

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
FACULTAD DE MEDICINA, ENFERMERIA, NUTRICIÓN
Y TECNOLOGIA MÉDICA
UNIDAD DE POSTGRADO**



**USO DE PLANTAS MEDICINALES EN AFECCIONES RESPIRATORIAS DE
PERSONAS MAYORES DE 21 AÑOS, EN LA SUBCENTRAL PUJRATA –
PROVINCIA PACAJES, DEPARTAMENTO DE LA PAZ, 2022.**

**POSTULANTE: Lic. Nanci Yali Nina Mamani
TUTOR: Dr. Marcelo Quisbert**

**Tesis de Grado presentada para optar al título de
Magister Scientiarum en Salud Pública mención
Epidemiología**

La Paz - Bolivia
2023

DEDICATORIA

A mis padres.

A mi hijito amado Sebastián.

AGRADECIMIENTO

¡A Dios!

A la Universidad.

A los Sres. Tribunales por la orientación académica.

A la Dra. Rosmery Maquera por su orientación.

INDICE

1	INTRODUCCION	1
2	ANTECEDENTES	3
2.1	ANTECEDENTES.....	3
2.2	ANALISIS SITUACIONAL	5
3	JUSTIFICACION	7
4	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	9
4.1	Pregunta de Investigación	13
5	MARCO TEORICO	14
5.1	Marco Conceptual	14
5.1.1	Afecciones Respiratorias	14
5.1.1.1	EPIDEMIOLOGIA DE LAS AFECCIONES RESPIRATORIAS	14
5.1.1.2	CLASIFICACION DE LA AFECCIONES RESPIRATORIAS	15
5.1.1.3	TRATAMIENTO MEDICO	15
5.1.1.4	TRATAMIENTO FITOTERAPUTICO	15
	RESFRIADO	15
	AMIGDALITIS	15
	BRONQUITIS	15
	NEUMONIA	15
	LARINGITIS	15
	Marrubio.....	15
	Jengibre.....	15
	Amapola.....	15
5.1.2	Estrategias y Teoría de la Salud.....	16
5.1.2.1	IMPLICACIONES EN POLÍTICA DE SALUD	17
5.1.2.2	IMPLICACIONES DE ORDEN PRACTICO	17
5.1.3	El Concepto Mágico, Simbólico y Animista de las Enfermedades en el Habitante Originario Andino 17	
5.1.3.1	MEDICINA TRADICIONAL	18
5.1.3.2	KALLAWAYA.....	18
5.1.4	Componente Terapéutico Herbolario de la Medicina Tradicional Andina.....	19
5.1.4.1	PLANTAS MEDICINALES	20
5.1.4.1.1	PRODUCCIÓN DE PLANTAS MEDICINALES.....	20
5.1.4.1.2	DESCRIPCIÓN FITOTERAPEUTICA DE LAS PLANTAS MEDICINALES USADAS EN AFECCIONES RESPIRATORIAS.....	25
5.2	MARCO LEGAL	28
5.2.1	Implicaciones Legales.....	28
6	OBJETIVOS	30
6.1	Objetivo General	30
6.2	Objetivo Especifico	30

7	<i>DISEÑO METODOLOGICO</i>	31
7.1	Tipo de Estudio	31
	• COMPONENTE CUANTITATIVO	31
	• COMPONENTE CUALITATIVO	31
7.2	Descripción del área de estudio	31
7.3	Población y Muestra	32
7.3.1	Población.....	32
7.3.2	Muestra.....	32
7.3.3	Tipo de muestreo	32
7.3.4	Variables	33
7.4	Técnica de recolección de datos	35
7.5	Instrumentos de recolección de datos	35
7.6	Plan de análisis	35
8	<i>CONSIDERACIONES ETICAS</i>	39
9	<i>RESULTADOS</i>	40
9.1	RESULTADOS CUANTITATIVOS	40
9.2	RESULTADOS CUALITATIVOS	49
9.2.1	Análisis e Interpretación	49
9.2.2	Codificación/ Categorización	51
9.2.2.1	CODIFICACIÓN	51
9.2.2.2	CATEGORIZACIÓN	52
9.2.3	Interpretación	54
9.2.4	GENERACION DE CONCEPTOS.....	61
10	<i>CONCLUSIONES</i>	65
10.1	CUANTITATIVO	65
10.2	CUALITATIVO	66
11	<i>RECOMENDACIONES</i>	69
11.1	PARA LA COMUNIDAD	69
11.2	PARA FUTUROS ESTUDIOS	69
12	<i>BIBLIOGRAFIA</i>	70
13	<i>ANEXOS</i>	75

INDICE DE CUADROS

Cuadro N° 1	38
Cuadro N° 2	39
Cuadro N° 3	42
Cuadro N° 4	44
Cuadro N° 5	45
Cuadro N° 6	46
Cuadro N° 7	47

INDICE DE TABLAS

Tabla N° 1	22
Tabla N° 2	27
Tabla N° 3	29
Tabla N° 4	29

INDICE DE GRAFICOS

Figura N° 1	34
Figura N° 2	36
Figura N° 3	38
Figura N° 4	39
Figura N° 5	40
Figura N° 6	41
Figura N° 7	42

INDICE DE ESQUEMAS

Esquema N° 1.....	53
Esquema N° 2	53
Esquema N° 3	54
Esquema N° 4	55
Esquema N° 5	55
Esquema N° 6	56

INDICE DE ACRONIMOS

eg: dado como ejemplo (abreviatura en ingles)

et.al: y otros

OMS: Organización Mundial de la Salud

SOBOMETRA: Sociedad Boliviana de Medicina Tradicional

Dpto: Departamento

NCPE: Nueva Constitución Política del Estado

USO DE PLANTAS MEDICINALES EN AFECCIONES RESPIRATORIAS DE PERSONAS MAYORES DE 21 AÑOS, EN LA SUBCENTRAL PUJRATA – PROVINCIA PACAJES, DEPARTAMENTO DE LA PAZ, 2022.

RESUMEN

Introducción: Durante los últimos años se ha estado hablando mucho de la medicina alternativa, dentro la cual el uso de plantas medicinales, ocupan un lugar destacado. Por lo tanto resulta innegable la importancia del uso de la diversidad medicinal de las plantas por la sociedad.

Antecedentes: Las plantas medicinales fueron utilizadas desde la antigüedad muchos años antes de cristo, tal como lo testifican las escrituras chinas y los papiros egipcios.

Justificación: El conocimiento de la riqueza natural para su aprovechamiento adecuado, da al presente estudio la importancia significativa, debido a que los resultados permiten conocer el uso de plantas medicinales empleados en los sectores rurales y valorar la naturaleza como la mayor fuente de productos que se aplican en la medicina alternativa y sobre todo revelar la verdadera circunstancias en que se tratan las Afecciones Respiratorias y su proceso de sanación.

Pregunta de investigación: ¿Cual es el uso de plantas medicinales en Afecciones Respiratorias de personas mayores de 21 años, en la subcentral Pujrata - Provincia Pacajes del Departamento de La Paz, durante el año 2022?

Resultados: El Uso de Plantas Medicinales en Afecciones Respiratorias de personas mayores de 21 años, Identificando las Plantas Medicinales que son: Eucalipto, Manzanilla, Wira Wira, Pino, Amor seco, Tola Tola, Chacataya, Anuchapi, Coa, Ñaca tola, Amamaya, Suphutola, Chijchipa, Molle, Choquecalla, Chichacoma, Ajo, Cebolla, Limon, Iruicho, de estas Plantas la que tiene mayor porcentaje de uso es la Wira wira.

Se tomo Siembra, Recolección, Secado y Conservación de las Plantas esto por lectura bibliográfica de las cuales los comunarios conocen el proceso de siembra sin aplicarlo.

No exceden el uso, son sumamente cuidadosos en la dosis de acuerdo a la parte de la planta utilizada.

Conclusión: cualitativa, para muchos una alternativa eficaz en el tratamiento de afecciones respiratorias sin embargo pocos son los estudios que describen el uso de estas plantas medicinales que día a día va cobrando fuerza.

Desde un enfoque **cuantitativo**, se observa que el uso es del 99%. Complementando la información, es necesario e interesante conocer las plantas medicinales usadas, su forma de uso, y la parte de la planta medicinal, mostrando que es una realidad en el área rural.

PALABRAS CLAVES

Fitoterapia = Tratamiento de enfermedades a través de las especies vegetales y sus derivados.

Tisanas = Bebida que se consigue al hervir determinadas combinaciones de hierbas o especias en agua.

Kallawaya = Es una lengua o mas bien una variedad lingüística hablada por un grupo de herbolarios – curanderos ambulantes de Charazani.

ABSTRACT

Introduction: During the last years there has been a lot of talk about alternative medicine, within which the use of medicinal plants occupy a prominent place. Therefore, the importance of the use of the medicinal diversity of plants by society is undeniable.

Background: Medicinal plants were used since ancient times many years before Christ, as testified by Chinese scriptures and Egyptian papyri.

Justification: The knowledge of natural wealth for its proper use, gives this study significant importance, because the results allow us to know the use of medicinal plants used in rural sectors and value nature as the largest source of products that are apply in alternative medicine and above all reveal the true circumstances in which Respiratory Conditions and their healing process are treated.

Research question: What is the use of medicinal plants in Respiratory Conditions of people over 21 years of age, in the Pujrata subcentral - Pacajes Province of the Department of La Paz, during the year 2022?

Results: The Use of Medicinal Plants in Respiratory Conditions of people over 21 years of age, Identifying the Medicinal Plants that are: Eucalyptus, Chamomile, Wira Wira, Pine, Dry love, Tola Tola, Chacataya, Anuchapi, Coa, Ñaca tola, Amamaya, Suphutola, Chijchipa, Molle, Choquecalla, Chichacoma, Garlic, Onion, Lemon, Iruicho, of these Plants the one with the highest percentage of use is the Wira wira.

Sowing, Collection, Drying and Conservation of the Plants was taken by bibliographic reading of which the community members know the planting process without applying it.

They do not exceed the use; they are extremely careful in the dose according to the part of the plant used.

Conclusion: qualitative, for many an effective alternative in the treatment of respiratory conditions, however there are few studies that describe the use of these medicinal plants that day by day is gaining strength.

From a quantitative approach, it is observed that the use is 99%. Complementing the information, it is necessary and interesting to know the medicinal plants used, their way of use, and the part of the medicinal plant, showing that it is a reality in rural areas.

KEYWORDS

Phytotherapy = Treatment of diseases through plant species and their derivatives.

Tisanas = Drink that is obtained by boiling certain combinations of herbs or spices in water.

Kallawaya = It is a language or rather a linguistic variety spoken by a group of herbalists - itinerant healers of charazani.

1 INTRODUCCION

A inicios de los años noventa, la Organización Mundial de la Salud identifico que el 80% de la población mundial recurre a la medicina tradicional para asistir a problemas de salud, la cual se basa principalmente en el empleo de plantas medicinales. Este alto porcentaje de la humanidad relacionado de alguna manera con la medicina tradicional, permite el mantenimiento de dichos conocimientos. Durante los últimos años se ha estado hablando mucho de la medicina alternativa, dentro la cual el uso de plantas medicinales, ocupan un lugar destacado. Por lo tanto resulta innegable la importancia del uso de la diversidad medicinal de las plantas por la sociedad.

Es la mas antigua modalidad terapéutica, ya que desde tiempos remotos han sido utilizadas por el ser humano a través del continuo aprendizaje, que ha generado el conocimiento tradicional para cubrir diferentes necesidades de salud que siguen vigentes en comunidades indígenas y rurales.

Existen plantas con valor medicinal para el tratamiento de la mayoría de las enfermedades, algunas de estas plantas son muy conocidas y también utilizadas, no solo en el área rural si no también en el área urbana en general, los tratamientos a base de plantas y hierbas como se dice suelen ser bien toleradas por el organismo y no son tan agresivos como suelen ser los medicamentos químicos elaborados por la medicina moderna. Pueden ser utilizados, siempre y cuando estén indicados y se cuente con un asesoramiento técnico – científico. El tratamiento con plantas medicinales no debe ser rechazado por empírico y debe concedérsele el valor que realmente tiene.

Las investigaciones en este campo están orientadas a descubrir nuevos métodos terapéuticos y de propiedades de las plantas sus principios y activos y las formas de uso, es por ello que la presente investigación va dirigida a describir el uso de plantas medicinales en afecciones respiratorias de personas mayores de 21

años, en la Subcentral Pujrata del 8vo Municipio del municipio de Callapa - Provincia Pacajes del departamento de La Paz, año 2022.

La metodología empleada tiene un enfoque Cualitativo - Cuantitativo

Se trata de un estudio cuantitativo, **descriptivo**, **transversal**, solo se **observaron** los hechos tal como se dan en el contexto en el contexto natural, **prospectivo**.

El diseño fue **Cualitativo - etnográfico**. Para entender lo que la comunidad hace usualmente así como también el significado e importancia que tienen estas prácticas que son habituales en las comunidades rurales.

La población de estudio esta constituida: Personas mayores de 21 años por personas que viven en la Subcentral Pujrata del 8vo Municipio con una población que esta constituido por 290 personas mayores que viven en la región, para el calculo Muestral, se utilizo la calculadora científica de Excel - Festerria dando como resultados a 195 personas una muestra ajustada a posibles perdidas y el tipo de muestreo probabilístico aleatorio simple.

El valor curativo de las plantas nos lleva a describir las estrategias y teoría de la salud, implicaciones en política de salud, implicaciones de orden practico, afecciones respiratorias, la descripción de plantas medicinales desde su producción, hasta el uso en las afecciones respiratorias, como en el maro legal de las mismas. En este sentido los estudios etnobotánicas son una base importante para el desarrollo de planes de salud, que incluyan la conservación y aprovechamiento sustentable de los recursos Fitoterapeuticos.

2 ANTECEDENTES

2.1 ANTECEDENTES

En el estudio de el uso de plantas medicinales en la población campesina de el Puesto (Cordoba. Argentina), El conocimiento y utilización de las plantas catalogadas como curativas en las sociedades campesinas, habitualmente constituye un importante elemento terapéutico en el medio rural, donde el acceso a centros de salud es dificultoso. En general, las sociedades campesinas se han caracterizado por una forma de organización y estilos de vida que impiden la concentración espacial de la población, proporcionando medios de vida de subsistencia y de interdependencia económica en grado variable con los centros urbanos. Los habitantes de estas sociedades campesinas pueden utilizar con mayor o menor asiduidad los recursos vegetales disponibles (1).

Según Eyssartier, El uso de plantas medicinales cultivadas continúa siendo una costumbre importante en pobladores con ascendencia Mapuche, como fue encontrado en esta pequeña comunidad semi-rural del noroeste patagónico argentino. El notable poco uso de especies nativas sugiere que el conocimiento ancestral está sufriendo procesos de aculturación asociados a profundas transformaciones ocurridas en estas poblaciones (Ladio, 2002; Estomba et al., 2006; Ladio y Lozada, 2008). Estos procesos están relacionados, en parte, con una fuerte influencia occidental ejercida desde la medicina oficial, así como la intervención de agentes de extensión (2).

Las plantas medicinales tienen una contribución importante en el sistema de salud de comunidades locales, ya que son usadas, de manera frecuente, por la mayoría de las poblaciones rurales (e.g., Moncayo *et al.* 2006; Angulo *et al.* 2012). En la actualidad, un gran porcentaje de la población mundial, en particular en países en desarrollo, emplean plantas para afrontar las necesidades primarias de asistencia médica (Tene *et al.* 2007). Asimismo, las plantas han jugado un papel fundamental en el desarrollo de las culturas andinas, siendo utilizadas como fuente de alimento, de medicinas, de combustible, de materiales de construcción, de herramientas e, incluso, un lugar importante en su sistema

de creencias y de ritos (Almeida, 2000; Cerón Martínez, 2006; de la Torre *et al.* 2006; 2008(3).

Según huamantupa en riqueza, y origen de plantas medicinales expendidos en los mercados de la ciudad del cuzo, en cuanto a las formas de utilización 75% corresponden al uso toda la planta considerándose las raíces, tallos, hojas, y flores, debido a que en su mayoría (72%), lo constituyen las hierbas los que son colectados normalmente desde la raíz. Este empleo mayoritario difiere con otras zonas como en los mercados de Bolivia donde las partes utilizadas son mayormente las hojas (Vidaurre 2006, Macía *et al.* 2004), seguidas por las flores, frutos, semillas y cortezas (4).

Un artículo de la situación actual del comercio de plantas medicinales en América latina, muestra al hacer referencia al comercio de plantas medicinales, “en primera instancia es importante señalar qué significa el término “plantas medicinales” y cuáles son los diversos canales de comercialización que tienen las distintas categorías. A nivel del mercado internacional las plantas medicinales se consideran como “drogas de origen vegetal”. Esta terminología responde a la categoría de uso, lo que determina a su vez el producto que se comercializa. Para una persona que tiene una determinada afección de salud y acostumbra utilizar la medicina tradicional, entonces la solución a su problema es emplear una hierba o parte de un arbusto, árbol con actividad terapéutica; en este caso el uso es muy específico. La situación cambia, cuando un recurso se dirige al mercado (principalmente internacional), comercializan la materia prima, que puede tener diversas utilidades para la industria química y farmacéutica”(5).

Según Bermudes, Estas plantas también tienen importantes aplicaciones en la medicina moderna. Entre otras, son fuente directa de agentes terapéuticos, se emplean como materia prima para la fabricación de medicamentos semisintéticos más complejos, la estructura química de sus principios activos puede servir de modelo para la elaboración de drogas sintéticas y tales principios se pueden utilizar como marcadores taxonómicos en la búsqueda de nuevos medicamentos (Akerle, 1993) (6).

2.2 ANALISIS SITUACIONAL

Las plantas medicinales fueron utilizadas desde la antigüedad muchos; años antes de cristo, tal como lo testifican las escrituras chinas y los papiros egipcios. En los siglos XVI y XVII por medio del estudio químico de los principios activos de las plantas, comenzó a gestarse la farmacopea por estudiosos de la época, en Egipto. El uso de plantas medicinales se empezó a difundir posteriormente a la invención de la imprenta por Gutemberg en 1450. (7)

Con el descubrimiento de América por Cristóbal colon en 1492, se importaron plantas desconocidas desde Europa y Asia, aun en la actualidad, las personas buscan remedios naturales elaborados con técnicas tradicionales, abandonando el consumo de medicamentos obtenidos por síntesis química.

En nuestro continente, el uso y las practicas curativas con plantas medicinales se remonta a miles de anos atrás. Es así que en las prácticas kallawayas se interrelacionan y complementan las plantas medicinales, la magia y la religión, por la concepción estructural que tienen concepciones que forman parte de su vida, consciente o inconscientemente con un significado aceptado en el contexto andino. Todo ese “juego estructural”, se puede observar claramente en las prácticas mágico-religiosas de los kallawayas con principios establecidos dentro de la cultura andina. (2)

Los kallawayas han logrado curar la malaria y otras enfermedades, únicamente con el uso de plantas medicinales bolivianas cita. La organización de las naciones unidad para la educación, la ciencia y la cultura, declaró a la medicina kallawayaya, patrimonio intangible de la humanidad por el conocimiento milenario que posee sobre medicina natural. (7)

Muchas especies silvestres y cultivo de plantas son utilizadas por el hombre por sus propiedades medicinales gracias a su contenido en principios activos Ej.: glucósidos, alcaloides, aceites esenciales, taninos y otros.

Los efectos terapéuticos de las plantas medicinales, se deben a la acción de sus principios activos. Estos últimos cambian en calidad y cantidad según la edad, época y condiciones del lugar donde se desarrolla. Su utilización puede ser

tradicional, pero es necesario conocer las condiciones donde crece puesto que esto caracteriza la cantidad y calidad de los principios activos; Su estudio de validación y aprovechamiento es motivo de interés científico y técnico en la cual intervienen sectores como: el botánico Fito farmacéutico, medico, orgánico y empresarial, quienes deben trabajar en equipo compartiendo riesgos y beneficios. (4)

Los procesos socio culturales en la transmisión de saberes de la medicina Kallawaya, se sitúa en una asociación de médicos Kallawayas de la ciudad de La Paz, que describe los procesos de institucionalización de la medicina tradicional a nivel nacional y de manera específica en la medicina Kallawaya, donde se identifica y desarrolla las etapas recorridas en la transmisión de los saberes Kallawayas. Procesos que permiten identificar las formas en la transmisión del conocimiento y sus modificaciones mediante la aplicación de métodos que van a la par con las formas de organización con el fin de preservar el saber, para ello se presentan entrevistas, testimonios de vida, casos de curaciones y una tipificación Kallawaya que permite conocer las formas de concebir el saber en los contextos rural-urbano y cual sus efectos en las formas de transmisión del saber Kallawaya en la ciudad, focalizada en la asociación y la familia. Presentándose en estos procesos la lucha por la identidad Kallawaya ahora al interior de su contexto socio cultural interno como externo (7).

3 JUSTIFICACION

Actualmente el uso de plantas medicinales a nivel mundial va en aumento según la OMS; con lo cual, se va haciendo mayor la necesidad de conocer un adecuado tratamiento Fitoterapéutico. En el caso de las afecciones respiratorias las experiencias ancestrales acumuladas en el tiempo, su accesibilidad, sus bajos costos convierte al uso de plantas medicinales en la alternativa principal para la atención primaria de su salud; hechos que han permitido que estas practicas se mantengan hasta la actualidad.

Muy poco se conoce de las plantas medicinales su forma de uso (siembra, recolección, almacenamiento), modo de empleo para el tratamiento y curación en afecciones respiratorias para preservar la salud de la población rural.

Si se toma en cuenta el uso empírico, de estas plantas medicinales, que si bien pueden ser beneficiosas debido a los pocos o nulos efectos secundarios dependiendo la forma de uso; también pueden causar toxicidad o algún tipo de efecto negativo, por ello es importante saber si la población mayor de 21 años que padecen de afecciones respiratorias están consientes de ello, por lo tanto al ser una población mayor debe informarse oportunamente.

El conocimiento de la riqueza natural para su aprovechamiento adecuado, le da al presente estudio la importancia significativa, debido a que los resultados permiten conocer el uso de plantas medicinales empleados en los sectores rurales y a valorar a la naturaleza como la mayor fuente de productos que se aplican en la medicina alternativa y sobre todo revelar la verdadera circunstancias en que se tratan las afecciones respiratorias y su proceso de sanación. También los resultados del presente estudio contribuyen a validar las plantas medicinales usadas en afecciones respiratorias y ampliar las opciones de prescripción medica y el fomento de la producción de medicamentos naturales debidamente regularizados (indicaciones, usos, dosis y precauciones), elaborados bajo control sanitario y así dirigirlos para atender las necesidades primarias de asistencia medica para personas con dificultad a servicios de salud, sea pro tiempo o distancia.

Si valoramos cualitativamente; la medicina tradicional-natural que data de nuestros ancestros, se distingue por su eficiencia, costo mínimo y por estar al alcance de toda la población Rural, en este sentido y valorando costumbres y tradiciones que se han mantenido en el altiplano Boliviano se pretende que los conocimientos de la población sea mostrar la medicina natural dando a entender que se emplea recursos de la naturaleza, para mantener y restaurar la salud por medio del uso de plantas de plantas medicinales, el por que las usa, su forma de uso y si conocen la forma de preservar estos elementos adecuadamente. En el mundo andino se menciona personajes míticos a los cuales en la medicina académica no se reconoce, resolver de alguna manera los conflictos comunicacionales al comprender las practicas y actitudes de los pobladores de la subcentral Pujrata, en torno a su salud.

4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las Afecciones Respiratorias, son eventos de alta frecuencia en la población y se definen como toda afección que compromete una o más partes del aparato respiratorio, durante un lapso no mayor de 15 días. Aunque el principal origen de las IRA es viral y un porcentaje alto es auto limitado, son la primera causa de indicación de antibióticos en el mundo

En la actualidad a nivel mundial, las infecciones respiratorias son un problema de salud pública, por lo que es importante considerar los mecanismos de patogénesis, conocer el agente etiológico y los avances que se han logrado en el diagnóstico de éstos, de esta manera continuar fortaleciendo los esfuerzos que se han realizado para disminuir estas infecciones (8).

En el transcurso del tiempo, las plantas han sido una fuente muy importante de medicamentos. Las plantas medicinales, es una realidad presente en todo el mundo y forma parte del patrimonio cultural de cada país, empleando practicas que se han transmitido de una generación a otra desde centenares de años antes del desarrollo de nuestra medicina natural actual.

La OMS (1993), indico que el 80% de la población mundial recurre a la medicina tradicional para atender sus necesidades primarias de asistencia medica, la terapéutica se basa sobre todo en el empleo de extractos o principios activos de las plantas . además , estima que mas de la mitad de los 4.000 millones de habitantes de la tierra confía en las plantas medicinales para resolver sus principales problemas de salud y para un 75% a 90% de la población rural, el herbolario es la única alternativa para tratar sus problemas médicos; así, gran parte de las terapias medicinales utilizadas entrañan el uso de extractos de plantas o de sus principios activos (8).

Pretendemos la sistematización de la Etnomedicina Boliviana en "Cuadros Básicos" de Plantas Medicinales vigentes, capaces de responder a las endemias y a las patologías propias de cada zona. Buscamos una medicina bio-psico-socio-cultural que se muestra como un servicio eficaz, inocuo, serio, humano, complementario, quizás bilingüe y bicultural en cada

región, que considere al hombre en su totalidad y se adapte a las costumbres y a la economía de los bolivianos. Pretendemos la articulación orgánica de la investigación y ciencia bolivianas con la experiencia autóctona y la participación popular, para lograr una farmacia y una estrategia propias en salud para cada una de las regiones bolivianas Quechua, Aymara, Amazónica y Chaqueña. Quisiéremos poner fin a la histórica rivalidad de médicos y expertos en etnomedicina y continuar con los primeros pasos hacia una abierta, franca y amigable combinación de los subsistemas medicinales en una actitud horizontal, dialogante y mutuamente respetuosa (9)

Las plantas constituyen un recurso valioso en los sistemas de salud de los países en desarrollo. Aunque no existen datos precisos para evaluar la extensión del uso global de plantas medicinales, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha estimado que más del 80% de la población mundial utiliza, rutinariamente, la medicina tradicional para satisfacer sus necesidades de atención primaria de salud y que gran parte de los tratamientos tradicionales implica el uso de extractos de plantas o sus principios activos (Akerle, 1993; Sheldon et al., 1997; Shrestha y Dhillon, 2003; Katewa et al., 2004). De acuerdo a la OMS (1979) una planta medicinal es definida como cualquier especie vegetal que contiene sustancias que pueden ser empleadas para propósitos terapéuticos o cuyos principios activos pueden servir de precursores para la síntesis de nuevos fármacos(10).

En Bolivia se práctica la medicina tradicional por su alta diversidad cultural y biológica. Las plantas medicinales son comercializadas en La Paz y El Alto mediante puestos urbanos atendidos por mujeres (chifleras) de origen aymara. El objetivo fue documentar los conocimientos y usos de plantas medicinales en ambas ciudades (Dpto. La Paz). Se realizaron entrevistas semiestructuradas de julio-octubre en castellano y aymara en La Paz (18) y El Alto (19) con 28 preguntas. Se tomaron los siguientes datos: nombre común de la planta, tipo de dolencia tratada y formas de preparación del remedio, entre otras. Se identificaron 105 especímenes, 94 identificadas hasta especie, 11 hasta género

y 10 indeterminadas en ambas ciudades. El 47% corresponde a especies nativas y 41 % a introducidas. Se registraron 31-40 familias de plantas con mayor número de especies en Asteraceae (24%), Lamiaceae (11%), Solanaceae (7%), Fabaceae-Papilionoideae y Brassicaceae (5%). Las especies de uso más frecuente para el tratamiento de dolencias de hombres (con el 40%) y mujeres (60%) y las especies con mayor valor de uso fueron *Clinopodium bolivianum*, *Tripodanthus acutifolius* y *Baccharis latifolia*, mientras siete especies son exclusivas para dolencias femeninas. Se reportó el uso de cinco estructuras morfológicas para contrarrestar de 27-53 dolencias, como hojas (41.64%), tallos (29.34%), flores (15.56%), raíz (5.34%), frutos (3.1%) y toda la planta (4.8%). Con estos aportes se ha relevado a mayor detalle la comparación de las plantas medicinales, dolencias tratadas y el uso por género entre ambas ciudades como base para otros estudios(11).

En Bolivia se practica la medicina tradicional por su alta diversidad cultural y biológica. Las plantas medicinales son comercializadas en Sucre- Bolivia mediante puestos urbanos atendidos por mujeres de origen quechua y castellano el objetivo es saber los conocimientos y usos de las plantas medicinales. Se realizaron entrevistas con cinco preguntas básicas (julio-agosto). Se identificó que las señoras que tienen puesto fijo tienen más especies de plantas medicinales (de 90 a 110 especies) y las ambulantes que en su mayoría se encuentran en el mercado campesino tienen poca variedad de plantas medicinales (de 5 a 10 especies) estas ambulantes en su totalidad son de orígenes indígenas es porque ellas siembran y cosechan sus propias plantas que en este caso son plantas con características medicinales en cambio las que tienen puesto fijo, también son las que tienen más años de experiencia traen plantas de La Paz (yungas), Cochabamba ya que estas ciudades producen mayor cantidad de plantas medicinales, también son traídas de los alrededores de sucre como Yotala, Icla, Jatun Mayu, Ravelo y del valle que son exportadas para su venta. Es así que estos recursos genéticos representan oportunidades

para impulsar el desarrollo económico, enmarcado dentro la sostenibilidad y equidad social (12).

Actualmente, en el mundo industrializado existe, una ideología de la vuelta a la naturaleza y una cierta desconfianza a los avances científicos-tecnológicos y valor de los productos de la industria farmacéutica, pues de esta manera consideran que estos son “tóxicos” o repletos de “químicos” y nocivos para la salud. Ha crecido notablemente el mercado de productos basados en las plantas medicinales.

Desde mayo de 1978, la OMS viene realizando un estudio sobre determinación de principios activos de las plantas medicinales. Este estudio, ha permitido la identificación inicial de 20.000 especies y la investigación mas detallada de una lista determinada de 200, muchas de estas plantas juegan un papel importante en el mantenimiento de la salud y el bienestar de la población rural y urbana de los países desarrollados.(13)

En Bolivia, en 1984 debido a la presión ejercida por los grupos indígenas y aprovechando un momento coyuntural, el congreso nacional aprobó un decreto autorizando el ejercicio de la medicina tradicional. Igualmente se aprobaron los estatutos de la Sociedad Boliviana de Medicina Tradicional SOBOMETRA, organismo que tiene bajo su control el desarrollo de esta practica y especialmente la concesión del reconocimiento legal para el ejercicio de esta medicina, posteriormente, en 1986 se reglamentaron las actividades de esta sociedad.(14) Por tanto en Bolivia hay un reconocimiento legal de la practica medica tradicional y de hecho también un reconocimiento del uso de plantas medicinales. Existe una legislación sobre la protección del medio ambiente. Varias instituciones publicas y privadas están ejecutando proyectos de investigación y desarrollo de plantas medicinales.

4.1 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cual es el uso de Plantas Medicinales en afecciones respiratorias de personas mayores de 21 años, en la subcentral Pujrata - Provincia Pacajes del departamento de La Paz, durante el año 2022?

5 MARCO TEORICO

5.1 MARCO CONCEPTUAL

5.1.1 Afecciones Respiratorias

La primera causa de morbimortalidad en muchos países son las enfermedades respiratorias que constituyen una serie de patologías que comprometen desde las mucosas de las fosas nasales hasta el alveolo pulmonar; en forma tradicional muchos pueblos indígenas han encontrado formas de prevención y de tratamiento donde las plantas medicinales han jugado un papel determinante.

Las IRAS se definen como la agrupación de enfermedades del aparato respiratorio transmisibles: Resfrió común, Sinusitis, Faringitis aguda, Faringoamigdalitis, Laringitis, Bronquitis, Laringotraqueitis, Neumonía (15).

5.1.1.1 EPIDEMIOLOGIA DE LAS AFECCIONES RESPIRATORIAS

Las enfermedades respiratorias representan una carga significativa para la salud pública en todo el mundo. Su epidemiología puede variar según la región geográfica, las condiciones socioeconómicas, los factores ambientales y los patrones de comportamiento de la población. Las IRA son una causa importante de enfermedad y muerte en todo el mundo. Afectan principalmente a niños pequeños, personas mayores y aquellos con sistemas inmunológicos debilitados. Las infecciones virales como el virus sincitial respiratorio (VSR), el rinovirus y el virus de la gripe son causas comunes de IRA. la transmisión ocurre principalmente por contacto directo con gotas respiratorias infectadas, superficies contaminadas o inhalación de partículas en el aire. las velocidades de transmisión pueden variar según la virulencia del agente infeccioso y las condiciones ambientales.

5.1.1.2 CLASIFICACION DE LA AFECCIONES RESPIRATORIAS

Las enfermedades respiratorias se pueden clasificar de diversas formas según diferentes criterios, la siguiente esta basada en su categoría y características principales:

- Enfermedades obstructivas
- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)
- Asma bronquial

5.1.1.3 TRATAMIENTO MEDICO

El tratamiento medico de las afecciones respiratorias depende del tipo y gravedad de la enfermedad, a continuación se describen algunas opciones de tratamiento comunes para diversas afecciones respiratorias:

- Medicamentos
- Broncodilatadores
- Corticosteroides
- Antibióticos
- Antivirales
- Expectorantes
- Antihistamínicos

5.1.1.4 TRATAMIENTO FITOTERAPUTICO

TABLA N° 1

AFECCIONES RESPIRATORIAS

RESFRIADO	AFONIA	AMIGDALITIS	BRONQUITIS	NEUMONIA	FARINGUITIS	LARINGITIS	TOS
Tisana de jengibre y miel.	La infusión de las hojas de salvia	Infusión de salvia, manzanilla y zumo	Inhalaciones de Manzanilla o Salvia	Echinacea	Llantén mayor	Marrubio	Amapola
Tisana de tomillo		Zumo de limón	Te Bronquial	Ajo	Laurel	Jengibre	Eucalipto
Jarabe de miel y de ajo Mental, salvia, tomillo y eucalipto (15)		Infusión de tomillo, miel y limón.(16)	Realizar baños de vapor de pecho y cabeza.(17)	Eucalipto	Limón	Eucalipto	Gordolobo .(18)
			Ajo	Gordolobo	Manzanilla		Orégano
			Ortiga	Eucalipto.(8)	Menta. (16)		Tilo
			Opción externa. (15)				Tomillo. (15)

FUENTE: elaboración en base a EL PODER CURATIVO DE LAS PLANTAS Pág. 20 al 42

5.1.2 Estrategias y Teoría de la Salud

El concepto de salud y enfermedad en cada momento histórico de los pueblos es resultado no solo de la visión clínica y ecológica del proceso, sino ante todo y fundamentalmente de la perspectiva social y económica que cada generación tiene de sus problemas y necesidades y recientemente de la valoración de la salud como un derecho que cada persona, grupo humano o sociedad es capaz de formular, construir, ejercer y demandar.

En la actualidad, aunque el concepto epidemiológico tradicional sobre el origen de las enfermedades no ha perdido vigencia, su análisis y razón de ser tiene que darse en el marco de las relaciones de producción y el desarrollo social, económico y político de cada sociedad, ya que esta vinculado con los niveles de justicia o injusticia social, inclusión o exclusión, aceptación i discriminación, derecho a la salud o beneficencia.

La medicina académica, la medicina tradicional junto con la natural y, la auto asistencia o medicina popular, se convierten así en las formas habituales de preservación y reparación de la salud, sin que el desarrollo o respaldo mayor a una de ellas, por ejemplo la medicina académica, signifique que el grueso de los habitantes la utilice en mayor medida.

En nuestro país, la medicina académica tiene un aparente mayor desarrollo y demanda, en parte por la estructura de la política de salud vigente, y porque tiene personal y unidades asistenciales repartidas en casi todo el territorio, aunque también es cierto que la Nueva constitución Política del estado plantea el reconocimiento y recuperación de la medicina tradicional, al igual que coloca en el mismo nivel a los idiomas, *Aymara*, *quechua* y otros originarios.

Cuando la enfermedad y la muerte son asimiladas al desarrollo, o al menor desarrollo o subdesarrollo, se recurre a la medicina académica; pero, cuando la enfermedad es asumida como el resultado de una acción mágica, o de los espíritus que reclaman tributo se acuden al curandero, que no es producto del ayer, sino de una cultura que lo necesita para sobrevivir (19).

5.1.2.1 IMPLICACIONES EN POLÍTICA DE SALUD

El aspecto fundamental tiene que ver con la profundidad con que una nación o estado desde darle apoyo. Hasta la publicación de la estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005 (25 de 191 estados miembros de ese organismo habían desarrollado una política de medicina tradicional”)

La OMS considera que hay 3 tipos de salud en su relación con la medicina tradicional: sistemas integrados, sistemas inclusivos y sistemas tolerantes

En el estado plurinacional de Bolivia, el sistema de salud esta transitando de tolerante a inclusivo. Si bien hay varias disposiciones legales a partir del 1987, es en la Nueva Constitución política del estado y en la ley de Autonomías y Descentralización que la medicina tradicional encuentra su máximo respaldo.(19)

5.1.2.2 IMPLICACIONES DE ORDEN PRACTICO

Debido a que son “baratos”, abundantes, fáciles de conseguir y de “preparar” las posibilidades de efectos adversos son importantes, que no siempre pueden ser detectados ni reportados, especialmente en sistemas de salud tolerantes o en migración a ser inclusivos de la medicina tradicional, porque los mecanismos de regulación no existen o son débiles (14).

5.1.3 El Concepto Mágico, Simbólico y Animista de las Enfermedades en el Habitante Originario Andino

Todos los pueblos han tenido la misma evolución histórica en sus conocimientos, actitudes y practicas frente a las enfermedades y otras calamidades. Sin embargo una vieja concepción prevalece en ciertos contextos territoriales y humanos, en los que todavía se identifica y trata enfermedades y desgracias a base de concepciones animistas, mágicas y simbólicas.

El animismo es la creencia que atribuye alma a todos los seres vivos y objetos, y a los fenómenos naturales, con el propósito de tornarlos favorables por medio de las practicas mágicas. La magia es el encantamiento, y también hechicería, por lo que es un don o capacidad propia del *Yatiri*, del chaman, del *Layqa* y del mago moderno. El simbolismo es un sistema de símbolos, es decir el conjunto de

expresiones relativas a una creencia o mito. A su vez, los mitos pueden ser reales o imaginarios.(16)

5.1.3.1 MEDICINA TRADICIONAL

Se la conoce así porque sus procedimientos terapéuticos han sido practicados desde hace milenios. También puede ser denominada nativa, porque cada tipo de medicina tradicional corresponde a un territorio, es decir a un país o región en particular. cuando es parcial, coa que si sucede, hace parte de las medicinas naturales.

Tiene un componente herbolario y de uso de otras sustancias naturales, animales y minerales, y un componente ritual, no todos los terapeutas nativos dominan ambos. El componente ritual esta relacionado con la medicina energética y la psicoterapia. (20)

5.1.3.2 KALLAWAYA

Es posible que la denominación original sea *Qallawaya*. Muchos autores escriben *Qallawaya*. Se refiere, en general, al medico nativo, cualquiera sea su especialidad, aunque por el paso del tiempo y la decisión del mismo pueblo, hoy se identifica como tal, no precisamente de manera acertada, al medico herbolario. Los *kallawaya* constituyen un grupo étnico cuyo territorio corresponde a toda la provincia bautista Saavedra, que solo tiene dos municipios, Charazani y Curva, donde se ubican las localidades de la etnia, como *Amarete* y *Chari*. Sin embargo, revisando diversas crónicas, es posible que también, por lo menos en el pasado, partes de las provincias Larecaja y Muñecas hubieran sido *kallawaya*.

No obstante que muchas personas consideran que el *kallawaya* e solo un medico herbolario, otras, las menos, saben que además es adivino y ritualista. Conocer el proceso ritual y saber orar es mucho mas importante y característico que el conocimiento de las hierbas medicinales (21).

5.1.4 Componente Terapéutico Herbolario de la Medicina Tradicional

Andina

El tratamiento con hierbas es una de las primitivas formas de aliviar dolencias, y casi no existe pueblo de la antigüedad que no hubiera tenido experiencias en este aspecto. “ la yerba no crece sola sino que se acompaña de su propia sombra. Y en donde nace la sombra de la yerba, comienza su leyenda, el aroma de las hierbas es el alimento de Dios”.

En los primeros tiempos el tratamiento con hierbas era resultado de experiencias acumuladas, pero también fruto de la superstición, que fácilmente conducía a la magia y al simbolismo. Por esto, los pueblos primitivos distinguían las hierbas que servían para curar de las que eran utilizadas para enfermar o provocar daño. La medicina herbolaria , lo mismo que la medicina *kallaway* en su conjunto, es tanto arte como ciencia. Arte por las diferentes maneras de preparar un mismo espécimen vegetal y ciencia, cuando además de alcanzar el efecto deseado, una diferente dosificación provoca distintos resultados (14).

Solo el *kallaway* sabe en que momento tiene que arrancar una hierba de su hazienda natural, cuando utilizar los tallos, raíces hojas, flores o los frutos; cual es la forma medicamentosa mas conveniente, cuando combinar dos o mas hierbas y si el ejemplar en cuestión debe ser preparado estando fresco o desecado, y si es conveniente soarlo previamente.

La medicina herbolaria abarca todo el espectro terapéutico que el lector pueda imaginar. Así, hay hierbas que tienen propiedades diuréticas (cabello de choclo) carminativas (Anís del campo), emolientes (Malva), antirreumáticas o antiflogísticas (Alhucema), expectorante (Amor seco), sedantes (Hierba de la víbora), antihemorrágicas para el aparato genital femenino, antialérgicas locales (coca), antidiabéticas (genciana), febrífugas (patas de gallina), abortivas (retama), etc. Y como herbolaria *kallaway* tiene un componente mágico, también hay hierbas destinadas para el caso.

Aunque se tiene la impresión de que la terapéutica herbolaria tradicional permanece intacta, es casi seguro que al ser parte de las tradiciones, este

afectada por el recuerdo, por lo que es razonable dudar de una fiel conservación de contenidos originados hace siglos, por que la transmisión oral, que compensa la falta de relatos escritos, sufre el efecto del tiempo, que afecta el recuerdo, tanto del contenido mismo como de los motivos o causas que dieron origen a tal o cual echo tradicional(22).

5.1.4.1 PLANTAS MEDICINALES

Las plantas medicinales fueron utilizadas desde la antigüedad, muchos años antes de Cristo, tal como lo testifican las escrituras chinas y los papiros egipcios. En los siglos XVI y XVII por medio del estudio químico de los principios activos de las plantas medicinales, se empezó a difundir posteriormente a la intervención de la imprenta.

En nuestro continente, el uso y las prácticas curativas con plantas medicinales, se remonta a miles de años atrás. Es así que en las prácticas *Kallawayas*, se interrelacionan y complementan las plantas medicinales, la magia y la religión, por la concepción estructural que tienen, concepciones que forman parte de su vida, consciente o inconscientemente, con un significado aceptado en el contexto andino. Todo ese “juego estructural”, se puede observar claramente en las prácticas mágico-religiosas de los *Kallawayas*, con principios establecidos dentro de la cultura andina (23).

5.1.4.1.1 PRODUCCIÓN DE PLANTAS MEDICINALES

La agricultura, representa la mayor fuente de ingresos de la población rural del país, puesto que, aun existe diversidad de especies del valioso germoplasma que podría tener importancia agrícola, económica, alimenticia y medicinal. Por todo ello se hace imperiosa la necesidad de la participación de los diferentes sectores mencionados anteriormente, para su recuperación, manejo y conservación, con el objeto de ofrecer alternativas agrícolas y de salud, buscando nuevos mercados para estos productos.

Nos encontramos en una región privilegiada por su diversidad genética, su ubicación geográfica y la riqueza cultural heredada, que persiste a pesar de la aculturación y conflictos. A pesar de que la medicina y la agricultura tradicionales han permanecido prácticamente marginadas por los sectores académicos y políticos, la experiencia demuestra, que las plantas medicinales pueden contribuir al desarrollo de la región mediante su estudio integral, multidisciplinario y sistemático logrando autosuficiencia colectiva (24).

A) REGLAS GENERALES PARA LA RECOLECCIÓN, PREPARACIÓN Y USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES

No se debe recoger ninguna planta medicinal de los lugares y caminos por donde anda mucha gente y pasan vehículos, es mejor buscarlas en los sitios alejados o en huertas, chacras y jardines que no han sido rociados con insecticidas.

Muchas de las plantas medicinales de que se habla, aparecen solamente cuando comienzan las lluvias y desaparecen cuando comienza el frío. Por este motivo, es muy aconsejable que cuando las plantas medicinales estén floreciendo, las recojan; y después de hacerlas secarlas guarden en sus casas para el momento que las necesiten(25).

Para hacerlo naturalmente, tenemos que respetar alguna reglas:

- Debe hallarse lejos de posibles agentes inquinantes (caminos, basureros, abonos químicos), disponiendo un terreno pequeño huerto botánico.
- Los principios activos contenidos en las plantas son mayores o menores según los factores ambientales (humedad- exposición al sol- terreno- temperatura).
- Es necesario poner atención a la persona quién recoge las plantas, nunca quitar completamente las hojas de un ramo dejarlas por el procedimiento de fotosíntesis: no dañar el tronco principal cortando las raíces: extirpar siempre en sentido del crecimiento del tallo y nunca en línea horizontal; dejar siempre lo suficiente para la reproducción.(20)

- Es muy importante tomar en cuenta el aspecto temporal para la recolección, para aprovechar al máximo los principios activos, la recolección debe siempre efectuarse con clima seco y después de levantarse del sol de manera que el rocío ya este evaporado.

En particular será aconsejable recoger:

- Las hojas antes de su completo desarrollo, ósea cuando la floración este empezando. Esto no tiene validez para las plantas de las cuales se utilizan ya sea las flores que las hojas (por ejemplo las labiadas).
- Las flores antes de su marchitamiento, en el momento de floración máxima.
- Los brotes en primavera.
- Las semillas cuando están completamente secas, es decir precisamente cuando comienzan a despegarse solos de la planta.
- Las cortezas de los arboles en invierno (las resinosas en primavera). En general el termino del ciclo anual o bienal del árbol.
- Las raíces en los momentos de descanso de la planta, cuando recogen el máximo de las sustancias activas. En primavera las de los arboles perennes, al final del otoño aquellas plantas anuales o bienales.
- Los tallos antes de su completo desarrollo (18).

B) COSECHA Y SECADO DE LAS PLANTAS MEDICINALES

Las plantas que se han secado de por si en el campo, ya no sirven como medicina pues se han secado de viejas o porque la gente las ha arrancado. Se recoge plantas frescas, limpias y mejor si están en flor, las mejores plantas son las que ven sanas y limpias.

Se las debe hacer secar a la sombra y donde corre el aire, se aconseja cogerlas en "Pichus" o manojos chicos, igual que los Wayus de maíz. Una vez que están secas se las desmenuza o muele y se las guarda en frascos o bolsas de tela, plástico o papel a fin de que no se ensucien con el polvo, las moscas, etc.

C) CONSERVACIÓN DE LO RECOLECTADO

La mayoría de las plantas necesitan un procedimiento de desecación (eliminación del humor acuoso contenido), para poder ser guardadas íntegras durante un largo tiempo se pueden usar hornos, estufas o simplemente calor solar pero los rayos del sol nunca debe ser directa.

Las hojas, una vez limpiadas, van colgadas en un lugar aireado, que no sea húmedo, cubriéndolas con una tela fina que permitirá la transpiración y la desecación completa.(21)

Raíces, cortezas, semillas aromáticas y tallos se pueden secar poniéndolos en bandejas o cajitas siempre cubierto con un tejido delgado. Hay que exponerlas al sol solo en las horas más frescas (temprano por la mañana y antes de la puesta del sol), son guardado en la sombra en las otras horas.

Las raíces y los tallos más grandes, en cambio, son cortados en pedazos antes la desecación. Las raíces mucilaginosas son secadas al horno.

Las flores que no se deben utilizar frescas se harán secar a la sombra, en un local seco, procediendo como para las hojas.

Hay que evitar siempre la mezcla de vegetales frescos con los secos; además no se deben tocar con las manos durante la desecación.

Debería ponerse etiquetas para renovar todos los productos vencidos debido a que habrán perdido su eficacia (26).

D) PREPARACIONES MEDICINALES

- **Tisanas:** Son las más utilizadas y seguras para obtener los principios activos de las plantas. Para su preparación se puede utilizar una o varias plantas a la vez. El elemento principal es la hierba base y como disolvente el agua, normalmente a ebullición, aunque también puede realizarse en agua fría. Aparte de las infusiones existen otros tipos de preparados, tales como:

- Decocciones
- Maceraciones
- Jugos o zumos

- **Preparaciones alcohólicas o aceitosas:** Se incluyen toda una serie de preparaciones en las cuales el solvente no es el agua sino algún tipo de alcohol o debida alcohólica. En otras intervienen los aceites vegetales o minerales que pueden considerarse como el vehículo que sostiene los principios sobre la piel. Dentro de este grupo podríamos mencionar los siguientes:
 - Tinturas
 - Jarabes
 - Tónicos
 - Infusiones en aceite caliente
 - Infusiones en aceite frío
- **Preparaciones de uso local:** Es un conjunto de preparados con contenido aceitoso o acuoso utilizados para ejercer una función balsámica, analgésica o protectora. En este grupo tenemos los siguientes.
 - Cremas
 - Emplasto
 - Cataplasma
 - Lociones
 - Compresas
 - Ungüentos
- **Baños:** Se utiliza el agua para realizar inmersiones parciales o totales de nuestro cuerpo, en un medio donde se han diluido los principios activos de las plantas medicinales. Normalmente los preparados que se añaden suelen ser los líquidos resultantes de una infusión o bien algunas gotas de aceite esencial, estos pueden ser:
 - Baños totales
 - Baños de asiento
 - Maniluvios
 - Colirios
 - Pediluvios (27)

E) FACTORES IMPORTANTES QUE DETERMINAN EL INCREMENTO DEL CONSUMO INTERNO DE PLANTAS MEDICINALES

- **Crisis socioeconómica:** En áreas particularmente rurales, según la OMS, la medicina tradicional “debe evaluarse, dándole el debido reconocimiento debido, y desarrollándose de modo que aumente su eficacia, seguridad, disponibilidad y sobre todo al menor costo posible”. (7)
- **Crisis del sector de salud:** Deterioro de la calidad de los servicios médicos. Las plantas medicinales son una alternativa de tratamiento de enfermedades, sobre todo en el área rural.(28)
- **La escolaridad:** El nivel de instrucción primaria, completa o menor influye en la poca o nula comprensión del tratamiento de enfermedades.

Búsqueda de la automedicación: En beneficio propio, relacionado a la falta de accesibilidad geográfica.(29)

5.1.4.1.2 DESCRIPCIÓN FITOTERAPEUTICA DE LAS PLANTAS MEDICINALES USADAS EN AFECCIONES RESPIRATORIAS

TABLA Nº 2

NOMBRE COMUN	NOMBRE C.	USO T.	MODO DE USO	PARTE	DOSIS	TIEMPO
ALTAMIZA	<i>(Francia artemisioides willd)</i> (16)	El uso tradicional más antiguo es el de prevenir y curar dolores de cabeza, al mismo tiempo que mejora los síntomas asociados (náuseas, mareos, vértigos o vómitos).(30)	Infusión	Hojas	se prepara con 1 cucharada del vegetal para 1 litro de agua recién hervida.(30)	beber 1 taza 2 a 3 veces al día.
ANIZ	<i>(Pimpinella anisum L.)</i>	Es muy valioso contra la tos fuerte y seca, con expectoración difícil, así como problemas respiratorios asociados a la gripe. (31)	infusión	Semillas tallos	1 cucharada de la semilla para litro de agua recién hervida.(32)	Beber 2 a 3 veces al día
ANDRES WAYLLA	<i>(Cestrum nocturnum)</i>	Sinusitis, pulmonía. (33)	cocimiento	Hojas	3 hojas de andres waylla en un jarro de agua(26)	3 días
COCA	<i>(Erythroxylum coca)</i>	se utiliza en la medicina tradicional para resfríos, tos e inflamación de la garganta. (34)	Infusión emplastro	hojas	8 – 10 hojas. (35)	2 días

EUCALIP TO	(<i>Eucalyptus</i>)	Alivia resfriados y afecciones respiratorias, Uso como antiséptico y desinfectante ante procesos virales, Ayuda a descongestionar los pulmones. (36)	Infusión cocimiento	Hojas	1 cuch de las hojas para litro. 1 cuch hasta ebullición luego inhalar varias veces. (37)	3 días
HINOJO	(<i>Foeniculum vulgare</i>)	se utiliza como digestivo y carminativo por sus efectos espasmolíticos y analgésicos. Expectorante, mucolítico favorece la exulsión de mucosidad en el tronco respiratorio y protege las mucosas.(38)	infusión	Semillas fruto	5 – 7 g de fruto triturado en 250 cc de agua. (37)	3 – 4 días
MUNI MUNI	(<i>Bidens pilosa L</i>)	Neumonía. (39)	infusión	Hojas	Diez hojas de coca(en un jarro de agua hervida) en que se mezcla una cucharilla llena del polvo que resulta de moler las semillas secas y tostadas del Muni Muni.(40)	
ñuñumaya	(<i>Solanum nitidum</i>)	Bronconeumonía (41)	infusión	Frutos	El jugo obtenido de 20 frutos maduros se mezcla en 1 botella con 3 copas de alcohol o singani. Infusión con manzanilla 14 gr de para un jarro y miel.(42)	Tomar 3 días M, T , N
MANZANILLA	(<i>Matricaria chamomilla</i>)	Es Antiinflamatoria, antiespasmódica, sedante y se utiliza para aliviar casos de calambres de estómago. (43)	Infusión Decocción Baño	Flores ramitas hojas	1 cuch de flores p/litro de agua recién hervida, reposar, beber 1 taza 3 veces/día Poner flores secas y ramas bien cargadas.b(44)	2 días
ROMERO	(<i>Rosmarinus officinalis</i>)	Afectaciones bucofaringeas: faringitis.(45)	Infusión Baño	Tallos Hojas	Baño durante 15 a 20 min, aplicar sobre la zona. (46)	1 días
RUDA	(<i>Ruta graveolens</i>)	Sedante: debido a que ejerce un efecto calmante y relajante, la ruda se utiliza para disminuir la sensación de dolor en golpes o heridas. Además, las infusiones de esta planta reducen la ansiedad y el nerviosismo .(47)	Baños	Ramas Hojas	Hervir la planta 30' bañarse cuerpo entero. (48)	1 día

T'OLA	<i>(Lepidophyllum quadrangulare)</i>	Es excelente para combatir la tos, bronquitis, la pulmonía. (49)	Cocimiento	Hojas Ramas	40 gr. Litro de agua calentar sin que hierva tomar 3 veces al día.(50)	3 días
WIRA WIRA		fortalece el sistema respiratorio, se utiliza para prevenir y aliviar la tos, gripe, bronquitis, ronquera, fiebre. (51)	Infusión	Flores Sauco Semillas	Flores con sauco 1 cuch p/ litro de agua hervida: beber 1 taza 3 veces en el día.(52)	4 a 5 días

Fuente: Revisión Bibliográfica en base a las respuestas de la Prueba Piloto (Plantas Medicinales)

5.2 MARCO LEGAL

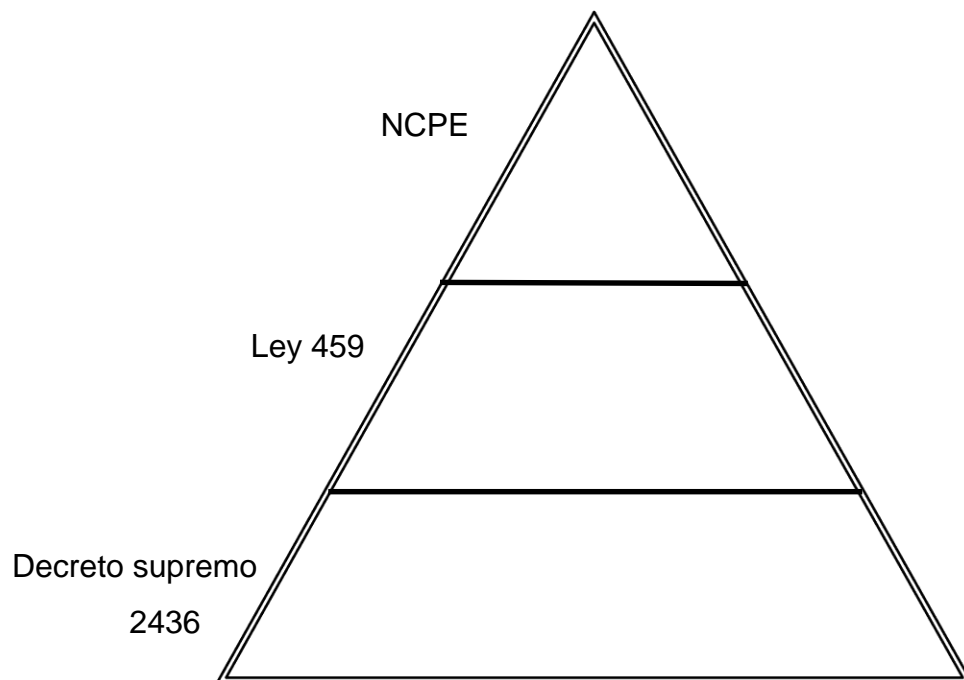
5.2.1 Implicaciones Legales

- En el párrafo II del artículo 35. La NCPE establece que: *“el sistema de salud es único incluye a la medicina tradicional de las naciones y pueblos indígena originario campesinos”* Así mismo, en el artículo 42, la Carta Magna hace referencia, al respecto, uso, investigación y práctica de la medicina tradicional, y a su promoción, calidad del servicio y regulación de su práctica. En razón a que la mayor parte de estos aspectos no tienen un grado de avance ni aplicación suficiente, el sistema de salud Boliviano todavía no es inclusivo de la medicina tradicional. De hecho, solo es tolerante en ciertos contextos, pero no en otros (53).
- **Ley N° 459 LEY DE 19 DE DICIEMBRE DE 2013 – LEY DE MEDICINA TRADICIONAL ANCESTRAL BOLIVIANA**
Tiene por objeto: Regular el ejercicio, la práctica y la articulación de la medicina Tradicional ancestral Boliviana, en el Sistema Nacional de Salud.(25)
- **DECRETO SUPREMO N° 2436 DE 1° DE JULIO DE 2015 REGLAMENTARIO DE LA LEY 459 DE MEDICINA TRADICIONAL ANCESTRAL BOLIVIANA**
Tiene por objeto reglamentar la ley N° 459, de 19 de diciembre de 2013(25).
- **Artículo 9.- (INVESTIGACION EN LA MEDICINA TRADICIONAL ANCESTRAL BOLIVIANA).** II. d. los vínculos entre las causas de las enfermedades; e. la prevención y control de los problemas de salud; f. la identificación de técnicas terapéuticas seguras y eficaces; g. los saberes, conocimientos, experiencias procedimientos, métodos, prácticas y técnicas terapéuticas ancestrales utilizados; h. protección y garantía para el uso, manejo socio

comunitario productivo de los insumos, que incluyen plantas animales y minerales destinados al equilibrio físico y espiritual, para la mejora de la salud de las personas, familia y comunidades, basados en la cosmovisión; i. fomento, protección y garantía para la producción de plantas medicinales y productos naturales tradicionales (25).

GRAFICO N°1

PIRAMIDE DE KELSEN DE LA MEDICINA TRADICIONAL - NATURAL



FUENTE: Ley de Medicina Tradicional Ancestral de Boliviana

6 OBJETIVOS

6.1 OBJETIVO GENERAL

- Describir el uso de plantas medicinales en afecciones respiratorias de personas mayores de 21 años, en la Subcentral Pujrata del 8vo - Provincia Pacajes del departamento de La Paz, año 2022.

6.2 OBJETIVO ESPECIFICO

- Identificar las plantas medicinales usadas por personas mayores de 21 años en Afecciones Respiratorias.
- Conocer el manejo adecuado de siembra, recolección, secado, conservación y preparación para el uso de plantas medicinales.
- Estimar el tiempo de uso de plantas medicinales por personas mayores de 21 años con afecciones respiratorias.
- Interpretar al uso de plantas medicinales según el grado de escolaridad, situación económica y la accesibilidad a servicio de salud.

7 DISEÑO METODOLOGICO

7.1 TIPO DE ESTUDIO

Enfoque CUANTITATIVO - CUALITATIVO

- **COMPONENTE CUANTITATIVO**

Se trata de un estudio cuantitativo no experimental, **descriptivo - transversal** debido a que no se manipularon las variables de manera intencional, solo se **observaron** los hechos tal como se dan en el contexto en el contexto natural, y los datos fueron recolectados en un solo momento y en un tiempo determinado, **prospectivo** según la planificación de la recolección de datos (26).

- **COMPONENTE CUALITATIVO**

Metodo etnográfico, permitiendo el análisis de las ideas, creencias, significados y conocimientos respecto al uso de plantas medicinales en Afecciones Respiratorias. Para entender lo que la comunidad hace usualmente así como también el significado e importancia que tienen estas prácticas que son habituales en las comunidades rurales (27). (56)

7.2 DESCRIPCIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

La investigación se realizó en la Subcentral Pujrata, 8vo Municipio - Provincia Pacajes, comprendiendo 5 comunidades: (Puchuni, Collpaqanta, Vilaque, Calari, Wanuni Cachu) del Departamento de La paz, 2022.

7.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población de estudio esta constituida:

- Personas mayores de 21 años
- Personas que viven en la Subcentral Pujrata del 8vo Municipio.

7.3.1 Población

Esta constituido por 290 personas mayores de 21 años que viven en la región.

7.3.2 Muestra

Se utilizo Festerra en base a una población finita en la que se busca la estimación de proporciones.

TABLA Nº 3

TABLA MUESTRAL

Total de la población	290
Nivel de confianza o seguridad	95%
Precisión (d)	5%
Proporción (valor aproximado de parámetros)	50%
Tamaño muestral (n)	165
TAMAÑO MUESTRAL AJUSTADO A PERDIDAS	
Proporción esperada de perdidas (R)	15%
Muestra ajustada a las perdidas	195

Fuente: Festerra (excel)

7.3.3 Tipo de muestreo

Probabilístico, aleatorio simple

- **Criterios de inclusión**
 - Personas mayores de 21 años
 - Tener residencia fija en alguna comunidad (Puchuni, Vilaque, Collpacanta, Calari, Cachu) en la subcentral Pujrata.
 - Usar Plantas Medicinales
 - Haber padecido alguna vez de una afección respiratoria

- **Criterios de exclusión**
 - Personas que no deseen colaborar con el estudio
 - personas que convivan en la misma casa, independiente del estado civil
 - Personas con otras enfermedades, impedimentos físicos o mujeres en estado de gestación (por respeto a su condición)

- **Criterios de eliminación**
 - Personas que se dediquen a la Medicina Tradicional (curanderos, kallawayas, Naturistas, Herbolarios)

El muestreo **cualitativo** fue aleatorio simple de los cuales se obtuvo información verbal y no verbal y de las observaciones realizadas en el ambiente natural para comprender lo que hacen, dicen y piensan con respecto al uso de plantas medicinales.

7.3.4 Variables

- Estado civil
- Escolaridad
- Situación económica
- Tiempo
- Uso de plantas medicinales
- Afecciones respiratorias

TABLA N° 4

CUADRO DE VARIABLES

VARIABLE	TIPO	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA	INSTRUMENTO
Escolaridad	Cualitativo Ordinal Politómica	Educación	Inicial Primaria Secundaria Técnico Universitario	Sabe leer y escribir	Encuesta UMSA – EP
Sexo	Cualitativo Nominal Dicotómica	Biológica y psicológica	Masculino Femenino		Encuesta UMSA – EP
Situación económica	Cualitativo Ordinal Politómica	Ámbito Social	Sueldo básico Mayor al básico Menor al básico	2250 bs	Encuesta UMSA – EP
Uso de plantas medicinales	Cualitativo Nominal	Ámbito Social	Usa No usa	Indica nombre común de la planta	Encuesta UMSA – EP
Tiempo de uso	Cuantitativo Ordinal	Espacio	Días Meses Años	Partes de las plantas, forma de uso.	Encuesta UMSA – EP
Variable de interés			Indicador		
Afecciones respiratorias	Cualitativo Nominal Dicotómica	Enfermedad	Tiene No tiene	Sintomatología	Encuesta UMSA - EP

Fuente: Propia

7.4 TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Las técnicas utilizadas son la observación, entrevista en profundidad aplicadas a los participantes que además de haber tenido Afecciones Respiratorias conocen el uso de plantas medicinales.

7.5 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para el análisis **Cuantitativo**, instrumento para la recolección de datos, fue diseñado, en función de los indicadores determinados en el proceso de operacionalización de las variables y que luego fue sometido a una prueba piloto del 10% de la muestra, en una población de características parecidas a la unidad de estudio en un lugar diferente, este instrumento fue:

- El cuestionario

Para el análisis **Cualitativo**, se utilizaron Preguntas en profundidad, como orientadoras de los diálogos que se establecieron con los informantes, el instrumento fue:

- Guía de Entrevista (56)

El análisis fue inductivo, puesto que su base es la experiencia y la exploración de primera mano de las actitudes y comportamientos sobre el uso de plantas medicinales para afecciones respiratorias, a través de la observación participante como principal estrategia para obtener información(57).

7.6 PLAN DE ANÁLISIS

Se siguieron las etapas del siguiente plan:

1ra etapa.- Autorización.

De los representantes de la Subcentral, secretario General de la gestión 2021 (señor Sergio) y 2022 (Señor Dionicio), ambos en cada año de gestión son los encargados de informar en las reuniones realizadas cada 15 de mes, que se ira a levantar los datos.

2da etapa.- Área de estudio.

Sub central Pujrata, 8vo Municipio de Callapa el cual comprende 5 comunidades (Puchuni, Vilaque, Collpacanta, Calari, Cachu).

3ra etapa.- Recursos

- *Bolígrafos*
- *Grabadora*
- *Cuaderno de apuntes*
- *Cámara fotográfica*

4ta etapa.- Proceso de recolección de datos

- *Fuentes de obtención de datos:* fuentes primarias mayores de 21 años que quisieron colaborar.
- *Localización de las fuentes:* cada unidad de análisis fue localizada en diferentes sitios, y diferentes actividades por ejemplo en la ferias de las 5 comunidades a las cuales asisten de todas las comunidades, en la reuniones.
- *Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos utilizados:* al ser un estudio con enfoque Cuantitativo - cualitativo se utilizo como técnicas de investigación a la observación directa, la encuesta, como instrumentos los cuestionarios, el cuaderno de notas, la cámara fotográfica, el celular. También se aplico entrevistas a profundidad apoyada en un cuestionario de preguntas.
- *Procedimientos para la recolección de datos:*
 1. Elaboración y validación de los instrumentos a través de la ejecución de una prueba piloto, la cual se realizo de la siguiente manera:
 - a) Según bibliografía, la prueba piloto debe tomarse en una población similar, con las mismas características a la del estudio de investigación, la cual debe estar constituida por el 10% de la muestra, para lo cual tomamos al pueblo de Patacamaya, esto por tener características similares al grupo de estudio (28).

- Se solicito que señalen opiniones sobre términos complejos y redacción confusa
 - Se tomo en cuenta y se evaluó lo escrito por los participantes durante el proceso.
 - se puso atención a que no estén presentes patrones tendenciosos con referencia a:
 - ⇒ orden de las preguntas:
 - ⇒ el orden de las opciones de las respuestas
 - ⇒ tendencias en las respuestas que estén de acuerdo o en desacuerdo.
 - Se controlo el tiempo para posteriormente estimar el tiempo requerido a emplearse en todas las encuestas.
- b) Nuestra muestra fue de 195 personas, por lo tanto nuestra prueba piloto fue de 19.5 alcanzando a 20 personas, las cuales fueron elegidas de manera aleatoria para la parte cuantitativa y para la cualitativa se tomo 5 personas.
- c) Es importante mencionar que el cuestionario que se encuentra en el anexo # 2. Inciso D. uso de plantas medicinales las plantas nombradas por los encuestados fueron la base para la conformación de la tabla # 2 que se encuentra en la pagina 26 – 27 para la cual se busco bibliografía en libros y paginas de internet.
- d) Con la ayuda del cronometro del teléfono celular se midió el tiempo de inicio y conclusión de cada encuesta y entrevista a profundidad, se valoro la coherencia de las preguntas y la relación y complementación de ambos instrumentos.
- e) Se realizo 2 pruebas pilotos en la misma población de Patacamaya, no se coincidió con ninguna persona, esto por que en la primera se demoraba mucho, la estructura del instrumento no era suficiente para medir lo que pretendía medir, el lenguaje era diferente, la dificultad

para introducir de forma eficaz el uso de plantas, en la segunda se pudo corregir esos detalles y afinarlos aun mas para la implementación del instrumento en la obtención de datos en la muestra real.

- f) El tiempo de duración de la encuesta vario de la primera (35 min) a la segunda (21 min),
- 2. Elaboración del calendario para la aplicación de la encuesta y entrevistas fueron calculadas en base al tiempo que se lleva cada encuesta y se programo los viajes.
- *Procedimiento de análisis y presentación de datos:* En el procesamiento y análisis de datos cuantitativos se utilizo el programa estadístico SPSS v27, para lo cual, los resultados fueron codificados e ingresados a una base de datos, mismo que para no tener dificultades en el vaciado de la información se trato de codificar desde la realización del cuestionario, se puede observar en el anexo # 2 que las respuestas vienen con la misma numeración, con la cual se realiza el vaciado de datos.
- *Para el análisis de los datos **cualitativos** se realizara una exploración de datos de la siguiente manera:*
 - a. Análisis descriptivo de los datos por variable;
 - Organización de los datos de información, a través de criterios previamente establecido, por palabras o experiencias claves.
 - Preparación de los datos para el análisis lo cual implica la transcripción de los datos de las grabaciones y algunas observaciones.
 - Revisión de los datos, una vez transcritos.
 - Descubrimiento de la unidad de análisis de primero y segundo nivel; a través de conceptualizaciones, definiciones, significados y ejemplos, para luego, agrupar las categorías en temas y patrones, establecer relaciones y ejemplarizar los temas, patrones y relaciones con las unidades da análisis.

- b. Visualización de los datos por variable y objetivos, que implica la generación de teorías y explicaciones.

8 CONSIDERACIONES ETICAS

Basado en la declaratoria de HELSINKI se aplico al participante 2 instrumentos:

- Hoja de información (Anexo # 3)
- Consentimiento informado (Anexo # 4)

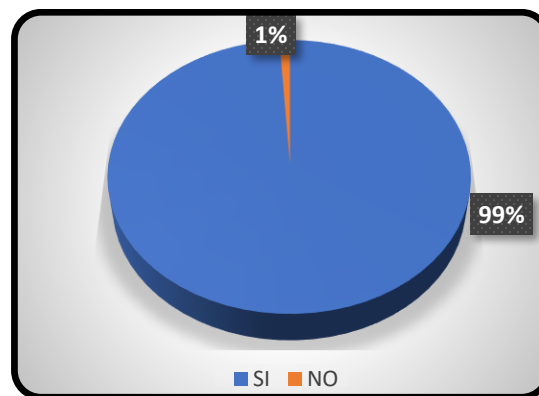
Previo a ello, se realizo el mes de diciembre (2021), una reunión con el entonces secretario general (señor Sergio) informando del estudio, posterior al mes de enero con la nueva autoridad de la subcentral se volvió a informar solicitando participar de una próxima reunión de las comunidades para informar del trabajo a realizar y contar con la participación de la comunidad.

9 RESULTADOS

9.1 RESULTADOS CUANTITATIVOS

FIGURA N° 1

**USO DE PLANTAS MEDICINALES EN PERSONAS CON
AFECCIONES RESPIRATORIAS, SUBCENTRAL PUJRATA, GESTION
2022**



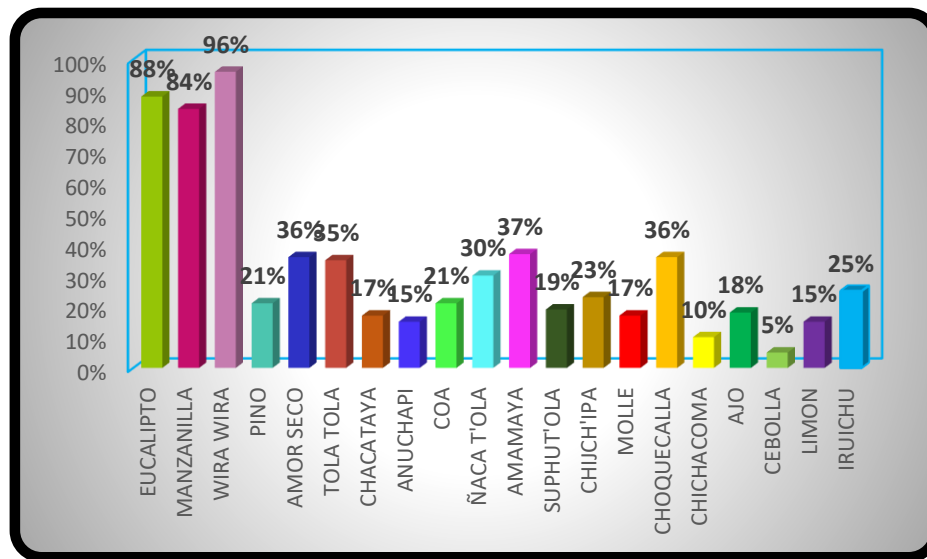
Fuente: Encuestas realizadas

En este gráfico, se observa que del total de personas encuestadas existe un 1% que no usan Plantas Medicinales a un 99% de personas que si la usan.

Esto puede ser por el arraigo cultural que la población tiene, por sus costumbres y tradiciones. En el cuadro 1, se puede observar el resultado con el cual se realizo el grafico 1, y en el cual se detalla los resultados que muestran el spss v27.

FIGURA Nº 2

PLANTAS MEDICINALES IDENTIFICADAS PARA AFECCIONES RESPIRATORIAS EN LA SUBCENTRAL PUJRATA, GESTION- 2022



Fuente: Encuestas realizadas

Se observa el grafico que son alrededor de 20 plantas medicinales usadas en afecciones respiratorias entre estas las mas utilizada la Wira wira con un 96%, el Eucalipto 88% y la Manzanilla con un 84%.

En la pagina 26-27 se detalla las Plantas Medicinales y el efecto Fitoterapéutico de la Wira wira en la cual se dice que fortalece el sistema respiratorio, del Eucalipto alivia los resfriados y afecciones Respiratorias, es una planta antiinflamatoria con efecto sedante motivo por el cual puede deberse su uso, cabe recalcar que existen diferentes Manzanillas de acuerdo a su suelo y origen por que provienen de diferentes familias.

Cuadro Nº 1

**PLANTAS MEDICINALES EN AFECCIONES RESPIRATORIAS EN LA
SUBCENTRAL PUJRATA, GESTION- 2022**

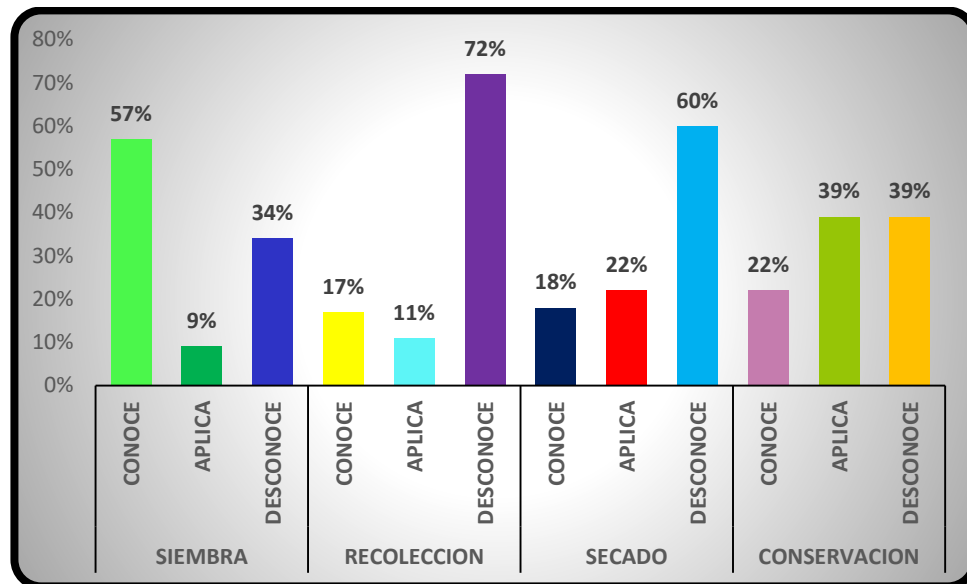
PLANTA MEDICINAL	SINTOMATOLOGIA								PARTE DE PLANTA UTILIZADA			
	Tos	Calentura (Fiebre)	Dolor de garganta	Resfrió	Catja	inflamación	Recaida	Dolor de hueso	R	T	H	F
Eucalipto	148	98	90	130	-	25	78	90	-	18	160	-
Manzanilla	20	58	-	97	-	168	76	15	21	159	163	38
Wira wira	160	182	102	163	-	98	168	-	-	148	185	-
Pino	13	13	-	-	9	-	20	-	-	27	18	-
Amor seco	33	62	28	60	-	15	54	15	-	38	70	-
T'ola t'ola	19	39	52	51	64	-	67	19	-	29	67	-
Chacataya	11	-	-	18	-	-	-	-	-	15	30	33
Anuchapi	8	25	12	23		21	11	8	-	25	28	-
Coa	13	-	-	-	39	-	38	-	-	40	40	-
Nacatola	15	58	-	53		-	15	-	-	56	58	-
Amamaya	12	68	-	70	-	19	-	-	-	71	69	-
Suphutola	29	37	-	35		13	18	6		30	37	-
Chijchipa	12	-	-	43	-	8	45	40		45	38	-
Molle	3	32	-	-		-	-	3	-	33	15	-
Choquecalla	8	-	-	27	-	-	39	-	-	53	70	-
Chichacoma	33		-	20	-	-	-	-	-	13	20	-
Ajo	4	-	30	32	-	-	35	-	-	-	-	35
Cebolla	2	-	4	6	-	-	2	-	-	-	-	9
Limón	7	25	29	29	-	2	29	-	-	-	-	29
iruichu	17	-	-	-	3	15	-	-	-	21	28	-

Fuente: Encuestas realizadas

En el cuadro se puede observar 20 diferentes Plantas medicinales utilizadas por Comunitarios que pertenecen a la Sub central Pujrata de estas la mayoría tienen algún tipo de valor Fitoterapeutico en las afecciones respiratorias, los resultados se muestran de manera numérica debido a la cantidad de plantas usadas en diferentes sintomatologías, lo que llama la atención es la parte de la Planta Medicinal la mayoría de la población lo usan para lo mismo, es que a pesar de que las casas están separadas ellos mantienen una comunicación muy cercana.

FIGURA Nº 3

**MANEJO DE SIEMBRA, RECOLECCION, SECADO Y CONSERVACION
DE PLANTAS MEDICINALES EN LA SUBCENTRAL PUJRATA
GESTION- 2022**



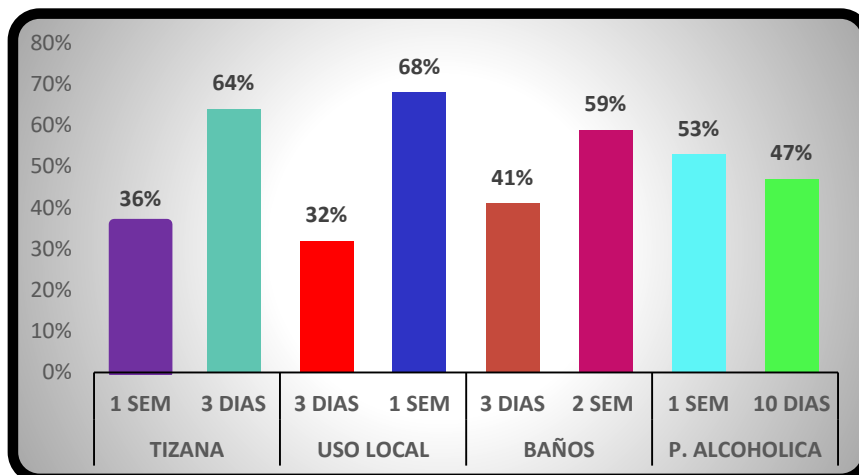
Fuente: Encuestas realizadas

Se puede observar en el grafico que un 57% dice conocer como se aplica la siembra de plantas medicinales; un 72% desconoce la forma en que se debe recolectar; un 60% desconoce como se realiza el secado; sin embargo en la conservación un 22% conoce, un 39% aplica y un 39% desconoce.

Este grafico llama la atención debido a que la mayoría conoce su siembra pero desconoce como se recolecta, se seca y se guarda sin embargo por la figura # 1 si utilizan.

FIGURA Nº 4

TIEMPO DE USO DE PLANTAS MEDICINALES POR SU FORMA DE APLICACION EN LA SUBCENTRAL PUJRATA GESETION- 2022



Fuente: Encuestas realizadas

Según el grafico, se puede observar que la mayor cantidad de personas que lo usan de forma local el 68% lo utilizan por una semana; y las personas un 64%, que utilizan las tizanas lo utilizan por un lapso de 3 días; las que utilizan los Baños 59% lo utilizan por 2 semanas alternando día por medio, las preparaciones alcohólicas son utilizadas en su mayoría 53% solo por una semana.

CUADRO Nº 2

FORMA DE APLICACIÓN DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN LA SUBCENTRAL PUJRATA GESTION- 2022

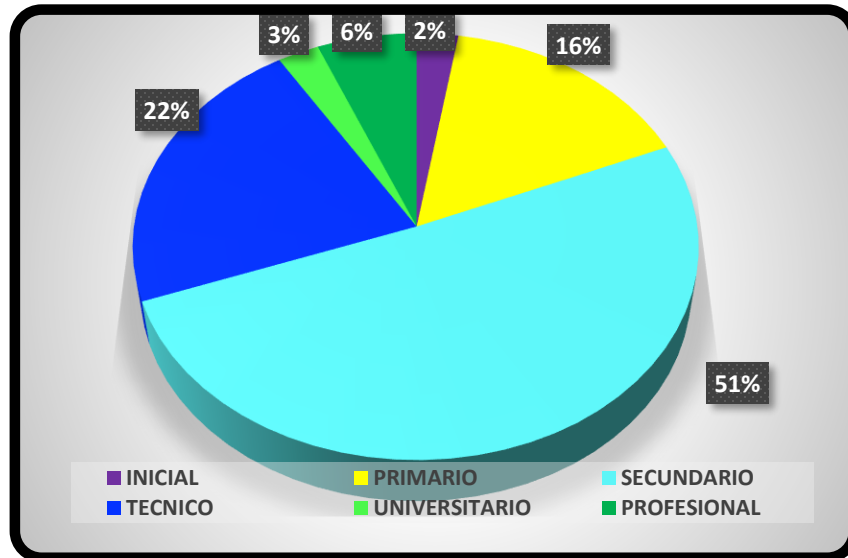
TIZANA	USO LOCAL	BAÑOS	P. ALCOHOLICAS
69 %	19 %	7 %	5 %

Fuente: Encuestas realizadas

El cuadro Nº 7, muestra la preparación medicinal mas utilizada esta seria la tizana con un 69%, seguidas de las de uso local con un 19%, Baños 7% y Preparaciones alcohólicas del 5%.

FIGURA Nº 5

USO DE PLANTAS MEDICINALES DE ACUERDO AL GRADO DE ESCOLARIDAD EN LA SUBCENTRAL PUJRATA, GESTION- 2022

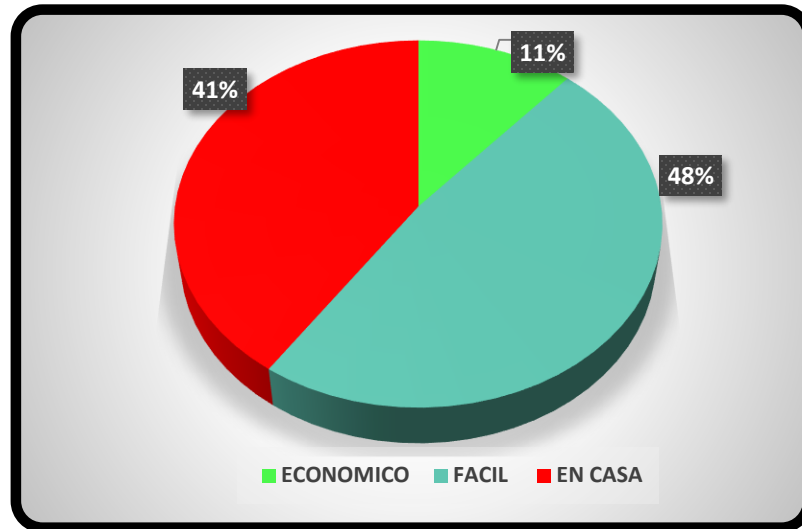


Fuente: Encuestas realizadas

Las personas mayores de 21 años, con mayor porcentaje de uso de Plantas Medicinales son las que terminaron el nivel secundario son un 51%; seguidas de un 22 % de personas que terminaron alguna carrera técnica; llama la atención el 2% de personas que no estudiaron pero usan plantas medicinales, esto se debe enteramente a la cultura que tienen y se encuentra arraigada en sus raíces transmitidas por sus antepasados. También nos confirma que el uso de Plantas Medicinales no influye el grado de escolaridad, su uso está basado principalmente en el conocimiento transmitido por sus antepasados.

FIGURA Nº 6

USO DE PLANTAS MEDICINALES DE ACUERDO A LA SITUACION DE VIDA EN LA SUBCENTRAL PUJRATA, GESTION- 2022

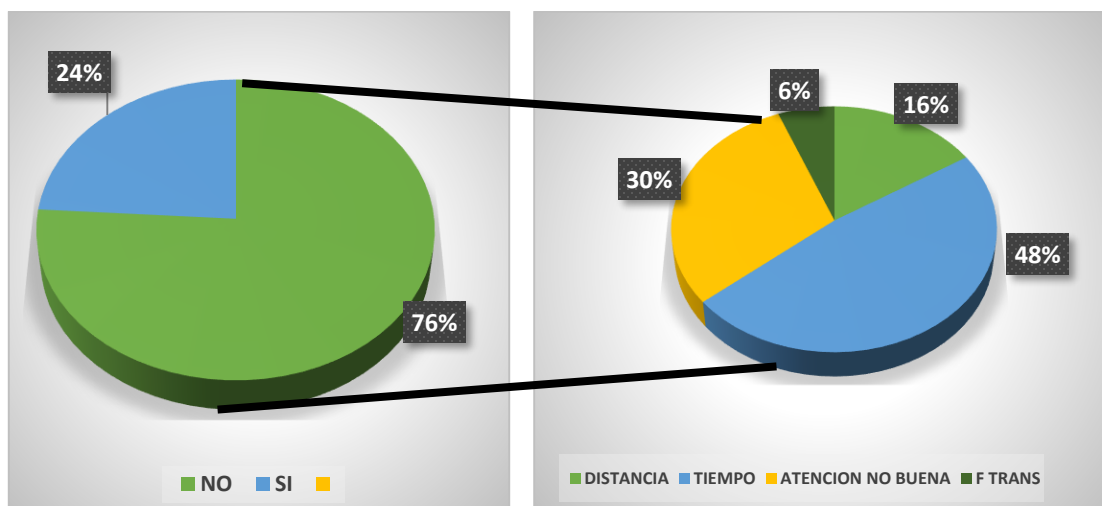


Fuente: Encuestas realizadas

Según el gráfico se puede observar que un 48% de las personas mayores de 21 años que usan plantas medicinales es por la accesibilidad que tienen a las Plantas Medicinales, pero desconocen como guardarlas apropiadamente si vemos los anteriores gráficos, por esto entendemos que las encuentran en lugares accesibles como ser caminos, plaza. Un 41 % las tienen en sus casas alrededor de sus hogares y son por lo general las personas que las siembran. Solo un 11% dicen que son económicas, lo que da a entender que las compran.

FIGURA Nº 7

**PERSONAS MAYORES DE 21 AÑOS QUE USAN PLANTAS MEDICINALES
PERO NO ASISTEN AL CENTRO DE SALUD EN LA SUBCENTRAL
PUJRATA, GESTION- 2022**



Fuente: Encuestas realizadas

Cuadro Nº 3

**PERSONAS MAYORES DE 21 AÑOS QUE USAN PLANTAS MEDICINALES
PERO NO ASISTEN AL CENTRO DE SALUD EN LA SUBCENTRAL
PUJRATA, GESTION- 2022**

		Por que no asiste al centro de salud					Total
		0	distancia	Falta trans	No tiempo	Atención NO buena	
Asiste al centro de salud	si	47	0	0	0	0	47
	no	0	23	9	70	44	146
Total		47	23	9	70	44	193

Fuente: Encuestas realizadas – resultados Spss v27

De acuerdo al grafico se puede observar que de todas las personas que usan Plantas Medicinales un 76% no asisten al centro de salud, solo un 24% asisten al centro de salud; Las personas que no asisten al centro de salud indican que no o asisten por falta de tiempo un 48% puede deberse a que la vida laboral en el altiplano inicia a las 6:00 am dependiendo la cantidad de ganado y la época de siembra y cosecha de papa, terminan muy tarde por lo cual ya no alcanzan a ir al centro de salud; un 30% indica que la atención no es buena; un 16% indican que no asisten al centro de salud por la distancia, en el caso de la subcentral Pujrata que tiene 5 comunidades (Puchuni, Vilaque, Collpacanta, Calari, Cachu) solo cuentan con un centro de salud, que se encuentra en Puchuni, entonces las distancias son enormes; una parte de los Comunarios indican que la falta de transporte es n factor para no asistir ya que si hubiera recortaría el tiempo en ir al centro de salud.

9.2 RESULTADOS CUALITATIVOS

9.2.1 Análisis e Interpretación

Cuadro N° 4

Que observar?	Observaciones de su entorno
Lugar donde viven	<p>Viven lejos del pueblo.</p> <p>Las casas se encuentran divididas en su mayoría por montañas.</p> <p>El acceso con movilidad es un poco complicado, no existe transporte publico de casa a casa.</p>
Como viven	<p>La mayorías de las personas adultas mayores viven en pareja, los hijos se encuentran en la paz o ya en su propio hogar construido en el terreno que fue cedido por los padres una vez casados.</p> <p>La mayoría de las casitas están compuestas por 2 cuartitos, uno donde se duerme, otro donde dejan sus sacañas de papa, chuño y herramientas, existe otro que es una especie de cocinita a lado de un cuarto al que se le pone una pared para que sostenga el techito de calamina y es al aire libre, ya que cocinan con leña.</p> <p>El cuarto donde duermen es el que sirve para dormir generalmente tiene 2 camas, ahí mismo sirven la comida (ver anexo.), los palos y demás utensilios y vegetales se encuentran en este cuarto.</p> <p>La mayoría de las personas son extremadamente delgadas, no existe electricidad en 2 de las 5 comunidades por lo tanto utilizan paneles solares dados por proyectos, tampoco tienen agua potable 3 de las comunidades, utilizan agua del rio.</p> <p>Los animales que es su principal fuente de ingreso, se encuentran a las afuerita de las casitas, en una especie de corral en algunos casos, ancladas con chontas.</p> <p>Cada casita tiene perros por lo menos 2 para que estos avisen de la presencia de zorros.</p>
Conducta de la personas entrevistadas	<p>El recibimiento es muy amable.</p> <p>Son pocas las personas que dudan o desconfían debido a que cuando se hablo con el secretario general de Pujrata en la reunión se les informo de la encuesta, entonces ellos reciben con buena actitud.</p>

	<p>Se encontró personas de la tercera edad que no saben leer, ni escribir.</p> <p>La mayoría entiende el castellano y lo hablan, algunos tienen dificultad al expresarse en castellano, se contó con alguien que ayudo en la traducción de algunas palabras.</p>
Conducta de las personas alrededor del entrevistado (familiar o conocido)	<p>Cuando se realizó la encuesta todos estaban muy interesados y ansiosos de esperar ser entrevistados.</p> <p>En la entrevista en profundidad que fue en sus hogares, los familiares estuvieron atentos y en espera de ser entrevistados pero no se realizó la entrevista solo fue uno por casita.</p> <p>No encontré a los hijos de las personas de la tercera edad, si se encontró hijos pequeños de personas adultas, pero que no tomaron atención, estaban jugando.</p>
	Lenguaje corporal y gestos
Gestos al dar la respuesta	<p>Se los nota tranquilos, prefieren utilizar las Plantas Medicinales, ellos tienen el conocimiento y los tienen al alcance de sus manos.</p> <p>Solo mostraron preocupación cuando recordaron la época de cuarentena, donde mucha gente de la ciudad fue a resguardarse al campo, produciendo contagios.</p>
Actitud del participante	Tranquilos, optimistas, se preocupan mas por las enfermedades de sus animales.
Lenguaje corporal; signos señales, pausas y tono.	<p>De las 5 entrevistas todas fueron en castellano, una fue mezclada con aymara pero nada complicado de entender con ayuda.</p> <p>Una de las entrevistadas de la 3ra edad manifiesta dolor, y preocupación muestra dolor en distintas regiones, pregunta si no se llevo medicinas milagrosas, pero luego recuerda que le dijeron que los medicamentos son malos ya que eso les informa mucho mas, refieren y se ven felices cuando se les entrega fruta.</p> <p>El tono en la respuesta fue muy agradable.</p>

Fuente: notas de Campo en la observación

9.2.2 Codificación/ Categorización

9.2.2.1 CODIFICACIÓN

Cuadro N° 5

Nro	Código de los entrevistados	Genero	Edad	Residencia	Fecha de entrevista
1	D.M	Femenino	48	Puchuni	22 – 07 – 22
2	A.G.	Femenino	75	Vilaque	22 – 07 – 22
3	S.P	Masculino	80	Collpacanta	10 – 07 - 22
4	R.G.	Masculino	49	Calari	14- 08- 22
5	F.N.P.	Femenino	38	Cachu	29- 08 - 22

Fuente: Entrevistas realizadas

Cuadro N° 6

	CODIFICACION	SIGNIFICADO
1	CAR	Conocimiento de Afecciones Respiratoria
3	CSE	Conocimiento de la sintomatología de la enfermedad
4	CSCE	Conocimientos sobre las complicaciones de la enfermedad
5	CUPM	Conocimiento del uso de plantas medicinales
6	CPMR	Conocimiento de plantas medicinales de la región
7	CSSRSA	Conocimiento sobre la siembra, recolección, secado y almacenamiento.
8	DS	Desconocimiento de siembra
9	DR	Desconocimiento de recolección
10	DSA	Desconocimiento de secado y almacenamiento
11	DE	Desconocimiento de la enfermedad
12	TCCF	Tradición, costumbre, creencia familiar
13	MT	Medicina tradicional
14	MA	Medicina ancestral
15	MO	Medicina occidental
16	TA	Tratamiento aprendido
17	ES	Estado de salud
18	TUPM	Tiempo de uso de las plantas medicinales

19	TUM	Tiempo de uso de medicación
20	FUPM	Formas de uso de plantas medicinales
	PPMU	Parte de la planta medicinal utilizada
21	SE	Situación económica
22	ACS	Accesibilidad a centros de salud
23	NI	Nivel de instrucción
24	RAUPM	Reacciones adversas en el uso de plantas medicinales
25	RAUM	Reacciones Adversas en el uso de medicamentos
26	PAPS	Percepción a la atención por el personal de salud
27	CHM	Construcción de huertos medicinales

Fuente: Entrevistas realizadas

9.2.2.2 CATEGORIZACIÓN

Cuadro N° 7

NRO	PREGUNTA RELACIONADA	CATEGORIA
1	Usted sabe que es una Afección Respiratoria	CAR
2	Cual cree que son las Afecciones Respiratorias mas comunes en la región	CSE, CSCE
3	Usa plantas medicinales	CUPM
4	Conoce todas las plantas de la región	CPMR
5	Quien le proporcione el conocimiento que tiene de las Plantas Medicinales	MT, MA
6	Cuando usted o su familia se enferman donde acude	ACS
7	Que tratamiento tipo de tratamiento usted utiliza	TA
8	Considera que el tratamiento con plantas medicinales es mas efectivo en afecciones respiratorias que el tratamiento que proporciona los médicos del centro de salud.	CPMR, MA, MT
9	Usted sabe como es el proceso de cuidado de una Planta medicinal : siembra, recolección, secado y almacenamiento	CSSRSA, CHM
10	Cual es la o las plantas que utiliza con mas frecuencia	RAUPM
11	Las plantas medicinales que mas utiliza usted donde las encuentra	SE, CHM
12	Cuanto tiempo de usar las plantas medicinales	TUPM
13	Cual es la forma en que utiliza dichas plantas	FUPM

14	Que parte de la planta medicinal usted utiliza por lo general dependiendo a la enfermedad que tiene	PPMU
15	Han sufrido algún efecto negativo del uso de plantas medicinales	RAUPM
16	Existe un centro de salud cercano	ACS
17	Que opina del centro de salud	NI
18	En la comunidad existen médicos tradicionales, curanderos herbolarios	TCCF

Fuente: Entrevistas realizadas

9.2.3 Interpretación

- **Conocimiento del termino Afección Respiratoria**

Las Afecciones Respiratorias en la región del altiplano son comunes, en especial en épocas secas, no todas las personas lo identifican como tal, sin embargo cuando se realiza la pregunta de manera descriptiva, conocen a la perfección de esta afección.

“No, no se que son esas enfermedades... [se procede a explicar]... ¡haaaaaaa! si, si, si todos sabemos que son esas enfermedades toda la vida hemos tenido” [DM, Femenino, 48 años]

Refieren no conocer el termino de Afecciones respiratorias, por lo que se procede a explicar y ellos si tienen conocimiento de estas enfermedades.

- **Afecciones Respiratorias que son consideradas mas comunes en la región**

Todas las personas reconocen e identifican las afecciones respiratorias y coinciden que son: Gripe, tos, resfrió, calentura, dolor de cabeza, decaimiento en especial describen a la recaída como muy delicada si no se trata adecuadamente.

“A nosotros cada año nos da, en época seca... todos nos enfermamos, pero sabemos como curarnos, ¡rápido! hay que curarse cuando te enfermas” [RG, Femenino, 49 años]

Refieren que enferman constantemente, sin embargo lo primero que se les viene a la mente es que deben de tratarse de inmediato.

- **Uso de Plantas Medicinales**

El uso de plantas medicinales es muy común y todas las personas lo utilizan de una u otra forma.

“Claro!, siempre toda la vida usamos, desde chit'i ...hay que usar con eso nomas nos curamos” [SP, Masculino, 80 años]

De las entrevistas realizadas todos indican conocer el uso de Plantas Medicinales, así como sus formas de uso.

- **Conocimiento de todas las Plantas Medicinales de la región**

Todas las personas, de todas las edades independientemente del sexo, grado de instrucción conocen las plantas medicinales, algunas tienen mayor conocimiento y otras menor pero en general conocen.

“conosco, conosco... suphutola, kowa, ñankathola, eucalipto, molle”
[DM, Femenino, 48 años]

El conocimiento de las Plantas Medicinales, existentes en la región son conocidas por todas las personas, reconocen con facilidad cada Planta Medicinal.

- **Personas que proporcionan el conocimiento que tiene sobre las Plantas Medicinales**

El conocimiento en especial que poseen la personas es el que se transmite de generaciones.

“Desde siempre hemos conocido {sonríe},... toda la vida conocemos aquí; solo aquí con eso nos curamos. Siempre nos enseñan los papas, los abuelitos nos enseñan también!... a veces el curandero pero cuesta traer al curandero a la casa, hay que pagar” [AG, Femenino 75 años].

El conocimiento de Plantas Medicinales, tiene un arraigo cultural muy profundo en la región, han ido pasando de generación a generación, en algunos casos por familiares y en otros por los mismo comunarios.

- **Lugar donde acuden cuando enferman**

Los mas jóvenes inmediatamente acuden a los padres y abuelos, los adultos tienen el conocimiento de sus padres, abuelo y en algunos casos como manifiestan de los naturista y curanderos de la región.

“En la casa tenemos que curarnos {preocupación en su rostro}, ahí tenemos para curarnos, a veces hay que llamar al curandero por que ajayitu se va... y hay que llamar eso también; hace doler la cabeza, a veces el cuerpo hace doler: como resfrió, pero no es resfrió!, también karisiri hay en el micro al ir a Patacamaya, sacan y hay que curar con su medicinita y duele cuerpo, duele cabeza {muestra con sus manos}, calentura da solo que duele la barriga hay que primero curarse si no te cura hay que ir al doctor!”. [SP Masculino, 80 años]

La primera opción que manifiestan tener es el uso de plantas medicinales, para todas las personas de la región.

- **Tipo de tratamiento usted utiliza**

Todos en primera instancia utilizan el Tratamiento Medicinal, antes de ir al centro de salud y optar por los medicamentos.

“Siempre plantita... manzanilla hay que hacer hervir para tomar en una jarra se pone agua hervida, se pone lavadito la manzanilla enterito sin las flores solo las ramitas con las hojitas eso muy bien... también suphutola, en molle se pone para hacer hervir eso es mejor [el molle son ramas secas con las que cocinan], se usa también ñanca thola para recaída, eso santo remedio!... hay que hacer hervir en olla y lavar con eso quiruntar [envolver] bien para que saque sudor y al día siguiente sanito te levantas! {sonrie}”. [RG, Masculino, 49 años]

También se puede percibir el conocimiento que tienen sobre el tratamiento en base a plantas medicinales, muchos de ellos incluso no saben leer o solo pueden reconocer algunas letras, aun así tienen un perfecto conocimiento.

- **Tratamiento con Plantas Medicinales es mas efectivo en Afecciones Respiratorias que el tratamiento que proporcionado por la Medicina Académica.**

Es sabido que en la región del altiplano que el uso de plantas medicinales es la primera opción que tienen los lugareños.

“En el hospital pastillita no mas da {baja la mirada}, no entienden eso también hace doler es estomago... hace doler el corazón... la cabeza!... claro aun principio cura pero luego hace enfermar mas!, mejor plantita con eso se cura, siempre es mejor lo natural, cura claro que cura!, como no va a curar { ríe} si no conoces como usar no cura!... pero hay que saber también pues!”. [FNP, Femenino, 38 años]

Indican que el tratamiento medico les causa dolor, por ello prefieren las Plantas Medicinales.

- **Proceso de cuidado de una planta medicinal : siembra, recolección, secado y almacenamiento**

Las personas en el altiplano poseen diversas plantas medicinales sin embargo poco saben de siembra, recolección, pero si conocen el proceso de secado y almacenamiento la mayoría.

“Se como se maneja!... hay que lavar, hay que guardar en cuarto vacío... pero no sembramos, para que vamos a sembrar si hay en el camino {sonrie}, en todo lado encuentras en época de enero febrero solito crece, no necesitamos sembrar se encuentra, se alza se lava, así se utiliza!”. [SP, Masculino,80 años]

“Solo el eucalipto hemos sembrado!, en la paz hay esa planta ahí también viajando... hemos aprendido como se siembra con abonito, pero después ya crece en varios lugares tenemos en nuestro campo!, nuestra tierra para todo es bueno!... tierra roja es para todo agua no mas nos falta, cuando tengamos agua hasta verdura nos vamos a poner... para tener en carpas, eso también sabemos!”. [AG, femenino, 75 años]

Es fácil obtener plantas Medicinales en la región, por ello ven innecesario tener que sembrarlos, los encuentran fácilmente en los caminos y alrededor de sus casa.

- **Plantas Medicinales que utilizan con mas frecuencia**

Existen diversas Plantas Medicinales usadas en afecciones respiratorias por lo general son las mismas, muy conocidas en la región y poco mencionadas en el área urbana de la paz.

“Eucalipto mas conocido, antes pero no había recién hubo, pero antes de eso conocido wira wira, en la sayaña!... harto hay”. [AG, femenino, 75 años]

Una de las plantas mas utilizadas es el eucalipto, aunque indican que no es originaria del lugar.

- **Lugres donde se encuentran las Plantas Medicinales mas utilizadas**

Es normal escuchar la respuesta de que las Plantas Medicinales encontradas son en el campo en el área común, en los caminos, en las rocas, en las plazas de la comunidad, muy pocas veces son comercializadas

“En el campo, nosotros tenemos tierra grande! tierra no es chiquito grande es ahí... hay en las rocas a veces algunas plantas, todos tenemos rocas, barranco también tenemos, ahí hay no siempre cerca de la casa, en el camino por ahí también pasamos... pero no es camino de carretero es camino que vamos para ir a otra casa, a la feria del jueves que es en Puchuni eso alzamos nadie se ataja, es harto {satisfecha levanta la cabeza}”. [AG, femenino, 75 años]

Se refieren que son extensas sus tierras, encuentran las Plantas Medicinales en cualquier parte de sus tierras.

- **Tiempo de uso de las Plantas Medicinales**

Las personas usan las plantas medicinales con mucha precaución tienen su tiempo establecido por ellos mismos.

“Haaaa hay que saber usar también!, no mucho rápido cura entonces... rápido hay que dejar de usar, a veces 1 días en la noche, a veces en la noche en la mañana y noche, por 3 días, 4 días máximo, bañarse en la noche una noche, a veces 3 días, a veces hay que sahumarse con kowa eso ayuda a alejar la enfermedad, tiene su lugar la planta también aleja la sajra. Necesitamos sembrar se encuentra se alza se lava así se utiliza”. [SP, Masculino, 80 años]

Reconocen que debe de tener un conocimiento en el uso de las plantas en cuanto a tiempo de uso, por lo cual ellos son muy cuidadosos.

- **Forma en que se utiliza las Plantas Medicinales**

La forma de usar las plantas medicinales varia de acuerdo a la necesidad que tengan con la enfermedad.

“Se utiliza pues la rama de algunas plantitas; otras las hojas en el eucalipto se utiliza la hoja con rama para hervir... eso en olla dejar y llena de olor el cuarto, también limpia... pero para tomar no la rama agrio es, hace mal! solo las hojitas, pero no hervir solo poner en agua hervida, tapar con plato y tomar calentito... así usamos la kowa, también hay que sahumar, pero la kowa seca, ha el eucalipto tiene que ser fresco, tallo verde la punta no café eso es bueno y así tenemos varias plantas, uno por uno laaargo hay que hablar, podemos seguir hablando, cuando vas a volver? Mi aabuelito mas te sabe, a el vienen a preguntarle pero no es curandero, ni kallawayaya pero sabe”. [DM, Femenino, 48 años]

Es interesante escucharlos hablar de las forma de usar la planta medicinal en cada preparación, ya que saben por la parte de la planta en que forma se utilizara.

- **Efecto negativo en el uso de plantas medicinales**

Ninguna de las personas ha sufrido algún efecto secundario en el uso de las plantas medicinales

“No!... nunca, jamás! no, no hace mal, tampoco he sabido que haga mal che!... pero puede ser, tampoco podemos saber de todos, lo que opinan no ve?”. [FNP, Femenino, 38 años]

Según mi población ninguno indica haber padecido alguna reacción adversa, principalmente debido a que conocen el uso, dosis y tiempo por el cual deben de tomar.

- **Centro de Salud cercano**

El sistema de salud establece que debe existir un centro de salud de 1er nivel en todas las regiones por lo tanto si existe un centro de salud para todas las comunidades pertenecientes a la subcentral.

“En Puchuni, pero antes no había recién se ha abierto debe ser unos 30 años!... caminando de aquí, mas de una hora... pero en auto rápido también se llega, otros ya tienen auto y van en auto pero nosotros no tenemos... el doctor bueno no mas es... pero no siempre! A nuestra edad con la pastilla; Cura una cosa duele otra ya no es como antes {triste} hay que esperar no mas... ya estamos cansado... seguimos viviendo, que será no?”. [SP, Masculino, 80 años]

Para las 5 comunidades que pertenecen a la subcentral Pujrata que es el 8vo municipio de la provincia de callapa solo existe un centro de salud, el cual se encuentra en la comunidad de Puchuni.

- **Opinión del Centro de Salud**

En general las personas del altiplano, son muy cerradas en sus pensamientos, la mayoría no cree en la forma en la que se tratan las enfermedades prefieren por lo general tratarse solos en base a su conocimiento.

“No va mucho, cuando muy mal no mas... pero igual mandan a Patacamaya, a la ciudad, duele rodilla, ya no hay caso caminar con bastoncito camino, antes bien camino! ahora ya no hay caso... no

puedo ir a pie, mejor es koras eso amarro hago hervir caliente me pongo trapo negro envuelvo... eso ya no hace doler ... cuando vuelve a doler vuelvo a poner una y otra vez". [AG, femenino, 75 años]

Indica no ir al centro de salud principalmente por la distancia, pro que se encuentra mal y los derivan al municipio de Patacamaya y desconocen ahí al personal de salud, prefieren usar la Medicina Natural, en casos extremos se ven obligados a ir.

- **Existencia de Médicos Tradicionales, curanderos herbolarios**

Existen diversos curanderos que hacen en algunas ocasiones de médicos tradicionales, o de herbolarios, también existen herbolarios que son conocidos como naturistas.

"Médicos tradicionales? Que eso? ...[Se explica: los que manejan la medicina tradicional en su conjunto desde el uso de plantas hasta la llamada de ánimos], hay cuesta plata! alguno cobran caro, otros baratito, herbolarios tampoco se... [los que manejan plantas] los que manejan koras?, naturista también le dicen ellos enseñan pero aquí en Collpacanta no hay eso! hay que ir a Vilaque... hay uno en Puchuni también hay, saben enseñar pero cobran". [SP, Masculino, 80 años]

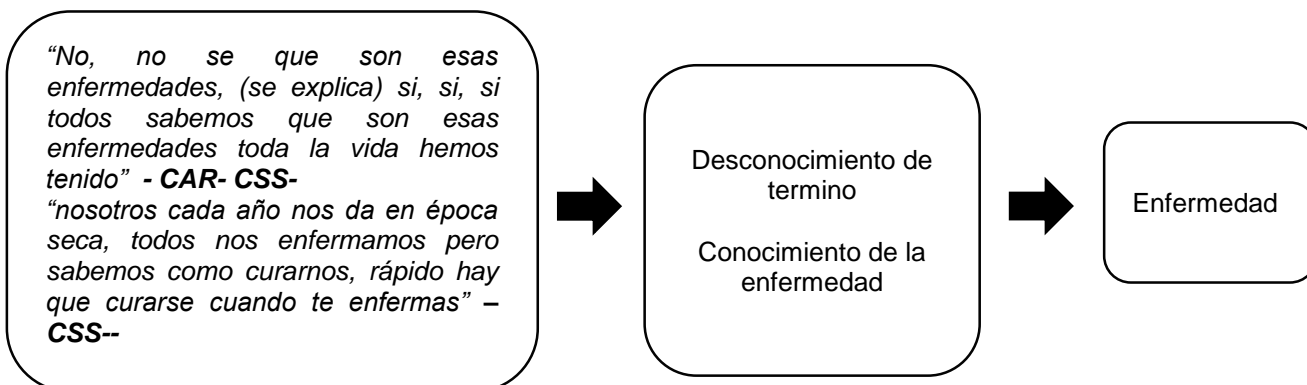
No tiene conocimiento del termino de medico tradicional por que los conoce como curandero, indica que sus honorarios son en dinero, Collpacanta es mas alejado de Puchuni que es el lugar céntrico se puede decir por que es donde se realizan las ferias y el resto de las comunidades acuden, es el lugar donde se encuentra el centro de salud.

9.2.4 GENERACION DE CONCEPTOS

ESQUEMA Nº 1

CATEGORIAS, PATRON Y CONCEPTO

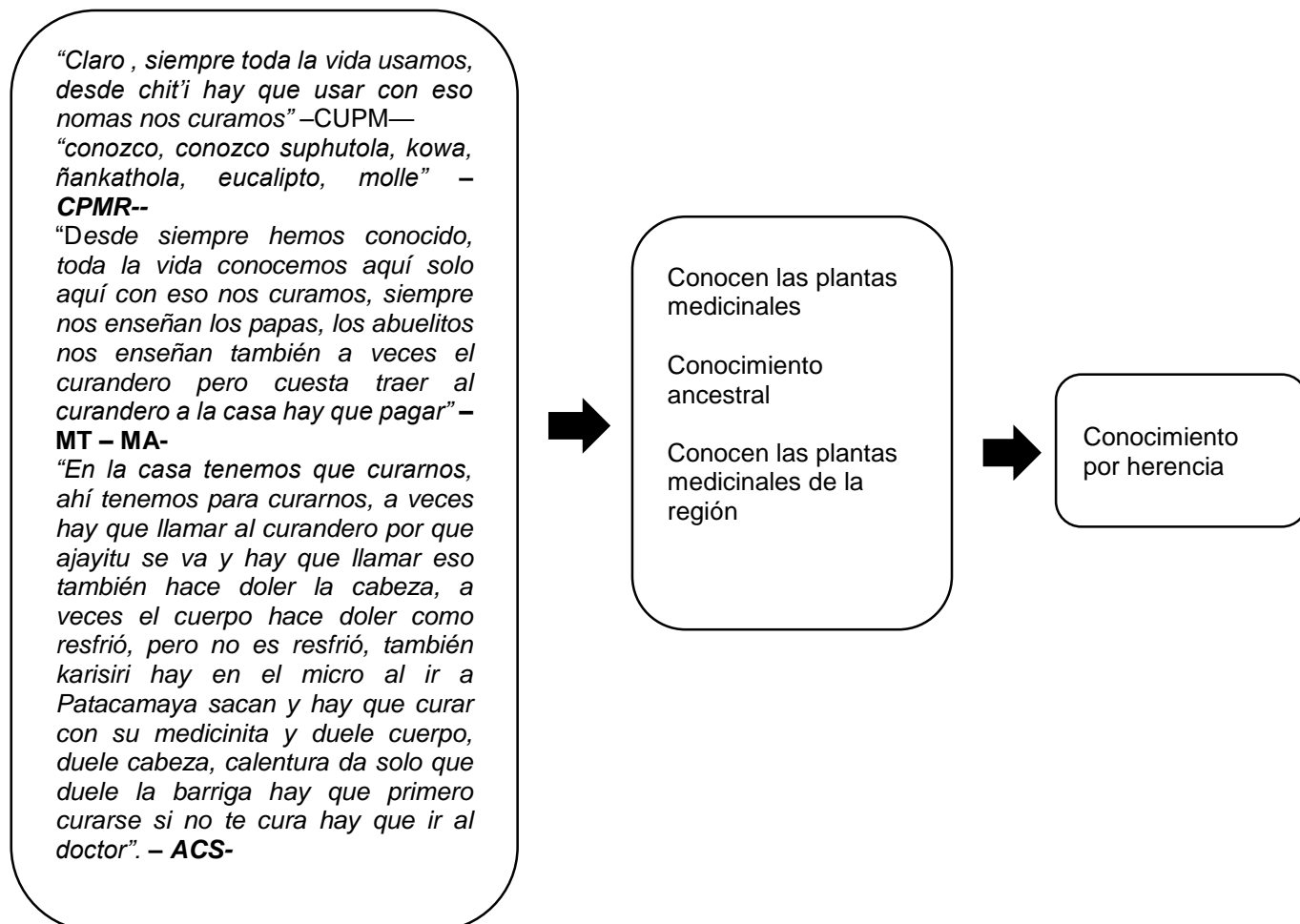
Afecciones Respiratorias



ESQUEMA Nº 2

CATEGORIAS, PATRON Y CONCEPTO

Conocimiento de plantas medicinales



ESQUEMA Nº 3

CATEGORIAS, PATRON Y CONCEPTO

Uso de plantas medicinales

Siempre plantita, manzanilla hay que hacer hervir para tomar en una jarra se pone agua hervida, se pone lavadito la manzanilla enterito sin las flores solo las ramitas con las hojitas eso muy bien, también suphutola, en molle se pone para hacer hervir eso es mejor, se usa también ñanca thola para recaída, eso santo remedio hay que hacer hervir en olla y lavar con eso envolverle bien para que saque sudor y al día siguiente sanito te levantas. – TA –

En el hospital pastillita no mas da, no entienden eso también hace doler es estomago, hace doler el corazón, la cabeza claro aun principio cura pero luego hace enfermar mas, mejor plantita con eso se cura, siempre es mejor lo natural, cura claro que cura, como no va a curar si no conoces como usar no cura pero hay que saber también pues. – CPMR- MA- MT-

Eucalipto mas conocido, antes pero no había recién hubo, pero antes d eso conocido wira wira, en la sayaña harto hay. – RAUPM-

En el campo, nosotros tenemos tierra grande tierra no es chiquito grande es ahí hay en las rocas a veces algunas plantas todos tenemos rocas, barranco también tenemos, ahí hay no siempre cerca de la casa, en el camino por ahí también pasamos, pero no es camino de carretero es camino que vamos para ir a otra cas, a la feria del jueves que es en Puchuni eso alzamos nadie se ataja, es harto. – SE-CHM-

Se utiliza pues la rama de algunas plantitas, otras las hojas en el eucalipto se utiliza la hoja con rama para hervir eso en olla dejar y llena de olor el cuarto, también limpia... pero para tomar no la rama agrio es, hace mal solo las hojitas pero no hervir solo poner en agua hervida tapar con plato y tomar calentito, así usamos la kowa también hay que sahumar pero la kowa seca, ha el eucalipto tiene que ser fresco tallo verde la punta no café eso es bueno y así tenemos varias plantas, uno por uno largo hay que hablar. – PPMU-

No nunca, jamás no, no hace mal.- RAUPM-

Identifican plantas medicinales de la región

Valoración de las plantas medicinales
Uso de plantas por su eficacia

Uso de plantas medicinales de acuerdo a la parte

Uso de la forma correcta de las plantas medicinales

Eficacia de las plantas medicinales

ESQUEMA Nº 4

CATEGORIAS, PATRON Y CONCEPTO

TIEMPO DE USO

Haaaa hay que saber usar también, no mucho rápido cura entonces rápido hay que dejar de usar a veces 1 días en la noche, a veces en la noche en la mañana y noche, por 3 días, 4 días máximo, bañarse en la noche una noche, a veces 3 días, a veces hay que sahumarse con kowa eso ayuda a alejar la enfermedad tiene su lugar la planta también aleja la sajra. necesitamos sembrar se encuentra se alza se lava así se utiliza. – TUPM-



El tiempo de uso varia por la forma de uso y la parte de la planta medicinal.



Uso adecuado

ESQUEMA Nº 5

CATEGORIAS, PATRON Y CONCEPTO

CONOCIMIENTO DE SIEMBRA , RECOLECCION, SECADO Y ALMACENAMIENTO

Se como se maneja hay que lavar, hay que guardar en cuarto vacío, pero no sembramos para que vamos a sembrar si hay en el camino, en todo lado encuentras en época de enero febrero solito crece, no necesitamos sembrar se encuentra se alza se lava así se utiliza. -CSSRSA-

Solo el eucalipto hemos sembrado, en la paz hay esa planta ahí también viajando hemos aprendido como se siembra con abonito, pero después ya crece en varios lugares tenemos en nuestro campo, nuestra tierra para todo es bueno tierra roja es para todo agua no mas nos falta, cuando tengamos agua hasta verdura nos vamos a poner para tener en carpas, eso también sabemos. -CHM-



Desconocimiento de siembra y recolección.

Conocimiento de secado y almacenamiento



Manejo Adecuado

ESQUEMA Nº 6

CATEGORIAS, PATRON Y CONCEPTO SERVICIO DE SALUD

En Puchuni, pero antes no había recién se ha abierto debe ser unos 30 años... caminando de aquí mas de una hora pero en auto rápido también se llega, otros ya tienen auto y van en auto pero nosotros no tenemos... el doctor bueno no mas es pero no siempre a nuestra edad con la pastilla cura una cosa duele otra ya no es como antes hay que esperar no mas. -ACS-

*No va mucho, cuando muy mal no mas pero igual mandan a Patacamaya, a la ciudad, duele rodilla, ya no hay caso caminar con bastoncito camino antes bien camino ahora ya no hay caso no puedo ir a pie, mejor es koras eso amarro hago hervir caliente me pongo trapo negro envuelvo eso ya no hace doler ... cuando vuelve a doler vuelvo a poner una y otra vez. **NI***

Médicos tradicionales? Que eso? (los que manejan la medicina tradicional en su conjunto desde el uso de plantas hasta la llamada de ánimos), hay cuesta plata alguno cobran caro, otros baratito, herbolarios tampoco se... (los que manejan plantas) los que manejan koras, naturista también le dicen ellos enseñan pero aquí en Collpacanta no hay eso hay que ir a Vilaque hay uno en Puchuni también hay, saben enseñan pero cobran. - TCCF-

Acceso al servicio de salud es dificultoso.

El centro de salud queda lejos de las 4 comunidades.

Existencia de curanderos que asumen el tratamiento de la salud por medio de métodos alternativos

Acceso a servicio de salud.

10 CONCLUSIONES

Actualmente se dice que el uso de plantas medicinales va en aumento debido a los pocos o nulos efectos secundarios que estos presentan, es para muchos una alternativa eficaz en el tratamiento de afecciones respiratorias sin embargo pocos son los estudios que describen el uso de estas plantas medicinales que día a día va cobrando fuerza.

Describir el uso de plantas medicinales en personas mayores de 21 años con Afecciones Respiratorias, identificando las plantas medicinales, conocer el proceso adecuado para su manejo óptimo, saber el tiempo correcto de tiempo, así como su grado de escolaridad, situación económica y accesibilidad a servicios de salud.

10.1 CUANTITATIVO

- De un total de personas con Afecciones Respiratorias, un 99% usan plantas medicinales.

Según bibliografía existen más de 100 especies de plantas medicinales en el altiplano.

- De acuerdo a nuestros resultados las que se utilizan en la subcentral pujara son: Eucalipto, Manzanilla, Wira Wira, Pino, Amor seco, Tola Tola, Chacataya, Anuchapi, Coa, Ñaca Tola, Amamaya, Suphutola, Chijchipa, Molle, Choquecalla, Chichacoma, Ajo, Cebolla, Limón, Iruichu de estas la más usada es la Wira wira.

En este estudio se pudo ver que independiente del conocimiento que tengan, no aplican este conocimiento y en muchos casos lo desconocen.

- Es interesante saber que 57% de las personas dice conocer la siembra de plantas medicinales, sin embargo aun sabiendo como se debe sembrar no lo hacen.
- Un 72% desconoce la forma en que se debe recolectar
- un 60% desconoce como se realiza el secado.

- La mayoría conoce su siembra pero desconoce como se recolecta, se seca y se guarda.

El tiempo de uso de las plantas medicinales es importante en el tratamiento de Afecciones Respiratorias estas no deben accederse en tiempo, variando este de acuerdo a la forma en la que se utiliza.

- Es interesante saber que la forma mas utilizadas de plantas medicinales son las tizanas.
- El tiempo de uso varia de 1 semana, 3 días, 2 semanas.

Es importante saber que las personas mayores de 21 años tienen la posibilidad de elegir, el uso de plantas medicinales pudo relacionarse al grado de escolaridad, su situación económica o la accesibilidad que tengan a servicios de salud.

- Las personas que terminaron el nivel secundario un 51% usan plantas medicinales.
- El 48% de las personas mayores de 21 años que usan plantas medicinales es por que es fácil de conseguir
- De un 51% de personas que usan plantas medicinales y que no asisten al centro de salud, un 48% dijo que es por falta de tiempo.

10.2 CUALITATIVO

La información otorgada por los comunarios permitió documentar el conocimiento tradicional del uso de Plantas Medicinales en Afecciones Respiratorias con lo cual se espera de alguna manera contribuir a la preservación y el respeto al conocimiento tradicional, de las regiones Rurales de nuestro país.

El uso de plantas medicinales es muy común y todas las personas lo utilizan de una u otra forma. De las entrevistas realizadas todos indican conocer el uso de Plantas Medicinales, así como sus formas de uso.

Todas las personas, de todas las edades independientemente del sexo, grado de escolaridad, conocen las plantas medicinales, algunas tienen mayor conocimiento y otras menor pero en general conocen. El conocimiento de las

Plantas Medicinales, existentes en la región son conocidas por todas las personas, reconocen con facilidad cada Planta Medicinal.

Existen diversas Plantas Medicinales usadas en afecciones respiratorias por lo general son las mismas, muy conocidas en la región y poco mencionadas en el área urbana de la paz. Una de las plantas mas utilizadas es el eucalipto, aunque indican que no es originaria del lugar.

Ninguna de las personas ha sufrido algún efecto secundario en el uso de las plantas medicinales. Según mi población ninguno indica haber padecido alguna reacción adversa, principalmente debido a que conocen el uso, dosis y tiempo por el cual deben de tomar.

El conocimiento en especial que poseen la personas es el que se transmite de generaciones. El conocimiento de Plantas Medicinales, tiene un arraigo cultural muy profundo en la región, han ido pasando de generación a generación, en algunos casos por familiares y en otros por los mismo comunarios.

Todos en primera instancia utilizan el Tratamiento Medicinal, antes de ir al centro de salud y optar por los medicamentos. También se puede percibir el conocimiento que tienen sobre el tratamiento en base a plantas medicinales, muchos de ellos incluso no saben leer o solo pueden reconocer algunas letras, aun así tienen un perfecto conocimiento.

Es sabido que en la región del altiplano que el uso de plantas medicinales es la primera opción que tienen los lugareños. Indican que el tratamiento medico les causa dolor, por ello prefieren las Plantas Medicinales.

Las personas en el altiplano poseen diversas plantas medicinales sin embargo poco saben de siembra, recolección, pero si conocen el proceso de secado y almacenamiento la mayoría. Es fácil obtener plantas Medicinales en la región, por ello ven innecesario tener que sembrarlos, los encuentran fácilmente en los caminos y alrededor de sus casa por lo tanto no conocen como es el proceso de sembrado.

Las personas usan las plantas medicinales con mucha precaución tienen su tiempo establecido por ellos mismos. Reconocen que debe de tener un

conocimiento en el uso de las plantas en cuanto a tiempo de uso, por lo cual ellos son muy cuidadosos.

La forma de usar las plantas medicinales varia de acuerdo a la necesidad que tengan con la enfermedad. Es interesante escucharlos hablar de las forma de usar la planta medicinal en cada preparación, ya que saben por la parte de la planta en que forma se utilizara.

Es sabido que en la región del altiplano que el uso de plantas medicinales es la primera opción que tienen los lugareños. Indican que el tratamiento medico les causa dolor, por ello prefieren las Plantas Medicinales.

El sistema de salud establece que debe existir un centro de salud de 1er nivel en todas las regiones por lo tanto si existe un centro de salud para todas las comunidades pertenecientes a la subcentral. Para las 5 comunidades que pertenecen a la subcentral Pujrata que es el 8vo municipio de la provincia de callapa solo existe un centro de salud, el cual se encuentra en la comunidad de Puchuni.

En general las personas del altiplano, son muy cerradas en sus pensamientos, la mayoría no cree en la forma en la que se tratan las enfermedades prefieren por lo general tratarse solos en base a su conocimiento. Indica no ir al centro de salud principalmente por la distancia, pro que se encuentra mal y los derivan al municipio de Patacamaya y desconocen ahí al personal de salud, prefieren usar la Medicina Natural, en casos extremos se ven obligados a ir.

Existen diversos curanderos que hacen en algunas ocasiones de médicos tradicionales, o de herbolarios, también existen herbolarios que son conocidos como naturistas. No tiene conocimiento del termino de medico tradicional por que los conoce como curandero, indica que sus honorarios son en dinero, Collpacanta es mas alejado de Puchuni que es el lugar céntrico se puede decir por que es donde se realizan las ferias y el resto de las comunidades acuden, es el lugar donde se encuentra el centro de salud.

11 RECOMENDACIONES

El consumo de plantas medicinales y su acción se relaciona al entorno o la calidad de vida.

La medicina natural debe compartir criterio con la medicina académica y viceversa, con el fin de compatibilizar conocimiento que con seguridad resolverán muchos problemas de salud de la población rural y urbana con la prudencia de un manejo adecuado de la fitoterapia.

11.1 PARA LA COMUNIDAD

- Cuando se trata del uso de plantas medicinales en una comunidad, es importante seguir algunas recomendaciones para garantizar su uso seguro y efectivo:
 - Conocimiento y fomentar la educación sobre las plantas medicinales en la comunidad, brindando información precisa y confiable sobre las plantas, propiedades fitoterapéuticas, formas de preparación y posibles interacciones o efectos secundarios.

11.2 PARA FUTUROS ESTUDIOS

- Realizar investigación científica experimental, para determinar el valor fitoterapéutico de una planta con reglas de producción comparándolas a las plantas que se venden en la calle con ningún cuidado en su comercialización.
- Generar protocolos de atención en donde se incorpore a la medicina natural, tradicional o alternativa, para la atención primaria en salud.
- Profundizar en los estudios Cualitativos, para identificar costumbre, creencias y tradiciones en el uso de plantas medicinales, en el que se incluya el proceso de siembra, recolección y almacenamiento.

12 BIBLIOGRAFIA

1. Menseguez P, Galetto L, Anton AM. El uso de plantas medicinales en la población campesina de El Puesto (Córdoba, Argentina). :15.
2. Eyssartier C, Ladio AH, Lozada M. Uso de plantas medicinales cultivadas en una comunidad semi-rural de la estepa patagónica. :10.
3. Paredes D, Jacop, Buenaño-Allauca MP, Mancera-Rodríguez NJ. Usos de Plantas Medicinales en la Comunidad San Jacinto del Canton Ventanas, Los Rios - Ecuador. Rev UDCA Actual Amp Divulg Científica. junio de 2015;18(1):39-50.
4. Huamantupa I, Cuba M, Urrunaga R, Paz E, Ananya N, Callalli M, et al. Riqueza, uso y origen de plantas medicinales expendidas en los mercados de la ciudad del Cusco. Rev Peru Biol. diciembre de 2011;18(3):283-92.
5. Ocampo RA. Situación actual del comercio de plantas medicinales en América Latina. Bol Latinoam Caribe Plantas Med Aromáticas. 2002;1(4):35-40.
6. Bermúdez A, Oliveira-Miranda MA, Velázquez D. La Investigación etnobotánica sobre plantas medicinales: Una revisión de sus objetivos y enfoques actuales. Interciencia. agosto de 2005;30(8):453-9.
7. Alvarez Celis AB. Procesos socio culturales en la transmisión de saberes de la medicina tradicional Kallawayas, estudio de caso en la Asociación de médicos tradicionales Kallawayas en la ciudad de La Paz [Internet] [Thesis]. Carrera de Sociología; 2021 [citado 7 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/27339>
8. Valero N, Lareal Y, Arocha F, Gotera J, Maravez A. Etiología viral de las infecciones respiratorias. Sep 2009. 2007;3.
9. Zalles J, De Lucca M. Portal Regional da BVS. En: Descripción y uso de 100 plantas medicinales del Altiplano Boliviano. La Paz - Bolivia;
10. Huamantupa I, Cuba M, Urrunaga R, Paz E, Ananya N, Callalli M, et al. Riqueza, uso y origen de plantas medicinales expendidas en los mercados de la ciudad del Cusco. Rev Peru Biol. diciembre de 2011;18(3):283.

11. Morales M. Justo M. Ecología en Bolivia. Scielo. :2.
12. Medinaceli K. Conocimiento Tradicional de las Vendedoras de Plantas Medicinales de la Ciudad de Sucre Bolivia. Diciembre 2019. 2(4).
13. Nina Mamani Nanci Yali. Uso de plantas medicinales en Enfermedades crónicas del adulto mayor. [Cuantitativo]. [Cochabamba - Bolivia]: Universidad Católica Boliviana; 2006.
14. Bolivia. Ley de Medicina Tradicional Ancestral de Boliviana y su reglamento. ley 459 - D.S. 2436. OPS/ OMS; 4, 67, 68 p.
15. Camoi A. El Poder Curativo de las Plantas y Hierbas. 1ra edición. Peru: Mirbet; 2010. 42 p.
16. Los Secretos de la Medicina Natural. Bolivia; 42 p.
17. Girault A. Kallawayas. La Paz - Bolivia: Quipus; 1987.
18. Fernandez M. Alimentos y Plantas Medicinales para vivir y curarse en Modo Natural. Primera Edición. La Paz - Bolivia: Talleres Grafico Hisbol; 1991. 92 p.
19. De la Galvez A. Medicina Tradicional Y Popular de Bolivia. La Paz - Bolivia: Apoyo Grafico; 2012. 51 p.
20. Castellon I. ABRIL ES TIEMPO DE JAMPIRIS. 2da Edición. Cochabamba - Bolivia: Serrano; 1997. 37 p.
21. Rufino Paxi Limachi. La salud por la Medicina Natural y cultura Qullana-Aymara. La Paz - Bolivia: Prisa Ltda;
22. De la Galvez A. Medicina Tradicional y Popular de Bolivia. Apoyo Grafico. La Paz - Bolivia; 2012. 83 p.
23. Cabieses F. Apuntes de Medicina Tradicional, la racionalización de lo irracional. Peru: A&B S.A.; 1993. 167 p.
24. Ocampo R, Valverde R. Manual de Cultivo y conservación de Plantas Medicinales. 1ra ed. San Jose - Costa Rica: Tramil Centroamerica; 2000. 7 p.
25. De Lucca M, Zalles J. Utasam Utjir Qollanaka. 1ra edición. La Paz - Bolivia: Prisa Ltda; 2006. 20 p.
26. Vidaurre P. Plantas Medicinales en los Andes de Bolivia.

27. De Lucca M, Zalles J. Utasam Utjir Qollanaka. Pirmera Edicion. La Paz - bolivia: Prisa Ltda; 2006. 21 p.
28. Maritza Emperatriz Gallegos Zurita. Las plantas Medicinales: usos y efectos en el estado de salud de la poblacion rural de Babahoyo - Ecuador. [Lima Peru]: Universidad Mayor de San Marcos; 2017.
29. Zalles A. Jaime. El Verde de la Salud. 2DA EDICION. Punata - cochabamba: cooperacion tecnica alemana; 1993. 10 p.
30. Altamisa - Artemisa [Internet]. Disponible en: <http://medicinaintercultural.org/cd/plantas/altamisa-artemisa>
31. Pinpinella anisum [Internet]. Wikipedia. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Pimpinella_anisum
32. Anis [Internet]. Tua Saude. Disponible en: <https://www.tuasaude.com/es/anis/>
33. Nina J. Andres Waylla [Internet]. scribd. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/509168840/Andres-Waylla#>
34. Erithroxylum coca [Internet]. Wikipedia. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Erythroxylum_coca
35. Propiedades de la Hoja de coca [Internet]. CocaNasa. 2021. Disponible en: <https://cocanasa.org/blog/propiedad-de-la-hoja-de-coca>
36. Eucalipto [Internet]. Ad. Disponible en: <https://www.admagazine.com/articulos/eucalipto-propiedades-y-cuidados>
37. Foeniculum Vulgare [Internet]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Foeniculum_vulgare
38. Hinojo [Internet]. Cuidate. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/alimentacion/diccionario/hinojo.html>
39. Muni Muni [Internet]. Medicina Intercultural. Disponible en: <http://medicinaintercultural.org/cd/plantas/muni-muni>
40. Bidens pilosa [Internet]. Wikipedia. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Bidens_pilosa
41. Ernesto Zumaran Ch. Ñuñumaya [Internet]. Repositorio Institucional -

- UMSA. 1931. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/15178>
42. Usos de la Nuñumaya en Medicina Tradicional [Internet]. Medicina Intercultural. 2012. Disponible en: <http://medicinaintercultural.org/cd/recetas-de-medicina/usos-de-la-%C3%B1u%C3%B1umaya-en-medicina-tradicional>
43. Manzanilla: Propiedades y Beneficios [Internet]. Vidae. Disponible en: <https://www.mundodeportivo.com/vidae/nutricion/20200904/482902660632/manzanilla-propiedades-y-beneficios.html>
44. Manzanilla: para que sirve [Internet]. Farmacia angulo. 2021. Disponible en: <https://nutricionyfarmacia.com/blog/salud/fitoterapia/manzanilla-beneficios-para-la-salud/>
45. Informacion sobre la Planta de Romero [Internet]. Wikifarmer. 2017. Disponible en: <https://wikifarmer.com/es/informacion-sobre-la-planta-de-romero/>
46. Romero [Internet]. Mira flores. 2023. Disponible en: <https://www.miraflores.gob.pe/parque-bicentenario/romero/#:~:text=DATOS%20GENERALES%3A%20Salvia%20ros marinus%2C1,nativa%20de%20la%20regi%C3%B3n%20mediterr%C3%A1nea.>
47. Ruda [Internet]. Fitoterapia.net. Disponible en: <https://www.fitoterapia.net/vademecum/plantas/ruda.html>
48. Ruta [Internet]. Wikipedia. 2023. Disponible en: https://www.google.com/search?q=ruda&rlz=1C5CHFA_enBO994BO994&biw=942&bih=840&sxsrf=APwXEdfv1U9L5vULkRHFoKYRKCHkc0sD0Q%3A168628
49. Tapia A. CR. Uso y beneficio de la thola. Scielo [Internet]. 2022;9(2). Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2409-16182022000200063
50. Thola [Internet]. Medicina Intercultural. 2012. Disponible en: <http://medicinaintercultural.org/cd/plantas/thola>
51. Wira wira [Internet]. Azafran. Disponible en: <https://azafranbolivia.com/?p=26884>

52. La Wira wira [Internet]. Opinion. 2023. Disponible en: <https://www.opinion.com.bo/articulo/tendencias/wira-wira-ayuda-combatir-resfr-iacute-tos/20170617191200675167.html>
53. Constitucion Politica del EStado Plurinacional. Bolivia; 2009. 17 p.
54. Hernandez R, Carlos, Baptista. Metodologia de la investigacion. 4ta Edicion. Mexico: McGrawHill; 2011. 102-103 p.
55. Roberto Hernandez, Fernandez C, pilar Collado, Lucio Baptista. Metodologia de la Investigacion. 4ta edicion. Mexico: McGraw-HillInteramericana; 2011. 563 p.
56. Soria Ch. V. Investigacion Cualitativa. 1ra ed. La Paz - Bolivia: Amuyawi; 181 p. (Investigando).
57. De la Galvez A, Pando R, Padilla M, Perez L. Investigacion En Salud. La Paz -Bolivia: Printed in Bolivia; 2014. 440 p.
58. Maquera Nina Rosmeri, Características culturales y razones que influyen en la adherencia y abandono al tratamiento antituberculoso en pacientes del Municipio de La Asunta - de los Yungas del Departamento de La Paz. [Cuantitativo-Cualitativo]. [La Paz - Bolivia]: Universidad Mayor de San Andrés; 2014.
59. Gallegos Z. Maritza E. Las plantas medicinales: usos y efectos en el estado de salud de la población rural de Babahoyo - Ecuador - 2015. [Mixto]. [Lima - Perú]: Universidad Mayor de San Marcos; 2017

13 ANEXOS

1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Propósito de investigación:	Uso de Plantas Medicinales
Tema de investigación	Uso de plantas Medicinales en Afecciones Respiratorias de personas mayores de 21 años, en la Subcentral Pujrata, 8vo Municipio – Provincia Pacajes, Departamento de la paz, 2022.
Población de Estudio:	Persona Mayores de 21 años
Lugar	Subcentral Pujrata 8vo Municipio – Provincia Pacajes
Tiempo	2022
Propósito del estudio	Describir el uso de plantas medicinales en afecciones respiratorias de personas mayores de 21 años, en la Subcentral Pujrata del 8vo Municipio de Callapa - Provincia Pacajes del departamento de La Paz, año 2022.
Línea de investigación	Cuantitativo - Cualitativo (Descriptivo – Prospectivo - etnográfico)
Población de estudio	Mayores de 21 años con Afecciones Respiratorias
Lugar	Subcentral Pujrata
Tiempo	2021 - 2022

2. INSTRUMENTO DE MEDICION

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRES
UNIDAD DE POST GRADO FACULTAD DE MEDICINA
MAESTRIA EN SALUD PUBLICA MENCION EPIDEMIOLOGIA
CUESTIONARIO UMSA - EP
USO DE PLANTAS MEDICINALES DE PERSONAS CON AFECCIONES RESPIRATORIAS

Nombre: _____	Edad: _____	Fecha: _____
Género: _____	Comunidad de residencia: _____	

USA PLANTAS MEDICINALES. SI ___ NO ___

A) DATOS PERSONALES

1.) ¿Cuál es su estado civil?

- | | |
|------------------|-------------------|
| 1. Soltero ___ | 4. Divorciado ___ |
| 2. Casado ___ | 5. Viudo ___ |
| 3. Concubino ___ | 6. Separado ___ |

2.) ¿Cuál es su grado máximo de estudios terminado?

- | | |
|-------------------|----------------------|
| 1. Inicial ___ | 4. Técnico ___ |
| 2. Primaria ___ | 5. Universitario ___ |
| 3. Secundaria ___ | 7. Profesional ___ |

B) ASPECTOS LABORALES

3.) ¿Cuál es su ocupación laboral?

- | | |
|--------------------|------------------------------|
| 1. Empleado ___ | 3. Agricultor /Ganadería ___ |
| 2. Comerciante ___ | |

4.) De acuerdo a su ocupación usted recibe un sueldo de:

1. Sueldo básico ___
2. Mayor al sueldo básico ___
3. Menor al sueldo básico ___
4. No responde ___

C) ESTADO DE SALUD (AFECCIONES RESPIRATORIAS)

5.) Usted sabe ¿qué es una afección respiratoria?

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. Sí ___ | 2. No ___ |
|-----------|-----------|

6.) Ha tenido alguna afección respiratoria

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. Sí ___ | 2. No ___ |
|-----------|-----------|

7.) De responder si, ¿quién lo diagnostico?

1. Personal de salud ___
2. Curandero/fam ___
3. Usted Mismo ___

D) USO DE PLANTAS MEDICINALES EN AFECCIONES RESPIRATORIAS

1. ¿Qué planta medicinal usa? (indique el nombre común de la planta)	2. ¿Qué sintomatología trata? (indique)	3. ¿Qué parte de la planta utiliza? (raíz, Tallo, Hojas, flores, Frutos, semilla, Cascara, Cristal, Otros)						4. ¿De qué forma usa la parte de la planta? (tizanas, preparaciones alcohólicas, uso local, baños)	5. Número de administraciones diarias	6. ¿Por cuánto tiempo las usa? (Días, meses, años)
		R	T	H	F	Fr	Otr			

8.) ¿Por qué usted usa plantas medicinales?

1. Económicas_____
2. Fácil de conseguir_____
3. Usted las tiene en casa_____

9.) Conoce el proceso de siembra, recolección, secado y conservación de las plantas medicinales que usa?
(ponga palomita el cuadro pequeño de la derecha si conoce alguno si: C- conoce; A: aplica; D: desconoce)

SIEMBRA											
	C	A	D		C	A	D		C	A	D
Preparación del terreno, libre de contaminantes, con abono				Ubicarlo cerca de una fuente de agua				Según el numero de plantas debe haber áreas soleadas y sombreadas, secos y húmedos.			
Las características del suelo no constituyen una limitante				Dependiendo los principios activos (debe mantenerse con rejas) puede causar intoxicaciones a niños				Lugar debe estar protegido de animales y sus extrañas			

RECOLECCION														
Acopio según época o estación.					No recoger cerca de caminos carreteros					Evitar recoger plantas muy secas o húmedas por lluvia				
Solo recoger sanas					En el altiplano se recoge en febrero, marzo y abril					La raíz hay que cortarla sin afectar el tronco principal				
Los tallos hacerle corte a lo largo, nunca en forma transversal.					Las hojas sin las ramas.					Las flores, frutos y semillas cortar dejando a la reproducción de la planta				
SECADO														
Ordenar clasificando por plantas					Lavar con precaución empezando de la raíz hasta las flores.					Colgar en manojos en un ambiente				
Extender en mesas					No secar al sol					Semillas, hojas y flores siempre en la sombra				
Raíces, cortezas y frutos, al sol cortando en trozos pequeños					Revolcar moderadamente					No poner en nylon				
CONSERVACION														
Poner en lugar fresco /ventilado					Sin ingreso de mosquitos					Puede poner en frascos de vidrio herméticos				

10.) Ha sufrido algún efecto negativo en el uso de plantas medicinales?

1. Sí___ 2. No___

E) ACCESIBILIDAD A SERVICIOS DE SALUD

11.) Usted asiste al centro de salud cuando enferma?

1. Sí___ 2. No___

12.) Si la respuesta anterior es negativa, por qué motivo no asiste?

1. Distancia___
2. Falta de transporte___
3. No tiene tiempo___
4. La atención no es buena___

¡Gracias!

GUIA DE PREGUNTAS PARA LA ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD

NOMBRE: comunidad : Fecha:
Nivel de escolaridad: Edad:..... Nro:.....

Instrucciones: El objetivo de la presente entrevista es describir, el uso de plantas medicinales en el tratamiento de las afecciones respiratorias, por lo cual le agradecemos contestar las siguientes preguntas con la mayor sinceridad. Sus respuestas serán totalmente confidenciales.

1. ¿usted sabe que son las afecciones respiratorias?

.....
.....

2. ¿Usted cuál cree que son las afecciones respiratorias más comunes que se presentan en la comunidad?

.....
.....

3. ¿Usa plantas medicinales?

.....
.....

4. ¿Conoce todas las plantas medicinales que existen en a región?

.....
.....

5. ¿Quién le proporcionó el conocimiento que tiene de las plantas medicinales que utiliza?

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

6. Cuando usted o un miembro de su familia se enferma ¿qué tratamiento en base a plantas medicinales usa?

.....
.....

7. ¿Considera que el tratamiento con plantas medicinales es más efectivo en afecciones respiratorias, que el tratamiento que le proporciona los médicos del centro de salud?¿por qué?

.....
.....

8. ¿Usted sabe cómo es el proceso de cuidado de una planta medicinal para su consumo: cosecha, recolección, secado y almacenamiento?

.....
.....

9. ¿Cuál es la o las plantas que utiliza con más frecuencia y en que casos?

.....
.....

10. ¿Las plantas que más utiliza usted las tiene en su casa, o donde las encuentra con facilidad?

.....
.....

11. ¿Cuánto tiempo debe usar las plantas medicinales?

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

12. ¿Han sufrido algún efecto negativo en su organismo luego de haber ingerido o aplicado un extracto de planta?

.....
.....

13. ¿En que casos es más común observar algún efecto negativo al ingerir o aplicar un extracto de la planta?

.....
.....

14. ¿Qué hace cuando siente los efectos negativos?

.....
.....

15. ¿Qué opina del centro de salud que se encuentra en la Comunidad?

.....
.....

16. En la comunidad ¿existen curandero, herbolario que actividades realizan?

.....
.....

3. CONSTANCIA DE AUTORIZACION

3.1. HOJA DE INFORMACION AL PARTICIPANTE DE LA INVESTIGACION

Estimado señor:

1ra fase: realizar una encuesta, para saber cual es el uso de plantas medicinales en afecciones respiratorias de la subcentral

2da fase: realizar las entrevistas abiertas en profundidad a las personas que utilizan las plantas medicinales

3ra fase: realizar un seguimiento a las personas con afecciones respiratorias y las plantas medicinales utilizadas, viendo la procedencia y manejo de las mismas.

Por lo cual se invita a usted a participar de forma voluntaria en esta investigación deseamos recalcar lo siguiente:

- Su participación es voluntaria, es decir que en cualquier momento usted puede retirarse del estudio sin ninguna consecuencia para usted.
- Por su participación no recibirá ningún beneficio monetario
- Los datos proporcionados serán manejados confidencialmente y en ningún momento su nombre aparecerá en publico.
- Su contribución servirá para ayudar

Si usted tiene alguna duda o pregunta puede comunicarse con Yali Nina Mamani investigadora principal al teléfono 72052752

4. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Al firmar este consentimiento, confirmo que he sido informado sobre el objetivo del estudio y sobre las características e importancia del mismo.

Al firmar este consentimiento, doy mi plena autorización para que se me aplique la encuesta para el estudio, siempre y cuando se respete mi confidencialidad. Me han explicado los beneficios, riesgos y cuando se respete mi confidencialidad.

Me han explicado los beneficios, riesgos y procedimientos de esta investigación. Tuve la oportunidad de hacer preguntas y estoy satisfecho con las respuestas. Si tuviera preguntas adicionales acerca de mis derechos como participante en la investigación, puedo llamar al a investigadora: yali nina teléfono: 72052752.

Firma del participante
Nombre:
C.I.

firma de la investigadora

Fecha y Hora:

Si el participante no puede firmar, deberá estampar su huella digital con tinta

5. IMAGENES

5.1. PLANTAS MEDICINALES

EUCALIPTO



FUENTE: La Patria

MANZANILLA



FUENTE: Elicriso.it

WIRA WIRA



FUENTE: Medicina Intercultural

PINO



FUENTE: Bolivian Flora y Fauna

AMOR SECO



FUENTE: Medicina Intercultural

T`OLA T`OLA



FUENTE: Andina

COA



FUENTE: Chucalezna-Word

SUPHUTOLA



FUENTE: Biblioteca digital

CHIJCIPA



FUENTE: CurayBienestar

MOLLE



FUENTE: Propia

CHOQUECOLLA



FUENTE: Cuerpomente

CHICHACOMA



FUENTE: Destino SanJuan

5.2. ENCUESTA EN PROFUNDIDAD



FUENTE: Propia



FUENTE: Propia



FUENTE: Propia



FUENTE: Propia

5.3. AREA DEL ESTUDIO



FUENTE: Propia



FUENTE: Propia



FUENTE: Propia



FUENTE: Propia



FUENTE: Propia



FUENTE: Propia

6. MAPAS – CROQUIS

6.1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

	2021			2022											
	o c t	n o v	d i c	E n e	f e b	m a r	a b r	m a y	j u n	j u l	a g o	s e p	o c t	n o v	j u n
ACTIVIDADES															
Identificación del problema															
Revisión bibliográfica															
Reunión con autoridades de la comunidad															
Elaboración de preguntas de investigación y objetivos															
Elaboración de protocolos e instrumentos															
Inicio del trabajo de campo – prueba piloto															
Trabajo de campo – levantamiento de datos															
Sistematización de datos															
Análisis de datos															
Elaboración del informe final															
Defensa de Tesis															

7. BASE DE DATOS DE LA FIGURA 3

SIEMBRA DE PLANTAS MEDICINALES EN LA SUBCENTRAL

PUJRATA GESTION- 2022

Tabla cruzada usan plantas medicinales*SIEMBRA preparación del terreno					
		SIEMBRA preparación del terreno			Total
		conoce	aplica	desconoce	
usan plantas medicinales	si	103	45	45	193
Total		103	45	45	193
Tabla cruzada usan plantas medicinales*SIEMBRA ubicar cerca de agua					
usan plantas medicinales	si	128	15	50	193
Total		128	15	50	193
Tabla cruzada usan plantas medicinales*SIEMBRA áreas soleadas y sombreadas, secos y húmedos					
usan plantas medicinales	si	98	15	80	193
Total		98	15	80	193
Tabla cruzada usan plantas medicinales*SIEMBRA características del suelo					
usan plantas medicinales	si	116	10	67	193
Total		116	10	67	193
Tabla cruzada usan plantas medicinales*SIEMBRA depende del principio activo debe mantenerse con rejas					
usan plantas medicinales	si	121	7	65	193
Total		121	7	65	193
Tabla cruzada usan plantas medicinales*SIEMBRA protegido de animales					
usan plantas medicinales	si	97	15	81	193
Total		97	15	81	193

Fuente: Encuestas realizadas – resultados Spss v27

**RECOLECCION DE PLANTAS MEDICINALES EN LA SUBCENTRAL
PUJRATA GESTION- 2022**

Tabla cruzada usan plantas medicinales*RECOLECCION acopio por época					
		RECOLECCION acopio por epoca			Total
		conoce	aplica	desconoce	
usan plantas medicinales	si	45	15	133	193
Total		45	15	133	193
Tabla cruzada usan plantas medicinales*RECOLECCION no cerca de caminos					
usan plantas medicinales	si	20	13	160	193
Total		20	13	160	193
Tabla cruzada usan plantas medicinales*RECOLECCION evitar plantas muy secas					
usan plantas medicinales	si	37	11	145	193
Total		37	11	145	193
Tabla cruzada usan plantas medicinales*RECOLECCION solo sanas					
usan plantas medicinales	si	18	38	137	193
Total		18	38	137	193
Tabla cruzada usan plantas medicinales*RECOLECCION en altiplano febrero marzo y abril					
usan plantas medicinales	si	36	21	136	193
Total		36	21	136	193
Tabla cruzada usan plantas medicinales*RECOLECCION raiz sin afectar el tronco					
usan plantas medicinales	si	51	22	120	193
Total		51	22	120	193
Tabla cruzada usan plantas medicinales*RECOLECCION tallos corte a lo largo					
usan plantas medicinales	si	28	33	132	193
Total		28	33	132	193
Tabla cruzada usan plantas medicinales*RECOLECCION hojas sin ramas					
usan plantas medicinales	si	33	21	139	193
Total		33	21	139	193
Tabla cruzada usan plantas medicinales*RECOLECCION flores frutos dejando a reproducir nuevamente					
usan plantas medicinales	si	21	10	162	193
Total		21	10	162	193

Fuente: Encuestas realizadas – resultados Spss v27

**SECADO DE PLANTAS MEDICINALES EN LA SUBCENTRAL
PUJRATA GESTION- 2022**

Tabla cruzada usan plantas medicinales*SECADO clasificar por plantas					
		SECADO clasificar por plantas			Total
		conoce	aplica	desconoce	
usan plantas medicinales	si	17	18	158	193
Total		17	18	158	193
Tabla cruzada usan plantas medicinales*SECADO lavar con precaución					
usan plantas medicinales	si	21	33	139	193
Total		21	33	139	193
Tabla cruzada usan plantas medicinales*SECADO colgar en manojos					
usan plantas medicinales	si	15	10	168	193
Total		15	10	168	193
Tabla cruzada usan plantas medicinales*SECADO extender en mesas					
usan plantas medicinales	si	70	72	51	193
Total		70	72	51	193
Tabla cruzada usan plantas medicinales*SECADO no al sol					
usan plantas medicinales	si	33	12	148	193
Total		33	12	148	193
Tabla cruzada usan plantas medicinales*SECADO semillas hojas y flores a la sombra					
usan plantas medicinales	si	31	60	102	193
Total		31	60	102	193
Tabla cruzada usan plantas medicinales*SECADO raices cortezas y frutos al sol					
usan plantas medicinales	si	71	60	62	193
Total		71	60	62	193
Tabla cruzada usan plantas medicinales*SECADO revolcar moderadamente					
usan plantas medicinales	si	33	73	87	193
Total		33	73	87	193
Tabla cruzada usan plantas medicinales*SECADO no poner nylon					
usan plantas medicinales	si	32	42	119	193
Total		32	42	119	193

Fuente: Encuestas realizadas – resultados Spss v27

**CONSERVACION DE PLANTAS MEDICINALES EN LA SUBCENTRAL
PUJRATA GESTION- 2022**

Tabla cruzada usan plantas medicinales*CONSERVACION lugar fresco					
		CONSERVACION lugar fresco			Total
		conoce	aplica	desconoce	
usan plantas medicinales	si	98	60	35	193
Total		98	60	35	193
Tabla cruzada usan plantas medicinales*CONSERVACION sin ingreso de mosquitos					
usan plantas medicinales	si	12	123	58	193
Total		12	123	58	193
Tabla cruzada usan plantas medicinales*CONSERVACION frascos de vidrio					
usan plantas medicinales	si	18	42	133	193
Total		18	42	133	193

Fuente: Encuestas realizadas – resultados Spss v27