

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



Consumo de plantas medicinales en el adulto mayor de la localidad de
la Palma.Tumbes-2023.

TESIS

Para optar al título profesional de Licenciada en Enfermería

AUTOR:

Br. Carlita Beatriz Vilca Yacila.

TUMBES, 2024

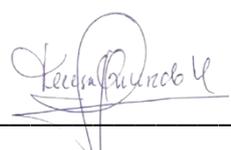
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



Consumo de plantas medicinales en el adulto mayor de la localidad
de la Palma.Tumbes-2023.

TESIS APROBADA EN FORMA Y ESTILO POR:

Dra. Quevedo Narváez Teresa

presidenta 

Dra. Urbina Rojas Yrene Esperanza

secretaria 

Mg. Alemán Madrid Edinson Alberto

vocal 

TUMBES, 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Consumo de plantas medicinales en el adulto mayor de la localidad de la Palma.Tumbes-2023.

Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido y forma:

Br. Vilca Yacila Carlita Beatriz

Autora

Mg. Alemán Madrid Edinson Alberto

Asesor

TUMBES,2024



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 17 días del mes septiembre del dos mil veinticuatro cuatro, siendo las 10 horas 00 minutos, en la modalidad presencial: Ambientes del Laboratorio de Bioquímica, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCIÓN DECANAL N° 0592- 2023/ UNTUMBES – FCS, DRA. TERESA EDITH QUEVEDO NARVAEZ (PRESIDENTA), DRA. YRENE ESPERANZA URBINA ROJAS (SECRETARIA), MG. EDINSON ALBERTO ALEMÁN MADRID (VOCAL). Reconociendo en la misma resolución, al Mg. EDINSON ALBERTO ALEMÁN MADRID como asesor, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada "Consumo de Plantas medicinales en el adulto mayor de la localidad de la palma, Tumbes, 2023", para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, presentada por la bachiller:

BR. VILCA YACILA CARLITA BEATRIZ

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte del sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la BR. VILCA YACILA CARLITA BEATRIZ, **APROBADA**, con calificativo: **BUENO**

En consecuencia, queda **APTA** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciada en Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

siendo las **10** horas **45** minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma presencial, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 17 de septiembre del 2024.


Dra. Teresa Edith Quevedo Narvaez
DNI N° 00250301
ORCID N° 0000-0002-8942-4840
(Presidenta)


Dra. Yrene Esperanza Urbina Rojas
DNI N° 18057623
ORCID N° 0000-0001-6834-6284
(Secretario)


Mg. Edinson Alberto Alemán Madrid
DNI N° 40704918
ORCID N° 0000-0002-9493-655X
(Asesor - Vocal)

- cc.
- Jurado (03)
- Asesor
- Interesado
- Archivo (Decanato)
- MPMO/Decano

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.untumbes.edu.pe

Fuente de Internet

4%

2

hdl.handle.net

Fuente de Internet

2%

3

repositorio.usmp.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

Submitted to Universidad de San Martín de Porres

Trabajo del estudiante

1%

5

repositorio.unid.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

kipdf.com

Fuente de Internet

<1%

7

repositorio.uma.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

8

revcmpinar.sld.cu

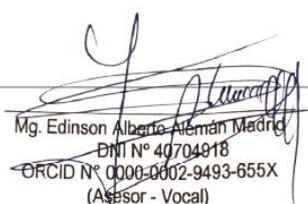
Fuente de Internet

<1%

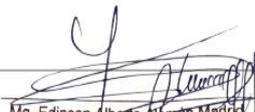
9

repositorio.upa.edu.pe

Fuente de Internet


Mg. Edinson Alberto Alemán Madrid
DNI N° 40704918
ORCID N° 0000-0002-9493-655X
(Asesor - Vocal)

		<1 %
10	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
11	libroselectronicos.ilae.edu.co Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	eprints.ucm.es Fuente de Internet	<1 %
14	fdocuments.es Fuente de Internet	<1 %
15	libros.cidepro.org Fuente de Internet	<1 %
16	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante	<1 %
18	Submitted to University of Dundee Trabajo del estudiante	<1 %
19	Submitted to Universidad Americana Trabajo del estudiante	<1 %
20	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	


 Mg. Edinson Alberto Aleman Madrid
 DNI N° 44704918
 ORCID N° 0000-0002-9493-655X
 (Asesor - Vocal)

		<1 %
21	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
22	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
23	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
24	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	vdocumento.com Fuente de Internet	<1 %
28	vsip.info Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas Activo
 Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias



Mg. Edinson Alberto Aleman Madrid
 DNI N° 40704918
 ORCID N° 0000-0002-9493-655X
 (Asesor - Vocal)

CERTIFICACIÓN DE ASESORIA

Yo Mg. Edinson Alberto Alemán Madrid (asesor), docente adscrito al departamento de Enfermería .de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Tumbes.

CERTIFICO:

Que la tesis presentado por Vilca Yacila Carlita Beatriz, bachiller en enfermería, titulado: Consumo de plantas medicinales en el adulto mayor de la localidad de la Palma, Tumbes - 2023, está siendo asesorado y guiado por mi persona. Por tal motivo, suscribo el presente autorizando su presentación al jurado evaluador para su revisión y aprobación correspondiente.

Tumbes, mayo del 2024.



Mg. Alemán Madrid Edinson Alberto
Asesor

DERECHO DE AUTOR

Yo, Vilca Yacila Carlita Beatriz. Con DNI: 70316186, bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, afirmo que el trabajo presentado en este documento es el resultado de mi propia investigación y esfuerzo.

Expreso que todas las ideas, conceptos, datos y otros elementos utilizados en esta tesis que provienen de fuentes externas han sido apropiadamente citados y referenciados según las normas y estándares académicos. Acepto que cualquier forma de plagio, falta de atribución adecuada o uso inadecuado de material ajeno va en contra de los principios éticos y académicos.

Certifico que no se ha presentado con anterioridad este trabajo para obtener ningún otro título académico y que he respetado las pautas y regulaciones establecidas por la Universidad Nacional de Tumbes en cuando a la presentación de trabajos académicos.

Al firmar esta declaración, asumo la plena responsabilidad de la originalidad y autenticidad de esta tesis y me comprometo a defender su contenido durante cualquier proceso de evaluación y revisión que sea necesario



Br. Carlita, Beatriz Vilca Yacila

Autor

DEDICATORIA

Agradecer a Dios por brindarme la fuerza necesaria para alcanzar esta meta anhelada.

También expreso mi gratitud a mis padres por su amor y su constante motivación para seguir adelante.

Agradezco a mi hermano por su apoyo emocional durante este tiempo de mi carrera para el logro de mis objetivos.

INDICE

RESUMEN.....	xiii
ABSTRAC	xiv
.....	xiv
I.- INTRODUCCION	1
2. REVISION DE LITERATURA	6
2.1. Bases teóricas	6
2.2 Antecedentes	11
3. MATERIAL Y METODOS	16
3.1. Diseño y tipo de estudio.....	16
3.2 Identificación de la variable	16
3.3 Operacionalización de la variable.....	18
3.4 Población y muestra	20
3.5 Instrumentos y Técnicas de recolección de datos.....	21
3.7 Análisis de datos y Plan de procesamiento.....	22
3.8 Aspectos Éticos	22
4. RESULTADOS Y DISCUSION	24
4.1 Resultados.....	24
Tabla 1	24
Tabla 2.....	25
Tabla 3.....	26
Tabla 4.....	27
Tabla 5.....	28
Tabla 6.....	29
4.2. Discusión.....	31
5. CONCLUSIONES	35
6. RECOMENDACIONES	36
7. BIBLIOGRAFIA	37
ANEXOS.....	42

INDICE DE TABLAS

Tabla 1.....	24
<i>Características sociodemográficas en el consumo de plantas medicinales de la localidad La Palma, Tumbes – 2023</i>	24
Tabla 2.....	25
Distribución porcentual del consumo: frecuencia, número y formas de plantas medicinales tradicionales en el adulto mayor de la localidad de la Palma, Tumbes – 2023	25
Tabla 3.....	26
Tipos de plantas medicinales más consumidas por el adulto mayor de la localidad de La Palma, Tumbes – 2023	26
Tabla 4.....	27
Motivos de consumo de plantas medicinales por parte del adulto mayor en La Palma, Tumbes – 2023	27
Tabla 5.....	28
Efectos y resultados sobre el consumo de plantas medicinales en el adulto mayor de la localidad de La Palma, Tumbes – 2023	28
Tabla 6.....	29
Características sobre el consumo de plantas medicinales del adulto mayor de la localidad de La Palma, Tumbes - 2023	29

RESUMEN

El propósito de la presente investigación fue describir el consumo de plantas medicinales en los adultos mayores de la localidad de la Palma, Tumbes 2023. Para la realización del estudio estuvo basada en un enfoque cuantitativo y de carácter descriptivo, adoptando un diseño transversal; la muestra constituida por un total de 50 adultos mayores que asistieron a un club de la comunidad de la Palma. Se utilizó como técnica a la encuesta validada y conformada por 13 ítems. Los resultados fueron que el patrón de consumo fue mayor en el grupo de edad de 60 a 70 años en un 62%, predominó el sexo femenino 66%, estado civil el 48% fue casado, el 86% padecían de una enfermedad y el 92% consumieron plantas medicinales. El 46% consumen de 3 a 4 plantas y las más consumidas estuvieron la manzanilla, el matico, el mastranto la muña y chanca piedra; los motivos porque lo consumen fue que el 60% lo usan con fines de tratamiento curativo y el 52% prefieren usarla por ser remedios naturales y porque fue menos inofensivo para su organismo; el 58% refirieron sentirse mejor de su salud en forma regular y el 64% nunca distinguieron efectos secundarios al consumirlas; respecto a la fuente de información el 66% recibió de familiares y amigos, compraban las plantas el 56% en el mercado, el 78% si consideraban precauciones y un 56% consideraban dichas previsiones de otras fuentes como redes sociales, amigos. Concluyendo que en los adultos mayores de la Palma existe un alto consumo de plantas medicinales como tratamiento curativo, utilizando más de 3 plantas en forma infusiones sintiendo mejoría en forma regular y no presentan efectos adversos mejorando su bienestar.

Palabras clave: Consumo, plantas medicinales, adulto mayor

ABSTRAC

The purpose of this research was to describe the consumption of medicinal plants in older adults in the town of La Palma, Tumbes 2023. To carry out the study, it was based on a quantitative and descriptive approach, adopting a cross-sectional design; The sample consisted of a total of 50 older adults who attended a club in the La Palma community. The validated survey consisting of 13 items was used as a technique. The results were that the pattern of consumption was greater in the age group of 60 to 70 years by 62%, the female sex predominated 66%, marital status 48% were married, 86% suffered from an illness and the 92% consumed medicinal plants. 46% consume 3 to 4 plants and the most consumed were manzanilla, matico, mastrando la muña and chanca piedra; The reasons why they consume it were that 60% use it for curative treatment purposes and 52% prefer to use it because they are natural remedies and because it is less harmless to their body; 58% report feeling better about their health on a regular basis and 64% never perceive side effects when consuming them; Regarding the source of information, 66% received it from family and friends, 56% buy the plants in the market, 78% do consider precautions and 56% consider these forecasts from other sources such as social networks, friends. Concluding that in the elderly of La Palma there is a high consumption of medicinal plants as a curative treatment, using more than 3 plants in the form of infusions, feeling improvement on a regular basis and not having adverse effects, improving their well-being.

Keywords: Consumption, medicinal plants, older adults

I.- INTRODUCCION

A nivel mundial se esperó un incremento significativo en el número de personas de edad avanzada para las próximas décadas. En el informe "Perspectivas de la población mundial 2019" de las Naciones Unidas, se proyectó al 2050, que una de cada 6 personas en el mundo tendrá más de 65 años, implicando desafíos y oportunidades en términos de políticas públicas, sistema de salud y calidad de vida para los adultos mayores (1).

La tendencia del crecimiento de la población adulta indica que el ser humano en su afán de mejorar de su salud busca el uso de la medicina tradicional tal como lo indica la Organización Mundial de la Salud (OMS) que más de cuatro mil millones de personas en todo el mundo la usa, lo que equivale al 80 % de la población global, confían en las plantas como su principal recurso para el tratamiento de afecciones médicas, siendo más común el uso en el adulto mayor a pesar de que desconocen sus propiedades, formas de uso y como se aplica (2).

Para la Organización Mundial de la Salud entre el 65% a 80% de las personas utilizan alguna planta medicinal. Conceptualizando a la medicina tradicional como plantas que abarcaron una gama de materiales vegetales utilizados con fines terapéuticos, incluyendo diversas partes de las plantas como son hojas, flores, frutos, semillas, tallos, madera, corteza, raíces y rizomas (3). Abogando por un enfoque integrador que combinaron el conocimiento tradicional con la evidencia científica actual, para garantizar un uso seguro y efectivo de las plantas medicinales en el cuidado de la salud (4).

Se estima que de unas 260 mil variedades de plantas un 10% fueron conocidas actualmente y fueron consideradas medicinales, basada en la inclusión de estas especies en los tratados médicos de fitoterapia. Sin embargo, fue importante tener en cuenta que la identificación y clasificación de las especies puede variar según la región y el sistema de medicina tradicional o moderna y muchas de ellas no han sido completamente estudiadas (5). En el mismo sentido, aproximadamente unos 1000 millones de individuos en el mundo, utilizaban

hierbas medicinales para el tratamiento de problemas gastrointestinales excepto América del norte y Europa (6).

En América Latina, la tendencia también mostro un aumento acelerado en la población de adultos mayores, siendo los datos reportados para el año 2000 había alrededor de 41 millones de personas de edad avanzada en la región y se esperó que este número aumente en 57 millones para el año 2025, proyectándose al 2050 un incremento adicional de 86 millones de personas (7). En Cuba la utilización de estas plantas fue con fines medicinales y alimentarios la misma que se ve simbolizada por su trascendental historia y la interacción de su etnia presente en su cultura (8). Asimismo, en Chile el consumo de estas plantas ha aumentado en los últimos 30 años, se determinan que las plantas medicinales fueron utilizadas aprovechando su biodiversidad biocultural como se muestra en la ciudad de México donde el 49.7% son herbajes las mismas que están siendo cultivados en los patios y jardines y en su gran materia sirven para aliviar dolores gastrointestinales, viéndose amenazada por las grandes desigualdades económicas y sociales, así como los desafíos ambientales (9).

En Colombia el conocimiento tradicional se hereda de una generación a otra, y se basa en la utilización de plantas medicinales, cuyo uso ha evolucionado desde los primeros pobladores hasta la actualidad. Asimismo, en algunos países, se estimó que alrededor del 12-15% de la población adulta mayor de 65 años, y en algunos estudios incluso más del 50% de los mayores, consumió productos a base de plantas, siendo las mujeres las principales consumidoras. Además, se ha observado que aproximadamente tres cuartas partes de la población combinan al menos un medicamento recetado con algún suplemento, y se estima que el 32.5% utiliza simultáneamente tres o más medicamentos recetados junto con tres o más suplementos, lo que puede llevar a interacciones medicamentosas en el 45% de los ancianos que los consumen (10).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en 2019 la población de adultos mayores de 60 años representaba el 10.4% de la población total a comparación con el 5-7% registrado en 1950 y para el 2022 ascendió a 13.3 %. Dicho esto, los datos demuestran el aumento significativo en la proporción de personas de edad avanzada en el país a lo largo de décadas. Por

ende, es importante prepararse para satisfacer las necesidades de esta creciente población que presenta muchas enfermedades crónico-degenerativas (11).

En Perú existen dos tipos de comercialización de plantas medicinales, la primera es los fitofármacos, productos naturales y sus derivados, regulados por el Ministerio de Salud, debido a que cumplen los estándares de calidad y buenas prácticas. La segunda de tipo de comercialización de plantas medicinales caracterizado por la desorganización y falta de regulación por alguna instancia. Pudiendo existir riesgo asociados al uso incorrecto o excesivo de dichas plantas, además de no garantizar la procedencia, pureza y calidad (12).

El uso de plantas medicinales en el contexto de la pandemia de covid-19 ha experimentado un aumento significativo en el Perú y otros lugares del mundo, en busca de posibles beneficios para fortalecer su sistema a inmunológico o aliviar los síntomas (13). En este contexto, se debe considerar que el adulto mayor tiene experiencia variadas en el consumo de plantas medicinales que pueden traer consigo propiedades beneficiosas para ciertas enfermedades que padecen y la evidencia científica muestra que en los últimos años por la pandemia el consumo se incrementó específicamente por el tratamiento de covid-19 (14).

En la región Tumbes se observó la existencia de la venta de plantas medicinales visitados masivamente y adquiriendo plantas en su estado natural y preparaciones simples, sin embargo, no existen datos que proporcionen información del consumo o uso de estas plantas medicinales. En la localidad de la Palma el uso de la medicina tradicional constituye una opción utilizada de generación en generación de forma complementaria con los medicamentos, tal es así que es frecuente escuchar a los adultos mayores que recomiendan el uso de ciertas plantas medicinales porque mejoraban su salud y previenen de síntomas en la vejez.

El presente estudio se planteó el problema general: ¿Cómo es el consumo de plantas medicinales tradicionales en el adulto mayor de la localidad de La Palma, Tumbes - 2023?; y respecto a los problemas específico: ¿Cuáles son las plantas medicinales tradicionales más consumidas en el adulto mayor?, ¿Cuáles son los principales motivos del consumo de plantas medicinales tradicionales en el

adulto mayor?, ¿Cuáles son los efectos y resultados del consumo de plantas medicinales tradicionales en el adulto mayor?, y ¿Cómo es el conocimiento sobre las plantas medicinales en el adulto mayor?.

Así mismo, se justificó a nivel teórico porque contribuirá a extender el conocimiento existente en el campo de la fitoterapia y de la salud de los adultos mayores con el fin de comprender el consumo de estas plantas medicinales, conocer sus propiedades medicinales que les atribuyen y como la utilizan en este grupo específico. A nivel práctico en el contexto de su relevancia para el cuidado de la salud y el bienestar del adulto mayor, puesto que este consumo puede tener implicancias directas en la atención de salud, de tal forma que al comprender el tipo de consumo de plantas medicinales contribuirá al desarrollo de intervenciones en salud más efectivas y promover el envejecimiento saludable y acrecentar su calidad de vida de los adultos mayores de la localidad de la Palma. Metodológicamente se sustentó en un enfoque científico que permitió recopilar datos confiables respecto al consumo de plantas medicinales en el adulto mayor. Para ello se analizará literatura científica y la construcción del instrumento que fue el cuestionario estructurado que permitió recopilar información y validar los resultados otorgándole confiabilidad al estudio y social se sustentó en la importancia de mejorar la condición de salud mediante la comprensión de como consumían estas plantas los adultos mayores Permitiendo a su vez desarrollar programas educativos respecto a beneficios y riesgos del consumo de plantas , tanto para el adulto mayor de la localidad de la Palma, los profesionales de la salud y el involucramiento de las autoridades locales dando prioridad a mejorar la calidad de vida y fortalecer la atención de los adultos mayores de la Palma.

El objetivo general fue describir el consumo de las plantas medicinales tradicionales en el adulto mayor de la localidad de La Palma, Tumbes – 2023 y como objetivos específicos: Describir la distribución porcentual del consumo: frecuencia, número y formas de plantas medicinales tradicionales en el adulto mayor. Determinar los tipos de plantas medicinales más consumidas por el adulto mayor. Determinar los motivos de consumo de plantas medicinales utilizadas por el adulto mayor. Determinar los efectos y resultados sobre el

consumo de plantas medicinales usadas por el adulto mayor; y determinar características sobre el consumo de plantas medicinales del adulto mayor.

2. REVISION DE LITERATURA

2.1. Bases teóricas

Según la Organización Panamericana de la Salud 2019, las personas han utilizado hierbas medicinales desde la prehistoria, como demuestran las pinturas rupestres y los primeros documentos escritos. La civilización egipcia destaca por producir las primeras recetas médicas basadas en plantas medicinales, así como por el establecimiento de jardines reales que funcionaban como suministro de recursos medicinales. Otras civilizaciones notables también han hecho contribuciones al ámbito de la salud: por ejemplo, la primera obra de medicina del mundo se estableció en China, y se les atribuye el establecimiento de jardines botánicos como método de conservación de plantas medicinales. Hipócrates sentó las bases del conocimiento médico en Grecia, mientras que, en Roma, el médico Claudio Galeno fue considerado el fundador de la farmacia y responsable de la invención de los remedios galénicos. Además, África ha ofrecido una variada gama de plantas utilizadas en el tratamiento de muchas dolencias (15).

Asimismo, esta organización menciona que, la medicina tradicional sigue desempeñando un papel importante en la prestación de asistencia sanitaria en todo el mundo, sobre todo en las naciones subdesarrolladas o como complemento cuando predomina la medicina contemporánea. La medicina tradicional sigue siendo un componente vital de la atención sanitaria en todo el mundo, adaptándose a las necesidades y preferencias de las distintas comunidades y coexistiendo al mismo tiempo con los sistemas médicos modernos (16).

Por otro lado, Sabini et al. 2019 mencionan que el uso de plantas medicinales es cada vez más importante en la atención primaria de salud en todo el mundo, especialmente en las naciones de América del Sur y Central. Se cree que existen entre 250.000 y 500.000 especies de plantas en el mundo, de las cuales solo entre el 1% y el 10% se utilizan como

alimento para personas y animales. Asimismo, sólo se ha descubierto alrededor del 10% de los metabolitos secundarios presentes, a pesar de que se han encontrado aproximadamente 12.000 sustancias químicas aisladas de organismos vegetales (17).

El Perú tampoco se queda excluido del uso de las plantas medicinales, y esto es demostrado según la Organización Panamericana de la Salud 2019, la cual hace hincapié en que existe una gran tendencia en el uso de plantas medicinales en Perú, donde aproximadamente el 80% de la población conoce la fitoterapia como alternativa terapéutica. Además, se ha descubierto que el 76% de los afiliados a EsSalud está dispuesto a aceptar tratamientos a base de plantas medicinales, y cada año, alrededor de 90,000 afiliados utilizan los servicios de Medicina Complementaria en los 83 establecimientos asistenciales del país (17).

Según Barraza et al. 2020, las plantas medicinales presentan diversas ventajas frente a los medicamentos manufacturados. Estas ventajas incluyen la simplicidad de adquisición, efectos más prolongados y consistentes, menor riesgo de efectos adversos importantes en comparación con los medicamentos tradicionales, disponibilidad gratuita o a bajo costo en herboristerías y la posibilidad de ser utilizadas con bebidas comunes como el mate o el té (18).

Aun así, hay una parte de la población que tiene un conocimiento limitado sobre las propiedades, formas de uso y aplicaciones de las plantas medicinales, los adultos mayores juegan un papel importante debido al conocimiento empírico y esotérico adquirido, así como al uso de plantas para tratar diversas dolencias y enfermedades. Sin embargo, para contribuir a mejorar la seguridad y el uso correcto de las plantas en las comunidades, esta información empírica debe ser verificada y profundizada (18).

La medicina tradicional comprende todo el conjunto de conocimientos, técnicas y prácticas basados en ideas, creencias y experiencias propias de diversas culturas, independientemente de que puedan o no explicarse. Esta información se utiliza para mantener la salud, prevenir enfermedades,

realizar diagnósticos, mejorar el bienestar y tratar trastornos físicos y mentales (18).

Respecto a los tipos de plantas medicinales Barraza et al. 2020, sugieren una categorización de las plantas medicinales basada en diversos factores, entre ellos el efecto terapéutico (18). Dentro de esta categorización se pueden descubrir varias categorías, entre las que se incluyen: Analgésicos: Actúan sobre los centros nerviosos para aliviar o calmar el dolor, Antieméticos: Alivian o previenen las náuseas y los vómitos, Antiespasmódicos: Reducen o eliminan los espasmos y las convulsiones, Antiinflamatorios: Reducen la inflamación bloqueando los procesos químicos que la causan, Antirreumáticos: Se utilizan para prevenir o curar el reumatismo, Antisépticos: Evitan la propagación de bacterias y gérmenes, Antivirales: Impiden la propagación de virus, Antifebriles: Bajan la fiebre y regulan el ritmo cardíaco, Astringentes: Provocan sequedad y constricción de los tejidos, limitando las evacuaciones acuosas, Carminativos: Inhiben el desarrollo de gases en el tubo digestivo y ayudan a su evacuación, Cicatrizantes: Ayudan o aceleran la cicatrización de las heridas, Diuréticos: Favorecen la producción y la excreción de orina, Expectorantes: Favorecen la expulsión de las secreciones que se acumulan en la garganta o el aparato respiratorio, reduciendo la tos, Fungicidas: Son sustancias que eliminan los hongos, Hepáticas: Favorecen el funcionamiento del hígado y de la vesícula biliar, Purgativas: Tienen la capacidad de actuar como laxantes o purgantes sin causar irritación, Sedantes: Tienen un efecto relajante y reducen el dolor, la agitación ansiosa y la hiperactividad, Tónicas: Estimulan el funcionamiento de los órganos y actúan como reconstituyentes en casos de cansancio y debilidad general.

Las plantas medicinales se han utilizado para prevenir y tratar problemas de salud desde la antigüedad en todo el mundo. Estas plantas se utilizan de diversas formas, incluyendo enteras o en partes, secas o frescas, solas o en combinación, así como extractos y formulaciones. Cabe señalar que se utilizan sin añadir ningún componente activo industrial adicional, dependiendo totalmente de las características medicinales de las plantas (18).

Cuando se habla del término efecto, según la Real Academia Española, es el resultado de una acción que da lugar a una sucesión de repercusiones. También puede referirse al motivo o fin por el que se hace o emplea algo como efecto (19). Por otro lado, al referirse a efectos producidos por las plantas medicinales, a pesar de que se tiene la errónea idea de que estas son inocuas y no causan efectos adversos debido a su origen natural y apoyo en el uso tradicional, se ha demostrado que su ingestión puede causar problemas; entre ellos, intoxicaciones causadas por una incorrecta identificación de la planta, así como contaminación por metales pesados, pesticidas, microbios patógenos, otros medicamentos o alergias. Siendo importante para mitigar estos riesgos consultar con profesionales de la salud, obtener plantas medicinales de fuentes confiables, informarse adecuadamente y reportar efectos adversos luego de su uso (20).

En cuanto al conocimiento, este es definido por Núñez 2020 como "el almacenamiento de información adquirida a lo largo del tiempo y en la vida cotidiana". Además, la investigación, las preguntas y los hechos que una persona adquiere y utiliza en su entorno a través de sus sentidos son las bases del conocimiento. Este conocimiento se utiliza para completar tareas y comprender información empleando el intelecto y el razonamiento (21).

Las precauciones, según Ortega 2021, establecen que cuando una actividad representa una amenaza o un daño para la salud humana o el medio ambiente, y aunque no se halla demostrado científicamente con claridad la relación causa-efecto, se requieren precauciones cautelares (21). Por lo tanto, se debe informar antes de poner en práctica una acción, y esto mediante las fuentes de información, las cuales son definidas como tecnologías que proporcionan acceso y búsqueda de conocimiento. Su objetivo principal es detectar, reunir y comunicar información contenida en diversos soportes físicos. Estas fuentes pueden ser categorizadas de diversas formas, y cada autor puede crear su propia categorización en función del grado de información que ofrecen (22).

Si bien es cierto que a medida que las personas envejecen, pueden requerir atención especializada y adaptaciones para hacer frente a los cambios físico y sociales que acompañan este proceso natural que afecta a cada adulto de diferente forma y es importante reconocer y abordar las necesidades específicas de los mismos. Los adultos mayores son individuos que han llegado al final de su vida, que sigue a la edad adulta y precede a la muerte. Durante este tiempo, los organismos y las capacidades cognitivas de las personas sufren un proceso degenerativo (23).

Las plantas medicinales generan ciertos principios activos que son compuestos con cualidades farmacológicas útiles para el ser humano. Los principios activos son sustancias químicas que tienen el poder de tratar o curar dolencias. Las plantas medicinales pueden sintetizar una amplia gama de principios activos, la mayoría de los cuales son metabolitos secundarios que sirven como mecanismos defensivos contra los depredadores, incluidos microbios, insectos y herbívoros (23).

La fitoterapia es una práctica que se basa en el uso terapéutico de plantas medicinales con el fin de promover la salud y tratar diferentes condiciones médicas. La misma que utiliza diferentes partes de las plantas como hojas, flores, raíces etc. Administrada de diferentes formas como infusiones, tinturas, ungüentos entre otros. Asimismo, se afirma que las plantas medicinales están emergiendo como una opción útil para el tratamiento de enfermedades e infecciones. La ventaja de los productos naturales es su baja toxicidad cuando se utilizan en cantidades adecuadas, su biodegradabilidad y la ausencia de consecuencias negativas para el medio ambiente. Estos productos también están ampliamente disponibles, ya que se adaptan a cada lugar, lo que reduce los gastos económicos de las materias primas. Además, las plantas medicinales pueden administrarse por diversos métodos, como la ingestión, la inyección o la dilución directa en agua (24).

2.2 Antecedentes

A nivel Internacional

Coronado et al. 2022, buscaron en su estudio el conocimiento tradicional sobre plantas medicinales a partir del conocimiento de los adultos mayores del municipio de Arauca, en Colombia. El estudio adoptó un enfoque híbrido, integrando metodologías cuantitativas y cualitativas. La muestra del estudio consistió en 95 adultos mayores a quienes se les aplicó una encuesta adaptada a TRAMIL para recolectar información. Según los resultados, los adultos mayores de la investigación utilizan sobre todo las hojas (46,1%) y los brotes (18%) de las plantas para sus tratamientos, y les gusta que estén frescas (99%). También se descubrió que las infusiones (62%) son el método más utilizado. En cuanto a la preparación de plantas medicinales, se encontró que los procesos empleados en el municipio de Arauca son comparables a los utilizados en otras partes del mundo. Además, el 92,1% de los encuestados emplea una sola planta con fines medicinales, mientras que algunos abogan por formulaciones que incluyen muchas especies de plantas, alegando una mayor eficacia en el tratamiento (25).

Díaz et al. 2021, trataron de caracterizar en su estudio el grado de conocimiento y aplicación de la Medicina Natural y Tradicional entre las personas mayores en una localidad llamada Bahía Honda de Cuba. El estudio empleó una técnica transversal observacional y descriptiva, utilizando un cuestionario administrado a una muestra de 150 adultos mayores. Los principales resultados indicaron que el grupo de edad predominante era el de 60 a 69 años, que representaba el 35,33% de la muestra, y el 56,67% eran mujeres. Además, el 95,33% de los participantes declararon tener conocimientos de Medicina Natural y Tradicional, considerando que las técnicas de tratamiento eran beneficiosas y tenían éxito, y afirmaron emplearlas en su vida cotidiana. En particular, el 100% de las personas mayores afirmaron conocer y utilizar la fitoterapia como tratamiento terapéutico. En conclusión, los hallazgos de este estudio muestran que la mayoría de los adultos mayores estudiados conocen la Medicina Natural y Tradicional, creen que sus procedimientos terapéuticos

son beneficiosos y los emplean en su vida cotidiana, destacando el uso de la fitoterapia como una opción terapéutica ampliamente conocida y utilizada por este grupo poblacional (26).

Sánchez et al. 2020, realizaron un estudio para conocer los usos, patrones de consumo, percepciones y actitudes hacia las plantas medicinales en diferentes regiones de la Comunidad de Madrid, con el objetivo de identificar los riesgos y precauciones asociados a su uso, así como su combinación con medicamentos convencionales. El estudio fue de carácter descriptivo y transversal, con una encuesta poblacional sobre plantas medicinales compuesta por 18 ítems de respuesta múltiple y abierta. Para la recogida de datos se utilizaron entrevistas semiestructuradas presenciales en 30 farmacias independientes, centros hospitalarios y consultorios de atención primaria de la Comunidad de Madrid. Tomando un total de 543 participantes para aplicarles los cuestionarios. Los resultados revelaron que la gran mayoría de los participantes (89,6%) había utilizado plantas medicinales para tratar diversos problemas de salud en los 12 meses anteriores. Los síntomas más comunes tratados con plantas medicinales fueron problemas digestivos, trastornos del sueño y enfermedades del sistema nervioso central. La encuesta documentó 78 plantas medicinales utilizadas por los participantes, siendo las más frecuentes *Matricaria recutita*, *Valeriana officinalis*, *Tilia spp* y *Aloe vera*. Por último, se descubrió que muchos residentes de la Comunidad de Madrid utilizan hierbas medicinales para curar problemas de salud menores. Además, se demostró que el patrón de consumo más común correspondía a mujeres jóvenes de entre 18 y 44 años que tenían una titulación superior (27).

Salami et al. 2019, realizaron un estudio para investigar las características que influyen en el uso de hierbas medicinales en los hogares de la ciudad de Tabriz, en Irán, para de esta manera identificar los factores que fomentan o inhiben la utilización de estas plantas en dicho entorno. La investigación tuvo una técnica descriptiva y se empleó una encuesta de campo para recoger datos. Se adoptó la técnica de muestreo aleatorio estratificado y se distribuyó un cuestionario a 189 residentes de la ciudad. Los resultados del modelo demostraron que algunas características, como las medidas sanitarias en el

hogar, el conocimiento de las cualidades medicinales de las hierbas y las actitudes de los hogares, tenían una influencia favorable considerable en el uso de plantas medicinales. Además, se determinó que una de las principales razones del consumo de plantas medicinales por parte de los encuestados era la idea de que carecían de efectos adversos y procedían de fuentes naturales. Por otra parte, se descubrió que el desconocimiento de las cualidades de las hierbas medicinales es el mayor obstáculo para su uso en las familias (28).

Tosa 2018, realizó un estudio en la Comuna de Angamarquillo - Ecuador para analizar las preferencias de tratamiento médico entre las personas mayores, especialmente comparando la terapia médica tradicional con el uso de hierbas medicinales. El método de investigación fue cualitativo, con un diseño observacional descriptivo transversal. La muestra estuvo conformada por 110 adultos mayores a quienes se les aplicó un cuestionario con 22 ítems. Según los resultados, casi la mitad de la población de la muestra eligió la terapia con plantas medicinales. En esta decisión influyen diversos factores, como la preocupación económica, las opiniones y la facilidad de acceso a las plantas terapéuticas. Además, las personas mayores que eligieron este tipo de tratamiento informaron de resultados favorables, sobre todo en el tratamiento de enfermedades agudas. El resto de los participantes, en cambio, optan por la terapia médica tradicional, sobre todo en situaciones de enfermedades crónicas, porque no están satisfechos con los resultados obtenidos mediante el uso de plantas medicinales (29).

A nivel Nacional

Romero et al. 2022, trató de describir en su estudio el uso y los efectos de las plantas medicinales en el tratamiento del COVID-19 en adultos mayores de 50 años del Callao. El estudio utilizó un enfoque descriptivo y cuantitativo con un diseño transversal y no experimental. Participaron 125 personas en total, de los que se tomó una muestra de 95 personas. Los principales resultados y conclusiones revelaron que el 71,6% de los participantes declararon padecer una enfermedad y el 30,5% utilizaban plantas medicinales a diario. Además, el 40% de los participantes utilizaba de tres a

cuatro tipos diferentes de plantas terapéuticas. En cuanto a la motivación del uso, el 55,8% lo hacía con fines preventivos, mientras que el 44,2% lo hacía con fines curativos. En cuanto a las plantas medicinales específicas, se descubrió que el eucalipto (*Eucalyptus globulus*) era la más utilizada, con un 48,4% del consumo total. Los resultados del estudio

pusieron de manifiesto el uso frecuente de plantas medicinales en el tratamiento del COVID-19 en adultos mayores de 50 años. El uso de estas plantas se centró tanto en la prevención como en el tratamiento de la enfermedad, siendo el eucalipto una de las plantas más utilizadas por los participantes en el estudio (30).

El objetivo principal del estudio de Camposano 2021, fue describir las características de la ingesta de plantas medicinales entre las personas mayores que asisten al Centro Integral del Adulto Mayor del Distrito El Agustino - Lima. El diseño de la investigación fue observacional, descriptivo y transversal. La muestra del estudio consistió en 300 ancianos que completaron una encuesta semiestructurada que ya había sido verificada y utilizada en estudios anteriores. Según los resultados, el 73,3% de los sujetos sufría algún tipo de patología. La manzanilla era la planta medicinal más consumida, con un 49,0% de los casos, y se utilizaba sobre todo para tratar la ansiedad, los trastornos digestivos y como sedante. La muña ocupó el segundo lugar con un 44,0% de uso, utilizándose como antiflatulento, analgésico y para la gastritis y los resfriados. Las infusiones fueron el método de ingestión más popular, con un 69,2% de individuos que consumían las plantas con fines preventivos. En conclusión, se descubrió que el uso de plantas medicinales entre las personas mayores alcanzaba al 87,7% del grupo investigado (31).

La investigación de Aguirre 2019, tuvo como objetivo explicar las características del uso de plantas medicinales entre las personas mayores que visitaban el Centro Integral del Adulto Mayor de La Molina - Lima. El estudio utilizó una estrategia exploratoria, cuantitativa, descriptiva, transversal y observacional para recolectar datos de 205 personas mayores a través de una encuesta. Según los resultados, sólo el 18,5% de los

participantes consultó a su médico sobre el uso de plantas medicinales, siendo la familia la principal fuente de conocimiento en el 57,7% de los casos. La manzanilla (94%), el anís (92%), la menta (62,6%), la muña (57,2%), el maíz morado (53,7%), la maca (30,8%) y el aloe (29,9%) fueron las hierbas terapéuticas más utilizadas. Además, el 4,9% de las personas declararon haber tenido efectos negativos como consecuencia del uso de estas plantas. Por último, se descubrió que el uso de plantas medicinales está bastante extendido entre las personas mayores del Centro Integral del Adulto Mayor de La Molina. También se observó el uso simultáneo de plantas medicinales y fármacos, lo que, unido a la falta de comunicación de los individuos con los médicos, puede dar lugar a probables interacciones entre las plantas y los medicamentos tomados (32).

En el ámbito local no se encontraron estudios referentes al tema.

3. MATERIAL Y METODOS

3.1. Diseño y tipo de estudio.

El tipo de investigación fue transversal, el cual según Mojarás et.al. 2019, consiste en una comparación de determinadas características o situaciones en diferentes sujetos en un momento concreto, compartiendo la misma temporalidad (33).

El enfoque fue cuantitativo porque se midió a las variables específicas, el cual según Padilla 2021, el enfoque implica la observación, la descripción y la medición de las variables (34). Además, la presente investigación fue de tipo descriptivo, el cual según Avellaneda et al. 2022, tiene como objetivo principal describir y determinar la frecuencia de aparición de un evento o fenómeno (35). En el presente estudio se buscó describir el consumo de las plantas medicinales en el adulto mayor de la localidad de la Palma y con la información obtenida al procesar los datos encontrados, los resultados puedan ser el fundamento de un futuro planteamiento de hipótesis de las investigaciones analíticas posteriores.

El diseño fue el siguiente:



M: Muestra

O: objeto

3.2 Identificación de la variable

Consumo de plantas medicinales en el adulto mayor. -

Formas de uso y aplicaciones de las plantas medicinales, los adultos mayores juegan un papel importante debido al conocimiento empírico y

esotérico adquirido, así como al uso que hacen de estas plantas para tratar diversas dolencias y enfermedades (18).

Definición operacional: Consumo de plantas medicinales en el adulto mayor. -

Es cualquier planta medicinal que un adulto mayor consume con un fin de tratamiento o preventivo en busca de la mejora de su salud.

3.3 Operacionalización de la variable

VARIABLE DE ESTUDIO	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	CRITERIOS	TIPO DE VARIABLE	ESCALA	INSTRUMENTO			
Consumo de plantas medicinales tradicionales por el adulto mayor	Formas de uso y aplicaciones de las plantas medicinales, los adultos mayores juegan un papel importante debido al conocimiento empírico y esotérico adquirido, así como al uso que hacen de estas plantas para tratar diversas dolencias y enfermedades. ¹⁸	Es cualquier planta medicinal que un adulto mayor consume con un fin de tratamiento o preventivo en busca de la mejora de su salud.	Consumo	Frecuencia de consumo	1	Cuantitativo.	Nominal	Cuestionario			
				Número de plantas consumidas	2						
				Forma de consumo	3						
			Tipos de plantas medicinales	Plantas Medicinales: Eucalipto, Manzanilla, Oregano, chancapiedra, otros	4						Nominal
			Motivos de consumo	Motivos de salud	5						Nominal
				Motivos de preferencia personal	6						
			Efecto y resultados	Mejora en la salud y bienestar.	7						Ordinal
				Efectos secundarios o contraindicaciones	8						
			Características	Propiedades y usos.	9						Dicotómica
				Fuente de información	10						Nominal
Forma de adquisición	11	Nominal									

				Precauciones	12,13	Dicotómica/Nominal	
--	--	--	--	--------------	-------	--------------------	--

3.4 Población y muestra

Población

La población del presente estudio estuvo conformada por un total de 50 adultos mayores de la localidad de La Palma, pertenecientes a un club del adulto mayor de dicha localidad. Esta información fue obtenida del registro de la Municipalidad de la localidad.

Muestra.

Se consideró a la totalidad de la población de adultos mayores de la localidad de La Palma. Por tanto, el muestreo fue no probabilístico debido a que todos los participantes fueron elegidos para el estudio.

Los criterios de inclusión y exclusión fueron:

Criterios de inclusión:

- Adultos mayores del club de La Palma.
- Adultos mayores que aceptaron ingresar al estudio.
- Adultos mayores a partir de la edad de 60 años.
- Adultos mayores que tenían la capacidad de escribir.
- Adultos mayores cognitivamente lúcidos.

Criterios de exclusión.

- Adultos mayores que no aceptaron ingresar al estudio.
- Adultos mayores menores de 60 años.
- Adultos mayores que no tenían la capacidad de escribir.
- Adultos mayores que no estaban cognitivamente lúcidos.

3.5 Instrumentos y Técnicas de recolección de datos.

Técnica:

La técnica utilizada fue la encuesta, la cual permitió recolectar la información correspondiente y establecer comunicación con los adultos mayores otorgando pautas o recomendaciones respecto al consumo de plantas medicinales en su curso de vida.

Instrumento:

El instrumento utilizado fue el cuestionario, el cual permitió la elaboración propia a partir de las dimensiones e indicadores estudiados para describir los consumos de plantas medicinales del adulto mayor, contando con preguntas abiertas y cerradas. Asimismo, estuvo constituido por 13 preguntas dirigidas a describir las dimensiones de: Consumo, el cual consta de 3 preguntas; Tipos de plantas medicinales, con 1 pregunta; Motivos de consumo, con 2 preguntas; Efectos y resultados, con 3 preguntas; y Conocimiento, con 3 preguntas. (anexo 1)

3.6 Validación y Confiabilidad del instrumento.

Para determinar la confiabilidad se ha realizado una prueba piloto dirigida a 20 adultos mayores de similares características a la población de estudio., de esto se obtuvo que para los ítems o preguntas 1,2,3,5,6,7,8,10,11 y 13, los cuales fueron nominales, se les aplicó el coeficiente de alfa de Cronbach obteniendo una excelente confiabilidad de 0.72. Por otra parte, para los ítems 9 y 12 las cuales fueron dicotómicas, se les aplicó el coeficiente de Kuder Richardson, obteniendo una confiabilidad aceptable de 0.72 (Anexo 6)

Además, el instrumento del presente estudio fue sometido a juicio de 3 expertos para determinar su validez. (Anexo 5)

3.7 Análisis de datos y Plan de procesamiento.

En el presente estudio se procedió a realizar el análisis de datos y el procesamiento de la siguiente manera:

La recopilación de la información se desarrolló a través de la encuesta estructurada, la cual primero fue expuesta a una prueba piloto con un tamaño de muestra significativa de 20 adultos mayores de otra localidad con similares características. Todo esto para seguidamente procesar la información y determinar la validez y confiabilidad del instrumento, de esta manera fue utilizado en la muestra de estudio.

Posteriormente, se convocó a los adultos mayores tomados en cuenta como población de estudio en la localidad de La Palma, a quienes se les informó acerca del objetivo del estudio y que acepten participar a través del consentimiento informado.

Asimismo, se aplicó la encuesta a cada uno de los adultos mayores que asistieron a la reunión, de tal forma que quienes no asistieron se les visitó a su domicilio para ser encuestados, siempre y cuando estén de acuerdo.

Una vez aplicadas las encuestas se procedió a codificarlos para el procesamiento y análisis, asignando códigos en la hoja de cálculo de Excell. Luego se transfirió al software estadístico SPSS 25 para su análisis, donde los resultados obtenidos fueron interpretados en base a los objetivos de la investigación y la literatura científica y generados a través de tablas de frecuencia.

3.8 Aspectos Éticos

- Prioridad al respeto y protección de los derechos individuales de los participantes, reflejando así el principio de defensa al individuo, el cual sostuvo la importancia de preservar la dignidad e integridad de cada individuo involucrado en la investigación.

- La seguridad y el bienestar de los participantes fueron considerado centrales en el estudio, siguiendo el principio de la primacía del ser humano y la defensa de la vida física, es decir el beneficio de los participantes fueron primordial en todas las etapas de la investigación.
- Se reconoció la autonomía de cada individuo y su responsabilidad en la toma de decisiones, conforme al principio de la autonomía y responsabilidad personal. Se valoró la diversidad y singularidad de cada participante, teniendo en cuenta sus propias decisiones y acciones durante el estudio.
- El principio de beneficencia oriento a la protección y cuidado del participante durante el estudio, garantizándose que ningún participante sufra daños físicos o psicológicos durante la recolección de datos, asegurando así su integridad y bienestar en todo momento.

4. RESULTADOS Y DISCUSION

4.1 Resultados

Tabla 1

Características sociodemográficas en el consumo de plantas medicinales de la localidad La Palma, Tumbes – 2023

		N	%
Edad	60-70 años	31	62%
	71-80 años	11	22%
	81 a mas	8	16%
	<i>Total</i>	<i>50</i>	<i>100%</i>
Sexo	M	17	34%
	F	33	66%
	<i>Total</i>		<i>100%</i>
Estado civil	soltero	4	8%
	casado	24	48%
	viudo	15	30%
	divorciado	5	10%
	conviviente	2	4%
	<i>Total</i>		<i>100%</i>
Enfermedad que padece	Si	43	86%
	No	7	14%
	<i>Total</i>		<i>100%</i>
Consume plantas medicinales	Si	46	92%
	No	4	8%
	<i>Total</i>		<i>100%</i>

Interpretación: Se encontró que dentro de las características sociodemográficas de los adultos mayores que consumen plantas medicinales tradicionales, de acuerdo a la edad el 62% (31) fueron de 60 a 70 años, el 22% (11) de 71 a 80 años y el 16% (8) de 81 a más edad. El sexo en más frecuencia fue el femenino con un 66% (33) y 34% (17) masculino. Para el estado civil que predominó fue el casado con un 48% (24), el 30% (15) fue viudo, el 10% (5) fueron divorciados. El 8% (4) solteros y el 4% (2) convivientes. Respecto a la enfermedad que padecen, el 86% (43) mencionaron que si tienen alguna enfermedad y el 14% (7). No padecían de alguna de ellas. Al consultar si consumen algún tipo de

plantas medicinales el 92% (46) adujeron que si consumían y el 8% (4) no la consumían.

Tabla 2

Distribución porcentual del consumo: frecuencia, número y formas de plantas medicinales tradicionales en el adulto mayor de la localidad de la Palma, Tumbes – 2023

		No	%
Frecuencia de consumo	Hace unos días	14	28.0
	Hace una semana	18	36.0
	Hace un mes	12	24.0
	Mas de 1 mes	6	12.0
	Total	50	100.0
Número de plantas medicinales consumidas	1 a 2 plantas	6	12.0
	3 a 4 plantas	23	46.0
	5 a 6 plantas.	14	28.0
	7 a mas	7	14.0
	Total	50	100.0
Formas de consumo	Infusiones	36	72.0
	Extractos	7	14.0
	Cápsulas o comprimidos.	5	10.0
	Otros	2	4.0
	Total	50	100.0

Interpretación: La frecuencia de consumo fue del 36% (18) hace una semana, el 28% (14) hace unos días; el 24% (12) hace un mes y el 12% (6) más de un mes. Respecto al número de plantas medicinales que consumieron el 46% (23) usaron de 3 a 4 plantas, de 5 a 6 plantas el 28% (14), de 7 a más 14% (7) y de 1 a 2 plantas medicinales el 12% (6). En cuanto a las formas de como consumen las plantas medicinales el mayor fue de infusiones en un 72% (36), en extractos 14% (7), en capsulas 10% (5) y otras formas el 4% (2)

Tabla 3**Tipos de plantas medicinales más consumidas por el adulto mayor de la localidad de La Palma, Tumbes – 2023**

	No	%
Manzanilla	15	30.0%
Matico	14	28.0%
Mastrando	9	18.0%
Muña	5	10.0%
Chanca piedra	4	8.0%
Otros:	3	6.0%
Total	50	100.0%

Interpretación: Se indicó que los adultos mayores de la localidad de la palma, el 30% (15) utilizaron la manzanilla, el 28% (14) el matico, el 18% (9) el mastrando, el 10% (5) a la muña, el 8% (4) la chanca piedra y el 6% (3) otros tipos de plantas medicinales.

Tabla 4**Motivos de consumo de plantas medicinales por parte del adulto mayor en La Palma, Tumbes – 2023**

		N o	%
Motivos de salud	Tratamiento, curativo	30	60.0%
	Prevención	13	26.0%
	Complemento a tratamientos médicos convencionales	3	6.0%
	Otros	4	8.0%
	Total	50	100.0 %
Motivos de preferencia personal	Preferencia por remedios naturales y menos invasivos.	26	52.0%
	Evitar posibles efectos secundarios de los medicamentos convencionales.	9	18.0%
	Sentirse más seguro del control de mi propia salud.	7	14.0%
	Accesibilidad y costo más económico en comparación con medicamentos convencionales.	8	16.0%
	Total	50	100.0 %

Interpretación: Se determinó respecto a los motivos de salud que el 60% (30) de adultos mayores usaron las plantas con fines de tratamiento curativo, seguido del 26% (13) como medida de prevención, el 8% (4) utilizaron por otros motivos y el 6% (3) como complemento de tratamiento médico convencional. En relación a los motivos de preferencia personal el 52% (26) manifestaron que lo utilizaron porque preferían remedios naturales y eran menos invasivos, un 18% (9) evitarían posibles efectos secundarios de los medicamentos convencionales, el 16% (8) por accesibilidad y costo económico en comparación a otros medicamentos convencionales y el 14% (7) refirieron sentirse más seguro del control de su propia salud,

Tabla 5**Efectos y resultados sobre el consumo de plantas medicinales en el adulto mayor de la localidad de La Palma, Tumbes – 2023**

		No	%
Mejora en la salud y bienestar	Nada	6	12.00%
	Poco	5	10.00%
	Regular	29	58.00%
	Mucho	10	20.00%
	Total	50	100.00%
Percibe efectos secundarios y/o contraindicaciones	Nunca	32	64.00%
	Pocas veces	9	18.00%
	A veces	7	14.00%
	Siempre	2	4.00%
	Total	50	100.00%

Interpretación: Se demostró en relación a si percibe efectos y resultados sobre el consumo de plantas medicinales en el adulto mayor de la localidad de la Palma, manifestaron en cuanto a la mejora en la salud y bienestar que un 58% (29) fue Regular la mejora, el 20% (10) fue mucho la mejora, el 12% (6) fue nada la mejora y el 10% (5) fue poco la mejoría. En cuanto a si percibe efectos secundarios el 64% (32) refirió que nunca, el 18% (9) pocas veces, el 14% (7) a veces y el 4% (2) siempre.

Tabla 6**Características sobre el consumo de plantas medicinales del adulto mayor de la localidad de La Palma, Tumbes - 2023.**

		No	%
Propiedades y usos	Si	44	88.00%
	No	6	12.00%
	Total	50	100.00%
Fuente de información	Medico	8	16.00%
	Familiares y amigos	33	66.00%
	Redes sociales	7	14.00%
	Otros	2	4.00%
Total		50	100.00%
Lugar de obtención	Mercado	28	56.00%
	Tiendas herbolarias.	7	14.00%
	Vendedores ambulantes.	2	4.00%
	Otros	13	26.00%
Total		50	100.00%
Precaución	Si	39	78.00%
	No	11	22.00%
	Total	50	100.00%
Precauciones que toma	Consulta con un profesional de salud	16	32.00%
	Investigar posibles efectos secundarios	0	00%
	Observar posibles reacciones alérgicos.	6	12.00%
	Otros	28	56.00%
Total		50	100.00%

Interpretación: En relación a características sobre el consumo de plantas medicinales en el adulto mayor de la localidad de la Palma, se demostró en cuanto a propiedades y uso que el 88% (44) si conocía y el 12% (6) no conocía. En relación a la fuente de información el 66% (33) fue de familiares y amigos, el 14% (7) por redes sociales y el 4% (2) otros medios. Según el lugar de obtención el 56% (28) en el mercado, el 26% (13) en otros lugares, el 14% (87) en tiendas herbolarias y el 4% (2) vendedores ambulantes. Respecto a si toma precauciones el 78% (39) si las consideraban y el 22% (11) no las consideraban. En cuanto a que precauciones que tomaban, el 56% (28) refirieron considerar de

otros, el 32% (16) consulto con un profesional de salud y el 12% (6) observaron posibles reacciones alérgicas.

4.2. Discusión

Respecto a la descripción de las características del adulto mayor que consume plantas medicinales tradicionales, se encontró que de acuerdo a la edad el 62% fueron de 60 a 70 años; el 22% de 71 a 80 años y el 16% de 81 a más edad. Predominó el sexo femenino en un 66%; la condición estado civil fue casado con un 48%; respecto a la enfermedad que padecían el 86% sobrellevaban alguna enfermedad, y a la consulta si consumía algún tipo de plantas medicinales el 92% si consumía. Similar fue el estudio de Diaz et al. (26) Cuba, 2021, quien obtuvo como resultados que el grupo de edad predominante fue de 60 a 69 años, el 57% fueron mujeres y el 100% refirieron conocer y usar plantas medicinales. Asimismo, el estudio de Sánchez (27) Madrid, 2020, indicó que el 89% utilizó plantas medicinales para mitigar las enfermedades, sustentándose en los resultados del presente estudio, lo cual indicó una alta aceptación y uso de prácticas en la población adulto mayor de la Palma, quienes buscaban mejorar su condición de salud. Sin embargo, difirió con la investigación de Sánchez et al. (27) Madrid, 2020 en que el patrón de consumo más común correspondió a mujeres jóvenes entre 18 a 44 años y que además tenían un título superior. Aportándose en el estudio que la medicina tradicional continúa desempeñando un rol significativo en la provisión de atención médica en todo el mundo, especialmente en países en vías de desarrollo o como un complemento en áreas donde prevalece la medicina moderna; siendo esencial que la medicina tradicional se adapte a las necesidades de la población para la mejora de su salud.

La distribución porcentual del consumo: frecuencia, número y forma de plantas medicinales en el adulto mayor, en el presente estudio realizada se determinó que la distribución porcentual del consumo en cuanto a las formas fue que hace una semana el 35% lo usaron, el 46% utilizaron de 3 a 4 plantas medicinales y la forma de consumo fue infusiones el 72%. Similar fue el estudio de Coronado et al. (25) Colombia 2022, encontraron que el 62% utilizó el método de consumo a través de las infusiones alegando que muchos abogan por formulaciones de diversas especies de plantas

manifestando que tiene más eficacia al tratamiento; sin embargo, difiere en cuanto al número de plantas la cual el 92% de encuestados emplearon una sola planta con fines medicinales. Así mismo Camposano (30) Lima,2021 demostró que las infusiones es el método de consumo ingerido más popular. A la vez coincidió con el estudio de Romero (30) Callao,2022, quien demostró que los adultos mayores utilizan de 3 a 4 plantas; sin embargo, difiere respecto al consumo donde el 30% de la población estudiada solo el 30% usan las plantas a diario. Por tanto, se aporta que fue útil brindar mayor información en el área de salud y comunidad difundiendo la importancia del consumo de estas plantas.

Tipos de plantas medicinales más consumidas por el adulto mayor, las plantas medicinales más utilizadas fue la manzanilla; y el matico, mastranto, muña, chanca piedra y otros tipos de plantas en menor proporción. Análogo fue el estudio de Aguirre (32) Lima,2019, donde el 94% utilizó manzanilla, 57% muña fueron las hierbas terapéuticas más utilizadas. Por otro lado, Camposano (31) Lima,2021, demostró en su investigación que la manzanilla fue la planta medicinal más popular con el fin de abordar la ansiedad, problemas digestivos y como sedante, seguido de la muña utilizada como antiflatulento, analgésico y para el tratamiento de la gastritis y resfriados, siendo importante reconocer que existe una amplia variedad de plantas medicinales con un uso histórico muy significativo en la prevención y el tratamiento de las enfermedades. Siendo importante que se difunda la importancia de estas plantas y se fomentó la elaboración de biohuertos.

Determinar los motivos de consumo de plantas medicinales por parte del adulto mayor. Se demostró que el 30% de los adultos mayores utilizan las plantas medicinales por motivos de fines tratamiento curativo y un 25% por prevención, además respecto a la preferencia personal el 52% prefirieron a manera personal remedios naturales, el 18 % aducen que son menos invasivos, el 16% refirieron ser económicos y un 14% refirieron sentirse más seguro del control de su propia salud,

Similar fue el estudio de Diaz et al. (26) Cuba,2021, quien demostró que el 100% de personas mayores afirmaron conocer y utilizar la fitoterapia como

un tratamiento terapéutico, indicando que los adultos mayores conocían de la medicina tradicional y tenían la creencia de que sus procedimientos terapéuticos eran muy beneficiosos y fue empleado en su vida cotidiana destacando la importancia del uso de las plantas como una opción terapéutica muy reconocida. Diferente fue el estudio de Romero (30) Callao,2022, el motivo por el cual utilizaban las plantas medicinales con fines preventivos en un 55,8%; mientras el 44,2% lo hacía con fines curativos. Al igual fue la investigación de Camposano (31) Lima,2021, cuyos resultados arrojaron que, en cuanto a la motivación del uso, el 55,8% lo hacía con fines preventivos, mientras que el 44,2% lo hacía con fines curativos. El aporte fue que las plantas continúen siendo utilizadas con fines preventivos de la mejora de la salud.

Determinar los efectos y resultados sobre el consumo de plantas medicinales por parte del adulto mayor. Se determinó en relación a si percibieron efectos y resultados sobre el consumo de plantas medicinales en el adulto mayor, manifestaron en cuanto a la mejora en la salud y bienestar que un 58% (29) fue Regular la mejora, el 20% (10) fue mucho la mejora, el 12% (6) fue nada la mejora y el 10% (5) fue poco la mejoría. En cuanto a si percibe efectos secundarios el 64% (32) refiere que nunca, el 18% (9) pocas veces, el 14% (7) a veces y el 4% (2) siempre. Similar fue los resultados de Toasa (29) Ecuador,2018, demostrando que las personas mayores que eligieron este tipo de tratamiento informaron de resultados favorables y sentirse mejor en su salud, sobre todo en el tratamiento de enfermedades agudas. El resto de los participantes, en cambio, optan por la terapia médica tradicional, sobre todo en situaciones de enfermedades crónicas, porque no están satisfechos con los resultados obtenidos mediante el uso de plantas medicinales. Asimismo para Aguirre (32) Lima,2019, encontró que el 95% declararon no haber tenido efectos secundarios al utilizar las plantas medicinales. Similar fue el estudio de Salami Iran,2019, determinó que una de los principales motivos de consumo de las plantas medicinales de los participantes encuestados fue que era la idea de que carecían de efectos adversos y que proceden de fuentes naturales. Igual fue con el estudio de Diaz et al. (26) Cuba,2021, quien encontró que el 95% utilizaron las plantas medicinales por ser

beneficiosas y que tiene un gran éxito en la mejora de la salud. Aportándose que las plantas medicinales infieren mucho en la mejoría y el bienestar, sin causar efectos nocivos a la salud.

Determinar características sobre el consumo de plantas medicinales del adulto mayor. El estudio encontró en relación a características sobre el consumo de plantas medicinales en el adulto mayor que en cuanto a propiedades y uso que el 88% (44) si conocían y el 12% (6) no conocían. Respecto a la fuente de información el 66% (33) eran de familiares y amigos, el 14% (7) por redes sociales y el 4% (2) otros medios. Según el lugar de donde lo compran el 56% (28) en el mercado, el 26% (13) en otros lugares, el 14% (87) en tiendas herbolarias y el 4% (2) vendedores ambulantes. Al respecto a si toma precauciones el 78% (39) si las consideraban y el 22% (11) no las consideraban. En cuanto a que precauciones que toman, el 56% (28) refirieron considerar de otros sus opiniones, el 32% (16) consulto con un profesional de salud y el 12% (6) observa posibles reacciones alérgicas. Similar fue el estudio de Sánchez et al. (27) Madrid,2020, que encontró que el 52% prefirieron comprar en farmacias seguido del 42% en herbolarios; el 46% iniciaron dicho consumo para prevención y tratamiento siguiendo las recomendaciones de sus familiares y por iniciativa propia un 45%, respecto a las precauciones el 47% si las consideraban y el 48% refirieron considerar de otros sus opiniones. Diferente el estudio de Romero (30) Lima,2022, cuyo resultado fue la mitad de la población encuestada si conocen propiedades de las plantas y el 51% lo consume por voluntad propia en tiendas herbolarias consideraron algunas precauciones otorgadas por el herbolario. El estudio aporta que se debería consignar mayor difusión en cuanto a las propiedades, fuentes de información y uso de estas plantas medicinales.

5. CONCLUSIONES

1. El consumo de las plantas medicinales tradicionales en el adulto mayor de la localidad de la Palma, su patrón de consumo se ubicó en el grupo de edad de 60 a 70 años en un 62%, predominó el sexo femenino 66%, un gran número tuvieron estado civil casado 48%, el 86% padecen de una enfermedad y en cuanto al consumo de las plantas medicinales el 92% lo utilizaban.
2. La frecuencia del consumo de plantas medicinales tradicionales en el adulto mayor lo realizaban entre hace unos días y semana usando entre 3 a 4 plantas consumidas en infusiones.
3. La descripción del tipo de plantas medicinales más utilizadas por los adultos mayores fueron la manzanilla, el matico, el mastranto la muña, chanca piedra y otras.
4. Los motivos de consumo de las plantas medicinales fueron como tratamiento curativo y de acuerdo a la preferencia personal lo utilizaban porque era su predilección como remedios naturales y porque fue menos inofensivo para su organismo.
5. En cuanto a efectos y resultados los adultos mayores refirieron que para la mejora en la salud y el bienestar fue regular el resultado y en cuanto a percepción de los efectos secundarios o contraindicaciones estos nunca lo distinguen.
6. Las características sobre el consumo de plantas medicinales, el adulto mayor si tenían conocimiento en las propiedades y el uso; además obtenían información de familiares y amigas, la compra era en el mercado, las precauciones para consumir plantas fueron consideradas de los familiares, amigos y redes sociales

6. RECOMENDACIONES

1. Al jefe del centro de salud de Papayal implementar estrategias de atención en medicina tradicional dirigida a la población adulto mayor con el fin de mejorar su conocimiento y uso adecuado de las plantas medicinales.
2. A responsable de personal del centro de salud Papayal implementar capacitaciones a los profesionales en el tema de consumo de plantas medicinales para que puedan proporcionar orientación adecuada a los adultos mayores.
3. Al responsable del club del adulto mayor implementar consultorio de medicina complementaria que brinde atención y proporcione información detallada del consumo de plantas medicinales, usos, efectos.
4. Al responsable del Club adulto mayor de la Municipalidad de papayal, alentar a los adultos mayores a llevar estilos de vida saludables en combinación con el uso de plantas medicinales, incluyendo dieta equilibrada, actividad física regular que promuevan el bienestar.
5. A la comunidad científica seguir progresando en estudios para asegurar la excelencia, seguridad y eficacia de las hierbas medicinales promoviendo su incorporación en la atención médica, así como fomentar la inclusión de los practicantes de medicina tradicional, reconociendo y apreciando su herencia cultural como una fuente valiosa de sabiduría.
6. A la universidad Nacional de Tumbes motivar a realizar estudios en centros integrales de adulto mayor con el fin de comprender características en el consumo de plantas medicinales en los adultos mayores.

7. BIBLIOGRAFIA

1. Organización Panamericana de la Salud. Envejecimiento saludable. Publicado el 2022. [citado 7 de agosto de 2023]. Disponible de: <https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable>
2. Ruiz R. Situación de la población adulta mayor. INEI. Perú 2022. [citado 7 de agosto de 2023]. Reporte Nro 1. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbnmnnibpcajpcglclefindmkaj/https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4348165/01%20Informe%20Tecnico%20Poblaci%C3%B3n%20Adulta%20Mayor%20Oct-nov-dic%202022.pdf>
3. Cortés, M.et al. Plantas medicinales chilenas: Desde el saber etnobotánico a los efectos terapéuticos y las reacciones adversas. Revista médica de Chile. 2019;147(5):673-4. Disponible: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003498872019000500673
4. Veliz, R. Representaciones de enfermeras comunitarias sobre aspectos éticos y legales en el cuidado con plantas medicinales. Ciencia y enfermería. Chile 2020; 26. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S071795532020000100211&lng=es&nrm=iso&tlng=es
5. Barraza, M.et al. Usos y conocimientos de plantas medicinales. Universidad Nacional de San Martín; 2020. [citado 7 de octubre de 2023]; Disponible en: <http://ri.unsam.edu.ar/handle/123456789/1316>
6. Castillo, B. Uso de plantas medicinales en tiempo de pandemia covid-19. Universidad Católica de Cuenca; Ecuador 2022. [citado 7 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/11584>
7. Organización Mundial de la Salud. Década del envejecimiento saludable 2020-2030. [citado 7 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://cdn.who.int/media/docs/default-source/decade-of-healthy>

- geing/decade-proposal-final-apr2020rev-
es.pdf?sfvrsn=b4b75ebc_25&download=true
8. Jiménez, G. et al. Utilización de plantas medicinales en cuatro localidades de la zona sur de Manabí, Ecuador 2021;8(2). Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2477-88502021000200013&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 9. Godínez, C. et al. Plantas medicinales que se venden en el mercado el Río, Cuba. Revista mexicana de biodiversidad. 2008;79(1):217-41. Disponible: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S187034532008000100019
 10. Cala, LL. Bases comunitarias para el aprovechamiento de las plantas medicinales en tetela del volcán, Morelos. Universidad Autónoma del estado de Morelos Colombia. 2019. [citado 7 de octubre de 2023]; Disponible en: <http://riaa.uaem.mx/xmlui/handle/20.500.12055/531>
 11. Silva, A. et al. Características de las plantas medicinales comercializadas en diferentes mercados de Lima Metropolitana y sus efectos sobre el medio ambiente y la salud pública. Revista horizonte médico. Lima 2019;19(4):63-9. Citado el 7 de octubre de 2023]; Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2019000400009&script=sci_abstract
 12. Huamán, L. et al. Uso y efecto de plantas medicinales en tratamiento de COVID 19 en adultos mayores de 50 años, Urb. Satélite, Ventanilla-Callao. Universidad Interamericana; Perú 2022. [citado 7 de octubre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/259>
 13. Organización Mundial de la Salud. Década del envejecimiento saludable 2020-2030. [citado 7 de agosto de 2023]. Disponible en: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/decade-of-healthy-geing/decade-proposal-final-apr2020rev-es.pdf?sfvrsn=b4b75ebc_25&download=true

14. Ruiz R. Situación de la población adulta mayor. INEI. Perú 2022. [citado 7 de agosto de 2023]. Reporte Nro 1. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbnmnnibpcajpcglclefindmkaj/https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4348165/01%20Informe%20Tecnico%20Poblaci%C3%B3n%20Adulta%20Mayor%20Oct-nov-dic%202022.pdf>
15. Organización Panamericana de la Salud. Situación de las plantas medicinales en Perú. 2019; 11-20. [citado 7 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/50479>
16. Sabini, M.et al. Historia de las plantas medicinales. Ministerio de ciencia y tecnología de la provincia de Córdoba; 2019. Disponible en: <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/126065>
17. Turpo, L.et al. Patrones de uso de plantas medicinales en usuarios de un hospital peruano. Revista Peruana de Medicina Integrativa.2023;7(3). Disponible en: <https://rpmi.pe/index.php/rpmi/article/view/11>
18. Cruz, L. Uso tradicional de plantas medicinales por el adulto mayor en la comunidad serrana de Corralillo Arriba. Guisa, Granma. Revista Cubana de Plantas Medicinales. 2015;20(4). Disponible en: <https://revplantasmedicinales.sld.cu/index.php/pla/article/view/274>
19. Efecto. Real Academia Española: Diccionario de la lengua española, 22, ^a ed., [versión 22 electrónica] Disponible en: <https://www.rae.es/drae2001/efecto>
20. López, L. Plantas medicinales en el tratamiento de la HTA. Offarm. 2008;27(4):82-7. Disponible: <https://www.ispch.cl/newsfarmacovigilancia/11/images/parte05.pdf>
21. Núñez, M. Conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal de la salud para la atención en paciente Covid-19. Perú. 2020 [citado 7 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/53955>

22. Ortega, R. El principio de precaución en salud como pilar del control constitucional en Colombia. *Revista de Derecho*. 2021;(36):131-48.
23. Jama, L. Abordaje del adulto mayor desde el trabajo social. *Revista social Fronteriza*.2021;1(1):12-20.
<https://www.revistasocialfronteriza.com/ojs/index.php/rev/article/view/3>
24. Plaul, S.et al. Importancia de las micosis en acuicultura ¿Es la fitoterapia una alternativa superadora para su tratamiento con respecto a los tratamientos convencionales? *Revista de Investigaciones Veterinarias del Perú*. 2022;33(1). Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1609-91172022000100002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
25. Coronado, P.et al. Uso tradicional de plantas medicinales en adultos mayores del municipio de Arauca. *Revista de la Asociación Colombiana de Ciencias Biológicas*.2022; 1:18-28. Disponible:
<https://www.revistaaccb.org/r/index.php/accb/article/view/258>
26. Díaz, R. et al. Nivel de conocimiento y aplicación de la medicina natural y tradicional en adultos mayores. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*.2021;25(6):5129.Disponible:
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=112687>
27. Sánchez, G.et al. Current uses and knowledge of medicinal plants in the Autonomous Community of Madrid (Spain): a descriptive cross-sectional study. *BMC Complementary Medicine and Therapies*. 2020; 20:306. Disponible:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-21732023000100011&lng=en&nrm=iso&tlng=en
28. Soalami, S.et al. Identification Of Effective Factors In Consumption Of Medicinal Plants Among Tabriz City Households. *Universidad Nacional de Huancavelica*.2019. Disponible en:
<https://repository.uma.ac.ir/id/eprint/9689/>

29. Toasa, A. et al. Preferencia del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales en adultos mayores de la comunidad de Angamarquillo del cantón Ambato. Ecuador. 2018. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/27531>
30. Romero J. et al. Uso y efecto de plantas medicinales en tratamiento de Covid-19 en adultos mayores de 50 años, Callao ,2022. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6514791?show=full>
31. Camposano, R. Características del consumo de plantas medicinales en el Centro Integral del Adulto Mayor distrito el Agustino Lima 2021. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/7760>
32. Aguirre, T. Consumo de plantas medicinales en usuarios del centro integral del adulto mayor de La Molina Lima-Perú 2016. Perú: Universidad de San Martín de Porres. 2017. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/4398>
33. Diseños de Investigación | Educación y salud boletín científico instituto de ciencias de la salud universidad autónoma del estado de Hidalgo. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/4908>
33. Padilla, A. et al. Enfoques de Investigación en Odontología: Cuantitativa, Cualitativa y Mixta. Revista Estomatológica Herediana. 2021;31(4):338-40.
34. Callirgos, L. et al. Investigación científica: Diseños y niveles de investigación. Instituto Latinoamericano de Altos Estudios - ILAE. Instituto Latinoamericano de Altos Estudios - ILAE; 2022]. Disponible en: <https://libroselectronicos.ilae.edu.co/index.php/ilae/catalog/book/337>

ANEXOS

ANEXO 1 CUESTIONARIO

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA.**



CONSUMO DE PLANTAS MEDICINALES EN EL ADULTO MAYOR DE LA LOCALIDAD DE LA PALMA, TUMBES, 2023.

Le saluda Vilca Yacila Carlita Beatriz, bachiller de la Escuela de Enfermería, el presente cuestionario tiene por objetivo Describir las características del consumo de plantas medicinales tradicionales en el adulto mayor de la localidad de La Palma, Tumbes - 2023.

Lea cada una de las preguntas y marque con aspa(x) la respuesta que usted cree ser correcta, dicho cuestionario es anónimo.

Muchas gracias, por su participación.

A) DATOS GENERALES

Edad: 60 – 69 años b) 70 – 79 años c) 80 años a más.

Sexo: Masculino () Femenino ()

Estado civil: a. Soltero () b. casado () c. viudo () d. Divorciado ()
e. Conviviente ()

Usted, tiene alguna enfermedad : SI () NO()

Consumo algún tipo de plantas medicinales si () no ()

.....

Frecuencia de consumo

1. ¿Hace cuánto consumió plantas medicinales?

- a) Hace unos días.
- b) Hace una semana
- c) Hace un mes.
- d) Mas de 1 mes.

2. ¿Cuál es el número de plantas que consume?

- a) 1 a 2 plantas
- b) 3 a 4 plantas
- c) 5 a 6 plantas.

- d) 7 a más plantas.
3. ¿Cuál es la forma en que consume las plantas medicinales?
- a) Infusiones.
 - b) Extractos.
 - c) Cápsulas o comprimidos.
 - d) Otros.

Tipos de plantas medicinales

4. Mencione que plantas medicinales consume o ha consumido?

.....

.....

Motivos de consumo

5. ¿Por qué razón de salud consume estas plantas?
- a) Tratamiento, curativo.
 - b) Prevención.
 - c) Complemento a tratamientos médicos convencionales.
 - d) Otros.
6. ¿Por qué razón prefiere usar plantas medicinales?
- a) Preferencia por remedios naturales y menos invasivos.
 - b) Evitar posibles efectos secundarios de los medicamentos convencionales.
 - c) Sentirse más seguro del control de mi propia salud.
 - d) Accesibilidad y costo más económico en comparación con medicamentos convencionales.

Efecto y resultados

7. Cuando consume plantas medicinales, que tanto percibe que su estado de salud mejora?

- a) Nada
- b) Poco
- c) Regular
- d) Mucho

8. ¿Con que frecuencia percibe efectos o reacciones negativas en su cuerpo al consumir las plantas medicinales?

- a) Nunca
- b) Pocas veces
- c) A veces
- d) Siempre

Características

9. ¿Conoce usted las propiedades y usos que tienen las plantas medicinales que utiliza?

- a) Si
- b) No

10. ¿Cómo se informo acerca de las propiedades y usos de estas plantas medicinales?

- a) Medico.
- b) Familiares y amigos
- c) Redes sociales
- d) Otros.

11. ¿Cómo adquiere o compra usted, las plantas medicinales?

- a) Mercado
- b) tiendas herbolarias.
- c) vendedores ambulantes.
- d) otros.

12. ¿Usted toma precauciones antes de consumir alguna planta medicinal?

- a) Si
- b) No

13. ¿Qué precauciones toma?

- a) Consulto con un profesional de salud
- b) Investigar posibles efectos secundarios.
- c) Observar posibles reacciones alérgicos.
- d) Otros.

ANEXO 2 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

DATOS GENERALES

1.- Apellidos y nombres del experto: Mg. Maribel More Chero

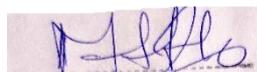
2.- Nombre del instrumento: Consumo de plantas medicinales en el adulto mayor de la localidad de la Palma, Tumbes, 2023.

3.- Autor: Br. Vilca Yacila Carlita Beatriz.

ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICACIONES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Se encuentra formulado con lenguaje claro y apropiado.					
OBJETIVIDAD	Se expresa en conductas observables.					
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.					
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					
INTENCIONALIDAD	Adecuado para mejorar avances del sistema de evaluación y desempeño de indicadores.					
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos-científicos de tecnología educativa.					
COHERENCIA	Entre los índices indicadores y dimensiones.					
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					

OPINION DE APLICABILIDAD.



Mg. Maribel More Chero
EDUCADOR
CEP 84020

Firma del experto informante

Anexo 3 Consentimiento Informado

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA.**

CONSUMO DE PLANTAS MEDICINALES EN EL ADULTO MAYOR DE LA LOCALIDAD DE LA PALMA, TUMBES, 2023.

El presente estudio de investigación conducido por Vilca Yacila Carlita Beatriz, bachiller de la Escuela de Enfermería, Facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de Tumbes. El objetivo de mi estudio es Describir las características del consumo de plantas medicinales tradicionales en el adulto mayor de la localidad de La Palma, Tumbes - 2023.

La participación del presente estudio es estrictamente voluntaria, si accede a participar toda la información recabada será utilizada solamente de uso científico no será utilizado para otros fines.

En este sentido ante cualquier duda puede solicitar el apoyo al momento de la entrevista.

AUTORIZACION

Yo, identificado con DNI N°, Autorizo mi participación en el presente estudio. Asimismo, he leído las indicaciones entendiendo las declaraciones del contenido y la necesidad de dejar constancia mi consentimiento, por tanto firmo libre y en forma voluntaria este documento.

.....

FIRMA

Muchas gracias, por su participación.

Anexo 4 MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	VARIABLE DE ESTUDIO	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adultos mayores que consumen plantas medicinales tradicionales de la localidad de la Palma, Tumbes - 2023?	OG: Describir las características sociodemográficas de los adultos mayores que consumen plantas medicinales tradicionales de la localidad de la Palma, Tumbes – 2023.	Consumo de plantas medicinales por el adulto mayor	Distribución porcentual del consumo	Frecuencia de consumo	Ordinal
¿Cuál es la frecuencia del consumo de plantas medicinales tradicionales en el adulto mayor de la localidad de la Palma, Tumbes - 2023?	OG1: Distribución porcentual del consumo: frecuencia, número y formas de plantas medicinales tradicionales en el adulto mayor de la localidad de la Palma, Tumbes - 2023			Número de plantas consumidas	
¿Cuáles son los tipos de plantas medicinales más consumidas en el adulto mayor de la localidad de la Palma, Tumbes - 2023?	OE2: Determinar los tipos de plantas medicinales más consumidas por el adulto mayor de la localidad de La Palma, Tumbes - 2023			Tipos de plantas medicinales	

<p>¿Cuáles son los principales motivos del consumo de plantas medicinales en el adulto mayor de la localidad de La Palma, Tumbes - 2023?</p>	<p>OE3: Determinar los motivos de consumo de plantas medicinales por parte del adulto mayor en La Palma, Tumbes – 2023.</p>	<p>Motivos de consumo</p>	<p>Motivos de salud</p> <hr/> <p>Motivos de preferencia personal</p>	<p>Nominal</p>
<p>¿Cuáles son los efectos y resultados del consumo de plantas medicinales en el adulto mayor de la localidad de La Palma, Tumbes - 2023?</p>	<p>OE4: Determinar los efectos y resultados sobre el consumo de plantas medicinales por parte del adulto mayor de la localidad de La Palma, Tumbes - 2023.</p>	<p>Efecto y resultados</p>	<p>Mejora en la salud y bienestar.</p> <hr/> <p>Efectos secundarios o contraindicaciones</p>	<p>Ordinal</p>
<p>¿Cuánto son las características sobre las plantas medicinales en el adulto mayor de la localidad de La Palma, Tumbes - 2023?</p>	<p>OE5: Determinar las características sobre el consumo de plantas medicinales del adulto mayor de la localidad de La Palma, Tumbes - 2023.</p>	<p>Características</p>	<p>Propiedades y usos.</p> <hr/> <p>Fuente de información</p> <hr/> <p>Lugar de obtención</p> <hr/> <p>Precauciones</p>	<p>Nominal</p>

ANEXO 5 FICHA DE VALIDACION POR JUECES DE EXPERTOS

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

DATOS GENERALES

- 1.- Apellidos y nombres del experto: Judith Margot García Ortiz.
- 2.- Nombre del instrumento: "Consumo de plantas medicinales en el adulto mayor de la localidad de la Palma, Tumbes, 2023"
- 3.- Autor: Vilca Yacila Carlita Beatriz.

ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICACIONES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-80%	Muy buena 81-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Se encuentra formulado con lenguaje claro y apropiado.				X	
OBJETIVIDAD	Se expresa en conductas <u>observables</u> .				X	
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.				X	
ORGANIZACION	Existe una <u>organización</u> lógica.					X
SUFICIENCIA	Comprende <u>los</u> aspectos en <u>cantidad y calidad</u> .				X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para mejorar avances del sistema de evaluación y desempeño de indicadores.				X	
CONSISTENCIA	<u>Basados</u> en aspectos teóricos-científicos de tecnología educativa.					X
COHERENCIA	Entre los índices indicadores y dimensiones.				X	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				X	

OPINION DE APLICABILIDAD.: Validado.


Judith Margot García Ortiz
 Exp. Salud Familiar Comunitaria
 CEP. 35992

Firma del experto informante.

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

DATOS GENERALES

1.- Apellidos y nombres del experto: Mg. Rujel Infante Mirella

2.- Nombre del instrumento: "Consumo de plantas medicinales en el adulto mayor de la localidad de la Palma, Tumbes, 2023"

3.- Autor: Vilca Yacila Carlita Beatriz.

ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICACIONES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Se encuentra formulado con lenguaje claro y apropiado.				X	
OBJETIVIDAD	Se expresa en conductas observables.				X	
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.				X	
ORGANIZACION	Existe una organizacion logica.					X
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos em cantidad y calidad.				X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para mejorar avances del sistema de evaluación y desempeño de indicadores.				X	
CONSISTENCIA	Basados em aspectos teóricos-científicos de tecnología educativa.					X
COHERENCIA	Entre los índices indicadores y dimensiones.				X	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				X	

OPINION DE APLICABILIDAD.: Validado.


Mirella L. Rujel Infante
Licenciada en Enfermería
CEP. N° 86248

Firma del experto informante.

ENCUESTADOS	ITEMS													SUMA
	P1	P2	P3	P5	P6	P7	P8	P10	P11	P13				
E1	2	3	2	3	2	3	3	3	1	3				25
E2	2	4	4	3	4	3	2	2	2	2				28
E3	2	1	2	3	2	3	2	3	3	3				24
E4	4	3	3	3	3	3	3	4	2	3				31
E5	1	1	1	2	3	2	2	0	1	0				13
E6	3	3	2	4	2	4	2	1	2	1				24
E7	4	4	3	4	3	4	3	2	3	4				34
E8	2	1	2	4	2	2	2	1	1	4				21
E9	2	1	3	1	3	2	3	3	1	4				23
E10	2	1	2	1	2	4	2	3	2	4				23
E11	3	3	2	4	3	4	2	4	4	4				33
E12	3	4	3	4	3	4	3	2	3	0				29
E13	3	4	3	4	3	4	2	4	2	4				33
E14	3	3	2	4	2	4	3	1	4	0				26
E15	3	4	3	4	3	4	2	1	3	4				31
E16	1	1	2	4	3	3	3	2	1	3				23
E17	2	3	2	3	3	4	3	1	2	3				26
E18	2	3	3	4	3	4	3	3	4	4				33
E19	3	4	2	4	2	4	3	4	2	4				32
E20	4	1	3	4	3	4	3	4	1	4				31
VARIANZA	0,748	1,540	0,448	0,928	0,310	0,548	0,248	1,540	1,060	2,090				
SUMATORIA DE VARIANZAS	9,458													
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ITEMS	26,928													

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

α : Coeficiente de confiabilidad del cuestionario → 0,72
 k : Número de ítems del instrumento → 10
 $\sum_{i=1}^k S_i^2$: Sumatoria de las varianzas de los ítems. → 9,458
 S_T^2 : Varianza total del instrumento. → 26,928

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
1	Confiabilidad perfecta

0,72 Excelente Confiabilidad

Se estableció que mediante la aplicación de la prueba piloto a 20 adultos mayores con características similares a la del estudio. Se aplicó la prueba de estadística de Alfa de Cronbach, teniendo como resultado un nivel bueno de fiabilidad representado con un coeficiente de KR de 0.72

PRESUPUESTO

Cantidad		U.M	Descripción	Valor	
				Unitario	Total
1. Gastos Presupuestarios					
2. Bienes y Servicios					
3. Papelería en General, Útiles y material de oficina					
1		Millar	Papel Bond A-4	20	20
1		Unidad	Tinta de Impresora	120	109
6		Unidad	Lapiceros	2	42
1		Unidad	USB	50	50
12		Unidad	Lápices	2	24
2		Unidad	Corrector	3	6
1		Unidad	Folder Plastificado	4	4
Servicios de consultoría					
1		Unidad	Servicio de un analista Estadístico	500	500
Servicio de Asesoría					
1		Unidad	Servicio de un asesor para la investigación	3200	1500
Servicio de Impresiones, encuadernación y Empastados.					
1000		Unidad	Fotocopias	0.2	200
5 anillados y 4 encuadernaciones		Unidad	Impresiones, encuadernación y empastado.	50	400
9		Unidad	Anillados	5	45
Servicio de Internet					
100		Hora	Servicio de Internet	6	100

X.- COLABORADORES(Si los hubiera)

Para el desarrollo del presente estudio no se contó con colaboradores.