

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE EDUCACIÓN PRIMARIA



T E S I S

**Ingesta de infusión de muña y prevención de indigestión estomacal
en niños de 11 a 12 años de edad de la ciudad de Yanahuanca -
2023.**

**Para optar el título profesional de:
Licenciado en Educación Primaria**

Autor:

Bach. Aldair Adilson MUGGI PULIDO

Asesor:

Mg. Orlando SUAREZ LEANDRO

Yanahuanca - Perú – 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE EDUCACIÓN PRIMARIA



T E S I S

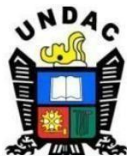
**Ingesta de infusión de muña y prevención de indigestión estomacal
en niños de 11 a 12 años de edad de la ciudad de Yanahuanca -
2023.**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

**Dr. Raúl GRANADOS VILLEGAS
PRESIDENTE**

**Mg. Javier Raúl MINAYA LOVATÓN
MIEMBRO**

**Mg. Josué CHACON LEANDRO
MIEMBRO**



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Ciencias de la Educación
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 089 - 2024

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

MUGGI PULIDO, Aldair Adilson

Escuela de Formación Profesional:

Educación Primaria

Tipo de trabajo:

Tesis

Título del trabajo:

Ingesta de infusión de muña y prevención de indigestión estomacal en niños de 11 a 12 años de edad de la ciudad de Yanahuanca – 2023

Asesor:

SUAREZ LEANDRO, Orlando

Índice de Similitud:

10%

Calificativo:

Aprobado

Se adjunta al presente el informe, según los datos del trabajo y/o resolución recepcionado, y el reporte de evaluación del software Turnitin Similarity.



Firmado digitalmente por
VÁLENTIN
MELGAREJO
Teofilo Felix FAU
20154805046 soft

Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 22.04.2024 16:18:49 -05:00

DEDICATORIA

A mis padres, por estar conmigo, por enseñarme a crecer y hacer frente ante los obstáculos que se pueden presentar, por apoyarme y guiarme, por ser las bases que me ayudaron a llegar hasta aquí.

Esta tesis está dedicada a mi padre, quien me enseñó que el mejor conocimiento que se puede tener es el que se aprende por sí mismo. También está dedicada a mi madre, quien me enseñó que incluso la tarea más grande se puede lograr si se hace paso a paso y no a la vez.

AGRADECIMIENTO

Agradecido con Dios por bendecirme la vida, por guiarme a lo largo de mi existencia. Ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y debilidad.

Gracias a mis padres por ser los principales motores de mis sueños, por confiar y creer en mis expectativas, por los consejos, valores y principios que me han inculcado.

Agradezco a los docentes de la Escuela Profesional de Educación Primaria de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la formación en mi profesión.

RESUMEN

El objetivo de la investigación ha sido demostrar que la infusión de muña previene la indigestión estomacal en niños de 11 a 12 años de edad del poblado de Yanahuanca, provincia Daniel Alcides Carrión, región Pasco. La metodología utilizada corresponde al diseño cuasi experimental que consistió en la preparación, ingesta y seguimiento al grupo de niños considerados como grupo experimental a quienes se le administró la infusión de muña por un espacio de tiempo de una semana una vez por día después de cada comida. Se ha obtenido como resultado el aumento en el porcentaje de niños que dejaron de enfermarse por indigestión tal como se demuestra en la diferencia de medias entre los datos de la prueba Pre test y el Post test; resultado que se obtuvo a partir de la aplicación del cuestionario como instrumento y a través de la aplicación de la Z de Wilcoxon. Otra conclusión importante es que los procedimientos de la ingesta de infusión de muña inician con la preparación, el suministro y el seguimiento. Por último, es necesario señalar que los síntomas observados en la indigestión son dolor de estómago, pesadez de estómago y deseos de arrojar.

Con esta investigación espero haber contribuido en la salud de los niños ya que es muy importante para la formación de la persona.

Palabras clave: Infusión; muña; indigestión.

ABSTRACT

The objective of the research has been to demonstrate that muña infusion prevents stomach indigestion in children between 11 and 12 years of age in the town of Yanahuanca, Daniel Alcides Carrión province, Pasco region. The methodology used corresponds to the quasi-experimental design that consisted of the preparation, intake and monitoring of the group of children considered as the experimental group to whom the muña infusion was administered for a period of one week once a day after each meal. The result has been an increase in the percentage of children who stopped getting sick from indigestion, as demonstrated in the difference in means between the data from the Pre-test and the Post-test; result that was obtained from the application of the questionnaire as an instrument and through the application of Wilcoxon's Z. Another important conclusion is that the procedures for ingesting muña infusion begin with preparation, supply and monitoring. Finally, it is necessary to point out that the symptoms observed in indigestion are stomach pain, heaviness of the stomach and desire to vomit.

With this research I hope to have contributed to the health of children since it is very important for the formation of the person.

Keywords: Infusion; muña; indigestion.

INTRODUCCIÓN

La investigación que presento es importante para la niñez, padres de familia y docentes porque trata de un aspecto de la salud y muy especialmente de la salud preventiva del niño que se encuentra abandonada a nivel de nuestro país. Se propuso realizar investigación con niños de las edades de 11 a 12 porque pertenecen al nivel Primario y además por razones de accesibilidad y economía.

Otro aspecto muy importante está referido al uso de las denominadas hierbas medicinales rescatando los saberes tradicionales o ancestrales que existen en los contextos andinos amazónicos.

Según la (OMS, 2013) la medicina tradicional y complementaria se practica en el mundo y la que más prevalece en el tiempo es la fitoterapia. Esta es utilizada desde tiempos prehistóricos como tratamiento preventivo para diversas enfermedades. Siendo frecuentemente usado en países de Latinoamérica como Bolivia, Brasil, Colombia y Perú.

Según el SES (Sistema Estadístico de Salud) (2017) las tendencias sobre el uso de plantas medicinales en el Perú indican que casi el 80% de la población conoce el uso de la fitoterapia como recurso medicinal. El 76% de los asegurados de EsSalud están dispuestos a recibir tratamiento con plantas medicinales, mientras que cerca de 90 000 asegurados por año ya utilizan los servicios de la medicina complementaria (MC), dentro de los 83 centros de atención a base de MC existentes en el Perú.

La investigación se justifica porque busca contribuir a la salud nutricional de los niños de ambos sexos durante la infancia entendiendo que es una etapa muy importante de la formación de la persona humana y es un factor importante en el aprendizaje que redundará en la educación de la niñez. No hay mejor condición que estar bien de salud para el aprendiz ya que ayudará en la motivación, la atención y en suma en la predisposición para aprender.

La tesis está organizada en cuatro capítulos, en cada uno de ellos se desarrolló los procedimientos del método científico. En el capítulo I, el planteamiento del problema,

en el capítulo II, referente al marco teórico, en el capítulo III, la metodología de investigación y el capítulo IV, los resultados de la investigación.

Para terminar, debo manifestar que los resultados alcanzados en esta investigación, nos permite reflexionar sobre la prevención de la salud que muchas veces está olvidada e ignorada; frente a ello se quiere contribuir retomando los saberes de la cultura andina y amazónica que tiene su base en el uso de hierbas medicinales no sólo para curar sino para prevenir muchas enfermedades.

El autor.

ÍNDICE

| | |
|-------------------|--|
| DEDICATORIA | |
| AGRADECIMIENTO | |
| RESUMEN | |
| ABSTRACT | |
| INTRODUCCIÓN | |
| ÍNDICE | |
| ÍNDICE DE TABLAS | |
| INDICE DE GRÁFICO | |

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

| | |
|--|---|
| 1.1. Identificación y determinación del problema | 1 |
| 1.2. Delimitación de la investigación | 2 |
| 1.2.1. Delimitación temporal y espacial | 2 |
| 1.3. Formulación del problema..... | 2 |
| 1.3.1. Problema general..... | 2 |
| 1.3.2. Problemas específicos | 2 |
| 1.4. Formulación de Objetivos | 3 |
| 1.4.1. Objetivo general | 3 |
| 1.4.2. Objetivos específicos | 3 |
| 1.5. Justificación de la investigación | 3 |
| 1.6. Limitaciones de la investigación..... | 4 |

CAPITULO II

MARCO TEORICO

| | |
|--|----|
| 2.1. Antecedentes de estudio | 5 |
| 2.2. Bases teóricas – científicas..... | 10 |
| 2.2.1. La muña..... | 10 |

| | |
|---|----|
| 2.2.2. Composición química y usos | 11 |
| 2.2.3. Usos..... | 11 |
| 2.2.4. Infusiones..... | 12 |
| 2.2.5. Propiedades..... | 13 |
| 2.2.6. La indigestión | 13 |
| 2.2.7. Características de la muña..... | 17 |
| 2.3. Definición de términos básicos | 18 |
| 2.4. Formulación de Hipótesis..... | 19 |
| 2.4.1. Hipótesis general | 19 |
| 2.4.2. Hipótesis Específicas | 19 |
| 2.5. Identificación de Variables | 20 |
| 2.6. Definición Operacional de variables e indicadores..... | 20 |

CAPITULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE LA INVESTIGACION

| | |
|---|----|
| 3.1. Tipo de Investigación | 21 |
| 3.2. Nivel de investigación | 21 |
| 3.3. Métodos de investigación | 21 |
| 3.4. Diseño de investigación | 22 |
| 3.5. Población y muestra | 22 |
| 3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 23 |
| 3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación | 24 |
| 3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos | 24 |
| 3.9. Tratamiento Estadístico | 24 |
| 3.10. Orientación ética filosófica y epistémica..... | 25 |

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

| | |
|--|----|
| 4.1. Descripción del trabajo de campo..... | 26 |
|--|----|

| | |
|---|----|
| 4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados..... | 26 |
| 4.2.1. Presentación de resultados..... | 26 |
| 4.3. Prueba de Hipótesis..... | 35 |
| 4.4. Discusión de resultados..... | 37 |
| CONCLUSIONES | |
| RECOMENDACIONES | |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | |
| ANEXOS | |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1: Indigestión estomacal antes del experimento | 26 |
| Tabla 2: Indigestión estomacal después del experimento..... | 29 |
| Tabla 3: Prueba de normalidad de datos | 32 |
| Tabla 4: Prueba Z de Wilcoxon para comparar medias del pre y post test | 33 |
| Tabla 5: Procedimientos para la infusión de muña | 33 |

INDICE DE GRÁFICO

| | |
|---|----|
| Gráfico 1: Indigestión estomacal antes del experimento | 29 |
| Gráfico 2: Indigestión estomacal después del experimento | 32 |

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Identificación y determinación del problema

La observación de los niños pertenecientes a la segunda infancia nos permite identificar una problemática común como es la indigestión en los niños; problemática que les afecta la salud y aspectos como el crecimiento y normal desarrollo de sus capacidades y habilidades. La indigestión es un problema no sólo para el niño o la niña sino para los padres que no saben muchas veces cómo prevenir para evitar estas dificultades.

El problema de la indigestión se puede estudiar experimentando con la variable infusión de la muña, dado a que es una práctica común en las comunidades de los Andes Centrales, el consumo de esta planta silvestre que crece en los campos. El problema a estudiar sería demostrar si la infusión de la muña puede prevenir la indigestión en los niños y para ello se debe escoger una pequeña muestra de estudio.

“Hasta la semana 08 - 2023, se han notificado 187326 episodios de EDA en el país. Se han reportado 9 muertes por Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA). En el 2022, en el mismo periodo, se notificó 115576 episodios en el Perú, la TIA fue de 34.8 casos por 100 mil habitantes. Asimismo, se notificaron 3 muertes por EDA”. (MINSA. 2023).

“Los casos de EDAS según el sexo se presentó con mayor frecuencia en el sexo femenino con el 58.53% (889 casos) mientras que en el sexo masculino 41.47% (630 casos). En la semana-01-08, de acuerdo a la edad el grupo de 5 años a más es el más frecuente con 69.59% (1057 casos), el grupo etéreo de 1-4 años corresponde al 22.71% (345 casos) y por último en menores de 1 año se registraron el 7.70% (117 casos)”. (MINSA, 2023)

Número de de episodios, incidencia y defunciones por EDA, Perú 2018* – 2023*

| AÑOS | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|-----------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| N° de episodios | 185387 | 210775 | 190161 | 103010 | 115576 | 187326 |
| Incidencia por 10 mil hab. | 57.9 | 64.8 | 58.3 | 31.2 | 34.8 | 55.4 |
| Defunciones | 12 | 10 | 16 | 5 | 3 | 9 |

SA. (*) Hasta la SE 08 - 2023

1.2. Delimitación de la investigación

1.2.1. Delimitación temporal y espacial

El tiempo que duró la investigación fue exactamente del mes de junio del 2023 a setiembre del mismo año y se realizó dentro del contexto de la localidad de Yanahuanca, distrito del mismo nombre, Provincia Daniel Alcides Carrión.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿La ingesta de infusión de muña previene la indigestión estomacal en niños de 11 a 12 años de edad de la ciudad de Yanahuanca?

1.3.2. Problemas específicos

- a. ¿Cómo se prepara la infusión de la muña?
- b. ¿Cuáles son los síntomas de la indigestión estomacal en los niños de la ciudad de Yanahuanca?

- c. ¿Cuáles son los procedimientos de la prevención de la indigestión a través de la infusión de la muña?

1.4. Formulación de Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Demostrar que la ingesta de la infusión de la muña previene la indigestión estomacal en niños de 11 a 12 años de edad de la localidad de Yanahuanca.

1.4.2. Objetivos específicos

- a. Establecer los procedimientos para la preparación de la infusión de la muña para prevenir la indigestión estomacal de los niños de 11 a 12 años de la localidad de Yanahuanca.
- b. Identificar los síntomas de la indigestión estomacal en los niños de 11 a 12 años de la localidad de Yanahuanca es el dolor de estómago y vómitos.
- c. Determinar los procedimientos de prevención de la indigestión mediante la ingesta de la infusión de la muña en niños de 11 a 12 años de la localidad de Yanahuanca.

1.5. Justificación de la investigación

La salud de las personas especialmente de los niños es muy importante porque de ello depende su crecimiento y desarrollo. Es por ello que estudiar e investigar este tema de cómo prevenir la indigestión es muy importante. Es mucho más significativo cuando se descubre que se puede prevenir usando una planta bastante conocida por los pobladores del campo y que se encuentra a su alcance en la naturaleza.

Si nos preocupamos por la salud y bienestar de los niños estamos seguros que podemos mejorar su participación en las actividades escolares y consiguientemente estaremos mejorando su formación integral.

La investigación fue importante porque permitió establecer los procedimientos que los padres de familia principalmente pueden acceder a la información a fin de poner en práctica y de esa manera prevenir la indigestión que es muy común en los niños de la edad de 11 a 12 años. Como es evidente los motivos que me llevó investigar el presente tema es mejorar la salud de los niños, siendo el objetivo demostrar si la infusión de muña previene la indigestión gástrica, en los resultados demostramos que sí previene y por tanto se puede recomendar el uso de la muña como medicina preventiva.

1.6. Limitaciones de la investigación

La presente investigación tuvo la principal limitación en cuanto al conocimiento científico empírico de las propiedades de la muña, dado a que no se realizó la observación en laboratorio de los componentes y propiedades de la muña, sólo nos hemos remitido a la información existente en los libros y artículos científicos de otros investigadores sobre el tema.

Otra limitación que se tuvo es que las condiciones del experimento no fueron las mejores, en vista que se aprovechó el tiempo de descanso de los estudiantes. Esto conlleva a que no se pudo realizar con la rigurosidad científica necesaria.

Otra de las limitaciones es la temporal ya que la investigación se realizó en el año 2023 como el título menciona y se realizó por espacio de un mes. Asimismo se tuvo una limitación especial ya que se realizó sólo con niños de la ciudad de Yanahuanca y no así en los contextos rurales.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de estudio

a. A nivel internacional

No se ha podido encontrar investigaciones similares a nivel internacional.

b. A nivel nacional

Ccopa, L. A.; Cajchaya, M. (2022). Revista Peruana de Medicina Integrativa. En artículo científico intitulado “Patrones de uso de plantas medicinales en usuarios de un hospital peruano”. A continuación, resumen y conclusiones más importantes:

El uso de las plantas medicinales es considerado como un complemento al tratamiento médico. Tuvo como objetivo el determinar el uso de plantas medicinales en usuarios del Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca – Puno en el tratamiento de enfermedades. El método fue el estudio descriptivo, observacional y analítico. Como instrumento se aplicó la encuesta, consistente en un formulario de preguntas a los pacientes adultos, que acuden al Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, para organizar los resultados se utilizó las tablas de frecuencias.

Los resultados fueron que el 57,4% de los encuestados indican que usan para afecciones digestivas y respiratorias, mientras que 42,6% siguieron

recomendación del personal de salud. Las plantas más utilizadas fueron: eucalipto (38,2%), muña, (27,9%) y orégano (10,3%). La principal forma de preparación es en infusión (88,2%) y el tiempo de uso es de uno a cinco días (64,7%) y la principal vía de administración es la vía oral (91,2%).

Se concluye que utilizan las plantas medicinales, como complemento al tratamiento médico en problemas digestivos y respiratorias.

Lizano, Y. E.; Soldevilla, M. A. (). En su tesis intitulado “La muña como recurso potencial para el tratamiento de la gastritis en la ciudad de Huancayo, 2021”. Facultad de ciencias de la salud Escuela Profesional de Ciencias. Universidad Roosevelt, Huancayo Perú. El resumen y las conclusiones son las siguientes:

La investigación tuvo como objetivo el evaluar el nivel de conocimiento en el uso de la muña como tratamiento de pacientes con gastritis en la ciudad de Huancayo 2021.

De acuerdo a los estudios realizados, la muña es un buen potenciador del efecto de los medicamentos para combatir la gastritis. El Tipo de investigación al que pertenece es el descriptivo transversal y el diseño es el no experimental - descriptivo. La población estuvo conformada por pacientes del Hospital Daniel A. Carrión de la ciudad de Huancayo que usaron la muña como tratamiento para la gastritis; la muestra fue conformada de manera no aleatoria por conveniencia y estuvo constituida por 40 pacientes. El instrumento utilizado fue una encuesta con 14 preguntas referidas al uso de la “Muña” como tratamiento para la gastritis, la validación del instrumento se realizó mediante el juicio de expertos y la confiabilidad mediante una prueba piloto con el Alfa de Cronbach, obteniéndose como resultando la existencia de alta confiabilidad.

- Como conclusión se logró determinar que los pacientes del Hospital Daniel. A. Carrión de la ciudad de Huancayo, consideran como excelente el tratamiento de la gastritis a base de la Muña.
- Se determinó que el 55% de los pacientes del Hospital Daniel Alcides Carrión de la ciudad de Huancayo, tienen un nivel alto de conocimiento sobre el uso de la muña como tratamiento para la gastritis, un 37,5% tiene un nivel medio de conocimiento, mientras que un 7,5% tiene un nivel bajo de conocimiento, destacándose de esta forma que la mayor parte de la población confía en las propiedades curativas de esta planta.
- En cuanto a la dimensión partes de la muña que se consumen para el tratamiento de la gastritis, el 100% de los pobladores consumen las hojas de la planta.
- En cuanto a la dimensión uso de la muña como tratamiento para la gastritis, el 52.5% de los pacientes de la ciudad de Huancayo utilizan la muña en infusión, el 25% lo hace a través de jarabes y el 22,5% a través de pastillas.
- En cuanto a la dimensión frecuencia en el consumo de la muña para el tratamiento de la gastritis, el 72.5% de los pacientes de la ciudad de Huancayo consumen la muña una vez al día, para el tratamiento de la gastritis, el 27,5% lo consume dos veces al día.
- En cuanto a la dimensión percepción de los pobladores acerca de la efectividad de la muña para el tratamiento de la gastritis, el 67.5% de los pacientes de la ciudad de Huancayo considera como excelente el tratamiento de la gastritis a base de la Muña, 27,5% lo considera como bueno y un 5% lo considera como regular.

Herrera, A. B.; Poma, V. S. (). En su tesis intitulado Efectividad del uso de la muña (*minthostachys mollis*) en la mejora de la digestión en personas de 30 a 60 años, que consumen alimentos con alto contenido en grasas, Carhuamayo Marzo–Junio del 2018. Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Formación Profesional de Enfermería. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Resumen y conclusiones:

El objetivo principal de esta investigación fue determinar la influencia del uso de la muña (*minthostachys mollis*) en la mejora de la digestión en personas de 30 a 60 años que consumen alimentos con alto contenido en grasas.

- Sobre el nivel de conocimiento de las propiedades curativas de la muña, la mayoría tienen nivel de conocimiento medianamente apropiado con un 40.7 %, seguido de los que tienen conocimiento apropiado con un 29.1 % y los que tienen nivel de conocimiento inapropiado con un 36 %.
- En base al uso de la muña y la digestión de alimentos con alto contenido en grasas, la mayoría presenta una digestión favorable con un 69.8% (60), seguido de los que presentan una digestión medianamente favorable, que son el 23.2 % (20) y los que presentan digestión desfavorable con un 7 % (6).
- Después de realizado el experimento del uso de la muña (*minthostachys mollis*), se pudo constatar que un 68.6% (59) de personas usaron adecuadamente la muña, seguido de un 25.6 % (22) que usaron medianamente adecuado y un 5.8 % (5) usaron inadecuadamente.

Angeles, C. E.; Rangel, F. M. (2019). Tesis intitulado "Cinética del secado convectivo de hojas de *Minthostachys Mollis* (Muña)". Tesis para optar el

grado académico de maestro en Ingeniería Química. Escuela de Posgrado.

Universidad Nacional del Callao. Conclusiones más importantes:

- El modelado de la cinética del secado de las hojas de muña se ha realizado utilizando doce modelos y la evaluación de los resultados señala que el modelo denominado Midilli es el más adecuado porque representa la variación del contenido de humedad con el tiempo de secado, para las condiciones de las pruebas experimentales.
- El incremento de la temperatura de secado, entre valores de 40°C, 50°C y 60°C, influyen de manera significativa en la velocidad de secado de las hojas de muña reduciendo el tiempo de secado requerido para alcanzar la humedad de equilibrio.
- El incremento de la velocidad del aire entre valores de 1 m/s y 2 m/s, influyen de manera significativa en la velocidad de secado de las hojas de muña reduciendo el tiempo de secado requerido para alcanzar la humedad de equilibrio.
- El secado de las hojas de muña afecta el contenido de aceite esencial, reduciendo el rendimiento de extracción en un 36%.

Santa Cruz, M. A.; Maslucan, K. V. (2022). Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico. Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica. Universidad Roosevelt. Las conclusiones son las siguientes:

- El 97,9% de consumidores del Mercado Central de Chiclayo hace uso de plantas medicinales como alternativa de tratamiento convencional para la gastritis.
- Las plantas medicinales que se utilizaron con mayor frecuencia como alternativa para el tratamiento de la gastritis fueron la manzanilla con el uso del 70,8%, seguido de la muña con un 65,6%, el matico con un

61,5% y el anís con un 56,3% en consumidores del Mercado Central, Chiclayo 2022.

- La forma de preparación utilizada con mayor frecuencia para las plantas medicinales como alternativa de tratamiento para la gastritis fue la infusión en un 95,8%, seguido del hervido con un 53,1%, las partes vegetales empleadas fueron un 95,8% hojas y tallos un 72,9% en consumidores del Mercado Central, Chiclayo 2022.
- Las enfermedades más frecuentes que se realizan el tratamiento con el uso de plantas medicinales fue el dolor de estómago en un 95,8%, seguido por el ardor en la boca del estómago en un 95,8% según los consumidores del Mercado Central, Chiclayo 2022.
- La frecuencia del uso de plantas medicinales como tratamiento alternativo para la gastritis fue de 45,8% frente a la presencia de síntomas, seguido por 33,3% sin síntoma alguna en consumidores del Mercado Central, Chiclayo 2022.
- Los fármacos convencionales que se continúan utilizando conjuntamente con las plantas medicinales como tratamiento para la gastritis fueron el Omeprazol en un 92,7% y Esomeprazol en un 49% en consumidores del Mercado Central, Chiclayo 2022.

c. A nivel local

No se cuenta con antecedentes a nivel local.

2.2. Bases teóricas – científicas

2.2.1. La muña

La muña (*Minthostachys mollis*) es un arbusto aromático perenne que crece en pendientes rocosas, pedregosas, extendiéndose desde los 2 600 a 3

800 msnm. El origen geográfico de la muña se extiende desde Colombia, el norte de Venezuela a través de Brasil, Ecuador, Perú y Bolivia hasta el noroeste y centro de la Argentina, también se encuentra en regiones altas y áridas (Alkire et al., 1994 y SchmidtLebuhn, 2007).

“El clima más apropiado para su crecimiento es aquel con abundantes lluvias y elevada luminosidad” (Cano, 2007).

2.2.2. Composición química y usos

Para Cano (2007), la muña presenta un contenido alto en calcio y fósforo. La muña es conocida desde tiempos Pre -incas por sus propiedades medicinales comestibles y su uso para preservar los tubérculos de plagas durante su almacenamiento. Se sabía que sus hojas actúan como resolutivas de tumores y en mezclas con clara de huevo la emplearon en fracturas de huesos, su cocimiento se aplicaba como anti inflamatorio y anti reumático. Su cocimiento con miel limpia la flema en el pecho y llagas del pulmón, riñones y vejiga. La muña se emplea en infusión para curar cólicos de gases, diarreas, tiene acción carminativa, para curar heridas, tumores, úlceras, sarnas, rasca rasca, el pie de atleta y además para limpiar la flema del pecho. Además, por sus propiedades aromáticas se emplean como un condimento en muchos platos típicos de la sierra central, en especial la llamada sopa verde en Junín.

2.2.3. Usos

Según Teodoro (2003) y Zirena (1945) la inca muña ha sido empleada milenariamente por nuestros antepasados, siendo múltiples los usos que se le atribuye y a continuación se menciona:

- Por vía externa es utilizada en forma de emplastos contra las neuralgias y fricciones; para ello la maceración de la planta se hace en alcohol.
- Por vía interna se usa frecuentemente en infusiones para combatir dolores, espasmos intestinales, cólicos, males estomacales. La infusión de las hojas

y flores es utilizada para el soroche y también es abortiva (en dosis altas). El preparado bajo la forma de un licor (por maceración de la planta en alcohol), la beben con frecuencia atribuyéndole propiedades medicinales como estomáticas y tónico excitante. La decocción de la planta es recomendada para curar la anemia, el raquitismo infantil y como expectorante.

- Además de las propiedades curativas se le atribuye propiedades insecticidas, para ello se utilizan las raíces y hojas.
- En la agricultura los productores de papa utilizan la inca muña para matar gusanos que pueden contener los tubérculos al ser almacenados. Este procedimiento lo realizan de la siguiente manera: haciendo uso de un emparrillado con las ramas de paja “ichu” y sobre este se arreglan una abundante cama de inca muña, las papas son amontonadas sobre la inca muña, con la finalidad de que los gusanos de la papa aparezcan muertos entre las hojas.

2.2.4. Infusiones

Según Alipio (2019); Arones (2019) y Espinoza (2019) en el Perú se le ha dado usos tradicionales medicinales de “muña” en infusión principalmente de hojas y tallos para tratar infecciones e inflamaciones abdominales, cólico de gases y problemas respiratorios. Algunos investigadores como (Benavides 2019) también reportan uso de tallos, raíces y flores de “muña” en la sierra central del Perú, en la infusión para el alivio de enfermedades de los órganos genitales, urinarios, enfermedades de la sangre y trastornos de la inmunidad. Para Espinoza (2019) en Trujillo, norte de Perú, se han reportado dosificaciones de 2 infusiones de “muña” por día durante un mes para tratar los problemas digestivos. Además, se usan en combinación con otras especies, en Tupe (Lima) de la sierra central del Perú, se utiliza “muña” una hoja de cada uno (Cruz-Ríos 2019); en Pitumarca (Cusco) en la sierra sur de Perú para dolores

abdominales se combina “muña” y para los problemas respiratorios solo infusión de las hojas de “muña” (Huamán 2018). En Cajatambo se ha reportado el uso de ramas con flores de *M. mollis* en infusión para tratar el dolor de lesiones por golpes.

2.2.5. Propiedades

De acuerdo a Ugás (1988) la muña es reconocida tradicionalmente por sus propiedades digestivas contra cólicos, flatulencia, vómitos, diarreas y problemas de resfrió; también es antitusígenas, antiasmático, expectorante, antiespasmódicas, antiséptica, analgésico, antiinflamatorio y febrífugas. También se usa en tratamiento de tumores y mezclándola con chilca se emplea en fracturas. Es excelente contra la halitosis y para combatir jaquecas y soroche. Además, es utilizada como condimento para preparar platos típicos.

“En el campo agrícola se emplea para la preservación de algunos productos como la papa, del ataque de insectos. A manera de fumigante orgánico vegetal contra el gorgojo de los andes y como antimoho”. (Oblitas, 1998)

En el campo pecuario es utilizado para controlar los ectoparásitos y endoparásitos de los animales domésticos, además para curar la sarna en equinos y camélidos. En otras zonas de Latinoamérica, principalmente en Argentina, se le emplea para aromatizar y fabricar licores y bebidas. (Primo, 2001)

2.2.6. La indigestión

a. La digestión y la indigestión

La digestión es el proceso de transformación de los nutrientes que previamente han sido ingeridos, en sustancias más sencillas y fáciles de absorber por el organismo. La digestión ocurre en todos los organismos vivos, tanto en organismos pluricelulares como a

nivel celular (unicelulares) y subcelular (micro celulares). En este proceso de transformación de los nutrientes participan diferentes tipos de enzimas.

El aparato o sistema digestivo es muy importante, ya que los organismos heterótrofos dependen de fuentes externas de materias primas y energía para su crecimiento, mantenimiento, y funcionamiento. El alimento ingerido y procesado, el organismo utiliza para obtener energía y generar y reparar tejidos. Los organismos autótrofos (las plantas, organismos fotosintéticos, etc.), por el contrario, no necesitan el sistema digestivo porque captan la energía lumínica directamente de los rayos solares y la transforman en energía química, que va a ser utilizable posteriormente por los organismos heterótrofos. El procesamiento de los alimentos en el tubo digestivo se denomina proceso de digestión y comprende varias etapas. En cada etapa de la transformación energética de un nivel a otro hay una pérdida de materia y energía utilizable, asociada al mantenimiento de los tejidos y también a la degradación del alimento en compuestos más simples, que después se reconstituirán en moléculas más complejas que necesita el organismo para reparar sus estructuras.

El estómago se localiza entre el esófago y el duodeno. Es una cavidad amplia, dividida en varias partes, como el fórnix, que se encuentra en la parte más alta del estómago, o denominado también la zona superior y a la izquierda del orificio de comunicación con el esófago o cardias; también el cuerpo o la zona comprendida entre el fórnix y la incisura angular, limitado a ambos lados por las curvaturas mayor y menor, y el antro, la porción pilórica con forma de embudo, que es la zona comprendida entre la incisura angular y el esfínter

pilórico, que separa al estómago del duodeno y que funciona como una válvula que regula el paso del alimento al intestino delgado. El estómago se comunica con el esófago a través de un esfínter llamado cardias, y con el duodeno a través del píloro.

En el estómago existen diferentes tipos de células que participan en la secreción del jugo gástrico constituido principalmente por agua, mucina, ácido clorhídrico y pepsina. Los componentes del jugo gástrico son los responsables de la primera degradación que van a sufrir los nutrientes incluidos en el bolo alimenticio. También en esta parte del tubo digestivo y gracias a la motilidad del mismo, se facilita la trituración de los alimentos sólidos y el vaciamiento hacia el duodeno. La parte de la digestión que se realiza en el estómago se denomina “fase gástrica de la digestión”.

El estómago es el primer lugar donde las proteínas se degradan en pequeños péptidos. Debido a su ambiente ácido, el estómago es también una cámara de descontaminación para las bacterias y otros microorganismos potencialmente tóxicos, que pueden haber entrado en el sistema gastrointestinal a través de la boca. El fundus y el cuerpo, son zonas gástricas que van siempre unidas, constituyendo la mayor parte del estómago en tamaño y volumen y formando el espacio donde se almacena el alimento antes de que sea enviado al intestino. Cuando el alimento alcanza esta zona, la mucosa que tapiza la superficie del fundus, produce ácido clorhídrico (HCl), generando un medio ácido fundamental para destruir las toxinas y bacterias del alimento, como también para iniciar la degradación de las proteínas al deshacer el complejo tridimensional de las cadenas proteicas, proceso este último, denominado desnaturalización de las proteínas.

El término indigestión es considerado como un trastorno que padece el organismo, específicamente el estómago cuando existe un alimento o alguna sustancia que no se digiere o se digiere con dificultad. (Diccionario de la Lengua Española. 1992).

b. Causas de la indigestión

Son múltiples las causas que pueden provocar un cuadro de indigestión o empacho. Según Zolla (1988) se pueden reconocer cuatro agrupaciones de causas:

- **Calidad de la ingesta**

- Ingestión de sustancias no alimenticias: tierra, chicle, papel, basura.
- Ingestión de frutos no maduros.
- Ingestión de alimentos de difícil digestión: cáscaras de frutas, cuero de cerdo, tortillas crudas, y frijol en el caso de los lactantes.
- Alimentos en descomposición: arroz agrio.
- Alimentos fríos (el caso más comúnmente reportado es el enfriamiento de la madre al lavar o bañarse, fenómeno que repercute en la calidad de la leche materna al lactar.
- Ingestión de alimentos calientes: fruta caliente.
- El ingerir la saliva durante el periodo de la dentición.

- **Ingesta excesiva**

Comer en exceso cualquier tipo de alimentos.

- **Ingesta inoportuna.**

- Comer a deshoras, generalmente después de los horarios habituales; esta ingesta ansiosa provoca que se coma también excesivamente.

- Comer inmediatamente antes de dormir.
- **Condiciones o comportamientos ante la ingesta.**
 - Comer inmediatamente después de haber hecho un descanso, padecido un susto o haber hecho bilis.
 - Comer rápido o con precipitación y desordenadamente.

Con respecto al primer grupo (calidad de ingesta) los médicos mexicanos del siglo XIX diferenciaban entre alimentos digeribles por el organismo (alíbiles) y las no digeribles (alíbiles) que son parcial o totalmente imposibles de ser degradadas por las enzimas contenidas en el tracto gastrointestinal. Entre estas últimas estarían los cabellos, los chicles, y los hollejos de diversas frutas y legumbres como el jitomate, manzana, pera, frijol, uvas, maiz palomero, etc.

2.2.7. Características de la muña

Según Ugaz (1988) es una planta arbustiva, leñosa, frondosa en la parte superior, de aspecto general glauco, erecta y pubescente, su tallo es ramificado desde la base. La hoja es el elemento vegetativo simple ligeramente aserrado, carece de estípulas, cortamente pedunculares de filotaxia opuesta. Su peciolo mide entre 4 y 6 mm. De largo, pubescente acanalada en la parte superior y convexo en la parte inferior, es aquí donde se deposita la mayor cantidad de aceite, que al estrujarlos dejan sentir su aroma característico. Las flores son hermafroditas.

Este mismo autor menciona que el limbo es aovadote de 1.7 a 2.5 cm. En su mayor ancho, y de 2 a 4 cm. de largo; su base es atenuada de bordes acervados, ápice agudo de nerviación penninervia. El limbo es pubescente tanto en el haz como en el envez debido a lo cual la hoja presenta una coloración verde pálida; sus nervaduras secundarias son muy desarrolladas y ligeramente reticuladas.

El cáliz se encuentra soldado con varias venaciones que terminan en lóbulos dentados de iguales dimensiones entre sí con pelos en la base y con la corola que tiene una dimensión de 6 mm de largo, dividida en 2 labios: 2 lóbulos o labio superior y 3 lóbulos o labio inferior. Los pelos de las hojas y tallos, parece que forman una especie de manto protector contra los cambios bruscos de temperatura y al mismo tiempo son los lugares en donde se deposita el aceite esencial; es por eso que al estrujarlos dejan sentir su aroma o el sabor picante que da una impresión de frío que es característico. Las flores son pequeñas, reunidas en verticilos falsos, situados en la parte superior de las ramas con pedúnculos cortos, 2 en cada axila.

2.3. Definición de términos básicos

a) Infusión

Es una bebida medicinal que se prepara hirviendo o echando en agua hervida caliente alguna sustancia vegetal, como hojas, flores, frutos o cortezas de ciertas plantas, y dejándola unos minutos de reposo.

b) Ingesta

Es la actividad o acción que consiste en incorporar (introducir) al organismo por la boca una bebida por un periodo determinado.

c) Infusión de la muña

Es la bebida medicinal preparado echando la muña en agua hervida caliente.

d) Prevención

Acciones, actividades, actitudes, etc. que las personas ponen en práctica, antes de que una determinada enfermedad se desarrolle en el organismo.

e) Indigestión

Es una sensación de incomodidad o ardor que siente la persona en la parte superior del abdomen. Puede tener acidez, eructos y sentirse hinchado. También puede sentir náuseas e inclusive vómitos.

La indigestión puede ser consecuencia de comer demasiado o demasiado rápido, ingerir alimentos grasosos o comer en momentos de estrés.

f) Síntomas

Es un fenómeno que revela una enfermedad o una afección en la persona. Los síntomas no se pueden observar y no se manifiestan en exámenes médicos.

Es referido de manera subjetiva por la persona cuando percibe algo anómalo en su organismo.

g) Síntomas de la indigestión

Es la revelación de una persona quien percibe algo anómalo en el estómago luego de haber consumido alimentos que contienen grasa o han comido en exceso en horarios poco adecuados.

2.4. Formulación de Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Si se administra la infusión de muña en forma constante por un periodo de tiempo considerable entonces se estará previniendo la indigestión en los niños de 11 a 12 años de la localidad de Yanahuanca.

2.4.2. Hipótesis Específicas

- a. La preparación de la infusión de la muña se debe realizar considerando los saberes populares de los pobladores y sistematizando para establecer dichos procedimientos.
- b. Los procedimientos preventivos para la indigestión a través de la infusión de la muña, debe partir por la orientación a los padres de familia, la demostración y la ejecución de la actividad preventiva.
- c. Los síntomas de la indigestión están relacionados con el dolor del abdomen, hinchazón del estómago y diarrea.

2.5. Identificación de Variables

a. Variable independiente

Ingesta de infusión de muña

b. Variable dependiente

Prevención de la indigestión estomacal

2.6. Definición Operacional de variables e indicadores

| VARIABLES | COMPONENTES | INDICADORES | INSTRUMENTO |
|---|---------------------------------------|--|--------------------------------------|
| VI: Ingesta de infusión de muña | • Preparación | • Selección del producto | Receta para infusión a base de muña. |
| | | • Pasos a seguir | |
| | | • Presentación | |
| | • Suministro | • Horario de ingesta. | |
| | | • Indicaciones para ingesta. | |
| | • Seguimiento | • Observación de resultados | |
| • Entrevista a los suministrados | | | |
| VD: Prevención de indigestión estomacal | • Cólicos estomacales | • Dolor abdominal • Torcijones intestinales | Guía de entrevista |
| | • Características de las deposiciones | • Color y textura de evacuación | |
| | • Reflujo gástrico | • Gases estomacales | |

CAPITULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE LA INVESTIGACION

3.1. Tipo de Investigación

El tipo de investigación al que pertenece la presente investigación es el tipo de Investigación aplicada.

“Se llaman aplicadas porque se formulan problemas e hipótesis de trabajo para resolver los problemas de la vida social de la comunidad regional o del país”. (Ñaupas, H.; Valdivia, M. R.; Palacios, J. J.; Romero, H. E. 2018)

3.2. Nivel de investigación

De acuerdo a la literatura existente sobre el tema la presente investigación pertenece al nivel explicativo en vista que la hipótesis principal como las hipótesis específicas son causales.

3.3. Métodos de investigación

Se usaron los métodos específicos como el inductivo, analítico, sintético y el método general denominado método científico.

Ñaupas, H. et. al (2016:131) definen el método científico como el camino de carácter cognitivo, que orienta el proceso global de la investigación científica, desde la formulación del problema hasta la presentación del informe. El método

científico es un macro concepto que está basado en principios y teorías científicas, reglas metodológicas, técnicas e instrumentos científicos.

3.4. Diseño de investigación

Se utilizó el diseño pre experimental, con dos pruebas: Pre-test y Post-test con un solo grupo que tiene el siguiente esquema:

| Grupos | Pre test | Experimento | Post test |
|---------------|-----------------|--------------------|------------------|
| G | O ₁ | X | O ₂ |

Donde:

O₁ = Prueba de entrada

X = Experimento

O₂ = Prueba de salida

“Este diseño consiste en que a un grupo se le aplica una prueba antes del tratamiento experimental, luego viene el tratamiento y finalmente se le aplica una prueba posterior al tratamiento. Este diseño ofrece una ventaja que existe un punto de referencia inicial para ver qué nivel tenía el grupo en las variables dependientes antes del estímulo; es decir, hay un seguimiento del grupo”. (Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P.; 2014)

3.5. Población y muestra

a. Población

Niños de 11 y 12 años de la ciudad de Yanahuanca que constituyen la cantidad de 60 estudiantes.

| Edad | Cantidad |
|--------------|-----------------|
| 11 años | 31 |
| 12 años | 29 |
| Total | 60 |

b. Muestra

Grupo Experimental

La muestra estará constituida por la cantidad de 19 niños de las edades de 11 y 12 años. El tipo de muestreo será el tipo intencional no probabilístico.

| Edad | Cantidad |
|--------------|-----------------|
| 11 años | 10 |
| 12 años | 9 |
| Total | 19 |

c. Muestreo

El diseño de la muestra fue el muestreo no probabilístico de tipo intencionado o conocido como muestreo por cuotas en tanto el investigador es quien eligió los integrantes de la muestra con los que trabajó y además estableció el tamaño de la muestra.

Según Ander-Egg (1995) citado por Ñaupas, H. et. al (2016) este tipo de muestreo, toma en cuenta las características de la población que puede ser género, edad, profesión, ocupación. Se debe tener en cuenta que la proporción de estas características existentes en la población, también deben existir en la muestra, dejando la selección de las unidades muestrales a criterio de los encuestados.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

a. Técnicas

La técnica que se aplicó para la presente investigación fue la técnica de Observación directa no participante.

b. Instrumentos

El instrumento que se usó para la recogida de datos fue la entrevista.

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

No se realizó la validación sólo la confiabilidad que exige de acuerdo a reglamento de Grados y Títulos.

Resumen de procesamiento de casos

| | | N | % |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Casos | Válido | 19 | 100,0 |
| | Excluido ^a | 0 | ,0 |
| | Total | 19 | 100,0 |

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,807 | 2 |

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

El procesamiento de datos se realizó de manera manual por el tamaño de la muestra no fue necesario usar alguna técnica.

El procesamiento de datos se ejecutó usando el programa Excel y el análisis de los mismos mediante el procesador SPSS 26 que nos facilita para hallar el estadígrafo de la prueba de hipótesis.

El SPSS (Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales), contiene todos los análisis estadísticos para una investigación. (Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P.; 2014)

3.9. Tratamiento Estadístico

Un procedimiento obligatorio que se hizo es la prueba de normalidad mediante la prueba Shapiro Wilk para una muestra menor que 50. Esta prueba nos dará como resultado si los datos son paramétricos o no paramétricos.

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

Durante la ejecución de la presente tesis se ha procedido de acuerdo a las normas éticas establecidas a nivel del país, como también los lineamientos establecidos a nivel de la Universidad. Dichas normas establecen que los datos y la información que se consigna son fidedignas y los resultados obedecen a la realidad.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El trabajo de campo ha tenido los siguientes procedimientos:

Se inició solicitando la autorización informada de los padres de los estudiantes sujetos a experimento, luego se aplicó una encuesta denominada pre test para identificar que cada uno de ellos tiene las dificultades de indigestión; seguidamente se procedió a orientar a cada madre de familia de manera personal, algunas veces se visitó a sus domicilios sobre el procedimiento del experimento. Después se hizo el seguimiento a cada una de ellas, verificando que hayan repetido el experimento más de una vez. Al término del experimento se volvió a reunir al grupo para tomar la prueba de salida.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

4.2.1. Presentación de resultados

Tabla 1:

Indigestión estomacal antes del experimento

¿Te hace mal la comida?

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | 0 | 8 | 42,1 | 42,1 | 42,1 |
| | 1 | 11 | 57,9 | 57,9 | 100,0 |
| | Total | 19 | 100,0 | 100,0 | |

Sí: 1; No: 0

Interpretación: Según la tabla que antecede, el 57,9% de encuestados menciona que alguna vez le hizo mal la comida; sólo el 42, 1% menciona que no le hace mal la comida.

¿Qué tanto te hace mal la comida?

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | 0 | 3 | 15,8 | 15,8 | 15,8 |
| | 1 | 11 | 57,9 | 57,9 | 73,7 |
| | 2 | 5 | 26,3 | 26,3 | 100,0 |
| | Total | 19 | 100,0 | 100,0 | |

Nada: 0; Poco: 1; Mucho: 2

Interpretación: Según la tabla que antecede, el 57,9% de encuestados menciona que poca vez le hizo mal la comida; seguido de 26,3% que menciona muchas veces.

¿En qué situación te hace mal?

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | 1 | 12 | 63,2 | 63,2 | 63,2 |
| | 2 | 4 | 21,1 | 21,1 | 84,2 |
| | 3 | 3 | 15,8 | 15,8 | 100,0 |
| | Total | 19 | 100,0 | 100,0 | |

En exceso: 1; A destiempo: 2; Contiene grasa: 3

Interpretación: Según la tabla que antecede, el 63,2% de encuestados menciona que por exceso de alimentación le causa la indigestión, seguido de un 21,1% por alimentación a destiempo.

¿Conoces la planta de muña?

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | 0 | 11 | 57,9 | 57,9 | 57,9 |
| | 1 | 8 | 42,1 | 42,1 | 100,0 |
| | Total | 19 | 100,0 | 100,0 | |

Sí: 1; No: 0

Interpretación: Según la tabla que antecede, el 57,9% de encuestados menciona que no conocía la muña como planta y sólo el 42, 1% menciona que sí conocía.

Has tomado la infusión de muña

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | 0 | 10 | 52,6 | 52,6 | 52,6 |
| | 1 | 9 | 47,4 | 47,4 | 100,0 |
| | Total | 19 | 100,0 | 100,0 | |

Sí: 1; No: 0

Interpretación: Según la tabla que antecede, el 52,6% de encuestados menciona que no ha tomado muña y sólo el 47,4% menciona que sí ha tomado.

¿Para qué sirve la infusión de muña?

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | 0 | 11 | 57,9 | 57,9 | 57,9 |
| | 1 | 8 | 42,1 | 42,1 | 100,0 |
| | Total | 19 | 100,0 | 100,0 | |

Resfrío: 0; Dolor muscular: 0; Indigestión: 1

Interpretación: Según la tabla que antecede, el 57,9% de encuestados menciona que la infusión de muña sirve para curar el resfrío y dolor muscular; sólo un 42,1% menciona para indigestión.

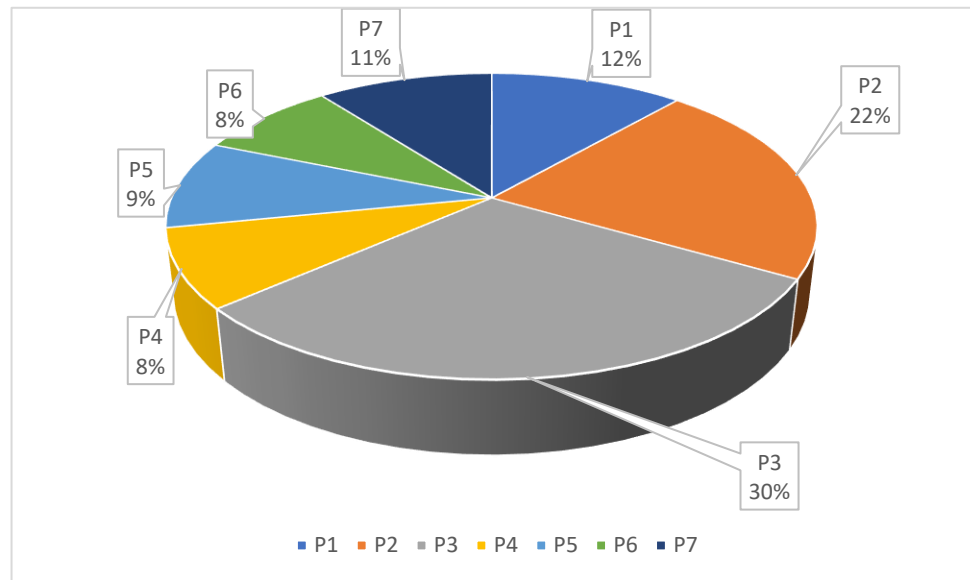
¿Qué medicina te dan si te enfermas de empacho?

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | 0 | 9 | 47,4 | 47,4 | 47,4 |
| | 1 | 10 | 52,6 | 52,6 | 100,0 |
| | Total | 19 | 100,0 | 100,0 | |

De la farmacia: 1; Hierbas desconocidas: 0; Muña: 0

Interpretación: Según la tabla que antecede, el 52,6% de encuestados menciona que le curan de empacho con pastillas y hierbas desconocidas; sólo un 47,4% le curan con muña.

Gráfico 1:
Indigestión estomacal antes del experimento



Interpretación: En el gráfico 1 se puede observar los resultados de cada uno de las preguntas del Pre test (P1, P2, P3, P4, P5, P6, y P7). Además, los de mayor porcentaje son P3 y P2 que refieren sobre las circunstancias de la indigestión y la frecuencia del mismo.

Tabla 2:
Indigestión estomacal después del experimento

¿Te hace mal la comida?

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | 0 | 12 | 63,2 | 63,2 | 63,2 |
| | 1 | 7 | 36,8 | 36,8 | 100,0 |
| | Total | 19 | 100,0 | 100,0 | |

Sí: 1; No: 0

Interpretación: Según la tabla que antecede, el 63,2% de encuestados menciona que no le hace mal la comida; sólo el 36,8% menciona que no le hace

mal la comida. Significa que frente a la prueba de entrada hay una diferencia en el sentido que ha disminuido.

¿Qué tanto te hace mal la comida?

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | 0 | 6 | 31,6 | 31,6 | 31,6 |
| | 1 | 11 | 57,9 | 57,9 | 89,5 |
| | 2 | 2 | 10,5 | 10,5 | 100,0 |
| | Total | 19 | 100,0 | 100,0 | |

Nada: 0; POCO: 1; Mucho: 2

Interpretación: Según la tabla que antecede, el 57,9% de encuestados menciona que poca vez le hizo mal la comida; seguido de 31,6% que no le hace mal nada. En comparación a la prueba de Pre test ha aumentado el porcentaje que no le hace daño nada.

¿En qué situación te hace mal?

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | 1 | 12 | 63,2 | 63,2 | 63,2 |
| | 2 | 4 | 21,1 | 21,1 | 84,2 |
| | 3 | 3 | 15,8 | 15,8 | 100,0 |
| | Total | 19 | 100,0 | 100,0 | |

En exceso: 1; A destiempo: 2; Contiene grasa: 3

Interpretación: Según la tabla que antecede, el 63,2% de encuestados menciona que por exceso de alimentación le causa la indigestión, seguido de un 21,1% por alimentación a destiempo. Si comparamos con el Pre test no ha variado nada.

¿Conoces la planta de la muña?

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | 0 | 4 | 21,1 | 21,1 | 21,1 |
| | 1 | 15 | 78,9 | 78,9 | 100,0 |
| | Total | 19 | 100,0 | 100,0 | |

Sí: 1; No: 0

Interpretación: Según la tabla que antecede, el 78,9% de encuestados menciona que sí conoce la muña como planta y sólo el 21, 1% menciona que no conoce. Comparando con la prueba de entrada se demuestra que más encuestados conocen la muña.

Has tomado la infusión de muña

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|---|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | 1 | 19 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

Sí: 1; No: 0

Interpretación: Según la tabla que antecede, el total de encuestados (100%) menciona que ha tomado muña. En comparación con la prueba de entrada ha mejorado el porcentaje de consumo de muña.

¿Para qué sirve la infusión de muña?

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|---|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | 1 | 19 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

Resfrío: 0; Dolor muscular: 0; Indigestión: 1

Interpretación: Según la tabla que antecede, el total de encuestados (100%) menciona que la infusión de muña sirve para la indigestión.

¿Qué medicina te dan si te enfermas de empacho?

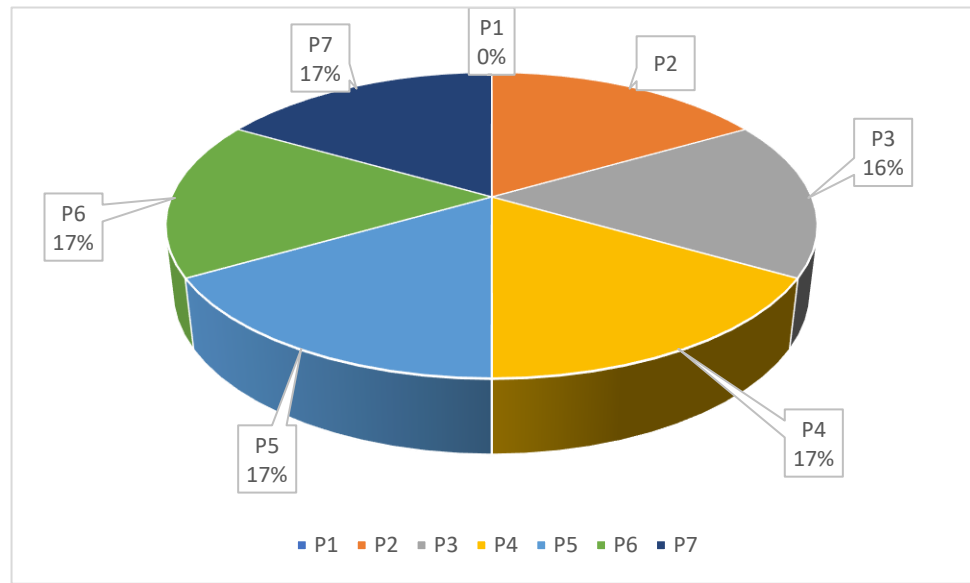
| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|---|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | 1 | 19 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

De la farmacia: 0; Hierbas desconocidas: 0; Muña: 1

Interpretación: Según la tabla que antecede, el total de encuestados (100%) menciona que le curan de empacho con la muña.

Gráfico 2:

Indigestión estomacal después del experimento



Interpretación: En el gráfico 2 se puede observar los resultados de cada uno de las preguntas del Pre test (P1, P2, P3, P4, P5, P6, y P7). Además, los de mayor porcentaje son del P3 al P7 que nos indican la existencia de un aumento considerable en los ítems referentes a la indigestión.

Tabla 3:

Prueba de normalidad de datos

| | Kolmogorov-Smirnov ^a | | | Shapiro-Wilk | | |
|-------------------------|---------------------------------|----|------|--------------|----|------|
| | Estadístico | gl | Sig. | Estadístico | gl | Sig. |
| Puntaje total post test | ,240 | 19 | ,005 | ,887 | 19 | ,028 |
| Puntaje total pre test | ,199 | 19 | ,046 | ,934 | 19 | ,208 |

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: En el gráfico N° 3 se puede observar los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov y Shapiro Wilk. Para nuestra investigación se usará el Shapiro Wilk por la cantidad de encuestados que son

<0,05. Los datos del post test es 0,028, el cual es <0,05, por tanto es una distribución normal; los datos del pre test es 0,208, el cual es >0,05, por tanto es una distribución no normal. En vista de ello se toma la decisión de usar una prueba no paramétrica.

Tabla 4:

Prueba Z de Wilcoxon para comparar medias del pre y post test

Rangos

| | | N | Rango promedio | Suma de rangos |
|--------------------------|------------------|-----------------|----------------|----------------|
| Puntaje total pre test - | Rangos negativos | 16 ^a | 8,50 | 136,00 |
| Puntaje total post test | Rangos positivos | 0 ^b | ,00 | ,00 |
| | Empates | 3 ^c | | |
| | Total | 19 | | |

- a. Puntaje total pre test < Puntaje total post test
- b. Puntaje total pre test > Puntaje total post test
- c. Puntaje total pre test = Puntaje total post test

Estadísticos de prueba^a

| | Puntaje total pre test - Puntaje total post test |
|----------------------------|--|
| Z | -3,596 ^b |
| Sig. asintótica(bilateral) | ,000 |

- a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon
- b. Se basa en rangos positivos.

Interpretación: Según la tabla N° 4, la diferencia de medias entre la prueba de entrada y la prueba de salida con respecto a la indigestión estomacal, la Z de Wilcoxon es -3,596; y el nivel de significancia es de 0.000 y si comparamos con $p < 0,05$ que es menor que el margen de error 0.05; por lo tanto, se afirma que existe diferencias entre las dos pruebas.

Tabla 5:

Procedimientos para la infusión de muña

Los procedimientos que a continuación se mencionan han sido experimentados con los integrantes de la muestra de estudio; dichos procedimientos son los siguientes:

1. Preparación

| | |
|-----------------------------|---|
| 1.1. Selección del producto | Se escoge las hojas más grandes y maduras |
| 1.2. Pasos a seguir | a. Se quita las hojas de los tallos y se lava con abundante agua. b. Se hierve el agua c. Se agrega las hojas seleccionadas y se quita el recipiente del fuego. |
| 1.3. Presentación | Se sirve en un recipiente adecuado para que enfríe. |

2. Suministro

| | |
|-----------------------------------|--|
| 2.1. Horario de ingesta | El horario será a las 13.00 horas después del almuerzo. |
| 2.2. Indicaciones para la ingesta | a. La ingesta se realizará después de comer alimentos que contienen grasa de origen animal. b. La ingesta será 5 minutos después del almuerzo. c. La infusión no debe ser muy caliente. d. Después de la ingesta se debe reposar por el tiempo de 15 minutos. |

3. Seguimiento

| | |
|-------------------------------------|---|
| 3.1. Observación de resultados | Se hará después de 4 a 5 horas de haber ingerido la infusión. |
| 3.2. Entrevista a los suministrados | Contestarán las siguientes interrogantes: ¿Tienes dolor de estómago? Sí () No () ¿Tienes ganas de arrojar? Sí () No () ¿Sientes pesadez en el estómago? Sí () No () ¿Te hizo mal la comida? Sí () No () ¿Te hizo bien el agua de muña? Sí () No () ¿Crees que el agua de muña es buena para la indigestión? Sí () No () |

Síntomas de la indigestión estomacal

Según el cuadro anterior se puede apreciar los síntomas más importantes:

Dolor de estómago

Deseos de arrojar

Pesadez del estómago

Procedimientos de prevención

Los procedimientos de prevención están establecidos en el cuadro anterior (preparación, suministro y seguimiento). En cada uno de los procedimientos existen un conjunto de acciones específicas que se deben tomar en cuenta.

4.3. Prueba de Hipótesis

Para realizar la comprobación de las hipótesis de investigación planteadas, se seguirá los siguientes pasos:

a. Identificación de hipótesis de investigación

- Si se administra la infusión de muña en forma constante por un periodo de tiempo considerable entonces se estará previniendo la indigestión en los niños de 11 a 12 años de la localidad de Yanahuanca.
- La preparación de la infusión de la muña se debe realizar considerando los saberes populares de los pobladores y sistematizando para establecer dichos procedimientos.
- Los procedimientos preventivos para la indigestión a través de la infusión de la muña, debe partir por la orientación a los padres de familia, la demostración y la ejecución de la actividad preventiva.
- Los síntomas de la indigestión están relacionados con el dolor del abdomen, hinchazón del estómago y diarrea.

b. Formulación de hipótesis estadísticas

Formulación de hipótesis alternativas (H1):

H1: Existe diferencia significativa entre la indigestión estomacal en el Pre test y el Post test en los niños de 11 a 12 años de la localidad de Yanahuanca.

H2: Es más eficaz la infusión de la muña según los saberes populares de los pobladores que la infusión con otras hierbas.

H3: Es más eficaz los procedimientos preventivos a través de la infusión de la muña, considerando la orientación a los padres de familia en comparación con otros procedimientos.

H4: Los síntomas de la indigestión están relacionados con el dolor del abdomen, hinchazón del estómago y diarrea.

Formulación de hipótesis nulas (H0):

H0: No existe diferencia significativa entre la indigestión estomacal en el Pre test y el Post test en los niños de 11 a 12 años de la localidad de Yanahuanca.

H0: No es más eficaz la infusión de la muña según los saberes populares de los pobladores que la infusión con otras hierbas.

H0: No es más eficaz los procedimientos preventivos a través de la infusión de la muña considerando la orientación a los padres de familia en comparación con otros procedimientos.

H0: Los síntomas de la indigestión no están relacionados con el dolor del abdomen, hinchazón del estómago y diarrea.

c. Enunciación del nivel de significancia

Como siguiente procedimiento se enunciará el nivel de significancia que será de 0.05 (5% de error y 95% de certeza)

El estadístico que se aplicará es la Z de Wilcoxon que nos permitirá comparar las medias entre el pre y post test.

d. Procedimiento de la toma de decisión.

Para la primera hipótesis, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa en base a los datos de la prueba Z de Wilcoxon que da como resultado $Z=-3,596$; nivel de sig. = 0. 000. Como se puede observar

la Z está por debajo del 0 y el nivel de sig. está dentro del margen de error que es 0.05. Es decir $0.000 < 0.05$ (Tabla N° 4)

Para la segunda hipótesis, no se ha aplicado la prueba Z de Wilcoxon dado a que no se ha tenido un grupo control que nos permita demostrar dicha hipótesis. Sin embargo, se puede afirmar que la infusión de muña en base a los saberes populares siempre será eficaz para tratar la enfermedad de la indigestión.

Para la tercera hipótesis, igualmente no se ha aplicado la Z de Wilcoxon debido a que se ha trabajado con un solo grupo (grupo experimental).

Para la cuarta hipótesis, tampoco se ha aplicado la Z de Wilcoxon; sólo se ha utilizado un cuestionario incluido dentro de los procedimientos del experimento. Según este cuestionario podemos llegar a la conclusión que se prueba la hipótesis alternativa.

4.4. Discusión de resultados

Respecto al objetivo principal consistente en demostrar que la ingesta de infusión de muña previene la indigestión estomacal en niños de las edades de 11 a 12 años de edad del poblado de Yanahuanca, provincia Daniel Alcides Carrión, región Pasco se encontró como resultado de esta investigación que existe diferencias entre resultados del Pre test y Post test a través de la prueba estadística de Z de Wilcoxon; estos resultados coinciden con otras investigaciones realizadas por otros investigadores en otras latitudes y dentro del margen de tiempo de cinco años de antigüedad. En este sentido podemos citar a **Ccopa y Cajchaya (2022)** quienes llegan a la conclusión que el uso de las plantas medicinales es considerado como un complemento al tratamiento médico; el 57,4% indican que usan para afecciones digestivas. Las plantas más utilizadas fueron la muña, (27,9%). La principal forma de preparación es en infusión (88,2%) y el tiempo de uso es de uno a cinco días (64,7%) y la principal vía de administración es la vía oral (91,2%). Asimismo, otros autores con

quienes no coincidimos **Lizano y Soldevilla (2022)** quienes concluyen que el 55% de los pacientes, tienen un nivel alto de conocimiento sobre el uso de la muña como tratamiento para la gastritis, el 72.5% de los pacientes de la ciudad de Huancayo consumen la muña una vez al día, para el tratamiento de la gastritis, el 27,5% lo consume dos veces al día. También señalo a **Herrera y Poma (2019)** con quienes tenemos coincidencias ya que concluyen mencionando que la mayoría tienen nivel de conocimiento medianamente apropiado con un 40.7 %, conocimiento apropiado con un 29.1 % y conocimiento inapropiado con un 36 %. En base al uso de la muña y la digestión de alimentos con alto contenido en grasas, la mayoría presenta una digestión favorable con un 69.8% (60), seguido de los que presentan una digestión medianamente favorable, que son el 23.2 % (20) y los que presentan digestión desfavorable con un 7 % (6). Un 68.6% (59) de personas usaron adecuadamente la muña, seguido de un 25.6 % (22) que usaron medianamente adecuado y un 5.8 % (5) usaron inadecuadamente. Por último, puedo mencionar a **Santa Cruz y Maslucan (2022)** con quienes diferimos porque menciona que las plantas medicinales que se utilizaron con mayor frecuencia como alternativa para el tratamiento de la gastritis fueron la muña con un 65,6%.

En cuanto a los objetivos específicos como establecimiento de los procedimientos para la preparación de la infusión de la muña para prevenir la indigestión estomacal; identificar los síntomas de la indigestión estomacal y determinar los procedimientos de prevención de la indigestión mediante la ingesta de la infusión de la muña, no se han encontrado investigaciones específicas por lo que es necesario realizar investigaciones más específicas en otras futuras investigaciones.

CONCLUSIONES

Las conclusiones de la presente investigación son las siguientes:

- Se demostró que la ingesta de infusión de muña previene la indigestión estomacal en niños de 11 a 12 años de edad de la localidad de Yanahuanca. La ingesta debe efectuarse después de las comidas que contienen grasas y después de una alimentación desordenada.
- Se determinó los procedimientos para la preparación de la infusión de la muña que permite prevenir la indigestión estomacal de los niños de 11 a 12 años de la localidad de Yanahuanca son la preparación, suministro y seguimiento.
- Se estableció que los síntomas de la indigestión estomacal en los niños de 11 a 12 años de la localidad de Yanahuanca son el dolor de estómago, deseos de arrojar y pesadez del estómago.
- Se identificó que los procedimientos de prevención de la indigestión mediante la ingesta de la infusión de la muña en niños de 11 a 12 años de la localidad de Yanahuanca están elaborados en base a los saberes populares de los pobladores de la localidad.

RECOMENDACIONES

1. A los padres de familia se recomienda utilizar la infusión de muña como una medicina preventiva para la indigestión estomacal especialmente de los niños.
2. La preparación de la infusión de muña debe seguir ciertos procedimientos como la selección de las hojas de muña, la preparación, el suministro y el seguimiento.
3. Se debe evitar el desorden alimenticio, así como la alimentación excesiva de ciertos alimentos que dificultan la digestión de los niños.
4. Después de la alimentación que contienen bastante grasa se debe ingerir una infusión de muña; por el contrario, evitar el consumo de bebidas frías o gaseosas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ALKIRE, B. (1994). *Mintostachys mollis* (Lamiaceae): una menta ecuatoriana. *botánica económica*. 48 (1):60-64.
- Alipio, A. L. (2019). *Flora etnomedicinal del cerro "La Botica", empleada por el poblador de Cachicadán, Santiago de Chuco, Perú*. Tesis para optar el grado académico de: Biólogo-Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo.
- Angeles, C. E.; Rangel, F. M. (2019). *Cinética del secado convectivo de hojas de *Mintostachys mollis* (Muña)*. Universidad Nacional del Callao. Perú.
- Arones, M. R. (2019). *Modos y maneras del uso de medicamentos en las familias del cercado del distrito de Ayacucho*. Tesis para optar el grado académico de: Doctor en salud pública-Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo.
- Benavides C.J. (2019). *Usos tradicionales de la diversidad vegetal: bases de la etnobotánica -en el distrito de Cajatambo, provincia de Cajatambo, Lima*. Tesis para optar el título profesional de Bióloga-Universidad Nacional Agraria La Molina. Lima.
- Bustamante N; Aliaga R. J; Guerra, T. Atachahua E; Berrios R. C; Martin C. A. (2017). *La Pacha "muña" una herencia cultural y su valor medicinal en los pobladores de la provincia de Huánuco*. Universidad Nacional Hermilio Valdizán - Vicerrectorado de Investigación Dirección Universitaria de Investigación. <https://www.unheval.edu.pe/educacion/historia/wpcontent/uploads/2017/10/PROYECTO-PACHAMU%C3%91A.pdf>.
- Cano, C.A. (2007). *Actividad antimicótica in vitro y elucidación estructural del aceite esencial de *Mintostachys mollis* "muña"*. Tesis (Magister en recursos vegetales y terapéuticos). Lima, Perú. Universidad Mayor de San Marcos. Facultad de Farmacia y Bioquímica.
- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – MINSA. (2023).

- Ccopa, L. A.; Cajchaya, M. (2022). Patrones de uso de plantas medicinales en usuarios de un hospital peruano. *Revista Peruana de Medicina Integrativa* ISSN: 2415-2692-
- Cruz, I. (2019). Conocimiento local e importancia del uso de la flora por la comunidad Jaqaru, distrito de Tupe, Lima. Tesis para optar el título profesional de Bióloga con mención en botánica -Universidad Nacional Mayor de San Marcos.Lima.
- Espinoza J. G. (2019). Efectividad de la medicina herbolaria e impacto en la calidad de vida del poblador de Trujillo, la Libertad, Perú 2019. Tesis para obtener el grado académico de: Maestro en ciencias mención: gestión ambiental-Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo.
- Herrera, A. B.; Poma, V. S. (2019). Efectividad del uso de la muña (*minthostachys mollis*) en la mejora de la digestión en personas de 30 a 60 años, que consumen alimentos con alto contenido en grasas – Carhuamayo – Marzo – Junio del 2018. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Cerro de Pasco. Perú.
- Lizano, Y. E.; Soldevilla, M. A. (2022). La muña como recurso potencial para el tratamiento de la gastritis en la ciudad de huancayo, 2021”. Universidad Roosevelt. Huancayo. Perú.
- Mathez, S. L.; Huamán, M. (2018). “Qora Hampiyku”: Nuestras plantas medicinales en las comunidades de Pitumarca, Cusco, Perú. Berna, Suiza: Centre for Development and Environment (CDE), University of Bern, en colaboración con Bern Open Publishing (BOP).
- Ministerio de Salud. (Febrero 2023). Boletín Epidemiológico.
- Oblitas E. (1998). Plantas medicinales en Bolivia. Editorial. Los amigos del Libro. Bolivia.
- Organización Mundial de la Salud. (2013). Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023 [Internet]. Organización Mundial de la Salud; [citado el 7 de julio de 2022]. 72 p. Disponible en: <https://apps.who>.

int/iris/handle/10665/95008

Palacios J. W. (2006). Plantas Medicinales Nativas del Perú. Lima: [s.n.]. 3a. ed. 4. Soukup J.

Primo V. (2001). Determinacion de la actividad antivacterina y antiviral del aceite esencial de (M, mo//is). Editorial Microbio!. Argentina.

Salesiana, A. (1979). Diccionario Enciclopédico de Plantas Útiles del Perú. Cuzco.

Santa Cruz, M. A.; Maslucan, K. V. (2022). Uso de plantas medicinales como alternativa del tratamiento convencional para la gastritis en consumidores del mercado central, chiclayo 2022. Universidad Roosevelt. Huancayo. Perú.

Schmidt- Lebuhn, A. N. (2008). Monofilia y relaciones filogenéticas de Mintostachys (Labiatae, Nepetoideae) examinadas utilizando datos morfológicos y nrITS. Sistemática vegetal y evolución.

Sistema Estadístico de Salud (2017). Informes Operacionales MEC. Cifras proyectadas a diciembre de 2017.

Teodoro, A. F. (2003). Fitomedicina, 1100 plantas medicinales. Lima.

Ugas L. (1988). investigación química. Editorial Fondo Pontificia Universidad Catolica del Perú Lima.

Ulloa C. (2006). Aromas y sabores andinos. Rev. Botánica Económica de Los Andes Centrales. Universidad Mayor de San Andrés, La Paz. 313-328.

Villar, O. (1992). Uso de Plantas Medicinales en el Tratamiento del Asma Bronquial. Boletín de la Sociedad Peruana de Medicina Interna - Vol.5. N° 4.

Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. Perú: Informe Nacional para la Conferencia Técnica Internacional de la FAO sobre los Recursos Fitogenéticos. Lima, Julio 1995. Leipzig (Alemania): FAO; 1996.

Vocabulario de los Nombres Vulgares de la Flora Peruana y Catálogo de los Géneros.

2º ed. Ed.

Zirena, L. (1945). Estudio botánico y químico de la Satureja boliviana. Tesis (Químico - Farmacéutico). Lima, Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Farmacia y Bioquímica.

Zolla C, S del Bosque, A Tascón, y V Mellado. (1988). *Medicina tradicional y enfermedad*. Centro Interamericano de Estudios de Seguridad Social, México.

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

Facultad de Ciencias de la Educación

Escuela de Formación Profesional de Educación Primaria

CUESTIONARIO (Pre test)

Encuesta dirigida a niños de 11 y 12 años de la ciudad de Yanahuanca. Busca recoger información sobre efectos del suministro de la infusión de muña como prevención de la indigestión.

Edad: **Sexo:**

Fecha:

INSTRUCCIONES: Contesta las interrogantes que a continuación te presentamos.

1. ¿Te hace mal la comida? Sí () No ()
2. ¿Qué tanto te hace mal la comida? Nada () Poco () Mucho ()
3. ¿En qué circunstancia te hacen mal la comida?
 - () Por comer en exceso
 - () Por comer a destiempo
 - () Por comer grasa
4. ¿Conoces la planta de la muña? Sí () No ()
5. ¿Has tomado la infusión de la muña? Sí () No ()
6. ¿Para qué sirve la infusión de la muña?
 - () Para el resfrío
 - () Para dolores de músculos
 - () Para indigestión de estómago
 - Otros:
7. ¿Qué medicina te dan si te enfermas de empacho?
 - () Pastillas de la farmacia
 - () Hierbas desconocidas
 - () Agua de muña
 - Otros:

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
Facultad de Ciencias de la Educación
Escuela de Formación Profesional de Educación Primaria

CUESTIONARIO (Post test)

Encuesta dirigida a niños de 11 y 12 años de la ciudad de Yanahuanca. Busca recoger información sobre efectos del suministro de la infusión de muña como prevención de la indigestión.

Edad: **Sexo:**

Fecha:

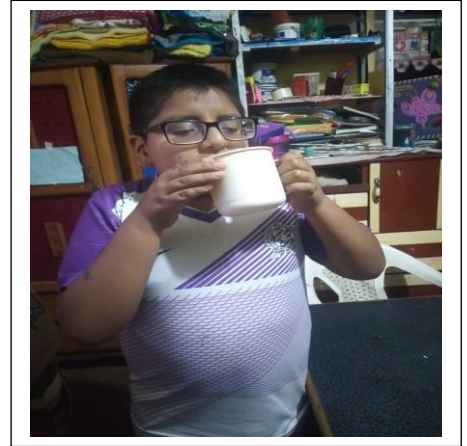
INSTRUCCIONES: Contesta las interrogantes que a continuación te presentamos.

- ¿Te hace mal la comida? Sí () No ()
- ¿Qué tanto te hace mal la comida? Nada () Poco () Mucho ()
- Marque las comidas que te hacen mal:
 - a. () Papa a la huancaína
 - b. () Sancochado de cordero
 - c. () Patasca
 - d. () Pachamanca
 - e. () Pollo a la brasa
 - f. Otros:.....
- ¿Conoces la planta de la muña? Sí () No ()
- ¿Has tomado la infusión de la muña? Sí () No ()
- ¿Para qué sirve la infusión de la muña?
 - a. () Para el resfrío
 - b. () Para dolores de músculos
 - c. () Para el dolor de estómago
 - d. Otros:
- ¿Qué medicina tomas si te enfermas de empacho?
 - a. Pastillas de la farmacia
 - b. Hierbas medicinales
 - c. Agua de muña
 - d. Otros:

MATRIZ DE CONSISTENCIA

| Formulación del problema | Determinación de Objetivos | Formulación de Hipótesis | Variables | Dimensiones | Indicadores | Instrumentos | | |
|--|---|--|-----------------------------|---------------------|--|--------------------------------------|--------------------|---|
| <p>Problema general</p> <p>¿La ingesta de infusión de muña previene la indigestión estomacal en niños de 11 a 12 años de edad de la ciudad de Yanahuanca?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>a. ¿Cómo se prepara la infusión de la muña?</p> <p>b. ¿Cuáles son los síntomas de la indigestión estomacal en los niños de la localidad de Yanahuanca?</p> <p>c. ¿Cuáles son los procedimientos de la prevención de la indigestión a través de la infusión de la muña?</p> | <p>Objetivo General:</p> <p>Demostrar que la ingesta de la infusión de la muña previene la indigestión estomacal en niños de la localidad de Yanahuanca.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>a. Establecer los procedimientos para la preparación de la infusión de la muña para prevenir la indigestión estomacal de los niños de la localidad de Yanahuanca.</p> <p>b. Determinar los procedimientos de prevención de la indigestión mediante la ingesta de la infusión de la muña en niños de 11 a 12 años de la localidad de Yanahuanca.</p> <p>c. Identificar los síntomas de la indigestión estomacal en los niños de 11 a 12 años de la localidad de Yanahuanca.</p> | <p>Hipótesis General:</p> <p>Si se suministra la infusión de muña en forma constante por un periodo de tiempo considerable entonces se estará previniendo la indigestión en los niños de 11 a 12 años de la localidad de Yanahuanca.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>a. La preparación de la infusión de la muña se debe realizar considerando los saberes populares de los pobladores y sistematizando para establecer dichos procedimientos.</p> <p>b. Los procedimientos preventivos para la indigestión a través de la infusión de la muña, debe partir por la orientación a los padres de familia, la demostración y la ejecución de la actividad preventiva.</p> <p>c. Los síntomas de la indigestión están relacionados con el dolor del abdomen, hinchazón del estómago y diarrea.</p> | Ingesta de infusión de muña | Preparación | <ul style="list-style-type: none"> • Selección del producto • Pasos a seguir • Presentación | Receta para infusión a base de muña. | | |
| | | | | Suministro | <ul style="list-style-type: none"> • Horario de ingesta. • Indicaciones para ingesta. | | | |
| | | | | Seguimiento | <ul style="list-style-type: none"> • Observación de resultados • Entrevista a los suministrados | | | |
| | | | | Cólicos estomacales | <ul style="list-style-type: none"> • Dolor abdominal • Torcijones intestinales | | Guía de entrevista | |
| | | | | | Características de las deposiciones | | | <ul style="list-style-type: none"> • Color y textura de evacuación |
| | | | | | Reflujo gástrico | | | Gases estomacales |

Panel Fotográfico





Procedimientos para la infusión de muña

Los procedimientos que a continuación se mencionan han sido experimentados con los integrantes de la muestra de estudio; dichos procedimientos son los siguientes:

1. Preparación

| | |
|-----------------------------|---|
| 1.1. Selección del producto | Se escoge las hojas más grandes y maduras |
| 1.2. Pasos a seguir | a. Se quita las hojas de los tallos y se lava con abundante agua. b. Se hierva el agua c. Se agrega las hojas seleccionadas y se quita el recipiente del fuego. |
| 1.3. Presentación | Se sirve en un recipiente adecuado para que enfríe. |

2. Suministro

| | |
|-----------------------------------|--|
| 2.1. Horario de ingesta | El horario será a las 13.00 horas después del almuerzo. |
| 2.2. Indicaciones para la ingesta | a. La ingesta se realizará después de comer alimentos que contienen grasa de origen animal. b. La ingesta será 5 minutos después del almuerzo. c. La infusión no debe ser muy caliente. d. Después de la ingesta se debe reposar por el tiempo de 15 minutos. |

3. Seguimiento

| | |
|-------------------------------------|---|
| 3.1. Observación de resultados | Se hará después de 4 a 5 horas de haber ingerido la infusión. |
| 3.2. Entrevista a los suministrados | Contestarán las siguientes interrogantes: ¿Tienes dolor de estómago? Sí () No () ¿Tienes ganas de arrojar? Sí () No () ¿Sientes pesadez en el estómago? Sí () No () ¿Te hizo mal la comida? Sí () No () ¿Te hizo bien el agua de muña? Sí () No () ¿Crees que el agua de muña es buena para la indigestión? Sí () No () |

PRE TEST - INDIGESTIÓN ESTOMACAL

| Muestra | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | Total |
|----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 5 |
| 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| 3 | 1 | 2 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 7 |
| 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 7 |
| 5 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 |
| 6 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 6 |
| 8 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 4 |
| 9 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 5 |
| 10 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 5 |
| 11 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| 12 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 5 |
| 13 | 1 | 2 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 8 |
| 14 | 0 | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| 15 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 6 |
| 16 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| 17 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 |
| 18 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| 19 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 6 |
| | 11 | 21 | 29 | 8 | 9 | 8 | 10 | 96 |

POST TEST - INDIGESTIÓN ESTOMACAL

| Muestra | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | Total |
|----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 3 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 7 |
| 4 | 0 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 |
| 5 | 0 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 |
| 6 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 |
| 8 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| 9 | 0 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 |
| 10 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 |
| 11 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 12 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 13 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 |
| 14 | 0 | 0 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 |
| 15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 |
| 16 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| 17 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 18 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 |
| 19 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 |
| | 7 | 15 | 29 | 15 | 19 | 19 | 19 | 123 |



Visible: 16 de 16 variables

| | p1_pre | p2_pre | p3_pre | p4_pre | p5_pre | p6_pre | p7_pre | puntaje_total | p1_pos | p2_pos | p3_pos | p4_pos | p5_pos | p6_pos | p7_pos | puntaje_total | var | var | var |
|----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------------|-----|-----|-----|
| 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 5 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | | | |
| 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 4 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | | | |
| 3 | 1 | 2 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 7 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 7 | | | |
| 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 7 | 0 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | | | |
| 5 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 | 0 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | | | |
| 6 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 5 | | | |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | | | |
| 8 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 4 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 4 | | | |
| 9 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 5 | 0 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | | | |
| 10 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 5 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | | | |
| 11 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 4 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | | | |
| 12 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 5 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | | | |
| 13 | 1 | 2 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 8 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | | | |
| 14 | 0 | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | | | |
| 15 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | | | |
| 16 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 4 | | | |
| 17 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | | | |
| 18 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | | | |
| 19 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Vista de datos Vista de variables

Active Windows
Ve a Configuración para activar Windows.



| | Nombre | Tipo | Anchura | Decimales | Etiqueta | Valores | Perdidos | Columnas | Alineación | Medida | Rol |
|----|---------------|----------|---------|-----------|---------------------|---------|----------|----------|------------|--------|---------|
| 1 | p1_pre | Numérico | 8 | 0 | ¿Te hace mal l... | Ninguno | Ninguno | 6 | Centrado | Escala | Entrada |
| 2 | p2_pre | Numérico | 8 | 0 | ¿Qué tanto te h... | Ninguno | Ninguno | 6 | Centrado | Escala | Entrada |
| 3 | p3_pre | Numérico | 8 | 0 | ¿En qué casos... | Ninguno | Ninguno | 6 | Centrado | Escala | Entrada |
| 4 | p4_pre | Numérico | 8 | 0 | ¿Conoces la pl... | Ninguno | Ninguno | 6 | Centrado | Escala | Entrada |
| 5 | p5_pre | Numérico | 8 | 0 | Has tomado la i... | Ninguno | Ninguno | 6 | Centrado | Escala | Entrada |
| 6 | p6_pre | Numérico | 8 | 0 | Para qué sirve l... | Ninguno | Ninguno | 6 | Centrado | Escala | Entrada |
| 7 | p7_pre | Numérico | 8 | 0 | ¿Qué medicina... | Ninguno | Ninguno | 6 | Centrado | Escala | Entrada |
| 8 | puntaje_total | Numérico | 8 | 0 | Puntaje total pr... | Ninguno | Ninguno | 7 | Centrado | Escala | Entrada |
| 9 | p1_pos | Numérico | 8 | 0 | ¿Te hace mal l... | Ninguno | Ninguno | 6 | Centrado | Escala | Entrada |
| 10 | p2_pos | Numérico | 8 | 0 | ¿Qué tanto te h... | Ninguno | Ninguno | 6 | Centrado | Escala | Entrada |
| 11 | p3_pos | Numérico | 8 | 0 | ¿En qué casos... | Ninguno | Ninguno | 6 | Centrado | Escala | Entrada |
| 12 | p4_pos | Numérico | 8 | 0 | ¿Conoces la pl... | Ninguno | Ninguno | 6 | Centrado | Escala | Entrada |
| 13 | p5_pos | Numérico | 8 | 0 | Has tomado la i... | Ninguno | Ninguno | 6 | Centrado | Escala | Entrada |
| 14 | p6_pos | Numérico | 8 | 0 | Para qué sirve l... | Ninguno | Ninguno | 6 | Centrado | Escala | Entrada |
| 15 | p7_pos | Numérico | 8 | 0 | ¿Qué medicina... | Ninguno | Ninguno | 6 | Centrado | Escala | Entrada |
| 16 | puntaj_total | Numérico | 8 | 0 | Puntaje total po... | Ninguno | Ninguno | 7 | Centrado | Escala | Entrada |
| 17 | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | |

Vista de datos **Vista de variables**

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON