

Publicación Semestral. Vol. 5, No. 2, julio-diciembre 2026, Ecuador (p. 1-11). Edición continua

Consumo y demanda de plantas medicinales y sus derivados: un estudio exploratorio en Puno, Perú

Dante Euclides Quispe-Martínez^{1*} y Víctor R. Villafuerte²

¹Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Posgrado en Agroecología, Arequipa, Perú.

²Universidad Nacional del Altiplano, Facultad de Ciencias Sociales, Antropología, Puno, Perú.

*Dirección para correspondencia: dquispemar@unsa.edu.pe

Fecha de Recepción: 20-01-2026

Fecha de Aceptación: 04-05-2026

Fecha de Publicación: 02-07-2026

Resumen

En el contexto global, el 80% de la población utiliza plantas y sus derivados en la prevención, tratamiento y sanación de enfermedades. El objetivo fue explorar el consumo y demanda de plantas medicinales y sus derivados en la ciudad de Puno, Perú. Se adoptó un enfoque cuantitativo no experimental y de alcance exploratorio. La muestra tuvo 383 participantes, a quienes se les aplicó una encuesta de 21 preguntas cerradas. El cuestionario fue aplicado mediante una estrategia probabilística de muestreo aleatorio en lugares como la puerta principal de la Universidad Nacional del Altiplano, la Plaza Mayor de Puno, la Plaza Parque Pino, el mercado Unión y Dignidad, el mercado Laykakota y el Parque de la Cultura. Los resultados evidencian que la población puneña consume plantas medicinales; entre estas destacan la muña (*Minthostachys mollis*) (15.9%), la manzanilla (*Matricaria chamomilla*) (9.9%) y el eucalipto (*Eucalyptus globulus*) (8.4%). En cuanto a los derivados, se registra una alta demanda de filtrantes (68.9%) y pomadas (11.2%), los cuales se adquieren principalmente en los mercados municipales, a precios accesibles y teniendo en cuenta la calidad; estos productos son recomendados habitualmente por amigos y familiares. En conclusión, se confirma la preferencia de la población puneña por el uso de plantas medicinales y productos naturales para el cuidado de la salud.

Palabras claves: Altiplano peruano, etnofarmacología, mercados municipales, plantas medicinales, productos naturales.

Consumption and demand for medicinal plants and their derivatives: an exploratory study in Puno, Peru

Abstract

Globally, it is estimated that 80% of the population uses plants and their derivatives for the prevention, the treatment and healing of diseases. The objective of the following study was to explore the consumption and demand for medicinal plants and their derivatives in the city of Puno, Perú. A quantitative, non-experimental, and exploratory approach was adopted. The sample consisted of 383 participants who were surveyed using a 21-question questionnaire. The questionnaire was administered using a probabilistic random sampling strategy in locations such as the main entrance of the National University of the Altiplano, the Plaza Mayor in Puno, the Plaza Parque Pino, the mercado Unión y Dignidad, the mercado Laykakota, and the Parque de la Cultura. The results show that the population of Puno consumes medicinal plants, notably muña (*Minthostachys mollis*) (15.9%), chamomile (*Matricaria chamomilla*) (9.9%), and eucalyptus (*Eucalyptus globulus*) (8.4%). In terms of derivatives, there is high demand for filters (68.9%) and ointments (11.2%), which are mainly purchased in municipal markets at affordable prices and with quality in mind; these products are usually recommended by

IDs Orcid:

Dante Euclides Quispe-Martínez: <https://orcid.org/0000-0002-7341-2984>

Víctor R. Villafuerte: <https://orcid.org/0009-0003-6769-1707>

Artículo científico: Consumo y demanda de plantas medicinales y sus derivados: un estudio exploratorio en Puno, Perú

Publicación Semestral. Vol. 5, No. 2, julio-diciembre 2026, Ecuador (p. 1-11)

friends and family. In conclusion, the preference of the Puno population for the use of medicinal plants and natural products for health care is confirmed.

Keywords: Ethnopharmacology, medicinal plants, municipal markets, natural products, Peruvian highlands.

1. INTRODUCCIÓN

El 80% de la población mundial y el 83% de los peruanos utilizan plantas medicinales y sus derivados para la prevención, el cuidado y el tratamiento de enfermedades y dolencias, como los problemas gastrointestinales, renales, respiratorios, entre otros (Villena-Tejada et al., 2021; Ravichandran et al., 2023). Esto demuestra que el uso de las plantas medicinales se encuentra profundamente arraigado en diversas culturas (Herrera-Feijoo et al., 2023; Querebalú y Zevallos, 2024). Estos saberes se conservan en el seno familiar y en la comunidad como parte del conocimiento etnobotánico (Amin et al., 2024; Dalamagka, 2024). En Puno, se han documentado 99 especies de plantas medicinales en Conima (Choque, 2022), 37 en Santiago de Pupuja (Quispe-Martínez y Ramos, 2023) y 97 en Vilque y Mañazo (Calcina et al., 2022).

De acuerdo con la taxonomía vegetal, las plantas medicinales son especies agrupadas en familias y taxones botánicos. Se propagan y desarrollan en el medio ecológico, donde las condiciones de humedad, temperatura y suelo son ideales para su desarrollo fenológico (Bachheti et al., 2021). Se considera que son de alta efectividad debido a la presencia de compuestos activos, como alcaloides, flavonoides, taninos y saponinas, entre otros (Pasache-Pinedo et al., 2022; Vilaboa et al., 2023; Ccami-Bernal et al., 2024). Gran parte de estos principios activos se encuentra en las hojas y en los tallos, aunque también están presentes en la raíz, las flores y los frutos (Quispe-Martínez y Ramos, 2023). Comúnmente, se consumen en infusiones, macerados, tinturas y bajo otras formas de preparación (Bunse et al., 2022; Malini et al., 2023; Guerrero-Solano et al., 2025). Entre sus efectos farmacológicos destacan propiedades antiinflamatorias, antioxidantes, antimicrobianas y digestivas.

Con respecto al consumo y la demanda de plantas medicinales y sus derivados, diversos estudios publicados en los últimos años han abordado este tema. La revisión revela la existencia de múltiples factores que influyen en el comportamiento del consumidor. Entre estos se mencionan la cultura, la confianza, la disponibilidad, la calidad, el precio y las recomendaciones o referencias de otros consumidores (Al-Saadi et al., 2024). A ello se suman el poder adquisitivo, el nivel de conciencia y el conocimiento sobre las propiedades de las plantas medicinales (Yeganeh et al., 2022). Asimismo, características del producto como el sabor, la frescura y la presentación,

así como la influencia de los miembros de la familia y del entorno inmediato, también condicionan su consumo y demanda (Zambrano-Chica et al., 2022; Özkan y Deniz, 2023; Vilaboa et al., 2023). Por su parte, los principales motivos de consumo se relacionan con el cuidado de la salud, el control del peso corporal, así como con la prevención y el tratamiento de enfermedades (Gallegos-Zurita et al., 2021; Coronado-Peña y Suárez Román, 2022; Pereyra y Dabezies, 2024; Guerrero-Solano et al., 2025).

Varios autores coinciden en señalar que el eucalipto (*Eucalyptus globulus*) y la manzanilla (*Matricaria chamomilla*) se encuentran entre las plantas medicinales de mayor consumo, lo que explica su alta demanda en Latinoamérica (Echevarría-Merino et al., 2021; Gallegos-Zurita et al., 2021; Ccami-Bernal et al., 2024; Guerrero-Solano et al., 2025). Además de utilizarse en sahumerios y baños medicinales, estas plantas se consumen en diversas preparaciones, como extractos, decocciones, infusiones y jarabes (Gallegos-Zurita et al., 2021; Mendoza et al., 2021; Fabbioni et al., 2022). En algunos contextos, la frecuencia de consumo es de aproximadamente dos veces por semana; sin embargo, cuando se busca tratar una enfermedad, esta frecuencia puede incrementarse de una a cuatro veces al día (Beraldo y Ramos, 2021). Generalmente, estas plantas medicinales se adquieren en mercados públicos, tiendas naturistas y ferias locales (Mendoza et al., 2021; Baladia et al., 2022; Contreras-Miranda y Ramírez-Marín, 2022; Pasache-Pinedo et al., 2022).

Sin duda, existe un interés creciente en el mercado por las propiedades de las plantas medicinales y los productos naturales, en sustitución o complemento de los fármacos convencionales, debido a sus precios accesibles y a la percepción de su efectividad (Haider et al., 2024). No obstante, en Puno y en el Perú aún se observa una escasez de estudios que aborden de manera integral categorías como las plantas medicinales, los productos naturales, los espacios de comercialización, los precios y las estrategias de promoción. Esta situación evidencia vacíos de conocimiento relacionados con la etnobotánica y la etnofarmacología de las plantas medicinales, lo cual limita la comprensión de la intersección entre sociedad, cultura y mercado.

En concordancia con lo expuesto, el presente estudio tiene como objetivo explorar el consumo y la demanda de plantas medicinales y sus derivados en la ciudad de Puno, Perú.

2. METODOLOGÍA

2.1. Áreas de estudio

El estudio se realizó en la ciudad de Puno, ubicada en el sur del Perú. Esta se localiza a una altitud de 3810 m. s. n. m. entre las coordenadas 15°50'36" S y 70°01'25" O. La población, según el censo de 2017, fue de 145179 habitantes (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2017). La mayoría procede de comunidades rurales quechuas y aimaras.

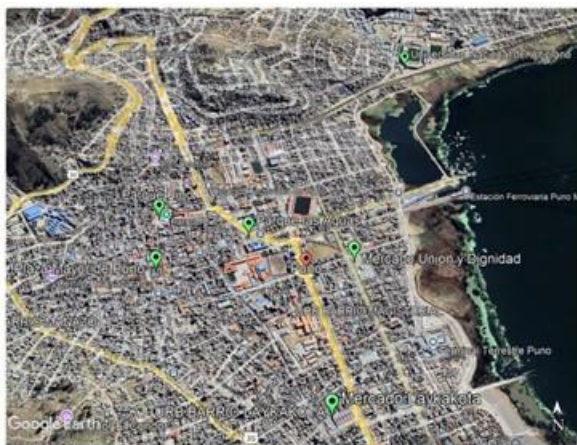


Figura 1. Ubicación de lugares en la ciudad de Puno

2.2. Tipo y diseño de investigación

Se utilizó un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental de alcance exploratorio (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018). Con base en ello y en el análisis estadístico, el estudio exploró variables relacionadas con el consumo y la demanda de plantas medicinales y sus derivados.

2.3. Población, tipo de muestreo y muestra

La población estuvo conformada por 145179 habitantes (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2017), los cuales se encuentran distribuidos en las zonas de Jayllihuaya, Salcedo, cercado de la ciudad y Yanamayo.

En función del tamaño poblacional, se aplicó un muestreo probabilístico aleatorio, lo que permitió obtener una muestra representativa de 383 participantes. El nivel de confianza fue del 95% ($Z=1.96$) y el error máximo de estimación fue de 0.05.

El muestreo se realizó en puntos de alta afluencia de la ciudad de Puno. Estos lugares fueron la puerta de la Universidad Nacional del Altiplano, la Plaza Mayor de Puno, el Parque Pino, el mercado Unión y Dignidad, Laykakota y el Parque de la Cultura. Las encuestas

fueron aplicadas entre las 17:00 y las 20:00 h, periodo de mayor concurrencia.

2.4. Técnica e instrumento de recolección

Mediante una encuesta estructurada de 21 preguntas se recabó la información. Cuatro de estas estuvieron orientadas a recoger datos generales de los encuestados, tales como edad, género, estado civil y nivel educativo; mientras que las 17 preguntas restantes se agruparon en torno a cinco variables: plantas medicinales, producto, plaza, precio y estrategias de promoción.

El instrumento fue diseñado por un equipo integrado por agrónomos, antropólogos y comunicadores sociales. La validación fue realizada por especialistas con experiencia en el estudio de plantas medicinales y procesos de comercialización. Posteriormente, se aplicó una prueba piloto a 50 personas, lo que permitió obtener un Alfa Cronbach de 0.899, considerado como bueno.

2.5. Procedimiento

La encuesta se aplicó en noviembre de 2024. Los encuestadores fueron practicantes universitarios pertenecientes a las escuelas de Ciencias de la Comunicación Social, Antropología y Sociología. Estos fueron instruidos con una semana de anticipación. La capacitación consistió en la familiarización con las preguntas del instrumento, así como la realización de pruebas piloto con el propósito de estimar el tiempo promedio de aplicación y garantizar la adecuada comprensión de los ítems.

El cuestionario fue llenado por los encuestadores, quienes guiaron el proceso para asegurar la correcta comprensión de los ítems. Por su parte, durante el trabajo de campo se contó con el acompañamiento y monitoreo constante del equipo de investigadores, con el fin de garantizar la calidad y fidelidad en la recolección de datos.

Tabla 1. Variables y dimensiones analizadas en el instrumento.

Variables	Dimensiones	Respuesta
Datos generales	Edad	Abierta
	Género	Masculino/Femenino/Otros
	Estado civil	Soltero/Casado/Conviviente/Viudo/Separado
	Nivel educativo	Sin estudios/Inicial/Primaria/Secundaria/Técnico superior/Superior universitario
Plantas medicinales	Conocimiento de propiedades y beneficios	Sí/No
	Consumo de plantas	Sí/No
	Plantas consumidas	Muña/Eucalipto/Romero/Hierbabuena/Manzanilla/Alternativa 1 y 2/ Todas las anteriores
	Forma de consumo	Fresco/Seco/Alternativa 1 y 2/Procesado, Envasado e industrializado/Otros
	Motivo de consumo	Por salud/Por sabor/Por tradición/Todas las anteriores
	Frecuencia de consumo	Diariamente/1vez a la semana/2 a 3 veces a la semana/Ocasionalmente
Productos	Consumo de producto medicinal	Filtrantes/Suplementos/Aceite esencial/Tinturas/Pomadas/Jabón/Otros/Ninguno
	Compras en línea	Sí/No
Plaza	Espacios de venta preferidos	Tiendas naturistas/Farmacias/Mercados municipales/Supermercados/Tiendas en línea/Otros
Precio	Límite de inversión	Menos de S/ 10.00/Menos de S/ 50.00/Menos de S/ 100.00/Más de S/ 100.00
	Precios accesibles	Sí/No/Depende del producto
	Abandono por precios excesivos	Sí/No
	Acciones frente a precios altos	Busco alternativas más económicas/Compro el producto solo si es necesario/Espero que haya promociones o descuentos/No compro el productos/Otros
Promoción	Marcas de consumo	No tiene marca/No recuerdo/Recuerdo las siguientes marcas
	Medios de información	Publicidad en redes sociales/Publicidad en medios de comunicación (Tv, radio)/Recomendación de amigos y familiares/Búsqueda de los productos en Internet/Búsqueda de los productos en tiendas de su ciudad
	Factor de demanda	Cantidad/Precio/Calidad/Efectividad/Marca del producto/Presentación y diseño del producto/Alternativa 1 y 2/Alternativa 2 y 3
	Obstáculos de compra	Precio elevado/Dificultad para encontrarlos/Falta de información sobre el producto y sus propiedades/Dudas sobre la eficacia/Otros

2.6. Aspectos éticos

El estudio contó con la autorización del Instituto de Estudios de las Culturas Andinas, mediante Acta de Aprobación N.º 005-2024-IDECA. Asimismo, se respetaron los principios de la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial, garantizando la participación voluntaria, el anonimato y la confidencialidad de los participantes.

2.7. Procesamiento y análisis de datos

Los datos fueron procesados en Microsoft Excel, donde se realizó la codificación y depuración inicial, organizando la información de acuerdo con las dimensiones e ítems del instrumento. Las variables fueron clasificadas según su naturaleza, en cualitativas nominales y ordinales, estableciendo categorías mutuamente excluyentes para cada ítem, en coherencia con los objetivos del estudio. Posteriormente, el

análisis se llevó a cabo mediante estadística descriptiva, a través de frecuencias absolutas y porcentajes, utilizando el software IBM SPSS Statistics 26.

El uso exclusivo de estadística descriptiva se justifica en función del alcance exploratorio y a razón del diseño no experimental del estudio, que está orientado a caracterizar el consumo y la demanda de plantas medicinales y sus derivados por medio de la descripción de patrones de uso, preferencias y prácticas en una muestra poblacional, sin el propósito de contrastar hipótesis ni establecer relaciones causales.

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los datos generales de los encuestados se presentan en la Tabla 2. La mayoría (35.5%) se ubica en el rango de 18-27 años. Asimismo, existe un predominio del género femenino (56.4%), de personas con estado civil

soltero/a (48.8%) y de individuos con estudios universitarios (49.1%).

Tabla 2. Datos generales de los encuestados.

Variables	Dimensiones	Nivel de medición	Porcentaje (%)
Datos generales	Edad	18-27	35.5
		38-47	19.6
		28-37	15.9
		48-57	12.5
		58-67	10.2
		68-87	6.3
	Género	Masculino	43.6
		Femenino	56.4
		Otros	-
	Estado civil	Soltero	48.8
		Casado	23.8
		Conviviente	23.0
		Viudo	2.9
		Separado	1.6
	Nivel educativo	Sin estudios	1.6
		Inicial	0.5
		Primaria	5.5
		Secundaria	29.2
		Técnico superior	14.1
		Superior universitario	49.1

Nota. Los porcentajes se calcularon según el total de encuestados (100%).

Con respecto al conocimiento y consumo de las plantas medicinales, se evidenció que el 93.2% afirmó conocer las propiedades y beneficios, y el 95.3% aseveró consumirlas. En la Figura 2 también se observa que las especies utilizadas con mayor frecuencia fueron la muña (*Minthostachys mollis*) (15.9%), la manzanilla (*Matricaria chamomilla*) (9.9%) y el eucalipto (*Eucalyptus globulus*) (8.4%). Estas plantas se consumen frescas (31.3%), secas (22.7%) o de ambas formas (38.1%). En contraste, solo el 2.9% consumió productos procesados, envasados o industrializados. Los motivos fueron por razones de salud (50.4%), por gusto (11.7%) y por tradición (5.7%). La frecuencia de consumo fue de dos a tres veces por semana (38.1%); el 28.5% lo hace de forma ocasional; el 18.0%, diariamente; y el 10.7%, una vez por semana.

Estos resultados son consistentes con lo reportado en la literatura, donde el consumo de plantas medicinales se reconoce como una estrategia relevante para el cuidado de la salud y la prevención de enfermedades (Villena-Tejada et al., 2021). De manera similar, en contextos como México (91.7%) (Guerrero-Solano et al., 2025) y Brasil (90.1%) (Beraldo y Ramos, 2021), se evidencian altos niveles de uso, lo que sugiere la persistencia de prácticas terapéuticas basadas en recursos naturales. No obstante, más allá de su amplia aceptación, estos hallazgos también invitan a problematizar el uso de plantas medicinales en contextos específicos, como el embarazo, donde se han identificado riesgos asociados

a compuestos bioactivos como alcaloides, glucósidos y aceites esenciales (Echevarría-Merino et al., 2021). En este sentido, la elevada frecuencia de consumo observada podría implicar no solo beneficios potenciales, sino también la necesidad de estrategias de educación sanitaria que orienten un uso seguro.

En relación con las especies más utilizadas, la coincidencia con estudios previos que destacan la manzanilla (*Matricaria chamomilla*) y el eucalipto (*Eucalyptus globulus*) (Echevarría-Merino et al., 2021; Gallegos-Zurita et al., 2021; Ccami-Bernal et al., 2024; Guerrero-Solano et al., 2025) refuerza la idea de un repertorio fitoterapéutico compartido a nivel regional. Sin embargo, la alta frecuencia de uso de la muña (*Minthostachys mollis*) constituye un hallazgo relevante del presente estudio, al evidenciar la especificidad de su uso en el contexto andino altiplánico. Este resultado sugiere que, además de patrones globales o regionales, persisten dinámicas locales fuertemente vinculadas a la disponibilidad ecológica y a la transmisión de saberes tradicionales, lo que plantea la necesidad de considerar enfoques territoriales en el estudio de la medicina tradicional.

Por otro lado, la predominancia de motivos asociados a la salud, converge con lo reportado por diversos autores (Gallegos-Zurita et al., 2021; Coronado-Peña y Suárez Román, 2022; Pereyra y Dabezies, 2024; Guerrero-Solano et al., 2025), consolidando la función

Artículo científico: Consumo y demanda de plantas medicinales y sus derivados: un estudio exploratorio en Puno, Perú

Publicación Semestral. Vol. 5, No. 2, julio-diciembre 2026, Ecuador (p. 1-11)

terapéutica como eje central del consumo. Sin embargo, el menor peso relativo de la tradición como motivo declarado (5.7%) podría sugerir un proceso de resignificación del uso de plantas medicinales, en el que prácticas culturalmente heredadas son reinterpretadas bajo lógicas contemporáneas de bienestar y autocuidado. Asimismo, aunque en este estudio predomina el uso con fines de salud, la

literatura advierte que en otros contextos estas plantas también cumplen funciones alimentarias (Pereyra y Dabezies, 2024), lo que evidencia la multifuncionalidad de estos recursos.

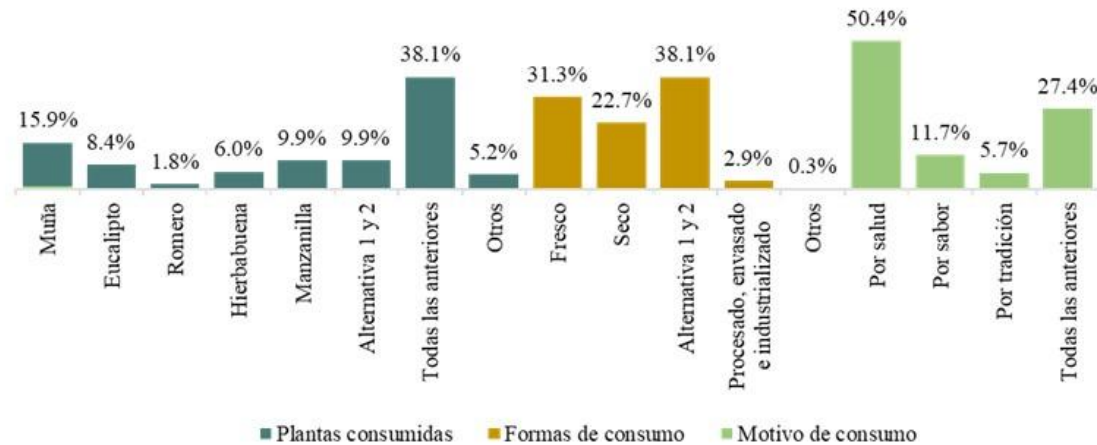


Figura 2. Conocimiento y consumo de plantas medicinales

La demanda de productos de origen natural se presenta en la Figura 3. El 68.9% de los participantes reportó el consumo de filtrantes, mientras que el 11.2% prefirió pomadas y el 9.7% indicó no consumir ninguno de estos. En menor proporción, se registró el uso de jabón (3.9%), suplementos (2.6%), aceites esenciales (2.6%) y tinturas (0.8%), mientras que un 0.3% señaló consumir otros productos no contemplados en la encuesta. Estos resultados evidencian una clara preferencia por los filtrantes, lo que sugiere un predominio de formas de consumo más tradicionales y de fácil acceso.

Esta preferencia por los filtrantes también se observa en el contexto de Ecuador (Cabrera-Verdesoto et al., 2021; Zambrano-Chica et al., 2022), lo que refuerza la consistencia de este patrón en distintos escenarios. No obstante, la menor proporción de consumo de otros productos podría estar relacionada con factores como la disponibilidad, el costo o el nivel de conocimiento sobre estas presentaciones.

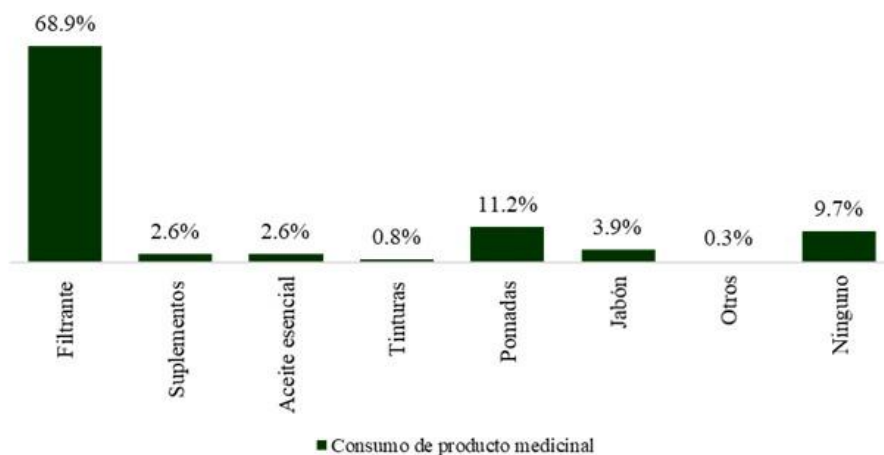


Figura 3. Productos de origen natural con mayor demanda

En cuanto a los canales de comercialización de productos de origen natural, se evidenció que el 92.7% no realizó compras en línea, mientras que el 7.3%

afirmó haber adquirido productos a través de Internet, lo que evidencia una baja penetración del comercio digital en este tipo de productos. En la Figura 4,

respecto a los espacios de venta preferidos, los mercados municipales ocupan el primer lugar con un 42.6%. Les siguen las tiendas naturistas (19.6%), los supermercados (18.5%), las farmacias (14.9%) y, en menor proporción, las tiendas en línea (2.4%), lo que sugiere una mayor preferencia por canales de comercialización tradicionales.

Otros estudios también coinciden en señalar que los mercados públicos constituyen el principal punto de

adquisición (79.7%) (Pasache-Pinedo et al., 2022), seguidos por los supermercados (58.1%) (Tovar et al., 2024). Asimismo, se reporta que una proporción importante de consumidores opta por las ferias locales (64.2%) (Beraldo y Ramos, 2021), lo que refuerza la tendencia hacia espacios de venta presenciales y de proximidad.

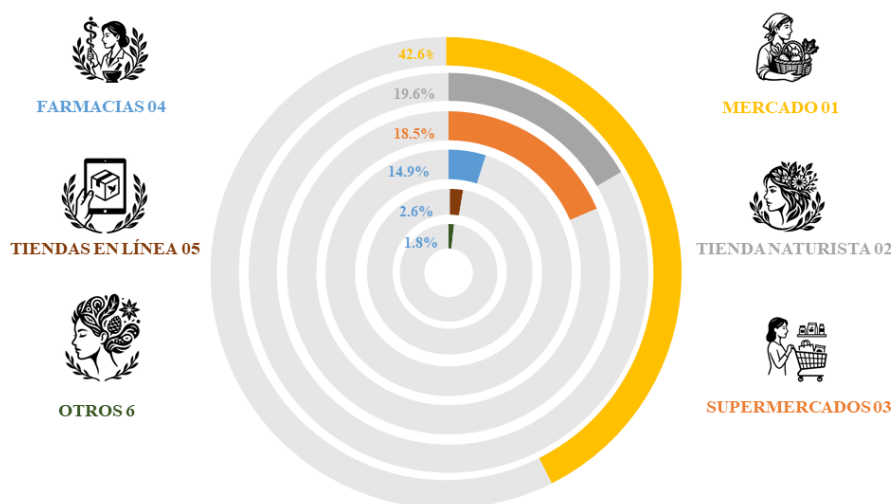


Figura 4. Canales y espacios de comercialización

Las actitudes frente a los precios se presentan en la Figura 5. El 48.0% señaló haber gastado menos de S/10 y el 27.9% menos de S/50. Asimismo, un 11.5% manifestó haber gastado menos de S/100, mientras que el 12.5% declaró haber superado este monto. El 64.8% consideró que los precios son accesibles; el 27.7% aseveró que depende del producto, y un 7.6% consideró

que son inaccesibles. Frente a los precios considerados excesivos, el 53.5% persistió en la compra y el 46.5% desistió. Ante esta situación, el 46.5% buscó productos alternos, el 36.3% realizó la compra solo si lo consideró necesario, el 15.7% optó por no adquirir el producto y el 12.8% prefirió esperar promociones o descuentos.

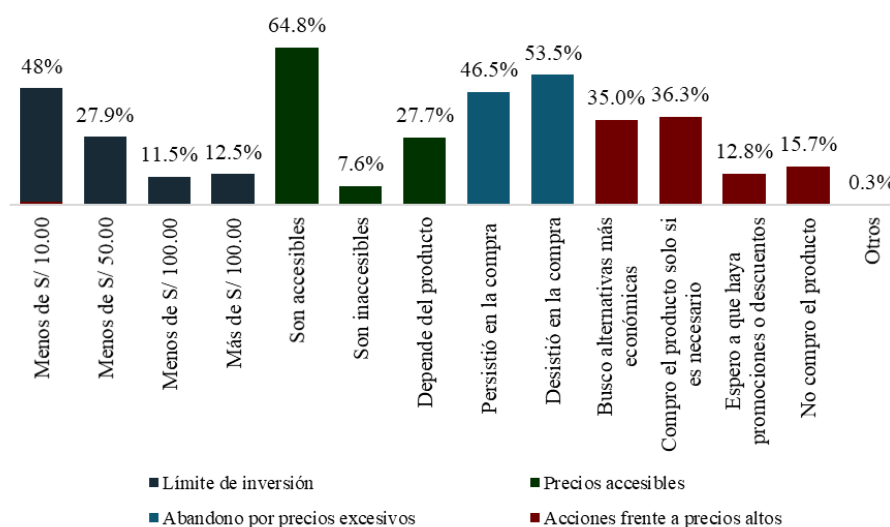


Figura 5. Compra y actitudes frente a los precios de productos medicinales

Artículo científico: Consumo y demanda de plantas medicinales y sus derivados: un estudio exploratorio en Puno, Perú

Publicación Semestral. Vol. 5, No. 2, julio-diciembre 2026, Ecuador (p. 1-11)

Los factores que influyen en el comportamiento del consumidor se presentan en la Figura 6. El 47.0% no recordó la marca del producto medicinal que consume; un 26.6% adquirió productos sin marca y un 26.4% mencionó marcas comunes. En cuanto a los medios de información, la mayoría indicó conocer y adquirir los productos por recomendación de amigos o familiares (65.8%), seguido por la oferta en tiendas (14.1%), las redes sociales (9.4%), la publicidad en televisión y radio (5.7%) e Internet (5.0%). Los factores de demanda de mayor influencia fueron la calidad (41.3%) y la efectividad (29.0%); también se consideró la combinación de ambas, cantidad y calidad (10.7%) o de precio y calidad (5.7%), mientras que en menor medida se mencionaron únicamente el precio (3.1%), la marca (2.6%) y otros factores (0.5%). Los principales obstáculos de compra se asociaron a la falta de información sobre el producto y sus propiedades (38.9%), la dificultad para encontrarlos (23.5%), las dudas sobre su eficacia (21.4%), el precio elevado (14.6%) y otros factores (1.6%).

Respecto a la efectividad y la calidad como factores de demanda, los resultados coinciden con hallazgos reportados en otros contextos, como México (Tovar et al., 2024). Asimismo, además de la influencia de familiares y amigos, las redes sociales también inciden —aunque en menor medida— en el consumo de plantas medicinales, dado que en la actualidad constituyen importantes fuentes de información y comunicación (Beraldo y Ramos, 2021; Echevarría-Merino et al., 2021; Pasache-Pinedo et al., 2022).

En cuanto a la falta de información, su persistencia podría estar limitando la demanda potencial en relación con los niveles de consumo de las plantas medicinales y sus productos derivados, tal como se evidencia en otros contextos (Bhattacharya et al., 2008). En este sentido, se hace evidente la necesidad de fortalecer los canales de información y mejorar la disponibilidad de estos productos en el mercado.

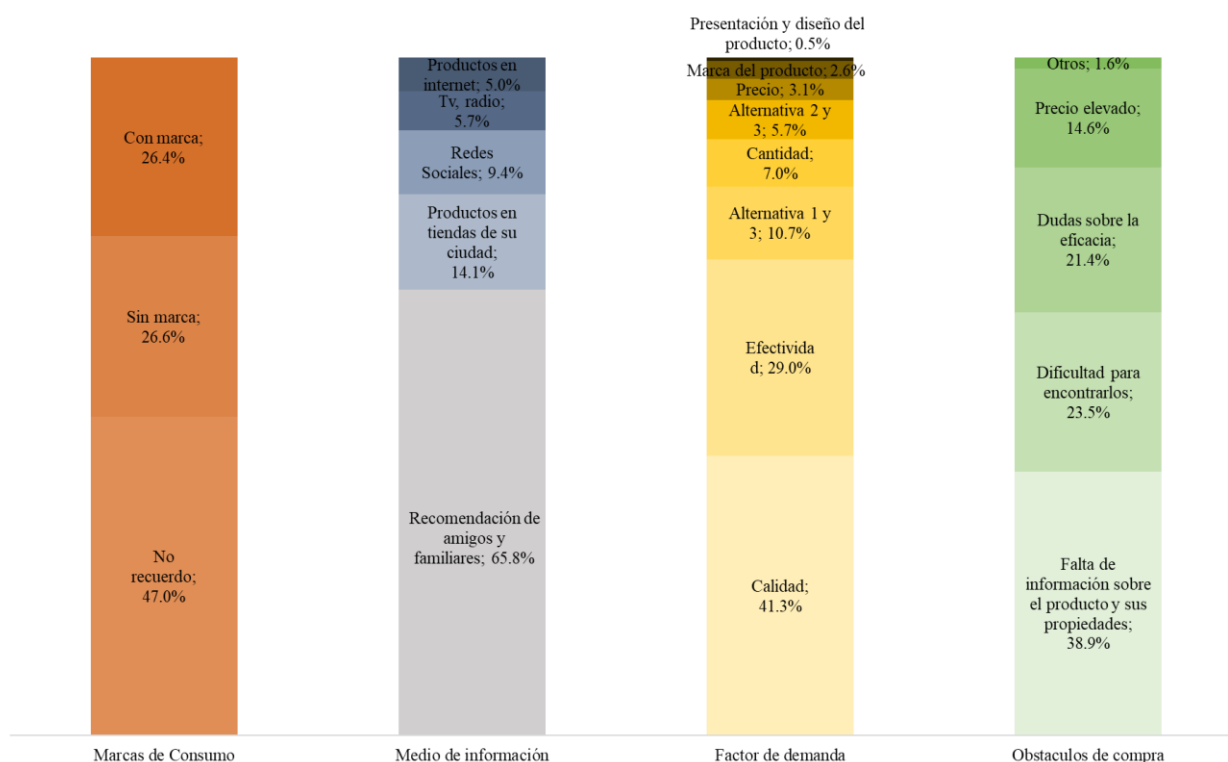


Figura 6. Factores influyentes en el comportamiento del consumidor

Evidentemente, las plantas medicinales y sus derivados son importantes para el cuidado de la salud y la prevención de enfermedades. En consecuencia, su consumo se encuentra extendido más allá del ámbito rural, donde la medicina tradicional se reinventa para satisfacer la demanda

creciente de la población urbana. Esta tendencia converge con la revalorización global de las plantas medicinales y de los conocimientos tradicionales asociados a estas.

En cuanto a las limitaciones del presente estudio, se puede mencionar que los participantes no fueron seleccionados a partir de un marco muestral, sino de manera intencional, de acuerdo con el lugar y período de mayor concurrencia, lo que en parte limita la generalización de los resultados. Sin embargo, los hallazgos constituyen un valioso aporte inicial para comprender el nivel de consumo y demanda de plantas medicinales y sus derivados en Puno, Perú.

A partir de los resultados, se recomienda ampliar los estudios de caracterización y efectividad de las plantas medicinales presentes en el contexto puneño, como la muña (*Minthostachys mollis*), a fin de promover su incorporación en los sistemas médicos. Con ello, se ampliará la comercialización y el posicionamiento de los productos derivados de plantas medicinales.

4. CONCLUSIÓN

El consumo de plantas medicinales y sus derivados es una práctica ampliamente extendida entre la población urbana de Puno, siendo su motivación principal las propiedades terapéuticas y beneficios para el cuidado de la salud. Este consumo, que ocurre con una frecuencia promedio de dos a tres veces por semana, abarca tanto productos en estado fresco como seco. Las especies más utilizadas incluyen la muña (*Minthostachys mollis*) (15.9%), la manzanilla (*Matricaria chamomilla*) (9.9%) y el eucalipto (*Eucalyptus globulus*) (8.4%), mientras que los derivados más populares son los filtrantes (68.9%) y las pomadas (11.2%). La adquisición de estos productos naturales se realiza en mercados municipales (42.6%) y tiendas naturistas (19.6%), y en menor frecuencia, a través de plataformas digitales. En cuanto a las decisiones de compra, estas se encuentran influenciadas principalmente por recomendaciones de personas cercanas (65.8%), así como por la percepción de calidad, efectividad, información disponible sobre el producto y su precio.

Agradecimientos.- Se agradece al Instituto de Estudios de las Culturas Andinas y a la Fundación Lemonaid & ChariTea por el apoyo en la realización de la presente investigación, la cual es parte del proyecto social denominado “Escuela de emprendedores solidarios para la articulación de redes de comercialización de productos medicinales en el distrito de Santiago de Pupuja, Puno, Perú”.

Contribución de los autores.- El Ing. Dante Euclides Quispe Martínez diseñó el proyecto de investigación y el Lic. Víctor R. Villafuerte

coordinó la recolección de datos. Ambos autores procesaron y analizaron los datos estadísticos, así como redactaron el primer borrador del manuscrito. Todos los autores leyeron y aprobaron el manuscrito final.

Financiación.- No se recibieron fondos, ayuda económica u otro tipo de apoyo. Sin embargo, el Instituto de Estudios de las Culturas Andinas y la Fundación Lemonaid & ChariTea hicieron posible la investigación.

Conflicto de intereses.- Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

5. REFERENCIAS

- Al-Saadi, A., Al-Samydai, M., AL-Samydai, A., Hajleh, M.N.A., Yousif, R.O., Al-Dajani, D.M., Al-Halaseh, L.K., Othman, F.A y Ahmed, A. (2024). Factors affecting consumers' behavior toward using medicinal plants. *JAPS. Journal of Applied Pharmaceutical Science*, 14(08), 125-130. <http://doi.org/10.7324/JAPS.2024.174011>
- Amin, A., Abyaz, R., Imran, A. y Azad, A.K. (2024). Exploring Ethnomedicine: An Anthropological Perspective on Traditional and Modern Healthcare. *International Journal of Scientific Research in Engineering and Management*, 08(11), 1-7. <https://doi.org/10.55041/IJSREM38492>
- Bachheti, A., Deepti, Bachheti, R. K., & Husen, A. (2021). *Medicinal plants and their pharmaceutical properties under adverse environmental conditions*. In Harsh Environment and Plant Resilience: Molecular and Functional Aspects Cham: Springer International Publishing. https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-030-65912-7_19
- Baladia, E., Moñino, M., Martínez-Rodríguez, R., Miserachs, M., Russolillo, G., Picazo, O., Fernández, T. y Morte, V. (2022). Uso de suplementos nutricionales y productos a base de extractos de plantas en población española: un estudio transversal. *Revista Española De Nutrición Humana y Dietética*, 26(3), 217-29. <https://doi.org/10.14306/renhyd.26.3.1693>
- Beraldo, J.C. y Ramos, L. (2021). Consumo de plantas medicinales e fitoterápicos no Brasil: perfil de consumidores e sua relação com a pandemia de COVID-19. *Brazilian Journal of Health Review*, 4(1), 3831-3839. <https://doi.org/10.34119/bjhrv4n1-303>
- Bunse, M., Daniels, R., Gründemann, C., Heilmann, J., Kammerer, D.R., Keusgen, M., Lindequist, U., Melzig, M.F., Morlock, G.E., Schulz, H., Schweiggert, R., Simon, M., Stintzing, F.C. y Wink, M. (2022). Essential oils as multicomponent mixtures and their potential for human health and well-being. *Frontiers in Pharmacology*, 13. 1-25. <https://doi.org/10.3389/fphar.2022.956541>

Artículo científico: Consumo y demanda de plantas medicinales y sus derivados: un estudio exploratorio en Puno, Perú

Publicación Semestral. Vol. 5, No. 2, julio-diciembre 2026, Ecuador (p. 1-11)

- Bhattacharya, P., Prasad, R., Bhattacharyya, R. y Asokan, A. (2008). Towards certification of wild medicinal and aromatic plants in four Indian states. *Unasylva*, 230(59), 35-44. https://www.researchgate.net/profile/Rajasri-Ray/publication/259027798_Towards_Certification_of_wild_medicinal_and_Aromatic_plants_in_four_Indian_states/links/00463529c7e28f27ae000000/Towards-Certification-of-wild-medicinal-and-Aromatic-plants-in-four-Indian-states.pdf
- Cabrera-Verdesoto, C., Cantos-Zambrano, J., Jiménez-González, A., Tapia-Zúñiga, M. y Briones-Anchundia, G. (2021). El uso de especies medicinales como productos forestales no madereros sitio la Tranca Arriba, Parroquia San Plácido. *Perspectivas Rurales Nueva Época*, 19(38), 68-82. <https://doi.org/10.15359/prne.19-38.4>
- Calcina, Y., Cano, Z.A., Bravo, N. y Enriquez, M. (2022). Evaluación etnobotánica de las plantas medicinales en el sector quechua del altiplano de Puno. *Revista Peruana de Medicina Integrativa*, 7(4). <https://doi.org/10.26722/rpmi.2022.v7n4.689>
- Ccami-Bernal, F., Rojas-Miliano, C., Soriano-Moreno, D., Fernández-Guzmán, D., Quispe-Vicuña, C., Hernández-Bustamante, E., Zamora-Huaranga, E. y Nieto-Gutiérrez, W. (2024). Factors associated with the consumption of medicinal plants for the prevention of COVID-19 in peruvian population: a cross-sectional study. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 41(1), 37-45. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2024.411.13265>
- Choque, S.V. (2022). *Florula y evaluación etnobotánica de plantas medicinales de Conima Puno - Perú* [Tesis de Maestría, Universidad Nacional del Altiplano]. Repositorio UNAP. <https://repositorio.unap.edu.pe/items/308253ab-a1e6-4218-b9a4-ebab899f58c0>
- Contreras-Miranda, J. y Ramirez-Marín, M. (2022). Uso de plantas medicinales que se comercializan en Guayaquil, Ecuador. *Manglar*, 19(4), 309-316. <https://doi.org/10.57188/manglar.2022.039>
- Coronado-Peña, J. y Suárez R. (2022). Uso tradicional de plantas medicinales en adultos mayores del municipio de Arauca. *Revista de la Asociación Colombiana de Ciencias Biológicas* 1(34): 18-28. <https://doi.org/10.47499/revistaacccb.v1i34.258>
- Dalamagka, M.I. (2024). Integrating traditional medicine into a modern health care system. *International Journal of Science and Research Archive*, 12(1), 2372-2375. <https://doi.org/10.30574/ijrsra.2024.12.1.1046>
- Echevarría-Merino, H., Flores-Asenjo, W., Garay-Ortega, J., Roca-Moscote, M. y Salazar-Granara, A. (2021). Reporte de consumo de plantas medicinales en gestantes del Centro de Salud Viña Alta, La Molina. Lima, Perú. *Horizonte Médico (Lima)*, 21(2), e1310. <https://horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/1310>
- Fabbron, M., Flores, C., Guzmán, M. y Robbiati, F. (2022). Usos tradicionales de las plantas medicinales en los Valles Calchaquíes, Salta, Argentina. *Boletín de la Sociedad Argentina de Botánica*, 57(4), 1-34. <https://doi.org/10.31055/1851.2372.v57.n3.34522>
- Gallegos-Zurita, M., Castro-Posligua, A., Mazacon-Mora, M., Salazar-Carranza, L. y Zambrano-Bacuso, M. (2021). Plantas medicinales, su uso en afecciones respiratorias en comunidades rurales, provincia Los Ríos – Ecuador. *Journal of Science and Research*, 6(2), 57-72. <https://doi.org/10.5281/ZENODO.5507565>
- Guerrero-Solano, J.A., González-Cruz, G.A., Morales-Castillejos, L., Flores-Bazán, G., Mendoza-Mojica, S.A. y Casco-Gallardo, K.I. (2025). Identificación del consumo de plantas medicinales y suplementos de moda durante el embarazo en un hospital del centro de México. *Revista Científica Salud Uninorte*, 41(1), 112-127. <https://doi.org/10.14482/sun.41.01.320.968%20>
- Haider, R., Mehdi, A., Das, G. y Ahmed, Z. (2024). Alternative and Herbal Pharmaceuticals. *Journal of Dermatology and Dermatitis*, 11(1), 01-14. <https://doi.org/10.31579/2578-8949/170>
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C.P. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill Education. https://www.academia.edu/112987196/Hern%C3%A1ndez_Sampieri_R_and_Mendoza_C_2018_Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n_Las_rutas_cuantitativa_cualitativa_y_mixta
- Herrera-Feijoo, R.J., Morocho, L., Vinuesa, D., Lopez-Tobar, R. y Chicaiza-Ortiz, C. (2023). Use of medicinal plants according to the ancestral knowledge of the indigenous peoples of the Yacuambi Canton, Zamora Chinchipe-Ecuador. *Green World Journal*, 6(3), 1-17. <https://doi.org/10.53313/gwj62063>
- INEI. (2017). *Perú: Crecimiento y distribución de la población 2017*. Instituto Nacional de Estadística e Informática. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1530/libro.pdf
- Malini, G., Saranya, B. y Parameswari, A. (2023). Review on extraction techniques for medicinal and aromatic plants. *Revista Internacional de Química y Análisis Farmacéutico*, 10(4), 253-256. <https://doi.org/10.18231/ijipca.2023.042>
- Mendoza, A., Niño, M., Chaloupková, P. y Fernández-Cusimamani, E. (2021). Estudio etnobotánico del uso de las plantas medicinales en la comunidad indígena Pijao en Natagaima, Colombia. *Boletín Latinoamericano Y Del Caribe De Plantas Medicinales Y Aromáticas*, 20(5), 482-495. <https://doi.org/10.37360/blacpma.21.20.5.35>

- Özkan, O. y Deniz, T. (2023). An assessment of consumer demand for medicinal plants: A case of Istanbul. *Eurasian Journal of Forest Science*, 11(1), 1-13. <https://doi.org/10.31195/ejejfs.1243329>
- Pasache-Pinedo, P., Diaz-Mena, M., Flórez-Vela, M. y Salazar-Granara, A. (2022). Automedicación y uso de plantas medicinales en estudiantes universitarios de la Amazonía Peruana durante la primera ola por COVID-19. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 15(4), 493-502. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rcmhnaaa/v15n4/2227-4731-rcmhnaaa-15-04-e1545.pdf>
- Pereyra, V. y Dabezies, J.M. (2024). Paisajes medicinales: uso y comercialización de plantas medicinales por mujeres rurales del departamento de Canelones, Uruguay. *Ambivalências*, 12(23), 157-178. <https://doi.org/10.21665/2318-3888.v12n23p157>
- Querebalú, C.A. y Zevallos, L.E. (2024). Uso de plantas medicinales en los pobladores de un asentamiento urbano marginal de Chimbote, Perú. *Revista Peruana de Medicina Integrativa*, 9(4), 43-51. <https://doi.org/10.26722/rpmi.2024.v9n4.696>
- Quispe-Martínez, D.E. y Ramos, J.R. (2023). *Qura Hampikuna. Un estudio sobre las plantas medicinales en las comunidades quechuas de Puno*. Instituto de Estudios de las Culturas Andinas. <https://isbn.bnpp.gob.pe/catalogo.php?mode=detalle&nt=137681>
- Ravichandran, S., Bhargavi, K.M., Rai, A., Pandey, T., Rajput, J. y Sri, R.M.M. (2023). Medicinal plants for curing human diseases. *Insight - Chinese Medicine*, 6(1), 1-10. <https://doi.org/10.18282/i-cm.v6i1.570>
- Tovar, G., Muñoz, V. y Zavala, A. (2024). Propuesta de plan de negocio para una microempresa productora y comercializadora de infusión de romero. *Innovación y Desarrollo Tecnológico Revista Digital*, 16(4), 1454-1465. https://iydt.wordpress.com/wp-content/uploads/2024/08/4_08_propuesta-de-plan-de-negocio-para-una-microempresa-productora-y-comercializadora-de-infusion-de-romero.pdf
- Vilaboa, J., Platas, D., Zetina, P., Gasperín, E., Velázquez, C. y Santiago, J. (2023). Conocimiento y uso de plantas medicinales en Calpan, Puebla, México: Percepción de varios sectores sociales. *Boletín Latinoamericano y del Caribe de Plantas Medicinales y Aromáticas*, 22(5), 676-688. <https://doi.org/10.37360/blacpma.23.22.5.49>
- Villena-Tejada, M., Vera-Ferchau, I., Cardona-Rivero, A., Zamalloa-Cornejo, R., Quispe-Flórez, M.M., Frisancho-Triveño, Z., Abarca-Meléndez, R.C. y Alvarez-Sucari, S.G. (2021). Plantas medicinales y alimentos funcionales usados como recursos contra Covid-19 en una población andina del Perú. *Revista Ambiente, Comportamiento y Sociedad*, 4(1), 62-81. <https://doi.org/10.51343/racs.v4i1.819>
- Yeganeh, H., Farsi, R., Frozeh, M.R., Pournemati, A. y Mirdeilami, S.Z. (2022). A study of variables affecting the consumption of medicinal plant products in urban communities, north of Iran. *Environment, Development and Sustainability*, 24(5), 7455-7469. <https://doi.org/10.1007/s10668-021-01698-1>
- Zambrano-Chica, O., García-Mendoza, J., Velásquez-Vera, M., Moreira-Menéndez, H. y Muñoz-Murillo, J. (2022). Estrategia de marketing para el posicionamiento en el mercado de un té con pulpas de tamarindo y hojas de manzanilla. *Polo del Conocimiento*, 7(4), 1141-1154. <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3879/8997>

Artículo científico: Consumo y demanda de plantas medicinales y sus derivados: un estudio exploratorio en Puno, Perú

Publicación Semestral. Vol. 5, No. 2, julio-diciembre 2026, Ecuador (p. 1-11)