



**UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

**Nivel de conocimiento y actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO**

**AUTORES:**

Cano Sairitupac, Andrea Margot

Gutierrez Bejarano, Edith Angelica

**ASESOR:**

Dr. Quispe Asto, Peter Alexander

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Farmacología

LIMA - PERÚ

2022

## DEDICATORIA

Dedicado a mis padres Marco y Amancia a mis hermanos  
que me dan la fuerza y razón a seguir adelante para  
hacer realidad las metas trazadas.

Cano Sairitupac, Andrea Margot

Dedico mi tesis principalmente a Dios, por darme la fuerza e  
Inteligencia necesaria para culminar esta meta. A mis padres,  
por todo su amor, paciencia, compañía y por motivarme a  
seguir hacia adelante, mi hermano y cuñada por brindarme  
su apoyo moral.

Gutierrez Bejarano, Edith Angélica

## AGRADECIMIENTO

Al ver el resultado logrado con este ambicioso proyecto, solamente quiero dar gracias a todos los que fueron parte de este proceso de vida, haber culminado la carrera fue haber logrado objetivos trazados, gracias a todos los que estuvieron siempre a mi lado, mostrando su apoyo moral e incondicional.

Cano Sairitupac, Andrea Margot

Este trabajo realizado fue posible gracias a Dios por sus infinitas bendiciones para lograr culminar esta carrera. También agradecer al apoyo incondicional de mis amados padres Lorenzo y Eusebia, cuya paciencia fue puesta a prueba en incontables ocasiones. Este trabajo es el resultado de un sinfín de acontecimientos, sola me queda decir ¡Gracias Dios! y bendiciones a todos los que fueron parte del proceso académico, profesores y compañeros de clase.

Gutierrez Bejarano, Edith Angélica

## ÍNDICE GENERAL

PORTADA.....	i
DEDICATORIA .....	ii
ÍNDICE DE TABLAS .....	vi
ÍNDICE DE FIGURAS .....	vii
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT .....	ix
Introducción .....	1
<b>Capítulo I: Planteamiento del problema</b> .....	<b>2</b>
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	2
1.2 Formulación del problema .....	4
1.2.1. Problema general .....	4
1.2.2. Problemas específicos .....	4
1.3 Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1 Objetivos Generales .....	4
1.3.2 Objetivos Específicos.....	4
1.4 Justificación de la investigación .....	5
<b>Capítulo II: Fundamentos teóricos</b> .....	<b>6</b>
2.1 Antecedentes de la investigación.....	6
2.1.1. Antecedentes Internacionales.....	6
2.1.2. Investigaciones Nacionales.....	8
2.2. Bases Teóricas .....	9
2.2.1. Nivel de conocimiento.....	9
2.2.2. Actitudes de los usuarios.....	11
2.2.3. Coronavirus .....	11
2.2.4. Plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus .....	14
2.3. Marco Conceptual .....	18
2.4. Hipótesis.....	19
2.4.1. Hipótesis General .....	19
2.4.2. Hipótesis Específica .....	19
2.5. Operacionalización de Variables e Indicadores.....	19
<b>Capítulo III. Metodología</b> .....	<b>21</b>
3.1. Tipo y nivel de investigación .....	21
3.2. Descripción del método y diseño .....	21
3.3. Población y muestra .....	22

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	23
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	23
<b>Capítulo IV: Presentación y análisis de los resultados .....</b>	<b>25</b>
4.1. Presentación de resultados .....	25
4.2. Prueba de Hipótesis.....	34
4.3. Discusión de los resultados .....	38
<b>Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones .....</b>	<b>40</b>
5.1. Conclusiones.....	40
5.2. Recomendaciones .....	40
<b>Referencias bibliográficas .....</b>	<b>41</b>
<b>Anexos .....</b>	<b>46</b>
Anexo 1: Matriz de consistencia .....	47
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos .....	49
Anexo 3: Juicio de expertos .....	55
Anexo 4: Base de datos .....	58
Anexo 5: Confiabilidad de instrumentos .....	66
Anexo 6 Evidencia fotográficas .....	68

**ÍNDICE DE TABLAS**

Tabla 1	Distribución de datos según la variable nivel de conocimiento.	25
Tabla 2	Nivel de conocimiento según dimensión uso de plantas medicinales.	26
Tabla 3	Nivel de conocimiento según dimensión fitoterapia.	27
Tabla 4	Nivel de conocimiento según dimensión efectos adversos.	28
Tabla 5	Distribución de datos según la variable actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.	29
Tabla 6	Nivel de conocimiento según actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.	30
Tabla 7	Uso de plantas medicinales según actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.	31
Tabla 8	Fitoterapia según actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.	32
Tabla 9	Efectos adversos según actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.	33
Tabla 10	Prueba de correlación según Spearman entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.	34
Tabla 11	Prueba de correlación según Spearman entre el uso de las plantas medicinales y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.	35
Tabla 12	Prueba de correlación según Spearman la fitoterapia y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.	36
Tabla 13	Prueba de correlación según Spearman entre los efectos adversos y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.	37

**ÍNDICE DE FIGURAS**

Figura 1	Distribución de datos según la variable nivel de conocimiento.	25
Figura 2	Nivel de conocimiento según dimensión uso de plantas medicinales.	26
Figura 3	Nivel de conocimiento según dimensión fitoterapia.	27
Figura 4	Nivel de conocimiento según dimensión efectos adversos.	28
Figura 5	Distribución de datos según la variable actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.	29
Figura 6	Nivel de conocimiento según actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.	30
Figura 7	Uso de plantas medicinales según actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.	31
Figura 8	Fitoterapia según actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.	32
Figura 9	Efectos adversos según actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.	33

## RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de Gamarra. La Victoria. Setiembre 2022.

Presentando una metodología de tipo aplicada con un enfoque cuantitativo, siendo su nivel descriptivo correlacional con un diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por 215 usuarios en la zona comercial de Gamarra. La Victoria. Setiembre 2022 y la muestra por 138; como técnica se utilizó la encuesta siendo los instrumentos utilizados para la recolección de datos dos cuestionarios para evaluar las variables de estudio. Los resultados evidenciaron que el 18.12% presenta un nivel de conocimiento malo, el 47.83% un nivel regular y el 34.06% un conocimiento bueno. Asimismo, el 55.07% presenta actitud inadecuada en relación al uso de plantas medicinales como tratamiento del coronavirus y el 44.93% presenta una actitud adecuada.

Finalmente se ha logrado que concluir que el conocimiento se relaciona de manera significativa con las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus, con un  $r_s=0.785$  siendo una correlación alta.

**Palabras clave:** Coronavirus, conocimiento, plantas medicinales.

## ABSTRACT

The study aimed to determine the relationship between the level of knowledge and attitudes of users in relation to the use of medicinal plants in the treatment of coronavirus in the commercial area of Gamarra. Victory. September 2022. Presenting a methodology of type applied with a quantitative approach, being its descriptive level correlational with a non-experimental design of cross-section. The population was made up of 215 users in the commercial area of Gamarra. Victory. September 2022 and the sample by 138; As a technique, the survey was used, being the instruments used for data collection two questionnaires to evaluate the study variables. The results showed that 18.12% have a bad level of knowledge, 47.83% a regular level and 34.06% a good knowledge. Likewise, 55.07% present an inadequate attitude in relation to the use of medicinal plants as a treatment for coronavirus and 44.93% present an adequate attitude. Finally, it has been concluded that knowledge is significantly related to the attitudes of users in relation to the use of medicinal plants in the treatment of coronavirus, with an  $r_s=0.785$  being a high correlation.

**Keywords:** Coronavirus, knowledge, medicinal plants.

## INTRODUCCIÓN

A lo largo de la historia, las plantas medicinales han sido consideradas una de las principales alternativas al cuidado de la salud. Aunque Perú es un país grande, el desarrollo de la cadena de valor farmacéutica no ha recibido mucha atención. (OPS, 2019). Sin embargo, los datos científicos actuales sobre el uso de plantas medicinales son abundantes, el número de especies de plantas conocidas está aumentando y la creciente investigación requiere que los profesionales médicos tengan un conocimiento objetivo y ampliado de los usos y aplicaciones alternativas de las plantas medicinales. No hay que olvidar que los remedios herbales tienen grandes ventajas sobre las terapias químicas, por su seguridad y menores efectos adversos. Sin embargo, a pesar de más investigaciones e investigaciones científicas sobre las plantas medicinales, poco se sabe acerca de los metabolitos de las plantas que poseen efectos farmacológicos y cualidades especiales.

Es por lo cual el objetivo del presente estudio es; determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de Gamarra. La Victoria. Setiembre 2022, y para ello, el estudio siguió la estructura desarrollada a continuación: En el primer capítulo denominado planteamiento del problema se describe la realidad problemática observada, así como la formulación de los problemas, objetivos y justificación del estudio. En el segundo capítulo fundamentos teóricos, se presenta os estudios relacionados a la investigación llamados antecedentes, asimismo se presenta la base teórica de las variables de estudio además del marco conceptual y la formulación de las hipótesis finalizando con la Operacionalizacion de variables. En el tercer capítulo metodología se presenta los métodos, el tipo y el nivel utilizado en el desarrollo del estudio además de la descripción de la población, muestra e instrumentos en la recolección de datos. En el cuarto capítulo presentación y análisis de los resultados, se presenta los resultados obtenidos además de la contrastación de las hipótesis y la discusión de los resultados, en el capítulo quinto se presenta las conclusiones y recomendaciones del caso. Finalmente se presenta las referencias utilizadas en la investigación, así como los anexos.

## Capítulo I: Planteamiento del problema

### 1.1 Descripción de la realidad problemática

La reciente pandemia de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) causada por el SARS-CoV-2 ha resaltado la importancia de un sistema inmunitario bien regulado para prevenir infecciones graves y reducir la transmisión viral. La compleja patogénesis del SARS-CoV-2 plantea desafíos para el desarrollo de terapias efectivas. En este sentido, Vargas et al. (2022) informaron que se debe aplicar un tratamiento sinérgico a base de formulaciones herbales y tratamientos farmacológicos disponibles contra el COVID-19. Los extractos de plantas que mejoran la respuesta inmune podrían implementarse en las primeras etapas de la infección por SARS-CoV-2. Estas formulaciones también se pueden usar como profilácticos. Los extractos de *Plantago sp.*, *A. sativum*, *T. officinale* y *A. vera* son efectivos contra el COVID-19. Se puede administrar una formulación a base de romero y papaya a pacientes con infección crónica por COVID-19 (Bose y Henderson, 2022).

En el mismo contexto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) sigue buscando soluciones para acabar con el COVID-19. Una de sus últimas acciones fue la aprobación de un acuerdo para autorizar un ensayo clínico de fase III que pondrá a prueba la eficacia de los remedios a base de hierbas en la lucha contra la enfermedad. Ha habido mucho debate sobre el uso de medicinas tradicionales para combatir el coronavirus, la razón principal es que al no reconocerse su eficacia, crea una falsa sensación de seguridad, lo que puede aumentar el riesgo de transmisión. Como es el caso de Indonesia donde parte de su población se refugiaron en hierbas o bebidas anunciadas como curativas para enfermedades o para estimular el sistema inmunológico. Algunas de ellas son promocionadas en las redes sociales, pero otras incluso provienen de fuentes gubernamentales (Diario AS, 2020).

Asimismo, un estudio de 2022 en Tanzania mostró que las plantas medicinales y los compuestos de plantas tienen un papel importante debido a su importante actividad antiviral contra el SARS-CoV-2 y otros coronavirus. El famoso producto natural ha inspirado un esfuerzo colectivo para identificar y recaudar fondos para ayudar a los investigadores científicos a estudiar más fitoquímicos en las plantas medicinales para el desarrollo de medicamentos antivirales contra el COVID-19 (Mlozi, 2022).

Hasta la fecha se han reportado 1400 plantas medicinales, las cuales han mantenido su efectividad a pesar de la edad y son aceptadas por el 80% de la población. Se han adoptado diferentes tipos de plantas con potencial antiviral para proteger y estimular el sistema inmunológico ante la pandemia. A pesar de los grandes avances en la medicina tradicional, un

gran porcentaje de personas aún utiliza plantas medicinales, hecho que se ha hecho más evidente en los últimos dos años. Los estudios de acoplamiento molecular de diferentes especies de plantas medicinales, como el ajo, han sido reportados por su gran potencial para inhibir el SARS-CoV-2; sin embargo, se necesitan más pruebas in vitro e in vivo para determinar su potencial (Canchari y Solorzano, 2021).

Asimismo, la flora del Perú es muy diversa, alrededor de 25 000 especies, 8% del total de la Tierra y 30% de endemismo (Goyzueta et al., 2021), de las cuales 5000 plantas se utilizan para alimentación, decoración, arquitectura y medicina tradicional. El uso de las plantas medicinales deriva en gran parte del conocimiento ancestral, por ello, son comunes entre las poblaciones y se utilizan incluso antes de acudir a los servicios médicos (Angulo, 2020).

Por otro lado a nivel local el estudio se desarrolló en la zona Comercial de Gamarra, La Victoria, donde se ha observado que algunos usuarios recurren mucho a lo que es el tema de la medicina tradicional, con plantas y ciertas raíces, pero al conversar con estos usuarios se observa que el conocimiento que tienen es ambiguo, solo se basan en la recomendación de quien les vende estas medicinas, o que efectos adversos tienen, es por ello que se busca con el estudio conocer como el conocimiento que presenta los usuarios se relaciona con sus actitudes frente al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus, formulándose las siguientes interrogantes:

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022?

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre fitoterapia y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022?

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre los efectos adversos y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022?

## **1.3 Objetivos de la investigación**

### **1.3.1 Objetivos Generales**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de Gamarra la Victoria, setiembre 2022.

### **1.3.2 Objetivos Específicos**

- Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra. la Victoria, setiembre 2022.

- Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre fitoterapia y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de Gamarra la Victoria, setiembre 2022.
- Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre los efectos adversos y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de Gamarra la Victoria, setiembre 2022.

#### **1.4 Justificación de la investigación**

El estudio es importante ya que es necesario conocer como los conocimientos de las personas sobre el uso de las plantas medicinales en tratamiento de COVID-19 se relacionan con sus actitudes, con ello tener una base de cuán importante es informar a los usuarios sobre el uso adecuado de la medicina tradicional en casos nuevos como el coronavirus, para mejorar sus actitudes en su consumo evitando los efectos adversos que podrían ser dañinos para su salud.

El estudio también se justifica de manera teórica puesto que aportar con información valiosa de las variables de estudio además de servir de antecedente de otros estudios, de igual manera de manera práctica debido a los resultados que demostraran el nivel en el cual se desarrollan las variables en lugar de estudio con el fin de informar, para que se puedan realizar las correcciones y estrategias debidas, por otro lado en el aspecto metodológico el estudio brinda instrumentos válidos y confiables para las medición de las variables, siendo de aporte para otros estudios que se desarrollen en el mismo contexto.

## Capítulo II: Fundamentos teóricos

### 2.1 Antecedentes de la investigación

#### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

**Damián y Malquichagua (2021)** realizaron el estudio "Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de las oficinas farmacéuticas privadas sobre las plantas medicinales antivirales en el Distrito de Ate. Lima". El objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de plantas medicinales antivirales en el personal de farmacias privadas. El método es un estudio transversal. El resultado fue del 70,0%, sobre las propiedades del matico (80%; Piper aduncum) y el ajo (72,5%; Allium sativum). Se mostraron positivos sobre el uso de plantas medicinales (52,5%), 77,6% de acuerdo y muy de acuerdo 70% de acuerdo en alguna medida y totalmente de acuerdo que la educación debe ser continua porque tienen menos efectos adversos. En conclusión, el personal mostró un nivel medio de conocimiento general, actitud positiva y práctica inadecuada de las plantas medicinales antivirales.

**Huamán y Vásquez (2021)** realizaron el estudio "Nivel de conocimiento de plantas medicinales antivirales en la pandemia COVID-19 en el mercado productores distrito de Santa Anita, Lima". El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de plantas medicinales antivirales. Estudio descriptivo y cuantitativo. Los resultados provinieron de un total de 100 encuestados, con el 81% usándolo para tratar infecciones virales y el 31% usándolo para combatir el coronavirus. En cuanto al consumo, el 45% utiliza ajo, el 74% se prepara en forma de jugo y el 48% utiliza frutas. De las reacciones adversas notificadas, el 92% notificó dolor abdominal, náuseas, dolor de cabeza y diarrea, y el 37% notificó sensibilización cutánea. En conclusión, el estudio encontró que no tienen suficiente conocimiento sobre el uso de plantas medicinales en el contexto de la pandemia de COVID-19. Los bajos niveles de educación pueden preferir las plantas medicinales antivirales a la adherencia a la terapia con medicamentos.

**Choque Apaza (2021)** realizó el estudio "Factores sociodemográficos y uso de plantas medicinales frente a la COVID-19 en padres de una institución educativa inicial". El objetivo fue identificar factores sociodemográficos y su asociación con el uso de plantas medicinales contra el COVID-19. Estudio de métodos cuantitativos con un diseño no experimental con una muestra total de 91 padres. El resultado es que la mayoría tienen escolaridad (62,60%). La tasa de utilización de plantas medicinales fue del 80,2%, el uso de apoyo fue del 63,74% y el uso normal del 61,54%, el eucalipto fue la planta más utilizada (47%) y el uso de plantas medicinales fue preventivo con el 52,75%. En conclusión, existió una relación significativa entre los factores

sociodemográficos y el uso de plantas medicinales por parte de los padres de niños frente al COVID-19.

**Neira (2018)** Realizo el estudio “Evolución de la Actividad Antimicrobiana de los Extractos Etanólicos de las Planta Medicinales Utilizadas por los pobladores, Frente a Bacterias Gram Positivas: *Staphylococcus aureus* – *Streptococcus pneumoniae*”. El objetivo fue realizar una evaluación antimicrobiana de extractos etanólicos de plantas medicinales utilizadas por los habitantes de Tuctumpaya, Quequeña y Chiguata contra la bacteria Gram positiva *Staphylococcus aureus*-*Streptococcus pneumoniae*, causante de infecciones de importancia médica. Este método es experimental porque la respuesta inhibitoria de los extractos de etanol de plantas a las colonias de *S. aureus* y *S. pneumoniae* se observó mediante ciertos procesos. Se concluyó que una evaluación de la actividad antimicrobiana de cuatro plantas medicinales más utilizadas por los habitantes de Tuctumpaya, Quequeña y Chigata confirmó que esta especie vegetal era antimicrobiana contra *Staphylococcus aureus* y *Streptococcus pneumoniae* (bacterias que causan infecciones en la salud) La importancia de la actividad.

**Clemente y Paucar (2017)** realizaron un estudio “Actividad Antimicrobiana del Extracto Etanólico de Hojas de *Schinus molle* L. Molle”. El objetivo fue verificar la actividad antibacteriana del extracto etanólico de las hojas de *Schinus molle* L. "Molle". El método fue experimental ya que se utilizaron dos grupos experimentales, que representaba un disco filtro de papel empapado con un extracto etanólico de hojas de *schinus molle* L. Molle y otro que representaba un disco filtro empapado en gluconato de clorhexidina al 0,12%. Los resultados se analizaron por porcentaje de inhibición del crecimiento. Los extractos etanólicos a concentraciones de 500 y 1000 mg/mL mostraron actividad antimicrobiana contra *Streptococcus mutans* “ATCC 25175”, y de las comparaciones realizadas, el gluconato de clorhexidina produjo un mayor efecto inhibitorio. Se concluyó que el extracto etanólico de *Schinus molle* L. “Molle” tuvo actividad antimicrobiana contra *Streptococcus mutans* “ATCC 25175” y que el gluconato de clorhexidina fue cualitativamente comparable al extracto etanólico de *Schinus Molle*.

**Huaman y Seguil (2019)**, desarrollaron el estudio: Análisis de la actividad antimicrobiana del extracto Etanólico de *Annona Muricata* frente a microorganismos patógenos Huancayo 2017. El objetivo fue determinar la actividad antimicrobiana de la chirimoya, frente a microorganismos patógenos como *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus* y *Pseudomonas aeruginosa*. El método de investigación es básico, transversal y prospectivo, correspondiente al nivel de exploración. Los resultados definitivos tomaron en cuenta medidas milimétricas de halos

de inhibición, y se encontró que dos de las tres cepas bacterianas eran sensibles al extracto etanólico de chirimoya, exhibiendo un halo de inhibición promedio de 13 mm para *E. coli* y 12,6 mm para *E. coli* Suprime los halos. Se concluyó que el extracto etanólico de chirimoya tuvo actividad antimicrobiana contra dos de los tres microorganismos patógenos, con halos de inhibición entre 13 mm, 12,6 mm y mm, respectivamente.

### 2.1.2. Investigaciones Nacionales

**Espinoza (2020)**, en Panamá desarrolló el estudio: “Efecto antimicrobiano de extractos de plantas contra bacterias de importancia clínica en la provincia de Chiriquí, Panamá”. El objetivo era determinar el efecto de determinados extractos de plantas frente a *Escherichia coli* y *Staphylococcus aureus*. El estudio empleó métodos mixtos, alcance descriptivo explicativo y diseño experimental. Los resultados mostraron que las variedades de pimienta y canela tenían un efecto sobre *E. coli* *Staphylococcus aureus*. Se concluyó que es importante probar plantas con efectos antimicrobianos para el tratamiento de enfermedades y que se justifica una mayor investigación preclínica para otras alternativas menos invasivas a los antibióticos en humanos.

**Hernández et al., (2020)**, desarrollaron un estudio en Colombia denominado “Estudio fitoquímico y actividad antimicrobiana de plantas medicinales empleadas para el control de infecciones urinarias”. El objetivo fue realizar un análisis fitoquímico preliminar y evaluar la actividad antibacteriana de extractos alcohólicos de doce plantas utilizadas en la medicina tradicional colombiana para el control de infecciones del tracto urinario (IU). Se determinó que *Staphylococcus aureus* y *Pseudomonas aeruginosa* fueron inhibidos por cinco extractos en los tres métodos realizados, mientras que *E. coli* no fue inhibida por ningún extracto. Los esteroides y/o triterpenoides, fenoles y flavonoides son los metabolitos probables responsables de esta actividad, según lo determinado por bioautografías realizadas con desarrolladores específicos. Este tipo de investigación facilita la investigación dirigida a aislar principios activos que se pueden utilizar en la preparación de medicamentos para tratarte.

**Alves et al. (2019)** en Brasil se desarrolló el estudio: “Actividad Antimicrobiana de las plantas medicinales para su uso en el Sistema Único de Salud”. Su objetivo fue evaluar la actividad antimicrobiana in vitro de extractos de hierbas medicinales recomendados por el Ministerio de Salud. Los métodos de investigación fueron observacionales y descriptivos. Los

resultados mostraron que el halo de inhibición que presentaba el extracto de vid era ligeramente superior al de otros productos. Erythrina mulungu tuvo la concentración inhibitoria mínima más baja (2,81 mg/mL) contra *Streptococcus mutans* en tinturas y aceites esenciales como la menta (9,00). Los extractos de Erythrina y *Mentha piperita* fueron los únicos extractos que mostraron las concentraciones bactericidas más bajas contra las cepas utilizadas, y los investigadores concluyeron que los extractos de plantas mostraron actividad antimicrobiana contra los microorganismos orales, de los cuales se destacaron *Mentha piperita* y *Erythina mulunga*.

**Rodríguez et al., (2017)**, En el estudio realizado en Bogotá, "Actividad Antimicrobiana de cuatro variedades de plantas frente a patógenos de importancia clínica en Colombia". El objetivo fue evaluar la actividad antimicrobiana de extractos de plantas del género *Bauhinia*, saúco negro, jacinto y diente de león contra patógenos clínicamente importantes. El método es observacional y descriptivo e incluye además el proceso de recolección, secado, maceración, molienda, preparación de extracto etanólico crudo y concentración por evaporación rotatoria, análisis fitoquímico y separación de componentes por cromatografía en capa fina. Los resultados mostraron que la cromatografía pudo verificar la presencia de flavonoides, terpenos, saponinas, fenoles, quinonas y alcaloides, que se ha informado que tienen actividad antimicrobiana. En la prueba de susceptibilidad antimicrobiana se encontró que el extracto exhibió diferentes grados de efectos inhibitorios sobre los microorganismos estudiados, Los expertos concluyeron que el extracto de la planta podría ser utilizado como tratamiento alternativo para infecciones nosocomiales.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Nivel de conocimiento**

El conocimiento es el resultado obtenido en el proceso de cognición. Conocer es lo que sucede cuando un sujeto que "sabe" comprende un objeto de "saber" o "cognoscible". De ello se deduce que, en todo acto cognitivo, es necesario que existan dos elementos coexistentes: un sujeto y un objeto (Encyclopedia Humanities', 2022).

El nivel de conocimiento es un conjunto de datos, hechos y principios, adquiridos y retenidos a lo largo de la vida como resultado de la experiencia y aprendizaje del sujeto, caracterizado por un proceso activo (Padilla, 2018). Asimismo, comprende los conocimientos y bases teórico/prácticas de las personas sobre un tema, en este caso las plantas medicinales, que son plantas que tienen principios activos (totales o en partes específicas) para tratar ciertas

enfermedades, en este caso como profilaxis/tratamiento contra el COVID- 19 (Huacachin y Huayta, 2021).

### 2.2.1.1 Dimensiones del nivel de conocimiento

**Uso de plantas medicinales:** Las hierbas son plantas que se usan como medicina. La gente los usa para ayudar a prevenir o curar enfermedades. Asimismo, para aliviar los síntomas, aumentar la energía, relajarse o perder peso (Medline Plus, 2018).

**Fitoterapia:** La fitoterapia es un término acuñado por el médico francés Henri Leclerc a principios del siglo XX como neologismo de dos palabras griegas: phytón (planta) y therapyía (tratamiento). Entonces, etimológicamente, la fitoterapia se refiere al tratamiento de enfermedades con plantas. De igual manera la fitoterapia se define actualmente como la utilización de productos de origen vegetal con fines terapéuticos, para prevenir, aliviar o curar estados patológicos, o con el fin de mantener la salud (Sociedad Española de Fitoterapia, 2022).

Actualmente existe evidencia científica que avala la eficacia de muchos productos de fitoterapia para determinadas indicaciones. El lugar que debe ocupar la fitoterapia en la curación es donde ya ha demostrado su utilidad. La eficacia sólo puede alcanzarse si los preparados fitoterapéuticos se utilizan correctamente en cuanto a indicaciones y formas de administración, teniendo en cuenta sus posibles contraindicaciones, efectos secundarios e interacciones. Además de facilitar a los profesionales de la salud el acceso a una sólida formación en fitoterapia, es necesario disponer de medicamentos de calidad, seguridad y eficacia contrastadas, y de herramientas de información rigurosas y fiables (Cañigueral y Vanaclocha, 2019).

**Efectos adversos:** Problemas médicos inesperados que ocurren durante el tratamiento con medicamentos u otras terapias. Las reacciones adversas son leves, moderadas o graves y pueden tener causas distintas al fármaco o al tratamiento. También se conoce como evento adverso (Instituto Nacional del Cáncer, 2018).

Por otra parte, en un análisis de 251 plantas medicinales de origen asiático en el mercado estadounidense reveló que 36 de ellas contenían arsénico, 25 mercurio y 24 plomo. A un niño de cinco años que había estado tomando vitaminas a base de hierbas tibetanas durante cuatro años se le ha diagnosticado envenenamiento por plomo. Otro joven con cáncer de retina sufrió una intoxicación por arsénico después de tomar medicina ayurvédica tradicional. Como es el

caso también de una planta medicinal llamada Chan su, que puede tratar el dolor de garganta, las espinillas infectadas y las palpitaciones del corazón, contiene veneno del sapo chino que puede causar un paro cardíaco e incluso coma, dijo el profesor Byard. Otros efectos secundarios de las plantas medicinales son: insuficiencia cardíaca, renal o hepática; embolias, discinesias, debilidad muscular y convulsiones (Salud y fármacos, 2018).

### **2.2.2. Actitudes de los usuarios**

La actitud es la voluntad de responder positiva o negativamente a una persona, producto, organización o experiencia. Las personas tienen sentimientos y pensamientos positivos y negativos sobre empresas u organizaciones, sitios web y experiencias. Las actitudes pueden pensarse como estructuras multidimensionales con componentes relacionados (Artigas, 2019).

Asimismo, una actitud es una condición mental y neurológica con capacidad de respuesta, programada por la experiencia, que tiene un efecto directo o dinámico en las respuestas de un individuo a todas las metas y situaciones asociadas con ella. La actitud es la percepción que tiene una persona de si un producto o servicio es bueno o malo, lo cual está relacionado con sus necesidades y motivaciones, lo que la condiciona a comprar o rechazar la situación que se le presenta. (Jacinto, 2019).

### **2.2.3. Coronavirus**

Los coronavirus son una familia de virus de ARN monocatenario que causan infecciones humanas de diversa gravedad. El coronavirus que causa el COVID-19 pertenece a la familia Coronaviridae, una de las variantes de este tipo de virus (Mantilla, 2020)

#### **2.2.3.1. Características**

Una característica del SARS-CoV-2 es que tiene un genoma relativamente grande que consta de cuatro proteínas: proteína espiga (S), envoltura, sustrato y nucléolo. La proteína espiga permite que el virus se adhiera a la membrana de la célula huésped, específicamente al receptor ACE2. Tales datos son importantes en la búsqueda de vacunas y tratamientos efectivos. Hablando de esta enfermedad, una de sus características es que una gran cantidad de personas no presentan síntomas, y es difícil de diagnosticar (Sebastián, 2020).

### **2.2.3.2. Tipos de Coronavirus**

Los virus de la familia Coronaviridae se dividen en dos familias: Orthocoronavirinae (Coronavirus) y Letovirinae. Entre los coronavirus, o "CoV", hay cuatro grupos principales que obtienen sus nombres de las letras griegas: alfa, beta, gamma y delta. Los coronavirus alfa y beta infectan principalmente a los mamíferos y probablemente se originaron en los murciélagos, mientras que los virus gamma y delta. Cuatro de estos (HCoV-229E, HCoV NL63, HCoV-HKU1 y HCoV-OC43) comúnmente causan resfriados y pueden ser más graves en personas inmunodeprimidas. Hasta que surgieron no se conocían otros tres coronavirus que provocaron brotes severos en humanos (Llorente, año 2020).

### **2.2.3.3. Causas**

Hasta hace unos años, los coronavirus tenían una transmisión limitada de persona a persona. Se desconoce el origen de estos virus, pero algunos animales, como los murciélagos, son huéspedes conocidos. Al igual que con otros virus que pueden causar neumonía, cuando la infección se transmite a los humanos, generalmente es a través de las vías respiratorias, a través de gotitas respiratorias y aerosoles producidos cuando las personas tosen y estornudan. (Santos y Salas, 2022)

### **2.2.3.4. Síntomas**

Los síntomas percibidos son:

- Tos.
- Fatiga
- Fiebre.
- Pérdida del sentido del olfato y del gusto.
- Dolor de garganta.
- Falta de aliento (dificultad para respirar).
- Un dolor de cabeza.
- Las manifestaciones cutáneas incluyen congelación en manos y pies (especialmente en niños y adolescentes), urticaria o eritema multiforme.

- Cambios en las palmas y plantas de los pies. Se caracterizan por una sensación de ardor y enrojecimiento, y en ocasiones también provocan la aparición de costras o manchas características.
- Escalofríos y malestar general.
- Congestión nasal, secreciones y gotas.
- Problemas del habla. dificultad para moverse
- Mialgia (mialgia).
- Desgarro lingual:
- Aumento del tamaño de la lengua y otras lesiones lingüísticas, como zonas descamativas más lisas y por tanto, hendiduras en el borde de la lengua.
- Diarrea. (Santos y Salas 2022)

#### **2.2.3.5. Coronavirus y medio ambiente.**

COVID-19 se transmite a través de partículas de saliva o moco. Por ejemplo, si una persona infectada estornuda a un metro de distancia, puede contagiar a otra persona. (Indecopi, 2019)

#### **2.2.3.6. Medios físicos de protección**

Esto es esencial para aquellos que están infectados o tienen síntomas similares a los de la gripe, ya que pueden propagarse de inmediato. El tamaño indicado es N95. Sin embargo, la mayoría de las personas usan mascarillas como medida de precaución. (Indecopi, 2019)

#### **2.2.3.7. Vacuna contra neumococo y Coronavirus**

Se recomiendan las vacunas contra el neumococo y la influenza para las personas mayores de 60 años que son más vulnerables al virus. Eso no significa que no contraerán el virus si se vacunan, pero si lo hacen, de alguna manera disminuyen sus síntomas e infecciones respiratorias. Actualmente, el Ministerio de Salud ofrece vacunas gratuitas a todas las personas mayores de 60 años. (Indecopi, 2019)

#### **2.2.3.8. Complicaciones de la infección por Covid 19**

Muchos pacientes tienen neumonía en ambos pulmones. Por eso el virus es más letal en aquellos pacientes que previamente padecían enfermedades crónicas. Además, el Ministerio de Salud determinó que en los casos más graves, la infección por coronavirus puede derivar en

neumonía, dificultades respiratorias graves, insuficiencia renal e incluso la muerte, enfermedades cardíacas, pulmonares o inmunodeficiencias (Redacción Médica, 2020)

#### **2.2.3.9. Medidas de prevención**

Al igual que con cualquier infección respiratoria (incluidas otras enfermedades comunes como la gripe), la propagación de COVID-19 en áreas con casos se puede prevenir practicando procedimientos de higiene y limpieza y evitando el contacto con personas infectadas. Cuanta más gente mejor. Según Maset (2020) las medidas generales que se pueden tener son las siguientes:

- Evitar el contacto con personas que ya estén infectadas o afectadas por una infección respiratoria.
- Lavar las manos frecuentemente con agua y jabón o un producto antiséptico (solución de alcohol).
- Cúbrase al toser o estornudar con el antebrazo o un pañuelo desechable.
- Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca.
- Mantenga una distancia de 1,5 a 2 metros entre personas.
- Las mascarillas se usan correctamente y deben cubrir la mayor parte de la cara, boca, nariz y mentón.
- Evite quitarse la mascarilla o tocar la parte delantera de la misma cuando esté al aire libre.
- Dar seguimiento a los últimos consejos de las autoridades competentes.

#### **2.2.4. Plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus**

La biodiversidad del Perú ofrece una gran variedad de plantas medicinales que fortalecen nuestro sistema inmunológico y combaten los síntomas de infecciones como el coronavirus que afectan principalmente al sistema respiratorio. (Estrella et al., 2022)

##### **2.2.4.1. Allium cepa (Ajos)**

La National Garlic Association (2019) menciona las propiedades medicinales y culinarias del ajo alrededor del mundo. El ajo contiene muchos ingredientes activos, como aminoácidos, minerales, vitaminas y pequeñas cantidades de ácido fólico, ácido pantoténico y niacina. Entre ellos, los compuestos de azufre son alicina, alicina, alicina, alil metano, tiosulfonato, disulfuro de dialilo, trisulfuro de dialilo, sal de ácido alil metil trisulfínico, s-alilmercaptocisteína, ajoene, 2-vinil-4h-1, 2-ditina, 5- la alicisteína y la adenosina contribuyen a los efectos beneficiosos para la salud. (Peña y Quivio, 2020).

### **Composición química**

El ajo contiene diferentes componentes, entre ellos agua y carbohidratos como fructosa, compuestos de azufre, fibra y aminoácidos libres. Contiene altos niveles de vitaminas C y A y bajos niveles de vitaminas del complejo B. Además, contiene altos niveles de compuestos fenólicos, polifenoles y fitoesteroles. En cuanto a los compuestos minerales, es importante el contenido de potasio, fósforo, magnesio, sodio, hierro y calcio. También es rico en selenio y germanio, pero la concentración de estos minerales dependerá del suelo en el que se cultiven los bulbos. (Peña y Quivio, 2020).

### **Acción Farmacológica**

- Disminución de la presión arterial por vasodilatadores, bloqueadores beta-adrenérgicos, inhibición de la enzima convertidora de angiotensina y diuresis (aceites esenciales).
- Hipolipemiente al inhibir la síntesis de colesterol y triglicéridos (sinergia entre alicina y adenosina).
- Antiagregantes plaquetarios, los efectos producidos por los ajoenos, que actúan inhibiendo los receptores de fibrinógeno en las plaquetas. Anticoagulante
- Provoca bradicardia al bloquear los receptores beta adrenérgicos (aceites esenciales).
- Antisépticos, bacteriostáticos, fungicida, parasiticida, antiviral (aceites esenciales).
- Secreciones bronquiales diluidas (aceites esenciales).
- Diuréticos (fructanos y aceites esenciales).
- Agentes hipoglucemiantes (alicina), que son activos equivalentes a la tolbutamida.
- Hipoviscosant (reduce la viscosidad del plasma sanguíneo).
- Antioxidantes, especialmente frente a radicales hidroxilo y peróxidos lipídicos (aliína).
- Efecto anticancerígeno por su efecto antioxidante, estimulador de macrófagos e inhibidor del crecimiento de células tumorales.
- Mejora la absorción de tiamina, reduciendo así la probabilidad de desarrollar deficiencia de tiamina (Saz y Tejero., 2020).

#### **2.2.4.2. Eucaliptus globulus (Eucalipto)**

El eucalipto, comúnmente conocido como eucalipto de Tasmania (nombre científico: *Eucalyptus globulus* Labill.), es una planta del género *Eucalyptus*, originaria de Tasmania, una isla periférica en el sur de Australia, e introducida en Europa y Portugal en la primera mitad del año XIX, pero

pronto se convirtió en un importante recurso económico para el país. Es un árbol de rápido crecimiento que se utiliza principalmente para la producción de pulpa (Almeida, 2018)

### **Principios activos Eucalipto**

Las hojas de eucalipto contienen aceites esenciales (principalmente cineol), flavonoides, taninos y ácidos. Estos ingredientes aportan al Eucalipto con efectos expectorantes, antisépticos, analgésicos, balsámicos, antisépticos, antipiréticos, diuréticos, cicatrizantes, antiirreumáticos, antihelmínticos, antivirales, antirojeces, antisépticos, depurativos, descongestivos, antiespasmódicos, fluidificantes, analgésicos y antiinflamatorios.

### **Propiedades medicinales y beneficios del uso del eucalipto**

Gracias a sus propiedades expectorantes, antisépticas y descongestionantes, el eucalipto es bueno para la gripe, el resfriado, el asma y la bronquitis y se puede utilizar en infusión. El aceite esencial de eucalipto se puede cocer al vapor en un recipiente con agua muy caliente para aliviar la congestión, el dolor de garganta, la tos y la amigdalitis. Combate la gingivitis haciendo gárgaras regulares con infusión de eucalipto. El eucalipto es eficaz contra la vaginitis (tópicamente) y las infecciones del tracto urinario como la cistitis.

Mejora la dermatitis y otras afecciones de la piel con eucalipto, yeso, infusión como tónico o aceite de eucalipto mezclado con un aceite portador. El eucalipto baja la fiebre de forma natural y reduce o elimina los dolores de cabeza como las migrañas. Por sus efectos antiinflamatorios, el eucalipto es un buen aliado para las personas con artritis reumatoide, artrosis o dolores musculares. El eucalipto se puede utilizar para desinfectar y limpiar heridas, cortes, llagas o llagas en la piel (La Campiña,2020)

#### **2.2.4.3. Zingiber officinale (Kión)**

El jengibre es originario del este de Asia. Ha sido utilizado por las culturas hindú y china durante miles de años. Como calmante para el dolor gastrointestinal. Los chinos creen que el jengibre es como un yang o un alimento picante que ayuda a equilibrar una comida. El enfriamiento crea armonía. griego romano. Es una planta originaria de las regiones tropicales del sudeste asiático. El nombre original sringavera es una palabra sánscrita (que significa trompeta) traducida al persa como dzungebir, luego traducida al griego dzigibris, que en latín se convirtió en zingiber y ahora en español jengibre China e India son los principales países productores, le siguen el norte de Australia, Hawai y las indias occidentales (Lamberts Española, 2018).

### **Característica medicina de jengibre**

Se ha utilizado desde la antigüedad, en la comida de los marineros a principios del siglo V después de Cristo, para prevenir el mareo y el escorbuto; en la medicina india, se utiliza como cura de enfermedades musculares y reumatismo. Se sabe que el jengibre estimula las secreciones gástricas y alivia los resfriados y la tos, y es una hierba que se usa principalmente para tratar la indigestión. Hoy en día, el jengibre sigue siendo un ingrediente en más del 50 por ciento de las plantas medicinales tradicionales y se ha utilizado durante siglos para tratar las náuseas, la indigestión, la fiebre, las infecciones y para mejorar la vitalidad y la longevidad (Lamberts Española, 2018).

Se dice que el jengibre salva miles de vidas. Es la especie más popular en el mundo y es reconocida por sus cualidades para prevenir enfermedades cardíacas, dolor artrítico, dolor intestinal, prevenir la gripe, el cáncer de piel y ayudar a perder peso.

- Como Antiemético y anti mareo y movimiento.
- Como Antiinflamatorio (Reumatismo).
- Como Anti-Ulcera.
- El jengibre no solo alivia los síntomas de la inflamación, sino que también previene la formación de úlceras pépticas.
- Jengibre y sistema circulatorio. Se ha descubierto que el jengibre ayuda a reducir la agregación de plaquetas que conduce a la enfermedad de las arterias coronarias sin afectar el azúcar en la sangre ni los lípidos en la sangre.
- Antioxidantes. El jengibre contiene propiedades antioxidantes comúnmente utilizadas por los químicos antioxidantes. "La tasa de inhibición de radicales libres del jengibre puede ser mucho más alta que la de los conservantes antioxidantes comerciales BHA y BHT en muchos estudios (Fulder ,1998).

#### **2.2.4.4. Allium cepa (Cebolla)**

La cebolla, comúnmente conocida como cebolla, es una hierba bienal perteneciente a la familia Amaryllidaceae. Las cebollas, como el ajo, nos llegaron desde el oeste de Asia y desde allí se extendieron a todos los países del mundo. Cultivado como alimento y rara vez se encuentra en la naturaleza (Cruz, 2020)

## Formas de uso

Jarabe de cebolla, miel y limón: Picar finamente la cebolla, colocar en una taza mediana, cubrir con eucalipto u otra miel, agregar jugo de limón y refrigerar por varias horas. Finalmente, filtramos y obtenemos un jarabe que es muy útil para la tos y los resfriados respiratorios en la familia. Este almíbar se puede mejorar añadiendo una infusión a la que le añadimos una cucharadita de orégano y otra de tomillo. (Cruz, 2020)

Hervir la pasta de cebolla: picar la cebolla y hervirla en un poco de agua, cuando la cebolla esté blanda y casi sin agua, poner la cebolla sobre una gasa o esponja y aplicar directamente sobre la piel. Excelente para madurar y promover la resolución de abscesos o furúnculos (Cruz, 2020).

### 2.3. Marco Conceptual

- **Actitudes:** Es un factor estudiado en psicología social, que podemos definir como una tendencia a organizarse según la experiencia para regular las respuestas ante diferentes situaciones. (Pino, 2019)
- **Coronavirus:** El coronavirus, conocido científicamente como COVID 19, es una infección provocada por el virus SARSCoV2, que puede provocar el Síndrome Respiratorio Agudo Severo o Coronavirus. El virus se detectó por primera vez en Wuhan, provincia de Hubei, China, en diciembre de 2019, y la Organización Mundial de la Salud inició una pandemia en curso el 11 de marzo de 2020 (Perez et al., 2020)
- **Nivel del conocimiento:** El conocimiento de las plantas medicinales se actualiza en base a información pasada. Los antepasados han establecido interacciones con el medio ambiente y permiten preparar suficiente información antes de usar ciertas hierbas. El conocimiento local de las plantas medicinales está relacionado con las actitudes y prácticas de estas plantas. La actitud es una tendencia a responder, motivar y evocar emociones. (Damián y Malchichagua, 2021)
- **Pandemia:** Es el efecto de una enfermedad infecciosa en el ser humano en toda su extensión geográfica, es decir, se propaga a muchos países o ataca a casi todos los individuos de un lugar o región. (Ávila, 2020)

- **SARS-CoV-2:** Es un virus ARN perteneciente al género b-coronavirus y subgénero Sarbecovirus. Es el séptimo virus de esta familia con la capacidad de infectar a los humanos. (Idilio, 2020)

## 2.4. Hipótesis

### 2.4.1. Hipótesis General

Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra. la Victoria, setiembre 2022.

### 2.4.2. Hipótesis Específica

Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022.

Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre fitoterapia y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022.

Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre los efectos adversos y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra. la Victoria, setiembre 2022.

## 2.5. Operacionalización de Variables e Indicadores

### 2.5.1. Variable independiente

**Nivel de conocimiento:** Comprende los conocimientos y bases teórico/prácticas de las personas sobre un tema, en este caso las plantas medicinales, que son plantas que tienen principios activos (totales o en partes específicas) para tratar ciertas enfermedades, en este caso como profilaxis/tratamiento contra el COVID- 19 (Huacachin y Huayta, 2021).

### 2.5.2. Variable dependiente

**Actitudes de los usuarios:** La actitud es la voluntad de responder positiva o negativamente a una persona, producto, organización o experiencia. Las personas tienen sentimientos y pensamientos positivos y negativos sobre empresas u organizaciones, sitios web y experiencias. Las actitudes pueden pensarse como estructuras multidimensionales con componentes relacionados (Artigas, 2019).

### OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES E INDICADORES

TITULO: Nivel de conocimiento y actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de Gamarra. La Victoria. Setiembre 2022.

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador
<b>Variable Independiente</b> Nivel de conocimiento	Comprende los conocimientos y bases teórico/prácticas de las personas sobre un tema, en este caso las plantas medicinales, que son plantas que tienen principios activos (totales o en partes específicas) para tratar ciertas enfermedades, en este caso como profilaxis/tratamiento contra el COVID- 19 (Huacachin y Huayta, 2021).	Uso de plantas medicinales	Enfermedades Sistema respiratorio Fitoterapia
		Fitoterapia	Beneficios Fundamentos Evidencia científica Forma farmacéutica
		Efectos adversos	Interacción Frecuencia de interacciones
<b>Variable Dependiente</b> Actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales	La actitud es la voluntad de responder positiva o negativamente a una persona, producto, organización o experiencia. Las personas tienen sentimientos y pensamientos positivos y negativos sobre empresas u organizaciones, sitios web y experiencias. Las actitudes pueden pensarse como estructuras multidimensionales con componentes relacionados (Artigas, 2019).	Actitud	Efectividad Venta Información Educación Efecto placebo

## Capítulo III. Metodología

### 3.1. Tipo y nivel de investigación

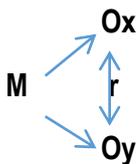
La investigación es de tipo aplicada y se usa para responder preguntas específicas cuando el investigador ha establecido y entendido el problema. Asimismo, el estudio utilizó un enfoque cuantitativo con mediciones secuenciales y cálculos estadísticos para obtener patrones de comportamiento variable. (Hernández et al., 2014)

El nivel de investigación es descriptivo correlacional, y este tipo de investigación tiene como objetivo comprender y estudiar las características básicas de ciertos fenómenos sociales, para determinar su generalidad, para poder descubrir el grado de relación entre dos o más variables o fenómenos (Hernández y Mendoza, 2018)

### 3.2. Descripción del método y diseño

El **Método** de la presente investigación es el Hipotético-Deductivo, Este enfoque es una descripción del proceso de construcción del conocimiento científico. El método implica lo siguiente: un científico especula sobre una hipótesis, hace una predicción de que, si la hipótesis es cierta, debería ser cierta, compara la predicción con observaciones empíricas y, con base en estas comparaciones, la teoría puede aceptarse, revisarse o modificarse provisionalmente. rechazado. (Hernández, et. al., 2014)

Asimismo, el **diseño** que se utilizó en la presente investigación, es no experimental con corte transversal, porque se limitan a recoger datos de personas sin manipular las variables de estudio en un tiempo definido y lugar determinado. (Ñaupas et. al., 2013). En este sentido se sigue el siguiente esquema:



**Dónde:**

**M = Muestra.**

**O<sub>x</sub>** = Nivel de conocimiento

**O<sub>y</sub>** = Actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales

**r** = Relación entre las variables

### 3.3. Población y muestra

**Población:** La población representa el número total ante el fenómeno en estudio, donde N se analiza, cuantifica y suma a un conjunto, teniendo en cuenta las características en estudio que representan a dicha población. (Hernández y Mendoza, 2018). Asimismo, la población de estudio estuvo constituida por 215 usuarios en la zona comercial de Gamarra. La Victoria. Setiembre 2022.

$$N = 215$$

**Muestra:** Para definir el tamaño de la muestra a trabajar en la investigación, se aplicó la siguiente fórmula correspondiente a poblaciones finitas:

$$n = \frac{N \cdot Z^2(p \cdot q)}{(N - 1)E^2 + Z^2(p \cdot q)}$$

Donde:

N : Población (215)

Z : Nivel de confianza (95%: 1.96)

P : Probabilidad de éxito (0.5)

Q : Probabilidad de fracaso (0.5)

E : Error estándar (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{215 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(215 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

**n= 138 Usuarios**

**Muestreo:** Este estudio propone un muestreo probabilístico aleatorio simple, ya que el número de opciones se obtiene a través de una ecuación de muestreo, y un muestreo aleatorio simple, ya que todos los usuarios tienen las mismas opciones para ajustar dicho número.

### 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### Técnica

Como técnica de recolección de datos se utilizó la encuesta, las cuales se utilizan principalmente en la investigación social por su forma estructurada y ordenada, lo que permite obtener los datos de una manera más práctica y eficiente. (Hernández y Mendoza, 2018)

#### Instrumento:

Como instrumentos para ambas variables se utilizó el cuestionario

La variable nivel de conocimiento, tienen tres dimensiones, con valoración dicotómica incorrecto 0 y correcto 1. La dimensión, uso de plantas medicinales tiene 3 ítems, la dimensión fitoterapia tiene 15 ítems y la dimensión efectos adversos tiene 6 ítems igualmente, haciendo un total de 14 ítems.

Valor máximo 24 puntos, valor mínimo 0 puntos.

La variable actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales, es unidimensional, con valoración Likert (1) Totalmente en desacuerdo; (2) Medianamente en desacuerdo; (3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo; (4) Medianamente de acuerdo y (5) Totalmente de acuerdo con un total de 8 ítems.

Valor máximo 40 puntos, valor mínimo 8 puntos.

### 3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Después de obtener, filtramos las respuestas incorrectas y luego codificamos cada respuesta para crear una base de datos, que luego fue procesada por el programa correspondiente.

En el análisis de datos, después de obtener la respuesta del instrumento aplicado y realizar la base de datos, se utiliza la confiabilidad de la  $k$  de Richardson y el alfa de Cronbach según corresponda, para verificar la confiabilidad de los datos, luego tabulados por el programa Excel, y analizados por el programa SPSS 25.0, nos proporciona tablas de frecuencias y porcentajes y datos en gráficos de barras, que son cruciales para la descripción e interpretación de resultados para variables y dimensiones.

Con él, los resultados pueden ser presentados de manera descriptiva, posibilitando la expresión de los niveles encontrados en la muestra de estudio a través de tablas y gráficos de barras.

En cuanto a la prueba de hipótesis, se utilizó el estadístico Rho de Spearman como análisis no paramétrico para verificar las hipótesis propuestas y posibilitar las respectivas interpretaciones.

A partir de estos resultados estadísticos e inferenciales se pueden extraer conclusiones y recomendaciones para el caso.

## Capítulo IV: Presentación y análisis de los resultados

### 4.1. Presentación de resultados

Tabla 1.

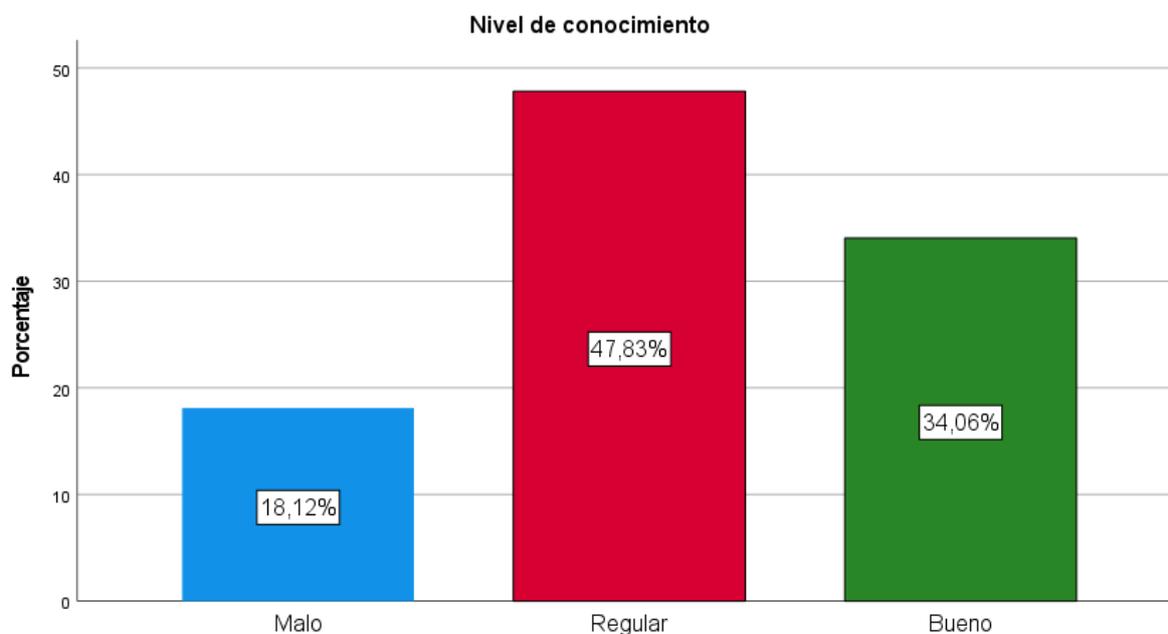
*Distribución de datos según la variable nivel de conocimiento.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	25	18,1
Regular	66	47,8
Bueno	47	34,1
Total	138	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 1.

Distribución de datos según la variable nivel de conocimiento.



En la tabla 1, podemos observar que el 18.12% presenta un nivel de conocimiento malo, el 47.83% un nivel regular y el 34.06% un conocimiento bueno.

Tabla 2.

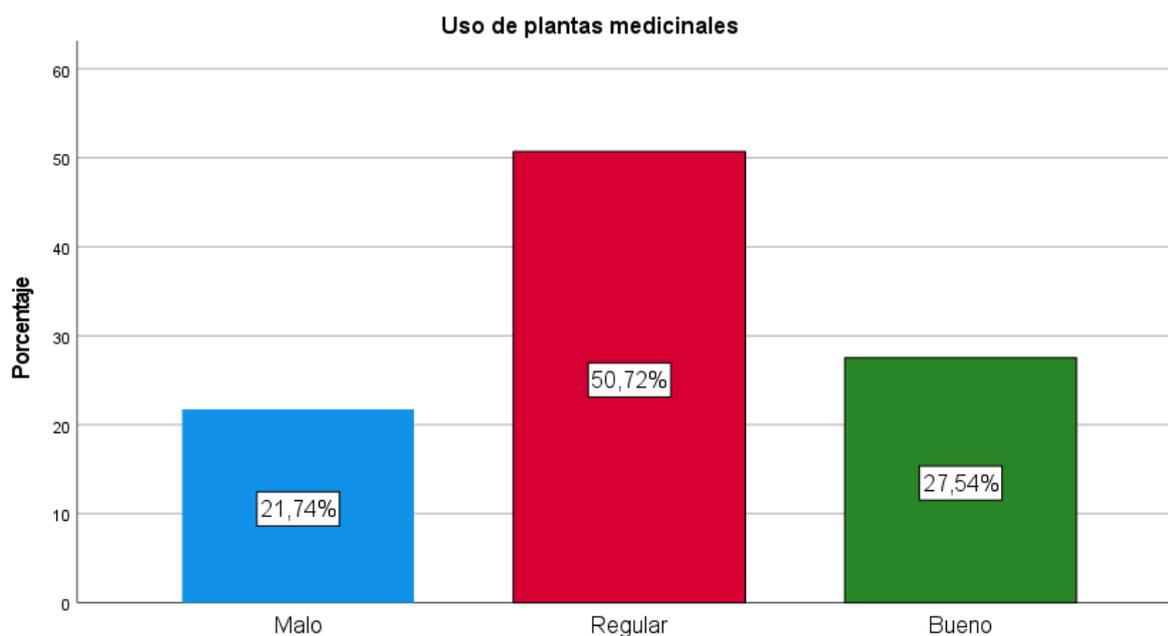
*Nivel de conocimiento según dimensión uso de plantas medicinales.*

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	30	21,7
Regular	70	50,7
Bueno	38	27,5
Total	138	100,0

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 2.

*Nivel de conocimiento según dimensión uso de plantas medicinales.*



En la tabla 2, podemos observar que el 21.74% presenta un conocimiento malo sobre el uso de las plantas medicinales, el 50.72% un nivel regular y el 27.54% un conocimiento bueno.

Tabla 3.

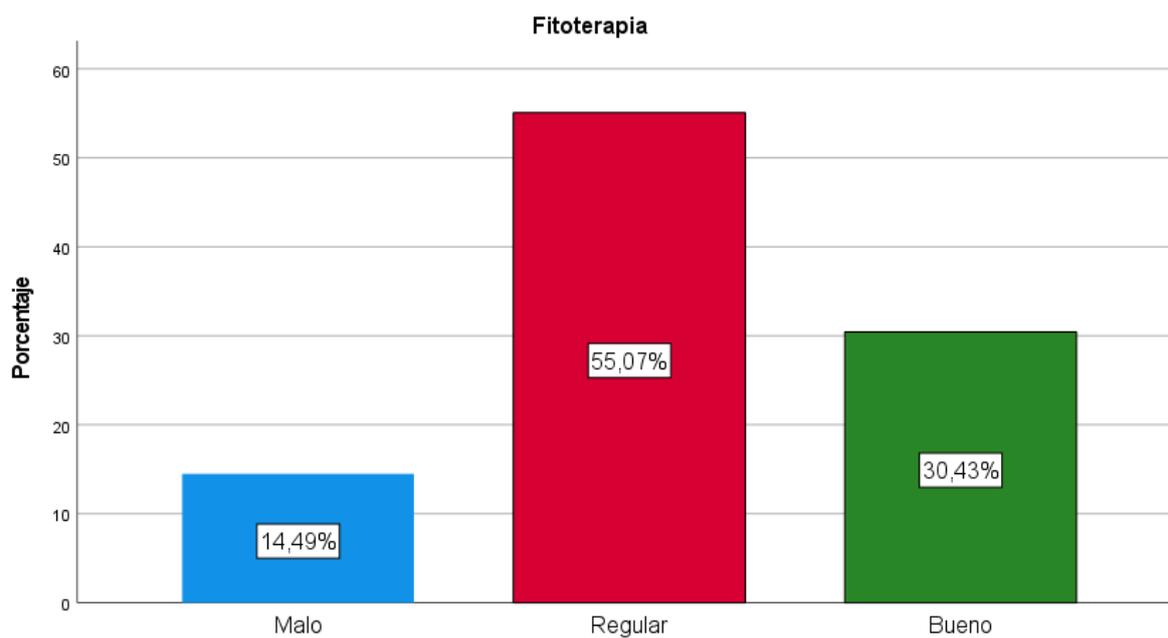
Nivel de conocimiento según dimensión fitoterapia.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	20	14,5
Regular	76	55,1
Bueno	42	30,4
Total	138	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 3.

Nivel de conocimiento según dimensión fitoterapia.



En la tabla 3, podemos observar que el 14.49% presenta un conocimiento malo sobre la fitoterapia, el 55.07% un nivel regular y el 30.43% un conocimiento bueno.

Tabla 4.

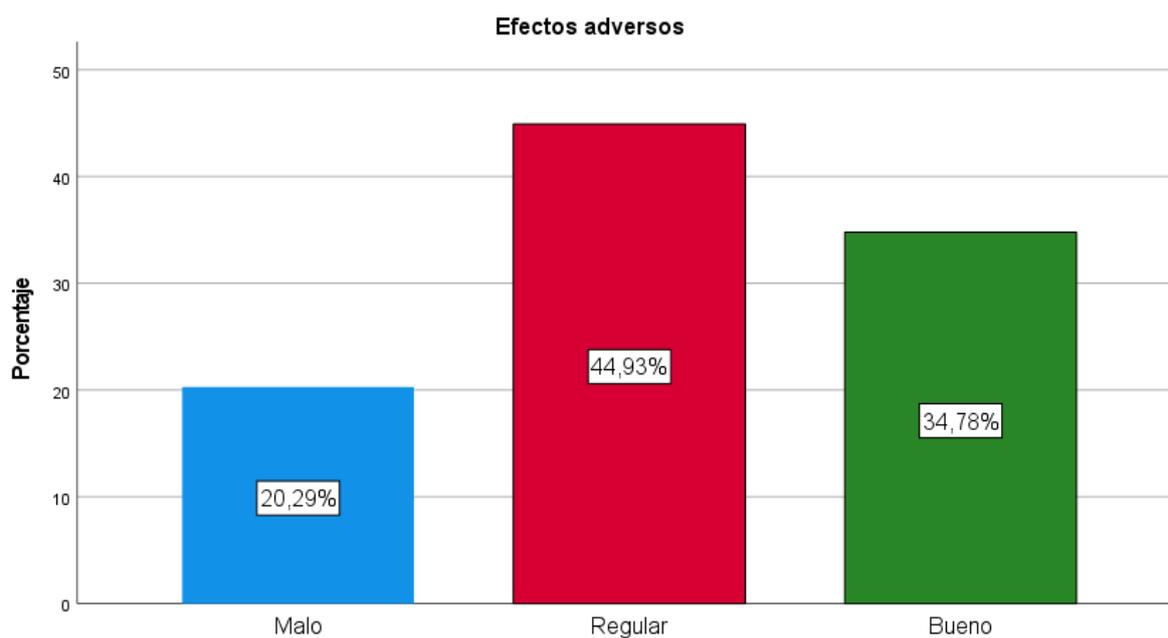
Nivel de conocimiento según dimensión efectos adversos.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	28	20,3
Regular	62	44,9
Bueno	48	34,8
Total	138	100,0

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 4.

Nivel de conocimiento según dimensión efectos adversos.



En la tabla 4, podemos observar que el 20.29% presenta un conocimiento malo sobre los efectos adversos, el 44.93% un nivel regular y el 34.78% un conocimiento bueno.

Tabla 5.

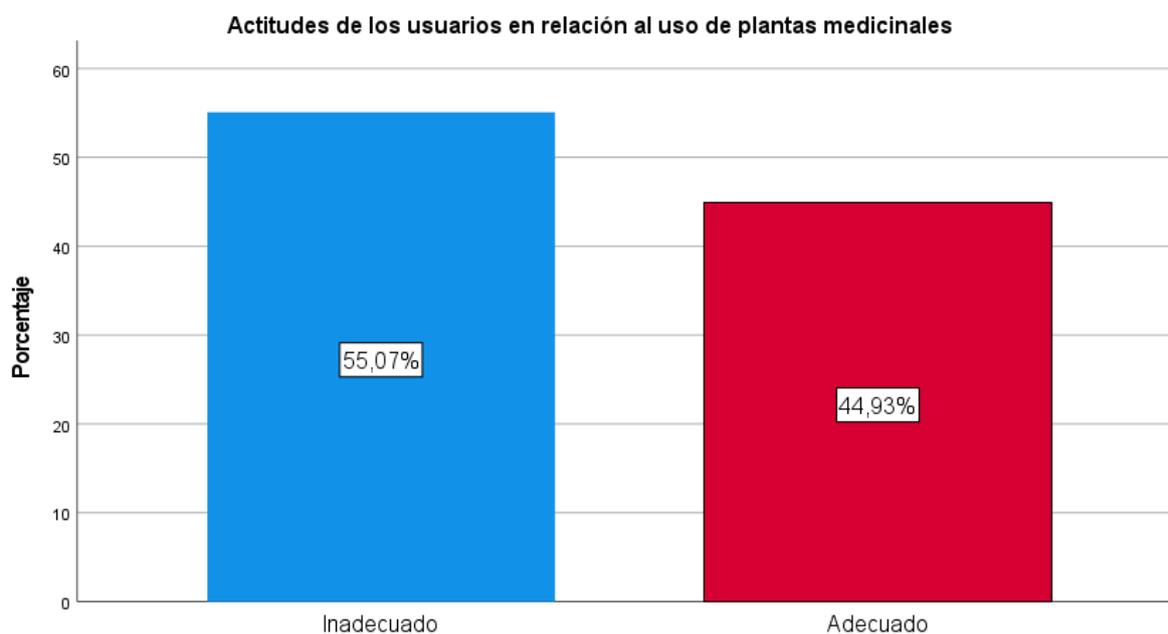
Distribución de datos según la variable actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	76	55,1
Adecuado	62	44,9
Total	138	100,0

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 5.

Distribución de datos según la variable actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.



En la tabla 5, podemos observar que el 55.07% presenta actitud inadecuada en relación al uso de plantas medicinales y el 44.93% presenta una actitud adecuada.

Tabla 6.

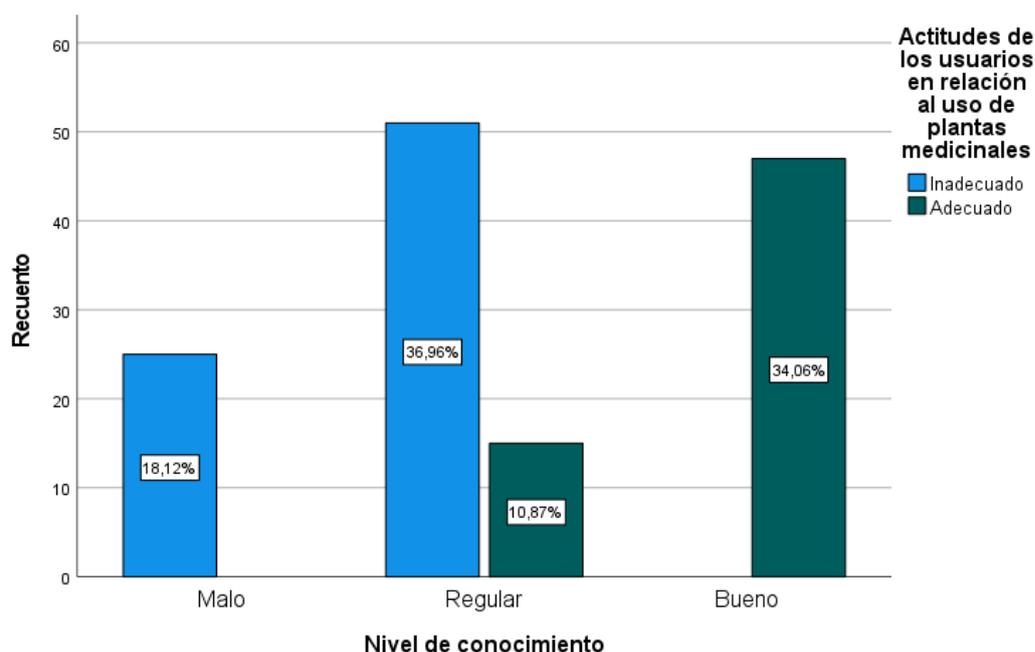
Nivel de conocimiento según actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.

		Actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales			Total
		Inadecuado	Adecuado		
Nivel de conocimiento	Malo	Recuento	25	0	25
		% del total	18,1%	0,0%	18,1%
	Regular	Recuento	51	15	66
		% del total	37,0%	10,9%	47,8%
	Bueno	Recuento	0	47	47
		% del total	0,0%	34,1%	34,1%
Total	Recuento	76	62	138	
	% del total	55,1%	44,9%	100,0%	

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 6.

Nivel de conocimiento según actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.



Se observa en la tabla 6, cuando el conocimiento está en un nivel malo, el 18.1% presenta una actitud inadecuada. En el grupo que presenta un nivel regular, el 37.0% presenta una actitud inadecuada y el 10.9% presenta una actitud adecuada; por último, en el grupo que presenta un conocimiento bueno, el 34.1% presenta una actitud adecuada.

Tabla 7.

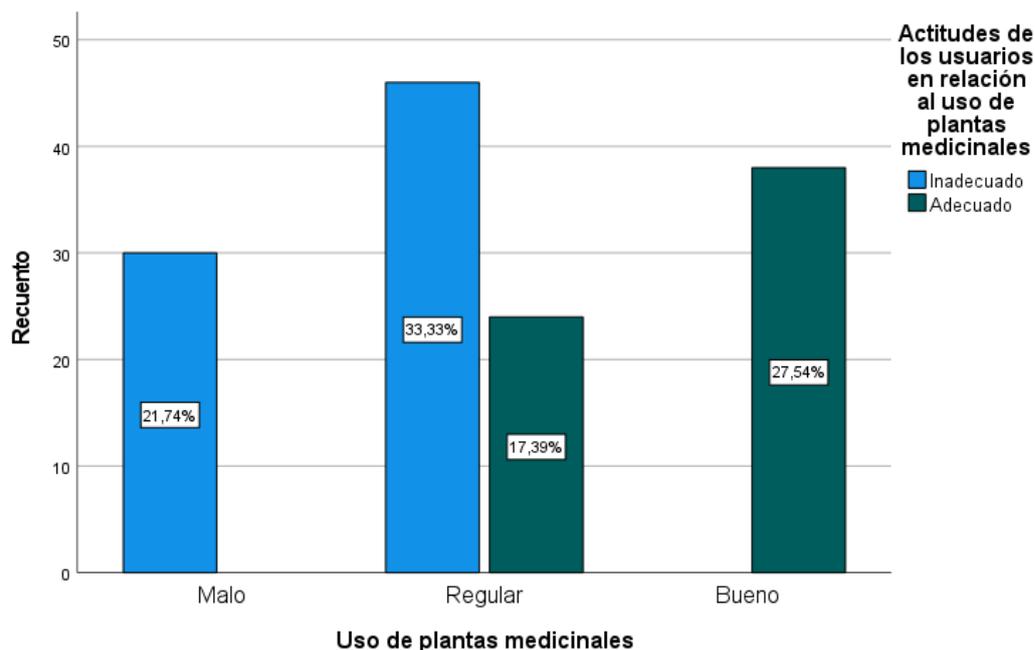
Uso de plantas medicinales según actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.

		Actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales			Total
		Inadecuado	Adecuado		
Uso de plantas medicinales	Malo	Recuento	30	0	30
		% del total	21,7%	0,0%	21,7%
	Regular	Recuento	46	24	70
		% del total	33,3%	17,4%	50,7%
	Bueno	Recuento	0	38	38
		% del total	0,0%	27,5%	27,5%
Total	Recuento	76	62	138	
	% del total	55,1%	44,9%	100,0%	

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 7.

Uso de plantas medicinales según actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.



Se observa en la tabla 7, cuando el conocimiento del uso de las plantas medicinales es malo, en un 21.7% la actitud de los usuarios es inadecuada en cuanto al uso de plantas medicinales como tratamiento para el coronavirus; asimismo cuando el conocimiento es regular, el 33.3% presenta una actitud inadecuada y el 17.4% una actitud adecuada. Cuando el conocimiento es bueno, el 27.5% presenta una actitud adecuada.

Tabla 8.

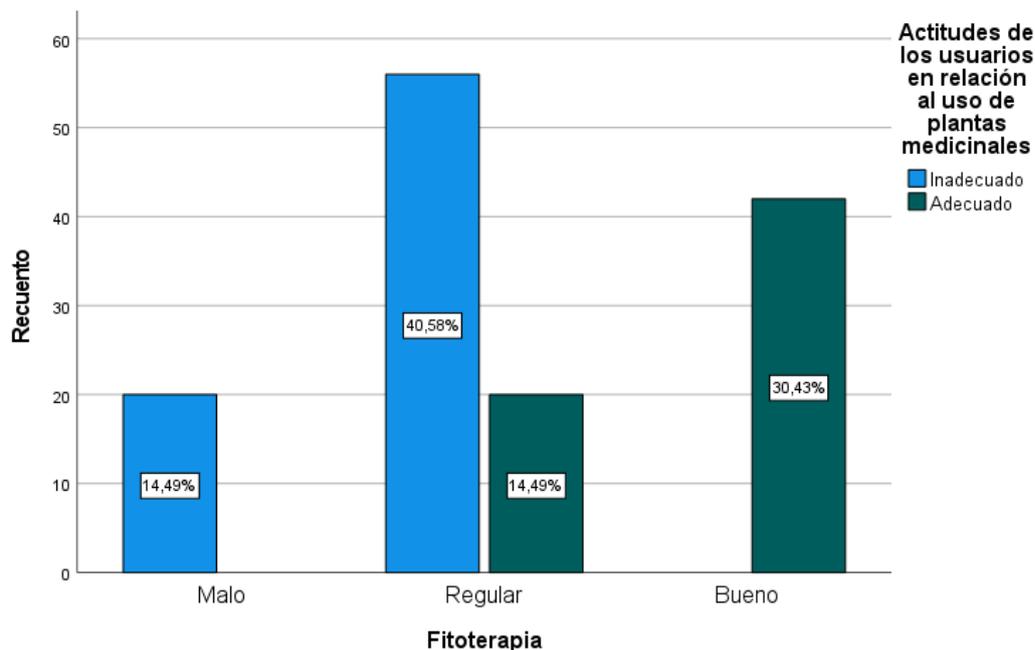
Fitoterapia según actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.

		Actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales			
		Inadecuado	Adecuado	Total	
Fitoterapia	Malo	Recuento	20	0	20
		% del total	14,5%	0,0%	14,5%
	Regular	Recuento	56	20	76
		% del total	40,6%	14,5%	55,1%
	Bueno	Recuento	0	42	42
		% del total	0,0%	30,4%	30,4%
Total		Recuento	76	62	138
		% del total	55,1%	44,9%	100,0%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 8.

Fitoterapia según actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.



Se observa en la tabla 8, cuando el conocimiento de la fitoterapia es malo, en un 14.5% la actitud de los usuarios es inadecuada en cuanto al uso de plantas medicinales como tratamiento para el coronavirus; asimismo cuando el conocimiento es regular, el 40.6% presenta una actitud inadecuada y el 14.5% una actitud adecuada. Cuando el conocimiento es bueno, el 30.4% presenta una actitud adecuada.

Tabla 9.

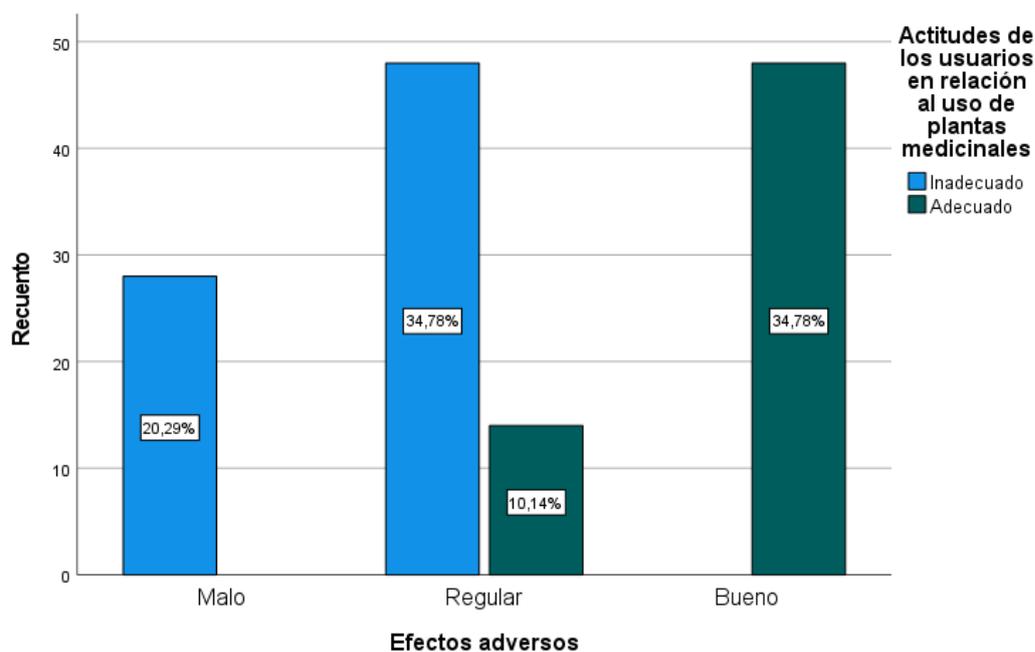
Efectos adversos según actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.

		Actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales			Total
		Inadecuado	Adecuado		
Efectos adversos	Malo	Recuento	28	0	28
		% del total	20,3%	0,0%	20,3%
	Regular	Recuento	48	14	62
		% del total	34,8%	10,1%	44,9%
	Bueno	Recuento	0	48	48
		% del total	0,0%	34,8%	34,8%
Total	Recuento	76	62	138	
	% del total	55,1%	44,9%	100,0%	

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 9.

Efectos adversos según actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.



Se observa en la tabla 8, cuando el conocimiento de efectos adversos es malo, en un 20,3% la actitud de los usuarios es inadecuada en cuanto al uso de plantas medicinales como tratamiento para el coronavirus; asimismo cuando el conocimiento es regular, el 34,8% presenta una actitud inadecuada y el 10,1% una actitud adecuada. Cuando el conocimiento es bueno, el 30,8% presenta una actitud adecuada.

## 4.2. Prueba de Hipótesis

### Hipótesis principal

Ha: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de Gamarra. La Victoria. Setiembre 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de Gamarra. La Victoria. Setiembre 2022.

Tabla 10

Prueba de correlación según Spearman entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.

			Nivel de conocimiento	Actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,785**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	138	138
	Actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales	Coefficiente de correlación	,785**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	138	138

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

### Interpretación:

Como se muestra en la tabla 10 la variable nivel de conocimiento está relacionada de manera directa y positiva con la variable actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales, según la correlación de Spearman de 0.785 representado este resultado como positiva alta con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.

### Hipótesis específica 1

Ha: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022.

Tabla 11

Prueba de correlación según Spearman entre el uso de las plantas medicinales y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.

			Uso de plantas medicinales	Actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales
Rho de Spearman	Uso de plantas medicinales	Coeficiente de correlación	1,000	,721**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	138	138
	Actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales	Coeficiente de correlación	,721**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	138	138

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

### Interpretación:

Como se muestra en la tabla 11 la dimensión uso de plantas medicinales está relacionada de manera directa y positiva con la variable actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales, según la correlación de Spearman de 0.721 representado este resultado como positiva alta con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 1 y se rechaza la hipótesis nula.

### Hipótesis específica 2

Ha: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre fitoterapia y las actitudes de

los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre fitoterapia y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022.

Tabla 12

Prueba de correlación según Spearman la fitoterapia y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.

		Actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales	
		Fitoterapia	
Rho de Spearman	Fitoterapia	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,734**
		N	138
Actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales		Coefficiente de correlación	,734**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	138

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

### Interpretación:

Como se muestra en la tabla 12 la dimensión fitoterapia está relacionada de manera directa y positiva con la variable actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales, según la correlación de Spearman de 0.734 representado este resultado como positiva alta con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 2 y se rechaza la hipótesis nula.

### Hipótesis específica 3

Ha: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre los efectos adversos y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre los efectos adversos y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022.

Tabla 13

Prueba de correlación según Spearman entre los efectos adversos y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales.

			Efectos adversos	Actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales
Rho de Spearman	Efectos adversos	Coefficiente de correlación	1,000	,797**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	138	138
	Actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales	Coefficiente de correlación	,797**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	138	138

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

### Interpretación:

Como se muestra en la tabla 13 la dimensión efectos adversos está relacionada de manera directa y positiva con la variable actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales, según la correlación de Spearman de 0.797 representado este resultado como positiva alta con una significancia estadística de  $p=0.000$  siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 3 y se rechaza la hipótesis nula.

### 4.3. Discusión de los resultados

De acuerdo a los resultados encontrados se pudo observar que el desarrollo del nivel de conocimiento de los usuarios respecto al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus, en su mayoría fue regular en el caso de las actitudes la mayoría presento una actitud inadecuada, observándose una relación significativa lo que se comprobó con la prueba de Rho de Spearman de 0.785 indicando una relación directa entre las variables, es por ello que aún mejor conocimiento de los usuarios generará actitudes más adecuadas en el uso de las plantas medicinales para poder tratar el covid-19.

Esto concuerda con el estudio de Damián y Malquichagua (2021), quienes encontraron que los trabajadores en general presentaban niveles regulares de conocimiento, actitudes positivas y práctica inadecuada de plantas medicinales antivirales. Resultados similares a los obtenidos por Huamán y Vásquez (2021) en su estudio "Nivel de conocimiento de las plantas medicinales antivirales en la pandemia del COVID-19". Donde se constató que no tenían conocimientos suficientes sobre el uso de plantas medicinales en el contexto de la pandemia de COVID-19. Las personas con bajos niveles de educación pueden preferir usar plantas medicinales antivirales en lugar de adherirse al tratamiento farmacológico. De igual forma, Choqueapaza (2021) encontró una relación significativa entre los factores sociodemográficos, entre ellos el conocimiento de los padres de los niños sobre el uso de plantas medicinales para combatir el COVID-19.

Cabe decir que actualmente existe evidencia científica que avala la eficacia de muchos productos botánicos para determinadas indicaciones. El lugar que debe ocupar la fitoterapia en la curación es donde ya ha demostrado su utilidad. La eficacia sólo puede alcanzarse si los preparados fitoterapéuticos se utilizan correctamente en cuanto a indicaciones y forma de administración, teniendo en cuenta sus posibles contraindicaciones, efectos secundarios e interacciones. (Cañigüeral y Vanaclocha, 2019).

Por otro lado, Neira (2018) concluyó que una evaluación de la actividad antimicrobiana de cuatro plantas medicinales más utilizadas por los habitantes de Tuctumpaya, Quequeña y Chigata confirmó la actividad antimicrobiana de esta especie vegetal contra *Staphylococcus aureus* y *Streptococcus pneumoniae*, bacterias que causan infecciones médicamente importantes, resultaron ser una práctica rutinaria entre los residentes, lo cual es consistente con el presente estudio.

Asimismo, se ha observado cómo el conocimiento de los usuarios y consumidores en general es crucial no solo para mantener una actitud adecuada sino también para utilizar con mayor eficacia y menor riesgo, las plantas medicinales en el tratamiento de otras afecciones como el Covid-19. Como, por ejemplo, el caso Espinoza (2020), que concluyó que es importante probar las plantas antimicrobianas para determinar la resistencia a enfermedades y que se necesitan estudios preclínicos de seguimiento para tratar otras alternativas invasivas menos tóxicas a los antibióticos. Lo que concuerda con Alves et al. (2019) En Brasil, concluyeron que los extractos de plantas tenían actividad antimicrobiana contra los microorganismos orales, incluidos la menta y *Erythina mulunga*. Al igual que Rodríguez et al (2017), concluyeron que los extractos de plantas pueden ser una terapia alternativa para las infecciones nosocomiales.

## Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones

### 5.1. Conclusiones

**Primera:** El conocimiento se relaciona de manera significativa con las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus, con un  $rs=0.785$  siendo una correlación alta.

**Segunda:** El conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales se relaciona de manera significativa con las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus, con un  $rs=0.721$  siendo una correlación alta.

**Tercera:** El conocimiento sobre fitoterapia se relaciona de manera significativa con las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus, con un  $rs=0.734$  siendo una correlación alta.

**Cuarta:** El conocimiento sobre efectos adversos se relaciona de manera significativa con las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus, con un  $rs=0.797$  siendo una correlación alta.

### 5.2. Recomendaciones

**Primera:** Las autoridades locales deben fortalecer a través del sistema educativo, los conocimientos ancestrales en plantas medicinales en la población en general para poder realizar una prevención del coronavirus, promoviendo reuniones de sensibilización en diferentes contextos sobre las plantas ancestrales.

**Segunda:** Es necesario proporcionar información para los profesionales de la salud para una mejor comprensión de la medicina tradicional en el tratamiento de infecciones epidémicas, incluido coronavirus, y los efectos farmacológicos de los compuestos bioactivos que se utilizan con frecuencia en las fórmulas de la medicina tradicional.

**Tercera:** Las autoridades del sector de salud, deben fomentar actividades de sensibilización respecto a la prevención del coronavirus, revalorando la existencia de plantas medicinales, fortaleciendo las capacidades de los pobladores sobre plantas medicinales y en salud intercultural.

**Cuarta:** Las plantas medicinales poseen diferentes principios activos responsables de muchas propiedades terapéuticas; por lo que, se recomienda realizar estudios, que puedan identificar y probar la efectividad de alguno de ellos contra la enfermedad por coronavirus, asimismo los efectos adversos que pueden ocasionar algunas de estas plantas medicinales en un uso excesivo de estas.

## Referencias bibliográficas

- Almeida, R. (2018). *Eucalyptus globulus (Eucalipto común)*. Knoow.net. <https://knoow.net/es/ciencias-tierra-vida/botanica-es/eucalyptus-globulus-eucalipto-comun/>
- Alves, V., Dantas, R., Wanderley, C, Y., & Nascimento, W., (2019). Actividad antimicrobiana de las plantas medicinales para su uso en el Sistema Único de Salud. *Rev Cubana Estomatol*, 56(4), 1-16. Recuperado de <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1159>
- Angulo Bazán, Y. (2020). Indicadores bibliométricos de la producción científica peruana en plantas medicinales. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 37(3), 495–503. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.373.5234>
- Artigas, S. G. (2019). *Cómo medir eficazmente la actitud de los usuarios*. Torresburriel Estudio. <https://www.torresburriel.com/weblog/2019/05/09/como-medir-eficazmente-la-actitud-de-los-usuarios/>
- Ávila J. (2020) .¿Qué es una Pandemia? Definición y fases. Coronapedia <https://www.coronapedia.org/base-conocimiento/que-es-una-pandemia-definicion-y-fases/>
- Bose, P. y Henderson, E. (2022). *Plants and plant-derived preparations as co-treatments for COVID-19*. News-medical.net. <https://www.news-medical.net/news/20220908/Plants-and-plant-derived-preparations-as-co-treatments-for-COVID-19.aspx>
- Canchari, J. y Solorzano, R. (2021). Plantas medicinales utilizadas con fines de prevención durante la pandemia de la covid-19 en Perú: una revisión. *Innova Biology Sciences*, 1(1), 28–44. <https://innovabiologysciences.org/index.php/IBS/article/view/4>
- Cañigual, Vila. y Vanaclocha B. (2019) *La Fitoterapia racional*. En: Vanaclocha B, Cañigual S. Fitoterapia, Vademécum de Prescripción. 5ª ed. Barcelona: Elsevier. 830 páginas. ISBN: 978-84-9113-299-8.
- Choqueapaza-Calisaya, M. B. (2021). Factores sociodemográficos y uso de plantas medicinales frente a la COVID- 19 en padres de una institución educativa inicial. *Investigación E Innovación: Revista Científica De Enfermería*, 1(1), 113–123. <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1145>
- Cruz, J. (2020) *Plantas medicinales: "cebolla" ( Allium cepa L.)*, <https://www.infonortedigital.com/portada/salud-viva/item/81080-plantas-medicinales-cebolla-allium-cepa-l#close>
- Damián, M.E., Malquichagua, Y.M., (2021). Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de las oficinas farmacéuticas privadas sobre las plantas medicinales antivirales en el distrito de Ate.

- Lima [Tesis]. Universidad Maria Auxiliadora.  
<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/718?show=full>
- Diario AS. (2020). *La OMS prueba las plantas medicinales como receta contra el coronavirus*.  
[https://as.com/diarioas/2020/09/21/actualidad/1600716124\\_537428.html](https://as.com/diarioas/2020/09/21/actualidad/1600716124_537428.html)
- Enciclopedia Humanidades (2022) *Conocimiento*. <https://humanidades.com/conocimiento/>
- Espinoza, V. (2021). Efecto antimicrobiano de extractos de plantas contra bacterias de importancia clínica en la provincia de Chiriquí, Panamá: Las plantas tienen moléculas o compuestos con efecto antimicrobiano para el control o erradicación de bacterias de importancia clínica. *Espectro Investigativo Latinoamericano*, 3(2), 4–9. Recuperado a partir de <https://revista.isaeuniversidad.ac.pa/index.php/EIL/article/view/64>
- Estrella, M., Minchala, R., Ramírez, A., Aguayza, M., Romero, L, Pogyo, G. et al. (2020) La medicina herbaria como prevención y tratamiento frente al Covid-19. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. 39(8). <https://www.redalyc.org/journal/559/55969796020/movill>
- Fulder, S. (1998). *El libro de jengibre* ISBN: 84-270-2310-3  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=180972>
- Goyzueta-Mamani, L. D., Barazorda-Ccahuana, H. L., Mena-Ulecia, K., & Chávez-Fumagalli, M. A. (2021). Antiviral activity of metabolites from Peruvian plants against SARS-CoV-2: An in silico approach. *Molecules (Basel, Switzerland)*, 26(13), 3882.  
<https://doi.org/10.3390/molecules26133882>
- Hernández, L., Pabón, L., Hernández, P. (2020). Estudio fitoquímico y actividad antimicrobiana de plantas medicinales empleadas para el control de infecciones urinarias *Revista Facultad de Ciencias Básicas*. <https://revistas.unimilitar.edu.co/index.php/rfcb/article/view/4896>  
 DOI: <https://doi.org/10.18359/rfcb.4896>
- Hernández, R. y Mendoza, C (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). *Metodología de Investigación*. (pág. 145). Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana editores.
- Huacachin Meza, V. y Huayta Perez, L. (2021). *Nivel de conocimiento de la medicina tradicional contra covid-19 en los estudiantes de 7mo al 10mo ciclo Farmacia y Bioquímica de la UMA, 2021-I*. Universidad Maria Auxiliadora. <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/650>
- Huamán, E.Y., Seguil, V.A. (2019). Análisis de la actividad antimicrobiana del extracto Etanólico de *Annona Muricata* frente a microorganismos patógenos Huancayo 2017 [Tesis]. Universidad Peruana de los Andes

<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/731/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Huamán, M.E., Vásquez, Ch. (2021). Nivel de conocimiento de plantas medicinales antivirales en la pandemia Covid-19 en el mercado productores distrito de Santa Anita, Lima. [Tesis]. Universidad Interamericana para el Desarrollo. <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/146>

**Instituto Nacional de Defensa de la Competencia y de la Protección de la Propiedad Intelectual (Indecopi). (2019) *Todo sobre el nuevo coronavirus covid-19*. <https://www.indecopi.gob.pe/-/todo-sobre-el-nuevo-coronavirus-covid-19>**

Instituto Nacional del Cáncer. (2018) *Diccionario de cáncer del NCI*. <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/efecto-adverso>

Jacinto Isique, E. (2019). *Actitud y nivel de aceptación del usuario externo en la consulta médica pediátrica en hospital Naylamp, Essalud Chiclayo 2018*. Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/34132?locale-attribute=en>

La Campiña. (2020) *Propiedades medicinales del eucalipto*. *Revista La Campiña*. <https://revistalacampina.mx/2020/06/30/propiedades-medicinales-del-eucalipto/>

Lamberts Española (2018) *Breve Historia del Jengibre*. <https://lambertsusa.com/art-dsp/breve-historia-del-jengibre/>

**Llorente, A. (2020) *Qué son los coronavirus, cuántos hay y qué efectos tienen sobre los humanos*. BBC News Mundo. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-51921093>**

Madrigal Rojas, J.; Quesada Loría, M.; García Sánchez, M., Solano Chinchilla, A. (2020). *SARS CoV-2, manifestaciones clínicas y consideraciones en el abordaje diagnóstico de COVID-19*. Medigraphic.com. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2020/rmc20629e.pdf>

Mantilla, D. (2020). *Coronavirus*. Danilo Mantilla ORL. <https://www.danilomantilla.org/post/coronavirus>

Maset, J. (2020). *Coronavirus*. Revista Cinfa Salud. <https://cinfasalud.cinfa.com/p/coronavirus/>

Medline Plus (2018). *Una guía sobre las hierbas medicinales*. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000868.htm>

Mlozi, S. H. (2022). The role of natural products from medicinal plants against COVID-19: traditional medicine practice in Tanzania. *Heliyon*, 8(6), e09739. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2022.e09739>

Neira, J.E. (2018). Evolución de la Actividad Antimicrobiana de los Extractos Etanolicos de las Planta Medicinales Utilizadas por los Pobladores de Tuctumpaya, Quesqueña y Chuguata, Frente a Bacterias Gram Positivas: *Staphylococcus aureus* – *Streptococcus pneumoniae* Causantes de

- Infecciones de Importancia Medica, Arequipa -Perú 2017 [Tesis]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/6899>
- Ñaupas, H., Mejía, E. Novoa, E. y Villagómez, A. (2013) *Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis*. 3era edición. Perú.
- Padilla Diaz, A. (2018). *Conocimientos y actitudes del personal de enfermería en el uso de técnicas de barrera del Hospital Regional Docente Las Mercedes, Chiclayo- 2017*. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. <http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12423/1607>
- Paucar, R., Clemente, C.E. (2017). Actividad antimicrobiana del extracto etanólico de las hojas de *Schinus molle* L. "Molle" [Tesis]. Universidad Wiener DOI: <https://doi.org/10.18359/rfcb.4896>
- Peña Sosa, D. S., & Quivio Pipa, L. (2021). *Uso de alimentos liliáceos y síntomas del COVID19 en pacientes de 30 a 45 años en AAHH. San Genaro Chorrillos - 2020*. Universidad Interamericana para el Desarrollo. <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/123?show=full>
- Pérez Abreu, M. R., Gómez Tejeda, J. J., & Dieguez Guach, R. A. (2020). Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. *Revista habanera de ciencias médicas*, 19(2). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2020000200005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000200005)
- Pinos G. (2019) *Actitudes hacia la violencia*. <https://www.ucuenca.edu.ec/component/content/article/252-espanol/investigacion/blog-de-ciencia/ano-2019/mayo-2019/1162-violencia?Itemid=437>
- Redacción Médica. (2020). ¿Cuáles son las secuelas graves tras haber pasado el Covid?** <https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/faqs-covid19/cuales-son-las-secuelas-graves-tras-haber-pasado-el-covid>
- Rodríguez, C.N., Zarate, A.G., Sánchez, L.C. (2017). Actividad antimicrobiana de cuatro variedades de plantas frente a patógenos de importancia clínica en Colombia. *NOVA*, 15(27),119+. <https://link.gale.com/apps/doc/A540331497/IFME?u=anon~40005d63&sid=googleScholar&xid=1df433d7>
- Salud y fármacos (2018) *Posibles riesgos letales de las plantas medicinales*. <https://www.saludyfarmacos.org/lang/es/boletin-farmacos/boletines/nov2010/posibles-riesgos-letales-de-las-plantas-medicinales/>
- Santos-Sánchez, N. F., & Salas-Coronado, R. (2020). Origin, structural characteristics, prevention measures, diagnosis and potential drugs to prevent and COVID-19. *Medwave*, 20(8), e8037. <https://doi.org/10.5867/medwave.2020.08.8037>
- Saz, P., María, P., & Tejero Lainez, C. (2020). El ajo. *Allium Sativum*. *Medicina Naturista*. 14(1). <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7248988.pdf>

Sebastián, N. (2020). Características, Investigación y tratamientos :la Covid -19 de la A a la Z *Revista Gaceta Medica* <https://gacetamedica.com/investigacion/caracteristicas-investigacion-y-tratamientos-la-covid-19-de-la-a-a-la-z/>

Sociedad Española de fitoterapia. (2022) *¿Qué es Fitoterapia?* <https://www.sefit.es/que-es-fitoterapia/>

Vargas-Cortez, T., Jacobo-Velázquez, D. A., & Benavides, J. (2022). Therapeutic plants with immunoregulatory activity and their applications: A scientific vision of traditional medicine in times of COVID-19. *Journal of Medicinal Food*, 25(12),

**ANEXOS**

### Anexo 1: Matriz de consistencia

**TITULO: Nivel de conocimiento y actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de Gamarra. La Victoria. Setiembre 2022**

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES			METODOLOGÍA
<p>¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b> ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022?</p>	<p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b> Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022.</p>	<p>Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022.</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b> Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022.</p>	<b>Variable 1</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADORES</b>	<p><b>Tipo y nivel de investigación</b> Básico de nivel descriptivo correlacional de enfoque cuantitativo</p> <p><b>Descripción del método y diseño</b> Hipotético-Deductivo de diseño no experimental, de corte transversal</p> <p><b>Población:</b> 215 usuarios</p> <p><b>Muestra:</b> 138 usuarios</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta <b>Instrumento:</b> Cuestionario</p>
			Nivel de conocimiento	Uso de plantas medicinales	Enfermedades Sistema respiratorio Trofoterapia	
				Fitoterapia	Beneficios Fundamentos Evidencia científica Forma farmacéutica	
				Efectos adversos	Interacción Frecuencia de interacciones	
			<b>VARIABLE 2</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADORES</b>	
			Actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales	Actitud	Efectividad Venta Información Educación Efecto placebo	

<p>¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre fitoterapia y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022?</p>	<p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre fitoterapia y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022.</p>	<p>Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre fitoterapia y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022.</p>				<p>Se procesará en el programa estadístico SPSS-25</p>
<p>¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre los efectos adversos y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022?</p>	<p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento sobre los efectos adversos y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022.</p>	<p>Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre los efectos adversos y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022.</p>				

## Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

### CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO

#### I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

##### Sexo

Masculino

Femenino

##### Edad:

18 – 25 años

25 – 35 años

35 años a más

#### INSTRUMENTO:

Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se le presentan, tómese el tiempo que considere necesario y luego marque con un aspa (x) la respuesta.

#### USO DE PLANTAS MEDICINALES

##### 1.- ¿Para qué tipo de enfermedades se usa la medicina tradicional?

- a) Enfermedades Digestivas
- b) Enfermedades Respiratorias
- c) Enfermedades de la Piel
- d) Inflamaciones en general
- e) Todas las opciones anteriores

##### 2.- ¿La medicina tradicional en que favorece al sistema respiratorio?

- a) Prevención
- b) Tratamiento
- c) Complemento
- d) Todas las opciones anteriores

**3.- La trofoterapia es:**

- a) Una práctica de alimentación con el uso de nutrientes y el uso de plantas medicinales
- b) Una terapia que comprende el uso de zumos para mejorar problemas digestivos
- c) Una técnica de alimentación con el uso exclusivo de verduras para mantener el equilibrio del propio cuerpo.
- d) Una terapia que comprende el uso de nutrientes y alimentos para ayudar al propio cuerpo a mantener el equilibrio y la salud.

**FITOTERAPIA****4.- La fitoterapia es:**

- a) Conocida como terapia tradicional
- b) Una terapia con la utilización de zumos de plantas que mejora el sistema digestivo y circulatorio
- c) El uso de las esencias florales y plantas medicinales
- d) Conocida como herbolaria y el uso extractivo de plantas medicinales

**5.- Los beneficios de la fitoterapia son:**

- a) Mejora las funciones de los órganos, sistemas corporales y el campo energético
- b) Mejora el estado físico, mental, emocional, espiritual y el campo energético
- c) Reduce el estrés, ansiedad, alteraciones emocionales, sociales y previene las enfermedades diarreicas y respiratorias.
- d) Mejora la espiritualidad y disminuye enfermedades cardiovasculares

**6.- ¿En qué se fundamenta el uso de plantas medicinales para combatir el COVID-19?**

- a) Casos clínicos
- b) Investigaciones
- c) Fármaco químico de las plantas
- d) Propiedades de las plantas

**7.- Las plantas medicinales son fuentes nutricionales para elevar el sistema inmune. ¿Qué nutrientes proveen?**

- a) Vitaminas
- b) Antioxidantes
- c) Minerales
- d) Todas las opciones anteriores

**8.- Existen evidencias científicas que respalden el uso de plantas medicinales contra afecciones respiratorias. ¿Cuál es la más importante?**

- a) Revistas científicas
- b) Bases de datos indexadas
- c) Investigaciones recientes
- d) Reporte de organismos nacionales e internacionales

**9.- Las plantas medicinales han demostrado mejorar los síntomas que presentan los pacientes diagnosticados con COVID-19. ¿Contra qué síntomas se ve pronta mejoría?**

- a) Fiebre
- b) Tos
- c) Anti-mucolítico
- d) Anti-inflamatorio

**10.- ¿Por qué motivo se sigue considerando la medicina tradicional como parte de nuestra cultura?**

- a) Medicina Alternativa
- b) Tratamiento Complementario
- c) Preventivo
- d) Mayor Seguridad

**11.- La cebolla, el ajos, eucalipto y el limón son utilizados para afecciones de que tipo:**

- a) Cutánea
- b) Respiratoria
- c) Digestiva
- d) Inmunológica
- e) Sistema nervioso

**12.- El uso de las hojas de borraja se realiza con la finalidad de:**

- a) Favorece al sistema inmunitario
- b) Reduce la presión arterial
- c) Antiinflamatorio
- d) Diurético

**13.- ¿Cuál de las siguientes plantas medicinales se utiliza por su propiedad antibacteriana, antiséptica, antiinflamatoria, antitusiva, expectorante?**

- a) Kion
- b) Llantén
- c) Limón
- d) Aceite de Copaiba
- e) Cebolla

**14.- Contiene aceites esenciales, flavonoides y triterpenos siendo muy eficaz contra enfermedades del sistema respiratorio**

- a) Eucalipto
- b) Limón
- c) Malva
- d) Muña

**15.- ¿Bajo qué forma farmacéutica se utilizan las plantas medicinales contra el COVID-19?**

- a) Infusiones
- b) Pomadas
- c) Jarabes
- d) Extractos
- e) Tabletas/Cápsulas
- f) Todas las anteriores

**16.- Las fuentes naturales de Vit.C y Vit. D son importantes para combatir el COVID-19**

- a) Si
- b) No

**17.- La OMS respalda la aplicación de medicina tradicional como terapia complementaria contra el COVID-19**

- a) Sí
- b) No

**18.- ¿Qué planta demostró su efecto contra el asma, con evidencia científica?**

- a) Ajo
- b) Limón
- c) Llantén
- d) Wira wira

### **EFFECTOS ADVERSOS**

**19.- Conoces las interacciones que se presentan al consumir plantas medicinales contra el COVID-19. ¿Cuáles son?**

- a) Efecto Aditivo
- b) Efecto Sinérgico
- c) Efecto Antagónico

**20.- ¿Con que frecuencia se presentan las interacciones en el uso de plantas medicinales contra el COVID-19?**

- a) Poco Común
- b) Común
- c) Siempre
- d) Muy frecuentemente

**21.- ¿Qué efecto adverso se produce al consumir eucalipto como aceite sin diluir?**

- a) Diarreas
- b) Gastritis
- c) Alergia
- d) Intoxicación

**22.- ¿Cuál es la reacción adversa más común en el uso de plantas medicinales?**

- a) Nauseas
- b) Gastritis
- c) Sensación de asfixia
- d) Mareos

**23.- Son comunes las interacciones en el uso de plantas medicinales con el alcohol.**

- a) Sí
- b) No

**24.- ¿Las interacciones entre especies vegetales suelen ser favorables para mejorar el efecto Fito terapéutico?**

- a) Sí
- b) No

### **CUESTIONARIO DE ACTITUDES DE LOS USUARIOS EN RELACIÓN AL USO DE PLANTAS MEDICINALES**

**Instrucciones:** En una escala de 1 (Totalmente en desacuerdo) a 5 (Totalmente de acuerdo), por favor, indique su grado de conformidad con cada una de las siguientes afirmaciones marcando la respuesta que le parezca más oportuna. (1) Totalmente en desacuerdo; (2) Medianamente en desacuerdo; (3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo; (4) Medianamente de acuerdo y (5) Totalmente de acuerdo.

<b>N</b>	<b>Actitudes</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>1</b>	Las plantas medicinales antivirales son efectivas					
<b>2</b>	Las plantas medicinales antivirales deben venderse sólo en las oficinas farmacéuticas					
<b>3</b>	Proporcionar información sobre plantas medicinales antivirales es una responsabilidad profesional del Químico Farmacéutico					
<b>4</b>	Las plantas medicinales antivirales tienen menos efectos adversos que los medicamentos químicos o sintéticos					
<b>5</b>	Las plantas medicinales antivirales disponibles en los mercados del distrito están bien estandarizados y de buena calidad.					
<b>6</b>	La educación continua sobre las plantas medicinales antivirales debería ser obligatoria en el personal de la oficina farmacéutica					
<b>7</b>	Las plantas medicinales antivirales tienen interacciones significativas con los medicamentos químicos o sintéticos					
<b>8</b>	Las plantas medicinales antivirales tienen efecto placebo o carece de acción curativa sobre el COVID -19					

### Anexo 3: Juicio de expertos

#### FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

##### I. DATOS GENERALES

- L1 Apellidos y nombres del experto: Puente Arana Rosither  
 L2 Grado académico: Químico Farmacéutico  
 L3 Cargo e institución donde labora: Asistente de Asuntos Regulatorios / SIMED PERÚ SAC  
 L4 Título de la Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS USUARIOS EN RELACIÓN AL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN EL TRATAMIENTO DEL CORONAVIRUS EN LA ZONA COMERCIAL DE GAMARRA. L VICTORIA. ABRIL 2022  
 L5 Autor del instrumento: Bach. CANO SAIRITUPAC ANDREA MARGOT; Bach. GUTIERREZ BEJARANO EDITH  
 L6 Nombre del instrumento: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN RELACIÓN AL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
<b>SUB TOTAL</b>						X
<b>TOTAL</b>						X

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 50%

VALORACION CUALITATIVA : BUENO

OPINION DE APLICABILIDAD : APLICABLE

Lima 15 de agosto del 2022

Q.F. Rosither Puente Arana

C.O.F.P. 19762

Apellidos y Nombres

**FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I. DATOS GENERALES**

- I.1 Apellidos y nombres del experto: Aylas Canicela Roosevelt Edhair  
 I.2 Grado académico: Maestro en Docencia Universitaria  
 I.3 Cargo e institución donde labora: Hospital Rural Picota  
 I.4 Título de la Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS USUARIOS EN RELACIÓN AL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN EL TRATAMIENTO DEL CORONAVIRUS EN LA ZONA COMERCIAL DE GAMARRA. LA VICTORIA, ABRIL 2022  
 I.5 Autor del instrumento: Bach. CANO SAIRITUPAC ANDREA MARGOT; Bach. GUTIERREZ BEJARANO EDITH  
 I.6 Nombre del instrumento: ACTITUDES DE LOS USUARIOS EN RELACIÓN AL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN EL TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
<b>SUB TOTAL</b>						x
<b>TOTAL</b>						x

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 50%

VALORACION CUALITATIVA : BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICABLE

Lima 17 de agosto del 2022

  
 \_\_\_\_\_  
**EDHAI AYLAS CANICELA ROOSEVELT EDHAI**  
**QUIMICO FARMACEUTICO**  
**COFP: 22888**  
 \_\_\_\_\_  
 Análisis y Normas

## FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

## I. DATOS GENERALES

- I.1 Apellidos y nombres del experto: Romero Sajami Marco Erick  
 I.2 Grado académico: Maestro en Docencia Universitaria  
 I.3 Cargo e institución donde labora: Hospital Rural Picota  
 I.4 Título de la Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS USUARIOS EN RELACIÓN AL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN EL TRATAMIENTO DEL CORONAVIRUS EN LA ZONA COMERCIAL DE GAMARRA. LA VICTORIA, ABRIL 2022  
 I.5 Autor del instrumento: Bach. CANO SAIRITUPAC ANDREA MARGOT; Bach. GUTIERREZ BEJARANO EDITH  
 I.6 Nombre del instrumento: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN RELACIÓN AL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN EL TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
<b>SUB TOTAL</b>						X
<b>TOTAL</b>						X

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 100%

VALORACION CUALITATIVA : EXCELENTE

OPINIÓN DE APLICABILIDAD : APLICABLE

Lima 19 de agosto del 2022

  
 Marco Brock Romero Sajami  
 QUIMICO FARMACEUTICO  
 Apellidos y Nombres

### Anexo 4: Base de datos

## VARIABLE CONOCIMIENTO

Data\_var1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 24 de 24 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	Item21	Item22	Item23	Item24	var	
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1		
2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	
3	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	
4	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	
5	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	
6	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
10	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	
11	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	
12	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
14	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	
15	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
18	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	
19	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
20	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	
21	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	
22	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	
23	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	
24	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
25	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	
26	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	
27	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	
28	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	
29	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	
30	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	
31	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	
32	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	
33	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	
34	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	
35	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	
36	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
37	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	
38	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	
39	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	
40	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

Data\_var1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 24 de 24 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	Item21	Item22	Item23	Item24	var
41	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	
42	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0
43	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	
44	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	
45	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	
46	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	
47	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	
48	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	
49	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	
50	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	
51	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	
52	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	
53	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	
54	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	
55	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	
56	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	
57	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	
58	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	
59	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	
60	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	
61	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	
62	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	
63	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	
64	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	
65	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	
66	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	
67	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	
68	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
69	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	
70	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	
71	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	
72	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	
73	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	
74	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	
75	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	
76	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	
77	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	
78	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	
79	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	
80	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ACTIVADO

Data\_var1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 24 de 24 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	Item21	Item22	Item23	Item24	var
81	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1
82	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1
83	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0
84	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0
85	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
86	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1
87	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1
88	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1
89	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
90	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
91	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1
92	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1
93	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0
94	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1
95	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
96	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1
97	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
98	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0
99	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0
100	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0
101	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0
102	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0
103	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
104	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1
105	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0
106	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0
107	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0
108	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0
109	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0
110	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0
111	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
112	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1
113	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
114	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
115	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0
116	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
117	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
118	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0
119	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
120	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ACTIVADO

Data\_var1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 24 de 24 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	Item21	Item22	Item23	Item24	var
121	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
122	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
123	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
124	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
125	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
126	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
127	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
128	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
129	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
130	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
131	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
132	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0
133	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
134	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
135	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
136	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0
137	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
138	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
139																									
140																									
141																									
142																									
143																									
144																									
145																									
146																									
147																									
148																									
149																									
150																									
151																									
152																									
153																									
154																									
155																									
156																									
157																									
158																									
159																									
160																									

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ACTIVADO

## VARIABLE ACTITUDES DE LOS USUARIOS EN RELACIÓN AL USO DE PLANTAS MEDICINALES

Data\_var2.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 8 de 8 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	var									
1	5	5	5	4	4	4	4	5										
2	5	5	5	5	5	5	5	3										
3	5	3	4	4	3	5	5	5										
4	4	5	5	4	5	3	5	4										
5	5	5	5	5	5	5	5	5										
6	5	4	5	4	5	4	5	4										
7	5	5	5	4	5	5	5	4										
8	5	5	5	5	5	5	5	5										
9	4	4	5	5	4	5	5	4										
10	5	4	5	5	3	5	4	5										
11	4	4	4	5	4	4	4	4										
12	4	4	5	5	5	4	3	3										
13	3	3	5	5	5	3	5	4										
14	4	4	3	4	3	4	5	5										
15	5	5	5	4	4	5	5	5										
16	5	5	5	4	4	4	4	5										
17	5	5	5	5	5	5	5	3										
18	5	3	4	4	3	5	5	5										
19	4	5	5	4	5	3	5	4										
20	3	3	4	5	5	3	5	3										
21	5	4	5	4	5	4	5	4										
22	5	5	5	4	5	5	5	4										
23	5	5	5	5	5	5	5	5										
24	4	4	5	5	4	5	5	4										
25	5	4	5	5	3	5	4	5										
26	4	4	4	5	4	4	4	4										
27	4	4	5	5	5	4	3	3										
28	3	3	5	5	5	3	5	4										
29	4	4	3	4	3	4	5	5										
30	5	5	5	4	4	5	5	5										
31	2	5	5	3	1	1	3	3										
32	3	4	2	4	1	3	4	4										
33	3	2	3	3	5	3	2	5										
34	4	5	2	2	4	1	2	5										
35	4	5	5	4	2	4	5	1										
36	4	1	1	1	3	5	3	5										
37	1	4	3	2	3	2	4	2										
38	3	5	3	4	3	4	3	1										
39	4	1	4	3	1	1	2	2										
40	1	5	2	3	2	1	2	3										

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ACTIVADO

Data\_var2.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 8 de 8 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	var									
41	3	5	1	3	2	3	5	3										
42	1	1	3	1	1	4	4	2										
43	1	5	1	4	4	4	3	4										
44	1	2	1	3	5	1	4	1										
45	2	4	2	3	5	5	1	3										
46	4	2	3	2	5	1	5	2										
47	1	3	3	1	1	2	1	5										
48	4	2	2	3	3	3	2	5										
49	3	5	4	2	3	5	1	4										
50	3	5	4	4	5	3	4	2										
51	4	4	3	4	1	1	1	5										
52	3	4	3	5	4	3	4	2										
53	1	5	2	1	3	1	3	4										
54	2	1	4	5	3	3	5	5										
55	4	2	1	5	2	4	3	3										
56	4	1	1	5	4	5	1	3										
57	1	3	2	1	1	2	1	2										
58	5	1	4	4	3	5	5	5										
59	2	2	4	4	3	1	5	5										
60	2	5	5	3	4	5	2	5										
61	5	3	4	2	1	2	2	1										
62	1	3	3	5	2	5	1	3										
63	4	3	1	1	3	2	3	3										
64	2	4	4	5	1	2	2	1										
65	2	2	5	3	4	5	4	3										
66	4	4	2	4	2	4	5	3										
67	1	3	3	3	2	2	3	3										
68	1	4	3	4	5	2	3	5										
69	4	2	3	4	2	5	5	3										
70	4	3	5	3	5	2	3	5										
71	3	5	3	5	2	4	3	5										
72	4	5	2	5	1	3	2	3										
73	5	2	2	3	1	4	2	3										
74	4	3	3	2	4	1	5	2										
75	1	1	3	3	1	5	3	2										
76	3	4	2	1	5	5	2	3										
77	3	4	4	3	4	3	4	1										
78	3	3	2	2	2	1	4	3										
79	1	1	4	2	2	5	1	4										
80	5	3	1	5	3	5	2	2										
81	2	5	2	4	1	2	2	4										

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ACTIVADO

Data\_var2.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 8 de 8 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	var									
81	2	5	2	4	1	3	3	4										
82	3	3	4	3	5	4	2	5										
83	3	2	2	1	1	2	1	5										
84	2	2	3	4	5	4	5	2										
85	5	4	4	4	1	5	2	2										
86	1	3	3	5	3	2	5	5										
87	4	4	5	2	1	3	2	2										
88	5	1	2	2	2	4	4	4										
89	3	3	3	3	3	1	1	3										
90	5	2	4	1	1	4	1	3										
91	1	5	2	3	2	4	1	1										
92	3	3	3	3	2	3	1	1										
93	4	1	1	5	5	4	3	1										
94	4	4	4	3	5	4	5	4										
95	5	4	1	4	1	3	2	1										
96	1	3	1	2	1	5	4	1										
97	1	1	5	1	5	5	3	5										
98	4	4	1	2	2	2	1	2										
99	1	5	2	3	2	5	5	4										
100	5	5	5	5	2	3	3	3										
101	2	4	4	3	1	1	4	1										
102	4	5	2	5	1	5	1	1										
103	4	5	1	5	5	4	1	3										
104	2	2	5	2	3	1	3	4										
105	5	1	1	1	5	2	2	1										
106	4	5	1	2	2	3	1	5										
107	3	5	4	1	1	1	5	1										
108	1	1	1	2	2	1	2	3										
109	1	1	2	3	3	2	1	3										
110	1	2	2	2	2	2	3	2										
111	3	3	3	3	1	1	2	3										
112	3	2	2	2	1	1	1	1										
113	1	3	3	1	2	2	2	3										
114	2	2	3	3	3	3	3	2										
115	3	3	2	2	2	1	3	3										
116	2	2	1	3	2	3	2	1										
117	2	2	3	2	3	2	1	1										
118	2	1	2	1	1	3	2	1										
119	2	1	2	2	1	1	1	1										
120	2	1	1	2	1	2	2	1										

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ACTIVADO

Data\_var2.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 8 de 8 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	var									
121	1	2	1	1	1	1	1	1										
122	2	1	1	2	2	2	2	2										
123	1	2	1	3	2	1	1	1										
124	3	3	1	1	2	2	1	1										
125	1	3	1	1	3	2	1	3										
126	2	2	2	3	1	3	1	1										
127	3	2	1	2	2	2	1	3										
128	2	1	1	2	3	3	1	2										
129	3	3	1	2	2	3	1	1										
130	2	3	3	1	1	1	2	1										
131	1	1	1	1	2	3	3	3										
132	2	1	1	2	2	2	1	1										
133	1	1	1	1	1	1	1	1										
134	1	1	3	3	2	3	1	1										
135	1	1	1	1	1	1	1	1										
136	1	2	2	1	2	2	1	2										
137	1	2	2	2	2	1	1	1										
138	1	1	2	1	1	2	1	1										
139																		
140																		
141																		
142																		
143																		
144																		
145																		
146																		
147																		
148																		
149																		
150																		
151																		
152																		
153																		
154																		
155																		
156																		
157																		
158																		
159																		
160																		

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ACTIVADO

## Anexo 5: Confiabilidad de instrumentos

## CONFIABILIDAD CONOCIMIENTO

## KUDER RICHARDSON

	PREGUNTAS o ÍTEMS																							
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24
<b>TOTAL</b>	19	19	20	17	21	16	18	20	19	20	23	14	19	22	19	20	19	21	22	22	21	19	19	18
<b>p</b>	0.63	0.63	0.67	0.57	0.70	0.53	0.60	0.67	0.63	0.67	0.77	0.47	0.63	0.73	0.63	0.67	0.63	0.70	0.73	0.73	0.70	0.63	0.63	0.60
<b>q</b>	0.37	0.37	0.33	0.43	0.30	0.47	0.40	0.33	0.37	0.33	0.23	0.53	0.37	0.27	0.37	0.33	0.37	0.30	0.27	0.27	0.30	0.37	0.37	0.40
<b>p.q</b>	0.23	0.23	0.22	0.25	0.21	0.25	0.24	0.22	0.23	0.22	0.18	0.25	0.23	0.20	0.23	0.22	0.23	0.21	0.20	0.20	0.21	0.23	0.23	0.24

<b>K</b>	24
<b>k-1</b>	23
<b>Σ p.q</b>	5.37
<b>St<sup>2</sup></b>	31.289

<b>KR20</b>	0.86454
-------------	---------

## CONFIABILIDAD ACTITUDES DE LOS USUARIOS EN RELACIÓN AL USO DE PLANTAS MEDICINALES

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	30	100,0

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,879	8

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

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	25,03	60,309	,680	,860
Item2	24,53	67,568	,527	,875
Item3	24,73	59,720	,715	,856
Item4	24,73	64,823	,642	,864
Item5	25,07	61,857	,669	,861
Item6	24,70	67,321	,523	,876
Item7	24,67	64,437	,624	,866
Item8	25,10	60,369	,753	,852

## Anexo 6 Evidencia fotográficas

Foto 1

Ubicación de la investigación: Zona comercial Gamarra



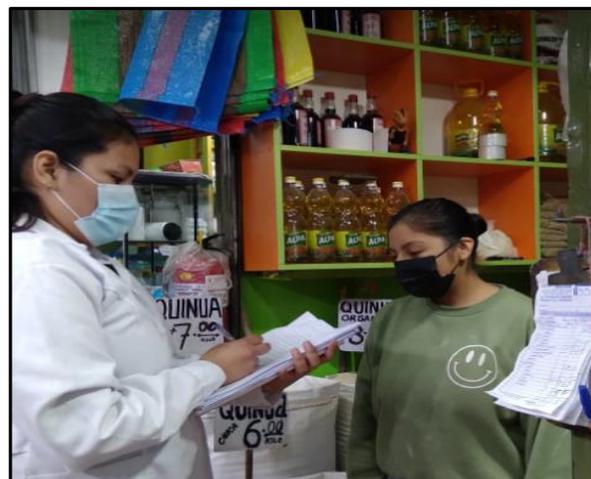
Foto 2

Encuestas desarrollado d los usuarios de la Zona comercial de Gamarra



Foto

Desarrollado de la encuesta de los participantes



Fotos

Encuesta desarrollado entre los usuarios que asisten Zona Comercial de Gamarra



