

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS.pdf

RECUENTO DE PALABRAS

8435 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

49 Pages

FECHA DE ENTREGA

May 3, 2023 12:00 PM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

49152 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.0MB

FECHA DEL INFORME

May 3, 2023 12:01 PM GMT-5**● 9% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 9% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

1 **UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO**

“FRANKLIN ROOSEVELT”

RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y

BIOQUIMICA



TESIS:

**“FACTORES ASOCIADOS AL TRATAMIENTO ALTERNATIVO
CON PLANTAS MEDICINALES EN DISLIPIDEMIAS, EN SAN
RAMÓN-CHANCHAMAYO. 2022”**

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

Recursos Naturales

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUIMICO FARMACÉUTICO**

Presentado por:

Jimenez Ayala Elvis Samuel

Sosa Damián Juan Carlos

Asesor:

MG. ARACELY JANET MARAVI CABRERA

HUANCAYO – PERÚ

ENERO - 2023

DEDICATORIA

A mis padres, por su dedicación y esmero al forjarme como soy, mis logros incluido el presente se los debo y dedico a ellos. Por formarme en libertad, con valores y muchas aspiraciones, inculcándome día a día que con esfuerzo y dedicación todo se logra.

A mi compañera de vida y mis amados hijos, por la comprensión y el amor que siempre me demuestran.

Elvis Samuel Jimenez Ayala

A mis padres, con el amor que ellos me enseñaron a sentir, por estar siempre a mi lado, aconsejándome y brindándome su apoyo.

A mi familia de sangre y a la que Dios me dio, por el estímulo constante, sobre todo en los momentos difíciles.

Juan Carlos Sosa Damián

AGRADECIMIENTO

Nuestro agradecimiento infinito a Dios, por que cada día nos hace saber de su presencia, por bendecirnos con salud y permitirnos este paso importante en nuestras vidas.

A la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”, por abrir sus puertas a la formación profesional de todas las personas de la Región Junín.

A cada uno de los maestros de la Universidad, por compartir sus conocimientos y experiencias en nuestra formación académica.

A todos nuestros compañeros que de una u otra manera contribuyeron en la culminación de nuestros estudios y de la presente investigación.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
Nuestro agradecimiento infinito a Dios, por que cada día nos hace saber de su presencia, por bendecirnos con salud y permitirnos este paso importante en nuestras vidas.....	ii
1 RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MÉTODO.....	10
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	10
2.2. Población, muestra y muestreo	10
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	12
2.4. Procedimiento.....	13
2.5. Método de análisis de datos.....	13
2.6. Aspectos éticos.....	13
III. RESULTADOS.....	14
IV. DISCUSIÓN.....	22
V. CONCLUSIONES.....	25
VI. RECOMENDACIONES.....	26
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	27
ANEXOS	33

RESUMEN

El presente estudio fue realizado con el propósito de Determinar los factores asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias, en San Ramón-Chanchamayo.2022. Fundamentada en el enfoque cuantitativo, de tipo básico, con un diseño no experimental, corte transversal. La muestra de estudio estuvo conformada por 378 pobladores del distrito de San Ramón, a quienes se les aplicó un cuestionario validado; considerando las dimensiones los factores socioculturales, socioeconómicos, conocimiento y factores de disponibilidad; los resultados del análisis realizado indican que el grupo etario prevalente es de 40 a 49 años 29.1%, y los menos frecuentes aquellos entre 30 a 39 años 19.3%, el género femenino 70.9%; mencionaron con mayor frecuencia las hojas de alcachofa como planta utilizada en dislipidemias. Se concluye que los factores socioculturales (edad, género, estado civil y zona de procedencia); los factores socioeconómicos (ocupación y nivel educativo) y los factores de conocimiento (plantas medicinales en dislipidemias y parte de la planta utilizada), fueron asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias. No fueron asociados los factores disponibilidad.

Palabras clave: Tratamiento alternativo, dislipidemia, plantas medicinales, factores asociados.

ABSTRACT

The research **objective** was to determine the factors associated with alternative treatment with medicinal plants in dyslipidemia in San Ramón district located in Chanchamayo, 2022. It was based on a quantitative, basic approach, with a non-experimental, cross-sectional design. The study sample consisted of 378 inhabitants of San Ramón district, to whom a validated questionnaire was applied; considering the dimensions of sociocultural, socioeconomic, knowledge and availability factors. The **results** of the analysis indicate that the prevalent age group is 40 to 49 years (29.1%), and the least frequent are those between 30 and 39 years of age 19.3%, the female gender (with 70.9% of participation) most frequently mentioned artichoke leaves as a plant used in dyslipidemias. It was **concluded** that sociocultural factors (age, gender, marital status and zone of origin); socioeconomic factors (occupation and educational level); knowledge factors (medicinal plants in dyslipidemias and part of the plant used) were associated with the use of medicinal plants as alternative treatment to dyslipidemias. On the other hand, the availability factor was not related.

Keywords: Alternative treatment, dyslipidemia, medicinal plants, related factors.



5 de abril de 2023

GAVANCHO VALDERRAMA Romina Raquel
DNI N° 71301491

I. INTRODUCCIÓN

El amplio desarrollo científico de los trastornos lipídicos (dislipidemia) sugiere que las enfermedades crónicas no transmisibles ECNT, conocidas como enfermedades crónicas porque tienden a ser de larga duración, se está convirtiendo en uno de los mayores problemas de salud pública en el mundo^{1,2}, resultan de la mezcla de factores genéticos, fisiológicos, dietas poco saludables, escasa actividad física³. La dislipidemia, trastorno metabólico, particularmente un trastorno del metabolismo de los lípidos, caracterizado por concentraciones anormales de lípidos y/o lipoproteínas en la sangre⁴, manifestado con niveles elevados de colesterol total (CT), lipoproteína de baja densidad, (LDL), triacilgliceroles y disminución de las lipoproteínas de alta densidad (HDL)⁵, estas modificaciones en los lípidos sanguíneos contribuyen a la aparición de enfermedades cardiacas y vasculares, provocando aumentos alarmantes en clínica por su alta morbilidad y mortalidad⁶. La principal estrategia de tratamiento de dislipidemias es la terapia farmacológica, complementada con modificaciones en la dieta y actividad física. La medicina alternativa es una de las diversas prácticas del sistema médico tradicional, que se ha ido extendiendo en los últimos años⁷. La aceptación de la medicina alternativa como terapia es característica en la mayoría de los países del mundo⁸. Su amplio uso, facilidad de acceso, bajo costo y efectos secundarios relativamente mínimos han contribuido a su aceptación por un gran segmento de población como tratamiento en enfermedades crónicas⁷, como las dislipidemias. La estrategia de la Organización de la Salud (OMS) sobre medicina tradicional 2014-2023 tiene como objetivo ayudar a los países a determinar la mejor manera de promover la salud y proteger a los usuarios que desean usar la medicina tradicional⁹. Investigadores de diferentes partes del mundo, comparten que el conocimiento y uso de las plantas medicinales aumenta en relación con la proximidad de quienes la utilizan¹⁰; siendo utilizadas en todas partes del mundo, para satisfacer las principales necesidades sanitarias¹¹. Los pobladores del distrito de San

Ramón-Chanchamayo, utilizan las plantas medicinales de la zona para tratar sus padecimientos digestivos, infecciones estomacales, renales y de la piel, así mismo las utilizan para el tratamiento de diabetes, dislipidemias y otras enfermedades crónicas, esto se debe a su cultura, creencias, y limitación de recursos económicos. Por este motivo y por lo antes mencionado, se desarrollará el presente estudio para caracterizar los factores que se asocian al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias en San Ramón-Chanchamayo. En el presente estudio se plasman los antecedentes nacionales más relevantes al tema de investigación. Tenemos que, Vásquez y Vásquez, en el trabajo de investigación para ⁴ realizar un estudio etnofarmacológico de las plantas medicinales usadas empíricamente para el tratamiento de enfermedades metabólicas en el Centro Poblado de Huaraclla, distrito de Jesús, Cajamarca, enero-febrero 2022, estudio de enfoque cualitativo, diseño no experimental, prospectivo, en una muestra de 384 pobladores, los datos los recolectaron a través de una entrevista. Obteniendo que la planta medicinal más utilizada 16.4 % es juan alonso, la diabetes 39.8 %, es la enfermedad metabólica con mayor frecuencia, utilizan más las hojas 46.1 %; comúnmente preparan las plantas medicinales en infusión, el mayor tiempo de consumo fueron 2 meses 30.5 %; administrada por vía oral 96.9 %, dos veces al día 38.3 %. Concluyendo que, juan alonso ⁴ es la planta medicinal más utilizada, las hojas la parte de las plantas con mayor uso, la infusión el modo de preparación y la vía oral la forma de administración¹². Angulo et al., en el trabajo de investigación realizado para ³ determinar la actitud de la población del barrio Santa Elena sobre el potencial terapéutico de las plantas hipolipemiantes, Cajamarca-2021, estudio de enfoque descriptivo, de corte transversal, con una muestra de 355 residentes de ambos sexos, entre 18 y 70 años de edad, en el que utilizaron la encuesta como técnica y el cuestionario tipo Likert, como instrumento. Obteniendo una actitud positiva hacia el potencial terapéutico de las plantas hipolipemiantes respecto a

las dimensiones emocional. 91.6 %; cognitiva 84.5 %, y dimensión acción 93.7 %. Concluyendo que el 92.8 %, de la población tiene una actitud positiva hacia el potencial terapéutico de las plantas hipolipemiantes¹³. Calua y Fustamante, en el trabajo de investigación realizado para determinar los factores que influyen en el uso de plantas medicinales en enfermedades del sistema respiratorio-Huambocancha Alta, Cajamarca. Estudio descriptivo observacional, aplicando una encuesta a 155 pobladores de la zona. En sus resultados mencionan que el uso de plantas medicinales se debe principalmente a factores económicos, debido a los bajos ingresos que no permiten adquirir medicamentos en establecimientos farmacéuticos; en menor proporción a factores culturales, practica adquirida de generación en generación y sociales entre los que mencionan el nivel educativo alcanzado por la mayor parte de la población que alcanza escasamente a nivel primario. Concluyen que los factores que influyen en el uso de plantas medicinales son económicos, culturales y sociales¹⁴. Rengifo, en el trabajo de investigación realizado para

2 determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre Medicina alternativa en estudiantes de enfermería del V al IX ciclo de la universidad de Huánuco filial Tingo María 2020. Estudio observacional, prospectivo, transversal, con 140 estudiantes. Utilizaron la encuesta como técnica y dos cuestionarios como instrumento. La mayor proporción 67,1%, se encontró en el grupo de 19 a 24 años, 80,7% del sexo femenino, 84,3% solteros con procedencia de zonas urbanas el 77,1% y 34,3% pertenecientes al VI ciclo. En cuanto al nivel de conocimiento sobre medicina alternativa de los participantes muestran un 68,6% de conocimiento medio y 86,4% de actitud negativa. La relación entre el nivel de conocimiento analizada es de $\chi^2 = 13,273$, con un valor de significancia $p = 0,001$, menor que 0,05, por tanto se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. Concluyen que existe asociación significativa entre los niveles de conocimiento y las actitudes hacia la medicina alternativa entre los estudiantes de enfermería de la

universidad de Huánuco¹⁵. Alvarado y Herencia, en la investigación realizada con el objetivo de determinar la eficacia comparativa de los efectos hipolipemiantes del extracto de Cocona y la atorvastatina en pacientes con hipercolesterolemia. Estudio cuasiexperimental en el que incluyeron 32 pacientes de ambos sexos, con diagnóstico reciente de hipocolesterolemia, divididos en dos grupos: grupo 1 (10 pacientes) recibieron atorvastatina 20 mg y el grupo 2 (22 pacientes) recibieron 250 mL de extracto de cocona diariamente durante 30 días. Al iniciar el estudio se tomó una muestra de sangre de todos los participantes, para el control de colesterol total (CT), colesterol HDL, colesterol LDL y colesterol VLDL y diez días después de finalizar el tratamiento se repitió el control. En sus resultados observaron una disminución significativa del CT grupo 1 (14.1%) y grupo 2 (4.7%), LDL grupo 1 (5.5% y grupo 2 (2.3%), VLDL grupo 1 (16.4%) y grupo 2 (1.7%); además observaron aumento de HDL grupo 1 (37.9%) y grupo 2 (5.4%). Concluyen que el extracto de cocona tiene efecto hipolipemiante, demostrando ser un tratamiento alternativo para el manejo de dislipidemia¹⁶. Se tomó en cuenta estudios internacionales relacionados al tema, así tenemos que, en Cuba Mejía et al., en el trabajo de investigación para realizar un inventario de las especies medicinales empleadas por la comunidad del municipio de Villa de Leyva en los pacientes con riesgo cardio metabólico. Estudio transversal descriptivo en el que aplicaron una encuesta etnobotánica a 717 hombres y mujeres, mayores de 40 años. Obteniendo resultados que muestran que 73.2% encuestados, indicaron alta percepción de eficiencia de los sistemas utilizados. Trece de las 26 especies estudiadas, fueron nombradas entre las plantas más utilizadas. Entre las variedades locales el yacón *Smallanthus sonchifolius* Poepp. & Endl. fue la más utilizada, seguida de Yuzu y *Aloysia citridora* Palau, Raramente mencionan chipaca, *Bidens pilosa* L. y Agraz *Vaccinium floribundum* Kunth. Concluyendo que algunas de las especies más utilizadas no son nativas de Colombia, pero fueron seleccionadas por el potencial en el

lugar. Las plantas nativas escasamente mencionadas se consideran interesantes para futuras investigaciones. *S. sonchifolius*, *A. cordifolia* y *Sechum edule* son especies nativas de América tropical y subtropical con resultados altos de percepción del grado de efectividad para el tratamiento de la diabetes¹⁷. En Bolivia Calle, en el trabajo de investigación realizado para conocer prácticas de la medicina tradicional que puedan ser rescatadas para fortalecer la enseñanza de la medicina científica. Estudio cualitativo, descriptivo etnográfico. Entrevistaron a 13 profesionales de la salud, para luego analizarlas en el programa Atlas. Obteniendo que los trabajadores de salud informan que las habilidades lingüísticas fueron una barrera durante el tratamiento, observándose preocupación de incorporar conocimientos ancestrales a nivel académico, indican que podrían incorporarse en la educación médica, métodos de humanización del parto, el uso de plantas medicinales, diagnósticos y tratamientos tradicionales, incluida la necesidad de establecer una oficina. Concluyendo que el desafío más importante de la medicina tradicional requiere de profesionales capacitados para promover asistencia médica y la protección y conservación de los conocimientos ancestrales y los sitios de cultivo sostenible de plantas medicinales¹⁸. En Brasil Neri et al., en la investigación para evaluar cualitativamente el potencial de plantas medicinales en el tratamiento y control de la dislipidemia. Estudio cualitativo en el que fueron revisadas 123 artículos de la base de datos de la biblioteca virtual de Salud, Scielo y Pubmed, publicados entre 2011 y 2021, seleccionando 18 para la investigación. Indican en sus resultados que las especies *Ilex paraguariensis* y *Camponesia xanthorcapa*, fueron las más citadas; en cuanto a la reducción del colesterol mencionan a la *Bixa orellana* L. (Urucum), La más efectiva en la reducción de LDL y de los triglicéridos *Butia odorata* (Butiá) la mas efectiva, la *Camelia sinensis* (Té indio), con buen efecto en HDL molécula coadyuvante en la lucha con la aterosclerosis. Concluyen que las plantas medicinales demuestran capacidad

hipolipemiente, lo que podría ser un excelente complemento en el tratamiento convencional de las dislipidemias¹⁹. En México Campos, en un estudio realizado para determinar la preferencia por el uso de plantas medicinales en el tratamiento de la hipertensión arterial, utilizó el método meta analítico, descriptivo, transversal, cuantitativo. Recolectaron datos encuestando a 42 voluntarios diagnosticados con hipertensión, con una edad promedio de 40 a 70 años, las mujeres fueron las más susceptibles a esta patología. En sus resultados hallaron que la presión arterial de los participantes, ha reducido debido al uso continuo de plantas medicinales, administradas en infusiones, el cocimiento de las hojas de mejorana, limoncillo y valeriana, además, la menta, moringa ajos y palitos de apio. Sin efectos secundarios durante su uso, demostrando que es eficaz y seguro²⁰. Bases teóricas que sirvieron para el desarrollo del estudio, así se tiene que las plantas medicinales son recursos de los cuales una parte o sus extractos se utilizan como medicina en el tratamiento de enfermedades. La parte de la planta que se utiliza la llaman droga vegetal, y se puede administrar bajo diversas formas farmacéuticas²¹. La Organización Panamericana de Salud, define la medicina alternativa, como el total de conocimientos, técnicas y prácticas, basados en la teoría, las creencias y experiencias de diferentes culturas y se utiliza para mantener la salud²². El término sociocultural está relacionado con la interacción social de una determinada zona que reúne individuos con costumbres y cultura similares²³. Se asocia con la tradición o conjunto de prácticas, sin importar cuantos miles de años hayan pasado, desde la creación del hombre, las plantas medicinales continúan como una alternativa al tratamiento de salud. Usos, preparación y concentración, ha sido pasado de familia en familia, de padres a hijos u otros parientes²⁴. Los factores socioeconómicos, se asocia a las condiciones que afectan a las personas, que pueden tener un impacto significativo en su bienestar, incluye además la accesibilidad a la atención médica y a la capacidad económica de cumplir con

tratamientos convencionales. En cuanto a la enfermedad, ⁶ las dislipidemias o hiperlipidemias son trastornos de los lípidos en sangre, caracterizado por niveles elevados de colesterol o hipercolesterolemia y aumento de las concentraciones de triglicéridos o hipertrigliceridemia. Son un grupo de patologías causadas por cambios dietéticos y genéticos en el metabolismo de los lípidos señalados por niveles anormales de colesterol total, colesterol de alta densidad, colesterol de baja densidad, y se consideran problemas normales de la salud²⁵. El colesterol es la materia prima para la formación de ácidos biliares, hormonas y membranas celulares. Los triglicéridos han sido durante mucho tiempo una fuente de energía ⁵ HDL tiene una función de transporte inverso: cuando la carga de lípidos excede el consumo de energía, se convierten en ácidos grasos libres o se almacenan en las células como triacilglicéridos en los adipocitos. En general, la grasa de la dieta se absorbe en el intestino, se combina con apolipoproteínas para dar origen a los quilomicrones, cuyos componentes principales son los triglicéridos; los quilomicrones atraviesan ⁵ la membrana basal de las células intestinales y entran al sistema linfático. Para que este paso sea efectivo, los triglicéridos deben ser hidrolizados en la cavidad intestinal por la lipasa pancreática, emulsionándose con ácidos biliares formando el micelio²⁶. Por factores entendemos aquello que puede influir en situaciones, donde se convierten en motivo de formación o cambio de hechos. Es el que contribuye a un resultado determinado, haciéndolo responsable de la variación o cambio²⁷. Los términos medicina complementaria o alternativa, se refieren a una amplia gama de prácticas de salud que no forman parte de la medicina tradicional o convencional de un país en particular y que no están del todo integradas en el sistema de salud²⁸. Entre las prácticas alternativas las plantas medicinales cumplen un rol muy importante, forma parte de la cultura de muchos pueblos del mundo, esencialmente de las poblaciones rurales en donde se utilizan enteras o en partes específicas para tratar dolencias, sus efectos terapéuticos se basan en las

sustancias químicas, llamados principios activos o metabolitos secundarios que contienen, en donde la cantidad y calidad de estas sustancias benefician la salud a través de sus propiedades terapéuticas comprobadas empírica o científicamente²⁹. Con lo mencionado, se considera importante realizar la investigación que aborde el siguiente problema: ¿Cuáles son los factores asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias, en San Ramón-Chanchamayo.2022? Teniendo los problemas específicos: ¿Cuáles son los factores socioculturales asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales, en San Ramón-Chanchamayo. 2022?; ¿Cuáles son los factores económicos asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias, en San Ramón-Chanchamayo. 2022?; ¿Cuáles son los factores del conocimiento asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias en San Ramón-Chanchamayo. 2022?; ¿Cuáles son los factores de disponibilidad asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias, en San Ramón-Chanchamayo. 2022?. En este sentido el estudio se justifica teóricamente porque los hallazgos reforzarán los conocimientos que sostienen el uso alternativo en dislipidemias, contribuyendo de esta manera a fortalecer los conocimientos previos y generando nuevos. En el campo práctico, se justifica porque el conocimiento de tratamiento alternativo en dislipidemias, se verán soportados por los hallazgos, y logren la aplicación correcta de la medicina alternativa en dislipidemias. En el campo metodológico el estudio contribuirá con resultados repetibles y respaldados por instrumentos debidamente validados y confiables, que permitan su aplicabilidad en futuras investigaciones. En el campo social, se generarán beneficios para las poblaciones de escasos recursos económicos que requieran un tratamiento hipolipemiante seguro y efectivo, en donde los profesionales Químicos Farmacéuticos tendrían un punto de partida para incluir en las formulaciones farmacéuticas principios activos de origen natural,

seguros y económicos. La investigación plantea como objetivo general: Determinar los factores asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias, en San Ramón-Chanchamayo.2022. Así mismo los objetivos específicos: Determinar los factores socioculturales asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias, en San Ramón- Chanchamayo. 2022; Determinar los factores económicos asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias, en San Ramón-Chanchamayo.2022; Determinar los factores de conocimiento asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias, en San Ramón-Chanchamayo. 2022; Determinar los factores de disponibilidad asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias, en San Ramón-Chanchamayo. 2022

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

2.1.1 Tipo de investigación

Investigación de tipo básica, enfoque cuantitativo, descriptiva.

Investigación básica, porque permitió detallar situaciones presentadas dentro de un problema específico, como los factores de la variable³⁰.

Descriptiva, la investigación descriptiva se da a partir de la definición, clasificación o caracterización del objeto de estudio³¹, para el estudio se describieron las características del tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias, utilizada por la población de San Ramón-Chanchamayo.

2.1.2. Diseño de la investigación

El diseño utilizado fue no experimental de corte transversal. En donde el investigador no manipula intencionalmente la variable de la muestra y es transversal, tomando los datos tal como se encuentran en un solo espacio de tiempo determinado³².

2.2. Población, muestra y muestreo

2.1.2. Población

Pobladores de un distrito de San Ramón-Chanchamayo, que se encontraron en el lugar durante el mes de diciembre de 2022.

Criterios de selección

a. Criterios de inclusión

- Pobladores de ambos sexos, > de 30 hasta < de 65 años, que tienen origen en San Ramón- Chanchamayo.
- Pobladores dispuestos a participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.

b. Criterios de exclusión

- Pobladores menores de edad.
- Pobladores renuentes a participar en el estudio.

2.1.3. Muestra

Conformada por 378 participantes de un distrito de San Ramón-Chanchamayo, durante el periodo de estudio.

2.1.4. Muestreo

Muestreo no probabilístico, aleatorio simple. El muestreo se realiza solo si la población de estudio es demasiado grande, se determinará una muestra representativa de la población basada en criterios estadísticos.

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

Donde:

n = Tamaño de la muestra

N= Tamaño de la población

Z = 1.96 al 95%

p = proporción esperada (5% = 0,05)

q = 1-p (1-0,05 = 0,95)

d = precisión (5%)

E = Nivel o margen de error admitido

Reemplazando:

$$n = \frac{20\,033 * 1.96^2 * 0.05 * 0.95}{0.05^2 * (20\,033 - 1) + 1.96^2 * 0.05 * 0.95} = 378$$

2.3. ¹ Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.3.1. Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta que recopila datos directos de las respuestas de los participantes voluntarios.

2.3.2. Instrumento

El instrumento utilizado fue el cuestionario, estructurado con preguntas dirigidas según los objetivos planteados. El instrumento fue validado antes de su aplicación.

2.3.3. Validez

Aun cuando se utilizó un instrumento validado, que proviene de otros autores, el que se ha empleado fue adecuado a la realidad problemática del estudio y a la unidad estudiada. La validación del instrumento fue realizada por juicio de tres expertos en la materia, en el proceso aplicaron un formato de evaluación donde los jueces tomaron en cuenta la escala valorativa para la puntuación.

2.3.4. Confiabilidad

La confiabilidad se refiere a una medida en la que los resultados de la investigación se aceptan y se toman como un paso posterior en el proceso de recopilación de datos³³.

En general, se considera una forma sencilla de orientar el buen desarrollo de la investigación.

Para calcular la confiabilidad, se utilizó el software estadístico SPSS, con una prueba piloto de 20 participantes, analizando la confiabilidad de la consistencia interna con la prueba alfa de Cronbach, obteniendo como resultado un α de Cronbach de 0.87

2.4. Procedimiento

Se abordaron a los pobladores presentándonos debidamente identificados como estudiantes de la Universidad Franklin Roosevelt de Huancayo.

Los participantes fueron seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión.

Se les informó acerca del estudio, su participación voluntaria, el anonimato de su participación y la confidencialidad de sus respuestas, utilizadas solo para los fines de la investigación.

La participación voluntaria fue confirmada con la firma del consentimiento informado.

Los datos obtenidos fueron organizados en una base de datos Excel y exportados al programa SPSS v 26 para el análisis respectivo.

2.5. Método de análisis de datos

Los datos se analizaron con la estadística descriptiva: frecuencia y porcentajes, en tablas cruzadas para su mejor entendimiento.

2.6. Aspectos éticos

En todo el desarrollo de la investigación se puso en práctica los principios de veracidad y autenticidad señalados para la investigación científica y el Código de Ética vigente de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”. La participación en el estudio se realizó respetando la decisión de participación voluntaria y sin presión, contando con la firma del consentimiento informado. La información brindada se utilizó exclusivamente para los fines de la investigación, no se solicitó identificación ni nombre manteniendo el anonimato del participante y la confidencialidad de su información.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Factores socioculturales

		n	%
Edad	30 a 39	73	19.3
	40 a 49	110	29.1
	50 a 59	87	23.0
	60 a 65	108	28.6
	Total	378	100.0
Genero	Masculino	110	29.1
	Femenino	268	70.9
	Total	378	100.0
Estado civil	Soltero	99	26.2
	Conviviente	195	51.6
	Casado	60	15.9
	Viudo	24	6.3
	Total	378	100.0
Procedencia	Rural	179	47.4
	Urbana	199	52.6
	Total	378	100.0

Fuente: Elaboración propia

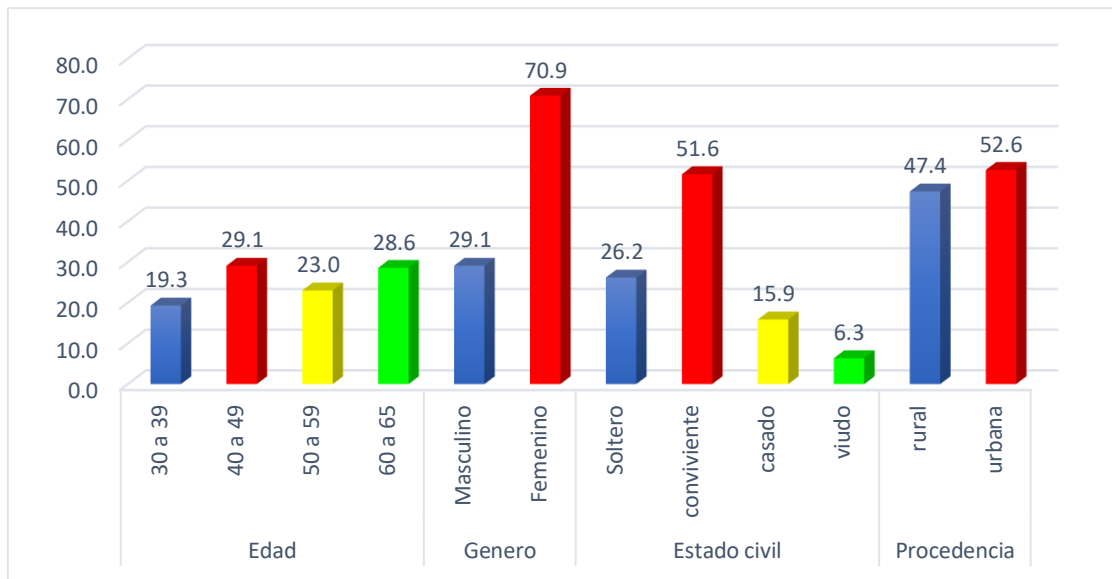


Figura 1. Porcentaje de factores socioculturales

Interpretación:

De los factores socioculturales, se puede observar en la tabla y figura 1, que la edad se asocia con el uso alternativo en dislipidemias, el grupo etario entre 40-49 años es el más frecuente con 29,1% y el menos frecuente es el grupo de 30 – 39 con 19,3%. Con respecto al género encontramos predominio del sexo femenino 70,9%. Del estado civil se observa un mayor porcentaje de convivencia 51.6%. En cuanto a la zona de procedencia se aprecia 52.6% en la zona urbana.

Tabla 2. Factores económicos

	n	%	
Ocupación	Ama de casa	60	15.9
	Empleado	189	50.0
	Independiente	129	34.1
	Total	378	100.0
Tipo de ingresos	Familiar	51	13.5
	Eventual	96	25.4
	Fijos	231	61.1
	Total	378	100.0
Ingresos económicos	< 1000	199	52.6
	> 1000	179	47.4
	Total	378	100.0
Nivel educativo	Sin estudios	48	12.7
	primaria	85	22.5
	secundaria	154	40.7
	superior	91	24.1
	Total	378	100.0

Fuente: Elaboración propia

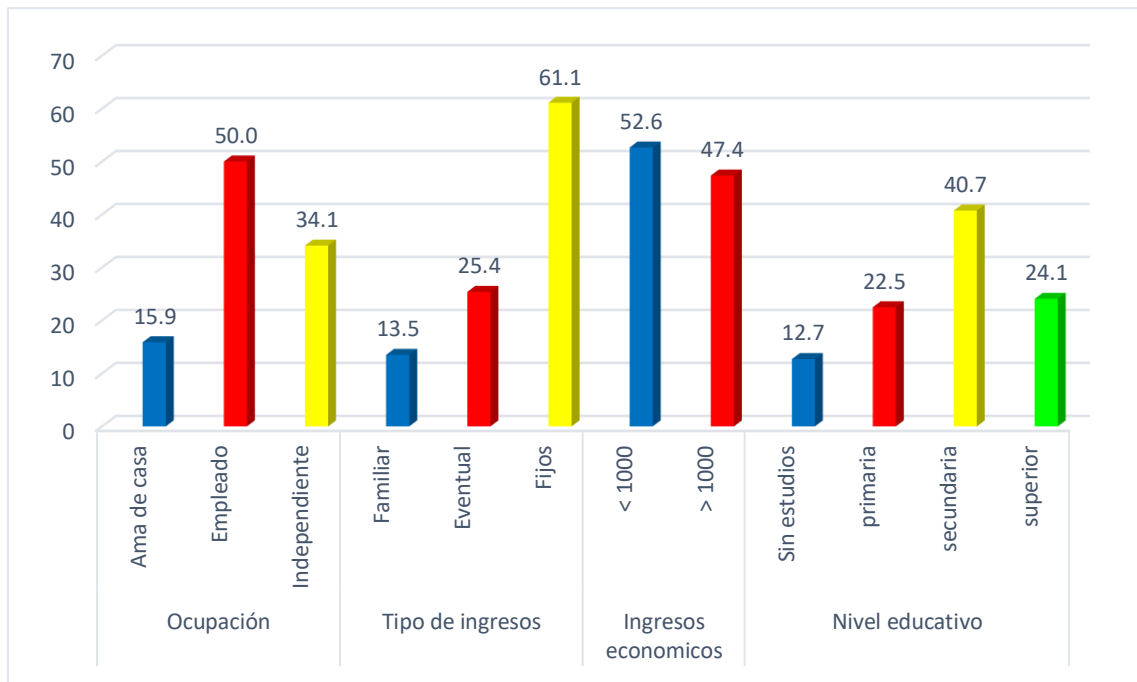


Figura 2. Porcentaje de factores económicos

Interpretación:

En cuanto a la dimensión factores económicos mostrado en la tabla y figura 2, en el indicador ocupación se aprecia 50.0% empleados; el tipo de ingresos fijos en 61.1%; ingresos económicos <1000, 52.6% y un nivel educativo secundaria en 40.7% de los participantes.

Tabla 3. Factores de conocimiento

		N	%
Las plantas medicinales pueden utilizarse como alternativa para controlar enfermedades	Si	330	87.3
	No	48	12.7
	Total	378	100.0
Utiliza y recomienda plantas en dislipidemias	Nunca	17	4.5
	A veces	31	8.2
	Siempre	330	87.3
	Total	378	100.0
Mencione las plantas utilizadas como alternativa en dislipidemias	Alcachofa	122	32.3
	Linaza	72	19.0
	Berenjena	87	23.0
	Cola de caballo	13	3.4
	Morinda	31	8.2
	Chía	53	14.0
	Total	378	100.0
Parte de la planta que se utiliza	Raíz	0	0.0
	Tallo	0	0.0
	Hojas	129	34.1
	Fruto	95	25.1
	Semillas	154	40.7
	Total	378	100.0
Forma de preparación	Zumo	35	9.3
	Infusión	160	42.3
	Cocimiento	126	33.3
	Maceración	57	15.1
	Total	378	100.0
Frecuencia de la administración	Una vez al día	65	17.2
	Dos veces al día	128	33.9
	Tres veces al día	185	48.9
	Total	378	100.0

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Con respecto a la dimensión factores de conocimiento los resultados encontrados se muestran en la tabla y figura 3, observándose un importante 87.3% de participantes que manifiestan que las plantas medicinales pueden utilizarse como alternativa para controlar enfermedades; 87.3% utiliza y recomienda plantas en dislipidemias, mencionan un total de 6 plantas utilizadas como alternativa en dislipidemias resaltando 32.0% a la alcachofa, cabe recalcar que cada participante indicó una planta. De la parte de la planta que se utiliza 40.7% menciona las semillas, la forma de preparación 42.3% prepara en infusión, con una frecuencia de administración de tres veces al día 48.9%.

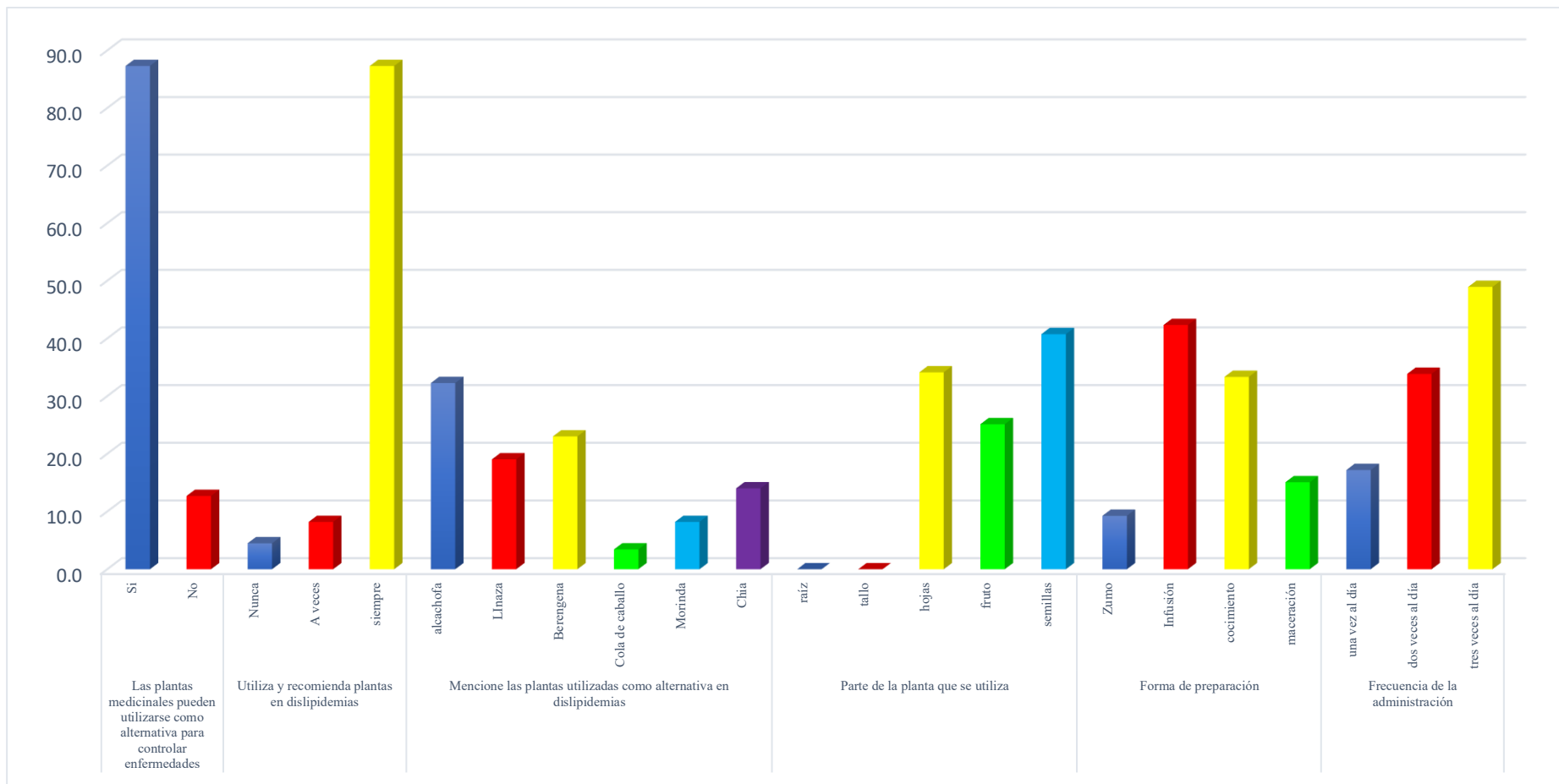


Figura 3. Porcentaje de Factores de conocimiento

Tabla 4. Factores de disponibilidad

		n	%
Donde encuentra las plantas dislipidémicas	Cultivo casero	119	31.5
	Mercado	259	68.5
Precios accesibles	No	97	25.7
	Si	281	74.3
	Total	378	100.0

Fuente: Elaboración propia

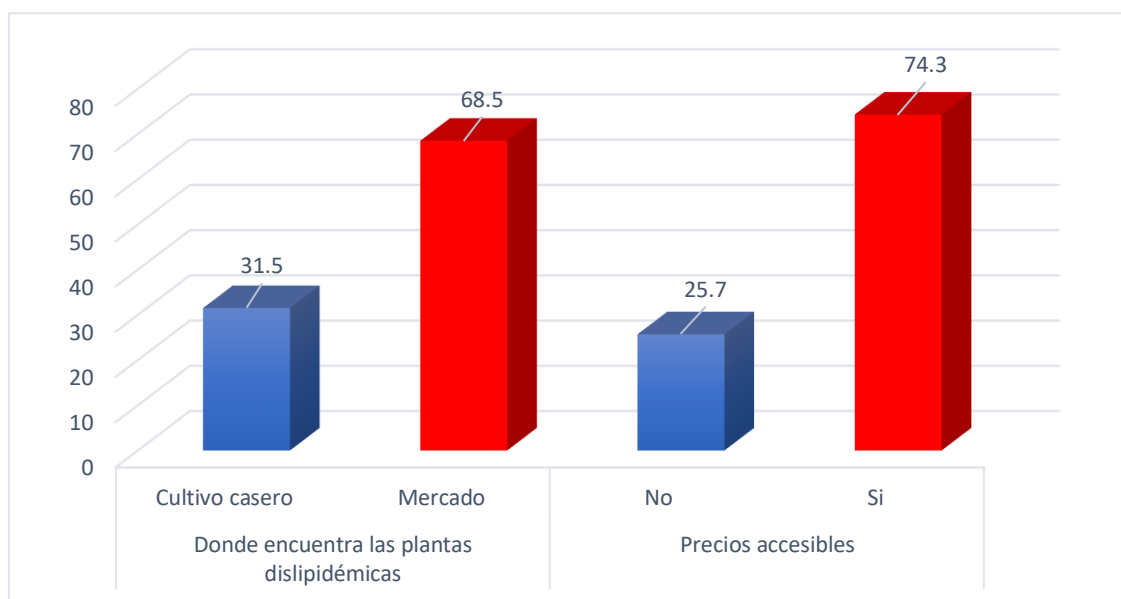


Figura 4. Representación de factores de disponibilidad

Interpretación:

El 68.5% encuentra las plantas dislipidémicas en el mercado, el 31.5% tiene un cultivo casero, podría deberse al hecho de encontrarse en zona rural, lo que les permite el cultivo. Del indicador precios el 74.3% indican que son accesibles, resultados de la dimensión factores de disponibilidad mostrados en la tabla y figura 4.

Tabla 4. Factores Asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias.

Dimensiones	Indicadores	X ² de Pearson		
		Valor	gl	sig. asintótica
Factores Socioculturales	Edad	51,973	3	0.000
	Género	29,727	1	0.000
	Estado civil	30,874	3	0.000
	Zona de residencia	49,456	1	0.000
Factores Económicos	Ocupación	106,128	2	0.000
	Ingresos	0,713	1	0.398
	Nivel educativo	26,872	3	0.000
Factores de Conocimiento	Plantas medicinales en dislipidemias	12,461	5	0.029
	Parte de la planta que se utiliza	163,788	2	0.000
	Forma de preparación	2,882	3	0.410
	Frecuencia de administración	1,938	2	0.379
Factores de Disponibilidad	Acceso	0,493	1	0.483
	Precio	0,217	1	0.641

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Según el análisis mediante la prueba chi-cuadrado (χ^2) de Pearson, se encontraron los factores asociados (sig. asintótica < 0.05) al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias en San Ramón-Chanchamayo, 2022. Los resultados, como se muestran en la tabla 4, indican que de la dimensión factores socioculturales, los factores asociados fueron la edad, el género el estado civil y la zona de residencia; de la dimensión factores económicos, los factores asociados fueron la ocupación y el nivel educativo; de la dimensión factores de conocimiento, los factores asociados fueron plantas medicinales en dislipidemias y parte de la planta que se utiliza; de la dimensión factores de disponibilidad, ningún factor se encontró asociado al tratamiento alternativo con plantas medicinales.

IV. DISCUSIÓN

El presente estudio planteó como objetivo general determinar los factores asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias, en San Ramón-Chanchamayo. En los resultados obtenidos se evidencian los factores asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias, mostrando que en la dimensión factores socioculturales, los factores asociados son la edad, el género, el estado civil y la zona de residencia; en la dimensión factores económicos, se asocian los factores ocupación y el nivel educativo; en la dimensión factores de conocimiento se asocian plantas medicinales en dislipidemias y parte de la planta que se utiliza; finalmente en la dimensión factores de disponibilidad, no se halló asociación con ninguno de los factores.

Resultados similares fueron reportados por Calua y Fustamante¹⁴, estudio para ³ determinar los factores que influyen en el uso de plantas medicinales en enfermedades del sistema respiratorio Huambocancha Alta, Cajamarca. En el que mencionan que el uso de plantas medicinales se debe principalmente a factores económicos, le sigue los factores culturales y factores sociales, resaltando que los escasos recursos económicos no permiten la adquisición de medicamentos convencionales dispensados en establecimientos farmacéuticos, refiere factores culturales como la practica adquirida de padres a hijos, otros familiares, vecinos o entorno social; en cuanto al nivel educativo, refiere que la población estudiada alcanza escasamente el nivel primario.

Referente a los hallazgos del objetivo específico 1, el análisis descriptivo muestra los factores socioculturales que se asocian con el uso de plantas medicinales en dislipidemias, teniendo que el grupo etario entre 40-49 años es el más frecuente con 29,1%, sexo femenino 70,9%, del estado civil se observa un mayor porcentaje de convivencia 51,6%, En cuanto a la zona de procedencia se aprecia 52,6% en la zona urbana, factores asociados con las prácticas y costumbres desde épocas milenarias. Con base en la teoría de Zavaleta

y Degado²³ el termino sociocultural está relacionado con la interacción social de una determinada zona que reúne sujetos con costumbres y cultura análogas, por otro lado, Bruneton²⁴ menciona que el término sociocultural se relaciona con la tradición o conjunto de prácticas, sin tener en cuenta cuantos miles de años hayan transcurrido; desde la creación del hombre, las plantas medicinales continúan como una alternativa en el tratamiento de salud.

Del objetivo específico 2, determinar los factores económicos asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias, hallando asociadas la ocupación 50.0% empleados, y el nivel educativo secundaria en 40.7%, con los resultados hallados se demuestra que la población de todos los niveles educativos y de la ocupación que desempeñen, confía en los conocimientos tradicionales de las plantas medicinales como alternativa en el tratamiento de dislipidemias, con efectos comprobados en estudios científicos como el de Neri et al ¹⁸, en la investigación para evaluar cualitativamente el potencial de plantas medicinales en el tratamiento y control de la dislipidemia, en el que concluyen que las plantas medicinales demuestran capacidad hipolipemiente, lo que podría ser un excelente complemento en el tratamiento convencional de las dislipidemias. Calua y Fustamante¹⁴, en la investigación para determinar los factores que influyen en el uso de plantas medicinales, hallando en sus resultados que los factores económicos son el principal motivo para que los pobladores utilicen plantas medicinales debido a los bajos ingresos que no le permiten adquirir medicamentos en establecimientos farmacéuticos, resultados que se contraponen a los hallados en nuestro estudio.

En relación al objetivo específico 3. Con respecto a la dimensión factores de conocimiento los resultados encontrados muestran que las plantas medicinales pueden utilizarse como alternativa para controlar enfermedades 87.3% y la parte de la planta que se utiliza 40.7%, son factores asociados al uso alternativo de plantas medicinales en

dislipidemias, conocimiento adquirido por recomendación en el entorno familiar o social. Fue hallado además que la parte de la planta que más utilizan son las semillas, seguido de las hojas, por tratarse de plantas medicinales cuya droga vegetal son las semillas en el caso de linaza y chía y las hojas de alcachofa, lo que demuestra un conocimiento empírico bastante acertado de las plantas medicinales, forma de uso y parte de la planta que se utiliza. Coincidente con Vásquez y Vásquez¹², en la investigación para realizar un estudio etnofarmacológico de las plantas medicinales usadas empíricamente en el tratamiento de enfermedades metabólicas, estudio de enfoque cualitativo, diseño no experimental en el que menciona la planta medicinal utilizada frecuentemente, parte de la planta utilizada, forma de preparación y administración.

Con respecto al objetivo específico 4, determinar los factores de disponibilidad asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias. Los resultados De los de los factores acceso y precio hallazgos encontrados

El 68.5% encuentra las plantas dislipidémicas en el mercado, el 31.5% tiene un cultivo casero, podría deberse al hecho de encontrarse en zona rural, lo que les permite el cultivo. Del indicador precios el 74.3% indican que son accesibles, resultados de la dimensión factores de disponibilidad mostrados en la tabla y figura 4.

V. CONCLUSIONES

Finalizada la investigación y basada en los datos recogidos se dan respuestas a los objetivos planteados se concluye:

1. Respecto al objetivo general planteado, los resultados nos permiten concluir que los factores socioculturales, socioeconómicos, conocimiento, se asocian con el uso alternativo de plantas medicinales en dislipidemias; no se encuentran asociados los factores de disponibilidad.
2. Los factores socioculturales asociados son la edad, género, estado civil y zona de procedencia.
3. Los factores socioeconómicos asociados son la ocupación y el nivel educativo.
4. Se determinaron los factores de conocimiento, asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias, estos son plantas medicinales y parte de la planta que se utiliza.
5. Los factores de disponibilidad no se asocian al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias.

VI. RECOMENDACIONES

1. Realizar estudios sobre plantas medicinales utilizadas en enfermedades metabólicas y, fomentar su uso correcto.
2. A las autoridades universitarias, programar con los alumnos de los últimos ciclos de la escuela de farmacia, charlas educativas en la comunidad Huancaína.
3. A los profesionales Químicos Farmacéuticos de los establecimientos Farmacéuticos, prepararse para informar sobre la alternativa correcta de plantas medicinales.
4. Promover cultivos caseros de plantas medicinales para la disponibilidad de una farmacia viva.
5. Ampliar estudios experimentales que validen el uso empírico de las plantas medicinales de la zona.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Valdés S, Ruíz S, García V. Las enfermedades crónicas no transmisibles: magnitud actual y tendencias futuras. [Internet].; 2018 [citado 19 nov. 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342018000200008.
2. Moya J, Pio-Dávila L. Trastornos lipídicos en pacientes hispanoamericanos en el primer nivel de atención sanitaria de Lima, Perú. *Revista Cubana de Salud Pública*, 2020; vol. 46(1): e1161. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2020.v46n1/e1161/es>
3. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades no transmisibles. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>, 16 de set 2022.
4. Galeano, L., Pinillos, Y., Herazo, Y., González, J., y López, A. Factores de riesgo para enfermedad crónica no transmisible en jóvenes universitarios de un programa de las ciencias de la salud de Barranquilla, *Revista Latinoamericana de Hipertensión*, 2018; 13 (4) pp. 375-379. Disponible en: http://www.revhipertension.com/rlh_4_2018/13_factores_riesgos_enfermedad_cronica.pdfadolescencia
5. Lameira N, Cardoso L, Anjos V , Cardoso L, Silva NS de A da, Melo LCMA. Medicinal plants used in the treatment of dyslipidemias: an integrative review. *RSD* [Internet]. 2022 [citado 17 de noviembre de 2022];11(13). Disponible en: <https://doi.org/10.33448/rsd-v11i13.35220>
6. Oliveira M. Prospecção e caracterização química da polpa de pitaita vermelha [*Hylocereus polyrhizus* (Weber) Britton & Rose] e sua ação frente à dislipidemia [tesis doctoral] Fortaleza. Universidade estadual do Ceará 2021.

7. Plain-Pazos C, Pérez-de-Alejo-Plain A, Rivero-Viera Y. La Medicina Natural y Tradicional como tratamiento alternativo de múltiples enfermedades. Rev. MGI [Internet]. 2019 [citado 30 nov. 2022]; 35 (2) Disponible en: <http://www.revmgisld.cu/index.php/mgi/article/view/754>
8. Peña A. Integración de las terapias alternativas y complementarias en el Sistema Nacional de Salud Revisión Narrativa / Narrative review. [Internet] [Tesis] Madrid: Universidad Autónoma de Madrid. 2018. Disponible en: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/685022/pena_martinez_ana%20cristinatfg.pdf
9. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre Medicina Tradicional (2014-2023). 1.^a ed. Hong Kong: Organización Mundial de la Salud; 2013. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/es/m/abstract/Js21201es/>.
10. Tello G, Flores M, Gómez V. Uso de las plantas medicinales del distrito de Quero, Jauja, Región Junín, Perú. Ecol. apl. [Internet]. 2019 Ene [citado 2023 enero 07]; 18(1): 11-20. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.21704/rea.v18i1.1301>.
12. Vásquez L, Vásquez L. Estudio etnofarmacológico sobre plantas medicinales usadas empíricamente para el tratamiento de enfermedades metabólicas en el Centro Poblado Huaracalla, Distrito de Jesús, Cajamarca, enero – febrero, 2022 [tesis]. Cajamarca: Universidad María Auxiliadora, 2022. [citado 5 de nov. 2022]. 74 p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/896>
13. Angulo N, Rodríguez H. Actitud de la población del Barrio Santa Elena sobre el potencial terapéutico de las plantas hipolipemiantes, Cajamarca – 2021 [Tesis]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, 2021. [citado 14 de noviembre 2022]. 110 p. Disponible en:

<http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1978#:~:text=http%3A//repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1978>

14. Calua E, Fustamante E. Factores que influyen en el uso de plantas medicinales en enfermedades del sistema respiratorio- Huambocancha Alta, Cajamarca. [Tesis] Cajamarca. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. 2021. [citado 21 diciembre 2022]. Disponible en:

<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1335/FYB-020-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Rengifo F. Conocimientos y actitudes sobre medicina alternativa en estudiantes de enfermería del V al IX ciclo de la universidad de Huánuco filial Tingo María 2020. [Tesis] Tingo María. Universidad de Huánuco 2022. [citado 2022 diciembre]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/3266>
16. Alvarado T, Herencia V. Efecto hipolipemiente del extracto de Cocona (*Solanum sessiliflorum* Dunal) en pacientes con hipercolesterolemia. Revista Metropolitana de Ciencias Aplicadas, 5(1), 2022; 187-191. [citado enero 2023] Disponible en: <https://remca.umet.edu.ec/index.php/REMCA/article/view/485>
17. Mejía A, Pombo L, Hernández J, Iregui M, Ronderos J. Caracterización etnobotánica de las plantas medicinales empleadas en el tratamiento de las enfermedades cardiometabólicas, Villa de Leyva-Boyacá [internet]. Rev cubana Plant Med. 2019 [citado 05 de noviembre 2022]; 24 (2). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubplamed/cpm-2019/cpm192f.pdf>
18. Calle N. Prácticas de la medicina tradicional Aymara para el fortalecimiento de competencias en la formación médica intercultural en el Hospital Aymara de Escoma Gestión 2017 [tesis doctoral]. La paz: Universidad mayor de San Andrés,

2018. [citado 28 de diciembre de 2022]. 156 p. Disponible en:
<http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/17311>
19. Neri C, Lopes V, Dos Anjos V, Lopes T, Aguiar C. Plantas medicinais utilizadas no tratamento de dislipidemias: uma revisão integrativa. *Research, Society and Development*, 11(13); 2022. Disponible en: DOI: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v11i13.35220>.
20. Campos D. Preferencia en el uso de plantas medicinales en el tratamiento de hipertensión arterial en habitantes del barrio cordero cresco de la ciudad de esmeraldas. [Tesis] Esmeraldas. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 2019. [citado el 14 de enero 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/1823>
21. Gallegos Zurita M. Las plantas medicinales: usos y efectos en el estado de salud de la población rural de Babahoyo – Ecuador – 2015 [Tesis doctoral]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2017. Disponible en:
https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/03/880037/las-plantas-medicinales-usosyefectos-en-el-estado-de-salud-de_iHP5e7s.pdf
22. Organización Panamericana de la Salud. Situación de las Plantas Medicinales en el Perú [Internet]. Lima: paho.org; 2018 [Consultado 2022 nov 18]. Disponible en:
https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50479/OPSPER19001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Zavaleta G, Delgado R. Factores socioculturales y prevención de anemia en madres de niños de 6 a 36 meses en el centro de salud Pitumarca-Cuzco-2021. [Tesis] Chinchá: Universidad Autónoma de Ica; 2021. [citado 15 de febrero de 2023]. Disponible en:

<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1473/1/Giselda%20Zavaleta%20Lipez.pdf>

24. Bruneton J. Farmacognosia y Fitoquímica de Plantas Medicinales. 2ª ed. Zaragoza: Acribia; 2001. p. 37 - 43.
25. Uribe V, Holguín J, Nereida J, Cedeño J, Yépez J. Prevalencia de dislipidemias en pacientes de la zona sur de Manabí, Provincia de Manabí-Ecuador. Rev. Pol. Con. Edición 45(5):2020, pp. 520-539 Disponible en: DOI: 10.23857/pc.v5i6.1509
26. Palacios J. Prevalencia del perfil lipídico en pacientes mayores de 50 años atendidos en el Área de Bioquímica del Policlínico Metropolitano Huancayo, 01 de marzo 2019 a 27 de febrero 2020. [Tesis] Huancayo. Universidad Continental. 2021. [citado el 30 de oct 2022] 2021. Disponible en:

https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10590/2/IV_FCS_508_TE_Palacios_Sedano_2021.pdf
27. Psychology Dictionary. What is social factors? Definition of social factors. 2016. Fecha de acceso: 15 de dic 2022. Disponible en:
<http://psychologydictionary.org/social-factors/>
28. Gallegos M. Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. An. Fac. med. [Internet]. 2016 Oct [citado 2022 Nov 07] ; 77(4): 327-332. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832016000400002&lng=es.

29. Sánchez M. Factores asociados al uso de plantas medicinales en las gestantes del Hospital Rezola de Cañete en el año 2019 [Tesis] Lima: Universidad Privada Sergio Bernales. 2020.
30. CONCYTEC. Guía práctica para la formulación y ejecución de Proyectos de Investigación y Desarrollo (I+D). 2020. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/concytec/informes-publicaciones/1323538-guia-practica-para-la-formulacion-y-ejecucion-de-proyecto-de-investigacion-y-desarrollo>
31. Hernández-Sampieri, R. et al. Metodología de la investigación. McGraw-Hill/Interamericana Editores. México. Cap. 15 (sexta edición). 2017
32. ASHA. (s/f). Understanding research designs and external scientific evidence. American Speech-Language-Hearing Association. Recuperado el 14 de dic. de 2022, de <https://www.asha.org/research/ebp/research-designs/>
33. Emeljanovas A., Mieziene B., Chingmok M., Chin K., Cesnaitiene J., et al. Intervalos de confianza para la diferencia entre coeficientes de validez de contenido. *Anales de Psicología*, 34(3), 580–586. 2018 <https://doi.org/10.6018/analesps.34.3.326801>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Autores: Jiménez Ayala Elvis Samuel, Sosa Damián Juan Carlos			
Título: “Factores asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias, en San Ramón-Chanchamayo. 2022			
PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	Variable 1	ALCANCE DE LA INVESTIGACIÓN:
¿Cuáles son los factores asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias, en San Ramón- Chanchamayo, 2022?	Determinar los factores asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias en San Ramón-Chanchamayo.2022	Factores asociados al uso de plantas medicinales	Descriptiva
PROBLEMA ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	Dimensiones	MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los factores socioculturales asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias en San Ramón-Chanchamayo 2022? • ¿Cuáles son los factores económicos asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias en San Ramón-Chanchamayo. 2022? • ¿Cuáles son los factores del conocimiento asociados al tratamiento con plantas medicinales en dislipidemias en San Ramón-Chanchamayo. 2022? • ¿Cuáles son los factores de disponibilidad asociados al tratamiento alternativo hipolipemiente en San Ramón-Chanchamayo. 2022? 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar los factores socioculturales asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en San Ramón-Chanchamayo. 2022 • Determinar los factores económicos asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en San Ramón-Chanchamayo.2022 • Determinar los factores de conocimiento asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias en San Ramón-Chanchamayo. 2022 • Determinar los factores de disponibilidad asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias en San Ramón-Chanchamayo. 2022 	Socioculturales Económicos Conocimiento Disponibilidad	Deductivo
			DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN
			No experimental, transversal
			POBLACIÓN
			Estará conformada por los residentes de San Ramón-Chanchamayo.
			MUESTRA
			Estará conformada por 378 residentes de San Ramón- Chanchamayo.
			TECNICA DE RECOPIACIÓN DE INFORMACIÓN
			Se utilizará la técnica de encuesta.
			INSTRUMENTO
			El instrumento será el cuestionario en el que se recolectarán los datos y será evaluado por jueces expertos en el tema.
			TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS
			Estadística descriptiva analizada en el Software estadístico <i>Statistical Package for the Social Sciences</i> (SPSS v 26).
			Se empleará métodos de estadística descriptiva: frecuencia y porcentaje, la asociación se analizó en tablas cruzadas

Anexo 2. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Factores asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias.	Son condiciones que afectan el comportamiento de una persona hacia la adherencia a la medicación o a las recomendaciones de los profesionales de la salud.	Factores Socioculturales	Edad Genero Estado civil Zona de residencia	Nominal
		Factores Económicos	Ocupación Ingresos Nivel educativo	
		Factores de Conocimiento	Plantas medicinales en dislipidemias Parte de la planta que se utiliza Forma de preparación Frecuencia de administración.	Nominal
		Factores de Disponibilidad	Acceso Precio	

Anexo 3. Instrumento de recolección de datos

Cuestionario

1. Edad.....años

2. Genero

Masculino Femenino

3. Estado civil

Soltero(a) Casado(a) Viudo(a) Conviviente

4. Zona de residencia

Urbana Rural

5. Ocupación

Ama de casa Empleado Independiente

6. Nivel educativo

Sin estudios Primaria Secundaria Superior

7. ¿Qué tipo de ingresos tiene para sostenerse?

Familiar Eventuales Fijos

8. ¿Cuál es el ingreso mensual a su hogar?

< 1,000 > 1,000

9. ¿Las plantas medicinales pueden utilizarse como alternativa para controlar enfermedades?

Si No

10. ¿Utiliza y recomienda plantas medicinales en el tratamiento de dislipidemias?

Nunca A veces Siempre

11. Mencione las plantas utilizadas como alternativa en dislipidemias.

1.	2.	3.	4.
5.	6.	7.	8.

12. Parte de la planta medicinal que se utiliza

Raíz Tallo Hojas Flores

Fruto

13. Forma de preparación

Infusión Cocimiento Zumo

Ensaladas Comida

14. Frecuencia de administración

1 vez al día 2 veces al día 3 veces al > a 3 veces al día
día

15. ¿Dónde encuentra las plantas para el tratamiento de dislipidemias?

Cultivo casero Compra en el mercado

16. ¿A que le atribuye la inclinación por el uso de plantas medicinales?

Bajo costo Recomendación No causa malestar Controla la enfermedad

Anexo 4. VALIDACIÓN DE EXPERTOS

FORMATO: B

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la Investigación : "Factores asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias en San Ramón-Chanchamayo. 2022"
- 1.2. Nombre del instrumento motivo : Cuestionario de recolección de datos de evaluación

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				X
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																				X
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				X
4. Organización	Existe una organización lógica																				X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				X
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																				X
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																				X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																				X
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																				X

PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) **Muy buena**

Nombres y Apellidos : Lizzy Jeanette Mendoza Gutierrez
DNI N° : 42226809 Teléfono/Celular : 953600898
Dirección domiciliaria : Av. Huancayo 236 Jauja
Titulo Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : Magíster
Mención : Gestión de los Servicios de la Salud



Firma

Lugar y fecha: Huancayo 16 de enero del 2023

FORMATO: B

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la Investigación : "Factores asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias en San Ramón-Chanchamayo. 2022"
- 1.2. Nombre del instrumento motivo : Cuestionario de recolección de datos de evaluación

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				X	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																				X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				X	
4. Organización	Existe una organización lógica																				X	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				X	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				X	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																				X	
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																				X	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																				X	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																				X	

PROMEDIO DE VALORACIÓN

90

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena Muy buena

Nombres y Apellidos : Jacqueline Jorka Peña Marín

DNI N° : 20117267 DNI N° : 20117267

Dirección domiciliaria : Jr. San Jorge N° 343.- Huancayo

Título Profesional : Químico Farmacéutico

Grado Académico : Doctor

Mención : Criminalística


JUSTITIA
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C. N.º P. 19384
C. N.º 20117267

Firma

Lugar y fecha: Huancayo 27 de marzo del 2023

FORMATO: B

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la Investigación : "Factores asociados al tratamiento alternativo con plantas medicinales en dislipidemias en San Ramón-Chanchamayo. 2022"
- 1.2. Nombre del instrumento motivo : Cuestionario de recolección de datos de evaluación

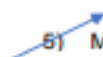
II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena					
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100		
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				X		
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																					X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					X	
4. Organización	Existe una organización lógica																					X	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																					X	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																					X	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																					X	
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																					X	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																					X	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																					X	



PROMEDIO DE VALORACIÓN

95

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

1) Muy deficiente 2) Deficiente 3) Regular 4) Buena 5)  Muy buena

Nombres y Apellidos : ...Rocío Jerónima López Calderón.....
DNI N° : ...20075533.. Teléfono/Celular:.....954931834...
Dirección domiciliaria :Jr. Rosemberg. N°327 – El Tambo.....
Titulo Profesional :Químico Farmacéutico.....
Grado Académico :Magister.....
Mención :Problemas de Aprendizaje.....



.....
Mg. Rocío López Calderón
QUÍMICO FARMACÉUTICO
C.O.F.J. N° 10232
Lugar y fecha: 26 de enero del 2023

● 9% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 9% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uroosevelt.edu.pe	4%
	Internet	
2	alicia.concytec.gob.pe	1%
	Internet	
3	repositorio.upagu.edu.pe	<1%
	Internet	
4	repositorio.uma.edu.pe	<1%
	Internet	
5	hdl.handle.net	<1%
	Internet	
6	dialnet.unirioja.es	<1%
	Internet	
7	repositorio.unc.edu.pe	<1%
	Internet	
8	researchgate.net	<1%
	Internet	
9	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
	Internet	