

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO**  
**“FLANKLIN ROOSEVELT”**  
**RESOLUCIÓN DE CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS**  
**Y BIOQUÍMICA**



**TESIS**

Grado de conocimiento y actitud sobre plantas medicinales en el  
tratamiento de enfermedades, en usuarios que acuden a Oficinas  
farmacéuticas de Villa El Salvador

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

**PRESENTADO POR:**

Bach. Sandra Esther Rojas Rua

**ASESORA:**

Dra. Andamayo Flores, Diana Esmeralda

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Recursos Naturales

**Huancayo - Perú**

**2021**

A Dios por darme la bendición de poder realizar todos los logros alcanzados hasta el día de hoy, ya que a pesar de todas las dificultades logre salir airoso de ello y siempre estaré dichosa por la vida brindada.

A mi madre Aurelia por darme la vida la cual me enseñó a luchar, ponerle la fuerza necesaria para poder lograr los objetivos trazados, sintiéndome dichosa de ser su hija.

A mi hermana María Elena Rojas Rúa que desde el cielo nos cuida a mi madre a mis hermanas y a mí.

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a mi madre y hermanas ya que a pesar de todas las dificultades que nos da la vida me brindaron su incondicional apoyo, comprensión y paciencia con la carrera y gracias a ello se logró la ejecución de esta investigación.

A la gran Doctora Diana Esmeralda Andamayo Flores por su asesoramiento y su desinteresada ayuda dedicando su tiempo y su profesionalismo para poder guiar mi investigación.

A los establecimientos farmacéuticos cuyas propietarias son Fanny Pusare, Saturnida Paulina quienes hicieron posible la ejecución de este trabajo.

# ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE	i
RESUMEN	ii
ABSTRACT	iii
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>7</b>
<b>II. MÉTODO</b>	<b>17</b>
2.1 Tipo y diseño de investigación	17
2.2 Operacionalización de Variables	19
2.3 Población, muestra y muestreo	20
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	21
2.5 Procedimiento de recolección de datos	22
2.6 Método de análisis de datos	22
2.7 Aspectos éticos	22
<b>III. RESULTADOS</b>	<b>23</b>
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	<b>28</b>
<b>V. CONCLUSIONES</b>	<b>31</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	<b>32</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>33</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>40</b>

## RESUMEN

El uso de plantas medicinales para aliviar, mitigar y atenuar alguna enfermedad hoy en día está teniendo gran relevancia en los pobladores.

**El objetivo** del estudio fue determinar el grado de conocimiento y actitud sobre plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas ubicadas en Oasis de Villa, distrito Villa El Salvador, año 2021. **El método** de la presente investigación fue de tipo básica, transversal, prospectivo, observacional; el diseño del estudio, no experimental - descriptivo. La población estuvo constituida por usuarios que acudieron a las oficinas farmacéuticas situadas en Oasis de Villa, Villa el Salvador, y la muestra fue de 250 usuarios. El instrumento utilizado fue validado por juicio de expertos y la confiabilidad mediante la prueba estadística Alfa de Cronbach. **Los resultados** de la investigación refieren que el grado de conocimiento fue alto teniendo un 81.2% (203 usuarios), un conocimiento medio del 18.4% (46 usuarios) y un conocimiento bajo 0.4% (1 usuario). La actitud que optan los pobladores frente al uso de plantas medicinales es al 100% (250 usuarios) que evidencia una actitud adecuada.

**Se concluye** que de los 250 usuarios tienen un conocimiento alto 203 usuarios, de conocimiento medio 46 usuarios y de conocimiento bajo 1 usuario, en cuanto a la actitud 250 usuarios presenta actitud adecuada que equivale al 100%.

Palabras Clave:

Conocimiento, Actitud, Plantas medicinales.

## ABSTRACT

The use of medicinal plants to alleviate, mitigate and attenuate any disease has had great relevance in the population nowadays.

The **research objective** was to determine the knowledge and attitude degree about medicinal plants in the treatment of diseases, in users who go to the pharmaceutical establishments located in “Oasis de Villa”, Villa El Salvador district, 2021. The **methodology** of the present research was basic, cross-sectional, prospective, and observational; the research design was non-experimental and descriptive. The population consisted of users who visited the pharmaceutical offices located in “Oasis de Villa”, Villa el Salvador district, and the sample consisted of 250 users. The instrument used was validated by expert judgment and the reliability by means of Cronbach's Alpha statistical test. The **research results** show that the degree of knowledge was high with 81.2% (203 users), medium knowledge 18.4% (46), and low knowledge 0.4% (1). The attitude of the users towards the use of medicinal plants is 100% (250 users), which shows an adequate attitude.

It is **concluded** that out of the 250 users, 203 users have high knowledge, 46 users have medium knowledge, and 1 user has low knowledge.

**Keywords:** Knowledge, Attitude, Medicinal plants



*R. Gavancho*

GAVANCHO VALDERRAMA Romina Raquel  
DNI N° 71301491

## I. INTRODUCCIÓN

En cuanto a la problemática del uso de plantas medicinales, se utilizan en todo el mundo como medicina alternativa y/o complementaria.<sup>1</sup> Además, se consideran recursos de las medicinas tradicionales y de muchas de las medicinas modernas, ya que estas últimas se producen indirectamente a partir de plantas.<sup>2</sup> Las plantas medicinales son definidas como aquellas plantas que poseen propiedades terapéuticas o ejercen un efecto farmacológico beneficiario sobre el cuerpo humano o animal.<sup>3</sup> Es así que, las sociedades humanas han estado en estrecho contacto con su entorno desde el comienzo de su formación y utilizaron los ingredientes del entorno para obtener alimentos y medicinas. Por otra parte, la información sobre las plantas medicinales se ha transmitido gradualmente durante mucho tiempo, de generación en generación. Las plantas medicinales se utilizan como recurso médico en casi todas las culturas.<sup>4</sup>

La Organización Mundial de la Salud informó que alrededor de 20.000 especies de plantas son utilizadas para diversos tratamientos.<sup>5</sup> Además, se ha citado que más del 60% de la población mundial utiliza las plantas medicinales y alrededor del 80% en los países en desarrollo dependen directamente de las plantas medicinales para sus fines médicos.<sup>6</sup> En Latinoamérica, investigaciones han indicado que aproximadamente 7 de cada 10 pacientes latinos recurren a terapia no convencionales, como el uso de plantas medicinales para el cuidado de su salud.<sup>7</sup> Perú es uno de los 17 países megadiversos a nivel mundial y el octavo a nivel de América Latina, es decir, cuenta con una abundante flora y fauna.<sup>8</sup> El Centro Nacional de Salud Intercultural (CENSI) es la institución peruana responsable de elaborar la fitofarmacopea de plantas medicinales estableciendo criterios para evaluar y reconocer los productos naturales de uso en salud, así como de la elaboración del Inventario Nacional de Plantas Medicinales.<sup>9</sup>

Por otra parte, las plantas medicinales ofrecen el enfoque polivalente más dinámico para el manejo de desequilibrios fisiológicos complejos y multifactoriales.<sup>10</sup> Las plantas medicinales tienen compuestos naturales de gran valor debido a sus actividades biológicas,<sup>11</sup> es decir, las plantas medicinales son un reservorio de compuestos biológicamente activos con propiedades terapéuticas, para el tratamiento

de diversas dolencias,<sup>12</sup> y la curación de varios tipos de enfermedades, empleándose varias partes de las plantas como hojas, tallos, cortezas, raíces, etc.<sup>6</sup>

Se ha citado que las plantas medicinales han sido utilizadas en múltiples dolencias o enfermedades comunes y prevalentes. Además, el valor medicinal de estas plantas radica en sustancias químicas que producen una acción fisiológica positiva sobre el cuerpo humano; luego, representan un gran potencial para el descubrimiento y desarrollo de nuevos productos farmacéuticos.<sup>12</sup>

Con respecto a investigaciones previas relacionadas a las variables del presente estudio, se detallará a continuación estudios a nivel nacional:

Cieza D (2019), realizó un estudio cuyo propósito fue determinar la asociación entre el grado de conocimiento y uso de plantas medicinales en el autocuidado de 25 docentes de enfermería de una universidad. Se encontró que el 40% tuvo un conocimiento medio sobre el uso de las plantas medicinales y el 16% tuvo un grado muy bajo de conocimiento, además no utilizaron las plantas medicinales. El 85.7% de la muestra utilizó manzanilla, el 76.2% usó hierba luisa, el 71.4% anís, 61.9% kión, el 90% eucalipto en el autocuidado, tanto en la alimentación, higiene y prevención de enfermedades. Se concluyó la existencia de relación significativa entre el grado de conocimiento y el uso plantas medicinales respecto al autocuidado de los participantes.<sup>13</sup>

Boy J (2019), efectuó un estudio cuya finalidad fue determinar el conocimiento, la actitud y la práctica sobre medicamentos herbarios en 400 alumnos universitarios. Se observó que el grado de conocimiento fue bajo y la práctica fue inadecuada, no obstante, demostraron una buena predisposición para informarse sobre la naturaleza y los beneficios que los medicamentos herbarios tienen para la salud.<sup>14</sup>

Gamarra N (2017), desarrolló un estudio cuyo objetivo fue identificar el uso de plantas medicinales de 89 usuarios externos de un nosocomio del departamento de Huánuco. Se identificó que el 24.7% utilizó plantas medicinales, además se identificó que existe diferencia significativa entre el uso de mayor frecuencia de plantas medicinales con la presencia de síntomas y la percepción de alivio, no hubo

diferencia significativa entre el uso de mayor frecuencia de las plantas medicinales con el grupo etario, con el género, con la tenencia de algún grado de escolaridad, ingreso económico, recomendación médica y la recomendación de un curandero. Por lo que se concluyó que el uso frecuente de las plantas medicinales está supeditado a la presencia de alguna enfermedad /sintomatología y a la percepción de alivio. <sup>15</sup>

En cuanto a investigaciones internacionales, se expondrá a continuación:

En Guatemala, la investigadora Monterrosa M (2020), realizó un estudio cuyo objetivo fue identificar conocimientos, actitudes y prácticas del personal sanitario en relación a las plantas medicinales para la terapia del síndrome diarreico agudo. Se encontró que el 70% posee un conocimiento alto del uso de plantas medicinales, la planta más conocida y la utilizada adecuadamente de acuerdo a sus propiedades farmacológicas fue la hierbabuena, aunque no lo usa como terapia exclusiva, lo recomiendan como un adyuvante. <sup>16</sup>

En Malasia, Aramugam N (2019) realizó un estudio cuyo propósito fue evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica de 300 consumidores hacia las plantas medicinales. Se encontró que el nivel educativo y la localidad tiene relación significativa con el nivel de conocimiento, además el estado civil tuvo relación significativa con el nivel de práctica de las plantas medicinales. También, hubo diferencia significativa entre el conocimiento y actitud hacia la práctica de plantas medicinales, hubo una relación moderada entre el conocimiento sobre las plantas medicinales y su práctica con las plantas medicinales, mientras que hubo una fuerte relación entre su actitud hacia las plantas medicinales y su práctica ( $p=0.000$ ). Asimismo, se registró que la actitud de los consumidores tiene una relación más fuerte hacia su practica en comparación con el conocimiento. <sup>17</sup>

Otro estudio en Guatemala, efectuado por Sierra T (2018), el cual tuvo como finalidad identificar el grado de conocimiento y prácticas respecto al uso terapéutico de plantas medicinales en 86 profesionales sanitarios. Se encontró que el 81% conocía el uso terapéutico correcto de las plantas medicinales, la mitad conocía sus contraindicaciones y efectos secundarios, el 61% conocía la preparación indicada por las normas de atención integral, el 38% conocía la dosis correcta y el 86% utilizó las

plantas medicinales. Por lo que, 8 de cada 10 profesionales de la atención primaria del centro de salud estudiado conoce que planta medicinal utilizar para el padecimiento del paciente, pero solo 4 de cada 10 indicó la dosis correcta, respecto a las prácticas del uso terapéutico de plantas medicinales, en su mayoría de los participantes lo usan, no obstante, solo las prescriben en algunas de sus consultas.<sup>18</sup>

En Ecuador, Medina P (2017), realizó un estudio cuyo propósito fue evaluar el conocimiento del uso de las plantas medicinales en el parto tradicional en 50 mujeres. Se evidenció un nivel bajo de conocimiento, y las plantas más utilizadas fueron la manzanilla, chiriyuyo y jengibre, siendo las hojas la parte más usada, aplicada en un 60% en forma de infusión con la acción antiséptico antiinflamatorio durante el postparto.<sup>19</sup>

En Baréin, los investigadores Hilal M y Hilal S (2017), desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento y la actitud de 96 médicos (de un nosocomio público y dos privados) hacia las medicinas a base de hierbas, además de determinar en qué medida son usadas, asimismo de identificar los principales factores que facilitan o dificultan su uso. Se encontró que el 64.6% de la muestra tuvo un conocimiento básico en general sobre las medicinas a base de hierbas y la mitad de ellos adquirió sus conocimientos por experiencia. También, se mostró una tendencia de los médicos a usar las medicinas a base de hierbas personalmente con más frecuencia que recetárselas a los pacientes. La mayoría de los participantes (91,7%) mostró un deseo de mejorar su conocimiento, comprobaron que el uso racional de estos productos se ve obstaculizado por un control de calidad deficiente (65.6%) y una información limitada sobre los efectos adversos (62.5%), en cuanto a los factores que facilitan su uso, son la disponibilidad de conocimientos suficientes (68.8%) y el bajo costo (66.7%).<sup>20</sup>

En Emiratos Árabes Unidos, los investigadores Jamal S, Hatem K y Samih K (2017), efectuaron un estudio cuyo propósito fue evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas hacia los productos herbales en 334 estudiantes de odontología y farmacia de una universidad. Se mostró que solo el 5% no usó ningún producto herbario, en absoluto. Un alto porcentaje de la muestra creía que las hierbas pueden tratar algunas condiciones médicas, mientras que se obtuvo un acuerdo más débil con respecto a la

seguridad de las hierbas. Por lo que los estudiantes consumían numerosos suplementos a base de hierbas y tenían menos conocimientos sobre sus posibles efectos secundarios e interacciones farmacológicas.<sup>21</sup>

En relación a las teorías y enfoques conceptuales que circunscribe a las variables del presente estudio, se detallará a continuación:

Primero cabe mencionar dos términos significativos del estudio, la medicina complementaria y alternativa (CAM) y la medicina tradicional. La primera es un acrónimo de dos términos, “medicina complementaria” y “medicina alternativa”, las cuales tienen solo unas pocas décadas de antigüedad. La medicina alternativa apareció por primera vez en revistas médicas en 1975 y la medicina complementaria en 1985.<sup>22</sup> Este acrónimo hace referencia a cualquier sistema, práctica, tratamiento o terapia médica que no se incluye actualmente en la medicina convencional o convencional aceptada. El término “complementario” implica que estas formas de “medicina” debe usarse junto con la medicina convencional, mientras que “alternativa” implica que puede utilizarse como sustitutos.<sup>23</sup> No obstante, la Organización Mundial de la Salud, lo define como un amplio conjunto de prácticas de atención de la salud, que no forman parte de la tradición del país (medicina tradicional) y no están plenamente integradas y articuladas con el sistema de salud.<sup>7,24</sup> Además, también publicó que aproximadamente el 70% - 80% de la población de los países desarrollados ha utilizado alguna forma de medicina alternativa o complementaria.<sup>25</sup>

El segundo término, la medicina tradicional, es definida como la suma de conocimientos, habilidades y prácticas basadas en las teorías, creencias y experiencias autóctonas de diferentes culturas, explicables o no, utilizadas en el mantenimiento de la salud, así como en la prevención, diagnóstico, mejora o tratamiento de enfermedades físicas y mentales,<sup>26</sup> que pueden depender exclusivamente de la experiencia pasada u observación transmitida de generación en generación, verbalmente o por escrito.<sup>27</sup> Los términos medicina complementaria / alternativa / no convencional se utilizan indistintamente con medicina tradicional en algunos países.<sup>28</sup> Por lo que, la medicina tradicional también se conoce como medicina complementaria y alternativa o étnica y todavía juega un papel clave en

muchos países en la actualidad.<sup>29</sup> No obstante, la Organización Mundial de la Salud distingue terminológicamente los términos, “medicina tradicional” y “medicina complementaria y alternativa”, el primero hace referencia a países en desarrollo (en África, América Latina, el Sudeste de Asia y/o el Pacífico occidental), como medicina indígena (medicina tradicional china, Ayurveda hindú, Unani árabe y varias formas de medicina indígena) profundamente arraigado en la historia. Y el segundo término hace referencia a países desarrollados.<sup>27</sup>

La medicina complementaria y alternativa incluye una amplia gama de enfoques,<sup>30</sup> y los principales tipos de terapias son: las terapias manuales (como la quiropráctica, acupuntura, masajes), terapias orales (como la medicina herbal y la homeopatía), terapia de cuerpo y mente (como la meditación, la relajación y la hipnosis), terapias basadas en movimiento (como el Tai chi) y terapias de apoyo (como los grupos de apoyo y la consejería).<sup>31</sup> Así mismo, se ha descrito que las terapias de la medicina tradicional incluyen terapias con medicamentos (uso de plantas medicinales, partes de animales y/o minerales) y terapias basadas en procedimientos sin medicamentos (como acupuntura, terapias manuales, medicina termal, yoga, qigong, otras terapias físicas, mentales, espirituales y de cuerpo y mente).<sup>27</sup>

Las plantas medicinales se aplicadas mundialmente como medicina alternativa y/o complementaria.<sup>1</sup> Cabe mencionar que son consideradas recursos de las medicinas tradicionales y de diversas medicinas modernas, debido a que estas últimas se elaboran indirectamente a partir de plantas.<sup>2</sup> Las plantas medicinales son conceptualizadas como aquellas plantas que poseen propiedades terapéuticas o producen una reacción farmacológica en beneficio sobre el humano o animal.<sup>3</sup>

Desde la antigüedad, las plantas se han utilizado en medicina y todavía se utilizan en la actualidad. Las sociedades humanas han estado en estrecho contacto con su entorno desde el comienzo de su formación y utilizaron los ingredientes del entorno para obtener alimentos y medicinas. El conocimiento y la aplicación de las plantas para preparar alimentos y medicinas se han realizado mediante prueba y error, y gradualmente el ser humano fue capaz de satisfacer sus necesidades desde su entorno. La información sobre las plantas medicinales se ha transmitido gradualmente durante mucho tiempo, de generación en generación, el conocimiento humano se ha

completado gradualmente con la formación de civilizaciones y la provisión de más instalaciones. Las plantas medicinales se utilizan como recurso médico en casi todas las culturas. Garantizar la seguridad, calidad y eficacia de las plantas medicinales y los medicamentos a base de hierbas se ha convertido recientemente en una cuestión clave en los países industrializados y en desarrollo.<sup>4</sup> Se estima que hay entre 750.000 y 1.000.000 de especies de plantas en el mundo, 500.000 han sido identificados y nombrados, además cada año se identifican y nombran alrededor de 2000 nuevas especies de plantas con flores. El número de plantas que se han utilizado para el tratamiento de distintas enfermedades muestra un aumento constante desde la antigüedad. La Organización Mundial de la Salud, expuso que aproximadamente 20.000 especies de plantas son usadas para distintas terapias.<sup>5</sup> Además, se ha manifestado que más del 60% de la población mundial usa las plantas medicinales y aproximadamente el 80% en los países en desarrollo dependen de manera directa de las plantas medicinales para sus fines médicos,<sup>6</sup> o para su atención primaria de la salud.<sup>32</sup> En Latinoamérica, investigaciones ha indicado que aproximadamente 7 de cada 10 pacientes latinos recurren a terapias no convencionales, como el uso de plantas medicinales para su cuidado de la salud.<sup>7</sup>

Las plantas medicinales expone un enfoque polivalente más dinámico para el manejo de perturbaciones fisiológicas complejas y multifactoriales,<sup>10</sup> debido a que poseen compuestos naturales de gran valor debido a sus actividades biológicas,<sup>11</sup> es decir, las plantas medicinales son un reservorio de compuestos biológicamente activos con atributos terapéuticos, que con el tiempo han sido descubiertos y usados por distintos grupos de personas para la terapia de diversas dolencias,<sup>12</sup> y la terapéutica de muchas enfermedades, usándose las distintas partes de las plantas como hojas, tallos, cortezas, raíces, etc., usándose para la prevención, el alivio de síntomas o el revertimiento de anomalías a la normalidad.<sup>6</sup> Se ha expuesto que las plantas medicinales han sido usadas en diversas dolencias o enfermedades comunes y prevalentes como problemas gastrointestinales, infecciosas y parasitarias, trastornos de la piel, complicaciones respiratorios (asma) y urinarios, enfermedades hepáticas y cardiovasculares,<sup>12</sup> inflamación en general, enfermedades del sistema nerviosos y de los órganos de los sentidos, síndromes culturales, enfermedades de la sangre y de la inmunidad, enfermedades hiperlipidemias, enfermedades del sistema osteomuscular y tejido conjuntivo, enfermedades micóticas,<sup>33</sup> además se ha citado el

uso de las plantas medicinales para tratar la malaria, diarrea, tuberculosis, neumonía,<sup>26</sup> enfermedades neurodegenerativas, entre otras.<sup>34</sup>

Cabe mencionar que las plantas medicinales poseen propiedades farmacológicas, y según de la planta medicinal que se trate, estas tendrán propiedades específicas,<sup>35</sup> entre las propiedades farmacológicas se puede hacer mención a: antivirales, antiinflamatorias, antitumorales (antineoplásicos), antipalúdicas, analgésicas,<sup>36</sup> hipotensoras, abortiva, antiparasitaria, diurésica, antipirética,<sup>37</sup> antioxidantes, antimicrobianas,<sup>38</sup> anticoagulantes, antidiabéticos, cardioprotectores, antiulcerosos, neuroprotectores, antivenenos, hipocolesterolémicos,<sup>39,40</sup> antifúngicos, anti-VIH, antiplasmodiales, antiprotozoarias, hipoglucemiantes, larvicidas, citotóxicas y mutagénicas.<sup>41</sup>

El valor medicinal de estas plantas radica en sustancias químicas que producen una acción fisiológica positiva sobre el cuerpo humano, y dado que las plantas sintetizan una gama extremadamente diversa de compuestos químicos, representan un gran potencial para el descubrimiento y desarrollo de nuevos productos farmacéuticos. Los beneficios farmacológicos de las plantas de importancia medicinal se deben principalmente a los fitoquímicos bioactivos producidos en los tejidos vegetales como metabolitos primarios y secundarios.<sup>12</sup> En su mayoría, la actividad farmacológica de las plantas medicinales reside en sus metabolitos secundarios, que son relativamente más pequeños en cantidad en contraste con las moléculas primarias como carbohidratos, proteínas y lípidos.<sup>42</sup> Distintos estudios han citado diversos componentes activos de diferentes plantas medicinales como alcaloides, glucósidos, flavonoides, fenólicos, saponinas, taninos, aceites esenciales, esteroides,<sup>12</sup> criogénicos, terpenoides,<sup>43</sup> estibenos, lignanos, quinonas, cumarinas, lectinas, polipéptidos,<sup>42</sup> carotenoides, tocoferoles y vitaminas.<sup>44</sup>

La extracción de plantas medicinales es un proceso de separación de materiales vegetales activos o metabolitos secundarios, describiéndose distintos métodos en la extracción de plantas medicinales, como: maceración, infusión, digestión, decocción, percolación, extracción soxhlet, extracción superficial, extracción asistida por microondas y extracción asistida por ultrasonido.<sup>45</sup> Además, las plantas medicinales (árboles, arbustos, hierbas o enredaderas) se pueden utilizar en diferentes formas como decocciones, jarabes, polvos, infusiones, ungüentos,<sup>46</sup> extractos, en forma

fresca o en polvo, semillas, frutas, mezclas de vegetales, etc.<sup>47</sup> Muchas plantas utilizadas en la medicina tradicional o usadas como alimento han demostrado algunos efectos de toxicidad (mutágenos y cancerígenos).<sup>48</sup> Es importante resaltar que el uso de plantas medicinales puede tener efectos perjudiciales para la salud, de hecho, alrededor de 1.500.000 plantas investigadas, la mayoría de ellas contienen sustancias tóxicas. La toxicidad de una planta determinada depende de varios factores, como la fuerza de los metabolitos secundarios, la cantidad consumida, el tiempo de exposición, las diferentes partes de una planta (raíz, aceite, hojas, corteza del tallo y semillas), química corporal, clima y suelo y diferencias genéricas dentro de la especie. Por ello su uso debe ser con precaución y se debe realizar estudios de toxicología para incrementar el conocimiento sobre la planta o preparación de las plantas.<sup>49</sup>

Como se mencionó Perú, es un país megadiverso, por lo que cuenta con una numerosa flora y fauna, además de la flora mundial (250.000) especies, Perú cuenta con el 10%, además el 60% de la flora peruana ha sido estudiada, siendo el 30% de origen endémico y unas 1408 especies con uso medicinal.<sup>8</sup>

No obstante, un estudio reciente realizado por Tello G, Flores M y Gómez V, cita que Perú registra más de 4000 especies de plantas medicinales de usos conocidos por las comunidades, localizándose una gran parte en la región andina.<sup>50</sup> Entre las plantas medicinales peruanas con estudios farmacológicos, se registra a la maca (*Lepidium meyenii*. Walp), el matico serrano (*Jungia paniculata*), la hierba santa (*Piper auritum*), la sangre de grado (*Croton lechleri*), la ña de gato (*Uncaria tomentosa*), el chuchuhuasi (*Maytenus macrocarpa*). Además, en la colección del herbario, se registra la identificación de 1100 especies plantas medicinales, entre ellas destaca familias como la Asteraceae (yacón, achicoria), Fabaceae (mani, paca, huairuro), Solanaceae (aji, hierba santa, papa, aguaymanto), Lamiaceae (muña, panisara, salvia), Malvaceae (algodón, malva, cacao), Piperaceae (matico, santa maría), Rubiaceae (quinua, chupasangre, una de gato) y Euphorbiaceae (sangre de grado, sacha inchi y yuca), entre otras.<sup>8</sup> Se han realizado distintos estudios que evalúan las plantas medicinales más utilizadas en las diversas zonas de nuestro país. Un estudio reciente realizado en la ciudad de Lima, expuso que las plantas medicinales comercializadas de mayor frecuencia fueron la manzanilla, orégano, cedrón, toronjil,

yerbaluisa, hinojo, muña, sábila o aloe, llantén y coca.<sup>51</sup> Otro estudio realizado en Junín, se identificó a 62 especies de plantas medicinales, siendo 47 géneros y 28 familias.<sup>50</sup> En Loreto, otro estudio registró 38 especies de flora usadas como medicinal destacando el ajo sacha, la ayahuasca, toe y abuta.<sup>52</sup>

Para el estudio se usará una encuesta de conocimiento y actitud (CA), la cual está destinada a ser una encuesta representativa de una población objetivo, tiene como propósito obtener lo que se sabe (conocimiento) y se cree (actitud) en el contexto del tema de interés, la información es recopilada usando cuestionarios semiestructurados o estructurados que son autoadministrados o administrados por entrevistadores, permite recopilar datos tanto cualitativos como cuantitativos.<sup>53</sup> Es relevante conocer y profundizar el uso actual (patrones de consumo, percepciones y actitudes) de las plantas medicinales de nuestra comunidad,<sup>54</sup> esto permitirá identificar riesgos y precauciones asociadas con su uso y/o concomitante con fármacos convencionales, además el consumo de plantas medicinales es un asunto a considerar en el control de los tratamientos farmacológicos de los pacientes, esto garantizará seguridad, eficacia y calidad en el uso de plantas medicinales, constituyendo así un sistema integral de salud, por lo que es importante el conocimiento en el uso de plantas medicinales para el autotratamiento.<sup>55</sup> Asimismo, es significativo el rol del farmacéutico como profesional sanitario y experto en plantas medicinales y despachos de farmacia como referente en la dispensación de plantas medicinales, ofreciendo garantías de calidad.<sup>54</sup>

Ahora se procederá a describir la formulación del problema: ¿Cuál es el grado de conocimiento y actitud sobre plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, en usuarios que acuden a Oficinas Farmaceuticas, ubicada en Oasis de Villa, distrito Villa El Salvador - 2021?

El estudio se justifica, porque en nuestro país, existen una amplia variedad de plantas medicinales; además, será importante porque viendo frecuentemente la amplitud de las enfermedades y dolencias estas pueden curar, prevenir, tratar o aliviar, siendo una alternativa en el tratamiento de los pacientes, como medicina alternativa y/o complementaria, beneficio directo a los pacientes de bajos recursos económicos principalmente. Por ello es importante realizar esta investigación para poder realizar

chanlas, capacitaciones, afiches entre otras formas para que la población tenga más conocimiento de las plantas medicinales.

La investigación tendrá como objetivo general determinar el grado de conocimiento y actitud sobre plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, en usuarios que acuden a Oficinas Farmacéuticas, ubicada en Oasis de Villa, distrito Villa El Salvador - 2021; además se tiene como Objetivos específicos, determinar el grado de conocimiento sobre plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, en usuarios que acuden a Oficinas Farmacéuticas, ubicada en Oasis de Villa, distrito Villa el Salvador - 2021. Establecer la actitud sobre plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, en usuarios que acuden a Oficinas Farmacéuticas, ubicadas en Oasis de Villa, distrito Villa el Salvador - 2021. Determinar la relación entre el grado de conocimiento y actitud sobre plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, en usuarios que acuden a Oficinas Farmacéuticas, ubicada en Oasis de Villa, distrito Villa el Salvador - 2021.

## **I. MÉTODO**

### **1.1 Tipo y diseño de investigación**

#### **1.1.1 Tipo de investigación**

- Básica, de acuerdo al estudio que se realizará se exploran, describen y comprenden las experiencias de las personas con respecto a una muestra.<sup>56</sup>
- Nivel Descriptivo.
- Transversal, porque se realizará una sola medición de las unidades muestrales.<sup>56</sup>
- Prospectiva, porque utilizará unidades muestrales en el momento de la aplicación del instrumento.<sup>57</sup>
- Observacional, porque no se manipulará las variables.<sup>57</sup>

### 1.1.2 Diseño de investigación

El diseño es no experimental - descriptivo, porque no se intervendrá de algún modo para modificar alguna variable.

Tendrá el siguiente diseño:

M - - - - - O

Se expresará:

- M = Representa la muestra del estudio.
- O = Representa información importante.

### 1.1.3 Variables

- **Variable independiente**

Grado de conocimiento.

▪ **Dimensiones**

- Conocimiento.

- **Variable dependiente**

Actitud.

▪ **Dimensiones**

- Actitud.

## 2.2 Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Dimensión	Indicador	Escala	Tipo	Valor
<b>Variable Independiente</b> Grado de conocimiento	Es la suma de hechos y principios que se adquieren a lo largo de la vida como resultado de las experiencias y aprendizaje del usuario.	- Conocimiento.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preguntas N°01 al N°10.</li> <li>• Conocimientos acerca de las plantas medicinales.</li> </ul>	Ordinal	Cuantitativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí = 1</li> <li>• No = 0</li> </ul>
<b>Variable Dependiente</b> Actitud	La actitud es una organización relativamente estable de creencias, sentimientos y tendencias.	- Actitud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preguntas de N°01 y N°08.</li> <li>• Comportamiento en el uso de las plantas medicinales.</li> </ul>	Nominal	Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• TD = 5</li> <li>• DA = 4</li> <li>• I = 3</li> <li>• ED = 2</li> <li>• TED = 1</li> </ul>

## **2.3 Población, muestra y muestreo**

### **2.3.1 Población**

Estará compuesta por usuarios que acudirán a las Oficinas farmacéuticas, situada en Oasis de Villa, distrito Villa el Salvador - 2021. La población de estudio estará conformada por 25 usuarios que acuden a 10 establecimientos farmacéuticos de villa siendo el muestreo aleatorio no probabilístico.

### **1.3.2 Muestra:**

La muestra de la investigación que se realizará será al total de la población, de tal manera que se busque mayor cobertura y pueda conllevar a resultados que respondan a los objetivos de la investigación; siendo (250) usuarios en las Oficinas farmacéuticas, sitio en Oasis de Villa, distrito Villa el Salvador - 2021

#### **– Criterios de inclusión**

- Usuarios que acudirán a las Oficinas farmacéuticas de Villa el Salvador.
- Usuarios mayores de edad entre 18 a 60 años.
- Usuarios que se acercarán a las Oficinas farmacéuticas, sitio en Oasis de Villa, distrito Villa el Salvador.
- Usuarios de sexos femenino y masculino.
- Usuarios que deseen participar en el estudio.

#### **– Criterios de exclusión**

- Usuarios que acudirán a Oficinas farmacéutica de otros distritos.
- Usuarios con alteraciones mentales.
- Usuarios que no firmarán el consentimiento informado.
- Usuarios menores de 18 años y mayores de 60 años.

### **2.3.3 Muestreo**

El estudio será no probabilístico por conveniencia, conformada entre los usuarios que recurrirán a las Oficinas farmacéuticas, sitio en Oasis de Villa, distrito Villa el Salvador.

### **2.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

Respecto a la técnica, de recolección de datos, se usará una encuesta, conformada por dos cuestionarios; uno para evaluar el grado de conocimiento, otro para conocer la actitud, sobre el uso de plantas medicinales; la encuesta será entregada a los usuarios que recurran a las oficinas farmacéuticas, sitio en Oasis de Villa, distrito de Villa el Salvador.

En cuanto al instrumento para la recolección de datos, será elaborado por la tesista mutuamente con la asesora. Por tal razón, tendrá que ser validado. El cuestionario referido al “conocimiento” sobre plantas medicinales, estará conformado por 10 preguntas relacionado con la dimensión que se plantea, las preguntas serán de tipo cerrada, dicotómicas; la respuesta correcta tendrá un valor de uno (1) punto y la respuesta incorrecta de cero (0) punto; se le asignará un valor al número de respuestas correcta, de 0-4 Bajo, de 5-7 Medio y de 8-10 Alto. Respecto al cuestionario de “actitud”, tendrá ocho preguntas, de tipo politómicas, que serán evaluadas mediante la escala de Likert, con el siguiente valor: Totalmente de acuerdo 5, De acuerdo 4, Indeciso 3, En desacuerdo 2 y Totalmente en desacuerdo 1. La escala de medición será: Adecuada de 21 a 40 puntos e Inadecuada de 8 a 20 puntos (elaboración propia).

La validez del instrumento será por juicio de expertos, en número de tres, con grado académico de Doctor y/o Maestro, con experiencia de investigación. La confiabilidad será mediante la prueba estadística Alfa de Cronbach, después de realizada una prueba piloto.

El instrumento tendrá tres partes:

**Primera Parte, Introducción:** Se explicará el propósito del estudio e instrucciones para su correcto llenado.

**Segunda Parte, Datos Generales:** edad, sexo.

**Tercera Parte, Dos cuestionarios:** para evaluar el conocimiento 10 preguntas; conocer la actitud ocho preguntas, sobre las plantas medicinales.

## **2.5 Prodecimiento de recolección de datos**

1. Con el proyecto aprobado por el asesor, se pedirá permiso para realizar la ejecución del estudio a los propietarios de las Oficinas farmacéuticas.
2. Luego de expedido el permiso, se procesará la información la cual se entregará una encuesta para el desarrollo, la tesista estará presente en todo momento para orientar al usuario.
3. Al concluir el encuestado, se pedirá la entrega de la encuesta para su revisión.
4. Luego se deberá codificar y procesar todos los datos obtenidos.

## **2.6 Método de análisis de datos**

A las encuestas entregadas, se hará la revisión y enumeración del 1 al 250; se realizará una base de datos en una laptop marca Lenovo, mediante el programa Microsoft Excel. Luego, se preparará una estadística descriptiva referida a las dimensiones que se plantean en el estudio. Posteriormente, se hará una estadística inferencial con los datos obtenidos al ejecutar la investigación, mediante el programa estadístico SPSS versión 25.0. Se mostrarán en los resultados tablas y gráficos.

## **2.7 Aspectos éticos**

Se respetará el anonimato de los encuestados cumpliendo con el principio de confidencialidad. Se realizará previo consentimiento informado al usuario. Se tomará en cuenta el manual de código de ética de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

## II. RESULTADOS

**Tabla N°01**

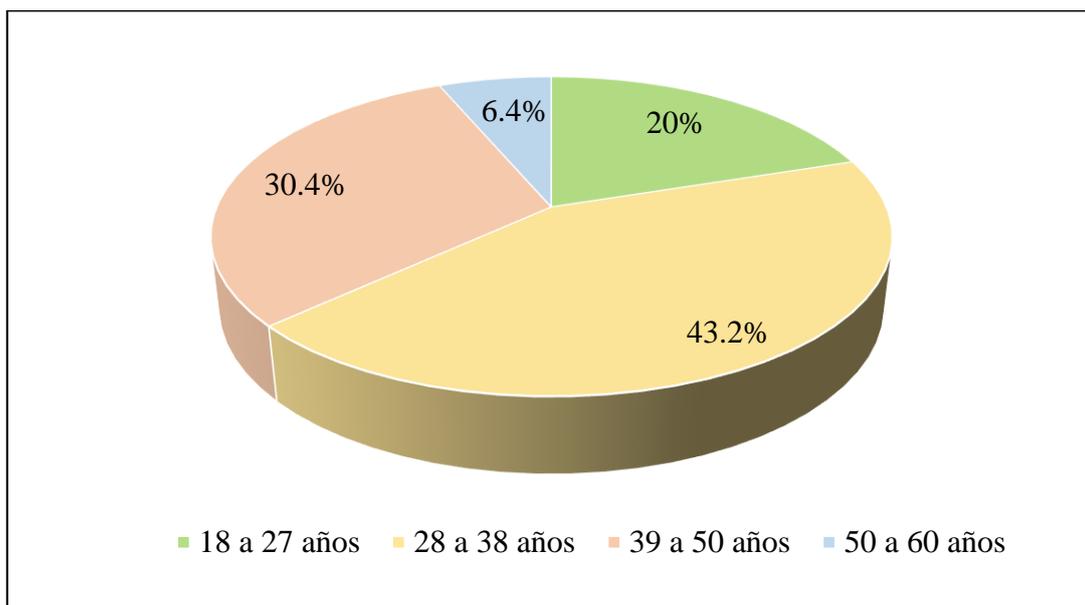
Distribución de los participantes según edad

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>18 a 27 años</b>	50	20%
<b>28 a 38 años</b>	108	43.2%
<b>39 a 50 años</b>	76	30.4%
<b>50 a 60 años</b>	16	6.4%
<b>TOTAL</b>	250	100%

Fuente: Elaboración del investigador

En la Tabla N°01, se apreció que las personas de 18 a 27 años representan el 20% (N°=50), de 28 a 38 años el 43.2% (N°=108), de 39 a 50 años el 30.4% (N°=76) y de 50 a 60 años el 6.4% (N°=16).

**Grafico N° 01**



Fuente: tabla N°-01

Distribución de participantes según edad

**Tabla N°02**

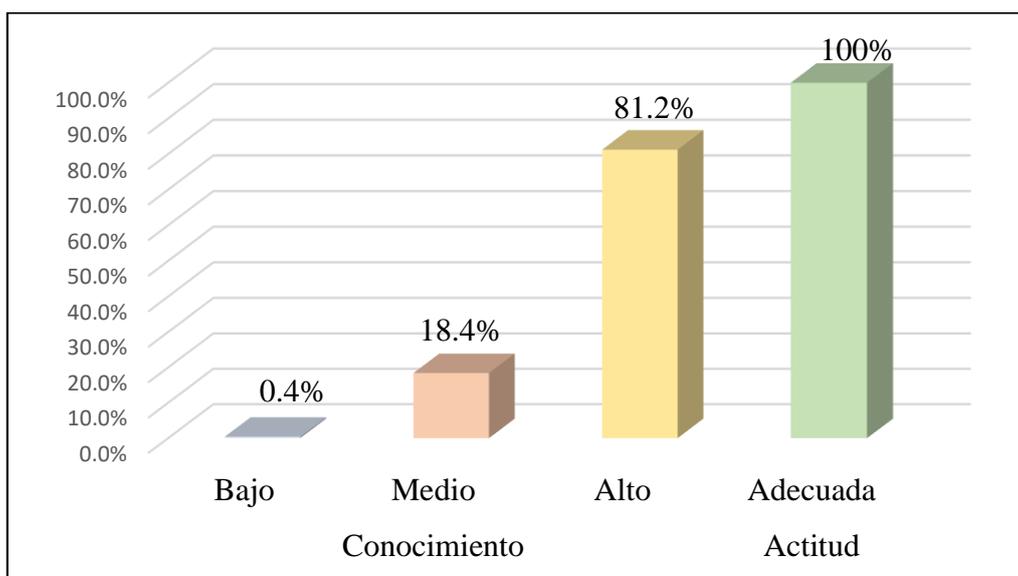
Grado de conocimiento y actitud sobre plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, en usuarios que acuden a Oficinas Farmacéuticas

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Conocimiento</b>	<b>Bajo</b>	1	0.4%
	<b>Medio</b>	46	18.4%
	<b>Alto</b>	203	81.2%
<b>Actitud</b>	<b>Adecuada</b>	250	100%

Fuente: Elaboración del investigador

En la Tabla N°02, se apreció respecto al conocimiento, en mayoría presentaron un conocimiento alto en un 81.2% (N°=203), seguido de conocimiento medio en un 18.4% (N°=46). Respecto a la actitud, en la totalidad presentaron actitud adecuada en un 100% (N°=250).

**Gráfico N°-02**



Fuente: tabla N°-02

Grado de conocimiento y actitud sobre plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, en usuarios que acuden a Oficinas Farmaceuticas

**Tabla N°03**

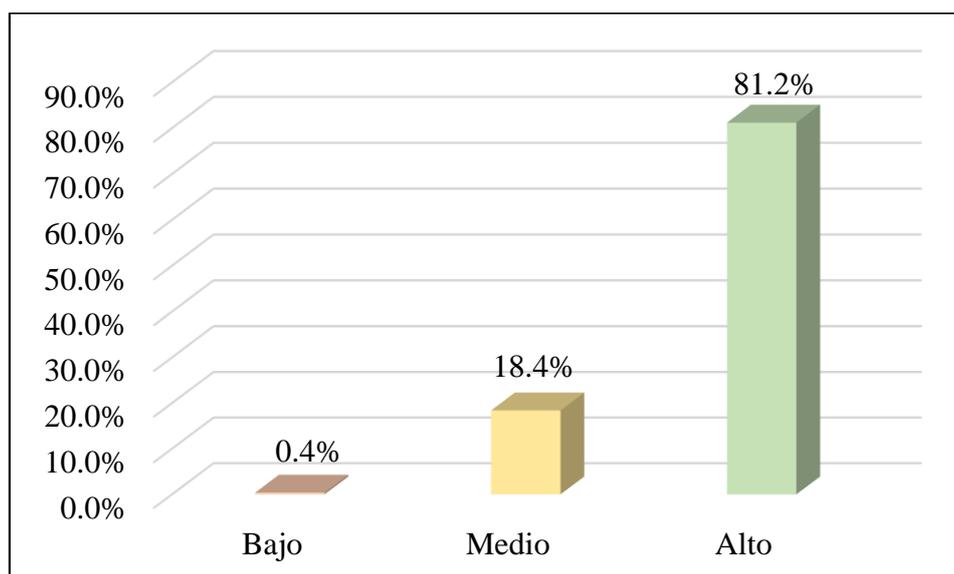
Grado de conocimiento sobre plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, en usuarios que acuden a Oficinas Farmacéuticas, ubicada en Oasis de Villa, distrito Villa el Salvador, año 2021

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Conocimiento</b>	<b>Bajo</b>	1	0.4%
	<b>Medio</b>	46	18.4%
	<b>Alto</b>	203	81.2%

Fuente: Elaboración del investigador

En la Tabla N°03, se observó que en mayoría presentaron un conocimiento alto en un 81.2% (N°=203), seguido de conocimiento medio en un 18.4% (N°=46) y un conocimiento bajo en un 0.4% (N°=1).

**Gráfico N°-03**



Fuente: tabla N°-03

Grado de conocimiento sobre plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades en usuarios que acuden a Oficinas Farmacéuticas, ubicada en Oasis de Villa, distrito Villa el Salvador, año 2021

**Tabla N°04**

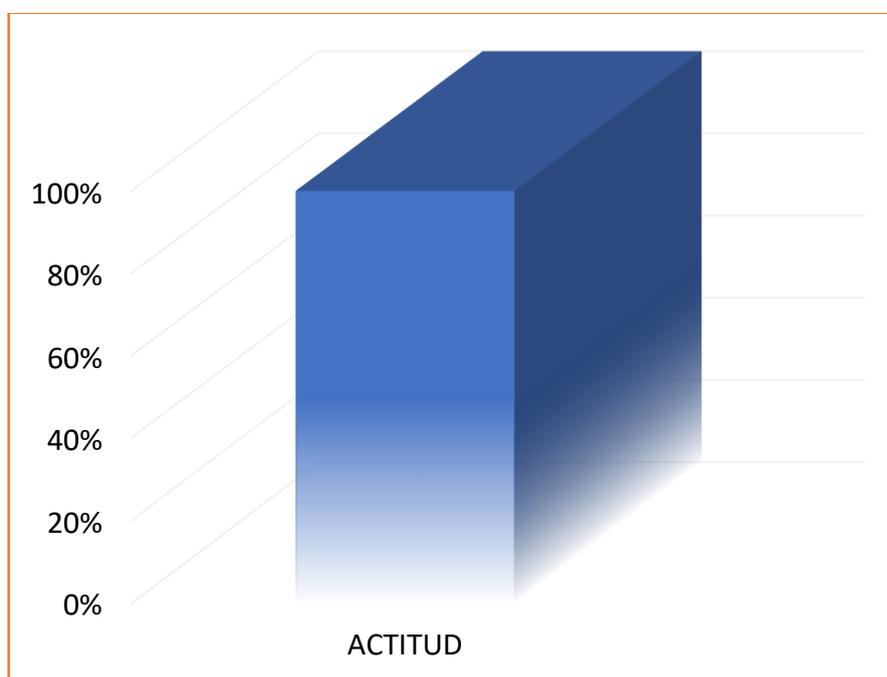
Actitud sobre plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, en usuarios que acuden a Oficinas Farmacéuticas.

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Actitud</b>	adecuada	250	100%

Fuente: Elaboración del investigador

En la Tabla N°04, se observó que el 100% (N°=250) presento actitud adecuada ante las plantas medicinales.

**Gráfico N°-04**



Fuente: tabla N°-04

Actitud sobre plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, en usuarios que acuden a Oficinas Farmaceuticas, ubicada en Oasis de Villa, distrito Villa el Salvador, año 2021

**Tabla N°05**

Relación entre el grado de conocimiento y actitud sobre plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, en usuarios que acuden a Oficinas Farmacéuticas.

		<b>Actitud</b>	
		<b>Adecuada</b>	
<b>Conocimiento</b>	<b>Bajo</b>	Recuento	1
		%	0.4%
	<b>Medio</b>	Recuento	46
		%	18.4%
	<b>Alto</b>	Recuento	203
		%	81.2%

Fuente: Elaboración del investigador

En la Tabla N°05, se apreció que las personas con un conocimiento alto y una actitud adecuada representan el 81.2% (N°=203), con conocimiento medio y actitud adecuada el 18.4% (N°=46) y con conocimiento bajo y actitud adecuada el 0.4% (N°=1).

### III. DISCUSIÓN

Esta investigación se da ya que en el Perú contamos con una diversidad de plantas medicinales, siendo de gran fortaleza en nuestro país, se tuvo como objetivo de la investigación determinar el grado de conocimiento y actitud sobre plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, en usuarios que acudieron a oficinas farmacéuticas ubicadas en Oasis de Villa, distrito Villa El Salvador, año 2021.

Con respecto a la investigación realizada por Cieza D<sup>13</sup> en Perú, el año 2019, cuyo propósito fue determinar la asociación entre el grado de conocimiento y uso de plantas medicinales en el autocuidado de 25 docenas de enfermería en una universidad. En los resultados encontraron que el 40% tuvo un conocimiento medio sobre el uso y el 16% tuvo un grado bajo de conocimiento. Con respecto a la actitud no utilizaron las plantas medicinales. Resultados que difieren del presente estudio, puesto que, en los resultados los usuarios presentaron un conocimiento alto con 81.2% y una actitud adecuada en un 100%. Esta diferencia puede ser debido a la población utilizada en el estudio, también a los usos y costumbres de los participantes; puede ser también al instrumento utilizado. En la investigación que realizó Boy J<sup>14</sup> en Perú, el año 2019, cuya finalidad fue determinar el conocimiento, la actitud y la práctica sobre medicamentos herbarios. En los resultados se observó que el grado de conocimiento de los alumnos fue medio, no obstante, demostraron una buena predisposición para informarse de la naturaleza y beneficios que los medicamentos herbarios tiene para la salud. Con el presente estudio difiere en cuanto a conocimiento que tuvo un valor alto con 81.2%; pero, son similares ambos estudios en cuanto a la actitud, porque Boy J y el presente estudio, presentaron una buena actitud con respecto a las plantas medicinales. La diferencia en cuanto a conocimiento puede deberse a que los alumnos universitarios no dan importancia a las plantas medicinales como una alternativa de tratamiento, pero si demostraron una actitud positiva similar al presente estudio.

Los investigadores Hilal M y Hilal S<sup>20</sup>, en Bahrain, el año 2017, realizaron una investigación cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento y la actitud de médicos hacia las medicinas a base de hierbas. En los resultados encontraron que el 64.6% de la

muestra tuvo un conocimiento básico en general; difiere del presente estudio en que los usuarios presentaron un conocimiento alto con 81.2%. Pero lo importante en el estudio de Hilal M y Hilal S, es la actitud, puesto que, el 91.7% mostró un deseo de mejorar su conocimiento. Los resultados difieren del presente estudio en cuanto a conocimiento, pero son similares en cuanto a la actitud con un porcentaje alto en ambas investigaciones. La diferencia en los resultados respecto a conocimiento puede deberse a la distinta idiosincrasia y costumbre de ambas poblaciones. Con respecto a la actitud son similares al presente estudio, donde en ambas investigaciones tienen aceptación por conocer más sobre las plantas medicinales.

Respecto a la dimensión conocimiento, en Guatemala la investigadora Monterrosa M<sup>16</sup>, en el año 2020, realizó un estudio cuyo objetivo fue identificar conocimientos, actitudes y prácticas del personal sanitario en relación a las plantas medicinales para la terapia del síndrome diarreico agudo. En los resultados encontraron que el 70% posee un conocimiento alto de uso de plantas medicinales. Resultados similares al presente estudio, por lo que se mostró que un 81.2% presentaron un conocimiento alto. Esta similitud puede deberse, posiblemente por el instrumento utilizado en ambos estudios; interés en ambas poblaciones por conocer más sobre el tema. En cuanto, al estudio realizado en Guatemala, por Sierra T<sup>18</sup> en el año 2018, el cual tuvo como finalidad identificar el grado de conocimiento y prácticas respecto al uso terapéutico de plantas medicinales. En los resultados encontraron que el 81% conocía el uso terapéutico de las plantas, similar al presente estudio, puesto que, se obtuvo un conocimiento alto con 81.2%. Con respecto al estudio realizado por Medina P<sup>19</sup> en Ecuador, en el año 2017, cuyo propósito fue evaluar el conocimiento del uso de plantas medicinales en el parto tradicional en mujeres. En los resultados se encontraron niveles bajos de conocimientos. Difiere del presente estudio que se obtuvo como resultado, que los usuarios tienen un alto conocimiento sobre las plantas medicinales. Resultados diferentes que pueden deberse a distinto enfoque de estudio, puede ser diferente instrumento utilizado, distintas costumbres en ambas poblaciones.

En cuanto a la relación de conocimiento y actitud sobre plantas medicinales de acuerdo a la investigación realizada por Cieza D<sup>13</sup> en Perú, el año 2019 en su

investigación no hubo comparación entre el grado de conocimiento y actitud, datos que difieren de la investigación realizada. Según Hilal M y Hilal S<sup>20</sup>, en Bahrain, el año 2017 en los resultados encontraron que el 64.6% de la muestra tuvo un conocimiento básico en general y en actitud el 91.7% mostró un deseo de mejorar su conocimiento, datos que concuerdan con la investigación realizada el cual fue determinar la relación entre el grado de conocimiento y actitud sobre plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, en usuarios que acuden a Oficinas Farmacéuticas, ubicada en Oasis de Villa, distrito Villa el Salvador - 2021. Se determinó que las personas con un conocimiento alto y una actitud adecuada representan el 81.2% (N°=203), con conocimiento medio y actitud adecuada el 18.4% (N°=46) y con conocimiento bajo y actitud adecuada el 0.4% (N°=1).

Al término del estudio se puede inferir que el uso de las plantas medicinales pueden ser una alternativa, en el tratamiento y prevención de múltiples enfermedades; porque son consideradas recursos de las medicinas tradicionales y de diversas medicinas modernas.

Por otra parte, es relevante conocer y profundizar el uso actual de las plantas medicinales, porque va permitir identificar riesgos y precauciones asociadas con su uso de fármacos. Asimismo, es significativo el rol del profesional de la salud y experto en plantas medicinales, ofreciendo garantías de calidad a los usuarios.

#### **IV. CONCLUSIONES**

- Se concluyó que el grado de conocimiento en el presente estudio sobre el uso de las plantas medicinales refieren un 81.2% en los usuarios que acuden a Oficinas Farmacéuticas, ubicada en Oasis de Villa, distrito Villa el Salvador - 2021
- La actitud de los pobladores frente al uso de plantas medicinales se concluyó que es adecuada en un 100%.
- De los resultados obtenidos de la presente investigación existe una relación entre grado de conocimiento que es 81.2% y actitud de los pobladores frente al uso de plantas medicinales que es el 100%.

## **V. RECOMENDACIONES**

- Se recomienda que los resultados de la investigación realizada se deben de publicar y difundir para que la población en general tenga conocimiento del uso de plantas medicinales.
- Se recomienda que la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt realice charlas o cursos acerca de las bondades de las plantas medicinales.
- Se recomienda que el Ministerio de Salud debe promover el uso de plantas medicinales mediante la prescripción de los médicos que permitan articular la medicina tradicional con la medicina moderna.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ngo G, Kuete V. Acute and Subacute Toxicities of African Medicinal Plants. En: Kuete V, editor. Toxicological survey of african medicinal plants. Camerún: Elsevier; 2014. p. 63-98.
2. Hosseinzadeh S, Jafarikukhdan A, Hosseini A, Armand R. The application of medicinal plants in traditional and modern medicine: a review of thymus vulgaris. International Journal of Clinical Medicine. 2015;6:635-642.
3. Namdeo A. Cultivation of Medicinal and Aromatic Plants. En: Mandal S, Mandal V, Konishi T, editores. Natural products and drug discovery an integrated approach. India: Elsevier; 2018. p.525-553.
4. Kia F, Lorigooini Z, Khoei H. Medicinal plants: Past history and future perspective. J Herbmed Pharmacol. 2018;7(1):1-7.
5. Salmerón E, Garrido JA, Manzano F. Worldwide research trends on medicinal plants. Int. J. Environ. Res. Public Health. 2020; 17(3376).
6. Oteng S, Asafo T, Archer MA, Adjei P, Boamah D, Kumadoh D, et al. Medicinal plants for treatment of prevalent diseases. En: Perveen S., Al-Taweel A, editores. Pharmacognosy – medicinal plants. Ghana: IntechOpen; 2019. p.1-19.
7. Santiváñez R, Valenzuela F, Ángulo Y. Use of complementary and alternative medicine therapies in the Coronel Portillo province, Ucayali, Perú. Rev Perú Med Exp Salud Publica. 2020;37(3):510-5.
8. Organización Panamericana de la Salud. Situación de las plantas medicinales en Perú Grupo técnico de expertos en plantas medicinales OPS/OMS Lima-Perú 2018 [Internet] 2019 [citado 30 enero 2021]. Disponible en:

[https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50479/OPSPER19001\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50479/OPSPER19001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

9. Instituto Nacional de Salud. Salud Intercultural-CENSI [Internet] 2021 [citado 30 enero 2021]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/censi>
10. Hedayat K, Lapraz JC, Schuff B. Medicinal plants in clinical practice. En: Hedayat K, Lapraz JC, Schuff B, editores. The Theory of Endobiogeny. USA: Academic Press; 2020. p.57-60.
11. Atar H, Colgecen H. Bioactive compounds of oregano seeds. En: Preedy V. y Ross R., editores. Nut and seeds in health and disease prevention. London: Academic Press; 2020. p.73-77.
12. Egamberdieva D, Mamedov N, Ovidi E, Tiezzi A, Craker L. Phytochemical and pharmacological properties of medicinal plants from Uzbekistan: a Review. Journal of Medicinally Active Plants. 2017;5(2):59-75.
13. Cieza D. Nivel de conocimiento y uso de plantas medicinales en los docentes de enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza [tesis de pregrado]. Chachapoyas (PER): Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza; 2019.
14. Boy JP. Conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre medicamentos herbarios: Plan de comunicación 2019 [tesis de pregrado]. Trujillo (PER): Universidad Nacional Privada Antenor Orrego; 2019.
15. Gamarra N. Usos de plantas medicinales por usuarios externos del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco, 2016 [tesis de pregrado]. Huánuco (PER): Universidad de Huánuco; 2017.

16. Monterrosa M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre plantas medicinales para el tratamiento de síndrome diarreico agudo [tesis de pregrado]. Guatemala de la Asunción (GT): Universidad Rafael Landívar; 2018.
17. Arumugam N. Knowledge, attitudes and practices (KAP) towards medicinal plants among malaysian consumers. *Medicinal & Aromatic Plants*. 2019;8(6).
18. Sierra T. Conocimientos y practicas respecto al uso terapéutico de plantas medicinales en el personal de salud de atención primaria [tesis de pregrado]. Guatemala (GT): Universidad de San Carlos de Guatemala; 2018.
19. Medina P. Plantas medicinales utilizadas en el parto tradicional en Sevilla – Sucumbíos 2015-2016 [tesis de pregrado]. Ecuador (EC): Universidad Técnica del Norte; 2017.
20. Hilal M, Hilal S. Knowledge, attitude, and utilization of herbal medicines by physicians in the Kingdom of Bahrain: A cross-sectional study. *Journal of the Association of Arab Universities for Basic and Applied Sciences*. 2017;24:325–333.
21. Jamal S, Hatem K, Samih K. Knowledge, attitudes, and practices towards herbs and herbal products among health sciences students of a University in UAE. *Int J Res Ayurveda Pharm*. 2017;8(3):79-83.
22. Louhiala P. Complementary and Alternative Medicine (CAM) and Its Relationship to Western Medicine. En: Schramme T, Edwards S, editores. *Handbook of the Philosophy of Medicine*. Países Bajos: Springer Dordrecht; 2017. p. 927–936.
23. The Pharmaceutical Journal. Where do herbal medicines belong? Part 1 — an overview of CAM [Internet] 2020 [citado 28 enero 2021]. Disponible en: <https://www.pharmaceutical-journal.com/news-and-analysis/where-do-herbal-medicines-belong-part-1-an-overview-of-cam/11100449.article?firstPass=false>

24. Liem A. "I've Only Just Heard About It": complementary and alternative medicine knowledge and educational needs of clinical psychologists in Indonesia. *Medicina*. 2019;55(333).
25. Al-Yousef H, Wajid S, Sales I. Knowledge, Beliefs and Attitudes towards Herbal Medicine – A Community-based Survey from a Central Region of Saudi Arabia. *Indian Journal of Pharmacy Practice*. 2019;2(3):188-193.
26. Che C, George V, Ijiru T, Pushpangadan P, Marobela A. Traditional medicine. En: Badal S. y Delgoda R., editores. *Pharmacognnosy Fundamentals, Applications and Strategies*. London: Academic Press; 2017. p.15-30.
27. Mordeniz C. Traditional and Complementary Medicine. En: Mordeniz C., editor. *Traditional and Complementary Medicine*. Turquía: IntechOpen. 2019. p.1-21.
28. Facchinetti F, Dante G, Neri I. Herbal Supplements in Pregnancy: Effects on conceptions and delivery. En: Ross R., editor. *Handbook of fertility nutrition, diet, lifestyle and reproductive health*. USA: Academic Press; 2015. p. 253-260.
29. Yuan H, Ma Q, Ye L, Piao G. The Traditional Medicine and Modern Medicine from Natural Products. *Molecules*. 2016;21(559).
30. Jaiswal K, Bajait Ch, Pimpalkhute S, Sontakke S, Dakhale G, Magdum A. Knowledge, attitude and practice of complementary and alternative medicine: A patient's perspective. *International Journal of Medicine and Public Health*. 2015;5(1):19-23.
31. Martínez I, Martínez G, Molina J, Vallejo E, Gallego D, Pérez M, et al. Uso de terapias alternativas y complementarias en pacientes con dolor crónico en una institución hospitalaria, Medellín, Colombia, 2014. *Rev Soc Esp Dolor*. 2016; 23(6):280-286.
32. Bhat B, Udupa N, Ligade V, Khan S, Sreedhar D. Assessment of knowledge and attitude of patients on herbal medicine use in Udupi region, Karnataka, India. *Tropical Journal of Pharmaceutical Research* January. 2019;18(1):117-121.

33. Gallegos M. Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. *An Fac Med.* 2016; 77(4):327-332.
34. Ratheesh G, Tian L, Venugopal J, Ezhilarasu H, Sadiq A, Pin Fant, Ramakrishna S. Role of medicinal plants in neurodegenerative diseases. *Biomanufacturing Reviews.* 2017;2(2).
35. Mu Aye M, Aung H, Sei M. Armijos Ch. A Review on the Phytochemistry, Medicinal Properties and Pharmacological Activities of 15 Selected Myanmar Medicinal Plants. *Molecules.* 2019;24(293).
36. AD Magazine. Plantas medicinales: lo que debes saber sobre sus propiedades curativas [Internet] 2020 [citado 28 enero 2021]. Disponible en: <https://www.admagazine.com/editors-pick/plantas-medicinales-lo-que-debes-saber-sobre-sus-propiedades-curativas-20200702-7056-articulos.html>
37. Obando M, Silva M, Zemelman R. *Boletín Latinoamericano y del Caribe de Plantas Medicinales y Aromáticas.* 2020; 19(2):207-220.
38. Parham S, Kharazi A, Bakhsheshi H, Nur H, Isamil A, Sharif S, Rama Krishna S, et al. Antioxidant, Antimicrobial and Antiviral Properties of Herbal Materials. *Antioxidants.* 2020;9(1309).
39. Kumar M, Kaur P, Garg R, Patil R, Patil H. A study on antibacterial property of curcuma longa – herbal and traditional medicine. *Adesh University Journal of Medical Sciences & Research.* 2020;2(2):103-108.
40. Anand U, Herrera N, Altemimi A, Lakhssassi N. A Comprehensive review on medicinal plants as antimicrobial therapeutics: potential avenues of biocompatible drug discovery. *Metabolites.* 2019;9(258).

41. Maroyi A, Semanya S. Medicinal Uses, Phytochemistry and pharmacological properties of *elaeodendron transvaalense*. *Nutrients*. 2019;11(3):545.
42. Mickymaray S. Efficacy and mechanism of traditional medicinal plants and bioactive compounds against clinically important pathogens. *Antibiotics (Basel)*. 2019;8(4):257.
43. Akinyemi O, Oyewole SO, Jimoh KA. Medicinal plants and susrainable human health: a review. *Horticulture International Journal*. 2018;2(4):194-195.
44. Tlili N, Sarikurkcü C. Bioactive compounds profile, enzyme inhibitory and antioxidant activities of water extracts from five selected medicinal plants. *Industrial Crops and Products*. 2020;151(112448).
45. Abubakar A, Haque M. Preparation of medicinal plants: basic extraction and fractionation procedures for experimental purposes. *J Pharm Bioall Sci*. 2020;12:1-10.
46. Tugume P, Nyakoojo C. Ethno-pharmacological survey of herbal remedies used in the treatment of paediatric diseases in Buhunga parish, Rukungiri District, Uganda. *BMC Complementary and Alternative Medicine*. 2019; 19(353).
47. Alamgeer, Sharif A, Asif H, Younis W, Riaz H, Ali Bukhari I, et al. Indigenous medicinal plants of Pakistan used to treat skin diseases: a review. *Chinese Medicine* 2018; 13(52).
48. Mensah M, Komlaga G, Forkuo A, Firempong C, Anning A, Dickson R. Toxicity and safety implications of herbal medicines used in Africa. En: Builders P, editor. *Herbal Medicine*. Ghana: IntechOpen; 2019. p. 63-86.
49. Mounanga M, Mewono L, Angone S. Toxicity studies of medicinal plants used in sub-Saharan Africa. *Journal of Ethnopharmacology*. 2015;174:618-627.
50. Tello G, Flores M, Gómez V. Uso de las plantas medicinales del distrito de quero, jauja, región Junín, Perú. *Ecología Aplicada*. 2019;18(1):11-20.

51. Silva J, Cabrera J, Trujillo M, Reyes I. Características de las plantas medicinales comercializadas en diferentes mercados de Lima Metropolitana y sus efectos sobre el medio ambiente y la salud pública. *Horiz. Med.* 2019;19(4):63-69.
52. Vásquez S. Evaluación del uso e impacto de especies de flora utilizadas en medicina tradicional en la ciudad de Tamshiyacu, Loreto, Perú 2014 [tesis de pregrado]. Iquitos (PER): Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2016.
53. Andrade Ch, Menon V, Ameen S, Prahraj S. Designing and Conducting Knowledge, Attitude, and Practice Surveys in Psychiatry: Practical Guidance. *Indian Journal of Psychological Medicine.* 2020;42(5).
54. Sánchez M, González E, Iglesias I, Lozano R, Gómez MP. Current uses and knowledge of medicinal plants in the Autonomous Community of Madrid (Spain): a descriptive cross-sectional study. *BMC Complementary Medicine and Therapies.* 2020;20(306).
55. Thorsen R, Pouliot M. Traditional medicine for the rich and knowledgeable: challenging assumptions about treatment-seeking behaviour in rural and peri-urban Nepal. *Health Policy and Planning.* 2016;31(3):314-324.
56. Valderrama S. Pasos para elaborar proyectos y tesis de investigación científica. 7ma imp. Lima: Editorial San Marcos; 2017.
57. Hernández R, Fernández R, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ta ed. México: McGraw Hill Education; 2017.

# **ANEXOS**

## ANEXO N°01

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

*Estimado Sr. (a, ita):*

*Soy la Bachiller Sandra Esther ROJAS RUA de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, responsable del trabajo de investigación titulado: “Grado de conocimiento y actitud sobre plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, en usuarios que acuden a Oficinas farmacéuticas de Villa El Salvador, 2021”.*

*La presente es para invitarle a participar en el estudio el cual tiene como objetivo determinar el grado de conocimiento y actitud sobre plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, en usuarios que acuden a Oficinas Farmacèuticas, ubicada en Oasis de Villa, distrito Villa El Salvador, año 2021. Para poder participar del estudio, usted tendrá que llenar un cuestionario de manera anónima, el cual le demandará un tiempo promedio de 10 minutos.*

*La información que Ud., brinde al estudio será de uso exclusivo del investigador y se mantendrá su debida confidencialidad. Su participación es voluntaria y puede retirarse del estudio en cualquier etapa sin que este afecte de alguna manera. Por participar del estudio Ud., no recibirá ningún beneficio, salvo la satisfacción de contribuir con esta importante investigación. Si tuviese alguna duda con respecto al estudio puede comunicarse a los siguientes teléfonos \_\_\_\_\_.*

*Yo, \_\_\_\_\_ dejo constancia que se me ha explicado en que consiste el estudio titulado “Grado de conocimiento y actitud sobre plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, en usuarios que acuden a Oficinas farmacéuticas de Villa El Salvador, 2021”. Realizado por la Bach. Sandra Esther ROJAS RUA.*

*He tenido tiempo y la oportunidad de realizar las preguntas con relación al tema, las cuales fueron respondidas de forma clara. Sé que mi participación es voluntaria, que los datos que se obtengan se manejarán confidencialmente y en cualquier momento puedo retirarme del estudio. Por todo lo anterior doy mi consentimiento voluntario para participar en el presente estudio.*

\_\_\_\_\_  
*Nombre y apellido del participante*  
*Fecha:*

\_\_\_\_\_  
*Firma del participante*  
*DNI N° \_\_\_\_\_*

## ANEXO N°02



### FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

#### Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas

### *CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS*

#### **I. Introducción**

El propósito del estudio es determinar el grado de conocimiento y actitud sobre plantas medicinales, como una alternativa para el tratamiento y alivio de enfermedades. Marque con un aspa (x) en el paréntesis que considere su respuesta. El cuestionario es anónimo.

#### **II. Datos Generales**

**Edad:** \_\_\_\_\_

**Sexo**                      Masculino ( )                      Femenino ( )

#### **III. Cuestionarios**

##### **A. Conocimiento**

1. ¿Consumo usted plantas medicinales para aliviar alguna dolencia o enfermedad?

Sí ( )

No ( )

2. ¿Usted utilizo para alguna dolencia o enfermedad las plantas medicinales?

Sí ( )

No ( )

3. ¿Sabe usted que el uso de las plantas medicinales corresponde a una dosis o porción adecuada?

Sí ( )

No ( )

4. ¿Sabe usted si los medios de difusión ofrecen información confiable de las bondades de las plantas medicinales?

Sí ( )

No ( )

5. ¿Considera usted que las plantas medicinales son más efectivas que los medicamentos?

Sí ( )

No ( )

6. ¿Al consumir plantas medicinales sintió alguna reacción o molestia en su organismo?

Sí ( )

No ( )

7. ¿Usted consumiría plantas medicinales por recomendación de vecinos, amigos u otras personas?

Sí ( )

No ( )

8. ¿Usted consume plantas medicinales para prevención o tratamiento de enfermedades por cuenta propia?

Sí ( )

No ( )

9. ¿Cree usted que los profesionales de la Salud deben recomendar el uso de las plantas medicinales?

Sí ( )

No ( )

10. ¿Sabe usted que las plantas medicinales se utilizaron en épocas antiguas?

Sí ( )

No ( )

## B. Actitud

Tomar en cuenta lo siguiente:

- Totalmente de acuerdo = TD
- De acuerdo = DA
- Indeciso = I
- En desacuerdo = ED
- Totalmente en desacuerdo = TED

1. ¿Si se encontrara enfermo y le recomiendan que utilice una planta medicinal para su tratamiento, estaría usted?

TD ( )      DA ( )      I ( )      ED ( )      TED ( )

2. ¿Sobre la efectividad de las plantas medicinales para la prevención o tratamiento de las enfermedades, usted está?

TD ( )      DA ( )      I ( )      ED ( )      TED ( )

3. ¿El consumir alguna planta medicinal el sabor le parece agradable?

TD ( )      DA ( )      I ( )      ED ( )      TED ( )

4. ¿Usted recomendaría tomar alguna planta medicinal para ciertas dolencias?

TD ( )      DA ( )      I ( )      ED ( )      TED ( )

5. Se encuentra usted interesado en conocer acerca de los beneficios que tienen para su salud las plantas medicinales.

TD ( )      DA ( )      I ( )      ED ( )      TED ( )

6. Considera usted que los profesionales de la salud deberían poseer conocimientos sobre plantas medicinales como tratamiento en su práctica diaria.

TD ( )      DA ( )      I ( )      ED ( )      TED ( )

7. Prefiere Consumir plantas medicinales de huertos especializados o del huerto familiar.

TD ( )      DA ( )      I ( )      ED ( )      TED ( )

8. Considera que toda información de las plantas medicinales es un buen tema para aprender de ellas.

TD ( )      DA ( )      I ( )      ED ( )      TED ( )

**Gracias por su colaboración**

**ANEXO N°03**  
**JUICIO DE EXPERTOS**



**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO**  
**"FRANKLIN ROOSEVELT"**  
**RESOLUCIÓN DE CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-**  
**SUNEDU/SD**

ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACEUTICAS Y  
BIOQUIMICA  
*Av. Giraldez N°542 - Huancayo*

Huancayo, 02 de Agosto del 2021

**CARTA Nro.01-2021-**

**Señor (a):**

**Dra. Diana Esmeralda Andamayo Flores**

**PRESENTE**

**ASUNTO : VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

Por medio del presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de "juicio de expertos" del proyecto de investigación que estoy realizando, para obtener el título profesional; teniendo como tesis titulado "Grado de conocimiento y actitud sobre plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, en usuarios que acuden a Oficinas farmacéuticas de Villa El Salvador", para lo cual adjunto:

- Formato de apreciación al instrumento: formato A y B.
- Matriz de consistencia.
- Operacionalización de variables.
- Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención del presente le reitero a Ud. Las muestras de mi especial consideración y estima personal

*Atentamente,*

*ROJAS RUA, Sandra Esther*

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL TESISTA

DNI: 73181032

**FORMATO: A**
**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE  
EXPERTO**

**TESIS: Grado de conocimiento y actitud sobre plantas medicinales en el  
tratamiento de enfermedades, en usuarios que acuden a Oficinas  
farmacéuticas de Villa El Salvador**

**Investigadora:** Rojas Rua, Sandra Esther

**Indicación:** Señor calificador se le pide su colaboración para que luego de un rigurosos análisis de los ítems del **Cuestionario de encuesta respecto a GRADO DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE PLANTAS MEDICINALES** que le mostramos, marque con un aspa el casillero que crea conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de

**NOTA:** Para cada ítem se considera la escala de 1 a 5 dónde:

1= Muy deficiente	2= Deficiente	3= Regular	4= Bueno	5= Muy bueno
-------------------	---------------	------------	----------	--------------

**Grado de conocimiento y actitud sobre plantas medicinales en el tratamiento de  
enfermedades, en usuarios que acuden a Oficinas farmacéuticas de Villa El  
Salvador**

DIMENSIÓN / CONOCIMIENTO		1	2	3	4	5
<b>• ÍNDICADOR: CONOCIMIENTOS ACERCA DE LAS PLANTAS MEDICINALES</b>						x
1	¿Consumo usted plantas medicinales para aliviar alguna dolencia o enfermedad?					
	Si					
	No					
2	¿Usted utilizo para alguna dolencia o enfermedad las plantas medicinales?					x
	Si					
	No					

3	¿Sabe usted que el uso de plantas medicinales corresponde a una porción o dosis adecuada?						x
	Si						
	No						
4	¿Sabe usted si los medios de difusión ofrecen información confiable de las bondades de las plantas medicinales?						x
	Si						
	No						
5	¿Considera usted que las plantas medicinales son más efectivas que los medicamentos?						x x
	Si						
	No						
6	¿Al consumir plantas medicinales sintió alguna reacción o molestia en su organismo?						
	Si						
	No						
7	¿Usted consumiría plantas medicinales por recomendación de vecinos, amigos u otras personas?						x
	Si						
	No						
8	¿Usted consume plantas medicinales para prevención o tratamiento de enfermedades por cuenta propia?						x
	Si						
	No						
9	¿Cree usted que los profesionales de la Salud deben recomendar el uso de las plantas medicinales?						x
	Si						
	No						
10	¿Sabe usted que las plantas medicinales se utilizaron desde épocas antiguas?						x
	Si						
	No						

DIMENSIÓN /ACTITUD		1	2	3	4	5
<b>INDICADOR: COMPORTAMIENTO EN EL USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES</b>						
1	¿Si se encontrara enfermo y le recomiendan que utilice una planta medicinal para su tratamiento. estaría usted?					x

	Totalmente de acuerdo = TD						
	De acuerdo = DA						
	Indeciso = I						
	En desacuerdo = ED						
	Totalmente en desacuerdo =TED						
2	¿Sobre la efectividad de las plantas medicinales para la prevención o tratamiento de las enfermedades, usted está?						x
	Totalmente de acuerdo = TD						
	De acuerdo = DA						
	Indeciso = I						
	En desacuerdo = ED						
	Totalmente en desacuerdo =TED						
3	¿El consumir alguna planta medicinal el sabor le parece agradable?						x
	Totalmente de acuerdo = TD						
	De acuerdo = DA						
	Indeciso = I						
	En desacuerdo = ED						
	Totalmente en desacuerdo =TED						
4	¿Usted recomendaría tomar alguna planta medicinal para ciertas dolencias?						x
	Totalmente de acuerdo = TD						
	De acuerdo = DA						
	Indeciso = I						
	En desacuerdo = ED						
	Totalmente en desacuerdo =TED						
5	¿Se encuentra usted interesado en conocer acerca de los beneficios que tienen para su salud las plantas medicinales?						x
	Totalmente de acuerdo = TD						
	De acuerdo = DA						
	Indeciso = I						
	En desacuerdo = ED						
	Totalmente en desacuerdo =TED						
6	¿Considera usted que los profesionales de la salud deberían poseer conocimientos sobre plantas medicinales como tratamiento en su práctica diaria?						x

	Totalmente de acuerdo = TD					
	De acuerdo = DA					
	Indeciso = I					
	En desacuerdo = ED					
	Totalmente en desacuerdo =TED					
7	¿Prefiere Consumir plantas medicinales de huertos especializados o del huerto familiar?					x
	Totalmente de acuerdo = TD					
	De acuerdo = DA					
	Indeciso = I					
	En desacuerdo = ED					
	Totalmente en desacuerdo =TED					
8	¿Considera que toda información de las plantas medicinales es un buen tema para aprender de ellas?					x
	Totalmente de acuerdo = TD					
	De acuerdo = DA					
	Indeciso = I					
	En desacuerdo = ED					
	Totalmente en desacuerdo =TED					

**PROMEDIO DE VALORACIÓN**

5

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

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

Nombres y Apellidos : Diana Esmeralda Andamayo Flores  
DNI N° : 20078774      Teléfono/Celular : 964884831  
Dirección domiciliaria : Loreto 569  
Título Profesional : Químico Farmacéutico  
Grado Académico : Dra  
Mención : Farmacia y Bioquímica



**Firma**

**Lugar y fecha: 05.08.21**

**FORMATO: B**
**FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE  
EXPERTO**
**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. Título de la : Grado de conocimiento y actitud sobre plantas  
Investigación medicinales en el tratamiento de  
enfermedades, en usuarios que acuden a  
Oficinas farmacéuticas de Villa El Salvador
- 1.2. Nombre del instrumento : Cuestionario sobre Grado de conocimiento y  
motivo de evaluación Actitud.

**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 ítems e indicadores																				X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																				X

**PROMEDIO DE VALORACIÓN**

95

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

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

Nombres y Apellidos : Diana Esmeralda Andamayo Flores

Apellidos

DNI N° : 20078664

Teléfono : 964884831

/Celular

Dirección : Loreto 569

domiciliaria

Título Profesional : Químico Farmacéutico

Grado Académico : Dra.

Mención : Farmacia y Bioquímica.



**Firma**

**Lugar y fecha:** 05.08.21

## ANEXO N°04

### FIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

El método de consistencia interna el cual se basa en el alfa de Cronbach nos permite estimar la fiabilidad de un instrumento de medida mediante un conjunto de ítems. Para el presente estudio se empleó el análisis del instrumento que presenta 10 ítems.

Coefficiente Alfa de Cronbach

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

---

**K:** El número de ítems

---

$\sum S_i^2$  : Sumatoria de Varianzas de los ítems

$S_T^2$  : Varianza de la suma de los ítems

---

$\alpha$  : Coeficiente de Alfa de Cronbach

---

La escala valorativa que determina la confiabilidad del instrumento presenta los siguientes valores:

<b>Criterio de confiabilidad de valores</b>	
No es confiable	0
Baja confiabilidad	0.01 a 0.49
Regular confiabilidad	0.50 a 0.74
Aceptable confiabilidad	0.75 a 0.89
Elevada confiabilidad	0.90 a 1

### Fiabilidad del Instrumento para la Variable Conocimiento

Se obtuvo como resultado:

Alfa de Cronbach	N° de ítems
0.914	10

Al realizar el procedimiento, se obtuvo un coeficiente de alfa de Cronbach igual a 0.914, con lo cual se indica una alta consistencia interna de los ítems del instrumento. Se concluye que el instrumento presenta ELEVADA CONFIABILIDAD.

	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
Ítem1	7,72	6,710	,994	,883
Ítem2	7,72	6,710	,994	,883
Ítem3	7,72	6,710	,994	,883
Ítem4	7,72	6,710	,994	,883
Ítem5	7,48	9,677	,000	,925
Ítem6	7,48	9,677	,000	,925
Ítem7	7,56	9,840	-,138	,938
Ítem8	7,72	6,710	,994	,883
Ítem9	7,48	9,677	,000	,925
Ítem10	7,72	6,710	,994	,883

### Fiabilidad del instrumento para la Variable Actitud

Para el presente estudio se empleó el análisis del instrumento que presenta 8 ítems.

Se obtuvo como resultado:

Alfa de Cronbach	N° de ítems
0.803	8

Al realizar el procedimiento, se obtuvo un coeficiente de alfa de Cronbach igual a 0.803, con lo cual se indica una alta consistencia interna de los ítems del instrumento. Se concluye que el instrumento presenta **ACEPTABLE CONFIABILIDAD**.

	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
Ítem1	29,48	6,760	,926	,713
Ítem2	29,40	8,833	,437	,793
Ítem3	29,48	6,760	,926	,713
Ítem4	29,84	7,307	,449	,805
Ítem5	29,48	6,760	,926	,713
Ítem6	29,20	10,167	-,083	,850
Ítem7	29,48	6,760	,926	,713
Ítem8	29,12	10,610	-,215	,864

**ANEXO N°05**  
**CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DEL ESTUDIO**

**CONSTANCIA**

Yo, Annais Angelica Soto de profesión Química Farmacéutica, con CQFP. N° 19210, en esta ocasión me encuentro encargada de la Oficina Farmacéutica “Boticas Ansapharma” la cual se encuentra ubicada en Oasis de Villa Grupo 4 Mz A lote 16 Distrito Villa el Salvador, dejo constancia que la Bachiller Sandra Esther Rojas Rúa, de la facultad de Farmacia y Bioquímica, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, ha concluido exitosamente la ejecución de sus encuestas para la ejecución de su investigación titulada “Grado de conocimiento y actitud sobre plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, en usuarios que acuden a Oficinas Farmacéuticas de Villa el Salvador”, en el mes de Julio del año 2021.

Se expide la presente constancia, a solicitud de la interesada, para continuar sus trámites de Químico Farmacéutico.

Lima, 02 de agosto de 2021



~~Annais Soto~~  
~~Soto Angelica Annais Angelica~~  
CQFP: 19210

---

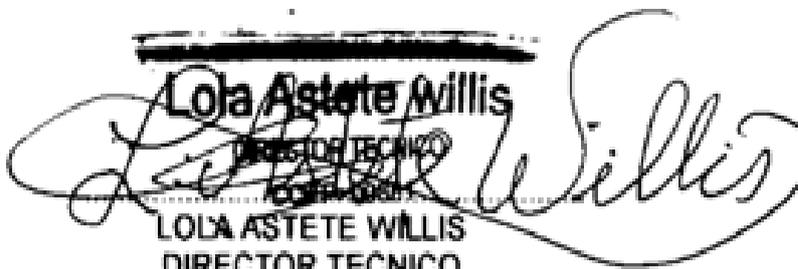
Annais Angelica Soto  
Directora Técnica de la Oficina Farmacéutica  
CQFP. N° 19210

## CONSTANCIA

Yo, Lola Astete Willis de profesión Química Farmacéutica, con CQFP. N° 00881, en esta ocasión me encuentro encargada de la Oficina Farmacéutica "Boticas Novartis" la cual se encuentra ubicada en Oasis de Villa Grupo 4 Mz A lote 22 A.H. Oasis de Villa, Villa el Salvador - Lima - Lima, dejo constancia que la Bachiller Sandra Esther Rojas Rúa, de la facultad de Farmacia y Bioquímica, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, ha concluido exitosamente la ejecución de sus encuestas para la ejecución de su investigación titulada "Grado de conocimiento y actitud sobre plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, en usuarios que acuden a Oficinas Farmacéuticas de Villa el Salvador", en el mes de Julio del año 2021.

Se expide la presente constancia, a solicitud de la interesada, para continuar sus trámites de Químico Farmacéutico.

Lima, 02 de agosto de 2021

  
**Lola Astete Willis**  
DIRECTOR TÉCNICO  
LOLA ASTETE WILLIS  
DIRECTOR TÉCNICO  
N° CQFP 00881

ANEXO N°06

FOTOS DE EJECUCIÓN DEL ESTUDIO





