



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**USO DE PLANTAS MEDICINALES Y PERCEPCION DE SU EFICACIA  
TERAPÉUTICA EN LA URBANIZACION TORREBLANCA - CARABAYLLO**

**TESIS**

**Para optar el título profesional de**

**QUÍMICO FARMACÉUTICO**

**AUTORES:**

**Cabrera Pérez Luz Yanet  
Pajilla Carlos Edwing Eyser**

**ASESOR:**

**Dr. Canelo Blas Seberino Alberto**

**Lima - Perú**

**2021**

**Dedicatoria**

A nuestros padres, quienes día a día nos inculcan valores y nos brindan su apoyo para ser grandes profesionales con ética y responsabilidad.

### **Agradecimientos**

A nuestros padres por el gran esfuerzo que hacen día a día por apoyarnos para culminar nuestros estudios. También agradecemos a nuestros profesores por la gran enseñanza que nos brindaron durante nuestra instancia en la universidad y a todas las personas que nos dieron su apoyo desinteresado de una u otra manera.

## Índice General

Dedicatoria .....	ii
Agradecimientos .....	iii
Índice de tablas .....	v
Índice de figuras .....	vi
Resumen .....	vii
Abstract .....	viii
Introducción .....	8
<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....</b>	<b>9</b>
1.1. Descripción de la realidad problemática .....	9
1.2. Formulación del problema .....	11
1.2.1. Problema general .....	11
1.2.2 Problemas específicos .....	11
1.3. Objetivos de la investigación .....	11
1.3.1. Objetivo general .....	11
1.3.2. Objetivos específicos .....	12
1.4. Justificación .....	12
<b>CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS .....</b>	<b>14</b>
2.1. Antecedentes .....	14
2.1.1. Antecedentes internacionales .....	14
2.1.2. Antecedentes nacionales .....	16
2.2. Bases teóricas .....	19
2.2.1. Uso de Plantas medicinales .....	19
2.2.2. Percepción de la eficacia terapéutica .....	22
2.3. Marco conceptual .....	24
2.4. Hipótesis .....	25
2.4.1. Hipótesis General .....	25
2.4.2. Hipótesis Específica .....	25
2.5. Operacionalización de las variables e indicadores .....	26
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA .....</b>	<b>28</b>
3.1. Tipo y nivel de investigación .....	28
3.2. Descripción del método y diseño .....	28
3.3. Población y muestra .....	29
3.3.1. Población .....	29
3.3.2. Muestra .....	29
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	30
3.4.1 Técnica .....	30
3.4.2. Instrumento .....	30
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	32

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....	33
4.1. Presentación de resultados .....	33
4.1.1 Estadística descriptiva .....	34
4.2. Prueba de hipótesis .....	41
4.3. Discusión de los resultados .....	46
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	49
5.1. Conclusiones.....	49
5.2. Recomendaciones.....	49
Referencias bibliográficas .....	51
Anexos .....	55
CUESTIONARIO SOBRE EL USO DE PLANTAS MEDICINALES .....	56
CUESTIONARIO SOBRE LA PERCEPCIÓN DE LA EFICACIA TERAPÉUTICA .....	58

### Índice de tablas

Tabla 1 <i>Operacionalización de la variable Uso de plantas medicinales</i> .....	26
Tabla 2 <i>Operacionalización de la variable Percepción de su eficacia terapéutica</i> .....	27
Tabla 3 <i>Confiabilidad del instrumento Uso de plantas medicinales según el coeficiente Alfa de Cronbach</i> .....	33
Tabla 4 <i>Confiabilidad del instrumento Percepción de su eficacia terapéutica según del coeficiente Alfa de Cronbach</i> .....	33
Tabla 5 <i>Frecuencia y porcentaje de la Variable Uso de plantas medicinales</i> .....	34
Tabla 6 <i>Frecuencia y porcentaje de la Dimensión Información y razones de uso</i> .....	35
Tabla 7 <i>Frecuencia y porcentaje de la Dimensión Formas de uso</i> .....	36
Tabla 8 <i>Frecuencia y porcentaje de la Dimensión Frecuencia de uso</i> .....	37
Tabla 9 <i>Frecuencia y porcentaje de la Variable Percepción de su eficacia terapéutica</i> .....	38
Tabla 10 <i>Frecuencia y porcentaje de la Dimensión Creencias</i> .....	39
Tabla 11 <i>Frecuencia y porcentaje de la Dimensión Propiedades terapéuticas atribuidas</i> .....	40
Tabla 12 <i>Prueba de normalidad mediante Kolmogorov-Smirnov para ambas variables</i> .....	41
Tabla 13 <i>Correlación de la hipótesis general</i> .....	42
Tabla 14 <i>Correlación de la hipótesis específica 1</i> .....	43
Tabla 15 <i>Correlación de la hipótesis específica 2</i> .....	44
Tabla 16 <i>Correlación de la hipótesis específica 3</i> .....	45

## Índice de figuras

<i>Figura 1.</i> Porcentaje de la Variable Uso de plantas medicinales. ....	35
<i>Figura 2</i> Porcentaje de la Dimensión Información y razones de uso. ....	36
<i>Figura 3.</i> Porcentaje de la Dimensión Formas de uso. ....	37
<i>Figura 4.</i> Porcentaje de la Dimensión Frecuencia de uso. ....	38
<i>Figura 5.</i> Porcentaje de la Variable Percepción de su eficacia terapéutica.....	39
<i>Figura 6.</i> Porcentaje de la Dimensión Creencias.....	40
<i>Figura 7.</i> Porcentaje de la Dimensión Propiedades terapéuticas atribuidas. ....	41

## Resumen

**Objetivo General:** Determinar la relación que existe entre el uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabayllo, 2021.

**Método:** Fue un estudio correlacional ya que tuvo como propósito establecer la relación entre las variables Uso de plantas medicinales y Percepción de su eficacia terapéutica sin que se establezcan entre ellas ninguna relación causal. Se tomó una muestra de 110 personas de la Urbanización Torreblanca de Carabayllo. Para el recojo de la información se aplicaron dos cuestionarios. Los datos obtenidos al aplicar las técnicas e instrumentos descritos fueron procesados por el programa estadístico SPSS. Además, otros estadísticos se utilizaron teniendo en cuenta la característica de la muestra y el nivel de las variables, siendo: El coeficiente del Alfa de Cronbach para determinar la confiabilidad del instrumento al usar una escala Likert, es decir presenta respuestas politómicas. Y se aplicó el coeficiente de Correlación de Spearman, para la prueba de hipótesis.

**Resultados:** Indican que existe una correlación significativa ( $Rho$  de Spearman = 0.994) entre el uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabayllo, 2021.

**Conclusiones:** En cuanto al uso de plantas medicinales y la percepción de su efectividad del como se concluye que la mayoría de las personas percibieron que las plantas medicinales si fueron efectivas en el tratamiento y recuperación del estado de salud.

**Palabras claves:** Percepción, eficacia terapéutica, plantas medicinales, medicina tradicional

## Abstract

**General Objective:** To determine the relationship between the use of medicinal plants and the perception of their therapeutic efficacy in the population of the Torreblanca - Carabayllo Urbanization, 2021.

**Method:** It was a correlational study since its purpose was to establish the relationship between the variables Use of medicinal plants and Perception of their therapeutic efficacy without establishing any causal relationship between them. A sample of 110 people was taken from the Torreblanca de Carabayllo Urbanization. To collect the information, two questionnaires were applied. The data obtained by applying the techniques and instruments described were processed by the SPSS statistical program. In addition, other statistics were used taking into account the characteristic of the sample and the level of the variables, being: The coefficient of Cronbach's Alpha to determine the reliability of the instrument when using a Likert scale, that is, it presents polytomous responses. And the Spearman Correlation coefficient was applied for the hypothesis test.

**Results:** They indicate that there is a significant correlation (Spearman's Rho = 0.994) between the use of medicinal plants and the perception of their therapeutic efficacy in the population of the Torreblanca - Carabayllo Urbanization, 2021.

**Conclusions:** Regarding the use of medicinal plants and the perception of their effectiveness, how it is concluded that the majority of people perceived that medicinal plants were effective in the treatment and recovery of the state of health.

**Keywords:** Perception, therapeutic efficacy, medicinal plants, traditional medicine



## Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2018 se refirió a la utilización de plantas como el mejor tratamiento natural, teniendo en cuenta la disponibilidad y uso que la humanidad. En los últimos años en Perú, ha surgido un nuevo enfoque de la salud que es la "Medicina Alternativa y tradicional" entendiéndose como tal, a la fuerza curativa en la naturaleza a través de las plantas en el sentido más amplio. Hay un número considerable de habitantes a nivel mundial, que utilizan las plantas para tratar diferentes enfermedades de los diferentes órganos del cuerpo, así como para las diferentes enfermedades. Por tal motivo se iniciaron las investigaciones de las plantas., el género al que pertenecen, su origen, altura, en donde se desarrolla, nombre científico, y, recién a partir de todo lo relacionado a la gran gama de plantas que existen se van descubriendo muchas acciones terapéuticas tiene muchas sustancias activas por la cual se emplea tanto en humanos como en animales. Las sustancias activas de cada planta medicinal como se describe se emplean a nivel dérmico (piel) como también hay formas de sustraer estas sustancias como en infusiones extracciones hidroalcohólicos como macerados en determinado tiempo.

La acción en todo el sistema del cuerpo humano es muy beneficioso por lo cual uno de las razones que más se utilizan es que no causan muchas intoxicaciones o saturación en el organismo, la percepción de cada ser humano que da cada ser humano de la acción de cada sustancia activa de la planta medicinal que utiliza como tratamiento para su patología.

Es preciso mencionar que esta investigación constituye como una base para futuras investigaciones teniendo en cuenta las características socio geográficas del entorno y el acceso a servicios de salud cada vez más saturados ante las constantes oleadas humanas que viene ocupando la periferia de la capital y turgurizando espacios con características antes no contempladas para vivienda.

En esta investigación se presenta el Planteamiento del problema, desglosado en la descripción de la realidad problemática, formulación del problema, objetivos de la investigación y justificación. Siguen los fundamentos teóricos, que comprenden los antecedentes, Bases teóricas, Marco conceptual, Hipótesis, y la Operacionalización de las variables e indicadores. La Metodología abarca el Tipo y nivel de investigación, Descripción del método y diseño, Población y muestra, Técnicas e instrumentos de recolección de datos, Técnicas de procesamiento y análisis de datos. Además, Presentación de resultados, análisis de los resultados, Prueba de hipótesis, Discusión de los resultados Finalmente se presentan las Conclusiones, recomendaciones y Referencias bibliográficas.

## CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1. Descripción de la realidad problemática

Según la OMS, los medicamentos herbarios corresponden a las hierbas, material herbario, preparaciones herbarias y productos herbarios acabados, que en su constitución tienen partes de plantas u otros materiales vegetales o combinaciones de esos elementos, como principios activos. Igualmente su uso está reconocido y establecido como inocuo y eficaz (Organización Mundial de la Salud<sup>1</sup>, 2019).

La OMS ha considerado que el uso y práctica que se da en la medicina tradicional, ha aportado grandes beneficios a la humanidad, desde la atención primaria de salud a la comunidad inmediata. Este uso de la medicina tradicional puso de manifiesto una creciente demanda para mantener la salud, previniendo y tratando enfermedades, especialmente en las zonas rurales. Por lo mencionado es que se requiere el desarrollo y aplicación de políticas, reglamentos y directrices en cada país de acuerdo a las normas de la OMS para atender las necesidades primarias de salud de la población (Gallegos<sup>2</sup>, 2017).

Referirse a la inserción de las plantas medicinales en la Atención Primaria de Salud (APS), se toma como un desafío, pues según la OMS, este uso de las plantas medicinales implica una terapia más natural, más inofensiva, efectiva, de un costo moderado y accesible a las poblaciones. Sin embargo, para que este uso sea seguro y eficaz se hace necesario identificar taxonómicamente sus especies, variedades y procedencia (Soria<sup>3</sup>, 2016).

Las plantas medicinales son fuente esencial de medicamentos y moléculas líderes del mercado farmacéutico. Estadísticamente, el 61% de los productos químicos nuevos a nivel mundial entre los años 1981 y 2000 se originan en las plantas medicinales. Se resalta que más del 60% de todos los medicamentos anticancerígenos son de origen natural, por lo que incrementar su uso sería beneficioso para el ser humano (Gupta<sup>4</sup>, 2018).

En América, cuya realidad es multiétnica y multicultural, tiene la dificultad de enfrentar diversas formas de discriminación y exclusión en sus pueblos indígenas pues aun no se da por completo el reconocimiento de sus realidades y necesidades en el campo de la salud. La brecha cultural que se tiene, restringe el acceso a los servicios de salud, por lo que se busca garantizar el

remediar esto. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) busca implementar acciones con un enfoque intercultural sobre la base de acciones estratégicas, destacando el reconocimiento de los conocimientos ancestrales y de la Medicina Complementaria (Organización Panamericana de la Salud<sup>5</sup>, 2017).

En algunos países, tal como el Perú, la medicina tradicional está estrechamente vinculada a la medicina complementaria, que es un conjunto de prácticas de atención de salud que no son parte de la tradición y tampoco de la medicina convencional de un país determinado, y por otro lado, tampoco están totalmente integradas en el sistema de salud vigente. El Perú está situado geográficamente en los centros conocidos como de biodiversidad mundial, destacando su megadiversidad en cuanto a la existencia de su flora y fauna. Destaca principalmente por sus plantas alimenticias y medicinales, utilizadas desde la época de los pobladores pre-Incas e Incas. (Organización Panamericana de la Salud<sup>5</sup>, 2019)

El Perú se caracteriza por tener una cultura tradicional de uso de plantas con propósitos medicinales usada actualmente en los pueblos andinos y amazónicos. Sin embargo, este tipo de medicina no ha podido alcanzar una formalización tal y como ha ocurrido en culturas como la India, China y Coreana. Otro problema es que el conocimiento tradicional indígena en el Perú se transmite por vía oral y su transcripción es casi ausente (Balarezo<sup>6</sup>, 2018).

Sumado a todo lo anterior, es que se ha verificado que el 76% de los asegurados de EsSalud están dispuestos a recibir tratamiento en base a plantas medicinales, mientras que cerca de 90 000 asegurados por año ya son usuarios de los servicios de Medicina Complementaria, distribuidos en los 83 centros de atención de esos mismos servicios que existen en Perú. (Sistema Estadístico de Salud<sup>7</sup>, 2017)

Ahora, sumado todo lo anterior a la realidad ligada a los procesos de expansión de las ciudades, el cambio de la población rural a urbana puso a Lima como el mayor polo de atracción para la población migrante, y en el distrito de Carabaylo se ven las consecuencias de un crecimiento explosivo que no contaba con la adecuada planificación integral. Si bien es cierto, es el distrito más grande de Lima Metropolitana con una extensión de 346.88 km<sup>2</sup> (34,688 hectáreas), la mayor parte está concentrada por zonas agrícolas (Instituto Nacional De Estadística E Informática<sup>8</sup>, 2017).

Al referirse precisamente a la Urbanización Torreblanca, que concentra a una población de 155 adultos y que, por razones de la actual coyuntura mundial en salud, se ha visto alterada con las diferentes oleadas migrantes tanto del propio país como de extranjeros, se tiene que esta población recurre constantemente a la utilización de plantas medicinales dadas sus ventajas de fácil adquisición al tenerlas prácticamente a disposición inmediata precisamente por su caracterización de zona agrícola del distrito. En la urbanización Torreblanca la mayor parte de su población está dedicada a actividades agrícolas y a la crianza de ganado porcino, presentando al menos 50 criaderos conocidos y otro número indefinido de los mismos.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre el uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021?

### **1.2.2 Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre la información y razones de uso de plantas medicinales, y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021?

¿Cuál es la relación entre las formas de uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021?

¿Cuál es la relación entre la frecuencia de uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre el uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

Determinar la relación que existe entre la información y razones de uso de plantas medicinales, y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021.

Determinar la relación que existe las formas de uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021.

Determinar la relación que existe entre la frecuencia de uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021.

### **1.4. Justificación**

La relevancia de esta investigación se enfoca en la posibilidad de fortalecer la evidencia sobre el uso de recursos terapéuticos complementarios, tales y como son las plantas medicinales para el tratamiento de las diferentes afecciones en la población de la urbanización Torreblanca. De esta perspectiva, el adecuado uso de plantas medicinales representa una alternativa de tratamiento natural y de bajo costo, que apoyado por una correcta administración, repercute de manera favorable para un buen control de las enfermedades y del estado de salud en general.

La medicina tradicional constituye un tema trascendental en la salud pública actual y viene contribuyendo a la recuperación y mantenimiento de la salud. Conocer sobre plantas medicinales repercute que la gente perciba sobre su eficacia para el tratamiento de las diferentes enfermedades, y a la vez permite que se incrementen los estudios científicos, por su evidente eficacia manifestada por la población usuaria.

La realización de esta investigación se justifica por el hecho de presentar plantas medicinales que puedan ser utilizadas por personas que, por razones socioeconómicas, no tienen acceso a la medicina convencional; así también, esto a la vez presenta la ventaja de ser de fácil adquisición y disposición debido a que la geografía de los suelos peruanos propician su crecimiento y aparición. Esto también en lo referente a la Urbanización Torreblanca, cuyos pobladores han mostrado incidencia en su uso, y precisamente al ser una población principalmente dedicada a la

agricultura y crianza de ganado porcino, teniendo en ocasiones dificultad en el acceso a los servicios de salud.

## CAPÍTULO II: FUNDAMENTOS TEÓRICOS

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedentes internacionales.

Jerez<sup>9</sup> (2019) en su tesis que lleva por título “Guía de manejo de enfermería para el uso de plantas medicinales en los tratamientos de los habitantes de la parroquia de Salasaca” en Ecuador, tuvo como objetivo elaborar una guía de manejo de enfermería para el uso de plantas medicinales en los habitantes de la parroquia de Salasaca. La metodología que empleó fue paradigmática y cualitativa-cuantitativa, no experimental de campo con un diagnóstico transversal aplicándose encuestas, entrevistas y con una muestra de estudio de 283 personas. Los resultados indicaron que las mujeres son las que más recurren al uso de plantas medicinales en la comunidad de Vargaspamba en un 86,49% así como en la comunidad de Ramosloma en un 65,44%, y su forma de obtención del conocimiento fue tradicional en la comunidad de Vargaspamba en un 77,55% por otra parte en la comunidad de Ramosloma fue tradicional en un 59,56%, y la forma en que las usan en la comunidad de Vargaspamba es en infusión en un 85,71% del mismo modo en la comunidad de Ramosloma en infusión en un 92,65%. La conclusión evidenció que la mayoría de población conocía sobre el uso de plantas medicinales pero de una forma más empírica por motivando la necesidad de elaborar una guía de manejo de enfermería con el fin de solucionar los diferentes problemas de salud que tienen las personas.

Campos<sup>10</sup>(2018) en su tesis titulada “Uso de plantas medicinales como analgésico antiinflamatorio en la parroquia Salasaca” en Ecuador, tuvo como objetivo caracterizar el uso de plantas medicinales como efecto analgésico antiinflamatorio. Esta investigación fue observacional, descriptiva, de campo, transversal y prospectiva. Tuvo una muestra, calculada con un nivel de confianza de 95%, una precisión del 3% y una proporción del 5%, de 214 informantes, seleccionados al azar mediante un muestreo por conglomerados, de los 17 barrios de esta parroquia. El instrumento utilizado fue un cuestionario compuesto por 8 preguntas, 2 abiertas y 6 cerradas. Los resultados indicaron que las mujeres se encargan del cuidado de la salud en el hogar, pues poseen mayor conocimiento ancestral de estos recursos en comparación con los hombres. Las plantas más utilizadas fueron, la manzanilla, la linaza, el llantén y la menta. La forma de preparación más usada fue la infusión, con una dosificación y una frecuencia inespecíficas. No se llegó a identificar efectos adversos al

ingerirlas y no se realizaron actividades adicionales o complementarios. Se concluyó que las plantas medicinales son muy importantes para los habitantes en la comunidad para atender problemas de dolor e inflamación, aprovechando sus principios activos que las plantas y siendo este conocimiento transmitido a través de la experiencia y la sabiduría de quienes practican, promoviendo que estas prácticas se sigan conservando como un relevante cultural de la población.

Torres<sup>11</sup> (2018) en su tesis que lleva por título “Estudio etnofarmacológico sobre el uso de plantas medicinales en la comunidad de Neltume, Choshuenco y lago Neltume, Panguipulli” en Chile, tuvo el objetivo de documentar el consumo de plantas medicinales. Realizó un estudio etnofarmacológico de tipo descriptivo y transversal en las comunidades de Neltume y alrededores, utilizando un cuestionario semiestructurado que aplicó a personas que acudieron a los Centros de Salud de estas localidades. Se realizó un total de 524 encuestas, donde un 81,3% de las personas consumían plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades, registrándose 110 especies. Los resultados indicaron que la categoría de enfermedades con mayor número de plantas utilizadas para su tratamiento fue la digestiva, obteniendo un 0,93 de factor de consenso de los informantes (Fic), esto se explica debido a que las personas utilizan las plantas medicinales principalmente para tratar enfermedades autolimitadas comunes. Después de analizar los resultados se concluyó que es necesaria una mayor cantidad de estudios etnofarmacológicos para describir y analizar las especies medicinales consumidas por las poblaciones con pertinencia mapuche.

Vergara<sup>12</sup> (2016) en su tesis que lleva por título “Uso de la medicina tradicional por madres en niños menores de 5 años frente a infecciones respiratorias en la parroquia Tonchigue, Recinto Estero de Plátano de la Provincia de Esmeraldas” en Ecuador, tuvo como objetivo determinar el uso de la medicina tradicional en las madres frente a infecciones respiratorias agudas en los niños menores de 5 años del recinto Estero de Plátano. El enfoque de esta investigación fue descriptivo y permitió identificar los procedimientos tradicionales de la medicina de acuerdo a cada patología, conociendo así los riesgos beneficios y complicaciones que pueden causar en los niños con IRA. La muestra estuvo conformada por 50 madres de familia de niños menores de 5 años de la comunidad. Los resultados evidenciaron que en un 100% de las madres aplicaron el uso de la medicina tradicional, concluyéndose que es favorable su utilización en las infecciones respiratorias en los niños,



a pesar de estar en un siglo donde los servicios de salud son accesibles en estas comunidades pero las costumbres continúan.

### **2.1.2. Antecedentes nacionales.**

Barbeito y Chambilla<sup>13</sup> (2020) en su tesis que lleva por título “Nivel de conocimiento empírico del uso de plantas medicinales con efecto analgésico y antiinflamatorio en el Mercado Modelo Cercado de Lima, septiembre 2020” tuvieron como objetivo determinar el nivel del conocimiento empírico de los usuarios del uso de las plantas medicinales con efecto analgésico y antiinflamatorio en el Mercado Modelo Cercado de Lima durante el mes de setiembre. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo, no experimental y transversal, con una muestra de 385 usuarios en un rango de 20 a 70 años de edad. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario constituido por 20 ítems agrupados en tres dimensiones. Los resultados arrojaron que el 78% de los usuarios encuestados entre 51 a 70 años poseen un nivel de conocimiento alto, constituido por 53% de mujeres con el nivel de conocimiento medio, y 77% tienen el nivel de conocimiento alto con grado de instrucción universitario completo. En cuanto a los aspectos terapéuticos, el 74% estuvieron en el nivel de conocimiento medio y en aspectos preventivos, el 82% de los usuarios tienen el nivel de conocimiento alto. Se concluye que el 60% de los usuarios encuestados tienen el nivel de conocimiento alto, 32% nivel medio y 8% nivel bajo, tanto en aspectos terapéuticos y aspectos preventivos del uso de las plantas medicinales con efecto analgésico y antiinflamatorio.

Lao y Lopez<sup>14</sup> (2018) en su tesis titulada “Uso de plantas medicinales en tratamiento de infecciones respiratorias agudas del tracto superior por madres de niños(as) de 0-5 años, AA.HH. Nuestra Señora de las Mercedes-2017” tuvieron como objetivo de determinar el uso de plantas medicinales en tratamiento de infecciones respiratorias agudas del tracto superior por madres de niños(as) de 0-5 años, AA.HH. Nuestra Señora de las Mercedes. Esta investigación utilizó un enfoque cuantitativo, de tipo prospectivo, transversal, con un diseño no experimental de estudio descriptivo, y estuvo conformada por una población de 200 madres y una muestra de 132. El instrumento utilizado fue el cuestionario. El resultado obtenido fue que las plantas medicinales frecuentemente empleadas son el limón 53%, el ajo 22.7%, el eucalipto 21.2% y la cebolla 12.1%; en cuanto a la forma de preparación fueron la extracción del jugo 47.7%, la infusión 25%, y el jarabe 15.2%; en cuanto al tipo

fueron por vía oral 96.2%, y por inhalaciones 8.3%; por el tiempo de uso fue de 3 días 59.8%. La conclusión a la que se llegó es que el uso de plantas medicinales en tratamiento de infecciones respiratorias agudas del tracto superior por madres de niños(as) de 0-5 años tuvo un efecto bueno y que las reacciones al utilizarlas fueron de un 90.9% considerándose muy bueno.

Arias<sup>15</sup> (2017) en su tesis titulada “Descripción y uso de especies de plantas con propiedades medicinales en el distrito de Yanahuanca. Provincia de Daniel Carrión” tuvo el objetivo de generar información básica acerca de la descripción y uso de especies de plantas con propiedades medicinales en el distrito de Yanahuanca. Las encuestas se aplicaron a las personas que realizaban siembra de plantas aromáticas y medicinales, de igual forma se obtuvo germoplasmas de plantas medicinales, que fueron sembradas para su conservación in situ en la localidad de Chipipata., se recolectó 41 especies de plantas medicinales, en donde se evaluaron las características etnobotánicas y etnofarmacológicas de cada uno de ello, en donde se observa que las enfermedades más comunes tratados por los pobladores son el reumatismo, dolor de cabeza, enfermedades parasitarias, dolor de espalda, problemas de digestión, gripe, baños de asiento, laxantes, falta de apetito, emplastos, desinfectantes, antiparasitarios, estreñimiento, gastritis. Los resultados obtenidos determinaron que la mayor parte de las plantas medicinales utilizadas con propiedades medicinales son las hojas y el tallo, siendo la forma de preparación más utilizada de las plantas medicinales, las infusiones. Se concluyó que las plantas medicinales contribuyen la mejora de la economía de los pobladores del distrito de Yanahuanca, al convertirse en una nueva fuente de ingresos para los habitantes de la zona y empleo de la mujer campesina, fortaleciendo su papel en el núcleo familiar y la sociedad en general.

Gamarra<sup>16</sup> (2017) en su tesis titulada “Usos de plantas medicinales por usuarios externos del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano - Huánuco, 2016” tuvo como objetivo describir los usos de plantas por los usuarios externos del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco. La metodología utilizó un estudio de tipo prospectivo, transversal y observacional, con diseño descriptivo comparativo, conformado por una muestra de 89 usuarios externos, seleccionados por un muestreo probabilístico, aleatorio simple. Se aplicó una guía de entrevista del uso de las plantas medicinales con un análisis inferencial, y se aplicó la prueba no paramétrica de Chi cuadrado, con un  $p < 0,05$ , a través del paquete estadístico SPSS 23. Los resultados obtenidos arrojaron que un 24,7% usan las

plantas medicinales con mayor frecuencia. Se concluyó que el uso frecuente de las plantas medicinales está en función de la presencia de alguna enfermedad/sintomatología y a la precepción de alivio.

Aguirre<sup>17</sup> (2017) en su tesis titulada "Consumo de plantas medicinales en usuarios del Centro Integral del Adulto Mayor de La Molina Lima-Perú 2016" tuvo como objetivo describir las características del consumo de plantas medicinales en los adultos mayores del Centro Integral del Adulto Mayor de la Molina (CIAM) 2016. Realizó un estudio exploratorio, cuantitativo, descriptivo, transversal y observacional, cuyos datos fueron obtenidos a través de una encuesta validada sobre una muestra de adultos mayores, quienes debieron firmar un consentimiento informado para poder participar del estudio. Los resultados: arrojaron que el 43.2% de los adultos mayores consumió de siete a más plantas medicinales en los últimos tres meses; el 18.5% de los pacientes consultó al médico sobre el consumo de plantas; y la familia fue la principal fuente de información para el consumo de éstas (57.7%). Las diez principales plantas medicinales fueron manzanilla (94%), anís (92%), menta (62.6%), muña (57.2%), maíz morado (53.7%), maca (30.8), sábila (29.9%), hierba luisa (26.4%), llantén (25.3%) y yacón (16.4%). El 12.4% de los encuestados consumió conjuntamente una o más plantas medicinales con uno o más fármacos. Además, 4.9% refirió haber tenido un efecto adverso por el consumo de éstas. Se concluyó que el consumo de plantas medicinales es muy frecuente entre los adultos mayores del CIAM de La Molina y, también, hubo un consumo paralelo de plantas medicinales y medicamentos, que puedan generar potenciales interacciones si no son consultadas con el médico.

Gomez<sup>18</sup> (2016) en su tesis titulada "Uso de plantas tradicionales medicinales en agentes tradicionales para tratar síntomas asociados a gastritis en Colcamar Amazonas, 2015", tuvo como objetivo determinar el uso de las plantas medicinales en agentes tradicionales para tratar síntomas asociados a gastritis de la localidad de Colcamar, Amazonas. El tipo de investigación fue básica cuantitativa, descriptiva, el universo muestral estuvo conformado por 23 agentes tradicionales, a quienes se aplicó un formulario de entrevista validado y confiable. Los resultados fueron que en Colcamar los agentes tradicionales usan plantas medicinales para tratar síntomas asociados a gastritis, haciendo uso de las plantas al 100% en síntomas de dolor abdominal y ardor e hinchazón estomacal, utilizando la menta 39.1 % (9) de estos el 30.4 % (7) utiliza la hoja con una frecuencia de 2 a 3 veces al día, manzanilla 34.8%, coca 4.3%, orégano 4.3%; para aliviar los dolores abdominales y, yuca

43.5%(10) de esto e126.1%(6) utilizan la raíz en infusión fría con una frecuencia de 1 vez diaria hasta mas de 10 días, angosacha 30.4%, penca sábila 13%, lancetilla 13%, para aliviar los ardores e hinchazón estomacal. Esto llevó a la conclusión que los agentes tradicionales de la comunidad de Colcamar utilizan las plantas medicinales para tratar los diferentes síntomas asociados a gastritis tales como dolor abdominal, flatos (gases), náuseas y vómitos, ardor e hinchazón estomacal, cefalea (dolor de cabeza), indigestión, vomito con sangre, el uso de plantas medicinales se debe a diferentes factores dentro de ellos, las creencias y la efectividad de las plantas.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Uso de Plantas medicinales.**

Las plantas medicinales han sido utilizadas desde tiempos remotos por el ser humano para el tratamiento de diversas enfermedades. Con el pasar del tiempo, las plantas comenzaron a ser utilizadas por la ciencia partiendo del estudio de sus principios activos por ser capaces de aliviar o curar enfermedades, así como también sus posibles efectos terapéuticos, estructuras químicas para su posterior síntesis a más de realizar modificaciones estructurales para lograr una mayor actividad terapéutica (Lock<sup>19</sup>, 2007).

De acuerdo con Cáceres<sup>20</sup> et al. (1991), las plantas medicinales se definen como todas aquellas plantas que contienen, en algunos de sus órganos, principios activos, los cuales son administrados en las dosis adecuadas, produciendo efectos curativos en diferentes enfermedades.

La Organización Mundial de la Salud<sup>1</sup> (2019), define a los medicamentos herbarios o fitomedicamentos como:

Productos medicinales acabados y etiquetados cuyos ingredientes activos están formados por partes aéreas o subterráneas de plantas u otro material vegetal, o combinaciones de éstos, en estado bruto o en forma de preparaciones vegetales. Por material vegetal se entienden: jugos, resinas, aceites vegetales y cualquier otra sustancia de naturaleza semejante, estos pueden contener excipiente además de los ingredientes activos (p. 61).

Otra definición a tomar en cuenta por su importancia, es la dada por el Ministerio de Desarrollo Agrario y Riego<sup>21</sup> (MIDAGRI) (2015) donde indica que son aquellos vegetales cuyos principios activos son sustancias que provocan una acción farmacológica, beneficiosa o perjudicial, sobre cualquier organismo vivo. Su utilidad deviene en que sirve como droga o medicamento que tiene como función aliviar la enfermedad o restablecer la salud perdida. Resumiendo se puede decir que son aquellas que tienden a disminuir o neutralizar el desequilibrio orgánico que es la enfermedad.

Por tanto, y de acuerdo a lo presentado, resulta de gran importancia aislar los principios activos de las plantas, así como localizarlos en las diferentes partes de las mismas, o en los diferentes extractos, motivando diversos ensayos con la finalidad de tratar, prevenir o curar enfermedades (Lock<sup>19</sup>, 2007).

### ***Dimensiones del Uso de Plantas Medicinales.***

#### *Dimensión Información y razones de uso.*

De acuerdo con Ocegueda<sup>22</sup> (2005):

La información que se tiene respecto al uso medicinal de las plantas se denomina herbolaria y es el conjunto de conocimientos relativos a las propiedades de plantas curativas. Mientras tanto, aquel método que usa con fines terapéuticos, preventivos, de bienestar orgánico y psíquico, con ayuda de la aplicación de las propiedades especiales de hierbas y plantas naturales se llama fitoterapia. Esta proviene del griego *fyton*=planta, y *therapeia*=terapia. (p.62)

Por otro lado, Soler<sup>23</sup> et al. (2009) refiere que los remedios a base de plantas medicinales ofrecen una gran ventaja con respecto a los tratamientos sintéticos o químicos, dado que en las plantas los principios activos siempre se encuentran distribuidos biológicamente de forma que no se van acumular en el organismo, y sus efectos no deseados son limitados, y eso hace que aumenten sus razones de uso.

### *Dimensión Formas de uso.*

Según Baltodano<sup>24</sup> (2012) se debe tener presente lo importante de la forma de uso y conservación de las plantas pues las células vegetales desde el mismo momento de ser recolectadas, inician una serie de procesos de transformaciones biológicas, lo cual conlleva que si se da un incorrecto uso, la planta puede perder gran parte de su calidad y eficacia.

El Instituto nacional de salud a través de su órgano descentralizado Centro Nacional de Salud Intercultural - CENSI realiza y promueve investigaciones etnográficas, etnobotánica, fitoquímicas, toxicológicas, farmacológicas y otras afines relacionadas con las plantas medicinales, en función de las necesidades de salud de la población, y por tal razón es que resulta importante dicha información para descubrir diferentes medicamentos elaborados a base de plantas que a la fecha se viene utilizando. Por tal motivo, y aunque la herbolaria es reconocida como un tratamiento natural, las plantas medicinales deben administrarse con prudencia y con al menos un previo conocimiento de las especies, pues requieren dosificación precisa y oportuna por parte de un especialista para no afectar la salud.

### *Dimensión Frecuencia de uso.*

Según la Fundación Salud y Naturaleza<sup>25</sup> (2017), el mercado de las plantas medicinales cuenta con numerosos productos; productos pueden estar registrados como planta medicinal o natural o incluso registrados como alimentos o complementos alimenticios. Es importante destacar que este mercado se encuentra muy concentrado en el tipo de productos y aún más en las empresas que han observado en las plantas medicinales, una forma de atraer consumidores y reforzar su frecuencia de uso, ya que, aunque hay unos 200 géneros botánicos las mayores ventas se producen sobre una veintena de ellos.

Cabe mencionar que alrededor del 80% de más de 4.000 millones de habitantes del mundo están supeditados principalmente al uso de medicamentos tradicionales para sus necesidades de atención primaria de salud teniendo en cuenta su fácil adquisición, características del territorio y localización (Tumpa<sup>26</sup> et al., 2014).

### **2.2.2. Percepción de la eficacia terapéutica.**

La Organización Mundial de la Salud<sup>1</sup> (2019) reconoce el valor del uso de plantas medicinales como una práctica terapéutica inocua y eficaz, aceptándose como parte de los esquemas los esquemas públicos de salud. Así también reconoce que el 80% de la población mundial utiliza plantas medicinales para satisfacer o complementar sus necesidades de salud en vista de la efectividad que demuestran.

#### ***Dimensiones Percepción de la eficacia terapéutica.***

##### *Dimensión Creencias.*

Los conocimientos sobre herbolaria, es decir, los usos y beneficios de las plantas curativas o medicinales, han sido transmitidos de una generación a otra y hoy en día son reconocidos e investigados a profundidad por diferentes disciplinas científicas, como Química, Biología, Botánica y Farmacología, desarrollando fármacos, saborizantes y aceites aromáticos, entre otros productos. Y esto ha sido apoyado durante siglos debido a las creencias que se tiene sobre el tratamiento y que han mostrado resultados satisfactorios.

Según refiere el Instituto de Estudios Giennenses<sup>27</sup> (2009):

Muchas de las especies vegetales utilizadas por sus efectos curativos entre los antiguos egipcios, griegos y romanos que más tarde se vio enriquecida por el aporte de conocimientos del nuevo mundo muchas de las plantas medicinales y los remedios que utilizaban siguen usando hoy en día. A principio de este siglo el desarrollo de la química y el descubrimiento de complejos procesos de síntesis orgánica para la nueva producción de medicamentos la industria farmacéutica ha utilizado los principios activos de determinadas plantas medicinales creyendo que las acciones imputables a dichas sustancias se verían incrementadas al poder realizar terapias, donde la cantidad de principio activo es superior al que posee la planta ya que se comprobó que las propiedades de dichas sustancias eran menos eficaces y existía el peligro de producir intoxicaciones e intolerancias cosa que no ocurría en la utilización de la planta entera.

(166)

### *Dimensión Propiedades terapéuticas atribuidas.*

Las plantas poseen innumerables propiedades benéficas tanto para la salud como para la belleza, y esta alternativa no sólo resulta ser una de las más accesibles económicamente, sino que es indiscutiblemente mucho mejor que los medicamentos sintéticos y remedios de farmacia. Esto resulta ya que la herbolaria considera a la enfermedad como un desequilibrio en el ser humano, por lo que busca equilibrarlo, llegando a actuar no sólo en el nivel físico sino en el mental y emocional.

Sobre la inocuidad y eficacia de las plantas medicinales, Farnsworth<sup>28</sup> et al. (1995) indicó que:

La mayor parte de preparaciones de plantas medicinales usadas en los países desarrollados están documentadas, cuando menos, por trabajos teóricos sobre su eficacia, basados en estudios experimentales citados en la literatura. Muchos de estos estudios, se han realizado tanto in vivo como in vitro, e incluso en experimentación humana. Sin embargo, estos estudios son a veces insuficientes como para que los gobiernos aprueben la utilización masiva de las plantas medicinales en la Medicina de atención primaria, debido precisamente a la falta de pruebas concluyentes sobre su eficacia. Cuando se considera que un medicamento placebo administrado a las personas produce un efecto terapéutico positivo en una tercera parte de los casos, uno se pregunta hasta qué punto la supuesta eficacia de un remedio vegetal es debida o no a la presencia de unos principios biológicamente activos. Pero antes de poder evaluar la eficacia de los remedios vegetales, quizás hay un aspecto más importante a valorar, que es el valorar su posible toxicidad (p.34).

De acuerdo con Ruiz<sup>29</sup> (2019) la antigüedad de la fitoterapia la consolida como el remedio más utilizado por la humanidad siendo uno de los remedios que se seleccionan y usan con mayor frecuencia para sanarse de todo tipo de malestares y afecciones. A la vez, está considerada por ser una de las medicinas más efectivas y benéficas para el organismo pues, entre otras muchas cosas, la fitoterapia no sólo ataca el síntoma sino también ayuda al individuo a activar su propio mecanismo de autodefensa y autocuración, y estimula el equilibrio y armonía que deben tener los órganos y sistemas naturalmente y de forma positiva.



### 2.3. Marco conceptual

- Salud. Es un estado integral de bienestar tanto en lo físico, mental y social, es decir, no se limita a la ausencia de afecciones o enfermedades (Organización Mundial de la Salud<sup>1</sup>, 2019).
- Enfermedad. Es la alteración leve o grave de las funciones normales de un organismo o de alguna de sus partes debido a una causa interna o externa (Instituto Nacional de Estadística e Informática Perú<sup>8</sup>, 2018).
- Terapéutico. Es el tratamiento de dolencias y afecciones cuya finalidad es lograr la curación o minimizar los síntomas (Pérez y Merino<sup>30</sup>, 2021).
- Eficacia. Implica que el propósito al cual se aspira puede lograrse en condiciones ideales, es decir, que sean favorables al máximo en su logro (Bermúdez<sup>31</sup>, 2017).
- Eficiencia. Es el grado máximo en que se logra las metas definidas con los recursos disponibles. A mejores resultados con menor gasto de recursos o esfuerzos, se tendrá mayor eficiencia (Lam y Hernández<sup>32</sup>, 2017).
- Tratamiento. Conjunto de acciones médicas y sanitarias que se para prevenir, aliviar o curar una enfermedad, un trastorno o una lesión (Clase Q.S.L<sup>33</sup>, 2016).
- Principios activos. Es la sustancia o mezcla de sustancias para la fabricación de medicamentos convirtiéndose en un componente activo durante su producción, ejerciendo acción farmacológica, inmunológica o metabólica con el fin de restaurar, corregir o modificar las funciones fisiológicas, o de establecer un diagnóstico (Instituto Nacional de Salud<sup>34</sup>, 2017).
- Conocimiento. Es el grado de comprensión de una materia, especialidad o rama. (Ministerio de Salud<sup>35</sup>, 2018).
- Medicina natural. Incluye el tratamiento con plantas medicinales, considerándose natural, inocua, efectiva, de costo accesible y aceptada por la población (Soria<sup>36</sup>, 2006).
- Inocuo. Es libre de peligro, que no produce daño. Indica confianza en la ingestión del alimento, pues no producirá enfermedad, siempre y cuando sea administrada en la dosis adecuada (Organización Panamericana de la Salud<sup>5</sup>, 2017).
- Curativa. sanar, recobrar la salud, eliminar la enfermedad, que es a lo que se aspira pero con limitaciones que aminoran sus logros (Lifshitz<sup>37</sup>, 2014).
- Medicina preventiva. Es la que se enfoca en preservar la salud, en prevenir las posibles enfermedades o tendencias a ellas (Lifshitz<sup>37</sup>, 2014).
- Medicina tradicional. Es la suma total de los conocimientos, capacidades y prácticas sobre

la base de teorías, creencias y experiencias derivadas de diferentes culturas. Tienen todo el conjunto, es decir, pueden ser explicables o no, utilizadas para prevenir, diagnosticar, mejorar o tratar enfermedades físicas y mentales (Organización Mundial de la Salud<sup>1</sup>, 2019).

- Fitoterapia. Se está revalorizando como una terapéutica suave y no agresiva, con márgenes terapéuticos amplios para tratar afecciones leves o moderadas, así como enfermedades crónicas (Organización Panamericana de la Salud<sup>5</sup>, 2017).
- Trofoterapia. Tiene como objetivo el buen uso de alimentos y dietas en la prevención de dolencias, así como la restauración del equilibrio y salud del individuo (Tecnológico de Neuropatía Misael Acosta S<sup>38</sup>, 2017).

## **2.4. Hipótesis**

Muñoz<sup>39</sup> (1998) definió hipótesis como “la explicación anticipada y provisional de alguna suposición que se trate de comprobar o desaprobar, a través de los antecedentes que se recopilan sobre el problema de investigación previamente planteado” (p.94).

Bernal<sup>40</sup> (2010) presentó su definición de hipótesis como: “Una suposición o solución anticipada al problema objeto de la investigación, y por tanto, la tarea del investigador debe orientarse a probar tal suposición o hipótesis” (p.136). Es así que se tiene que hipótesis es una suposición que busca probar un problema de investigación.

### **2.4.1. Hipótesis General.**

H<sub>G</sub>: Existe relación directa entre el uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021.

### **2.4.2. Hipótesis Específica.**

H<sub>E1</sub>: Existe relación directa entre la información y razones de uso de plantas medicinales, y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021.

H<sub>E2</sub>: Existe relación directa entre las formas de uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021.

H<sub>E3</sub>: Existe relación directa entre la frecuencia de uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabayllo, 2021.

## 2.5. Operacionalización de las variables e indicadores

Tabla 1

*Operacionalización de la variable Uso de plantas medicinales*

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala y valores	Técnicas e Instrumentos
<b>Uso de plantas medicinales</b>	Información y razones de uso	Conocimiento	1,2,3	Nunca (1) Algunas veces (2) Regularmente (3) Casi siempre (4) Siempre (5)	Encuesta Cuestionario
		Razones de uso	4,5	Nunca (1) Algunas veces (2) Regularmente (3) Casi siempre (4) Siempre (5)	
	Formas de uso	Métodos de preparación	6,7,8	Nunca (1) Algunas veces (2) Regularmente (3) Casi siempre (4) Siempre (5)	
	Frecuencia de uso	Frecuencia	9  10	Eventualmente (1) 1 vez al mes (2) 2 a 4 veces al mes (3) 2 a 4 veces por semana (4) Todos los días (5)  Recientemente (1) Hace 1 año (2) De 2 a 5 años (3) Más de 5 años (4) Más de 10 años (5)	

*Fuente: Elaboración Propia*

Tabla 2

Operacionalización de la variable *Percepción de su eficacia terapéutica*

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala y valores	Técnicas e Instrumentos
<b>Percepción de su eficacia terapéutica</b>	Creencias	Del uso	1,2,3	Nunca (1) Algunas veces (2) Regularmente (3) Casi siempre (4) Siempre (5)	Encuesta Cuestionario
		Del tratamiento	4,5	Nunca (1) Algunas veces (2) Regularmente (3) Casi siempre (4) Siempre (5)	
	Propiedades terapéuticas atribuidas	Inocuidad	6,7	Nunca (1) Algunas veces (2) Regularmente (3) Casi siempre (4) Siempre (5)	
		Eficacia	8,9	Nunca (1) Algunas veces (2) Regularmente (3) Casi siempre (4) Siempre (5)	
			10	Muy baja (1) Baja (2) Regular (3) Alta (4) Muy alta (5)	

Fuente: Elaboración Propia

## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### 3.1. Tipo y nivel de investigación

Debido al propósito o finalidad que persigue, esta investigación fue de tipo básica, y según Valderrama<sup>41</sup>(2013) manifestó que es conocida también como “investigación teórica, pura o fundamental, y está destinada a aportar un cuerpo organizado de conocimientos científicos (...) se preocupa por recoger información de la realidad para enriquecer el conocimiento teórico –científico, orientado al descubrimiento de principios y leyes” (p.164).

De acuerdo al nivel de profundización de esta investigación, pues su propósito es encontrar la relación o el grado de asociación de dos variables sin necesidad de discernir variables dependientes de independientes, fue correlacional. De acuerdo a esto Bernal<sup>40</sup>(2010) indicó que: “la correlación examina asociaciones pero no relaciones causales, donde un cambio en un factor influye directamente en un cambio y en otro” (p.114). y en esta misma línea también se tiene a Yuni y Urbano<sup>42</sup>(2006) quienes indicaron que “está orientada a la determinación del grado de relación existente entre dos o más variables de interés de una misma muestra de sujetos o el grado de relación entre dos fenómenos o eventos observados” (p.81). Por tanto esta investigación es correlacional ya que tiene como propósito establecer la relación entre las variables Uso de plantas medicinales y Percepción de su eficacia terapéutica y sin que se establezcan entre ellas ninguna relación causal.

### 3.2. Descripción del método y diseño

Según Gama<sup>43</sup>(2007), “el método científico indica el proceso o camino correcto para llevar a cabo una investigación científica para que una vez verificada se establezcan leyes o teorías” (p.24).

Para el caso de esta investigación se recurrió al método descriptivo dadas sus características presentadas, y al respecto Perea<sup>44</sup>(2004), indicó que “el método descriptivo nos dice que hay en esa realidad objeto de estudio, cuáles son las categorías, variables y factores principales de determinadas formas de vida de un grupo étnico” (p. 323).

### 3.3. Población y muestra

#### 3.3.1. Población.

Se define población como “El grupo de elementos o casos, ya sean individuos, objetos o acontecimientos, que se ajustan a criterios específicos y para los que pretendemos generalizar los resultados de la investigación” (Kerlinger y Lee<sup>45</sup>, 2002, p.135).

Carrasco<sup>46</sup>(2007) también definió a población como “el conjunto de todos los elementos (unidades de análisis) que pertenecen al ámbito espacial donde se desarrolla el trabajo de investigación” (p.236).

La población estuvo conformada por todos los residentes adultos de la Urbanización Torreblanca Carabaylo en Lima, que según datos proporcionados por el municipio asciende a 155 censados. Cabe mencionar que en el último año se han producido olas migratorias por un lado, y la expulsión de la población de los distritos de Lima Centro hacia la periferia, no quedando exenta dicha urbanización.

#### 3.3.2. Muestra.

Se definió que “la muestra es en esencia, un subgrupo de la población. Digamos que es un subconjunto de elementos que pertenecen a ese conjunto definido en sus características al que llamamos población” (Hernández<sup>47</sup> et al., 2014, p.235). y también la definición “Es la parte de la población que se selecciona, de la cual realmente se obtiene la información para el desarrollo del estudio y sobre la cual se efectuarán la medición y la observación de las variables objeto de estudio” (Bernal<sup>40</sup>, 2010, p. 161). Por este motivo, la muestra de esta investigación ofrece datos para su medición y observación de acuerdo a las características de la población.

La muestra estará comprendida por todos los usuarios adultos de la Urbanización Torreblanca – Carabaylo, Lima y se hallará a través de la siguiente fórmula:

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

$$n = \frac{(1,96)^2 \cdot (0,5) \cdot (0,5) \cdot (155)}{(0,05)^2 \cdot (154) + (1,96)^2 \cdot (0,5) \cdot (0,5)} = 110,6451612903226$$

Donde:

n= Tamaño de la muestra

Z = nivel de confianza (95%=1.96)

p = Variabilidad positiva (50%=0.5)

q = Variabilidad negativa (50%=0.5)

N = Población (155 habitantes)

e = Margen de error (5% = 0,05)

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

#### **3.4.1 Técnica.**

“Las Técnicas constituyen el conjunto de reglas y pautas que guían las actividades que realizan los investigadores en cada una de las etapas de la investigación científica” (Carrasco<sup>46</sup>, 2007, p.274). Por tanto, para los fines de esta investigación la técnica que mejor se ajustó fue la encuesta. Al respecto Carrasco<sup>46</sup> (2007) indicó que “La encuesta es una técnica para la investigación social por excelencia debido a su utilidad, versatilidad, sencillez y objetividad de los datos que con ella se obtiene” (p.314).

#### **3.4.2. Instrumento**

En cuanto a los instrumentos que sirvieron para la recolección de información fueron seleccionados atendiendo al propósito y población al que se dirigían. “Los instrumentos pueden diseñarse o seleccionarse en atención a las circunstancias socioculturales o geoculturales que rodea a la muestra de estudio, o a la naturaleza del problema de investigación” (Carrasco<sup>46</sup>, 2007, p.287).

En esta investigación resultó más factible el cuestionario como instrumento, ya que resulta más conveniente y “más usado cuando se estudia gran número de personas, ya que permite una respuesta directa, mediante la que se le entrega a cada una de ellas. Las preguntas estandarizadas se prepararan con anticipación” (Carrasco<sup>46</sup>, 2007 p.318)

De acuerdo con Bernal<sup>40</sup>(2010), se puede decir que el cuestionario es un conjunto de preguntas diseñadas para generar los datos necesarios o información requerida, con el

propósito de alcanzar los objetivos propuestos. Su estructura es formal para recabar información de la muestra seleccionada y procesar dicha información con el tratamiento estadístico pertinente.

Los cuestionarios utilizados fueron dos: uno para la variable Uso de plantas medicinales, y otro para la variable Percepción de su eficacia terapéutica, contestando las preguntas de alternativas múltiples en relación a las variables en estudio, con el objetivo de recoger información de los pobladores de la urbanización Torreblanca – Carabayllo.

Así también se debe indicar que dada la coyuntura actual, se recurrió al uso de medios virtuales, utilizándose formularios de Google que se hicieron llegar vía enlace a cada uno de los usuarios.

El primer instrumento estuvo dividido en tres dimensiones que son Información y razones de uso que abarca los indicadores Conocimiento con 03 ítems, y Razones de uso con 02 ítems; Formas de uso que abarca el indicador Métodos de preparación con 03 ítems; y, finalmente, Frecuencia de uso que abarca el indicador Frecuencia con 02 ítems, haciendo un total de 10 ítems para este instrumento.

Para medir el instrumento sobre el Uso de plantas medicinales se empleó la siguiente escala de Likert en función de la naturaleza del ítem manteniendo los valores:

Nunca (1)	Eventualmente (1)	Recientemente (1)
Algunas veces (2)	1 vez al mes (2)	Hace 1 año (2)
Regularmente (3)	2 a 4 veces al mes (3)	De 2 a 5 años (3)
Casi siempre (4)	2 a 4 veces por semana (4)	Más de 5 años (4)
Siempre (5)	Todos los días (5)	Más de 10 años (5)

El segundo instrumento estuvo dividido en dos dimensiones que son Creencias que abarca los indicadores Del uso con 03 ítems, y Del tratamiento con 02 ítems; y, finalmente, Propiedades terapéuticas atribuidas que abarca los indicadores Inocuidad con 02 ítems, y Eficacia con 03 ítem, haciendo un total de 10 ítems para este instrumento.

Para medir el instrumento sobre Percepción de la eficacia terapéutica se empleó la siguiente escala de Likert en función de la naturaleza del ítem manteniendo los valores:



Nunca (1)	Muy baja (1)
Algunas veces (2)	Baja (2)
Regularmente (3)	Regular (3)
Casi siempre (4)	Alta (4)
Siempre (5)	Muy alta (5)

Después, los datos recolectados serán procesados a través de Excel y del programa estadístico SPSS 23, realizando el análisis e interpretación de resultados. En la estadística descriptiva, se aplicará la distribución de frecuencias de las variables y sus dimensiones representadas en gráficos estadísticos.

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

El análisis de la información consistió en buscar relación entre las variables medidas y su interpretación, buscando profundizar su significado en base al marco teórico utilizado.

Los datos obtenidos al aplicar las técnicas e instrumentos descritos fueron procesados por el programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences); se empleó la estadística descriptiva permitiendo utilizar métodos numéricos y gráficos, a fin de analizar el comportamiento, resumir y presentar la información contenida en un conjunto de datos.

Los estadísticos se utilizaron teniendo en cuenta la característica de la muestra y el nivel de las variables, siendo:

El coeficiente del Alfa de Cronbach "Es función directa de las covarianzas entre los ítems, indicando, por tanto, la consistencia interna del test" (Muñoz<sup>39</sup>, 2003, p. 54). Y esto se aplicó a fin de determinar la confiabilidad del instrumento porque la variable está medida en la escala LÍkert, es decir politómicas.

Para el coeficiente de Correlación de Spearman, Hernández<sup>48</sup> (2010) afirmó que "es una prueba estadística para analizar la relación entre dos variables medidas en un nivel por intervalos o de razón" (p. 311). Esta medida de correlación se aplica para la prueba de hipótesis.

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 4.1. Presentación de resultados

Se aplicaron los instrumentos en la Urbanización Torreblanca de Carabaylo de la provincia de Lima teniendo en cuenta todos los protocolos de bioseguridad debidos teniendo en cuenta la situación de emergencia actual. El análisis de los resultados fueron trabajados a través de los Programas Microsoft Excel y SPSS (Statiscal Package for tha Social Sciences). Los resultados se tabularon y analizaron por la estadística descriptiva e inferencial. Para la contrastación de hipótesis se utilizó la prueba de Rho Spearman como proceso fundamental en la construcción de la discusión y conclusiones de la investigación.

Tabla 3

*Confiabilidad del instrumento Uso de plantas medicinales según el coeficiente Alfa de Cronbach*

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,907	10

*Fuente:* Elaboración Propia

La tabla 3, expone que los resultados del análisis proporcionan una fiabilidad que representa a 0.907 que equivale a 90,7 % por lo que se determinó que el instrumento de medición tiene una alta confiabilidad y es de consistencia interna respetable para la variable Uso de plantas medicinales.

Tabla 4

*Confiabilidad del instrumento Percepción de su eficacia terapéutica según del coeficiente Alfa de Cronbach*

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,909	10

*Fuente:* Elaboración Propia

La tabla 4, expone que los resultados del análisis proporcionan una fiabilidad que representa a 0,909 que equivale a 90,9 % por lo que se determinó que el instrumento de medición tiene una alta confiabilidad y es de consistencia interna respetable para la variable Percepción de su eficacia terapéutica.

#### 4.1.1 Estadística descriptiva.

En la estadística descriptiva se han empleado frecuencias y porcentajes para determinar los niveles que predominan en cada variable y sus dimensiones, y se utilizaron baremos para representar sus puntuaciones. Sánchez, Reyes y Mejía<sup>49</sup>(2018) definieron baremo: “Es una norma cuantitativa que se establece después de un proceso de investigación denominados estandarización o normalización de un instrumento. Puede ser expresado en puntuación ponderada tipo escala percentil, típica, estanine u otro criterio que adopte el investigador” (p.23). En síntesis, de lo expresado, se desprende que un baremo es un conjunto de normas establecidas para poder evaluar o establecer una posición ordenada de un grupo.

#### ***Análisis descriptivo de la Variable Uso de plantas medicinales.***

Tabla 5

*Frecuencia y porcentaje de la Variable Uso de plantas medicinales.*

		Frecuencia (f)	Porcentaje (%)	Porcentaje Acumulado (% a.)
Válidos	Baja	24	21,8	21,8
	Media	42	38,2	60
	Alta	44	40	100
	Total	110	100	

*Fuente:* Elaboración Propia

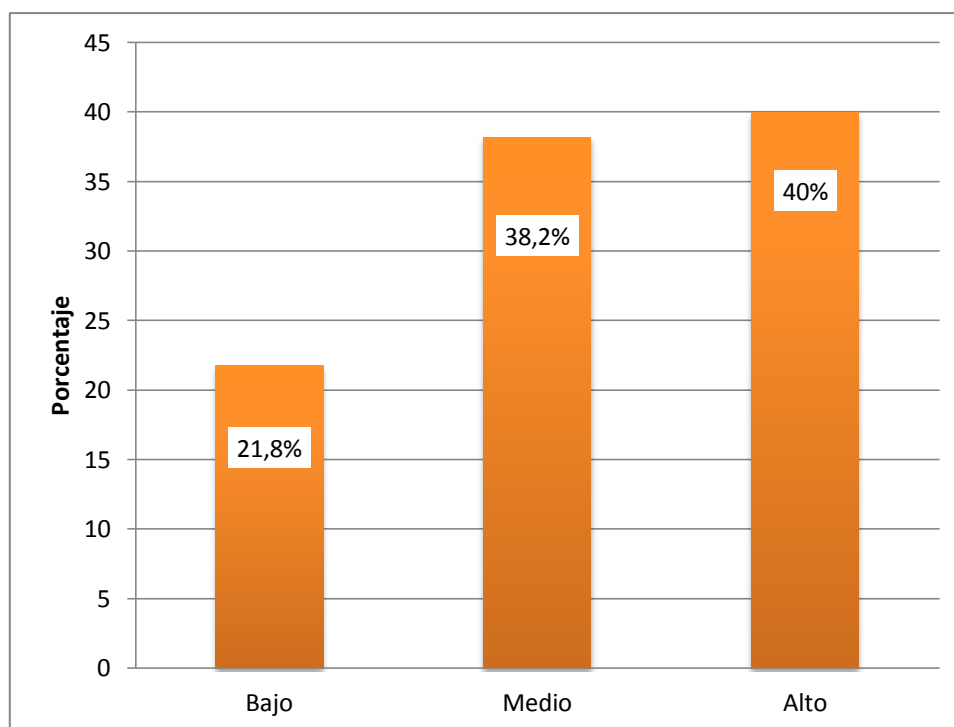


Figura 1. Porcentaje de la Variable Uso de plantas medicinales.

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación. En cuanto a la Tabla 5 y la Figura 1, el 40% de los pobladores de la Urbanización Torreblanca de Carabayllo de la provincia de Lima, reflejan un nivel Alto en relación a la Variable Uso de plantas medicinales, mientras que el 38,2% presenta un nivel medio, y finalmente el 21,8% presenta un nivel bajo.

### ***Análisis descriptivo de la Dimensión Información y razones de uso.***

Tabla 6

*Frecuencia y porcentaje de la Dimensión Información y razones de uso.*

	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)	Porcentaje Acumulado (% a.)
Baja	23	21	21
Válidos Media	47	42,7	63,7
Alta	40	36,3	100
Total	110	100	

Fuente: Elaboración Propia

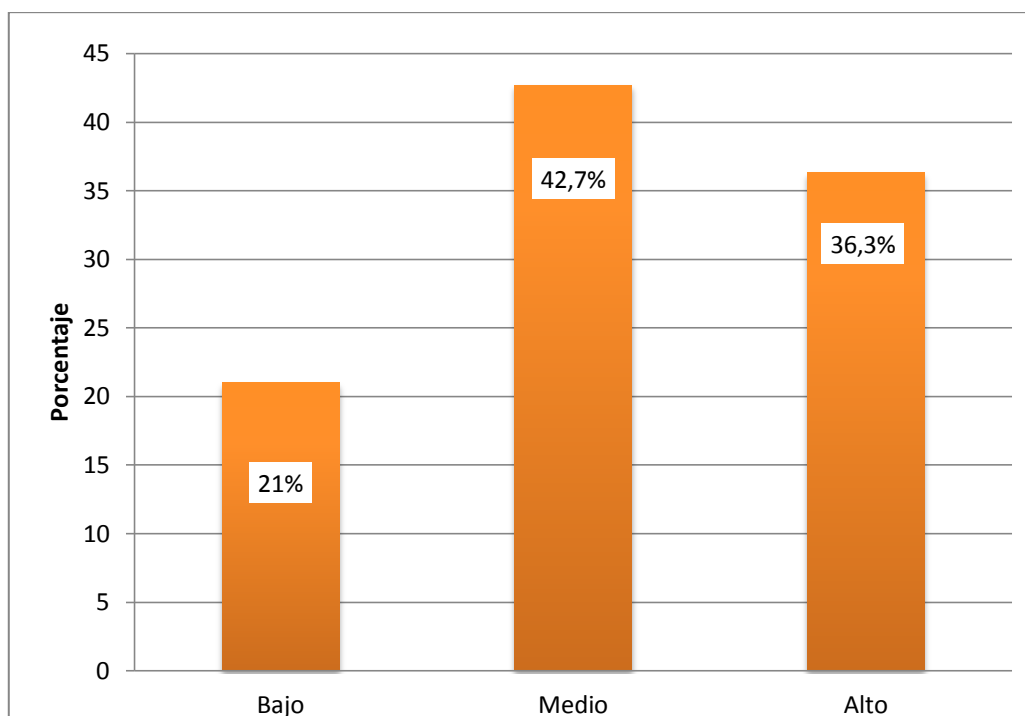


Figura 2 Porcentaje de la Dimensión Información y razones de uso.

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación. En cuanto a la Tabla 6 y la Figura 2, el 42,7% de los pobladores de la Urbanización Torreblanca de Carabaylo de la provincia de Lima, reflejan un nivel medio en relación a la Dimensión Información y razones de uso, mientras que el 36,3% presenta un nivel alto, y finalmente el 21% presenta un nivel bajo.

### **Análisis descriptivo de la Dimensión Formas de uso.**

Tabla 7

Frecuencia y porcentaje de la Dimensión Formas de uso.

	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)	Porcentaje Acumulado (% a.)
Válidos			
Baja	19	17,2	17,2
Media	62	56,4	73,6
Alta	29	26,4	100
Total	110	100	

Fuente: Elaboración Propia

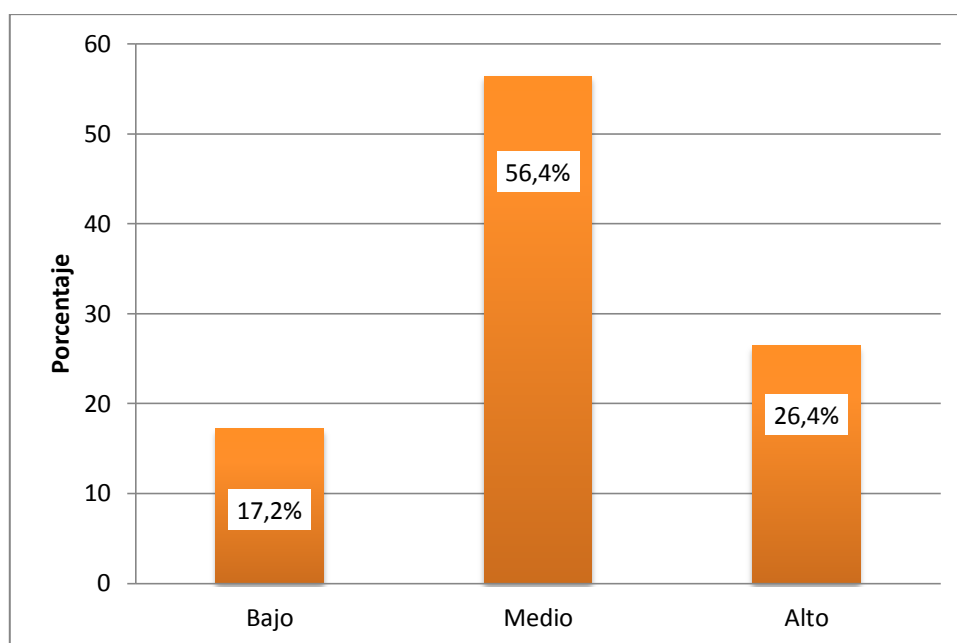


Figura 3. Porcentaje de la Dimensión Formas de uso.

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación. En cuanto a la Tabla 7 y la Figura 3, el 56,4% de los pobladores de la Urbanización Torreblanca de Carabaylo de la provincia de Lima, reflejan un nivel medio en relación a la Dimensión Formas de uso, mientras que el 26,4% presenta un nivel alto, y finalmente el 17,2% presenta un nivel bajo.

#### **Análisis descriptivo de la Dimensión Frecuencia de uso.**

Tabla 8

Frecuencia y porcentaje de la Dimensión Frecuencia de uso.

		Frecuencia (f)	Porcentaje (%)	Porcentaje Acumulado (% a.)
Válidos	Baja	23	20,9	20,9
	Media	51	46,4	67,3
	Alta	36	32,7	100
	Total	110	100	

Fuente: Elaboración Propia

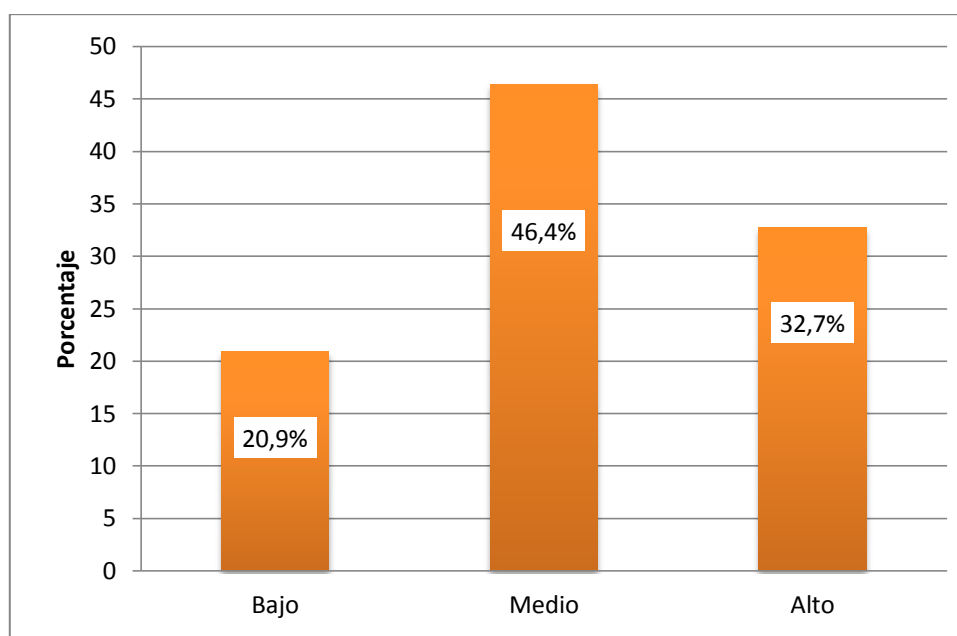


Figura 4. Porcentaje de la Dimensión Frecuencia de uso.

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación. En cuanto a la Tabla 8 y la Figura 4, el 46,4% de los pobladores de la Urbanización Torreblanca de Carabaylo de la provincia de Lima, reflejan un nivel medio en relación a la Dimensión Frecuencia de uso, mientras que el 32,7% presenta un nivel alto, y finalmente el 20,9% presenta un nivel bajo.

#### ***Análisis descriptivo de la Variable Percepción de su eficacia terapéutica.***

Tabla 9

*Frecuencia y porcentaje de la Variable Percepción de su eficacia terapéutica*

		Frecuencia (f)	Porcentaje (%)	Porcentaje Acumulado (% a.)
Válidos	Baja	24	21,8	21,8
	Media	42	38,2	60
	Alta	44	40	100
	Total	110	100	

Fuente: Elaboración Propia

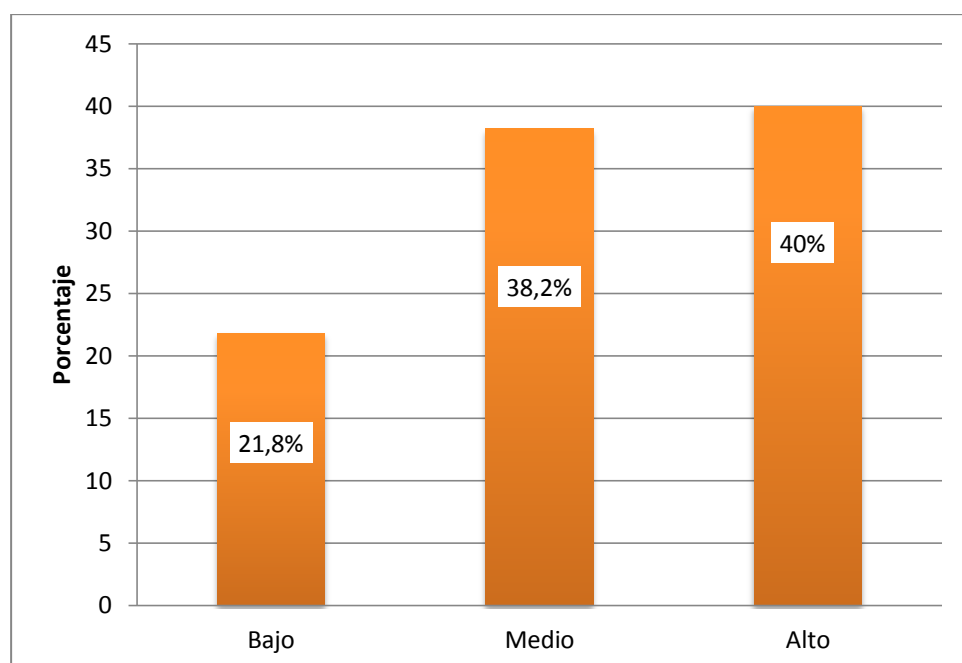


Figura 5. Porcentaje de la Variable Percepción de su eficacia terapéutica.

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación. En cuanto a la Tabla 9 y la Figura 5, el 40% de los pobladores de la Urbanización Torreblanca de Carabaylo de la provincia de Lima, reflejan un nivel alto en relación a la Variable Percepción de su eficacia terapéutica, mientras que el 38,2% presenta un nivel medio, y finalmente el 21,8% presenta un nivel bajo.

### ***Análisis descriptivo de la Dimensión Creencias.***

Tabla 10

*Frecuencia y porcentaje de la Dimensión Creencias*

		Frecuencia (f)	Porcentaje (%)	Porcentaje Acumulado (% a.)
Válidos	Baja	37	33,6	33,6
	Media	38	34,5	68,1
	Alta	35	31,9	100
	Total	110	100	

Fuente: Elaboración Propia



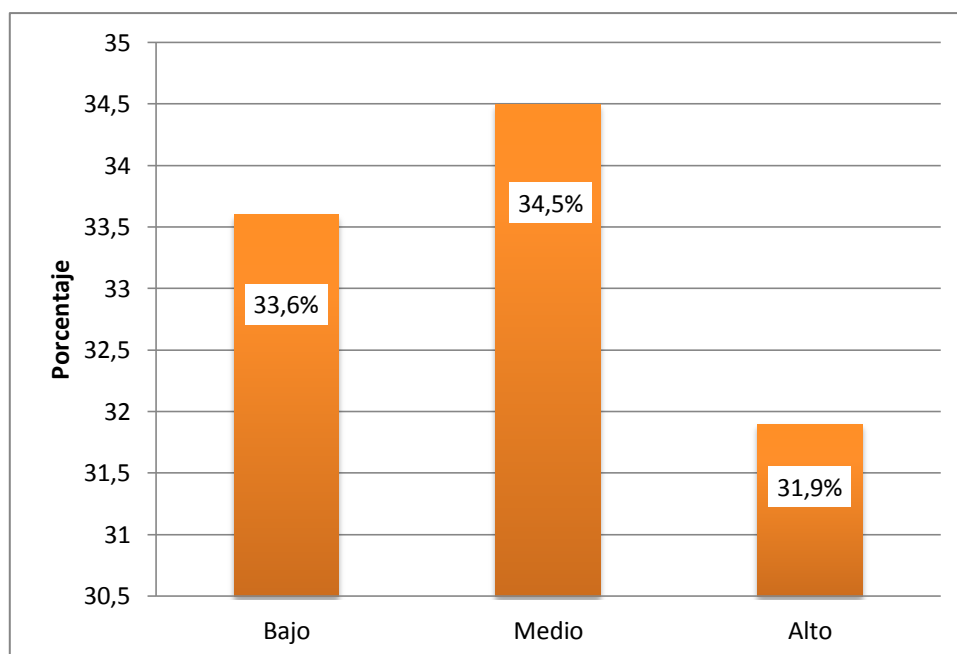


Figura 6. Porcentaje de la Dimensión Creencias.

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación. En cuanto a la Tabla 10 y la Figura 6, el 34,5% de los pobladores de la Urbanización Torreblanca de Carabaylo de la provincia de Lima, reflejan un nivel medio en relación a la Dimensión Creencias, mientras que el 33,6% presenta un nivel bajo, y finalmente el 31,9% presenta un nivel alto.

#### ***Análisis descriptivo de la Dimensión Propiedades terapéuticas atribuidas.***

Tabla 11

*Frecuencia y porcentaje de la Dimensión Propiedades terapéuticas atribuidas.*

		Frecuencia (f)	Porcentaje (%)	Porcentaje Acumulado (% a.)
Válidos	Baja	13	11,8	11,8
	Media	51	46,3	58,1
	Alta	46	41,9	100
	Total	110	100	

Fuente: Elaboración Propia

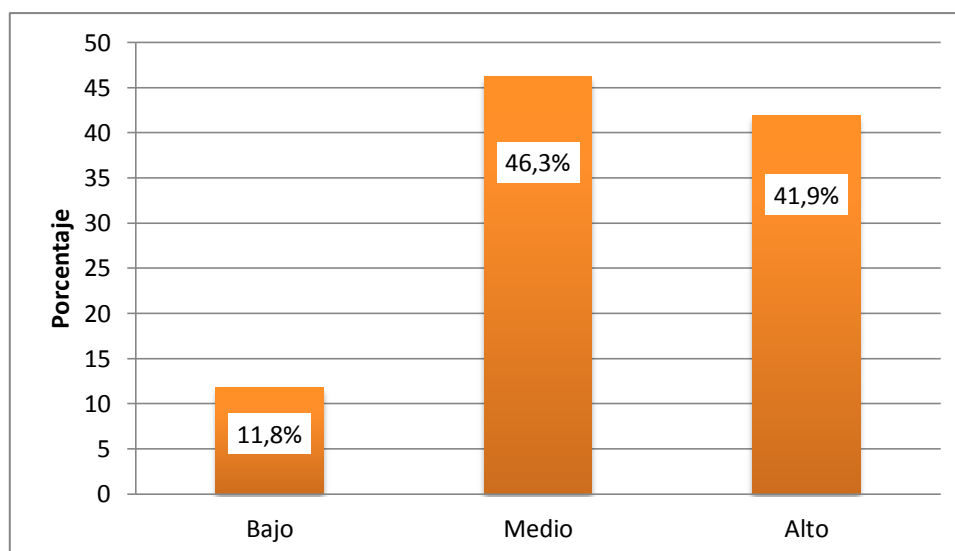


Figura 7. Porcentaje de la Dimensión Propiedades terapéuticas atribuidas.

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación. En cuanto a la Tabla 11 y la Figura 7, el 46,3% de los pobladores de la Urbanización Torreblanca de Carabaylo de la provincia de Lima, reflejan un nivel medio en relación a la Propiedades terapéuticas atribuidas, mientras que el 41,9% presenta un nivel alto, y finalmente el 11,8% presenta un nivel bajo.

#### 4.2. Prueba de hipótesis

Para la contrastación de hipótesis primero se aplicó la prueba de normalidad teniendo en cuenta las siguientes hipótesis:

Hipótesis Nula ( $H_0$ ). Los datos siguen una distribución normal si  $p > 0,05$

Hipótesis Alternativa ( $H_a$ ). Los datos no siguen una distribución normal si  $p < 0,05$

Estadístico de prueba. Se utilizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, debido a que la base de datos estuvo compuesta por más de 50 datos, teniendo lo siguiente:

Tabla 12

Prueba de normalidad mediante Kolmogorov-Smirnov para ambas variables

Variables	Estadístico	gl	Sig.
Uso de plantas medicinales	,167	110	,000
Percepción de su eficacia terapéutica	,166	110	,000

Fuente: Elaboración Propia

En cuanto al resultado de la tabla 12 se observó que los valores de sigma (p) son menores de 0.05; por tanto, se aceptó la hipótesis alterna y rechazó la hipótesis nula, concluyendo que los datos no siguen una distribución normal. Por ello, para contrastar las hipótesis se empleó la estadística no paramétrica: Rho de Spearman.

### ***Hipótesis general.***

H<sub>0</sub>: No existe relación directa entre el uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021.

H<sub>a</sub>: Existe relación directa entre el uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021.

Nivel de significación. Nivel de confianza al 95%

Valor de significancia:  $\alpha=0.05$

Cálculo del estadístico. Mediante Rho de Spearman, que se determinó con el apoyo del programa SPSS versión 23.0.

Tabla 13

#### *Correlación de la hipótesis general*

			Uso de plantas medicinales	Percepción de su eficacia terapéutica
Rho de Spearman	Uso de plantas medicinales	Coefficiente de correlación	1,000	,994**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	110	110
	Percepción de su eficacia terapéutica	Coefficiente de correlación	,994**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	110	110

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

*Fuente:* Elaboración Propia

Decisión. Al obtener un valor de significancia de  $p=0.0000$  y es menor de 0.05 se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la alterna, demostrando efectivamente que existe una correlación significativa (Rho de Spearman = 0.994) entre el Uso de plantas medicinales y la Percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021.

**Hipótesis Específica 1.**

$H_0$ : No existe relación directa entre la información y razones de uso de plantas medicinales, y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021.

$H_{E1}$ : Existe relación directa entre la información y razones de uso de plantas medicinales, y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021.

Nivel de significación. Nivel de confianza al 95%

Valor de significancia:  $\alpha=0.05$

Cálculo del estadístico. Mediante Rho de Spearman, que se determinó con el apoyo del programa SPSS versión 23.0.

Tabla 14

*Correlación de la hipótesis específica 1*

			Información y razones de uso de plantas medicinales	Percepción de su eficacia terapéutica
Rho de Spearman	Información y razones de uso de plantas medicinales	Coefficiente de correlación	1,000	,932**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	110	110
	Percepción de su eficacia terapéutica	Coefficiente de correlación	,932**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	110	110

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Fuente: Elaboración Propia

Decisión. Al obtener un valor de significancia de  $p=0.0000$  y es menor de 0.05 se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la alterna, demostrando efectivamente que existe una correlación significativa (Rho de Spearman = 0.932) entre Información y razones de uso de plantas

medicinales, y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021.

### ***Hipótesis específica 2.***

H<sub>0</sub>: No existe relación directa entre las formas de uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021.

H<sub>E2</sub>: Existe relación directa entre las formas de uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021.

Nivel de significación. Nivel de confianza al 95%

Valor de significancia:  $\alpha=0.05$

Cálculo del estadístico. Mediante Rho de Spearman, que se determinó con el apoyo del programa SPSS versión 23.0.

Tabla 15

#### *Correlación de la hipótesis específica 2*

			Formas de uso de plantas medicinales	Percepción de su eficacia terapéutica
Rho de Spearman	Formas de uso de plantas medicinales	Coefficiente de correlación	1,000	,902**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	110	110
	Percepción de su eficacia terapéutica	Coefficiente de correlación	,902**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	110	110

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

*Fuente:* Elaboración Propia

Decisión. Al obtener un valor de significancia de  $p=0.0000$  y es menor de 0.05 se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la alterna, demostrando efectivamente que existe una correlación significativa (Rho de Spearman = 0.902) entre Formas de uso de plantas medicinales y la

Percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabayllo, 2021.

### **Hipótesis específica 3.**

H<sub>0</sub>: No existe relación directa entre la frecuencia de uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabayllo, 2021.

H<sub>E3</sub>: Existe relación directa entre la frecuencia de uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabayllo, 2021.

Nivel de significación. Nivel de confianza al 95%

Valor de significancia:  $\alpha=0.05$

Cálculo del estadístico. Mediante Rho de Spearman, que se determinó con el apoyo del programa SPSS versión 23.0.

Tabla 16

#### *Correlación de la hipótesis específica 3*

			Frecuencia de uso de plantas medicinales	Percepción de su eficacia terapéutica
Rho de Spearman	Frecuencia de uso de plantas medicinales	Coefficiente de correlación	1,000	,759**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	110	110
	Percepción de su eficacia terapéutica	Coefficiente de correlación	,759**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	110	110

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

*Fuente:* Elaboración Propia

Decisión. Al obtener un valor de significancia de  $p=0.0000$  y es menor de 0.05 se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la alterna, demostrando efectivamente que existe una correlación

significativa (Rho de Spearman = 0.759) entre Frecuencia de uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabayllo, 2021.

### 4.3. Discusión de los resultados

La relevancia del estudio se centró en determinar la existencia de una correlación entre las variables en estudio Uso de plantas medicinales y la Percepción de su eficacia terapéutica dado que hasta el momento no se han encontrado estudios experimentales que vinculen ambas variables en esta población. La correlación se realizó por cada una de las hipótesis.

Respecto a la Hipótesis general. Se concluyó que existe una correlación significativa (Rho de Spearman = 0.994) entre el Uso de plantas medicinales y la Percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabayllo, 2021. Este resultado se relaciona con Campos (2018) quien en su tesis Uso de plantas medicinales como analgésico antiinflamatorio en la parroquia Salasaca en Ecuador pues resultados indicaron que las plantas medicinales son muy importantes para los habitantes en la comunidad para atender problemas de dolor e inflamación, aprovechando sus principios activos que las plantas y siendo este conocimiento transmitido a través de la experiencia y la sabiduría de quienes practican, promoviendo que estas prácticas se sigan conservando como un relevante cultural de la población. A la vez también se relaciona con Barbeito y Chambilla (2020) quienes en su tesis que lleva por título "Nivel de conocimiento empírico del uso de plantas medicinales con efecto analgésico y antiinflamatorio en el Mercado Modelo Cercado de Lima, septiembre 2020" cuyo objetivo fue determinar el nivel del conocimiento empírico de los usuarios del uso de las plantas medicinales con efecto analgésico. Esta investigación tuvo un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo, no experimental y transversal, y se tuvo como conclusión que el 60% de los usuarios encuestados tienen el nivel de conocimiento alto, 32% nivel medio y 8% nivel bajo, tanto en aspectos terapéuticos y aspectos preventivos del uso de las plantas medicinales con efecto analgésico y antiinflamatorio.

Respecto a la Hipótesis específica 1. Se concluyó que existe una correlación significativa (Rho de Spearman = 0.932) entre Información y razones de uso de plantas medicinales, y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabayllo, 2021. Este resultado se relaciona con la tesis de Torres (2018) que lleva por título "Estudio etnofarmacológico sobre el uso de plantas medicinales en la comunidad de Neltume, Choshuenco y lago Neltume,

Panguipulli” en Chile cuyo objetivo fue documentar el consumo de plantas medicinales, que se realizó a través de un estudio etnofarmacológico de tipo descriptivo y transversal en las comunidades de Neltume y alrededores. Se llegó a la conclusión que es necesaria una mayor cantidad de estudios etnofarmacológicos para describir y analizar las especies medicinales consumidas por las poblaciones con pertinencia mapuche. Así también Vergara (2016) en su tesis que lleva por título “Uso de la medicina tradicional por madres en niños menores de 5 años frente a infecciones respiratorias en la parroquia Tonchigue, Recinto Estero de Plátano de la Provincia de Esmeraldas” en Ecuador tuvo como objetivo determinar el uso de la medicina tradicional. El enfoque de esta investigación fue descriptivo y permitió identificar los procedimientos tradicionales de la medicina de acuerdo a cada patología. Se llegó a la conclusión que es favorable su uso en las infecciones respiratorias en los niños, a pesar de estar en un siglo donde los servicios de salud son accesibles en estas comunidades pero las costumbres continúan.

Respecto a la Hipótesis específica 2. Se concluyó que existe una correlación significativa (Rho de Spearman = 0.902) entre Formas de uso de plantas medicinales y la Percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabayllo, 2021. Este resultado se relaciona con la tesis de Jerez (2019) titulada “Guía de manejo de enfermería para el uso de plantas medicinales en los tratamientos de los habitantes de la parroquia de Salasaca” en Ecuador y que tuvo objetivo elaborar una guía de manejo de enfermería para el uso de plantas medicinales en los habitantes de la parroquia de Salasaca. Se empleó una metodología paradigmática y cualitativa-cuantitativa, no experimental de campo con un diagnóstico transversal, evidenciándose que la mayoría de la población conocía sobre el uso de plantas medicinales pero de una forma más empírica. Así también Gomez (2016) en su tesis titulada “Uso de plantas tradicionales medicinales en agentes tradicionales para tratar síntomas asociados a gastritis en Colcamar Amazonas, 2015” tuvo el objetivo determinar el uso de las plantas medicinales bajo la metodología del tipo de investigación básica cuantitativa. Se concluyó que los agentes tradicionales de la comunidad de Colcamar utilizan las plantas medicinales para tratar los diferentes síntomas asociados a gastritis tales como dolor abdominal, flatos (gases), náuseas y vómitos, ardor e hinchazón estomacal, cefalea (dolor de cabeza), indigestión, vomito con sangre, el uso de plantas medicinales se debe a diferentes factores dentro de ellos, las creencias y la efectividad de las plantas.

Respecto a la Hipótesis específica 3. Se concluyó que existe una correlación significativa (Rho de Spearman = 0.759) entre Frecuencia de uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabayllo, 2021. Este resultado se



relaciona con la tesis de Lao y Lopez (2018) titulada "Uso de plantas medicinales en tratamiento de infecciones respiratorias agudas del tracto superior por madres de niños(as) de 0-5 años, AA.HH. Nuestra Señora de las Mercedes-2017" cuyo objetivo fue determinar el uso de plantas medicinales en tratamiento de infecciones respiratorias agudas del tracto superior por madres de niños(as) de 0-5 años. La metodología utilizó un enfoque cuantitativo, de tipo prospectivo, transversal, con un diseño no experimental de estudio descriptivo. Se concluyó que el uso de plantas medicinales en tratamiento de infecciones respiratorias agudas del tracto superior por madres de niños(as) de 0-5 años tuvo un efecto bueno y que las reacciones al utilizarlas fueron de un 90.9% considerándose muy bueno. Y también Gamarra (2017) en su tesis titulada "Usos de plantas medicinales por usuarios externos del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano - Huánuco, 2016" tuvo como objetivo describir los usos de plantas por los usuarios externos del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco, utilizando una metodología de tipo prospectivo, transversal y observacional, con diseño descriptivo comparativo. Se llegó a la conclusión que el uso frecuente de las plantas medicinales está en función de la presencia de alguna enfermedad/sintomatología y a la precepción de alivio.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. Conclusiones

*Primero.* Se concluyó que existe una correlación significativa (Rho de Spearman = 0.994) entre el Uso de plantas medicinales y la Percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021. Por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

*Segundo.* Se concluyó que existe una correlación significativa (Rho de Spearman = 0.932) entre Información y razones de uso de plantas medicinales, y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021. Por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

*Tercero.* Se concluyó que existe una correlación significativa (Rho de Spearman = 0.902) entre Formas de uso de plantas medicinales y la Percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021. Por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

*Cuarto.* Se concluyó que existe una correlación significativa (Rho de Spearman = 0.759) entre Frecuencia de uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021. Por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

### 5.2. Recomendaciones

Compartir los resultados con las autoridades distritales de Carabaylo para establecer una continuidad del estudio en la Urbanización Torreblanca pues la relación establecida entre el Uso de plantas medicinales y la Percepción de su eficacia terapéutica es visible y aplicable en la población.

Socializar los resultados con los pobladores de la Urbanización Torreblanca Carabaylo pues la relación encontrada entre el Uso de plantas medicinales y la Percepción de su eficacia terapéutica es aplicable para su desarrollo en las dimensiones de ambas variables.

Extender la información al personal de salud de la zona pues la relación establecida entre el Uso de plantas medicinales y la Percepción de su eficacia terapéutica, evidencia sus características y beneficios para poder aplicarlas de manera más constante y segura pero a partir de una buena información.

Se recomienda implementar charlas sobre el uso y aprovechamiento de las plantas medicinales y sus efectos para fortalecer su conocimiento. Para esto involucrar a personal médico, de enfermería y químicos farmacéuticos de la Urbanización Torreblanca Carabaylo

Se recomienda implementar talleres de reconocimiento sobre plantas medicinales para los pobladores de la Urbanización Torreblanca Carabaylo para fortalecer su conocimiento y uso de plantas medicinales.

## Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud, Constitución de la Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Documentos básicos, suplemento de la 45a edición; 2019 [Consultado 27 Jul 2021]. Disponible en: [http://www.who.int/governance/eb/who\\_constitution\\_sp.pdf](http://www.who.int/governance/eb/who_constitution_sp.pdf)
2. Gallegos M. Plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de enfermedades de la piel en comunidades rurales de la provincia de Los Ríos [Internet]. Ecuador; 2017 [Consultado 08 Ago 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v78n3/a11v78n3.pdf>
3. Soria N, Ramos P. Uso de plantas medicinales en la atención primaria de salud en Paraguay: algunas consideraciones para su uso seguro y eficaz. Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud. 2016;13(2).
4. Gupta, M.P. Panamanian biodiversity: a valuable source of novel lead compounds of economic and medical potention. Pharm. Pharmacol. Int. J. 2018; 6(2): 112; doi: 10.15406/ppij.2018.06.00165
5. Organización Panamericana de la Salud. Educación en inocuidad de alimentos: Glosario de términos. [Internet]. 2019 [Consultado 27 Jul 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es>
6. Balarezo G. Plantas medicinales: una farmacia natural para la salud pública Vol. 6, N° 7. [Internet]. Lima:Perú; 2018 [Consultado 27 Jul 2021]. pp. 159-170. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832016000400002](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832016000400002)
7. Sistema Estadístico de Salud (SES) Informes Operacionales MEC. Noviembre 2017. Cifras proyectadas a diciembre de 2017 [Consultado 28 Jul 2021]. Disponible en: <http://www.deis.msal.gov.ar/wp-content/uploads/2016/09/Serie11Nro3.pdf>
8. Instituto Nacional De Estadística e Informática, Plan Urbano del distrito de Carabayllo. 2018 [Consultado 30 Jul 2021] Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/>
9. Jerez Masaquiza J. Guía de manejo de enfermería para el uso de plantas medicinales en los tratamientos de los habitantes de la parroquia de Salasaca [tesis licenciatura]. Ambato: Facultad de Ciencias médicas, Universidad Regional Autónoma de los Andes “UNIANDES”; 2019.
10. Campos Arroba A. Uso de plantas medicinales como analgésico antiinflamatorio en la parroquia Salasaca [tesis licenciatura]. Ambato: Facultad de Ciencias médicas, Universidad Regional Autónoma de los Andes “UNIANDES”; 2019.
11. Torres Silva M. Estudio etnofarmacológico sobre el uso de plantas medicinales en la comunidad de Neltume, Choshuenco y lago Neltume, Panguipulli [tesis licenciatura]. Valdivia: Facultad de Ciencias, Universidad Austral de Chile;2018.
12. Vergara Lucas I. Uso de la medicina tradicional por madres en niños menores de 5 años frente a infecciones respiratorias en la parroquia Tonchigue, Recinto Estero de Plátano de la Provincia de

- Esmeraldas [tesis licenciatura]. Esmeraldas: Escuela de Enfermería, Pontificia Universidad del Ecuador Sede Esmeraldas;2016.
- 13.Barbeito M, Chambilla Y. Nivel de conocimiento empírico del uso de plantas medicinales con efecto analgésico y antiinflamatorio en el Mercado Modelo Cercado de Lima, septiembre 2020 [tesis licenciatura]. Lima: Facultad de Ciencias de la salud, Universidad María Auxiliadora; 2020.
  - 14.Lao L, Lopez M. Uso de plantas medicinales en tratamiento de infecciones respiratorias agudas del tracto superior por madres de niños(as) de 0-5 años, AA.HH. Nuestra Señora de las Mercedes-2017 [tesis licenciatura]. Pucallpa: Facultad de Ciencias de la salud, Universidad Nacional de Ucayali; 2018.
  - 15.Arias Morales A. Descripción y uso de especies de plantas con propiedades medicinales en el distrito de Yanahuanca. Provincia de Daniel Carrión [tesis licenciatura]. Cerro de Pasco: Facultad de Ciencias Agropecuarias, Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2017.
  - 16.Gamarra Condezo N. Usos de plantas medicinales por usuarios externos del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano - Huánuco, 2016 [tesis licenciatura]. Huanuco: Facultad de Ciencias de la salud, Universidad de Huánuco; 2017.
  - 17.Aguirre Tipismana L. Consumo de plantas medicinales en usuarios del Centro Integral del Adulto Mayor de La Molina Lima-Perú 2016 [tesis médica]. Lima: Facultad de Medicina Humana, Universidad san Martin de Porres; 2017.
  - 18.Gomez Soplin B. Uso de plantas tradicionales medicinales en agentes tradicionales para tratar síntomas asociados a gastritis en Colcamar Amazonas, 2015 [tesis licenciatura]. Chachapoyas: Facultad de Ciencias de la salud, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2016.
  - 19.Lock Sing O. Flora andina y amazónica: un aporte a su conocimiento químico. *Acad. Nac. Cienc. Bol*, (3), 34-42; 2009.
  - 20.Cáceres A, Lopez B, Girón M. Plantas utilizadas en Guatemala para el tratamiento de infecciones dermatofíticas. [Internet]. 1991 [Consultado 01 Ago 2021]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/0378874191900112>
  - 21.Ministerio de Desarrollo Agrario y Riego MIDAGRI. Plantas Medicinales [Internet]. 2015 [Consultado 01 Ago 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/midagri>
  - 22.Ocegueda S. Plantas Utilizadas en la Medicina Tradicional y su Identificación Científica [Internet]. 2005 [Consultado 01 Ago 2021]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/307890101\\_Plantas\\_Utilizadas\\_en\\_la\\_Medicina\\_Tradicional\\_y\\_su\\_Identificacion\\_Cientifica\\_CONABIO](https://www.researchgate.net/publication/307890101_Plantas_Utilizadas_en_la_Medicina_Tradicional_y_su_Identificacion_Cientifica_CONABIO)

23. Soler D, Macías C, Pereira R, FARMACOLOGIA DE LAS PLANTAS MEDICINALES [Internet]. 2009 [Consultado 01 Ago 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5517/551757317013.pdf>
24. Baltodano E. Las Plantas Medicinales y sus efectos curativos [Internet]. 2012 [Consultado 06 Ago 2021]. Disponible en: <http://repebis.upch.edu.pe/articulos/penochid/v2n2/a9.pdf>
25. Fundación Salud y Naturaleza Libro blanco de la herboristería y las plantas medicinales [Internet]. 2017 [Consultado 06 Ago 2021]. Disponible en: <https://www.fitoterapia.net/publicaciones/documentacion/ontogenetic-changes-cysteine-sulphoxides-iallium-371.html>
26. Tumpa S. Ethnomedicinal uses of herbs by indigenous medicine practitioners of Jhenaidah district, Bangladesh [Internet]. 2014 [Consultado 06 Ago 2021]. Disponible en: [https://www.phytojournal.com/vol3Issue2/Issue\\_jul\\_2014/13.1.pdf](https://www.phytojournal.com/vol3Issue2/Issue_jul_2014/13.1.pdf)
27. Instituto de Estudios Giennenses. Flora medicinal utilizada en las enfermedades de la piel y en belleza. Boletín. Instituto de Estudios Giennenses Julio-Dicbre. 2009–Nº 200–Págs. 165-179–I.S.S.N.: 0561-3590
28. Farnsworth et al. Inocuidad relativa de los remedios a base de plantas. Medicinal plants in therapy. Bull. WHO 63:965-981; 1995
29. Ruiz Garcia L. Plantas, hierbas y flores para tratar enfermedades respiratorias [Internet]. 2019 [Consultado 04 Ago 2021]. Disponible en: <https://www.biomanantial.com/plantas-hierbas-y-flores-para-tratar-enfermedades-respiratorias/>
30. Pérez J, Merino M. Definición de oncología [Internet]. 2012 [Consultado 04 Ago 2021]. Disponible: (<http://definicion.de/oncologia/>)
31. Bermúdez Hernández M. Terapia cognitivo-conductual en la esclerosis múltiple: eficacia en el tratamiento de la sintomatología ansioso-depresiva y el deterioro cognitivo. [Internet]. 2017 [Consultado 08 Ago 2021]. Disponible: <https://riull.ull.es/xmlui/handle/915/25202>
32. Lam R, Hernández P. Los términos: eficiencia, eficacia y efectividad ¿son sinónimos en el área de la salud? [Internet]. 2017 [Consultado 04 Ago 2021]. Disponible: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-02892008000200009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892008000200009)
33. Clase Q.S.L. *Enciclopediasalud*. [Internet]. 2018 [Consultado 04 Ago 2021]. Disponible: <https://www.enciclopediasalud.com/tratamiento>
34. Instituto Nacional de Salud, Seguridad y salud ocupacional. . [Internet]. 2017 [Consultado 09 Ago 2021]. Disponible: <https://web.ins.gob.pe/es/acerca-del-ins/seguridad-y-salud-ocupacional>
35. Ministerio de Salud. Fundamentos de Salud Pública. [Internet]. 2018 [Consultado 10 Ago 2021]. Disponible: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4514.pdf>

36. Soria N, Ramos P. Uso de plantas medicinales en la atención primaria de salud en Paraguay: algunas consideraciones para su uso seguro y eficaz [Internet]. 2017 [Consultado 10 Ago 2021]. Disponible: <http://archivo.bc.una.py/index.php/RIIC/article/view/592>
37. Lifshitz A. La medicina curativa y la medicina preventiva: alcances y limitaciones Facultad de Medicina, UNAM: 2014 Disponible: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2014/mim141i.pdf>
38. Tecnológico de Neuropatía Misael Acosta S. Plan Didáctico de Trofoterapia [Internet]. Tecnológico de Neuropatía Misael Acosta S. 2013; [consultado 19 de Dic 2021]. Disponible: <http://www.naturopatiamisaelacosta.edu.ec/wpcontent/uploads>
39. Muñoz J. *Nuevos rumbos de la pedagogía. Constructivismo, estrategias de enseñanza aprendizaje*. Lima, Perú: San Marcos; 2003.
40. Bernal, C. *Metodología de la investigación*. 3ª ed. Colombia: Pearson Educación; 2010.
41. Valderrama S. *Pasos para elaborar proyectos de Investigación científica*. 2da ed. Lima: San Marcos; 2013.
42. Yuni J, Urbano C. *Técnicas para investigar*. Argentina: Editorial Brujas; 2006.
43. Gama M. *Biología I. Un enfoque constructivista*. 3ra ed. México: Pearson Educación; 2007.
44. Perea R. *Educación para la salud reto de nuestro tiempo*. Madrid, España: Ediciones Diaz de Santos S.A.; 2004,
45. Kerlinger F, Lee H. *Investigación del comportamiento*. 4ª ed. México: McGraw-Hill; 2002.
46. Carrasco, S. *Metodología de la investigación científica*. 2ª ed. Perú: San Marcos; 2007.
47. Hernández R, Fernández C, Baptista P. *Metodología de la investigación*. 6ta ed.. México: McGraw - Hill. 2014.
48. Hernández R. *Metodología de la investigación*. México: McGraw – Hill; 2010.
49. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Lima, Perú: Universidad Ricardo Palma; 2018.

## Anexos

## Anexo 1: Matriz de consistencia

## Matriz de consistencia: percepción y eficacia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	ITEM	METODOLOGIA	
Problema General	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>					<b>Enfoque de la investigación</b>	
¿Cuál es la relación entre el uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021?	Determinar la relación que existe entre el uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021.	H <sub>G</sub> : Existe relación directa entre el uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021.	<b>Variable 1.</b> <b>Uso de plantas medicinales</b>	Información y razones de uso	Conocimiento	1,2,3	Cuantitativo	
					Razones de uso	4,5	<b>Tipo:</b> Correlacional	
					Formas de uso	Métodos de preparación	6,7,8	<b>Diseño:</b> No experimental
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específica.</b>					<b>Población</b>	
¿Cuál es la relación entre la información y razones de uso de plantas medicinales, y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021?	Determinar la relación que existe entre la información y razones de uso de plantas medicinales, y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021.	H <sub>E1</sub> : Existe relación directa entre la información y razones de uso de plantas medicinales, y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021.	<b>Variable 2.</b> <b>Percepción de su eficacia terapéutica</b>	Frecuencia de uso	Frecuencia	9,10	<b>155 pobladores de la Urb. Torreblanca, Carabaylo</b>	
¿Cuál es la relación entre las formas de uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021?	Determinar la relación que existe entre las formas de uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021.	H <sub>E2</sub> : Existe relación directa entre las formas de uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021.			Creencias	Del uso	1,2,3	<b>Muestra:</b> La muestra estuvo conformada por 110 individuos.
¿Cuál es la relación entre la frecuencia de uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021?	Determinar la relación que existe entre la frecuencia de uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021.	H <sub>E3</sub> : Existe relación directa entre la frecuencia de uso de plantas medicinales y la percepción de su eficacia terapéutica en la población de la Urbanización Torreblanca - Carabaylo, 2021.				Del tratamiento	4,5	<b>Instrumentos de recolección de datos:</b> Cuestionario
					Inocuidad	6,7	<b>Técnica:</b> La encuesta	
				Propiedades terapéuticas atribuidas	Eficacia	8,9,10	<b>Procesamiento y análisis de datos:</b> La presente investigación analizara los datos coleccionados durante el transcurso, de la estadística descriptiva, mediante Excel 2010 y SPSS 23	



## Anexo 2: Instrumento

**UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**I. DATOS INFORMATIVOS:**

Llene los espacios en blanco escribiendo los datos solicitados a continuación.

**1. Sexo:** Mujer / Varón    **2. Edad:** \_\_\_\_\_    **3. Grado de instrucción:** \_\_\_\_\_

**II. INSTRUCCIONES:**

Estimado (a) Sr (a) a continuación encontrará 2 cuestionarios con preguntas que corresponden a la "Percepción de la eficacia terapéutica de plantas medicinales en la urbanización Torreblanca – Carabaylo". Por favor lea detenidamente cada pregunta y escriba o marque con una X la alternativa que considere correcta. Es importante que conteste todas las preguntas de forma honesta. Toda la información será tratada con la más estricta confidencialidad. Agradecemos su gentil participación y colaboración. El tiempo previsto para el desarrollo es de 20 minutos.

**CUESTIONARIO SOBRE EL USO DE PLANTAS MEDICINALES**

**Dimensión: Información y razones de uso****1. ¿Existirán plantas medicinales con propiedades antiinflamatorias y antimicrobianas?**

- |                  |                 |
|------------------|-----------------|
| a. Nunca         | d. Casi siempre |
| b. Algunas veces | e. Siempre      |
| c. Regularmente  |                 |

**2. ¿Existirán plantas medicinales con propiedades digestivas y diuréticas?**

- |                  |                 |
|------------------|-----------------|
| a. Nunca         | d. Casi siempre |
| b. Algunas veces | e. Siempre      |
| c. Regularmente  |                 |

**3. ¿Existirán plantas medicinales con propiedades tranquilizantes?**

- |                  |                 |
|------------------|-----------------|
| a. Nunca         | d. Casi siempre |
| b. Algunas veces | e. Siempre      |
| c. Regularmente  |                 |

**4. ¿Le ha recetado su médico el uso de una planta medicinal o una medicina natural?**

- |                  |                 |
|------------------|-----------------|
| a. Nunca         | d. Casi siempre |
| b. Algunas veces | e. Siempre      |
| c. Regularmente  |                 |

5. **¿Le ha recomendado un farmacéutico una planta medicinal o una medicina natural?**

- a. Nunca
- b. Algunas veces
- c. Regularmente
- d. Casi siempre
- e. Siempre

***Dimensión: Formas de uso***

6. **¿Ha usado las plantas medicinales en emplastos o pomadas?**

- a. Nunca
- b. Algunas veces
- c. Regularmente
- d. Casi siempre
- e. Siempre

7. **¿Ha usado las plantas medicinales ingiriéndolas a través de infusiones, extractos, jugos o cápsulas?**

- a. Nunca
- b. Algunas veces
- c. Regularmente
- d. Casi siempre
- e. Siempre

8. **¿Complementa el uso de plantas medicinales con un tratamiento médico?**

- a. Nunca
- b. Algunas veces
- c. Regularmente
- d. Casi siempre
- e. Siempre

***Dimensión: Frecuencia de uso***

9. **¿Cada cuanto tiempo compra plantas medicinales?**

- a. Eventualmente
- b. 1 vez al mes
- c. 2 a 4 veces al mes
- d. 2 a 4 veces por semana
- e. Todos los días

10. **¿Hace cuanto tiempo utiliza plantas medicinales?**

- a. Recientemente
- b. Hace 1 año
- c. De 2 a 5 años
- d. Más de 5 años
- e. Más de 10 años

## CUESTIONARIO SOBRE LA PERCEPCIÓN DE LA EFICACIA TERAPÉUTICA

### *Dimensión: Creencias*

1. **¿Ha acudido a un “yerbero” o “herbolario” ante alguna dolencia?**
  - a. Nunca
  - b. Algunas veces
  - c. Regularmente
  - d. Casi siempre
  - e. Siempre
2. **¿Cree que el bajo costo y fácil acceso determina que Ud. use las plantas medicinales?**
  - a. Nunca
  - b. Algunas veces
  - c. Regularmente
  - d. Casi siempre
  - e. Siempre
3. **¿Sus costumbres familiares, sociales y culturales determinan el uso de las plantas medicinales?**
  - a. Nunca
  - b. Algunas veces
  - c. Regularmente
  - d. Casi siempre
  - e. Siempre
4. **Para el tratamiento de una enfermedad ¿cree que las plantas medicinales representan una mejor opción que los medicamentos sintéticos?**
  - a. Nunca
  - b. Algunas veces
  - c. Regularmente
  - d. Casi siempre
  - e. Siempre
5. **¿Las experiencias de otras personas en el tratamiento de enfermedades, determina que Ud. opte también por usarlas?**
  - a. Nunca
  - b. Algunas veces
  - c. Regularmente
  - d. Casi siempre
  - e. Siempre

### *Dimensión: Propiedades terapéuticas atribuidas*

6. **¿Considera que el consumir permanentemente plantas medicinales refuerza su salud?**
  - a. Nunca
  - b. Algunas veces
  - c. Regularmente
  - d. Casi siempre
  - e. Siempre
7. **¿Considera que las plantas medicinales tienen menor cantidad de efectos adversos?**
  - a. Nunca
  - b. Algunas veces

- c. Regularmente
- d. Casi siempre
- e. Siempre

**8. ¿Considera Ud. que algunas plantas medicinales cambiarían su eficacia si se consumen con algunos alimentos?**

- a. Nunca
- b. Algunas veces
- c. Regularmente
- d. Casi siempre
- e. Siempre

**9. Basado en la eficacia y su experiencia personal, ¿recomendaría el uso de plantas medicinales?**

- a. Nunca
- b. Algunas veces
- c. Regularmente
- d. Casi siempre
- e. Siempre

**10. Terminado el uso de la planta medicinal, la percepción de su eficacia para Ud. es:**

- a. Muy baja
- b. Baja
- c. Regular
- d. Alta
- e. Muy alta

**Muchas gracias**

## Anexo 3: Data consolidado de resultados

Variable 1. Uso de plantas medicinales														
sujetos	Dimensión 1. Información y razones de uso						Dimensión 2. Formas de uso				Dimensión 3. Frecuencia de uso			SUMA TOTAL
	1	3	3	4	5	Suma	6	7	8	Suma	9	10	Suma	
1	4	4	3	4	3	18	3	4	4	11	4	5	9	38
2	5	4	3	4	3	19	4	5	3	12	4	4	8	39
3	3	3	4	3	4	17	3	4	4	11	3	4	7	35
4	3	2	3	3	2	13	2	3	3	8	3	3	6	27
5	4	4	4	4	4	20	4	5	4	13	4	5	9	42
6	4	4	3	3	3	17	5	4	4	13	4	5	9	39
7	1	2	2	1	1	7	1	3	1	5	2	3	5	17
8	3	4	3	4	3	17	4	3	4	11	4	3	7	35
9	2	1	2	1	1	7	1	2	1	4	2	1	3	14
10	3	3	3	3	5	17	3	3	4	10	4	5	9	36
11	5	5	5	3	2	20	3	4	5	12	3	4	7	39
12	5	4	4	3	3	19	4	4	3	11	3	5	8	38
13	1	3	2	1	3	10	3	2	3	8	3	2	5	23
14	3	3	3	5	3	17	5	5	4	14	4	5	9	40
15	5	5	5	2	2	19	4	5	4	13	3	4	7	39
16	5	5	5	4	3	22	3	4	5	12	3	5	8	42
17	4	4	3	3	3	17	3	4	3	10	3	5	8	35
18	3	2	3	2	3	13	2	3	3	8	2	3	5	26
19	3	4	3	4	3	17	5	4	3	12	3	4	7	36
20	3	3	2	2	3	13	2	3	2	7	2	3	5	25
21	2	1	2	3	2	10	2	1	2	5	3	2	5	20
22	5	5	2	2	3	17	2	5	1	8	1	1	2	27
23	2	2	1	3	1	9	2	2	1	5	2	1	3	17
24	5	3	3	4	4	19	4	3	5	12	3	5	8	39
25	5	3	3	3	3	17	4	4	5	13	4	5	9	39
26	5	4	3	3	3	18	3	5	3	11	4	5	9	38
27	2	2	2	1	3	10	2	3	2	7	1	3	4	21
28	2	2	2	2	2	10	2	2	3	7	2	2	4	21
29	3	3	3	1	2	12	2	3	2	7	1	3	4	23
30	4	3	3	3	2	15	4	5	3	12	5	4	9	36
31	4	4	5	4	4	21	4	4	3	11	4	4	8	40
32	3	2	2	1	3	11	2	3	3	8	2	2	4	23
33	5	5	5	3	3	21	2	4	4	10	4	5	9	40
34	4	5	5	4	3	21	4	5	4	13	3	5	8	42
35	5	5	4	4	4	22	4	5	4	13	3	4	7	42

36	4	4	4	2	1	15	2	3	3	8	1	5	6	29
37	3	4	5	3	5	20	3	3	5	11	4	5	9	40
38	1	2	2	2	2	9	2	2	2	6	2	2	4	19
39	3	4	4	2	3	16	3	4	4	11	3	4	7	34
40	5	5	5	3	3	21	5	5	4	14	4	5	9	44
41	5	5	5	4	4	23	5	4	4	13	4	5	9	45
42	5	5	5	3	3	21	5	3	4	12	3	4	7	40
43	3	3	5	3	3	17	3	5	5	13	3	4	7	37
44	2	1	1	1	2	7	2	3	2	7	1	1	2	16
45	3	2	3	1	2	11	2	4	2	8	3	3	6	25
46	5	5	5	3	3	21	5	5	3	13	4	4	8	42
47	4	3	3	4	3	17	1	3	4	8	1	3	4	29
48	5	5	5	3	4	22	4	3	4	11	4	4	8	41
49	4	3	4	2	2	15	2	3	4	9	3	3	6	30
50	4	4	4	3	2	17	4	5	5	14	4	5	9	40
51	4	5	4	3	4	20	5	4	4	13	4	3	7	40
52	3	2	3	2	2	12	2	4	3	9	3	3	6	27
53	4	3	3	2	3	15	3	4	3	10	3	4	7	32
54	5	3	3	3	4	18	5	4	5	14	4	3	7	39
55	5	5	5	3	2	20	2	5	4	11	3	5	8	39
56	5	4	3	2	3	17	3	3	2	8	1	3	4	29
57	5	4	3	2	3	17	3	4	4	11	1	3	4	32
58	2	2	3	4	2	13	3	3	4	10	3	2	5	28
59	4	5	5	4	1	19	4	5	4	13	4	5	9	41
60	2	2	2	2	2	10	2	2	2	6	2	2	4	20
61	2	1	2	2	2	9	2	3	3	8	3	3	6	23
62	5	4	4	4	4	21	4	5	4	13	4	3	7	41
63	5	5	5	4	3	22	4	5	5	14	3	5	8	44
64	2	4	3	3	3	15	3	4	3	10	3	2	5	30
65	5	4	2	1	1	13	5	5	5	15	4	1	5	33
66	3	4	4	3	4	18	3	3	4	10	4	4	8	36
67	5	5	5	4	5	24	5	5	5	15	4	5	9	48
68	5	4	5	3	4	21	5	4	3	12	3	3	6	39
69	3	2	4	2	2	13	3	4	2	9	2	2	4	26
70	3	3	3	1	1	11	2	3	1	6	1	3	4	21
71	5	4	5	4	5	23	4	4	4	12	4	5	9	44
72	2	2	3	2	3	12	3	2	3	8	2	3	5	25
73	4	3	3	2	2	14	2	3	2	7	3	4	7	28
74	5	5	5	4	4	23	4	4	5	13	1	2	3	39
75	5	4	5	5	5	24	5	3	4	12	2	1	3	39
76	3	2	2	1	1	9	3	3	2	8	3	1	4	21
77	4	3	4	4	5	20	5	4	4	13	3	3	6	39

78	3	2	2	1	2	<b>10</b>	2	3	3	<b>8</b>	2	3	<b>5</b>	<b>23</b>
79	3	4	3	2	3	<b>15</b>	3	3	3	<b>9</b>	3	3	<b>6</b>	<b>30</b>
80	4	5	5	4	4	<b>22</b>	3	2	4	<b>9</b>	3	5	<b>8</b>	<b>39</b>
81	5	5	5	2	2	<b>19</b>	2	4	2	<b>8</b>	1	5	<b>6</b>	<b>33</b>
82	3	2	3	2	3	<b>13</b>	3	2	2	<b>7</b>	2	3	<b>5</b>	<b>25</b>
83	2	2	4	3	2	<b>13</b>	3	2	4	<b>9</b>	2	3	<b>5</b>	<b>27</b>
84	3	3	3	4	1	<b>14</b>	1	2	3	<b>6</b>	1	1	<b>2</b>	<b>22</b>
85	4	3	5	3	4	<b>19</b>	5	4	4	<b>13</b>	4	4	<b>8</b>	<b>40</b>
86	4	3	3	2	1	<b>13</b>	2	2	4	<b>8</b>	1	3	<b>4</b>	<b>25</b>
87	3	2	3	2	2	<b>12</b>	2	2	2	<b>6</b>	1	2	<b>3</b>	<b>21</b>
88	2	2	3	2	2	<b>11</b>	3	2	2	<b>7</b>	3	2	<b>5</b>	<b>23</b>
89	3	2	2	2	1	<b>10</b>	3	2	3	<b>8</b>	2	1	<b>3</b>	<b>21</b>
90	4	4	4	5	3	<b>20</b>	3	5	5	<b>13</b>	3	3	<b>6</b>	<b>39</b>
91	2	3	2	3	3	<b>13</b>	3	2	3	<b>8</b>	3	2	<b>5</b>	<b>26</b>
92	2	2	1	1	1	<b>7</b>	2	1	2	<b>5</b>	1	2	<b>3</b>	<b>15</b>
93	3	1	2	2	2	<b>10</b>	3	3	4	<b>10</b>	3	2	<b>5</b>	<b>25</b>
94	5	4	4	3	3	<b>19</b>	3	3	4	<b>10</b>	4	3	<b>7</b>	<b>36</b>
95	5	3	5	5	4	<b>22</b>	4	5	4	<b>13</b>	4	3	<b>7</b>	<b>42</b>
96	4	2	1	2	1	<b>10</b>	4	2	1	<b>7</b>	4	5	<b>9</b>	<b>26</b>
97	3	3	4	2	2	<b>14</b>	2	3	3	<b>8</b>	3	3	<b>6</b>	<b>28</b>
98	4	5	4	5	5	<b>23</b>	5	4	5	<b>14</b>	3	1	<b>4</b>	<b>41</b>
99	2	2	2	2	2	<b>10</b>	2	2	2	<b>6</b>	3	2	<b>5</b>	<b>21</b>
100	3	3	2	2	2	<b>12</b>	2	3	3	<b>8</b>	1	2	<b>3</b>	<b>23</b>
101	5	4	4	4	4	<b>21</b>	4	5	4	<b>13</b>	4	4	<b>8</b>	<b>42</b>
102	3	2	2	3	2	<b>12</b>	2	3	2	<b>7</b>	1	2	<b>3</b>	<b>22</b>
103	4	4	4	4	3	<b>19</b>	4	4	4	<b>12</b>	4	4	<b>8</b>	<b>39</b>
104	3	3	3	3	4	<b>16</b>	2	3	3	<b>8</b>	3	3	<b>6</b>	<b>30</b>
105	2	2	1	2	1	<b>8</b>	5	2	3	<b>10</b>	4	4	<b>8</b>	<b>26</b>
106	3	2	3	2	3	<b>13</b>	3	3	3	<b>9</b>	3	3	<b>6</b>	<b>28</b>
107	4	5	4	3	5	<b>21</b>	4	3	3	<b>10</b>	4	3	<b>7</b>	<b>38</b>
108	5	5	5	2	3	<b>20</b>	5	4	5	<b>14</b>	3	5	<b>8</b>	<b>42</b>
109	5	5	5	3	2	<b>20</b>	3	5	4	<b>12</b>	3	5	<b>8</b>	<b>40</b>
110	2	3	3	2	3	<b>13</b>	3	2	4	<b>9</b>	4	3	<b>7</b>	<b>29</b>

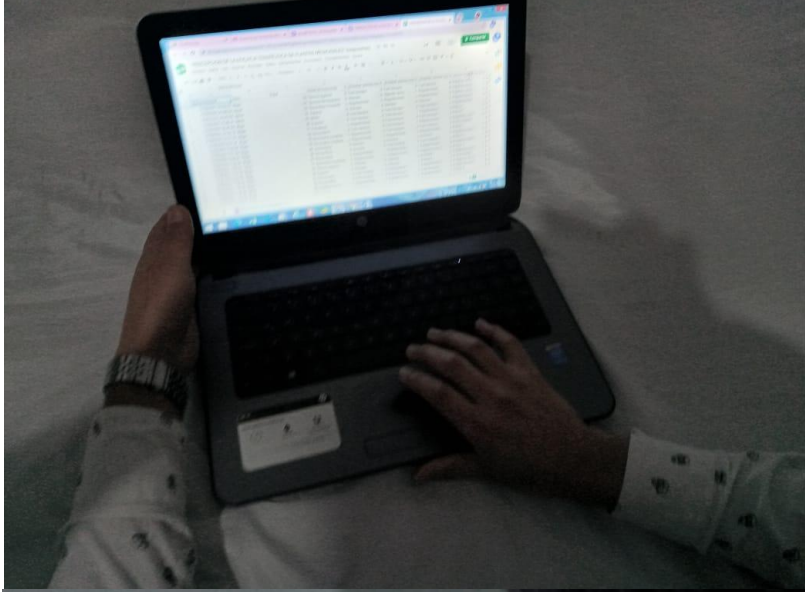
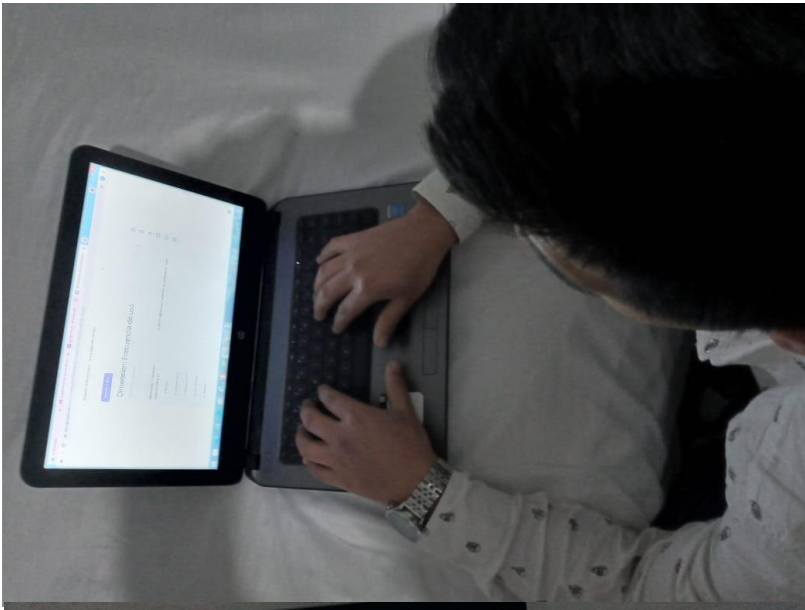
Variable 2. Percepción de la eficacia terapéutica													
sujetos	Dimensión 1. Creencias						Dimensión 2. Propiedades terapéuticas atribuidas						SUMA TOTAL
	1	2	3	4	5	Suma	6	7	8	9	10	Suma	
1	5	4	4	3	4	20	2	4	3	5	4	18	38
2	4	4	2	4	2	16	5	3	5	5	4	22	38
3	4	3	3	3	4	17	4	3	4	4	3	18	35
4	3	3	2	2	2	12	2	3	3	4	3	15	27
5	3	5	4	4	4	20	5	4	5	4	4	22	42
6	4	5	4	2	4	19	4	5	3	4	4	20	39
7	1	1	2	1	2	7	2	1	1	2	3	9	16
8	3	3	4	4	3	17	4	3	3	4	4	18	35
9	1	1	1	2	2	7	1	1	1	2	1	6	13
10	2	3	5	3	3	16	3	3	3	5	5	19	35
11	3	5	5	4	3	20	5	3	5	2	4	19	39
12	3	4	4	4	5	20	3	3	2	4	5	17	37
13	2	2	2	2	2	10	3	3	2	2	2	12	22
14	4	2	3	5	5	19	3	4	4	5	5	21	40
15	4	4	4	4	2	18	5	3	4	4	5	21	39
16	5	3	5	4	3	20	3	5	4	5	4	21	41
17	4	4	3	3	3	17	3	4	3	4	4	18	35
18	1	2	3	4	3	13	2	3	2	2	3	12	25
19	4	4	3	3	4	18	4	3	4	3	4	18	36
20	2	2	3	2	2	11	2	3	3	2	3	13	24
21	2	2	2	1	1	8	1	2	3	2	3	11	19
22	2	3	3	2	2	12	2	3	3	3	3	14	26
23	1	1	2	2	1	7	1	2	2	2	2	9	16
24	3	4	5	3	4	19	5	4	3	5	4	21	40
25	3	3	4	5	4	19	4	5	3	4	4	20	39
26	3	5	5	3	4	20	3	4	3	5	4	19	39
27	2	2	2	2	2	10	1	2	2	2	3	10	20
28	1	2	2	1	2	8	2	2	2	2	4	12	20
29	1	1	2	2	2	8	3	3	3	3	3	15	23
30	3	3	4	3	4	17	3	4	5	3	4	19	36
31	4	3	3	4	4	18	4	3	5	5	4	21	39
32	3	2	2	2	3	12	2	2	2	2	3	11	23
33	3	5	4	4	4	20	4	5	4	4	3	20	40
34	5	3	4	5	4	21	3	5	4	5	4	21	42
35	3	4	5	5	3	20	5	3	5	5	4	22	42
36	3	2	4	2	2	13	2	4	2	3	4	15	28
37	4	2	5	5	4	20	4	5	3	5	3	20	40



38	2	2	3	1	1	9	2	1	2	2	3	10	19
39	3	3	4	3	4	17	2	3	3	4	4	16	33
40	4	5	4	4	4	21	4	5	5	5	3	22	43
41	4	5	5	5	5	24	5	3	4	5	4	21	45
42	5	4	3	5	3	20	5	2	5	4	4	20	40
43	4	3	3	3	4	17	4	4	3	5	4	20	37
44	1	1	2	1	2	7	1	4	1	1	1	8	15
45	1	2	5	2	2	12	3	2	2	2	3	12	24
46	5	4	5	4	5	23	5	4	1	5	5	20	43
47	2	3	4	3	2	14	2	3	4	2	3	14	28
48	2	4	4	5	4	19	5	4	3	5	4	21	40
49	2	2	5	2	2	13	4	2	2	5	4	17	30
50	5	1	1	5	3	15	5	5	5	5	5	25	40
51	2	3	5	5	2	17	5	4	5	5	5	24	41
52	2	3	2	3	3	13	3	3	2	3	4	15	28
53	2	5	3	2	2	14	3	3	2	5	4	17	31
54	2	5	5	2	4	18	4	5	2	5	4	20	38
55	3	3	5	4	5	20	4	4	3	4	4	19	39
56	2	2	3	2	2	11	3	5	2	4	3	17	28
57	4	4	4	2	2	16	2	3	2	4	4	15	31
58	3	4	2	2	3	14	3	4	2	2	3	14	28
59	4	3	5	3	4	19	4	3	4	5	5	21	40
60	1	1	2	2	2	8	2	2	2	2	3	11	19
61	2	2	2	2	3	11	2	2	3	2	3	12	23
62	4	2	5	5	4	20	5	5	3	5	4	22	42
63	5	5	5	5	5	25	5	3	2	5	5	20	45
64	2	2	3	2	3	12	4	2	4	4	3	17	29
65	2	2	5	4	3	16	2	4	3	3	4	16	32
66	2	3	3	3	3	14	5	5	3	5	4	22	36
67	4	5	5	5	5	24	5	5	5	5	4	24	48
68	3	4	4	5	3	19	4	4	3	4	4	19	38
69	3	2	2	2	2	11	2	4	3	3	3	15	26
70	1	3	2	2	1	9	1	2	3	2	3	11	20
71	4	3	5	5	5	22	5	5	3	5	5	23	45
72	2	2	4	2	1	11	3	3	3	2	3	14	25
73	2	2	2	2	3	11	4	4	2	3	4	17	28
74	3	4	4	5	4	20	5	2	2	5	5	19	39
75	3	3	5	3	5	19	5	3	3	5	4	20	39
76	1	2	2	1	2	8	2	2	3	2	3	12	20
77	5	4	4	4	4	21	3	3	5	3	3	17	38
78	1	2	2	2	2	9	2	4	3	2	3	14	23
79	3	3	2	3	3	14	3	3	3	3	3	15	29

80	4	3	4	5	2	<b>18</b>	5	4	3	5	4	<b>21</b>	<b>39</b>
81	2	2	2	2	2	<b>10</b>	5	2	5	5	5	<b>22</b>	<b>32</b>
82	2	2	3	2	2	<b>11</b>	3	3	2	2	3	<b>13</b>	<b>24</b>
83	3	2	2	3	2	<b>12</b>	3	4	3	2	3	<b>15</b>	<b>27</b>
84	1	2	2	2	2	<b>9</b>	2	2	2	2	4	<b>12</b>	<b>21</b>
85	4	3	4	4	3	<b>18</b>	4	3	4	5	5	<b>21</b>	<b>39</b>
86	2	2	2	4	2	<b>12</b>	2	2	3	2	3	<b>12</b>	<b>24</b>
87	1	3	2	2	2	<b>10</b>	2	2	2	2	2	<b>10</b>	<b>20</b>
88	2	2	2	2	2	<b>10</b>	2	4	2	2	2	<b>12</b>	<b>22</b>
89	1	2	2	2	1	<b>8</b>	3	2	2	2	3	<b>12</b>	<b>20</b>
90	5	3	5	3	3	<b>19</b>	3	4	5	3	5	<b>20</b>	<b>39</b>
91	1	1	5	1	2	<b>10</b>	3	4	3	1	4	<b>15</b>	<b>25</b>
92	1	1	2	1	1	<b>6</b>	1	1	2	2	2	<b>8</b>	<b>14</b>
93	2	2	3	2	2	<b>11</b>	2	3	2	3	3	<b>13</b>	<b>24</b>
94	1	5	1	5	5	<b>17</b>	5	5	1	4	4	<b>19</b>	<b>36</b>
95	4	3	4	5	5	<b>21</b>	4	5	3	5	4	<b>21</b>	<b>42</b>
96	2	2	4	2	1	<b>11</b>	3	3	3	2	3	<b>14</b>	<b>25</b>
97	2	2	2	2	3	<b>11</b>	4	4	2	3	4	<b>17</b>	<b>28</b>
98	5	4	4	4	4	<b>21</b>	3	5	5	3	3	<b>19</b>	<b>40</b>
99	2	1	2	2	2	<b>9</b>	2	2	2	2	3	<b>11</b>	<b>20</b>
100	2	2	2	2	3	<b>11</b>	2	2	3	2	3	<b>12</b>	<b>23</b>
101	4	3	5	5	4	<b>21</b>	5	5	3	5	4	<b>22</b>	<b>43</b>
102	1	1	2	2	2	<b>8</b>	2	3	3	2	3	<b>13</b>	<b>21</b>
103	3	3	4	4	4	<b>18</b>	4	4	4	4	4	<b>20</b>	<b>38</b>
104	2	2	4	2	2	<b>12</b>	4	4	2	4	4	<b>18</b>	<b>30</b>
105	2	2	4	2	1	<b>11</b>	3	3	3	2	3	<b>14</b>	<b>25</b>
106	2	2	2	2	3	<b>11</b>	4	4	2	3	4	<b>17</b>	<b>28</b>
107	5	4	4	4	4	<b>21</b>	3	5	3	3	3	<b>17</b>	<b>38</b>
108	2	5	5	5	4	<b>21</b>	4	5	2	5	4	<b>20</b>	<b>41</b>
109	4	5	5	4	3	<b>21</b>	4	4	3	4	4	<b>19</b>	<b>40</b>
110	2	2	3	2	2	<b>11</b>	3	5	2	4	3	<b>17</b>	<b>28</b>





## Anexo 6: Juicio de expertos

**FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS****I. DATOS GENERALES**

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: CHURANGO VALDEZ JAVIER  
 1.2 Grado académico: MAGISTER  
 1.3 Cargo e institución donde labora: DOCENTE UNID  
 1.4. Título de la Investigación: "PERCEPCION DE LA EFICACIA TERAPÉUTICA DE PLANTAS MEDICINALES EN LA URBANIZACION TORREBLANCA – CARABAYLLO"  
 1.5. Autor del instrumento: CABRERA PÉREZ LUZ YANET, PAJILLA CARLOS EDWING EYSER  
 1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

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

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 01 de julio 2021

  
 -----  
*Javier Churango Valdez*  
 Químico Farmacéutico  
 C.Q.F.P. N° 00750 R.N.M. N° 04  
 D.N.I. N° 07403292

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

**I. DATOS GENERALES**

1.1. Apellidos y nombres del experto: MONTELLANOS CABRERA HENRY

1.2. Grado académico: MAGISTER

1.3. Cargo e institución donde labora: DOCENTE IML

1.4. Título de la Investigación: "PERCEPCION DE LA EFICACIA TERAPÉUTICA DE PLANTAS MEDICINALES EN LA URBANIZACION TORREBLANCA – CARABAYLLO"

1.5. Autor del instrumento: CABRERA PÉREZ LUZ YANET, PAJILLA CARLOS EDWING EYSER

1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID

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

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: 01 de julio 2021



Mg. Q.F. Tox. Henry S. Montellanos Cabrera  
Químico Farmacéutico  
Especialidad en Toxicología y Química Legal  
C.Q.F.P. 7970 RNE 030  
DNI: 25796967



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

**1. DATOS GENERALES**

1.1 Apellidos y nombres del experto: HUAMAN GUTIERREZ JORGE

1.2. Grado académico: MAGISTER

1.3. Cargo e institución donde labora: DOCENTE

1.4. Título de la Investigación: “PERCEPCION DE LA EFICACIA TERAPÉUTICA DE PLANTAS MEDICINALES EN LA URBANIZACION TORREBLANCA – CARABAYLLO”

1.5. Autor del instrumento: CABRERA PÉREZ LUZ YANET, PAJILLA CARLOS EDWING EYSER

1.6. Nombre del instrumento: JUICIO DE EXPERTOS UNID


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

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 80%

VALORACION CUALITATIVA: MUY BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lima, 01 de julio 2021

  
 Mg. JUAN ORLANDO HUAMÁN  
 GUTIERREZ