

Dedicatoria

A Dios por permitirnos en concluir nuestra carrera y por estar con salud, a nuestros padres por su apoyo y sus consejos para hacer unas mejores personas, y a todas aquellas personas que nos apoyaron para salir adelante y que confiaron en nosotros.

Laupa Torre, Giselle Fiorella.
Vargas Alcántara, Yoselin Brillit.

Agradecimiento

Este nuevo logro es en gran parte al apoyo de nuestra Universidad que nos recibió con calidez y que nos la ha brindado como tal, agradecemos la ayuda de nuestros maestros que fue la primera instancia como compañeros y de transmitirnos sus conocimientos y dedicación con el objetivo de terminar nuestras tesis.

Este momento tan especial deseamos que perdure en el tiempo más que en la mente de las personas a quienes tenemos en nuestros corazones sino a quienes invirtieron su tiempo en nuestro trabajo de tesis por lo cual agradecemos con todo nuestro ser.

Laupa Torre, Giselle Fiorella.
Vargas Alcántara, Yoselin Brillit.

Tabla 34 Tabla de correlación	50
Tabla 35 Correlación entre el uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y la prevención y tratamiento de la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021.....	51
Tabla 36 Correlación entre la información del uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y la prevención contra la COVID 19.....	53
Tabla 37 Correlación entre las razones de uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y el tratamiento contra la COVID 19	54
Tabla 38 Correlación entre la efectividad del uso tradicional del Zingiber officinale (Jengibre) y el efecto toxico o secundario en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021	55

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo general identificar la relación entre el uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021. La investigación fue de tipo descriptivo correlacional, transversal y prospectiva, siendo además no experimental, el diseño utilizado es descriptivo para determinar la relación entre las dos variables, realizándose con una muestra de 300 personas del Distrito de Paracas. La técnica utilizada se realizó directamente a través de encuestas, y la herramienta de recolección es un cuestionario que consta de 27 preguntas, en la que los resultados indicaron que 202 (67%) personas son del género masculino, 220 (73%) personas tienen una edad entre 40 a 50 años, 210 (70%) personas si usa el jengibre puede prevenir el Covid-19; 213 (71%) personas usan el jengibre como complemento en el tratamiento de la Covid-19; 229 (76%) personas mencionan buena la percepción sobre efectividad del jengibre en la prevención contra el COVID 19, 193 (64%) personas mencionan que fue indicado el jengibre por un personal médico, 183 (61%) personas mencionan que fue recomendado el jengibre por un farmacéutico, 222 (74%) personas mencionan que si fue recomendado el jengibre por un tercero, 233 (78%) personas presentaron buena satisfacción con respecto al consumo del jengibre, 210 (70%) si utilizan el jengibre como parte del tratamiento contra el COVID 19, 216 (72%) personas mencionan que mejora su tratamiento para el COVID 19, 184 (61%) personas mencionan que si utilizan el jengibre como tratamiento en caso de secuelas de la COVID 19, 228 (76%) personas mencionan que es buena la percepción de la efectividad del jengibre en el tratamiento contra el COVID 19, 227 (76%) personas mencionan que el consumo del jengibre no presenta algún efecto toxico o secundario, 227 (76%) personas no presento efecto toxico o secundario, 231 (77%) personas mencionan buena efectividad del uso del jengibre. En conclusión, podemos afirmar que se muestra la existencia de una correlación positiva moderada de 0,6114 entre el uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021.

Palabras Claves: Efectividad, COVID-19, Plantas Medicinales

SUMMARY

The general objective of the study was to identify the relationship between the traditional use of *Zingiber officinale* (Ginger) and the COVID 19 in people aged 40 to 60 years in the District of Paracas 2021. The research was descriptive, correlational, cross-sectional and prospective, being also non-experimental, the design used is descriptive to determine the relationship between the two variables, carried out with a sample of 300 people from the District of Paracas. The technique used was carried out directly through surveys, and the collection tool is a questionnaire consisting of 27 questions, in which the results indicated that 202 (67%) people are male, 220 (73%) people have an age between 40 to 50 years, 210 (70%) people if you use ginger can prevent Covid-19; 213 (71%) people use ginger as a complement in the treatment of Covid-19; 229 (76%) people mention that the perception of ginger's effectiveness in preventing COVID 19 is good, 193 (64%) people mention that ginger was indicated by medical personnel, 183 (61%) people mention that ginger was recommended ginger by a pharmacist, 222 (74%) people mention that if ginger was recommended by a third party, 233 (78%) people presented good satisfaction regarding the consumption of ginger, 210 (70%) if they use ginger as part of the treatment against COVID 19, 216 (72%) people mention that it improves their treatment for COVID 19, 184 (61%) people mention that they do use ginger as a treatment in case of sequelae of COVID 19, 228 (76%) people mention that the perception of the effectiveness of ginger in the treatment against COVID 19 is good, 227 (76%) people mention that the consumption of ginger does not present any toxic or secondary effect, 227 (76%) people do not present a toxic effect or secondary, 231 (77%) people mention good effectiveness of the use of ginger. In conclusion, we can affirm that the existence of a moderate positive correlation of 0.6114 is shown between the traditional use of *Zingiber officinale* (ginger) and the COVID 19 in people between 40 and 60 years of age in the District of Paracas 2021.

Keywords: Effectiveness, COVID-19, Medicinal Plants

INTRODUCCIÓN

Desde tiempo ancestrales, el hombre ha recurrido a los vegetales para cubrir necesidades, estas civilizaciones han dejado su legado de sus conocimientos transmitido a sus descendencias, a la posteridad y que la conexión en cuanto al bienestar y su alimentación es segura hoy en día, por lo que es imprescindible promover el uso de productos naturales que sean beneficiosos, de modo que estos alimentos con propiedades medicinales nacen circunstancialmente haciendo frente a brotes de ciertas enfermedades asociadas a los estilos de vida modernos, y que se han transformado en un valioso complemento, mejorando el bienestar de la población. (Platinetti, L.; Porca, M. y Sánchez, R. 2016).

Podemos decir que estos recursos vegetales con el pasar de los tiempos siempre han sido parte de los tratamientos de las dolencias que, en su mayoría, presentan procesos funcionales variados, debido a la aparición de más de un principio activo, que son parte de toda molécula inorgánica de la planta, afectado por aspectos, como la humedad, luz, temperatura, etc., por lo que ha permitido a la Organización Mundial de la Salud publicar algunos escritos sobre plantas medicinales mediante evidencia demostrada. La inclusión de medicamentos botánicos en los laboratorios farmacéuticos es una muestra que se sigue estimulando el uso de estos principios activos en el tratamiento de infinidad de dolencias, destinados a la prevención y tratamiento. (Ancalla, L. y Uriarte, S. 2018),

En el Perú la gente le da importancia a sus propiedades y efectos farmacológicos, estas especies de plantas han llevado a nuestra gente a seguir usándola en grandes cantidades. Está bien descrito que algunas nacieron en suelo americano, otras especies pertenecen a la mayoría del grupo primitivo utilizado en promedio. La mayoría son silvestres, y alrededor de dos mil están domesticados. Cerrar el concepto de plantas en la medicina tradicional ha jugado un papel fundamental como medio de curar enfermedades humanas. Durante la pandemia, las comunidades de hoy, especialmente las rurales, retienen este conocimiento debido a la práctica transmitida de generación en generación, y por lo tanto mantienen esta forma de uso. (INS 2021), y que sin un conocimiento total de esta lo han venido utilizando por temor al contexto en la que nos encontramos, las personas han podido utilizarlo mediante infusiones, agua de tiempo, etc. Existe mucha literatura acerca del uso y forma de aplicación, pero no determinada como complemento de la medicina farmacológica. Por lo que nuestro trabajo de estudio su propósito fue establecer la relación entre el uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021.

CAPITULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

Las plantas siempre han sido un recurso muy conveniente en la estructura de salud de los países que se encuentran en apogeo. Además, que no hay datos relevantes para poder analizar el uso de estos recursos vegetales en todo el mundo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que más de la mitad de las personas de todo el orbe, a menudo usa medicina para poder cubrir las necesidades indispensables de salud, y desde finales de la década de 1970, la mayoría de los tratamientos tradicionales han comprometido el uso de partes de las plantas, como extractos de plantas o sus ingredientes activos. Por lo tanto, se establece que las especies vegetales son utilizadas para el tratamiento o como cualquier especie vegetal que contenga sustancias utilizables y que cuya finalidad de una de estas es utilizarse como producto preliminar para la composición de innovados productos farmacéuticos. (OMS, 1979).

En lo que respecta a la población rural, la disponibilidad a productos farmacéuticos está limitado por diversos motivos, como el desplazamiento al establecimiento farmacéutico, gastos logísticos, educación, dificultad para acudir a una atención médica, etc. Eligen siempre las medicinas a base de plantas, por ser de experiencia ancestral, sencilla y accesible, sus costos bajos, la convierten en variable principal para cubrir las necesidades indispensables de salud, (Gallegos-Zurita, 2016, p.328). El Perú es uno de los bancos de recursos naturales más destacados del mundo, no sólo por la diversidad de estos recursos , sino también por la diversidad de plantas medicinales que encierran tesoros enormes, aún poco estudiados y conservados por nuestros pobladores (Facultad de Ciencias Biológicas, 2012), este es el caso del jengibre por sus altas propiedades medicinales que en tiempos de pandemia ha sido muy utilizada por los pobladores que encontraron oportunidades para atenuar los malestares producidos por la enfermedad COVID-19, ya que el jengibre presenta características medicinales importantes como evitar la oxidación, la inflamación, anemia, y el ataque por virus; los efectos antiinflamatorios también guardan relación con la disminución de la manifestación de ARNm como las interleuquinas (IL-6) y actúan de manera semejante al tocilizumab, un fármaco utilizado en el tratamiento para pacientes con COVID-19; de igual manera, tiene actividad contra virus al inhibir las proteínas SARS-CoV-2 y la actividad que suprime los vómitos al reducir los efectos en el enfermo, tiene un enorme actividad para la prevención y tratamiento de los síntomas de COVID-19 (Jorge, P., Vilchez, C., & Visitación, L. 2020).

Por lo que es importante establecer la relación entre el uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y su relación con la prevención y tratamiento de la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito

de Paracas 2021, etc. en donde las condiciones culturales, demográficas y sociales de la mayoría son desfavorables.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre la información del uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y la prevención contra la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021?
- ¿Cuál es la relación entre las razones de uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y el tratamiento contra la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021?
- ¿Cuál es la relación entre la efectividad del uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y el efecto toxico o secundario en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Identificar la relación entre el uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021.

1.3.2. Objetivos específicos.

- Determinar la relación entre la información del uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y la prevención contra la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021.
- Determinar la relación entre las razones de uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y el tratamiento contra la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021.
- Determinar la relación entre la efectividad del uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y el efecto toxico o secundario en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021.

1.4. Justificación

El estudio se justifica teóricamente porque involucra diferentes teorías sobre el uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y la COVID-19 y proporciona un marco teórico que ayuda a comprender estas variables; así como también conocer las necesidades nutricionales de la alimentación en las personas.

En cuanto a la justificación práctica, el análisis de los resultados se basará en el estudio realizado en personas mayores de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021, sobre el uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y la COVID-19 al mismo tiempo que nuestra investigación servirá como base para otros estudios acerca de estas variables.

Respecto a la justificación metodológica, se cumplirán los objetivos propuestos, aplicando una encuesta para recolectar información de la muestra en estudio, la variable estará compuesta por dimensiones; los mismos que pasaron por el procedimiento de validez y confiabilidad. El instrumento que se utilizará será el cuestionario “Uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas mayores de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021”.

CAPITULO II. FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Nacionales

Cabrejos Ubilluz, E. (2021) en su trabajo de investigación tiene como objetivo determinar el nivel de uso de plantas medicinales y el tratamiento y prevención del asma. Esta investigación tiene un método descriptivo y de tipo transversal no experimental, la muestra está compuesta por los residentes del AA.HH., la recopilación de datos es mediante el cuestionario de encuestas, verificada por especialistas, con alta credibilidad. Los resultados del estudio muestran que más de la mitad de la población que vive en AAHH usan plantas medicinales para tratar y prevenir el asma, y muy pocas personas usan estas plantas. La prueba de hipótesis general aquí muestra que la Rho de Spearman es 0.557 y el nivel de significancia es 0.003, por lo que se concluye que el uso de plantas medicinales y el tratamiento y prevención del asma son significativos.

Castillo León, A. (2021) En su trabajo de investigación, el propósito de su investigación es determinar el uso de las plantas medicinales utilizadas y comprender su uso en la prevención y tratamiento de pacientes con COVID-19, esto es descriptivo-retrospectivo, ya que los 50 pacientes La muestra se calcula de forma no probabilística, utilizando la encuesta como técnica y herramienta de cuestionario. Resultó que el 38% de las personas tenían entre 30 y 34 años, el 82% dijo que había usado plantas medicinales para tratar el COVID-19 y el 18% no las usaba. 66% usa eucalipto; seguido por jengibre y limón 42%, de los cuales 64% es infusión, 26% es cocción, 70% es oral y 36% es inhalación. Utilizaron 76% hojas, 56% frutos y 40% raíces. Consumieron 30% de plantas medicinales una vez al día y 22% dos veces al día. Concluyeron que el paciente había usado eucalipto, jengibre, limón, ajo, cebolla, manzanilla. y plátano y menta. También encontramos que la mayoría de los pacientes COVID-19 positivos son hombres.

Canchari, J., & Solorzano, R. (2021) en su trabajo Plantas medicinales utilizadas con fines de prevención durante la pandemia de la Covid-19 en Perú tuvo como objetivo determinar las plantas de uso medicinal, que, a pesar del tiempo, mantienen su efectividad y son aceptadas por el 80 % de la población, como potencialidades plantas medicinales con respecto a las enfermedades respiratorias virales, se observó el catálogo florístico de plantas medicinales en el sitio web del Instituto Nacional de Salud (INS), encontrando que el jengibre (*Zingiber officinale*) se ha utilizado como especia y medicina por más de 200 años. Es una planta con una diversidad de propiedades antiinflamatorias, antitumorales, antipiréticas, antiplaquetarias, antitumorales, antihiper glucémicas, antioxidantes, antidiabéticas, anticoagulantes, analgésicas y citotóxico, se concluye que la población usa plantas

medicinales debido a su asequibilidad, eficacia, cultura y concepción, y su potencia para tratar enfermedades respiratorias virales y, especialmente, la COVID-19, por lo que se recomienda utilizar estas plantas como terapia complementaria, dado que estimulan el sistema inmune y aumentan la tasa de supervivencia en el caso de la COVID-19

Mostacero, J et al 2020 en su trabajo de investigación tuvo como finalidad encontrar “plantas frías” y “plantas cálidas” como medios de prevención y / o tratamiento de COVID-19. Se exploraron plantas en diferentes regiones del norte del Perú, aplicando 96 entrevistas determinadas y de acuerdo con el método “bola de nieve” para recolectar información sobre los tipos de plantas utilizadas, evaluadas e integradas ha anteriores trabajos, artículos científicos y libros sobre el tema., existen 83 especies de plantas medicinales que se encuentran en el norte de Perú, de las cuales 77% de la vegetación son "plantas frías" y 23% son "plantas de calor". En resumen, se encuentra jengibre "kion" (jengibre) como un recurso potencialmente efectivo para la prevención y / o tratamiento de COVID-19, y ha mostrado gingerol, gingerol y paradoles, de efectos antivirales, respiratorios y efectos antiinflamatorios efectivos en artritis, reumatismo y menopausia.

Berrocal Pillaca, B. (2020) en su trabajo Uso de plantas medicinales en el tratamiento del Covid-19 en estudiantes de la carrera de farmacia técnica del IESTP Santiago Antúnez de Mayolo Huancaayo-2020, tuvo como finalidad general, precisar qué plantas medicinales usan los estudiantes para tratar COVID 19, El estudio utilizó un diseño descriptivo simple, encuestó a 81 estudiantes y utilizó un cuestionario validado. El 85,2% son mujeres y el 42% tienen entre 16 y 20 años. El 37% consume eucalipto, el 28% utiliza kion y hojas (50%); infusión (44%); oral (55%); la frecuencia es una vez al día (49%); los estudiantes piensan que es bueno (74%). La conclusión es que los alumnos del instituto utilizan plantas medicinales como el eucalipto y el kion, hacen infusiones de hojas y raíces y las toman una vez al día, creen que su uso en el tratamiento del Covid-19 es bueno.

Huamán, M. & Vásquez, C. (2021) en su trabajo Nivel de conocimiento de plantas medicinales antivirales en la pandemia Covid-19 en el mercado Productores del distrito de Santa Anita, Lima. 2021, Su propósito es determinar el nivel de conocimiento del mercado productor de plantas medicinales antivirales durante la pandemia de COVID-19. Se trata de un estudio descriptivo basado en un cuestionario planteado que incluye preguntas abiertas y cerradas. El problema de los antivirales plantas medicinales utilizadas durante COVID-19. El muestreo es aleatorio y probabilístico, es estadística descriptiva y comprueba la integridad y consistencia de los datos SPSS 20. Entre los 100 entrevistados, se encontró que el 81% lo usaba para tratar infecciones virales y el 31% lo usaba para combatir el coronavirus. En cuanto al consumo, el 45% utiliza ajo, el 74% se prepara en forma de zumo y el 48% utiliza fruta. Entre las reacciones adversas reportadas, el 92% indicó espasmo

abdominal, vomito, mialgia y diarrea, y el 37% indicó alergias cutáneas; la conclusión es que en el contexto de la pandemia de COVID-19, los participantes del mercado no cumplieron plenamente comprender el uso de plantas medicinales virales. Las personas con bajo nivel educativo pueden estar más dispuestas a usar plantas medicinales antivirales en lugar de insistir en tomar medicamentos.

2.1.2. Antecedentes internacionales

De los Ángeles, M., et al (2020) En su trabajo Medicina Herbal como prevención y tratamiento del COVID-19 Cañar-Ecuador, el propósito de la investigación es utilizar la fitoterapia como método alternativo de prevención y tratamiento del Covid-19 en relación con la frecuencia y forma de consumo. Esta investigación es cuantitativa y relevante, no experimental. Fue seleccionado al azar por 829 personas y los datos se recopilaron a través de encuestas presenciales y en línea. El resultado es que el 96,2% de las personas usa medicina alternativa; el 57,8% son mujeres, el 75,6% viven en ciudades, el 43,1% son de tercer grado, el 52,2% usan eucalipto, el 23,6% usan jengibre, que es por inhalación e infusión, el 33,7% lo hace una vez. a la semana, entonces la conclusión Existe una alta proporción de la población que usa plantas medicinales para prevenir y tratar enfermedades causadas por SARS COV 2, y más del 90% de los entrevistados encontraron que las alternativas a base de plantas o hierbas han demostrado ser efectivas.

Oniel, M. D., Rachel, S. J., & Roxana, V. O. (2021) En el trabajo de investigación del uso de medicinas naturales y medicinas tradicionales para combatir las enfermedades por coronavirus, este estudio tiene como objetivo incrementar el sustento teórico relacionado con el uso de este medicamento contra los efectos del SARS COV 2. Para ello, utilizaron una base de datos de 22 informaciones bibliográfica del Portal de Salud Cubano, Infomed, Scielo, Innovation Research y algunas secciones de comentarios. La conclusión es que el consumo actual de plantas medicinales sigue siendo una práctica muy común para aliviar muchas enfermedades, y es uno de los pilares de la medicina alternativa. Úselo como un método alternativo para tratar diferentes enfermedades, especialmente cuando problemas de infección como COVID 19 afectan a los humanos. (Jengibre, canela, cebollino, astrágalo o astrágalo, rábano picante o regaliz, chirivía o raíz de ledebouriella). La conclusión es que, en nuestro tiempo, el uso de estos recursos vegetales es un enfoque arraigado para pacificar muchas enfermedades.

George; P., Vilchez, C., Visitación, L. (2021) En su trabajo de investigación, las propiedades farmacológicas del jengibre en la prevención y tratamiento del COVID-19 tienen como objetivo encontrar un fármaco eficaz para regular los efectos del SARS- Corona Virus-2. El jengibre tiene

componentes inestables y no inestables además de los efectos antioxidantes, antiinflamatorios, antieméticos, antivirales y otros farmacológicos; los compuestos fenólicos en el aceite de jengibre tienen efectos sinérgicos y pueden usarse como antioxidantes y agentes antiinflamatorios. Estos compuestos incluyen gingerol, gingerol, gingerona y gingerdiona, razón por la cual su modo de acción parecida al tocilizumab, que es un fármaco utilizado para tratar pacientes con la COVID-19; también muestra actividad antiviral al inhibir la proteína SARS-CoV-2. Cuando se usa en combinación con ECA-2, 3CLpro y PLpro, se concluye que las actividades farmacológicas del jengibre y sus extractos de etanol y metanol tienen un gran efecto en la prevención y el tratamiento de los síntomas de la enfermedad por coronavirus.

Meyer, A., Columbié, M., & Piedrasanta, A. (2021) en su trabajo de investigación La fitoterapia de la medicina herbal china lucha con éxito contra el COVID-19 y tiene como finalidad mostrar la aplicación de la medicina china en el tratamiento del COVID-19. Realizamos un estudio descriptivo transversal sobre el tratamiento del COVID-19 con 50 pacientes que usaban la medicina china. Se encontró que el 64% de los entrevistados eran hombres, con edades entre 50 y 59 años, y el 58% se había sometido a PCR y todos eran positivos, ya que más de la mitad de los pacientes del estudio desarrollaron fiebre y malestar, el 80% de los pacientes recibieron una infusión cuando desarrollaron síntomas y el 82% de los pacientes se restablecieron en menos de una semana. La conclusión es que China sufrió enfermedades endémicas causadas por el virus SARS-CoV desde 2002 hasta 2003, lo que llevó a informes sobre el rendimiento de la antigua medicina china diente de león (diente de león, diente de león, salmuera), jengibre (jengibre), canela o canela (canela), Clavo (Clavo), que es la base para combatir la pandemia causada por la

Morales, M., Tomasa, M., Lázara, L., Vega, J., Céspedes, I., Perdomo, J. (2020) en su estudio Alternativa natural para el tratamiento de la COVID-19 el objetivo es determinar el potencial de los productos naturales cubanos como alternativa natural para el tratamiento del COVID-19, el método fue cualitativo se realizó mediante revisión bibliográfica y amplias fuentes de datos digitales. Se tiene en cuenta la calidad, en definitiva, la fitoterapia es una alternativa eficaz a la prevención y al tratamiento sintomático del COVID-19. Por su probada eficacia y efectos farmacológicos, Asmacan es un producto natural con mejor predicción, aunque la elección de uno u otro producto puede depender del objetivo: prevención o tratamiento, y este último depende del estadio de la enfermedad. La combinación de ella y la naranja dulce puede aumentar los beneficios. Se debe evaluar el consumo de productos naturales y tratamientos convencionales para evitar reacciones adversas que puedan estar relacionadas con la actividad farmacológica.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. *Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre)*

2.2.1.1. Procedencia

El jengibre es nativo del continente asiático. Durante miles de años, las culturas hindú y china lo han utilizado como un carminativo, calmante digestivo. Los orientales mencionaban que el jengibre es un alimento yang o picante que equilibra los alimentos fríos y calientes para crear armonía. Para la cultura europea, greco - romana también lo utilizaban para este propósito. Conmoción a Europa y Estados Unidos cuando se convirtió en una hierba medicinal y se hizo popular como refresco. (cerveza de jengibre y té de jengibre) para el dolor de estómago, etc. (Ortega, C. y Usca, P. 2018).

Hoy en día, el jengibre se cultiva a nivel mundial, en varios estados de la India, China, Japón, Indonesia, las islas del Caribe y Venezuela, es excelente en sabor y tamaño. El nombre original sringavera es una palabra sánscrita (que significa cuerno), pasó al persa como dzungebir, luego al griego como dziggibris, que se convierte en zingiber en latín y jengibre en español. En los países como China e India son los principales productores y comercializadores, seguidos de Australia, Hawái y las Indias Occidentales, aunque el jengibre proveniente de Jamaica se considera el de mejor calidad. Tiene un aroma penetrante, un tanto fresco, sobre un fondo dulce y especiado con un sabor ligeramente amargo. Se sabe que se ha cultivado en Asia tropical durante 3000 años. La embajada comercial del rey persa Darío (siglo V a. C.) trajo esta especia muy utilizada por los hindúes. Las fuentes escritas más antiguas fueron recopiladas por Confucio (551-479 a. C.), traídas al Mediterráneo por los fenicios en el siglo I d. C., y se conocen en Egipto, Grecia y Roma. En el siglo II, el jengibre apareció en la lista de importaciones realizadas en Alejandría, desde el Mar Rojo donde Roma impuso aranceles. (Meyer, A., Columbié, M., & Piedrasanta, A. 2021)

2.2.1.2. *Zingiber officinale* (Jengibre) - Morfología

Los tubérculos articulados, en forma de mano y con nombre de rizomas, son una parte importante de la planta y tienen un fuerte olor aromático; sabor agrio y picante. El exterior del rizoma es de color blanco grisáceo y el interior es de color blanco amarillento. Cuando apenas brotan del suelo y envuelven sus vainas alrededor de los tallos, sus hojas se alargan como el maíz. Las flores son vistosas, dispuestas en espigas cónicas y sostenidas por escamas de pizarra. Hierba perenne, rizomatosa, de hasta 1 m de altura. Rizomas gruesos, carnosos, nudosos. Tallos simples. Las hojas son lanceoladas, oblongas, dispuestas en dos líneas paralelas a lo largo del tallo. Las flores sésiles,

amarillas, con labios morados, se juntan en los extremos de los tallos en densas espigas. Frutos Secos y Valvas (Ortega, C. y Usca, P. 2018)

2.2.3. Clasificación Taxonómica

Reino: Vegetal

Clase: Monocotiledóneas

Orden: Escitamineas

Familia: Zingiberáceae

Género: Zingiber

Especie: Officinale

Nombre Científico: Zingiber Officinale Roscoes

Nombre Común: Zingiber, jengibre, ajengibre



Fuente: Wikipedia

2.2.1.1. Usos del jengibre.

1. Medicinal.

Según algunos científicos, han demostrado su eficacia, principalmente como antiemético, antigripal, estimulando la circulación, mejorando los problemas digestivos, aliviando las náuseas, aliviando el dolor, encogiéndose partes del cuerpo, aliviando las náuseas y como antídoto (Farmacia China) muchas veces más allá del medicamento tradicional. (Pérez, D. y Zarate, R. 2020).

El jengibre está conformado por compuestos volátiles y no volátiles, con efectos antioxidantes, antiinflamatorios, antieméticos, antivirales y otros farmacológicos; los compuestos fenólicos del aceite de jengibre tienen efectos antioxidantes y antiinflamatorios sinérgicos. Entre estos compuestos se encuentran el gingerol, zingerona y gingerdionas, por lo que su efecto es similar al tocilizumab, un fármaco utilizado para tratar a los pacientes. COVID-19; De igual forma, tiene actividad antiviral al inhibir la proteína SARS-CoV-2. Cuando se combina con ECA-2, 3CLpro y PLpro, por lo que el jengibre y sus extractos de etanol y metanol, presentan grandes propiedades farmacológicas de prevención y potencial de tratamiento. Síntomas de COVID-19. (Jorge; P., Vílchez, C., Visitación, L. 2021).

2. Componentes

- Ácidos: aftalinolenico, linoleico, ascórbico, aspártico, cáprico, caprilico, gadoleico, glutamínico, mirístico, oleico, oxálico (raíz)
- Shoagoles (raíz)
- Gingerol (raíz)
- Fibra (raíz)
- Aceites esenciales: citral, citronelal, limoneno, canfeno, beta – bisolobeno, beta – cariofileno, beta – bisanolo, alfa – farneseno, alfa – cadineno, alfa – cadino, beta – felandreno, beta – pineno, beta – sesquifelandreno, gama – eudesmol.
- Aminoácidos: arginina, asparagina, histidina, isoleucina, leucina, lisina, metionina, niacina, treonina, triptófano, tirosina, valina (raíz)
- Minerales: aluminio, boro, cromo, cobalto, manganeso, fósforo, silicio, zinc.

3. Utilidad de Componentes del Jengibre:

- Asparagina: favorece la emisión de orina.
- Borneol: es un analgésico y antiinflamatorio. Reduce la fiebre y protege el hígado.
- Cimeno: es un antigripal, antiviral, anti hongos y anti insectos.
- Cineol: es un anestésico. Cura infecciones del pecho y garganta, es antiséptico y baja la tensión arterial.
- Citral: es un antihistamínico.
- Geraniol: es un anti cándida y anti insectos.
- Gingerol: es un analgésico que reduce la fiebre. Estimula la circulación, reduce la tensión arterial, trata y calma el estómago.
- Zingerona: es un vasoconstrictor.
- Shogaol: es un analgésico que reduce la fiebre, sedante, constriñe los vasos sanguíneos y eleva la tensión arterial.
- Pineno: expulsa las flemas.
- Mirceno: es un anti bacterias y anti insectos, relajante muscular.
- Linalol: es un anticonvulsivo y antiséptico.

2. Culinaria.

Según Ecocosas (2019) menciona que el jengibre es rico en vitaminas, antioxidantes y aminoácidos, por lo que se recomienda consumirlo con moderación o como acompañamiento. En Japón, se usa para hacer sushi. Por otro lado, también se utiliza para elaborar pan, galletas, bebidas tónicas, aceite de jengibre, dulces, saldos y complementos dietéticos. Además, según la FDA, el jengibre se considera un aditivo alimentario, que a su vez se incluye en la lista GRAS (seguro) como un alimento sin efectos secundarios cuando se consume. (Pérez, D. y Zarate, R. 2020).

2.2.2. Prevención y Tratamiento COVID 19.

Enfermedad respiratoria altamente contagiosa, ocasionada por el coronavirus, este agente se transmite de individuo a individuo de la siguiente forma por gotitas, en spray, que se esparce rápidamente sin ir demasiado lejos, transmitiéndose cuando el individuo contagiado tose, estornuda o habla. Mencionar además que no es probable infectarse tocando espacios contaminados con el virus y luego colocarse en partes del cuerpo como mayormente es en la cara, aunque común no lo es. (INC, 2020). La enfermedad del coronavirus es actualmente una plaga que se propaga afectando a todo el mundo. Múltiples investigaciones han demostrado que el coronavirus puede sobrevivir hasta 03 días en superficies sintéticos y otros metales, menos de 4 horas en cobre y menos de 24 horas en material de cartón. (OMS, 2020).

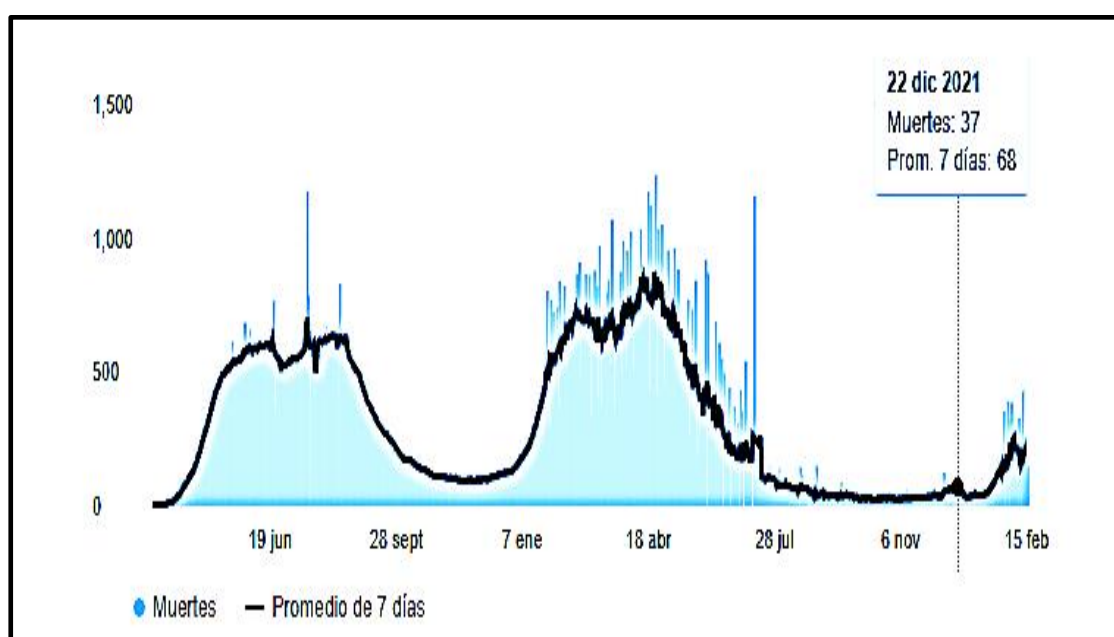
Los organismos especializados en salud a nivel mundial lanzaron equipos de control de eventos regionales y nacionales para orientar a los países en observación, habilidades de laboratorio, prestación de ayuda de la salud, control y prevención de infecciones, gestión clínica y de comunicación de riesgos, y coordinar con la difusión de evidencia y documentación técnica basados en estrategias y políticas para controlar la epidemia. (Organización Panamericana de la Salud, 2020).

2.2.2.1. COVID 19 en el Perú

Nuestro país certifica el primer paciente contagiado con la enfermedad del coronavirus en marzo de 2020, en un varón de 25 años que viajó a Europa y dio positivo. En marzo de 2020 se anunció un brote en el país, también conocido como "transmisión comunitaria". La primera muerte se informó dos días después. Con el tiempo, la COVID 19 se diseminó por el Perú y Ucayali fue el último departamento en informar el primer caso positivo (Ministerio de Salud 2020).

Semanas después en abril, las infecciones han aumentado exponencialmente, convirtiendo al Perú en el segundo país con mayor número de contagios en América. El 26 de agosto de 2020, el Perú se posiciona como el país con mayor tasa de mortalidad, en cuanto al número de infecciones confirmadas, el total de defunciones ocupa el noveno lugar en el mundo, el quinto en el mundo y el segundo en América Latina. (Johns Hopkins University & Medicine, 2020).

Al 13 de octubre de 2020 se han confirmado 853,974 casos de COVID-19 y 33,419 defunciones (Ministerio de Salud 2020), la provincia de La Libertad (Trujillo) ocupa el segundo lugar (menor que Lima), la cifra de muertos fue de 2,235 y la tasa de letalidad fue de 7.38%, Chimbote quedó en cuarto lugar con 1.322 muertes y la tasa de letalidad fue de 5.52%. (Ministerio de Salud, 2020).



Fuente: Our World in Data y JHU CSSE COVID-19

2.2.2.2. Síntomas

Los signos y síntomas más comunes de COVID-19 son fiebre, tos y dificultad para respirar; a veces ocurren dolores musculares, escalofríos, dolores de cabeza, dolor de garganta y pérdida del gusto u olfato, generalmente de 2 a 14 días después de la infección por SAR-CoV-2. Es muy común ver personas asintomáticas, pero esta diseminación del agente patógeno se debe principalmente a que los individuos se restablecen sin una terapia especial y algunas otras tienen un elevado peligro de contraer esta enfermedad, como los ancianos y las personas con dificultades de salud graves, dolencias, diabetes, cáncer y deficiencias del sistema inmunológico.

Las enfermedades graves incluyen neumonía e incapacidad orgánica. (INC, 2020). Las señales menos frecuentes son experiencias sensoriales, desagradables, mialgias y conjuntivitis. Los individuos que presenten aumento de temperatura, tos, dificultad para respirar, anginas, si las presentan, y tiene dificultad para hablar o moverse, busque atención médica de inmediato, se recomienda llamar a un facultativo o asistir de inmediato a un centro médico para que puedan referenciar al enfermo a una institución médica. (OMS, 2020), en cuanto a los síntomas graves se busca ayuda médica de inmediato, síntomas leves más, desordenes o inhabilidad para estar alerta, boca o caras azules, use protección y vaya directamente a ver a un miembro de la salud (Ferreyros, L. y Figueroa, J. 2020).

2.2.2.3. Dictámenes del Ministerio de Salud para el tratamiento de la epidemia en el Perú.

Ante la crisis de salud pública provocada por el COVID-19, el MINSA recomienda el uso de hidroxiquina e ivermectina lo antes posible. Tras hacer las recomendaciones, importantes investigaciones sobre hidroxiquina han concluido que se informa que el fármaco es ineficaz en el tratamiento y tratamiento. Para prevenir COVID-19, en cambio, recomiendan que los pacientes con esta infección corran riesgo de toxicidad, especialmente cardiotoxicidad, especialmente cuando se usa con azitromicina. (un antibiótico también recomendado en el régimen MINSA para el tratamiento de la COVID-19). Basados en evidencia debe ser reevaluada y descontinuada lo antes posible.

Hoy en día hay mejores tratamientos dados y revisados por la OMS que mejoren el bienestar de las personas basadas en la circunstancia de las comunidades (Chirinos, A., Corrales, F., Heresi, G., Hernandez, V., Málaga, G., Mallea, J. M., Miranda, J. J., Morey, O., Rodríguez, J. E., Salinas, J. E., Serpa, J., Taype, A. & Zavaleta, C. 2020).

2.3. Marco Conceptual:

- **Adherencia:** El paciente coopera voluntariamente o toma el medicamento de acuerdo con la orden del médico. Esto incluye tiempo, dosis y frecuencia. (Medlineplus 2021).
- **Antitrombótico:** Los fármacos antitrombóticos son fármacos que reducen el riesgo de ataque cardíaco, accidente cerebrovascular y arterias y venas obstruidas. (INH 2020).
- **Comportamiento:** Se denomina comportamiento a todas las reacciones biológicas a su entorno. (INH 2020).

- **COVID-19:** El impacto de las enfermedades virales varía de persona a persona. La mayoría de las personas infectadas tienen síntomas leves o moderados y pueden recuperarse sin hospitalización. (Medlineplus 2021).
- **Efectividad:** Está haciendo lo correcto. En otras palabras, las tareas realizadas se ejecutan de forma eficaz.
- **Estrés Oxidativo:** Causado por un desequilibrio entre la producción de especies reactivas de oxígeno y la capacidad del sistema biológico para neutralizar rápidamente los reactivos intermedios o reparar el daño resultante. (Medlineplus 2021).
- **Inmunomodulador:** Sustancia que estimula o inhibe el sistema inmunológico y ayuda al cuerpo a combatir el cáncer, las infecciones u otras enfermedades. (INH 2020).
- **Plantas Medicinales:** Estos pueden usarse para tratar enfermedades. Las partes o extractos de estas plantas se utilizan en infusiones, ungüentos, cremas, tabletas, cápsulas u otras formas. (Medlineplus 2021).
- **SARS-CoV 2:** Es un virus que causa enfermedades infecciosas. (COVID-19).
- **Tradicional:** Hace referencia a un conjunto de costumbres, prácticas, valores, conocimientos y creencias que se transmiten de generación en generación y forma parte de la cultura de la sociedad humana.

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis General.

La relación entre el uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021, es alta.

2.4.2. Hipótesis Específica.

- La relación entre la información del uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y la prevención contra la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021 es alta

- La relación entre las razones de uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y el tratamiento contra la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021 es alta.
- La relación entre la efectividad del uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y el efecto toxico o secundario en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021 es alta.

2.5. Operacionalización de variables e indicadores

Tabla 1
Operacionalización de la variable independiente y dependiente

VARIABLE	VARIABLE CONCEPTUAL	DIMENSION	INDICADORES
Variable independiente: Uso tradicional del <i>Zingiber officinale</i> (jengibre)	El jengibre es muy usado para tratar los síntomas del resfriado por su conocido efecto antiinflamatorio. Sin embargo, con la pandemia por la COVID-19, su consumo ha incrementado y algunas personas lo utilizan como remedio casero.	Información	Edad
			Genero
		Razones	Formas de preparación
			Frecuencia de administración
			Indicación por un profesional medico
Efectividad	Recomendación		
	Consumo de jengibre		
Variable dependiente: COVID-19	La enfermedad por coronavirus (COVID-19) es una enfermedad infecciosa provocada por el virus SARS-CoV-2, las medidas tomadas son la prevención y el tratamiento, sin olvidar los efectos.	Prevención	Calificación del uso tradicional que tiene el jengibre para prevenir el COVID 19
			Calificación del conocimiento sobre los beneficios del jengibre.
		Tratamiento	Percepción sobre efectividad del jengibre en la prevención contra el COVID 19
			Uso del jengibre como parte del tratamiento contra el COVID 19
			Uso del jengibre, aumenta la mejora en su tratamiento para el COVID 19
		Efecto toxico o secundario	Ha utilizado el jengibre como tratamiento en caso de secuelas de la COVID 19
			Percepción de la efectividad del jengibre en el tratamiento contra el COVID 19
	Presento efecto toxico o secundario		
	Efectos secundarios		

Fuente propia

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y nivel de investigación

La investigación es de tipo descriptiva -correlacional simple porque “el fenómeno está sucediendo y tiene como objetivo describir las condiciones en las que ocurre” (Ocegueda Mercado, 2012). Además, como lo mencionan Hernández y Mendoza (2019), tiene un método cuantitativo, y la investigación está relacionada con la cantidad, por lo que sus principales medios son la medición y el cálculo, por lo que medirán variables en función de la amplitud, de enfoque aplicado. Por otro lado, tiene un diseño no experimental que, según los autores Hernández, Fernández y Baptista (2018), nos permite acercarnos a resultados hipotéticos que se plantean como "reales", y, por tanto, tendrá mayor validez fuera (Posibilidad de generalizar los resultados a otros y situaciones comunes)

3.2. Descripción del Método y diseño

Realización de estudios transversales y descriptivos, basado en lo mencionado por Hernández Sampieri y Mendoza (2008), los diseños de investigación transeccional o transversal recogen información en un tiempo dado y único (Liu, 2008 y Tucker, 2004). La finalidad es explicar variables y analizar la repercusión e interacciones en un momento dado, al igual que algún hecho sucedido, en la que se describirá el Uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021. El diseño de la investigación es no experimental, ya que se restringirá solo a observar las situaciones, no a interferir y dirigir variables.

3.3. Población y muestra

3.4.1. Población

La población en donde se realizará el estudio está compuesta por 1365 personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas-Pisco 2021. (Censo 2017).

a) Inclusión:

- Habitantes mayores de edad del Distrito de Paracas-Pisco.
- Habitantes mayores de edad que utilicen plantas medicinales.
- Habitantes mayores de edad que tengan conocimientos sobre propiedades medicinales de las plantas.

b) Exclusión:

- Habitantes menores de edad del Distrito de Paracas-Pisco.

- Habitantes menores y mayores de edad que no utilicen plantas medicinales.
- Habitantes menores y mayores de edad que no tengan conocimientos sobre propiedades medicinales, de las plantas.

3.4.2. Muestra

Es el valor estadístico de nuestro estudio que se obtiene a través de la fórmula estadística para población finita, que da como resultado 300.

Donde:

n= Tamaño de la muestra

Z = nivel de confianza (95%) Z= 1,96

p = Variabilidad positiva (50%=0,5)

q = Variabilidad negativa (50%=0,5)

N = Población (1365 personas)

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

Cálculo de la muestra:

$$n = \frac{(1,96)^2 \cdot (0,5) \cdot (0,5) \cdot (1365)}{(0,05)^2 \cdot (1365 - 1) + (1,96)^2 \cdot (0,5) \cdot (0,5)}$$

$$= \frac{(3,8416) \cdot (0,25) \cdot (1365)}{(0,0025)(1364) + (3,8416) \cdot (0,25)}$$

$$= \frac{1310,946}{3,41 + 0,9604}$$

$$= \frac{1310,946}{4,3704}$$

$$= 299,960186$$

$$= 300 \text{ personas}$$

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnica

La técnica que se utilizará en este estudio es una encuesta, que consiste en recolectar datos en situaciones y poblaciones específicas. López-Roldán y Fachelli (2015) describen las encuestas como una técnica de recopilación de información mediante la realización de preguntas a los sujetos para obtener sistemáticamente indicadores conceptuales a partir de preguntas de investigación predeterminadas.

3.4.2 Instrumento

Por lo tanto, la herramienta utilizada en este estudio fue un cuestionario. Asimismo, López-Roldán et al. (2015) afirman que el cuestionario se convierte en una herramienta de recopilación de información que puede identificar preguntas de manera ordenada y sistemática y determinar las respuestas a través de un sistema de registro de entrada de datos. Para adquirir conocimiento se utilizará el cuestionario: “Uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021”

3.4.3. Validez y confiabilidad de los instrumentos

La validación de la herramienta se realiza mediante la validación de los expertos (expertos en el campo de investigación), quienes son los encargados de indicar qué tan bien las variables de investigación miden la herramienta. La validez se define principalmente como el grado en que un instrumento pretende ser medible por la variable de investigación. La efectividad es un tema más complejo que cualquier herramienta de medición aplicada debe satisfacer (Kerlinger y Lee 2002) La siguiente pregunta se hace sobre la efectividad: ¿Estás midiendo lo que crees que estás midiendo? Si es así, su medida es válida, si no, es claramente inválida”

Proporcionada la validez de los instrumentos mediante juicio de expertos, dado que el Cuestionario “Uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021” obtuvo el valor de 89%; se obtuvo que dichos instrumentos tuvieron muy buena validez, emitiendo los resultados que se muestran en la tabla 2.

Tabla N° 2.
Nivel de validez de los cuestionarios, según el tipo de expertos

EXPERTOS	Uso Tradicional del Zingiber officinale		COVID-19	
	Puntaje	%	Puntaje	%
Dr. JOSE LUIS CASTILLA TASAYCO	95	95 %	95	95 %
Dr. AYLAS CANICELA ROOSEVELT EDHAIR	95	95 %	95	95 %
Dr. FIDEL ERNESTO ACARO CHUQUICAÑA	80.2	80 %	80.2	80 %
Promedio de valoración	90.06	90 %	90.06	90 %

Fuente. Instrumentos de opinión de expertos (Ver anexos)

3.4.4. Prueba de confiabilidad del Cuestionario “Uso tradicional del *Zingiber officinale*”

Para medir el nivel de confiabilidad del instrumento de medición de la variable dependiente: “Uso tradicional del *Zingiber officinale*”, se recurrió a la prueba estadística Alfa de Cronbach; cuyo resultado fue:

Tabla N° 3.
Estadísticos de fiabilidad del instrumento “Uso tradicional del *Zingiber officinale*”

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,7991	27

George y Mallery (2003, p. 231), sugirieron las siguientes recomendaciones para evaluar los coeficientes de alfa de Cronbach, porque nos sirve para medir la fiabilidad de una escala de medida:

Tabla N°4.
Evaluación del coeficiente de α de Cronbach

Valor	Instrumento de medición
> 0,9	es excelente
Entre 0,8 y 0,9	es bueno
Entre 0,7 y 0,8	es aceptable
Entre 0,6 y 0,7	es cuestionable
Entre 0,5 y 0,6	es pobre
< 0,5	es inaceptable

Fuente. George y Mallery (2003, p. 231)

De acuerdo a los resultados del análisis de fiabilidad, donde arrojó un valor de 0,7991 y según lo manifestado por George y Mallery (2003), se determinó que el instrumento de medición constituido por 27 ítems y aplicado a una muestra piloto de 10 personas sobre “Uso tradicional del *Zingiber officinale*”, es aceptable.

3.4.5. Prueba de confiabilidad del Cuestionario “COVID-19”

Para medir el nivel de confiabilidad del instrumento de medición de la variable independiente: “COVID-19”, se recurrió a la prueba estadística Alfa de Cronbach; cuyo resultado fue:

Tabla N°5.
Estadísticos de fiabilidad del instrumento “COVID-19”

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,713	27

George y Mallery (2003, p. 231), sugirieron las siguientes recomendaciones para evaluar los coeficientes de alfa de Cronbach, porque nos sirve para medir la fiabilidad de una escala de medida:

Tabla N°6.
Evaluación del coeficiente de α de Cronbach

Valor	Instrumento de medición
> 0,9	es excelente
Entre 0,8 y 0,9	es bueno
Entre 0,7 y 0,8	es aceptable
Entre 0,6 y 0,7	es cuestionable
Entre 0,5 y 0,6	es pobre
< 0,5	es inaceptable

Fuente. George y Mallery (2003, p. 231)

De acuerdo a los resultados del análisis de fiabilidad, del instrumento donde arrojó un valor de 0,713 y según lo manifestado por George y Mallery (2003), se determinó que el instrumento de medición constituido por 27 ítems y aplicado a una muestra piloto de 10 personas con “COVID-19” en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco, es aceptable.

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

Este estudio utilizará indicadores estadísticos, medidas de frecuencia y prevalencia para analizar y tabular los datos recolectados durante la operación de la encuesta, presentarlos en una tabla y obtener la cantidad y porcentaje correspondiente para cada variable de evaluación. La investigación de variables hipotéticas se establecerá para el procesamiento estadístico, y luego se resumirá en una lista de datos de manera convencional y se analizará para su uso por los programas de cálculo Microsoft Office. Excel 2010 y SPSS Statistics 24. Se realizarán pruebas de hipótesis para establecer la correlación de variables, conforme a: "La información ordenada"; "Resultados del cálculo"; "Análisis e interpretación de datos"; "Prueba de hipótesis: la R de Pearson se utiliza para medir la diferencia de medias".

Procesamiento Estadístico.

Luego de aplicada la Prueba Piloto de encuesta, se procederá a analizar los datos mediante un tratamiento estadístico cuantitativo utilizando un programa Excel para evaluar la confiabilidad y validez lograda de las variables, obteniendo como resultado una fuerte confiabilidad, de acuerdo al criterio de valores. Se realizará, luego el análisis y visualización de tablas y figuras estadísticas de las variables, sus tablas de frecuencia y sus gráficos de porcentajes de acuerdo a la escala valoración de la encuesta a las muestras.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.

4.1. Presentación de resultados.

El análisis brindado está relacionado con las variables de investigación en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco. Por otro lado, los datos descritos, fueron considerados para determinar la relación entre el uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la COVID-19. Para lograr entender los resultados, se realizó un análisis por pregunta del cuestionario, seguido de un análisis por dimensión a través de tablas y figuras:

I. DIMENSIÓN: INFORMACION

Tabla 7
Genero

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Masculino	98	32.7%	33%	33%
	Femenino	202	67.3%	67%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

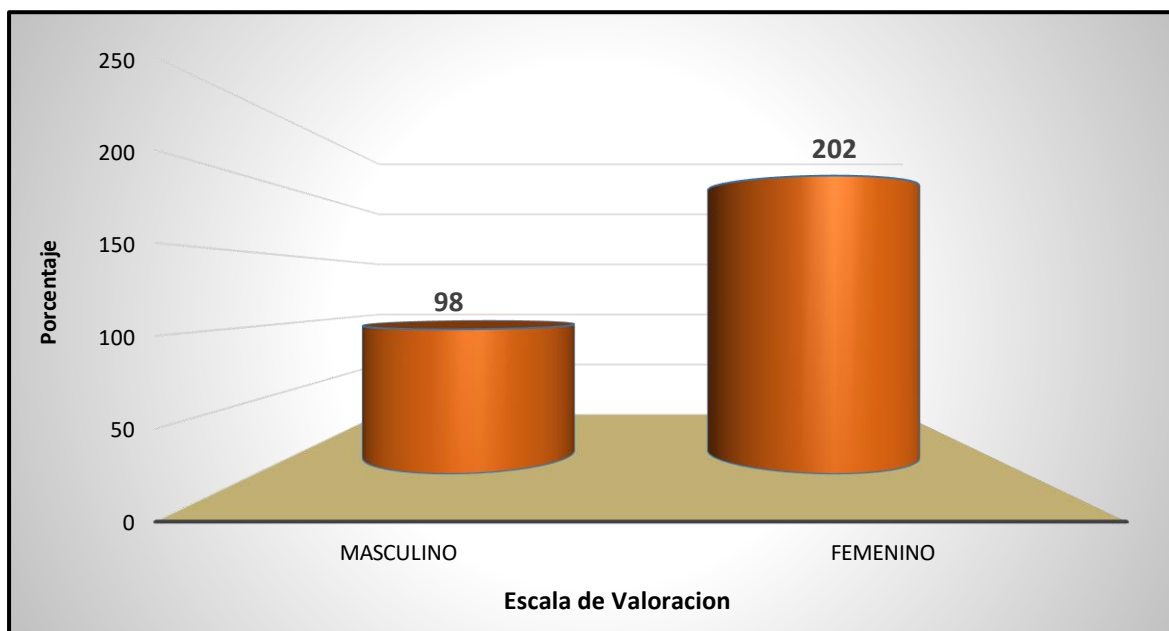


Figura N° 1. Genero

Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 202 (67%) personas son del género masculino.
- 98 (33%) personas son del género femenino.

Tabla 8
Edad

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	40 a 50	220	73.3%	73%	73%
	51 a 60	80	26.7%	27%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

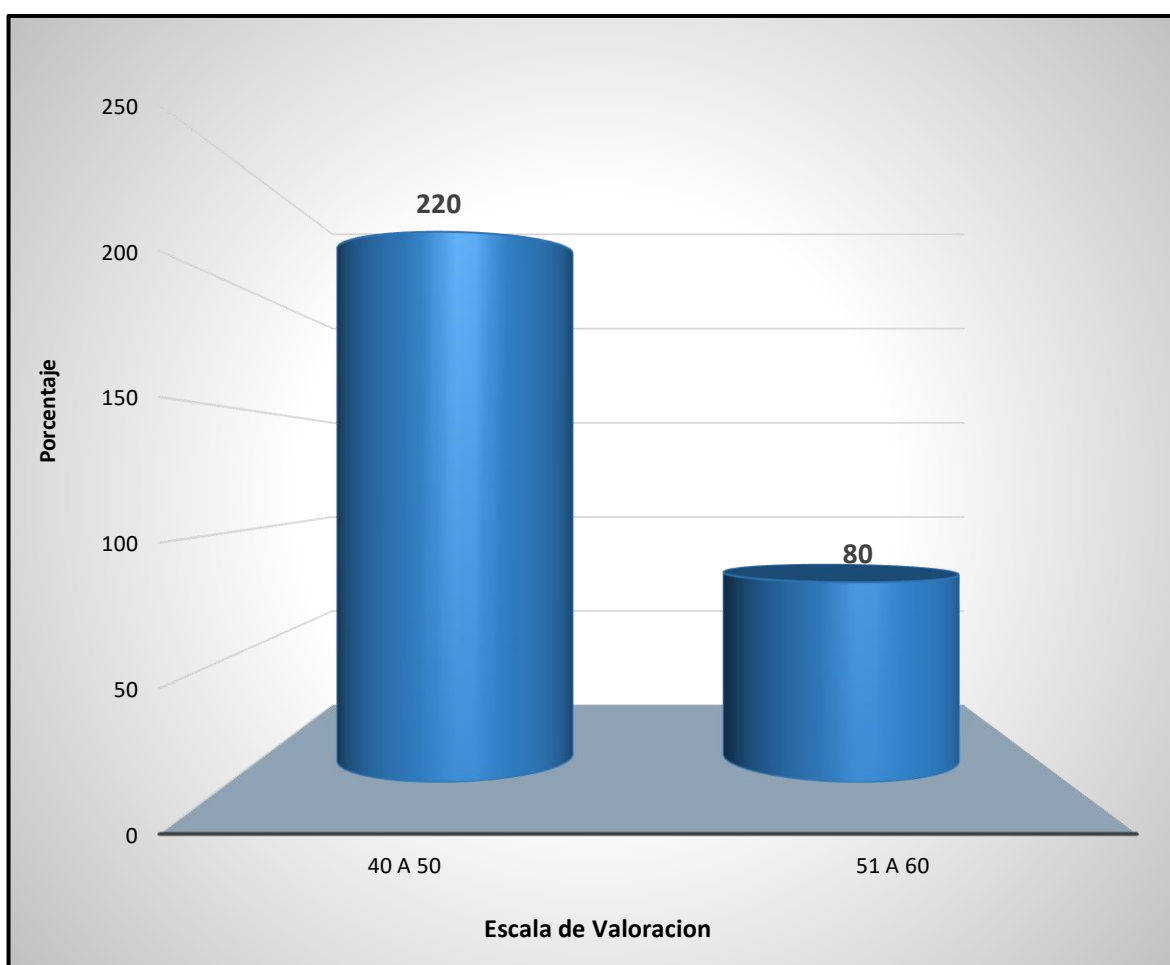


Figura N° 2. Edad

Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 220 (73%) personas tienen una edad entre 40 a 50 años.
- 80 (27%) personas tienen una edad entre 51 a 60 años.

Tabla 9
Usa o tiene información que el jengibre puede prevenir el Covid-19

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	SI	210	70.0%	70%	70%
	NO	90	30.0%	30%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

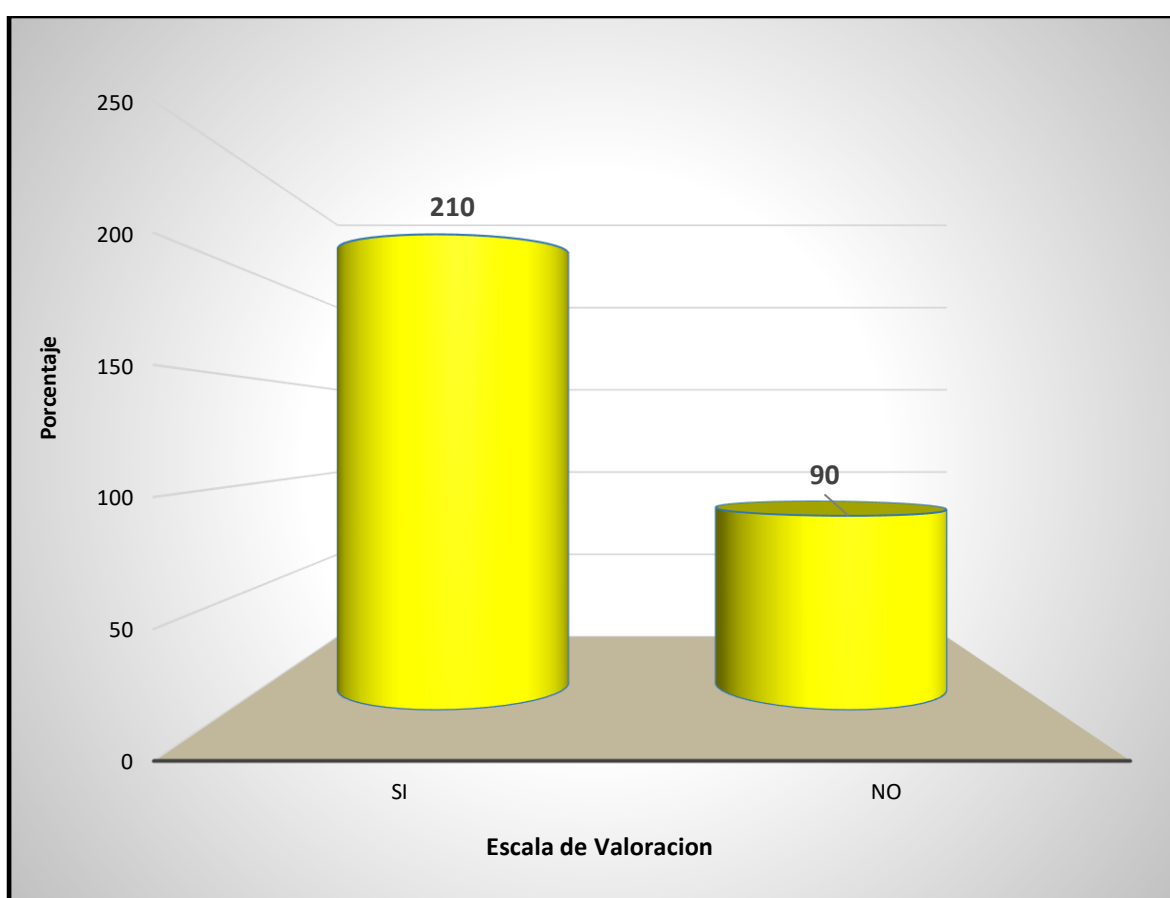


Figura N° 3. Usa o tiene información que el jengibre puede prevenir el Covid-19
Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 210 (70%) personas si usa o tiene información que el jengibre puede prevenir el Covid-19
- 90 (30%) personas no usa o tiene información que el jengibre puede prevenir el Covid-19

Tabla 10

Usa o tiene información que el jengibre puede ser usado como complemento en el tratamiento de la Covid-19

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	SI	213	71.0%	71%	71%
	NO	87	29.0%	29%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

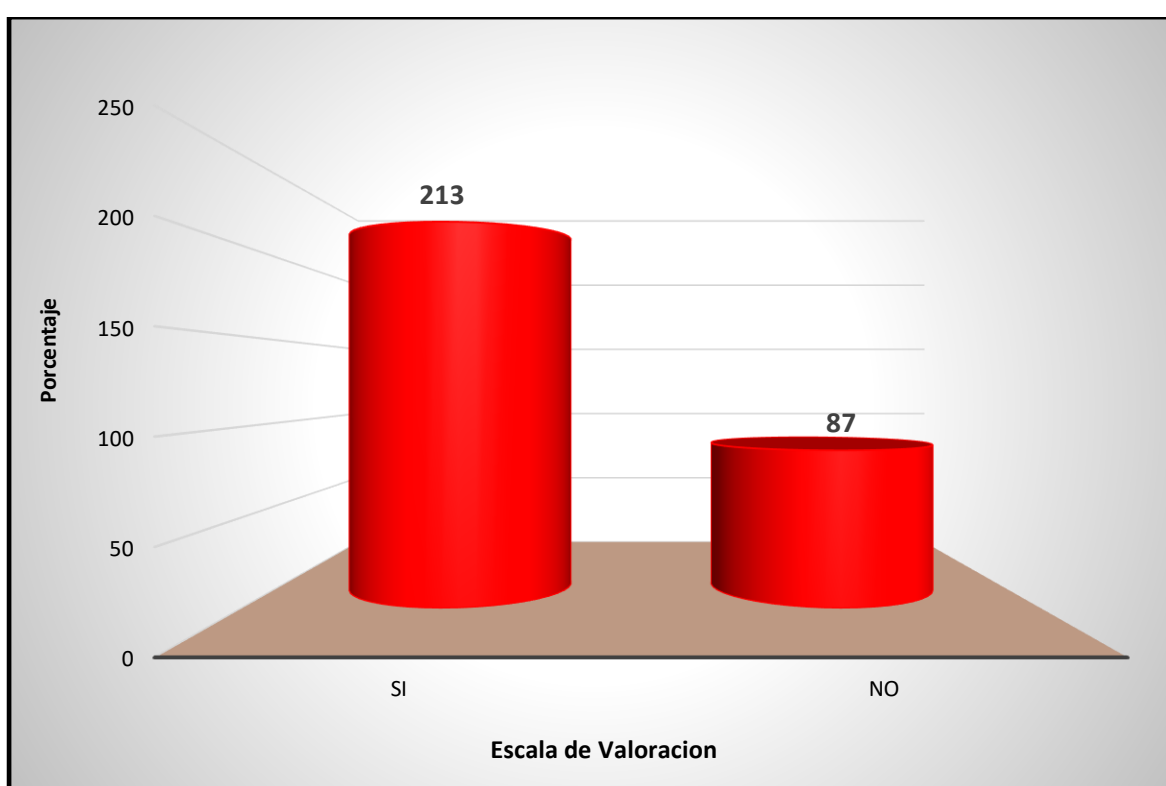


Figura N° 4. Usa o tiene información que el jengibre puede ser usado como complemento en el tratamiento de la Covid-19

Fuente: Elaboración propia

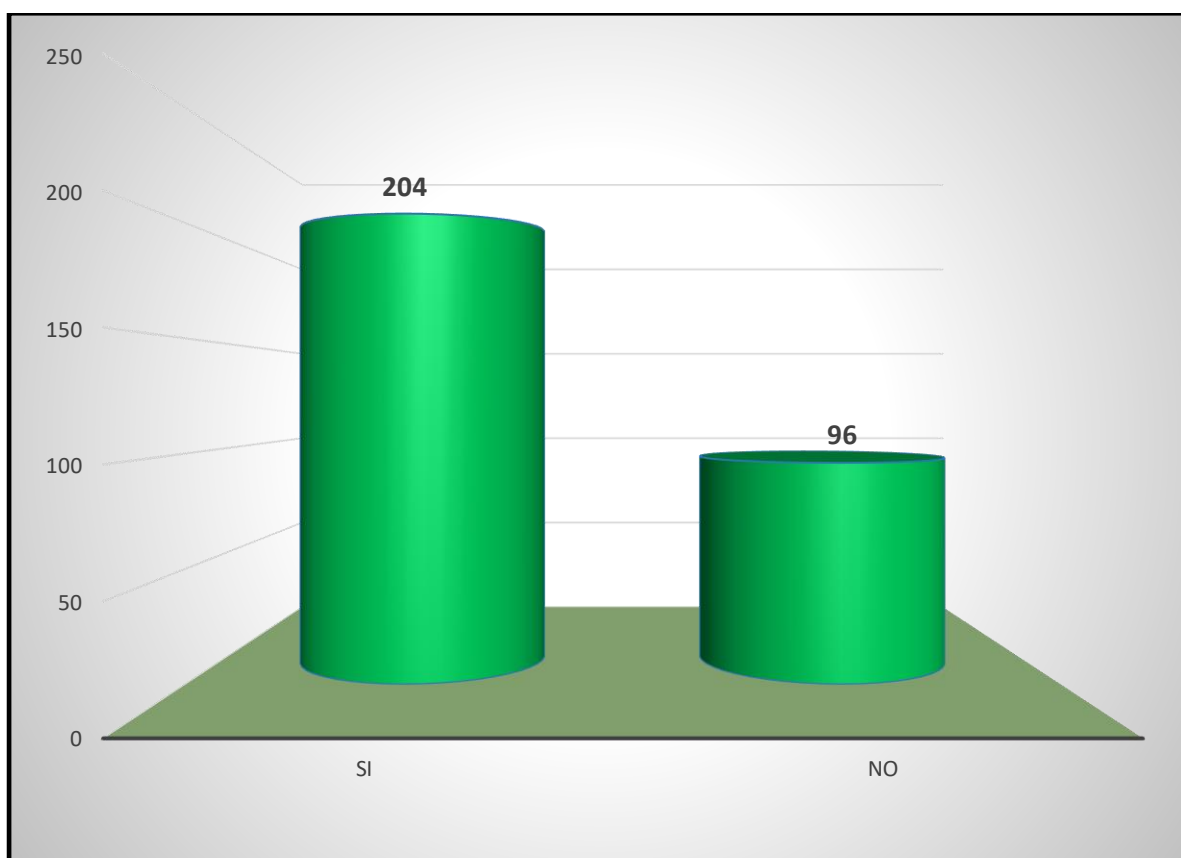
Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 213 (71%) personas si usa o tiene información que el jengibre puede ser usado como complemento en el tratamiento de la Covid-19.
- 87 (29%) personas no usa o tiene información que el jengibre puede ser usado como complemento en el tratamiento de la Covid-19.

Tabla 11**Sabe la preparación del jengibre**

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	SI	204	68.0%	68%	68%
	NO	96	32.0%	32%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

**Figura N° 5. Sabe la preparación del jengibre**

Fuente: Elaboración propia

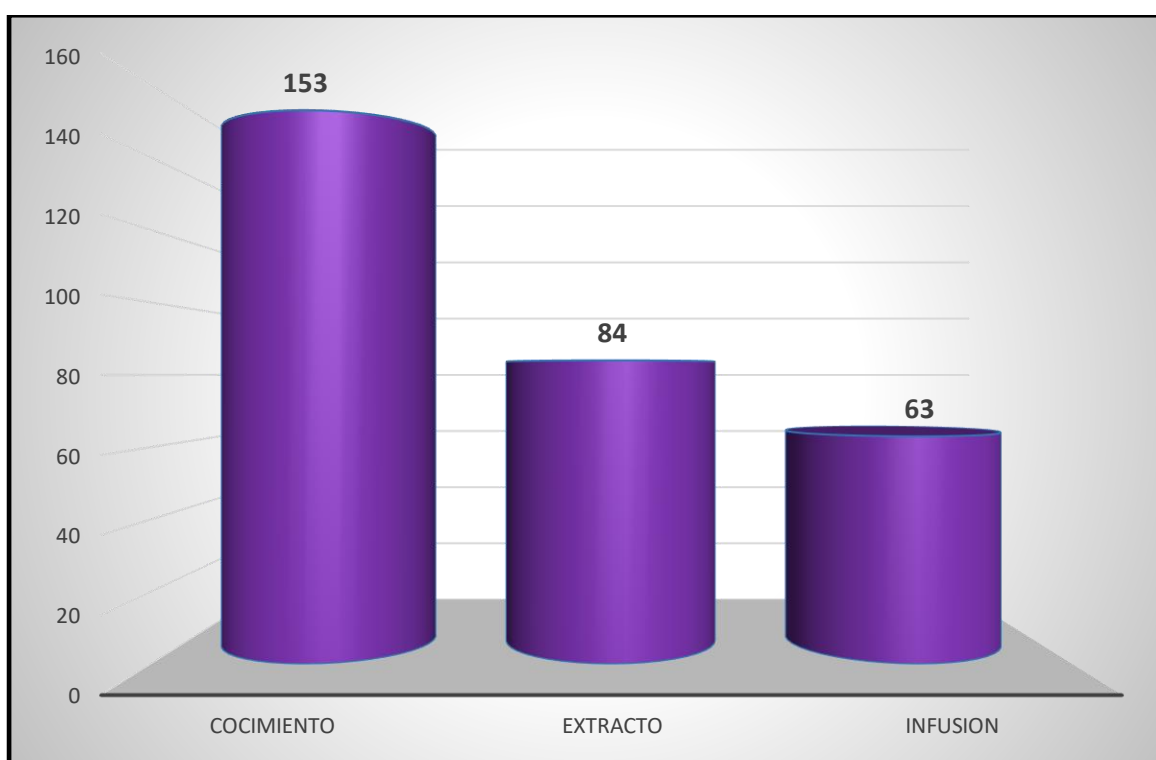
Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 204 (68%) personas si sabe la preparación del jengibre.
- 96 (32%) personas no sabe la preparación del jengibre

Tabla 12**Forma de la preparación**

		Frecuencia	Porcentaje %	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Cocimiento	153	51.0%	51%	51%
	Extracto	84	28.0%	28%	79%
	Infusión	63	21.0%	21%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

**Figura N° 6. Forma de preparación del jengibre**

Fuente: Elaboración propia

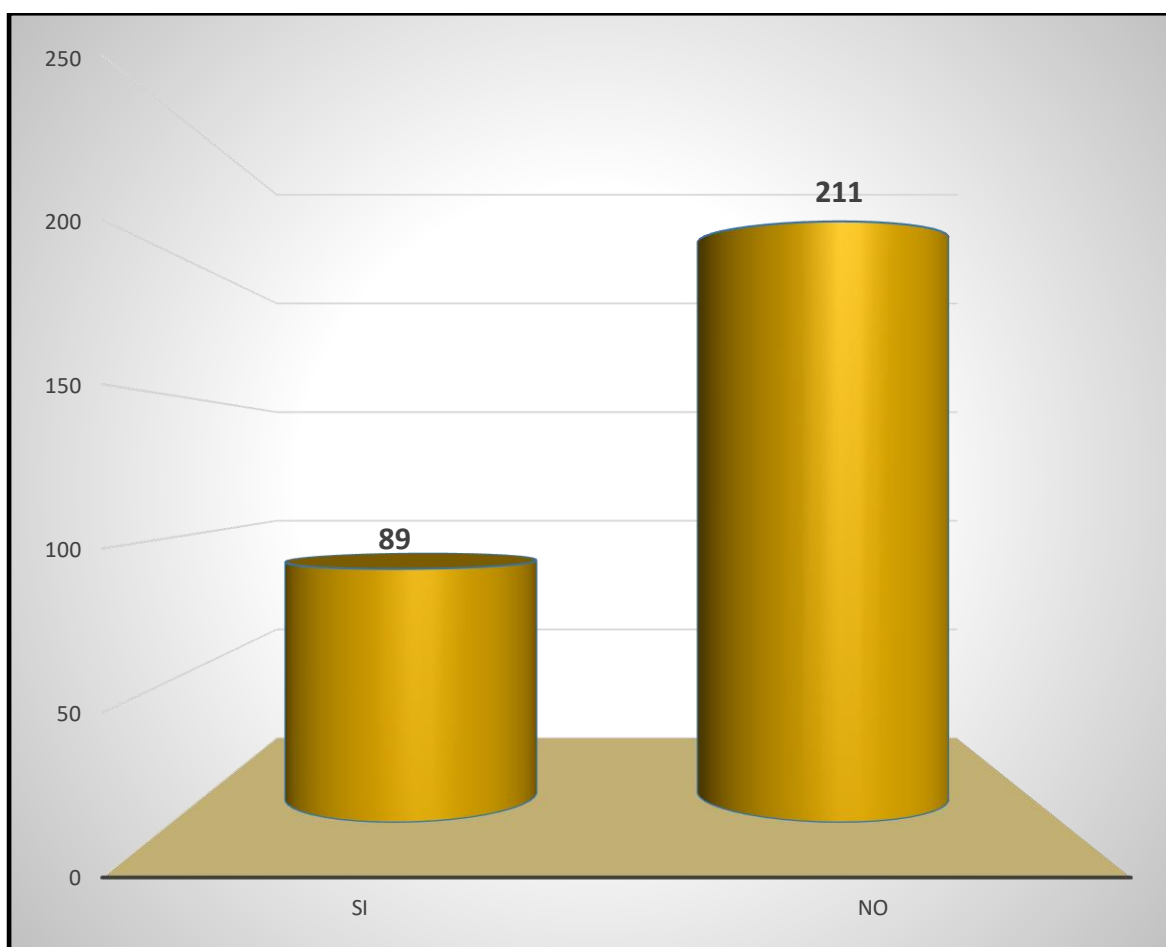
Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 153 (51%) personas mencionan que la forma de preparación del jengibre es el cocimiento
- 84 (28%) personas mencionan que la forma de preparación del jengibre es el extracto.
- 63 (21%) personas mencionan que la forma de preparación del jengibre es la infusión.

Tabla 13**Inconveniente al preparar el jengibre**

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	SI	89	29.7%	30%	30%
	NO	211	70.3%	70%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

**Figura N° 7. Inconveniente al preparar el jengibre**

Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 89 (30%) personas mencionan que si tuvieron inconveniente al preparar el jengibre.
- 211 (70%) personas mencionan que no tuvieron inconveniente al preparar el jengibre.

Tabla 14

Conocimiento sobre la frecuencia de administración

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	SI	159	53.0%	53%	53%
	NO	141	47.0%	47%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

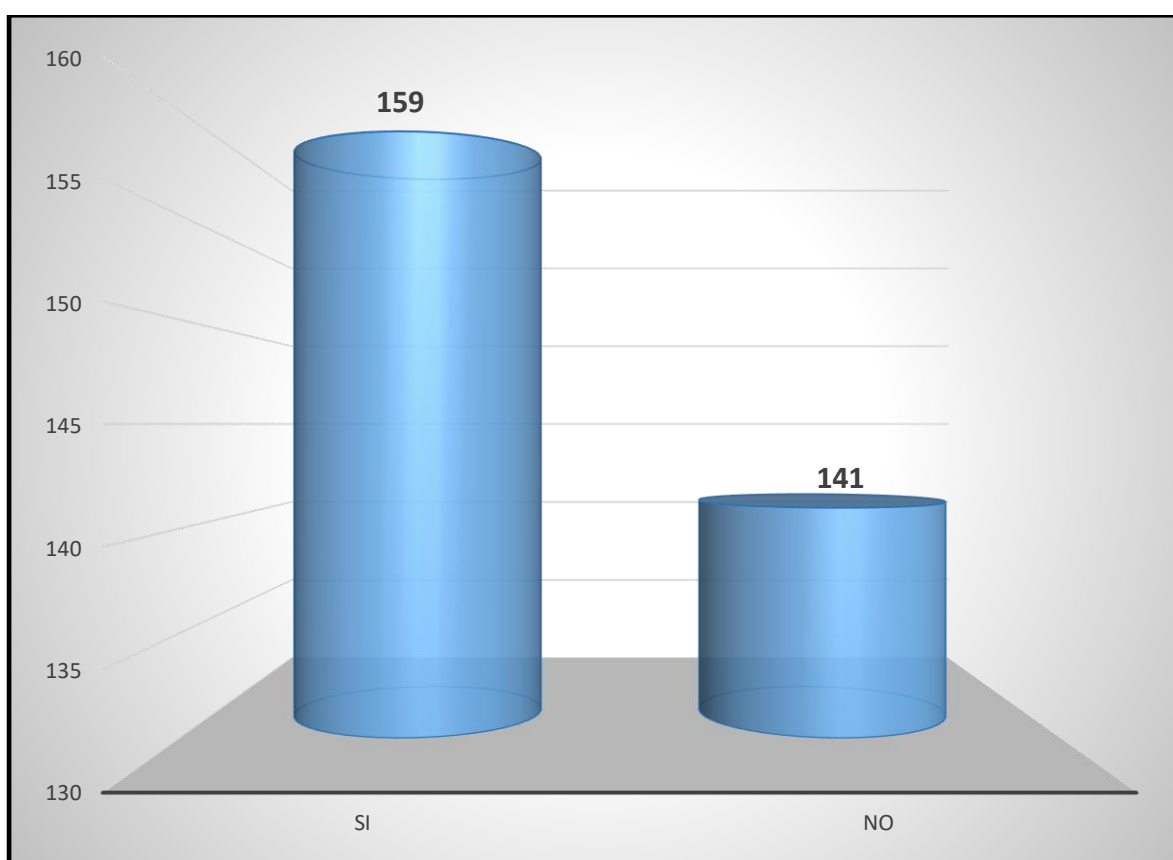


Figura N° 8. Conocimiento sobre la frecuencia de administración

Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 159 (53%) personas mencionan que si conocen la frecuencia de administración.
- 141 (47%) personas mencionan que no conocen la frecuencia de administración.

Tabla 15

La frecuencia diaria de administración

	Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido Una vez al día	112	37.3%	37%	37%
Dos veces al día	89	29.7%	30%	67%
Tres veces al día	63	21.0%	21%	88%
Más de cuatro veces al día	36	12.0%	12%	100%
	300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

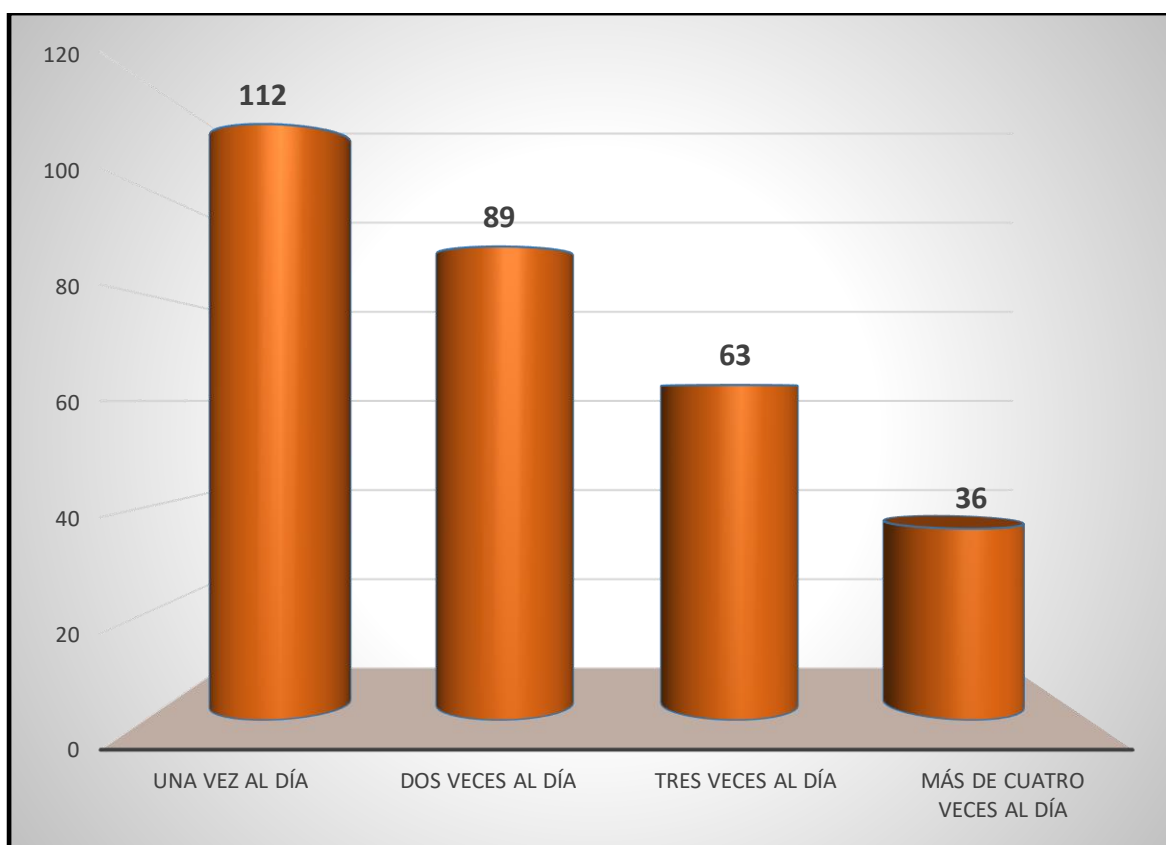


Figura N° 9. La frecuencia diaria de administración

Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 112 (37%) personas mencionan que una vez al día es la frecuencia de administración.
- 89 (30%) personas mencionan que dos veces al día es la frecuencia de administración.
- 63 (21%) personas mencionan que tres veces al día es la frecuencia de administración
- 36 (12%) personas mencionan que más de cuatro veces al día es la frecuencia de administración

Tabla 16

Inconveniente para mantener la frecuencia de administración

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	SI	96	32.0%	32%	32%
	NO	204	68.0%	68%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

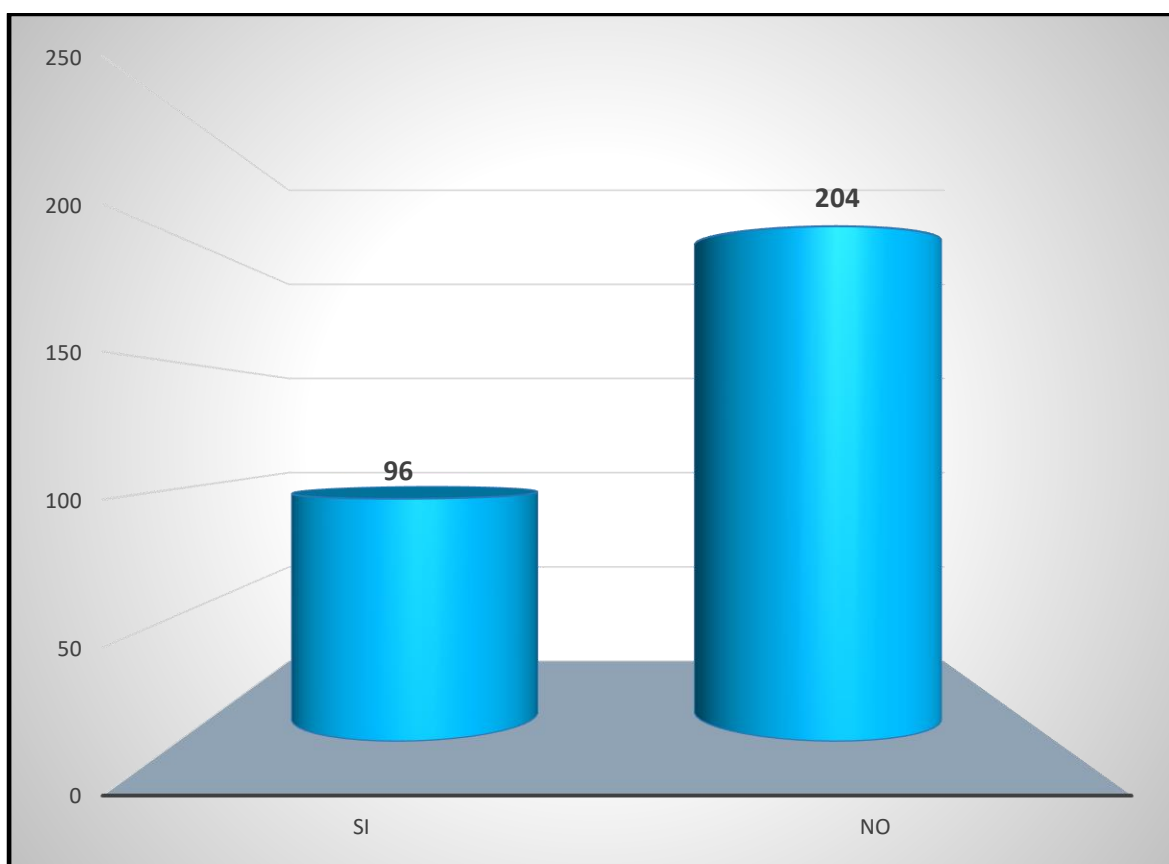


Figura N° 10. Inconveniente para mantener la frecuencia de administración

Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 96 (32%) personas si tuvieron inconveniente para mantener la frecuencia de administración.
- 204 (68%) personas no tuvieron inconveniente para mantener la frecuencia de administración.

II. DIMENSION: RAZONES

Tabla 17

Alguna vez fue indicado el jengibre por un personal médico.

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	SI	107	35.7%	36%	36%
	NO	193	64.3%	64%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

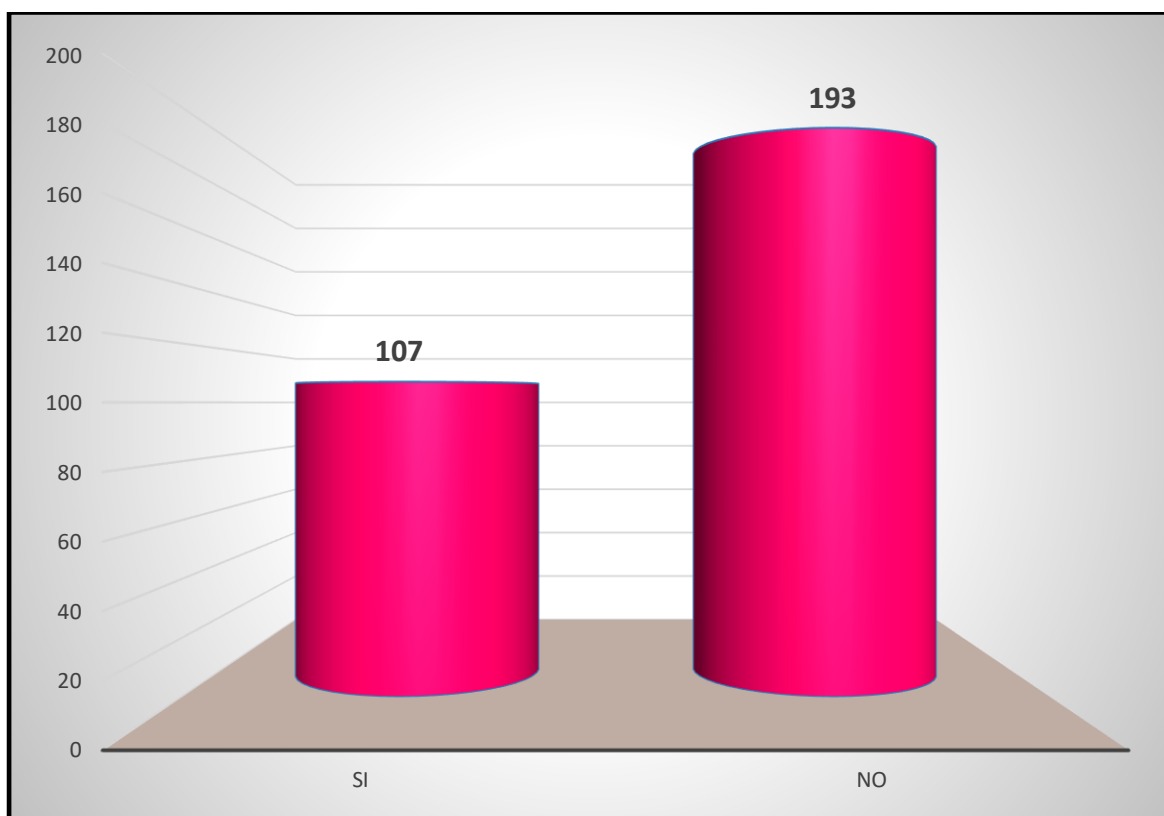


Figura N° 11. *Alguna vez fue indicado el jengibre por un personal médico.*

Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 107 (36%) personas mencionan que si alguna vez fue indicado el jengibre por un personal médico.
- 193 (64%) personas mencionan que no alguna vez fue indicado el jengibre por un personal médico

Tabla 18

Alguna vez fue recomendado el jengibre por un farmacéutico.

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	SI	117	39.0%	39%	39%
	NO	183	61.0%	61%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

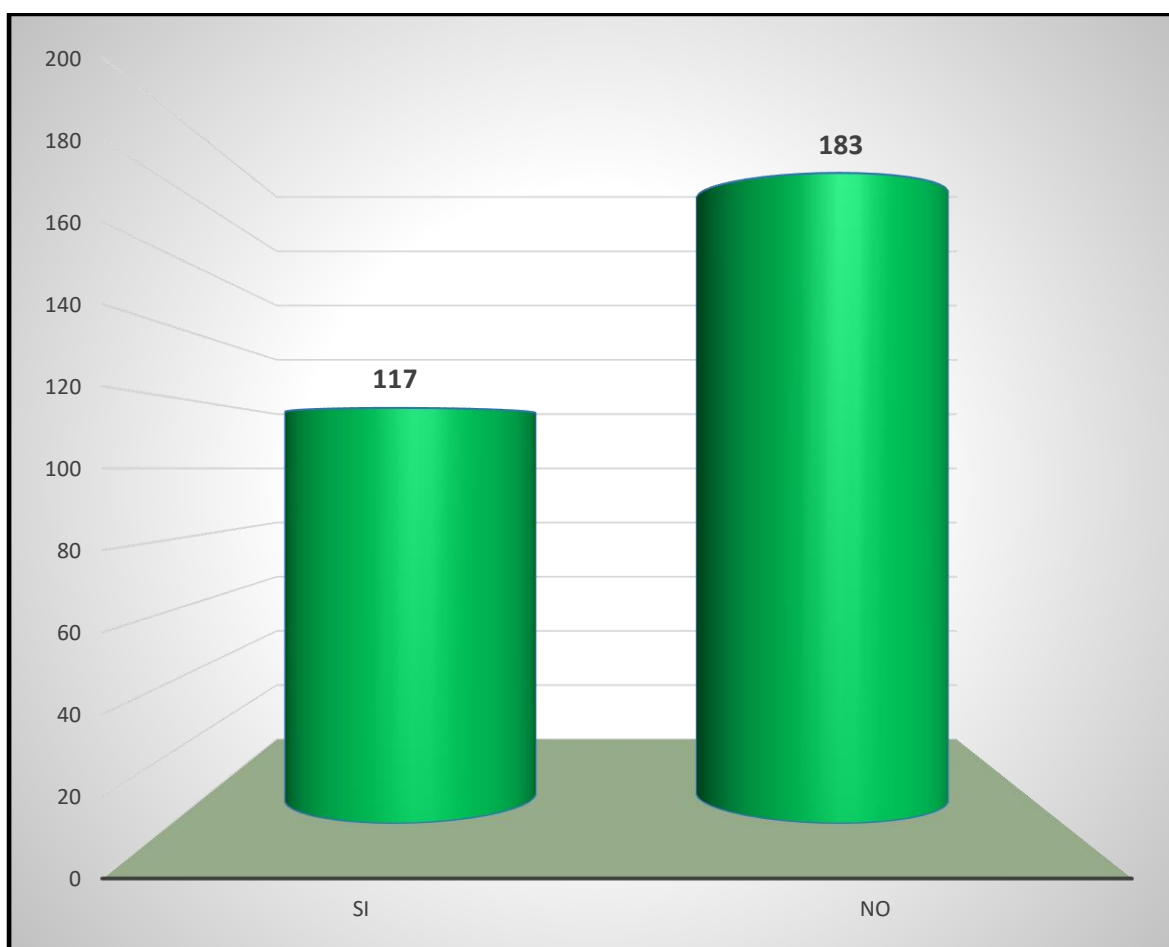


Figura N° 12. Alguna vez fue recomendado el jengibre por un farmacéutico.

Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 117 (39%) personas mencionan que si alguna vez fue recomendado el jengibre por un farmacéutico.
- 183 (61%) personas mencionan que no alguna vez fue recomendado el jengibre por un farmacéutico.

Tabla 19

Recomendado el jengibre por un tercero.

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	SI	222	74.0%	74%	74%
	NO	78	26.0%	26%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

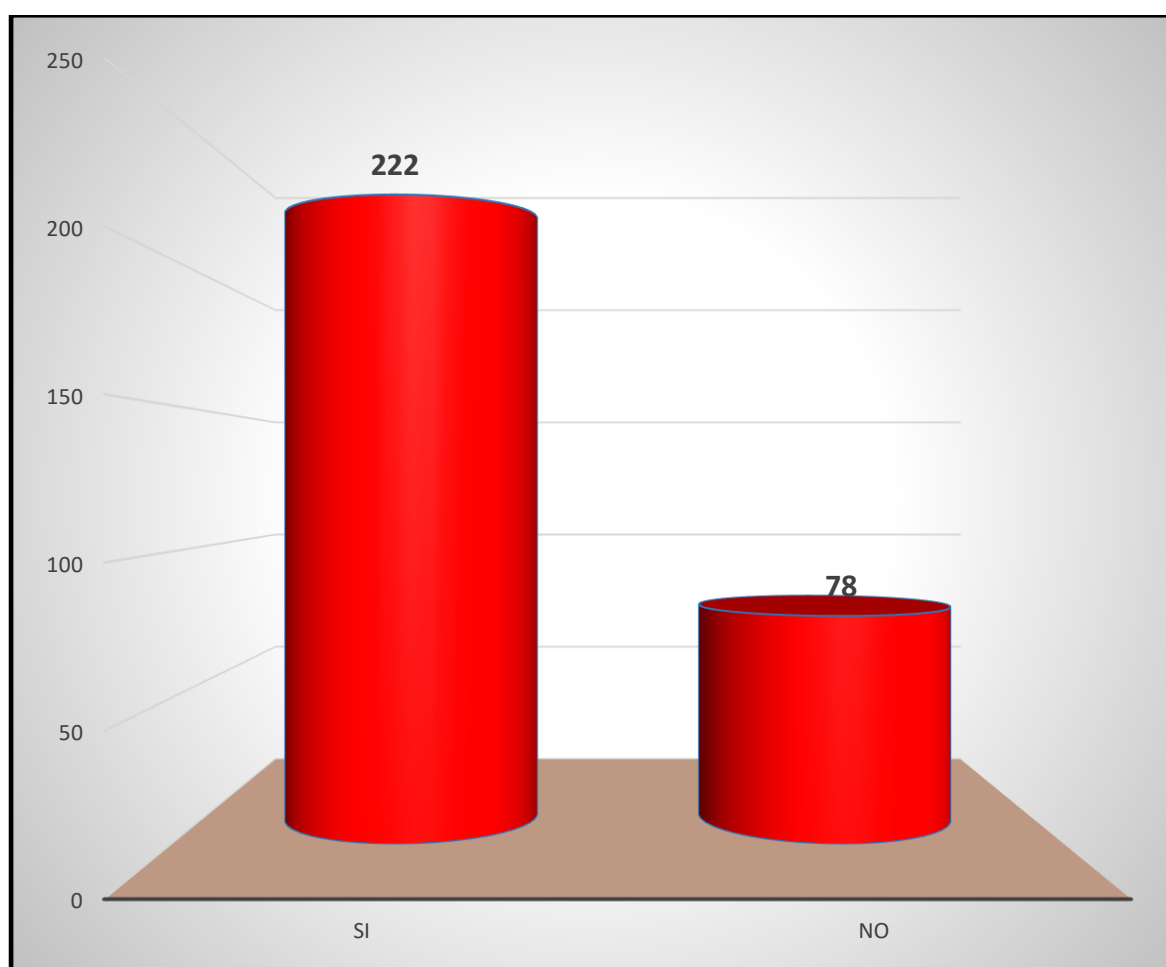


Figura N° 13. Recomendado el jengibre por un tercero.

Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 222 (74%) personas mencionan que si fue recomendado el jengibre por un tercero.
- 78 (26%) personas mencionan que no fue recomendado el jengibre por un tercero.

Tabla 20

Satisfacción con respecto al consumo del jengibre

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Buena	233	77.7%	78%	78%
	Mala	67	22.3%	22%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

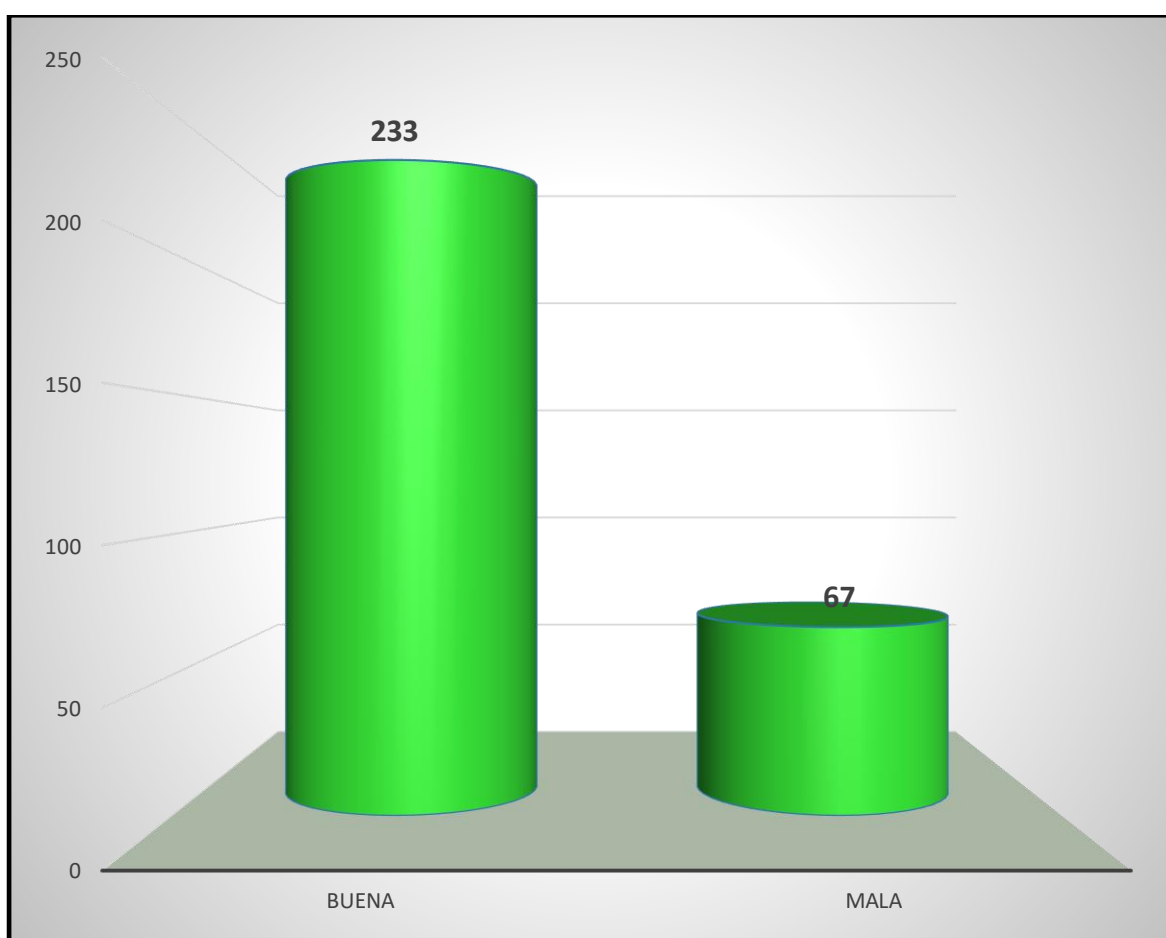


Figura N° 14. Satisfacción con respecto al consumo del jengibre

Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 233 (78%) personas presentaron buena satisfacción con respecto al consumo del jengibre.
- 67 (22%) personas presentaron mala satisfacción con respecto al consumo del jengibre.

III. DIMENSION: EFECTIVIDAD DE USO

Tabla 21

Eficacia al consumir jengibre en su bienestar físico en tiempo de pandemia

		Frecuencia	Porcentaje %	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Buena	231	77.0%	77%	77%
	Mala	69	23.0%	23%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

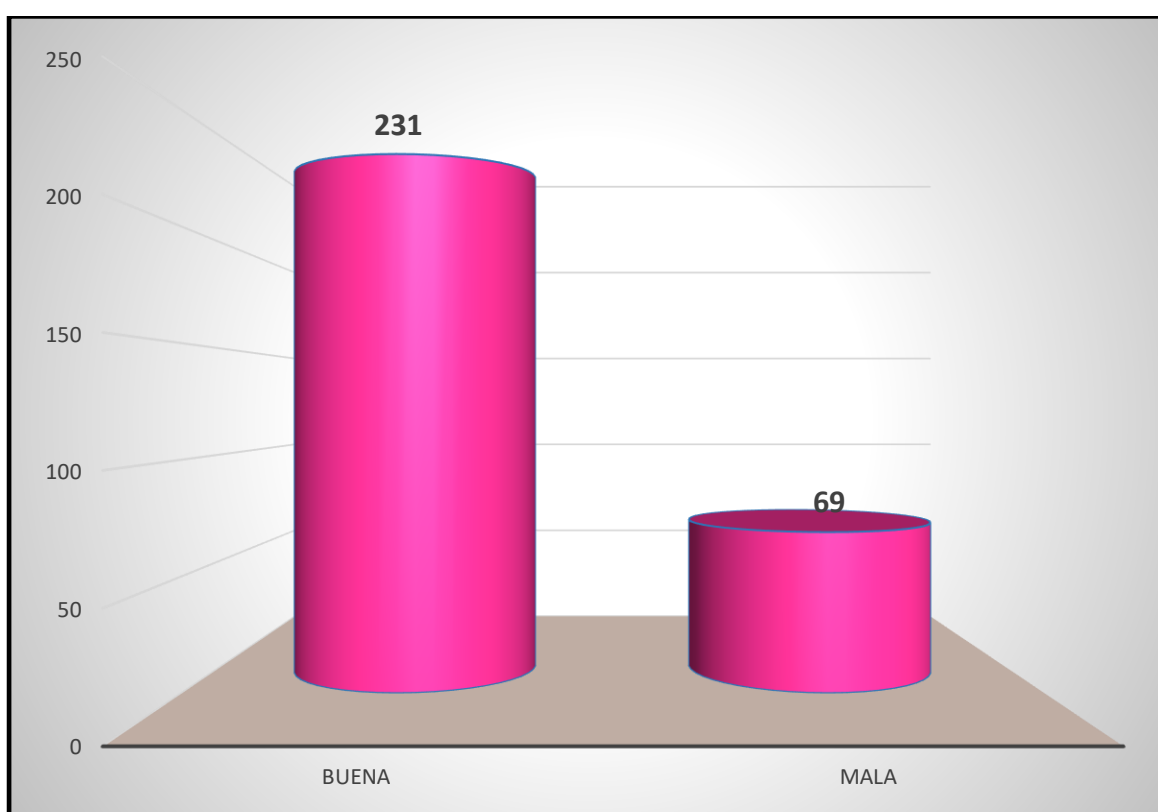


Figura N° 15. Eficacia al consumir jengibre en su bienestar físico en tiempo de pandemia

Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 231 (77%) personas mencionan buena eficacia al consumir jengibre en su bienestar físico en tiempo de pandemia.
- 69 (23%) personas mencionan mala eficacia al consumir jengibre en su bienestar físico en tiempo de pandemia

Tabla 22

Eficacia al consumir jengibre en su salud mental en tiempo de pandemia

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Buena	230	76.7%	77%	77%
	Mala	70	23.3%	23%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

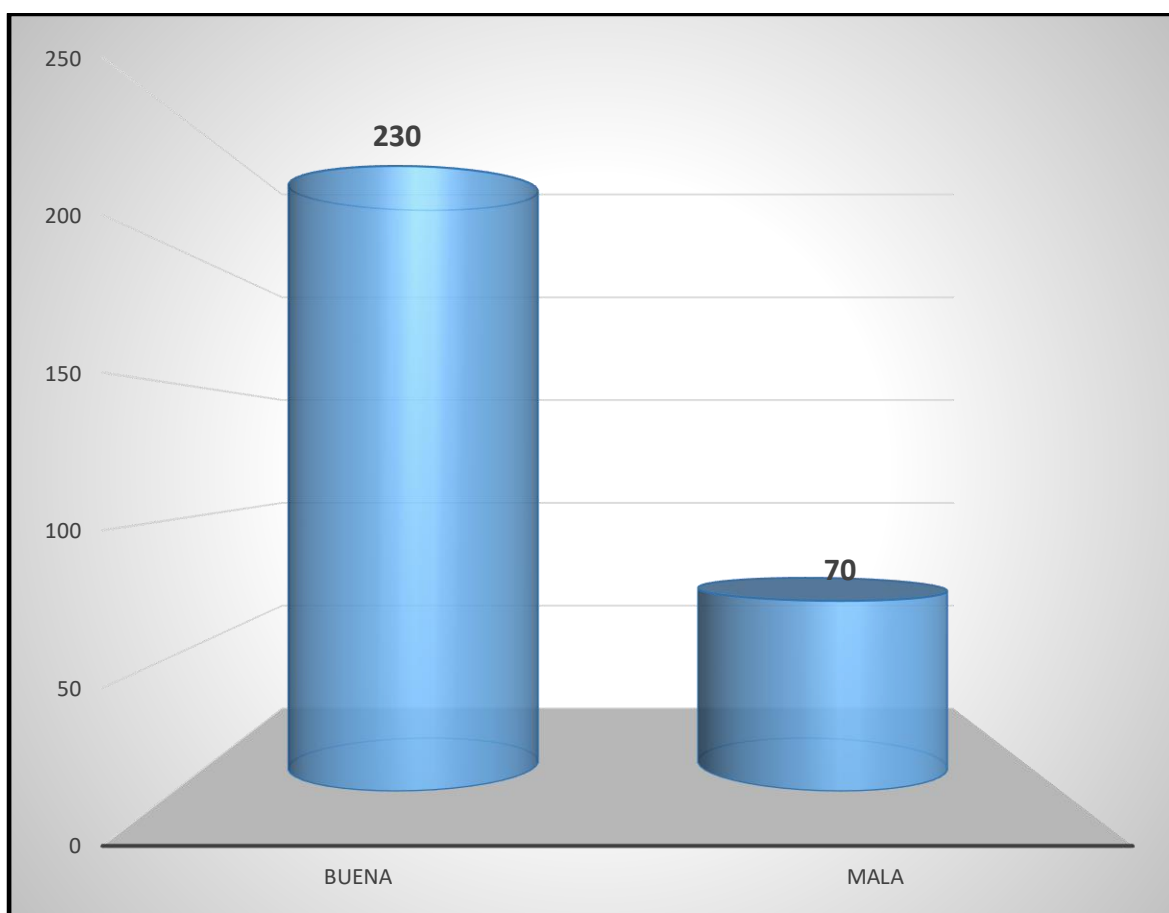


Figura N° 16. Eficacia al consumir jengibre en su salud mental en tiempo de pandemia

Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 230 (77%) personas mencionan buena eficacia al consumir jengibre en su salud mental en tiempo de pandemia.
- 70 (23%) personas mencionan mala eficacia al consumir jengibre en su salud mental en tiempo de pandemia.

Tabla 23

Eficacia al consumir jengibre en su vida social en tiempo de pandemia

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Buena	221	73.7%	74%	74%
	Mala	79	26.3%	26%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

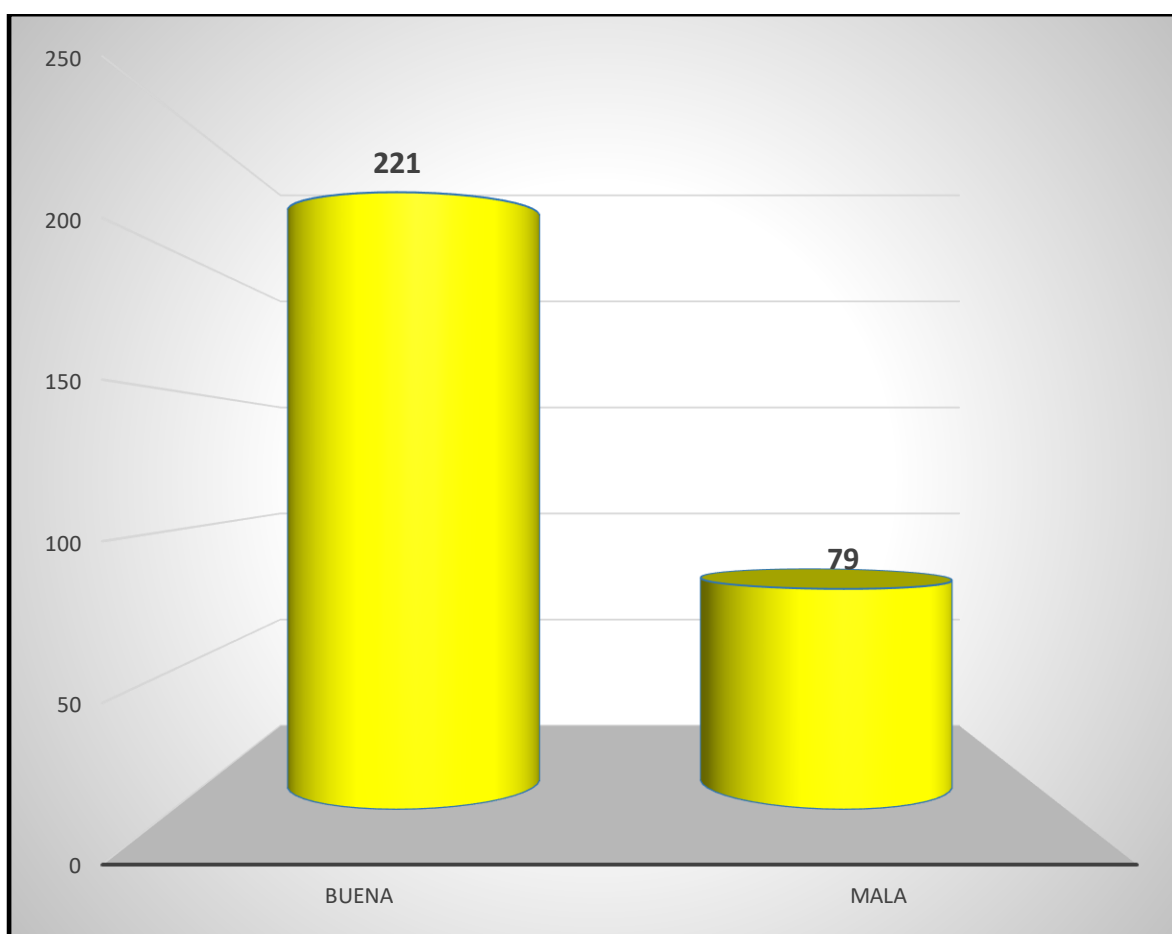


Figura N° 17. Eficacia al consumir jengibre en su vida social en tiempo de pandemia

Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 221 (73.7%) personas mencionan buena eficacia al consumir jengibre en su vida social en tiempo de pandemia.
- 79 (26.3%) personas mencionan mala eficacia al consumir jengibre en su vida social en tiempo de pandemia.

Tabla 24

Efectividad del uso del jengibre

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Buena	231	77.0%	77%	77%
	Mala	69	23.0%	23%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

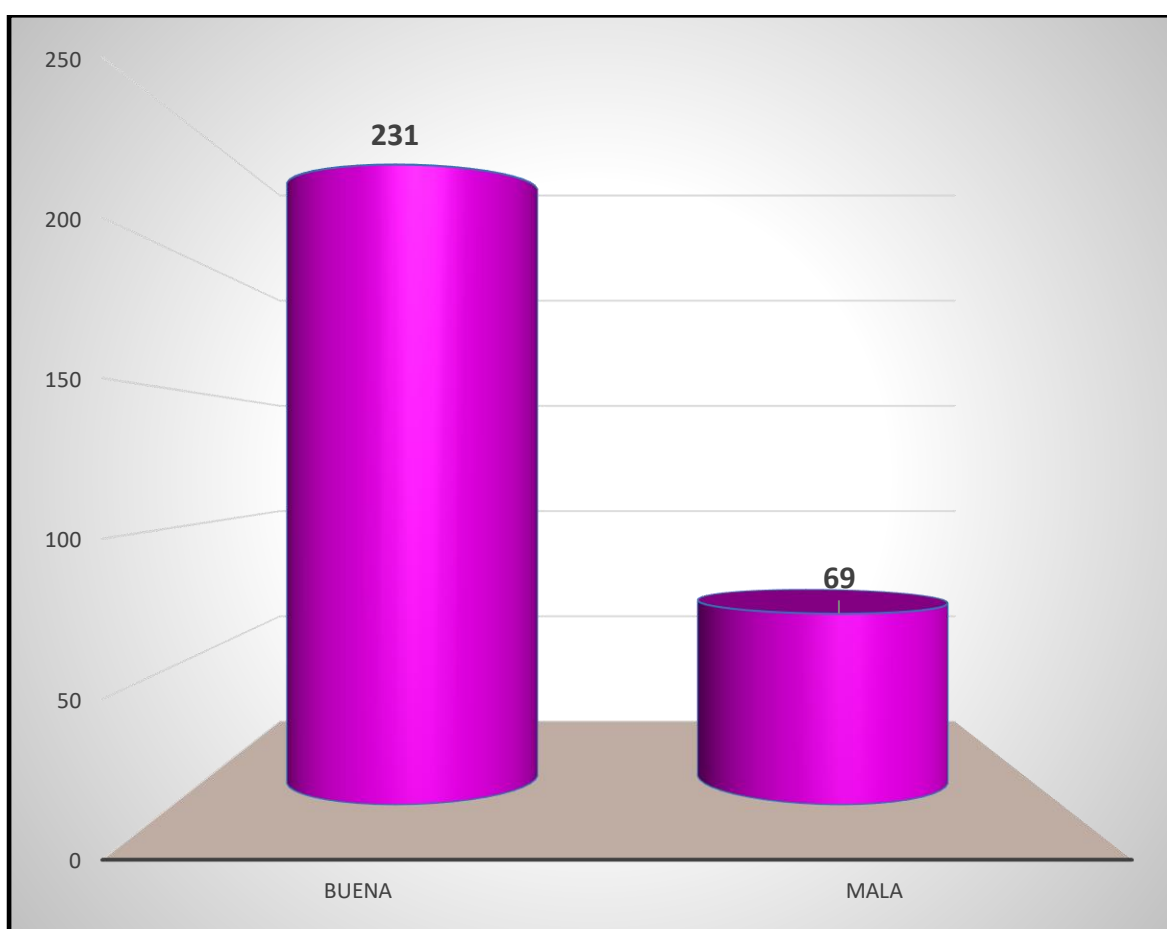


Figura N° 18. Efectividad del uso del jengibre

Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 231 (77%) personas mencionan buena efectividad del uso del jengibre.
- 69 (23%) personas mencionan mala efectividad del uso del jengibre.

IV. DIMENSION: PREVENCION CONTRA EL COVID 19

Tabla 25

Uso tradicional que tiene el jengibre para prevenir el COVID 19

		Frecuencia	Porcentaje %	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Buena	231	77.0%	77%	77%
	Mala	69	23.0%	23%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

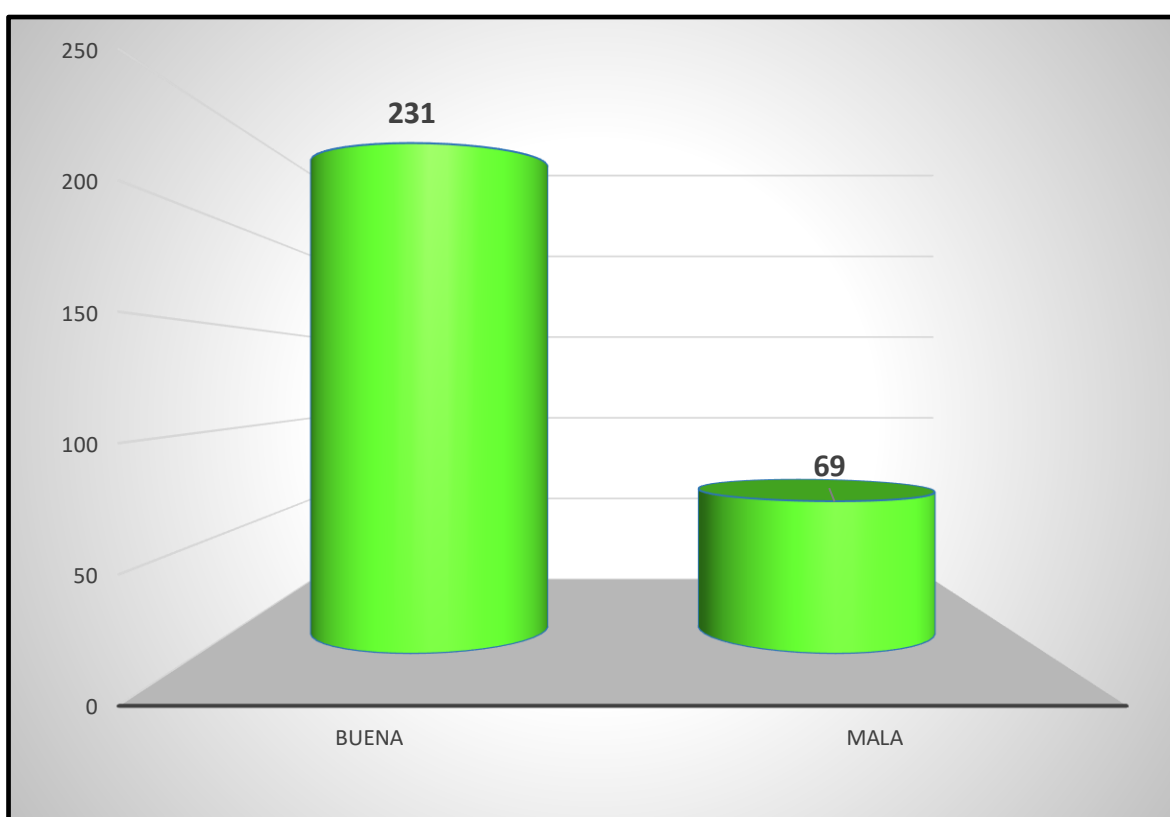


Figura N° 19. Uso tradicional que tiene el jengibre para prevenir el COVID 19

Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 231 (77%) personas mencionan buena el uso tradicional que tiene el jengibre para prevenir el COVID 19.
- 69 (23%) personas mencionan mala el uso tradicional que tiene el jengibre para prevenir el COVID 19.

Tabla 26
Conocimiento sobre los beneficios del jengibre

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Buena	232	77.3%	77%	77%
	Mala	68	22.7%	23%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

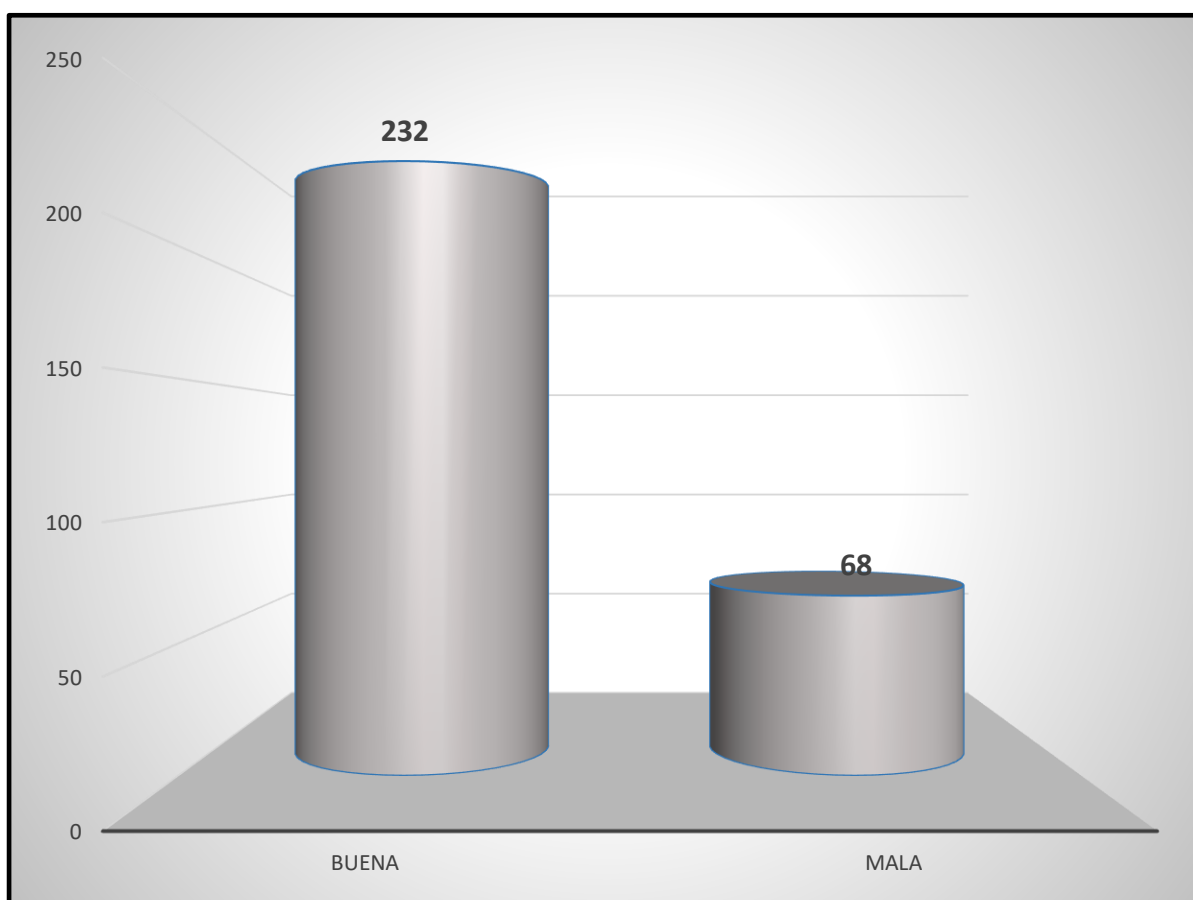


Figura N° 20. Conocimiento sobre los beneficios del jengibre

Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 231 (77%) personas mencionan buena el conocimiento sobre los beneficios del jengibre
- 69 (23%) personas mencionan mala el conocimiento sobre los beneficios del jengibre.

Tabla 27

Percepción sobre efectividad del jengibre en la prevención contra el COVID 19

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Buena	229	76.3%	76%	76%
	Mala	71	23.7%	24%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

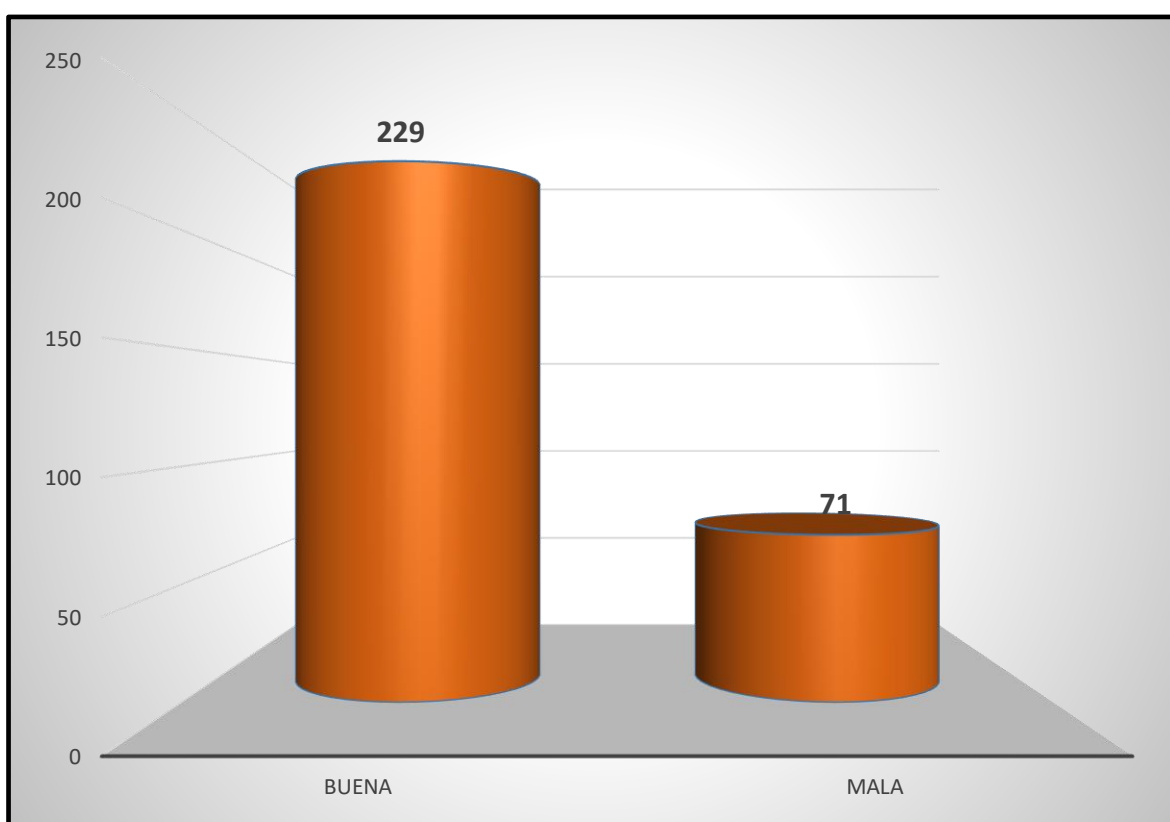


Figura N° 21. Percepción sobre efectividad del jengibre en la prevención contra el COVID 19

Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 229 (76%) personas mencionan buena la percepción sobre efectividad del jengibre en la prevención contra el COVID 19
- 71 (24%) personas mencionan mala la percepción sobre efectividad del jengibre en la prevención contra el COVID 19

V. DIMENSION: TRATAMIENTO CONTRA EL COVID 19

Tabla 28

Uso del jengibre como parte del tratamiento contra el COVID 19

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Si utiliza	210	70.0%	70%	70%
	No utiliza	90	30.0%	30%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

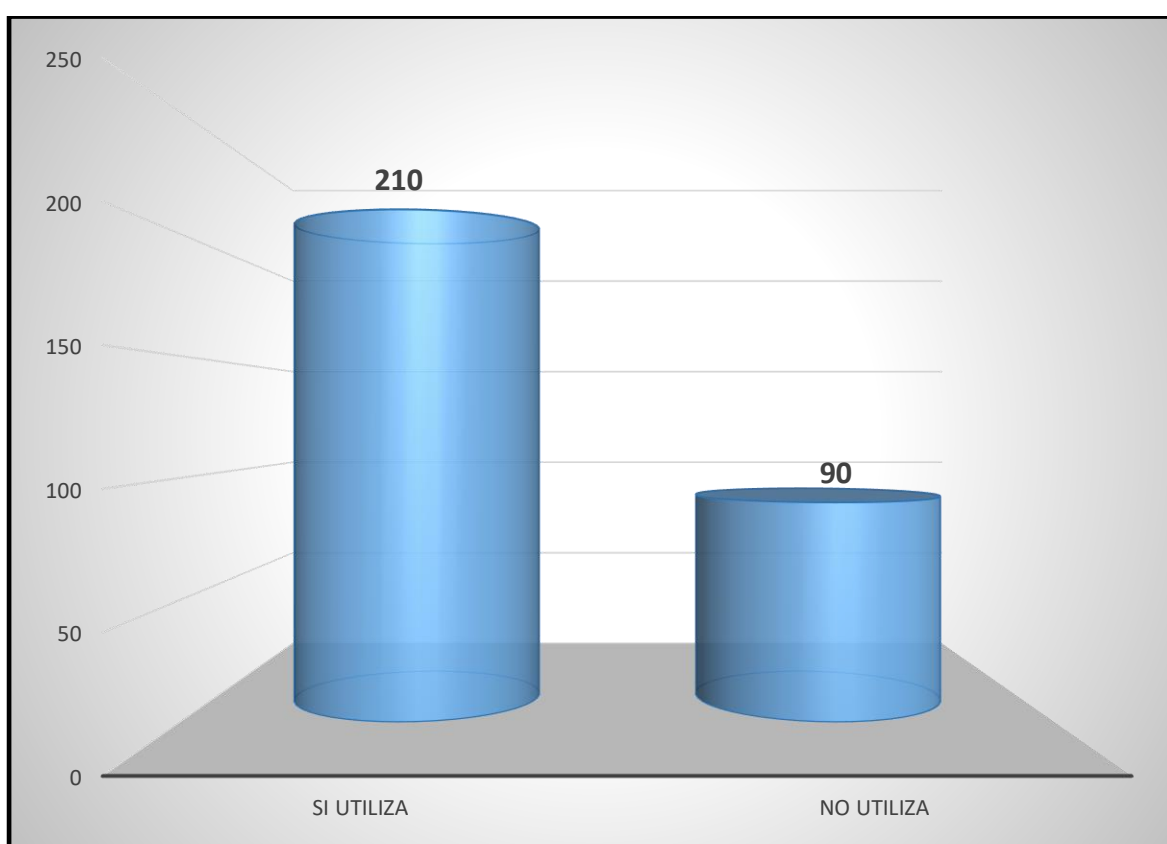


Figura N° 22. Uso del jengibre como parte del tratamiento contra el COVID 19

Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 210 (70%) personas mencionan que si utilizan el jengibre como parte del tratamiento contra el COVID 19
- 90 (30%) personas mencionan no utilizan el jengibre como parte del tratamiento contra el COVID 19

Tabla 29

El uso del jengibre mejora su tratamiento para el COVID 19

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Si	216	72.0%	72%	72%
	No	84	28.0%	28%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

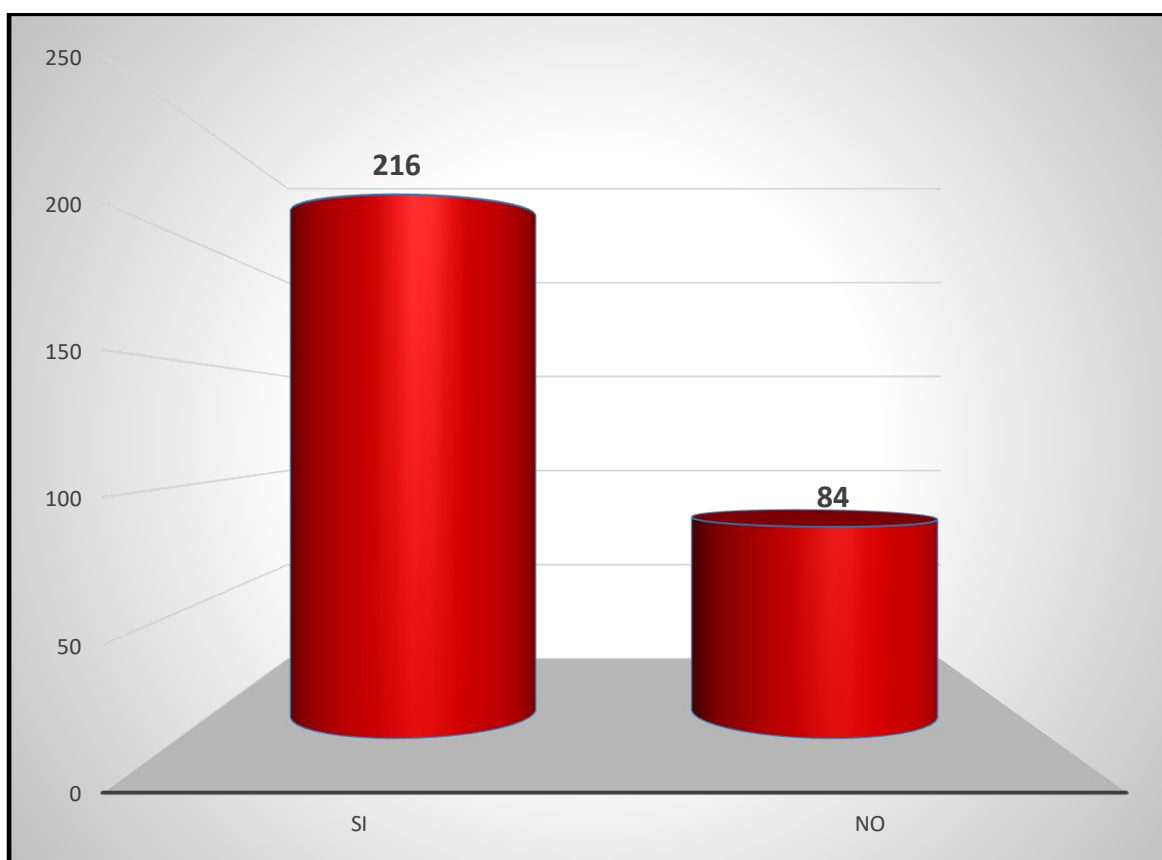


Figura N° 23. El uso del jengibre mejora su tratamiento para el COVID 19

Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 216 (72%) personas mencionan que sí, que al utilizar el jengibre mejora su tratamiento para el COVID 19
- 84 (28%) personas mencionan que no, que al utilizar el jengibre no mejora su tratamiento para el COVID 19

Tabla 30

Uso del jengibre como tratamiento en caso de secuelas de la COVID 19

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Si utiliza	184	61.3%	61%	61%
	No utiliza	116	38.7%	39%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

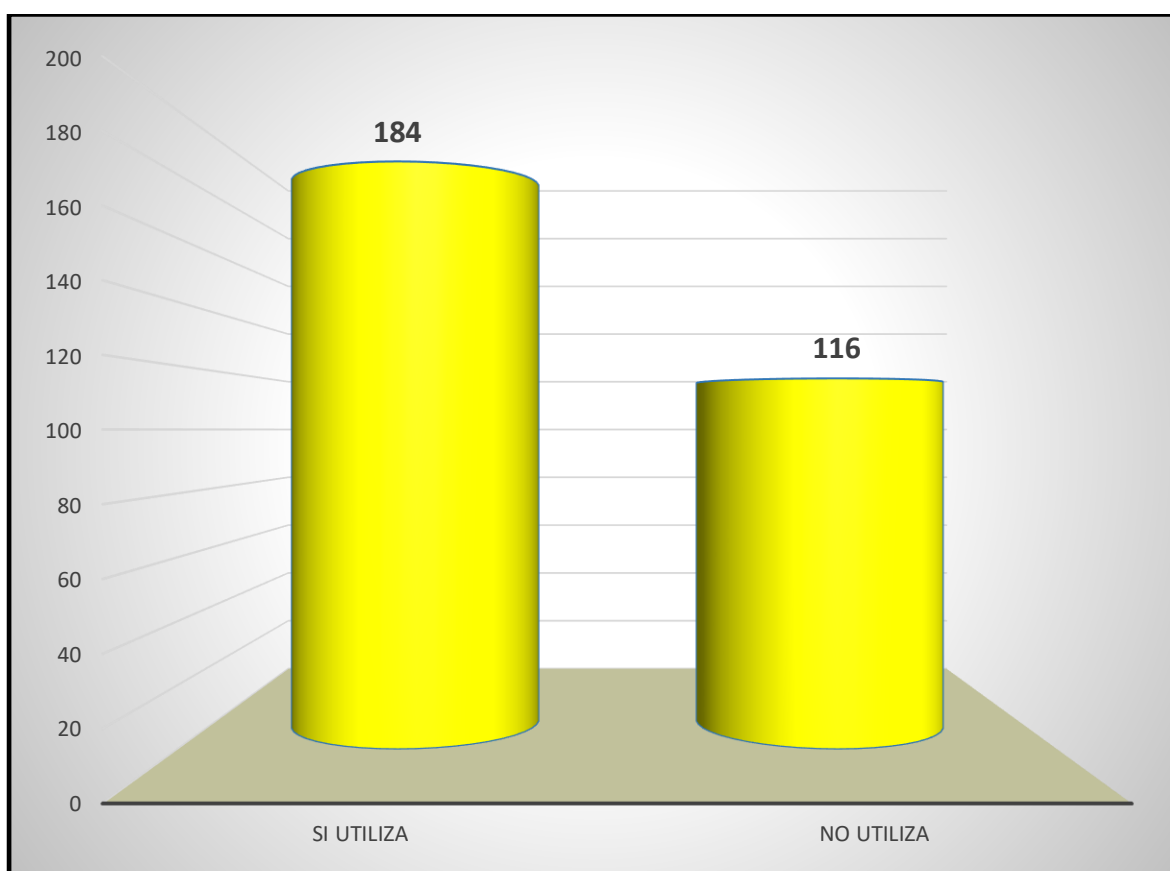


Figura N° 24. Uso del jengibre como tratamiento en caso de secuelas de la COVID 19

Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 184 (61%) personas mencionan que sí utilizan el jengibre como tratamiento en caso de secuelas de la COVID 19
- 116 (39%) personas mencionan que no utilizan el jengibre como tratamiento en caso de secuelas de la COVID 19

Tabla 31

Percepción de la efectividad del jengibre en el tratamiento contra el COVID 19

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Buena	228	76.0%	76%	76%
	Mala	72	24.0%	24%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

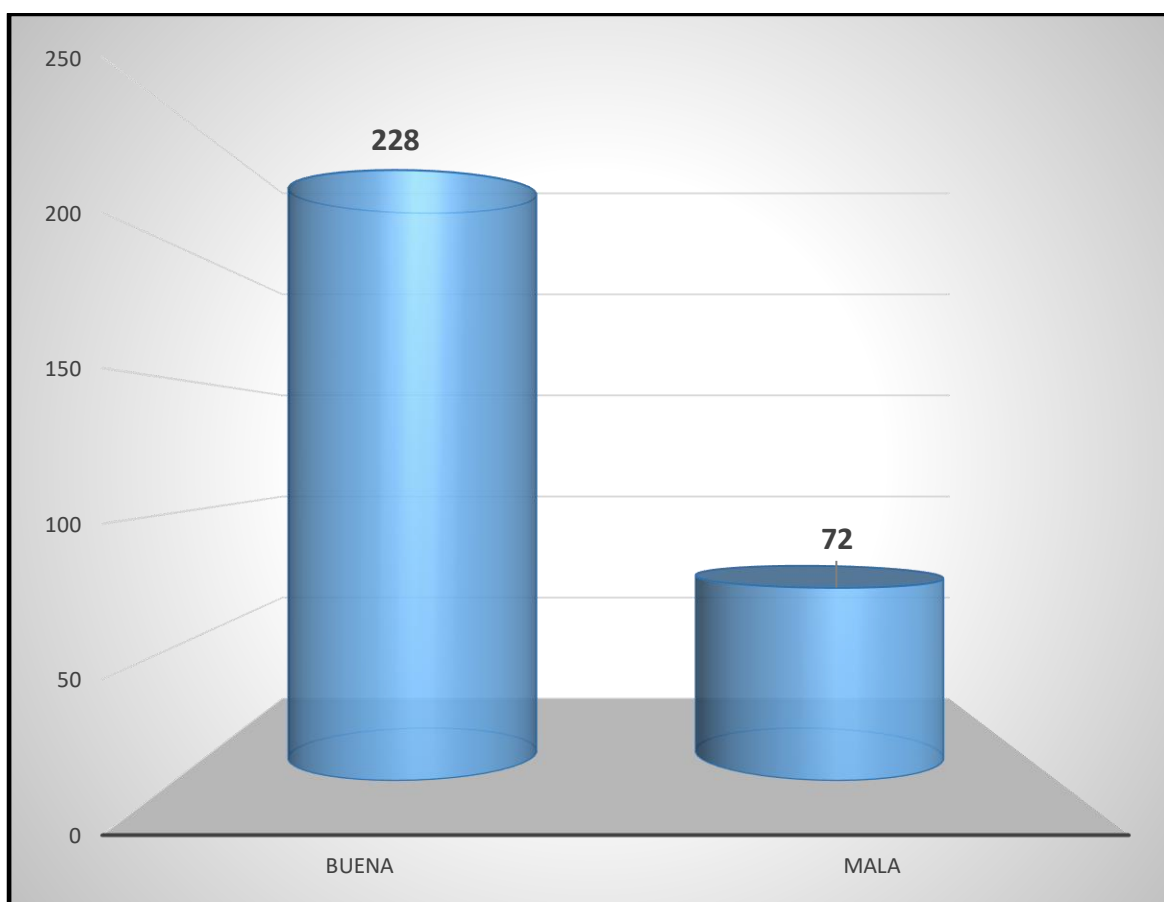


Figura N° 25. Percepción de la efectividad del jengibre en el tratamiento contra el COVID 19

Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 228 (76%) personas mencionan que es buena la percepción de la efectividad del jengibre en el tratamiento contra el COVID 19
- 72 (24%) personas mencionan que es mala la percepción de la efectividad del jengibre en el tratamiento contra el COVID 19

VI. DIMENSION: EFECTO DAÑINO

Tabla 32

El consumo del jengibre presenta algún efecto toxico o secundario

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	SI	73	24.3%	24%	24%
	NO	227	75.7%	76%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

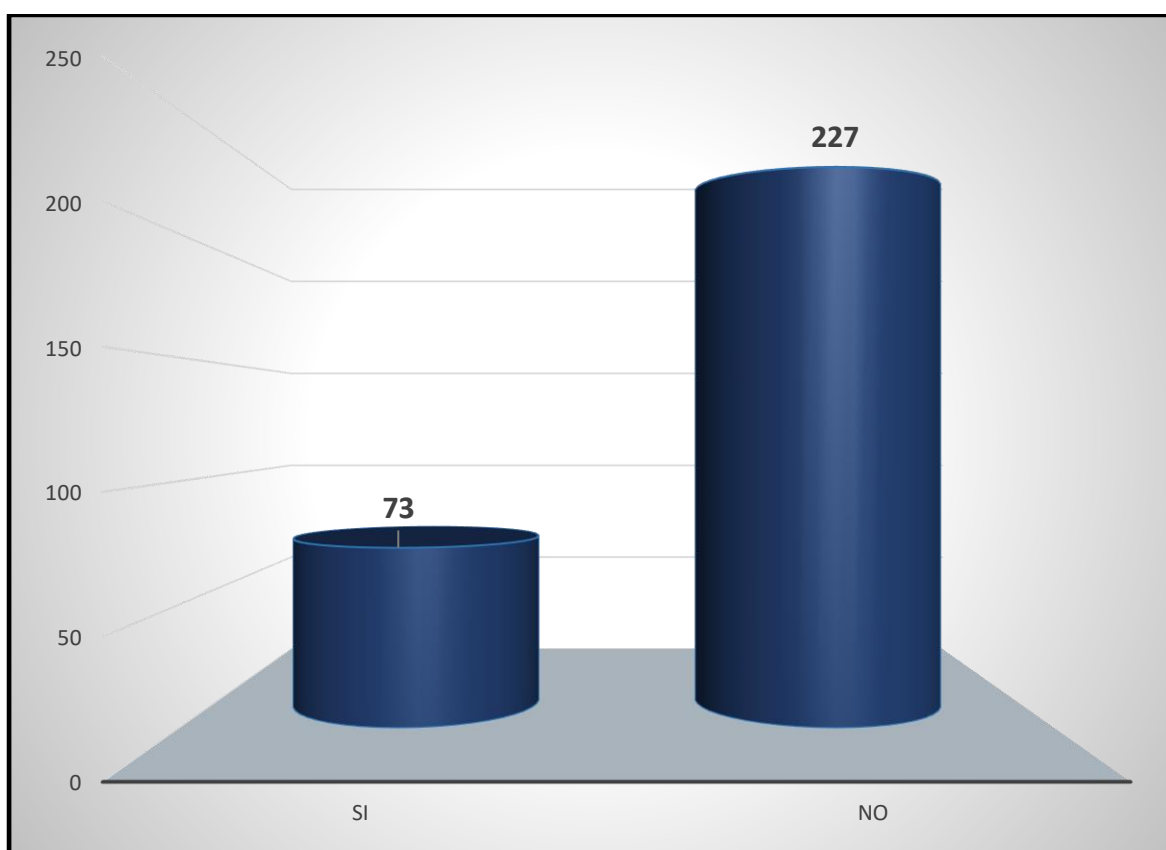


Figura N° 26. El consumo del jengibre presenta algún efecto toxico o secundario

Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 227 (76%) personas mencionan que el consumo del jengibre no presenta algún efecto toxico o secundario
- 73 (24%) personas mencionan que el consumo del jengibre si presenta algún efecto toxico o secundario

Tabla 33

Efecto toxico o secundario que producía

		Frecuencia	Porcentaje%	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Acidez estomacal	16	5.3%	5%	5%
	Gases	22	7.3%	7%	13%
	Dolor de estómago	16	5.3%	5%	18%
	Ardor en la boca	19	6.3%	6%	24%
	No presento	227	75.7%	76%	100%
		300	100.0%	100.0%	

Fuente: Cuestionario: "Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021"

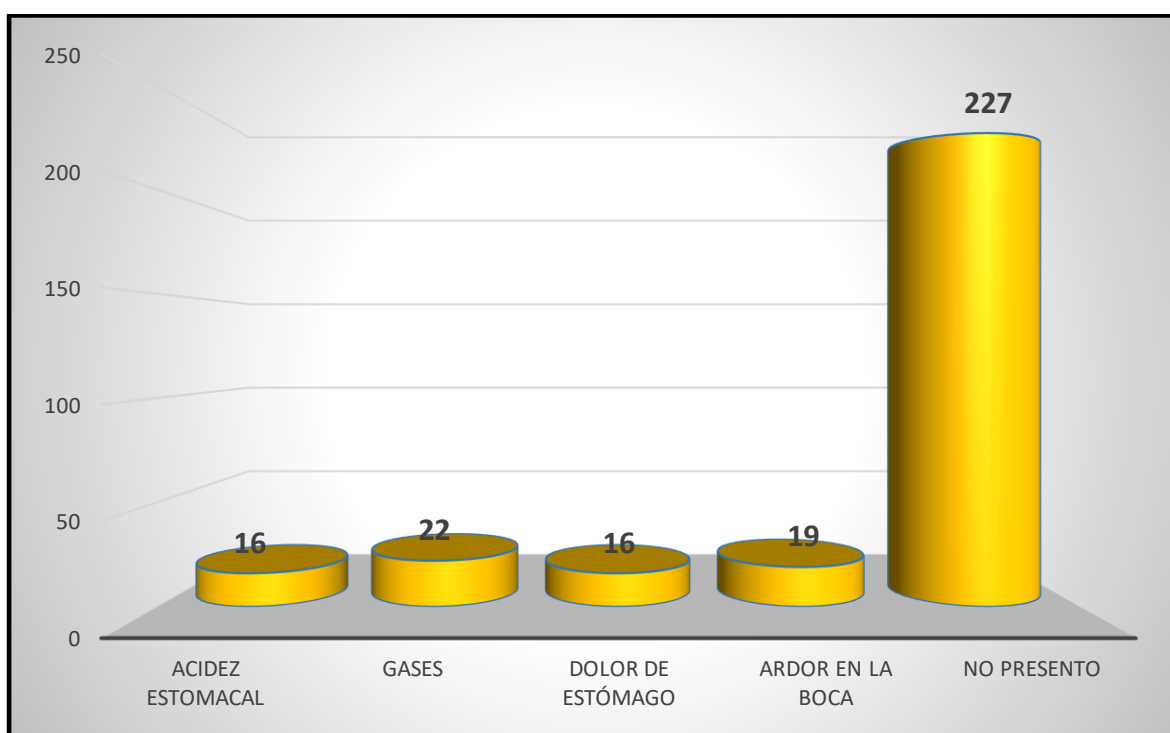


Figura N° 27. Efecto toxico o secundario que producía

Fuente: Elaboración propia

Luego de aplicar el cuestionario a la muestra de 300 personas, se obtuvo:

- 16 (5%) personas presento efecto toxico o secundario como acidez estomacal.
- 22 (7%) personas presento efecto toxico o secundario como gases.
- 16 (5%) personas presento efecto toxico o secundario como dolor estomacal
- 19 (6%) personas presento efecto toxico o secundario como ardor en la boca
- 227 (76%) personas no presento efecto toxico o secundario.

4.2. Prueba de Hipótesis General

4.2.1. Prueba de contrastación de hipótesis general:

En estadística, el coeficiente de correlación de Pearson es una medida de la correlación lineal entre dos variables aleatorias cuantitativas. A diferencia de la covarianza, la correlación de Pearson no tiene nada que ver con la escala de medición de la variable.

De manera menos formal, podemos definir como indicador el coeficiente de correlación de Pearson, que siempre que sea cuantitativo y continuo, se puede utilizar para medir el grado de correlación entre dos variables. El valor del índice relevante cambia dentro del intervalo $[-1,1]$ y el signo indica la dirección de la relación:

Tabla N° 34.
Tabla de correlación

Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Fuente: Karls Pearson

La relación entre el uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021, es alta.

a) Planteamos las siguientes hipótesis estadísticas:

H1: La relación entre el uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la prevención y tratamiento de la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021, es alta

Ho: La relación entre el uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la prevención y tratamiento de la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021, no es alta.

b) Para un nivel de significancia (Sig.), alfa < 0,05

c) El estadístico de prueba correlación de Pearson

$$r = \frac{N \sum xy - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{[N \sum x^2 - (\sum x)^2][N \sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

d) Donde el recorrido del coeficiente de correlación muestral r: $-1 < r < 1$

e) El resultado del coeficiente de correlación de Pearson en SPSS (v 23,0)

f) Dado que el nivel de significancia es igual a 0,001 y por tanto menor a 0,05; se rechaza la hipótesis nula

Tabla N° 35.

Correlación entre el uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021

Correlación	Uso tradicional del <i>Zingiber officinale</i> (jengibre)	COVID 19
	Correlación de Pearson	1
	Sig. (bilateral)	0,6114 (**)
	N	300
	Correlación de Pearson	0,6114 (**)
	Sig. (bilateral)	0,001
	N	300
Uso tradicional del <i>Zingiber officinale</i> (jengibre)		
	Correlación de Pearson	0,6114 (**)
	Sig. (bilateral)	0,001
	N	300
COVID 19		
	Correlación de Pearson	0,6114 (**)
	Sig. (bilateral)	0,001
	N	300

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

En la tabla 35, se muestra la existencia de una correlación positiva moderada de 0,6114 entre el uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021; con un nivel de confianza del 95% y 5% de probabilidad de error, por lo que se determina que existe una moderada relación positiva entre el uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021.

4.3. Prueba de hipótesis específica.

4.3.1. Prueba de hipótesis específica 1:

La relación entre la información del uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la prevención contra la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021 es alta

a) Planteamos las siguientes hipótesis estadísticas:

H1: La relación entre la información del uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la prevención contra la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021, es alta

Ho: La relación entre la información del uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la prevención contra la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021, no es alta.

b) Para un nivel de significancia (Sig.), alfa < 0,05

c) El estadístico de prueba correlación de Pearson

$$r = \frac{N \sum xy - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{[N \sum x^2 - (\sum x)^2][N \sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

d) Donde el recorrido del coeficiente de correlación muestral r: $-1 < r < 1$

e) El resultado del coeficiente de correlación de Pearson en SPSS (v 23,0)

f) Dado que el nivel de significancia es igual a 0,000 y por tanto menor a 0,05; se rechaza la hipótesis nula.

Tabla N° 36.

Correlación entre la información del uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la prevención contra la COVID 19

Correlación		La información del uso tradicional	La prevención
La información del uso tradicional	Correlación de Pearson	1	0.7042 (**)
	Sig. (bilateral)		0,000
	N	300	300
La prevención	Correlación de Pearson	0.7042 (**)	1
	Sig. (bilateral)	0,000	
	N	300	300

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

En la tabla 36, se muestra la existencia de una correlación positiva alta de 0,7042 entre la información del uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la prevención contra la COVID 19.; encontrando un nivel de confianza del 95%, con un 5% de probabilidad de error, por lo que se determina que existe un alto nivel de correlación entre la información del uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la prevención contra la COVID 19, en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021.

4.3.2. Prueba de hipótesis específica 2:

La relación entre las razones de uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y el tratamiento contra la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021 es alta.

a) Planteamos las siguientes hipótesis estadísticas:

H1: La relación entre las razones de uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y el tratamiento contra la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021 es alta

Ho: La relación entre las razones de uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y el tratamiento contra la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021, no es alta.

b) Para un nivel de significancia (Sig.), $\alpha < 0,05$

c) El estadístico de prueba correlación de Pearson

$$r = \frac{N \sum xy - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{[N \sum x^2 - (\sum x)^2][N \sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

- d) Donde el recorrido del coeficiente de correlación muestral r: $-1 < r < 1$
- e) El resultado del coeficiente de correlación de Pearson en SPSS (v 23,0)
- f) Dado que el nivel de significancia es igual a 0,001 y por tanto menor a 0,05; se rechaza la hipótesis nula.

Tabla N° 37.

Correlación entre las razones de uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y el tratamiento contra la COVID 19

Correlación		Las razones de uso tradicional	El tratamiento contra la COVID 19
	Correlación de Pearson	1	0.6129 (**)
Las razones de uso tradicional	Sig. (bilateral)		0,001
	N	300	300
	Correlación de Pearson	0.6129 (**)	1
El tratamiento contra la COVID 19	Sig. (bilateral)	0,001	
	N	300	300

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

En la tabla 37, se muestra la existencia de una correlación positiva moderada de 0.6129 entre las razones de uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y el tratamiento contra la COVID 19; encontrando un nivel de confianza del 95% y 5% de probabilidad de error, por lo que se determina que existe un moderado nivel de correlación entre las razones de uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y el tratamiento contra la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021.

4.3.3. Prueba de hipótesis específica 3:

La relación entre la efectividad del uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y el efecto tóxico o secundario en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021 es alta.

- a) Planteamos las siguientes hipótesis estadísticas:

H1: La relación entre la efectividad del uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y el efecto toxico o secundario en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021, es alta

Ho: La relación entre la efectividad del uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y el efecto toxico o secundario en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021, no es alta.

b) Para un nivel de significancia (Sig.), alfa < 0,05

c) El estadístico de prueba correlación de Pearson

$$r = \frac{N \sum xy - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{[N \sum x^2 - (\sum x)^2][N \sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

d) Donde el recorrido del coeficiente de correlación muestral r: $-1 < r < 1$

e) El resultado del coeficiente de correlación de Pearson en SPSS (v 23,0)

f) Dado que el nivel de significancia es igual a 0,001 y por tanto menor a 0,05; se rechaza la hipótesis nula.

Tabla N° 38.

Correlación entre la efectividad del uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y el efecto toxico o secundario en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021

Correlación		<i>Efectividad del uso tradicional</i>	<i>Efecto toxico o secundario</i>
Efectividad del uso tradicional	Correlación de Pearson	1	0.6001 (**)
	Sig. (bilateral)		0,001
	N	300	300
Efecto toxico o secundario	Correlación de Pearson	0.6001 (**)	1
	Sig. (bilateral)	0,001	
	N	300	300

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

En la tabla 38, se muestra la existencia de una correlación positiva moderada de 0.6001 entre la efectividad del uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y el efecto toxico o secundario; encontrando un nivel de confianza del 95% y 5% de probabilidad de error, por lo que se determina que existe un moderado nivel de correlación entre la efectividad del uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y el efecto toxico o secundario en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021.

4.4. Discusión

A partir de los hallazgos encontrados podemos decir que el uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021, es moderada, luego de aplicar el cuestionario de una muestra de 300 personas, se obtuvo que 202 (67%) personas son del género masculino, 220 (73%) personas tienen una edad entre 40 a 50 años, 210 (70%) personas si usa o tiene información que el jengibre puede prevenir el Covid-19; 213 (71%) personas si usa o tiene información que el jengibre puede ser usado como complemento en el tratamiento de la Covid-19; 159 (53%) personas mencionan que si conocen la frecuencia de administración; 112 (37%) personas mencionan que una vez al día es la frecuencia de administración, en tal sentido aceptamos la hipótesis general que establece existe una moderada relación positiva de 0,6114 entre el uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021. Nuestro trabajo contrasta con lo expuesto por De los Ángeles, M., et al (2020) en su trabajo Medicina Herbal como prevención y tratamiento del COVID-19 Cañar-Ecuador, utilizo la fitoterapia como método alternativo de prevención del Covid-19 en relación con la frecuencia y forma de consumo, dando como resultado que el 96,2% de las personas usa medicina alternativa; el 57,8% son mujeres, el 75,6% viven en ciudades, el 52,2% usan eucalipto, el 23,6% usan jengibre, que es por inhalación e infusión, el 33,7% lo hace una vez. a la semana, por lo que hay una alta proporción de la población que usa plantas medicinales para prevenir y tratar enfermedades causadas por SARS COV 2, y más del 90% de los entrevistados encontraron que las alternativas a base de plantas o hierbas han demostrado ser efectivas. Por lo que se deriva que, estos resultados se relacionan de manera directa con nuestra investigación, debido a que tienen los más altos valores en las categorías.

En lo que respecta a lo hallado, en nuestro trabajo aceptamos la hipótesis específica 1, que establece que la relación entre la información del uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la prevención contra la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021 es positiva alta, ya que 210 (70%) personas si usa o tiene información que el jengibre puede prevenir el Covid-19; 213 (71%) personas si usa o tiene información que el jengibre puede ser usado como complemento en el tratamiento de la Covid-19 y que 229 (76%) personas mencionan buena la percepción sobre efectividad del jengibre en la prevención contra el COVID 19. Nuestro trabajo contrasta con lo expuesto por Contrasta con el de Mostacero, J et al 2020 en su trabajo de investigación tuvo como finalidad encontrar "plantas frías" y "plantas cálidas" como medios de prevención y / o tratamiento de COVID-19, se encuentra jengibre "kion" (jengibre) como un recurso potencialmente efectivo para la prevención y / o tratamiento de COVID-19.

En lo que respecta a lo hallado, en nuestro trabajo aceptamos la hipótesis específica 2, que establece que la relación entre las razones de uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y el tratamiento contra la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021, es una correlación positiva moderada de 0.6129; ya que 193 (64%) personas mencionan que no alguna vez fue indicado el jengibre por un personal médico, 183 (61%) personas mencionan que no alguna vez fue recomendado el jengibre por un farmacéutico, 222 (74%) personas mencionan que si fue recomendado el jengibre por un tercero, 233 (78%) personas presentaron buena satisfacción con respecto al consumo del jengibre, 210 (70%) si utilizan el jengibre como parte del tratamiento contra el COVID 19, 216 (72%) personas mencionan que sí, que al utilizar el jengibre mejora su tratamiento para el COVID 19, 184 (61%) personas mencionan que sí utilizan el jengibre como tratamiento en caso de secuelas de la COVID 19, 228 (76%) personas mencionan que es buena la percepción de la efectividad del jengibre en el tratamiento contra el COVID 19. Nuestro trabajo guarda relación con lo expuesto por Castillo León, A. (2021) en su trabajo de investigación, el propósito de su investigación es determinar el uso de las plantas medicinales utilizadas y comprender su uso en el tratamiento de pacientes con COVID-19, resultó que el 38% de las personas tenían entre 30 y 34 años, el 82% dijo que había usado plantas medicinales para tratar el COVID-19, 66% usa eucalipto; seguido por jengibre y limón 42%, de los cuales, 70% es oral y 36% es inhalación. Concluyeron que el paciente había usado eucalipto, jengibre, limón, ajo, cebolla, manzanilla. y plátano y menta.

En lo que respecta a lo hallado, en nuestro trabajo aceptamos la hipótesis específica 2, que establece la existencia de una correlación positiva moderada de 0.6001 entre la efectividad del uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y el efecto toxico o secundario; por lo que se determina que existe un moderado nivel de correlación entre la efectividad del uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y el efecto toxico o secundario en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021, 227 (76%) personas mencionan que el consumo del jengibre no presenta algún efecto toxico o secundario, 227 (76%) personas no presento efecto toxico o secundario, 231 (77%) personas mencionan buena efectividad del uso del jengibre. Esto guarda relacion con lo manifestado por Berrocal Pillaca, B. (2020) en su trabajo Uso de plantas medicinales en el tratamiento del Covid-19 en estudiantes de la carrera de farmacia técnica del IESTP Santiago Antúnez de Mayolo Huancayo-2020, el 37% consume eucalipto, el 28% utiliza kion y hojas (50%), creen que su uso en el tratamiento del Covid-19 es bueno.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Podemos afirmar la existencia de una correlación positiva moderada de 0,6114 entre el uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021; por lo que se determina que existe una moderada relación positiva entre el uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la prevención y tratamiento de la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021.
- Además, se demuestra la existencia de una correlación positiva alta de 0,7042 entre la información del uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la prevención contra la COVID 19.; por lo que se determina que existe un alto nivel de correlación entre la información del uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la prevención contra la COVID 19, en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021.
- En cuanto a la relación podemos decir la existencia de una correlación positiva moderada de 0.6129 entre las razones de uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y el tratamiento contra la COVID 19; por lo que se determina que existe un moderado nivel de correlación entre las razones de uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y el tratamiento contra la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021.
- Y por último se muestra la existencia de una correlación positiva moderada de 0.6001 entre la efectividad del uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y el efecto toxico o secundario; por lo que se determina que existe un moderado nivel de correlación entre la efectividad del uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y el efecto toxico o secundario en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021.

5.2. Recomendaciones

- Es necesario la recopilación de toda información histórica o ancestral en las familias acerca del uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la COVID 19, de esta manera ampliar y ser revisado científicamente.
- Es necesario que la información del uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y la prevención contra la COVID 19, tenga mayor revisión bibliográfica practica ya que solo hay demasiado conocimiento empírico, en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021.
- Es necesario que las razones de uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y el tratamiento contra la COVID 19; sea vigilado e informado por un profesional de la salud con cocimientos, a las personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021.
- Y por último en cuanto a la efectividad del uso tradicional del *Zingiber officinale* (Jengibre) y el efecto toxico o secundario; se realicen más estudios toxicológicos y análisis en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021.

Referencia bibliográfica.

Ancalla, L. y Uriarte, S. Lucero (2018). *Efecto de la ingesta de Jugo de Limón (Citrus x Limón) y Jengibre (Zingiber officinale) sobre el perfil Lipídico en ratas hipercolesterolemicas Inducidas experimentalmente*. Escuela de Nutrición de la Facultad de Ciencias Médicas. Citado el 01 de agosto del 2021 y obtenido de: <https://rdu.unc.edu.ar/bitstream/handle/11086/4614/Informe%20FINAL%20Tesis%20Jengibre.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Armijo Zambrano, G. E. (2020). *Determinación de la vida útil de la pulpa de guanábana (Annona muricata), conservada con jengibre (Zingiber officinale) como agente antimicrobiano* Universidad Estatal Amazónica. Puyo, Ecuador. Proyecto de Investigación previo a la obtención del Título de Ingeniero Agroindustrial. Citado el 28 de mayo del 2021 y obtenido de: <https://repositorio.uea.edu.ec/handle/123456789/867>

Berrocal Pillaca, B. (2020). *Uso de plantas medicinales en el tratamiento del Covid-19 en estudiantes de la carrera de farmacia técnica del IESTP Santiago Antúnez de Mayolo Huancayo-2020*. Universidad Roosevelt. Tesis para obtener el título profesional de Químico Farmacéutico Citado el 25 de agosto del 2021 y obtenido de: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/234>

Cabrejos Ubilluz, E. (2021). *Uso de plantas medicinales para prevención y tratamiento del Asma en pobladores AAHH San Juan Masías San Borja Lima-julio 2020*. Universidad interamericana para el desarrollo. Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico. Citado el 28 de agosto del 2021 y obtenido de: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/98>

Canchari, J. G. L., & Solorzano, R. N. J. (2021). *Plantas medicinales utilizadas con fines de prevención durante la pandemia de la Covid-19 en Perú: una revisión*. *Innova Biology Sciences*, 1(1), 28-44. Citado el 28 de agosto del 2021 y obtenido de: <http://innovabiologysciences.org/index.php/IBS/article/view/4>

Castillo León, A. (2021). *Uso de plantas medicinales en pacientes COVID-19 positivos atendidos en la Micro Red de Salud Jesús-Cajamarca-enero-marzo 2021*. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Tesis para optar el título profesional de Químico farmacéutico.

Citado el 29 de agosto del 2021 y citado de:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/473>

Chirinos, A., Corrales, F., Heresi, G., Hernandez, V., Málaga, G., Mallea, J. M., Miranda, J. J., Morey, O., Rodríguez, J. E., Salinas, J. E., Serpa, J., Taype, A. & Zavaleta, C. (2020). *Sobre las recomendaciones del Ministerio de Salud para el tratamiento farmacológico de la COVID-19 en el Perú*. *Acta Médica Peruana*, 37(2), 231-235. Citado el 10 de mayo de 2021 y obtenido de: <https://dx.doi.org/10.35663/amp.2020.372.1030>

De los Ángeles, M., Minchala, R., Ramírez, A., Aguayza, A., Torres-Criollo, L. M., Romero, L. & Romero, I. (2020). *La Medicina Herbaria como prevención y tratamiento frente al COVID-19*. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(8), 948-953. Citado el 25 de agosto del 2021 y obtenido de: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_8_2020/5_medicina_herbaria.pdf

Ferreiros Prieto, L. M., & Figueroa Albertis, J. G. (2021). *Evaluación de factores sociodemográficos y la automedicación en tiempos de Covid-19, en la población El Progreso-sector 2-Carabayllo, julio-2020*. Universidad Interamericana. Carrera de Farmacia y Bioquímica. Tesis para optar el Título Profesional de Químico Farmacéutico. Citado el 28 de mayo del 2021 y obtenido de: <http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/95/TESIS%20%20FINAL%20FERREYROS-FIGUEROA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Gallegos-Zurita, Maritza. (2016). *Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador*. *Anales de la Facultad de Medicina*, 77(4), 327-332. Recuperado en 28 de enero de 2022, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832016000400002&lng=es&tling=es.

Huamán, M. & Vásquez, C. (2021) *Nivel de conocimiento de plantas medicinales antivirales en la pandemia Covid-19 en el mercado Productores del distrito de Santa Anita, Lima. 2021*. Universidad Interamericana. Tesis para obtener el Grado de Químico Farmacéutico. Citado el 25 de agosto del 2021 y obtenido de: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/146>

Instituto Nacional del Cáncer. (2020). COVID19. Recuperado en 29 de mayo del 2021, de <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/801481>

- INS 2021. Plantas Medicinales. *Evaluación Etnobotánica*. Salud Intercultural. Citado el 28 de julio del 2021 y obtenido de <https://web.ins.gob.pe/es/salud-intercultural/medicina-tradicional/plantas-medicinales>
- Jorge; P., Vílchez, C., Visitación, L. (2021). *Propiedades farmacológicas del jengibre (Zingiber officinale) para la prevención y el tratamiento de COVID-19*. *Agroindustrial Science* 10(3): 329 - 338 (2020) Citado el 30 de agosto del 2020 y obtenido de: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/agroindscience/article/view/3236>
- Meyer Letona, A., Columbié Pileta, M., & Piedrasanta, A. (2021). *Fitoterapia de la Medicina Tradicional China para combatir de forma exitosa la COVID-19*. *Revista Cubana de Tecnología de la Salud*, 12(2), 117-128. Citado el 25 de agosto del 2021 y obtenido de: <http://revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/2407>
- Ministerio de Salud (MINSa). (2020). Sala Situacional COVID-19 Perú. Lima: MINSa. Citado el 01 de mayo de 2021 y obtenido de: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
- Mostacero-León, J., López-Medina, S. E., Anthony, J., Gil-Rivero, A. E., Calderón, R. A., & Ravelo, M. C. (2020). *“Plantas frías” y “Plantas calientes” recursos potenciales en la prevención y/o tratamiento del COVID-19*. *Manglar*, 17(3), 209-220. Citado el 24 de agosto del 2021 y obtenido de: <http://erp.untumbes.edu.pe/revistas/index.php/manglar/article/view/177>
- Oniel, M. D., Rachel, S. J., & Roxana, V. O. (2021). *El uso de la Medicina Natural y Tradicional frente a la enfermedad del coronavirus*. In I Jornada Científica de Farmacología y Salud. Fármaco Salud Artemisa 2021. Citado el 28 de agosto del 2021 y obtenido de: <https://farmasalud2021.sld.cu/index.php/farmasalud/2021/paper/view/21>
- Ortega, C. y Usca, P. (2018) *EVALUACIÓN IN VITRO DE LA ACTIVIDAD INHIBITORIA DE ACEITES ESENCIALES Y SUS MEZCLAS (Cúrcuma longa, Cymbopogon citratus, Ocotea quixos, Melaleuca armillaris Zingiber officinale) en aeromona hydrophila, Aeromona salmonicida Y Pseudomona fluorescens*. Universidad Politécnica Salesiana. Quito. Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Ingeniera e Ingeniero en Biotecnología de los Recursos Naturales. Citado el 20 de agosto del 2021 y obtenido de: <https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/15790>
- Organización Panamericana de la Salud. *Informes de situación de COVID-19*. Internet. Citado el 28 de mayo del 2021 y disponible en: <https://www.paho.org/es/tag/informes-situacion-covid-19>

- Organización Mundial de la Salud. *Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID 19)*. Internet. Citado el 28 de mayo del 2021 y disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advicetofor-public/q-a-coronaviruses>
- Organización Panamericana de la Salud. *Informes de situación de COVID-19*. Internet. Citado el 28 de mayo del 2021 y disponible en: <https://www.paho.org/es/tag/informes-situacion-covid-19>
- Pérez, M. M., Mesa, M. T. G., de la Luz, L. L. A., Jiménez, J. V., Céspedes, I., & Delgado, J. P. (2020). *Una alternativa natural para el tratamiento de la COVID-19*. *Revista Cubana de Plantas Medicinales*, 25(1), 1-12. Citado el 02 de agosto del 2021 y obtenido de: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=102591>
- Pérez, D. y Zarate, R. (2020) *La competitividad de las empresas exportadoras de jengibre de la región Junín – 2019*. *Huancayo*. Universidad Continental Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Administración y Negocios Internacionales. Citado el 02 de agosto del 2021 y obtenido de: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/7712>
- Platinetti, L.; Porca, M. y Sánchez, R. (2016) *“Galletas a Base de Harina de Trigo Enriquecidas con Extracto de Jengibre rico en Polifenoles”*. Córdoba. Argentina. Trabajo de investigación de Licenciatura en Nutrición. Citado el 03 de agosto del 2021 y obtenido de: <https://rdu.unc.edu.ar/bitstream/handle/11086/4614/Informe%20FINAL%20Tesis%20Jengibre.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexo 1. Matriz de Consistencia: Uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y su relación con la covid-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSION	ITEM	INSTRUMENTO	INDICADORES	METODOLOGIA
Problema General	Objetivo general	Hipótesis general						
¿Cuál es la relación entre el uso tradicional del <i>Zingiber officinale</i> (Jengibre) y la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021?	Identificar la relación entre el uso tradicional del <i>Zingiber officinale</i> (Jengibre) y la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021.	La relación entre el uso tradicional del <i>Zingiber officinale</i> (jengibre) y la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021, es alta.	Variable independiente: Uso tradicional del <i>Zingiber officinale</i> (jengibre)	Información	1	Cuestionario	Edad Genero	Tipo: Descriptivo correlacional
					2	Cuestionario	Formas de preparación	Nivel: Descriptivo
					3	Cuestionario	Frecuencia de administración	Método: descriptivo, transversal prospectivo
				4	Cuestionario	Indicación por un profesional medico	Consumo de jengibre	Diseño: No experimental
				5	Cuestionario	Recomendación		
				6	Cuestionario	Efecto deseado		
			7	Cuestionario	Calificación del uso tradicional que tiene el jengibre para prevenir el COVID 19		Población: 1365	
			8	Cuestionario	Calificación del conocimiento sobre los beneficios del jengibre		Muestra: 300	
			9	Cuestionario	Percepción sobre efectividad del jengibre en la prevención contra el COVID 19		Técnica de recolección de datos: Encuesta	
			11	Cuestionario	Uso del jengibre como parte del tratamiento contra el COVID 19		Instrumento de recolección de datos: Cuestionario	
			13	Cuestionario	Uso del jengibre, aumenta la mejora en su tratamiento para el COVID 19		Técnicas de procesamiento y análisis de datos.	
			14	Cuestionario	Ha utilizado el jengibre como tratamiento en caso de secuelas de la COVID 19		Serán procesados en el programa Excel y el SPSS 23, Además la Prueba de Hipótesis mediante Pearson.	
			15	Cuestionario	Percepción de la efectividad del jengibre en el tratamiento contra el COVID 19			
			16	Cuestionario	Presento efecto toxico o secundario			
			17	Cuestionario	Efectos secundarios			
Problemas específicos	Objetivos específicos.	Hipótesis Específica.	Variable dependiente: COVID-19					
¿Cuál es la relación entre la información del uso tradicional del <i>Zingiber officinale</i> (Jengibre) y la prevención contra la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021?	Determinar la relación entre la información del uso tradicional del <i>Zingiber officinale</i> (Jengibre) y la prevención contra la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021.	La relación entre la información del uso tradicional del <i>Zingiber officinale</i> (Jengibre) y la prevención contra la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021 es alta.						
¿Cuál es la relación entre las razones de uso tradicional del <i>Zingiber officinale</i> (Jengibre) y el tratamiento contra la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021?	Determinar la relación entre las razones de uso tradicional del <i>Zingiber officinale</i> (Jengibre) y el tratamiento contra la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021.	La relación entre las razones de uso tradicional del <i>Zingiber officinale</i> (Jengibre) y el tratamiento contra la COVID 19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021 es alta.						
¿Cuál es la relación entre la efectividad del uso tradicional del <i>Zingiber officinale</i> (Jengibre) y el efecto toxico o secundario en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021?	Determinar la relación entre la efectividad del uso tradicional del <i>Zingiber officinale</i> (Jengibre) y el efecto toxico o secundario en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021.	La relación entre la efectividad del uso tradicional del <i>Zingiber officinale</i> (Jengibre) y el efecto toxico o secundario en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021 es alta.						

Anexo 2: Instrumento

USO DEL *ZINGIBER OFFICINALE* Y SU RELACION CON LA COVID-19 EN PERSONAS DE PARACAS - 2021

Cuestionario dirigido a personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021.

Objetivo: Recoger información de personas de 40 a 60 años acerca del uso tradicional del *Zingiber officinale* (jengibre) y su relación con la Covid-19 del Distrito de Paracas - Pisco 2021.

Indicaciones: Lea detenidamente cada interrogante, luego marque con un aspa (x) la alternativa que considere correcta.

TEST DE CONCEPTOS E INFORMACIÓN

I. DIMENSIÓN: INFORMACION

1. Genero

a) F ()

b) M ()

2. Edad

a) 40 a 50

b) 51 a 60

3. ¿Ha usado o tiene información que el jengibre puede prevenir el Covid-19?

a) Si ()

b) No ()

4. ¿ Ha usado o tiene información que el jengibre puede ser usado como complemento en el tratamiento de la Covid-19?

a) Si ()

b) No ()

5. ¿Sabe cómo se prepara el jengibre?

a) Si ()

b) No ()

6. ¿En qué forma lo prepara?

a) Infusión ()

- b) Extracción del jugo ()
- c) Cocimiento ()

7. ¿Tuvo algún inconveniente al preparar el jengibre?

- a) Si ()
- b) No ()

8. ¿Conoce la frecuencia de administración?

- a) Si ()
- b) No ()

9. ¿Cuál es la frecuencia diaria de administración?

- a) Una vez al día
- b) Dos veces al día
- c) Tres veces al día
- d) Más de cuatro veces al día

10. ¿Tuvo algún inconveniente para mantener la frecuencia de administración?

- a) Si ()
- b) No ()

II. DIMENSION: RAZONES

11. Alguna vez fue indicado el jengibre por un personal médico.

- a) Si ()
- b) No ()

12. Alguna vez fue recomendado el jengibre por un farmacéutico.

- a) Si ()
- b) No ()

13. Fue recomendado el jengibre por un tercero.

- a) Si ()
- b) No ()

14. ¿Cómo calificaría su satisfacción con respecto al consumo del jengibre?

- a) Buena ()
- b) Mala ()

III. DIMENSION: EFECTIVIDAD DE USO

15. ¿Según la eficacia al consumir el jengibre, su bienestar físico en tiempo de pandemia es?

- a) Buena ()
- b) Mala ()

16. ¿Según la eficacia al consumir el jengibre, su salud mental en tiempo de pandemia es?

- a) Buena ()
- b) Mala ()

17. ¿Según la eficacia al consumir el jengibre, su vida social en tiempo de pandemia es?

- a) Buena ()
- b) Mala ()

18. ¿Cómo calificaría entonces a la efectividad del uso del jengibre?

- a) Buena ()
- b) Mala ()

IV. DIMENSION: PREVENCION CONTRA EL COVID 19

19. ¿Cómo califica Ud. el uso tradicional que tiene el jengibre para prevenir el COVID 19?

- a) Buena ()
- b) Mala ()

20. ¿Cómo calificaría Ud. el conocimiento sobre los beneficios del jengibre?

- a) Buena ()
- b) Mala ()

21. ¿Cuál es la percepción sobre efectividad del jengibre en la prevención contra el COVID 19?

- a) Buena ()
- b) Mala ()

V. DIMENSION: TRATAMIENTO CONTRA EL COVID 19

22. ¿Usa Ud. el jengibre como parte del tratamiento contra el COVID 19?

- a) Si utiliza ()
- b) No utiliza ()

23. ¿Cuándo utiliza Ud. el jengibre siente la mejora en su tratamiento para el COVID 19?

- a) Si
- b) No

24. ¿Ha utilizado el jengibre como tratamiento en caso de secuelas de la COVID 19?

- a) Si utiliza ()
- b) No utiliza ()

25. ¿Cómo percibe Ud. la efectividad del jengibre en el tratamiento contra el COVID 19?

- a) Buena ()
- b) Mala ()

VI. DIMENSION: EFECTO DAÑINO

26. Con respecto al consumo del jengibre presento algún efecto toxico.

- a) Si ()
- b) No ()

27. ¿Cuál es el efecto toxico o secundario que producía?

- a) Acidez estomacal ()
- b) Gases ()
- c) Dolor de estómago ()
- d) Ardor en la boca ()
- e) No presento ()

Anexo 3: Data consolidado de resultados

	lte m 1	lte m 2	lte m 3	lte m 4	lte m 5	lte m 6	lte m 7	lte m 8	lte m 9	lte m 10	lte m 11	lte m 12	lte m 13	lte m 14	lte m 15	lte m 16	lte m 17	lte m 18	lte m 19	lte m 20	lte m 21	lte m 22	lte m 23	lte m 24	lte m 25	lte m 26	lte m 27
1	1	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2
2	2	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	4
3	1	1	1	4	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
4	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	3
5	3	1	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2
6	3	2	2	4	2	3	2	1	3	1	1	1	2	2	2	2	3	1	3	1	1	2	2	3	1	1	3
7	1	1	2	3	2	3	3	2	3	1	1	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	1	3	3	2	2	2
8	1	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3
9	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3
10	1	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	3
11	3	1	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	1	2	3	3	4	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2
12	1	2	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	3	1	1	3
13	2	1	1	3	2	3	3	2	3	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2
14	1	1	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	4
15	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	4
16	1	1	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	3
17	2	1	1	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	4
18	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	4	2	2	3	1	1	3
19	2	1	2	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	1	2	4	2	3	3	3	4	4	1
20	1	1	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	4
21	1	2	1	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	2	1	1	3
22	2	1	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	4
23	1	1	1	3	3	2	3	3	2	2	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	4	3	3	2	2	2	2
24	2	1	1	2	2	3	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	4	2	2	3	1	1	2
25	2	2	2	3	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	3	3	3	1	1	2
26	1	1	2	3	3	3	2	3	2	1	2	2	2	1	1	3	1	4	1	1	4	1	4	2	1	1	3
27	1	1	1	1	2	3	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
28	1	1	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1
29	2	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	4	2	2	2	2	4	3	3	2	2	2	4
30	1	2	3	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	3
31	1	1	3	3	2	3	3	2	3	1	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2
32	1	1	2	3	3	2	1	3	2	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	4
33	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
34	1	1	2	2	2	3	3	2	2	4	2	2	1	1	2	2	1	4	1	1	1	2	2	2	1	1	3
35	1	1	2	1	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	3	3	1	4	1	1	1	3	3	2	1	1	2
36	1	2	1	1	2	4	2	2	3	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	3
37	1	1	1	3	3	3	3	2	3	2	1	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2
38	2	1	2	3	3	3	2	3	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3
39	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	2	1	1	3
40	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	1	1	4	1	2	2	1	1	1	1	4	2	2	3	1	1	3
41	1	1	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	1	2	2	3	3	3	2	2	1

42	2	1	2	3	4	2	2	3	2	1	4	2	2	1	1	4	1	1	4	1	4	1	1	2	1	1	3	
43	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	
44	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	4	1	2	2	4	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	
45	2	1	2	3	4	2	3	3	2	2	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	
46	5	2	2	2	2	3	4	3	3	2	1	1	2	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	3	
47	1	1	2	3	2	3	3	2	4	4	1	1	4	2	3	1	2	2	2	2	2	2	4	3	4	2	2	2
48	1	1	2	3	3	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	3
49	2	2	1	1	2	2	1	2	4	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	
50	5	1	2	2	2	2	3	4	2	2	2	2	1	4	2	1	1	4	4	1	1	2	2	2	1	1	3	
51	4	2	2	3	3	4	3	4	2	2	2	2	1	2	4	3	2	2	2	4	4	4	3	2	4	4	4	
52	1	1	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	3	
53	2	2	1	3	2	3	3	2	3	1	1	2	4	2	1	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	
54	4	2	2	3	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	3	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	4	
55	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
56	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	4	2	2	3	1	1	1	1	2	2	2	1	1	4	
57	2	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	
58	1	1	1	2	4	3	2	1	3	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	3	
59	2	2	1	3	4	3	3	2	3	1	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	
60	1	1	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	3	
61	1	2	4	3	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
62	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	4	2	1	1	3	
63	1	1	2	3	3	2	4	4	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	
64	2	2	1	4	2	3	2	2	3	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	3	
65	2	2	1	3	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	4	3	1	1	1	1	1	3	3	3	1	1	2	
66	1	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	4	3	1	1	1	2	3	3	3	
67	1	1	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	
68	1	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	3	
69	2	1	2	3	3	2	4	3	2	1	2	2	1	4	3	3	2	2	2	4	2	4	3	2	4	4	1	
70	1	2	1	2	2	3	1	2	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	3	
71	1	2	1	3	2	4	3	2	3	1	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	
72	1	2	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	
73	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	
74	1	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	3	
75	1	1	2	1	3	2	3	3	2	2	2	2	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	4	
76	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	3	
77	1	2	1	4	2	3	4	4	3	1	1	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	
78	2	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	
79	2	2	2	1	3	1	1	1	4	1	2	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	4	1	1	3	
80	2	2	2	2	1	3	4	4	4	3	2	1	1	4	2	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	
81	1	2	1	4	1	3	1	4	4	4	1	3	4	4	4	4	4	2	1	1	2	1	4	4	1	1	1	
82	2	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	4	4	4	4	1	1	1	1	2	1	1	3	
83	1	1	1	1	2	2	4	2	2	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	
84	1	1	2	3	2	1	4	2	1	1	1	4	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	3	
85	2	1	2	4	3	2	3	3	2	2	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	
86	1	2	2	2	2	4	2	3	3	2	4	1	2	3	2	2	3	3	3	1	0	2	2	3	1	1	3	

87	1	1	2	3	2	4	3	2	3	1	4	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2
88	1	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	4	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
89	2	2	1	1	2	1	4	2	1	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
90	1	2	2	2	3	1	4	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	3
91	4	1	2	4	4	2	1	2	4	2	2	2	1	2	3	3	2	4	2	4	2	4	3	4	4	4	2
92	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	3
93	2	1	1	3	2	4	3	4	3	1	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2
94	1	1	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3
95	1	2	2	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3
96	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	4	2	1	1	1	1	1	1	4	2	1	1	1
97	2	1	2	4	3	4	4	1	4	1	4	2	4	4	4	1	1	2	2	4	1	4	4	4	4	4	1
98	1	2	1	2	2	3	2	1	3	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	4	1	1	3	1	1	3
99	2	1	1	3	2	3	3	2	3	1	4	4	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2
100	1	1	2	3	3	2	2	3	2	2	1	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3
101	1	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2
102	1	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3
103	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
104	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	3
105	2	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	3	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2
106	3	1	2	2	2	4	2	4	3	2	1	1	2	3	2	2	3	1	3	4	3	1	2	3	4	4	3
107	4	2	2	3	4	1	3	2	3	1	1	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	4	3	3	2	2	2
108	1	1	2	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	4	1	2	1	1	3
109	1	2	1	1	2	2	2	2	4	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	4	1	1	3	
110	1	2	2	2	2	2	4	1	2	2	2	2	3	3	4	2	1	3	1	1	1	1	2	1	1	1	
111	4	1	2	3	3	1	4	3	2	2	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2
112	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	3
113	2	1	1	3	2	4	3	2	3	1	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2
114	1	1	2	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	
115	2	2	2	1	4	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	
116	1	2	2	2	4	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	3	
117	5	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2
118	1	2	1	2	2	3	1	2	4	1	3	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	4	1	1	3
119	4	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2
120	1	1	2	2	4	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1	2	1	1	3	
121	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	4	1	2	2	2	4	4	3
122	4	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	3	1	2	2	4	4	3	3	2	4	4	2
123	1	2	1	2	2	3	2	2	4	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	4	1	1	3	
124	2	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	1
125	1	1	2	3	3	2	4	1	2	2	4	2	4	1	1	3	1	1	4	1	4	1	4	2	1	1	4
126	1	2	2	2	2	2	4	1	2	2	2	2	3	3	4	2	1	3	1	1	1	1	2	1	1	1	
127	4	1	2	3	3	1	4	3	2	2	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2
128	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	3
129	2	1	1	3	2	4	3	2	3	1	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2
130	1	1	2	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	

256	1	1	2	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3
257	2	2	2	1	4	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3
258	1	2	2	2	4	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	3
259	5	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2
260	1	2	1	2	2	3	1	2	4	1	3	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	4	1	3
261	4	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2
262	2	2	2	1	4	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3
263	1	2	2	2	4	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	3
264	5	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2
265	1	2	1	2	2	3	1	2	4	1	3	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	4	1	3
266	4	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2
267	1	1	2	2	4	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	3
268	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	4	1	2	2	2	4	3
269	4	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	3	1	2	2	4	4	3	3	2	4	2
270	1	2	1	2	2	3	2	2	4	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	4	1	3
271	2	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	1
272	1	1	2	3	3	2	4	1	2	2	4	2	4	1	1	3	1	1	4	1	4	1	4	2	1	4
273	1	2	2	2	2	2	4	1	2	2	2	2	3	3	4	2	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1
274	4	1	2	3	3	1	4	3	2	2	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2
275	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3	1	3
276	2	1	1	3	2	4	3	2	3	1	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2
277	1	1	2	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3
278	2	2	2	1	4	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3
279	1	2	2	2	4	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	3
280	5	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2
281	1	2	1	2	2	3	1	2	4	1	3	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	4	1	3
282	4	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2
283	2	2	2	1	4	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3
284	1	2	2	2	4	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	3
285	5	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2
286	1	2	1	2	2	3	1	2	4	1	3	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	4	1	3
287	4	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2
288	5	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2
289	1	2	1	2	2	3	1	2	4	1	3	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	4	1	3
290	4	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2
291	1	2	1	2	2	3	1	2	4	1	3	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	4	1	3
292	4	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2
293	2	2	2	1	4	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3
294	1	2	2	2	4	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	3
295	5	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2
296	1	2	1	2	2	3	1	2	4	1	3	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	4	1	3
297	4	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2
298	5	1	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2
299	1	2	1	2	2	3	1	2	4	1	3	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	4	1	3
300	4	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2

Anexo 4: Cronograma de aplicación encuestas

Fecha	Lugar	Actividades	Encuestados
17 enero 2022	Av. San Martin	Encuesta	26
19 enero 2022	Av. San Martin	Encuesta	25
21 enero 2022	Av. San Martin	Encuesta	24
23 enero 2022	Playa El Chaco	Encuesta	23
25 enero 2022	Playa El Chaco	Encuesta	25
27 enero 2022	Playa El Chaco	Encuesta	25
29 enero 2022	Av. San Martin	Encuesta	27
31 enero 2022	Av. San Martin	Encuesta	25
02 febrero 2022	Playa El Chaco	Encuesta	25
04 febrero 2022	Av. San Martin	Encuesta	27
06 febrero 2022	Playa El Chaco	Encuesta	25
08 febrero 2022	Playa El Chaco	Encuesta	23
	TOTAL	Encuesta	300

Anexo 5: Testimonios fotográficos

Encuesta a personas en Chaco



Encuesta a personas en Paracas



Encuesta a personas en Av. San Martín



Encuesta a personas en Chaco



Encuesta a personas en Av. San Martin



Encuesta a personas en Av. San Martin



Encuesta a personas en Chaco



Encuesta a personas en Av. San Martin

Anexo 6. Validación de Expertos

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: Acaro Chuquicaña, Fidel Ernesto

1.2 Grado académico: Magíster en Farmacología experimental

1.3 Cargo e institución donde labora: UNID

1.4 Título de la Investigación: Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la prevención y tratamiento de la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021

1.5 Autores: Bach. Laupa Torre, Giselle Fiorella
Bach. Vargas Alcántara, Yoselin Brillit

1.6 Autor del instrumento: Universidad Interamericana para El Desarrollo

1.7 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	
SUB TOTAL					70%	
TOTAL					70%	

II. VALORACION CUANTITATIVA: 70%
VALORACION CUALITATIVA: BUENO
OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: Lima, 27 de enero 2022



Dr. Fidel Ernesto Acaro
Químico Farmacéutico
Farmacólogo
COFP: 08053

.....
DNI: 07459338
CQFP: 08053

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y nombres del experto: CASTILLA TASAYCO JOSE LUIS

1.2 Grado académico: Magister en docencia Universitaria

1.3 Cargo e institución donde labora: UNID

1.4 Título de la Investigación: Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la prevención y tratamiento de la COVID-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas - Pisco 2021

1.5 Autores: Bach. Laupa Torre, Giselle Fiorella

Bach. Vargas Alcántara, Yoselin Brillit

1.6 Autor del instrumento: Universidad Interamericana para El Desarrollo

1.7 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	
SUB TOTAL					70%	
TOTAL					70%	

II. VALORACION CUANTITATIVA: 70%

VALORACION CUALITATIVA: BUENO

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: Lima, 27 de enero 2022


 GOBIERNO REGIONAL DE ICA
 OFICINA EJECUTIVA DE SALUD
 HOSPITAL SAN JOSÉ

 Mg. QF. José Luis Castilla Tasayco
 JEFE DE FARMACIA
 C. Q. P. P. 04223

.....
 DNI: 21 83 45 14
 CQFP: 0 4 22 3

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS


I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del experto:** Aylas Canicela Roosevelt Edhair
- 1.2 Grado académico:** Maestro en Docencia Universitaria
- 1.3 Cargo e institución donde labora:** Docente Universidad Interamericana para el Desarrollo
- 1.4 Título de la Investigación:** Uso tradicional del Zingiber officinale (jengibre) y su relación con la prevención y tratamiento de la covid-19 en personas de 40 a 60 años del Distrito de Paracas 2021.
- 1.5 Autores:** Bach. Laupa Torre, Giselle Fiorella
Bach. Vargas Alcántara, Yoselin Brillit
- 1.6 Autor del instrumento:** Bach. Laupa Torre, Giselle Fiorella
Bach. Vargas Alcántara, Yoselin Brillit
- 1.7 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
SUB TOTAL						100
TOTAL						100

II. VALORACION CUANTITATIVA: 20
VALORACION CUALITATIVA: BUENA
OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICA

Lugar y fecha: Lima 01 de febrero de 2022


 MSTR. Q.F. AYLAS CANICELA ROOSEVELT EDHAI
 QUIMICO FARMACEUTICO
 CQFP: 22655

DNI: 46699374
 CQFP: 22655