



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**USO DE PLANTAS MEDICINALES Y
AUTOMEDICACIÓN PARA EL COVID-19 EN ADULTOS DE
30 A 59 AÑOS DEL DISTRITO DE CHIGUATA-AREQUIPA,
REALIZADO ENTRE OCTUBRE Y NOVIEMBRE DEL 2021**

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

AUTORES

Bach. PAUCARA JIMENEZ, MIRIAN ESTHER

<https://orcid.org/0000-0002-4760-8772>

Bach. QUISPE FLORES, PEDRO CELESTINO

<https://orcid.org/0000-0001-7092-4047>

ASESOR

Mg. JACINTO HERVIAS, PEDRO

<https://orcid.org/0000-0001-7661-0583>

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

A mi compañera de mi vida, a mis padres y hermanos por darme la fuerza, la motivación constante para lograr mis propósitos. En retribución es hacerles orgullosos cumpliendo y culminando un objetivo más con mucho esfuerzo, dedicación y trabajo.

Pedro C. Quispe Flores

DEDICATORIA

*A mis padres, por su apoyo, aprecio, comprensión, y por inculcarme con buenos valores y principios que me hacen ser mejor persona cada día.
A mis hermanos Cyntia y Carlos, que siempre estuvieron para brindarme sus consejos, confianza y seguridad, motivándome siempre de la mejor manera.*

Mirian E. Paucara Jimenez

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por concederme la sapiencia, fortaleza y salud.

A mi compañera de mi vida, a mis padres y hermanos por su apoyo incondicional.

Por otra parte, agradezco a los pobladores del distrito de Chiguata, por la predisposición y ser partícipes en el desarrollo de la presente tesis.

Pedro C. Quispe Flores

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios por haberme llenado de fortaleza.

A mis padres, hermanos y familiares, que siempre estuvieron conmigo brindándome su apoyo emocional, para lograr unos de mis sueños que es concluir la carrera profesional de farmacia y bioquímica.

Además, quiero agradecer a los pobladores del distrito de Chiguata, que con cariño accedieron a realizar la encuesta y ayudaron a hacer posible esta tesis.

Mirian E. Paucara Jimenez

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	8
ABSTRACT.....	9
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	16
II.1 Enfoque y diseño de la investigación.....	16
II.2 Población, muestra y muestreo.....	16
2.2.1 Población de estudio.....	16
2.2.2 Muestra y muestreo.....	16
II.3 Variables de la investigación.....	17
II.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos.....	18
2.4.1 Técnicas para la recolección de datos.....	18
2.4.2 Instrumento para la recolección de datos.....	18
II.5 Plan metodológico para la recolección de datos.....	18
II.6 Procesamiento de análisis estadístico.....	19
II.7 Aspectos éticos.....	19
III. RESULTADOS.....	20
IV. DISCUSIÓN.....	38
IV.1 Discusión de resultados.....	38
IV.2 Conclusiones.....	40
IV.3 Recomendaciones.....	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	42
ANEXOS.....	45

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Sexo y grupo etario.....	20
Tabla 2: A la interrogante ¿Utiliza Ud. plantas medicinales para el COVID-19?	21
Tabla 3: A la interrogante ¿Qué plantas medicinales utiliza para el COVID-19?..	22
Tabla 4: A la interrogante ¿Qué partes de la planta medicinal utilizó para el COVID-19?	23
Tabla 5: A la interrogante ¿Cuál es la forma de preparación de las plantas medicinales que utilizó para el COVID-19?.....	24
Tabla 6: ¿Cuál es la forma de administración que utilizó Ud. con plantas medicinales para el COVID-19?	25
Tabla 7: A la interrogante ¿Cuál es la frecuencia de administración con plantas medicinales?	26
Tabla 8: A la interrogante ¿Al momento de presentar sintomatologías de COVID-19, Ud. se auto medicó?	27
Tabla 9: ¿Cuál de los grupos farmacológicos utilizó para tratar sintomatologías del COVID-19?.....	28
Tabla 10: A la interrogante ¿Cuál de las vías de administración utilizó en la automedicación para tratar sintomatologías del COVID-19?	29
Tabla 11: A la interrogante ¿Dónde obtuvo información relacionada a la automedicación para tratar sintomatologías del COVID-19?	29
Tabla 12: A la interrogante ¿Cuáles son los factores que influyen en Ud. para el uso de plantas medicinales y automedicación?	31
Tabla 13: A la interrogante ¿Qué medios de comunicación influyeron en Ud. para el uso de plantas medicinales y automedicación?	32
Tabla 14: A la interrogante ¿Qué nivel de conocimientos tiene Ud. sobre el uso de plantas medicinales y auto medicación?	33
Tabla 15: Variables agrupados.	34
Tabla 16: Prueba de Kolmogorov – Smirnov para una muestra	35
Tabla 17: Prueba de homogeneidad de Varianzas.....	36
Tabla 18: Prueba de hipótesis ANOVA.....	36

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Sexo y grupo etario	20
Figura 2: A la interrogante ¿Utiliza Ud. plantas medicinales para el COVID-19?	21
Figura 3: A la interrogante ¿Qué plantas medicinales utiliza para el COVID-19?	22
Figura 4: A la interrogante ¿Qué partes de la planta medicinal utilizó para el COVID-19?	23
Figura 5: A la interrogante ¿Cuál es la forma de preparación de las plantas medicinales que utilizó para el COVID-19?	24
Figura 6: A la interrogante ¿Cuál es la forma de administración que utilizó Ud. con plantas medicinales para el COVID-19?	25
Figura 7: A la interrogante ¿Cuál es la frecuencia de administración con plantas medicinales?	26
Figura 8: A la interrogante ¿Al momento de presentar sintomatologías del COVID-19, Ud. se auto medicó?	27
Figura 9: A la interrogante ¿Cuál de los grupos farmacológicos utilizó para tratar sintomatologías del COVID-19?	28
Figura 10: A la interrogante ¿Cuál de las vías de administración utilizó en la automedicación para tratar sintomatologías del COVID-19?	29
Figura 11: A la interrogante ¿Dónde obtuvo información relacionada a la automedicación para tratar sintomatologías del COVID-19?	30
Figura 12: A la interrogante ¿Cuáles son los factores que influyen en Ud. para el uso de plantas medicinales y automedicación?	31
Figura 13: A la interrogante ¿Qué medios de comunicación influyeron en Ud. para el uso de plantas medicinales y automedicación?	32
Figura 14: A la interrogante ¿Qué nivel de conocimientos tiene usted sobre el uso de plantas medicinales y automedicación?	33

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A: Instrumento de recolección de datos y validación del instrumento.	46
ANEXO B: Operacionalización de variables.	49
ANEXO C: Matriz de consistencia	51
ANEXO D: Carta de presentación de la Universidad	52
ANEXO E: Carta de autorización de la Municipalidad	53
ANEXO F: Consentimiento informado	54
ANEXO G: Fichas de validación del cuestionario	57
ANEXO H: Evidencias fotográficas del trabajo de campo.....	60

RESUMEN

Objetivo: Determinar el uso de plantas medicinales y automedicación para el COVID-19 en adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata-Arequipa, realizado entre octubre y noviembre del 2021.

Materiales y métodos: La presente investigación es de planteamiento cualitativo, diseño de investigación no experimental, descriptivo-transversal, la técnica-instrumento es encuesta-cuestionario que consta de 15 preguntas cerradas y se consideró una muestra de 342 adultos de 30 a 59 años.

Resultados: El 52.1% de encuestados es de sexo femenino, el 42.8% es de grupo etario 40 a 49 años, el 78.9% utilizó plantas medicinales, el 41.8% utilizó eucalipto, el 79.9% utilizaron las hojas, el 76.8% prepararon en infusión, el 47.4% se administraron por vía oral, el 32.0% se administró tres veces al día. Además, el 77.8% de adultos se ha automedicado, el 39.2% utilizó macrólidos, el 79.4% se administró por vía oral, el 42.0% mencionó que la radio influyó para el uso de plantas medicinales y automedicación para el COVID-19.

Conclusiones: Los adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata-Arequipa, sí utilizó las plantas medicinales y se automedicó para tratar las sintomatologías del COVID-19, el factor que influyó en esta decisión fue la radio.

Palabras claves: *Planta medicinal, automedicación y COVID-19.*

ABSTRACT

Objective: To determine the use of medicinal plants and self-medication for COVID-19 in adults aged 30 to 59 years in the Chiguata-Arequipa district, carried out between October and November 2021.

Materials and methods: This research has a qualitative approach, a non-experimental, descriptive-cross-sectional research design, the technique-instrument is a survey-questionnaire consisting of 15 closed questions and a sample of 342 adults aged 30 to 59 years was considered.

Results: 52.1% of respondents are female, 42.8% are in the age group 40 to 49 years, 78.9% used medicinal plants, 41.8% used eucalyptus, 79.9% used the leaves, 76.8% prepared in infusion, 47.4% were administered orally, 32.0% were administered three times a day. In addition, 77.8% of adults have self-medicated, 39.2% used macrolides, 79.4% administered orally, 42.0% mentioned that the radio influenced the use of medicinal plants and self-medication for COVID-19.

Conclusions: Adults aged 30 to 59 in the Chiguata-Arequipa district did use medicinal plants and self-medicated to treat the symptoms of COVID-19; the factor that influenced this decision was the radio.

Keywords: *Medicinal plant, self-medication and COVID-19.*

I. INTRODUCCIÓN

En el último mes del año 2019 en la ciudad de Wuhan (China), inició la enfermedad COVID-19, que involucró a 27 pacientes con fiebre, tos seca y dificultad para respirar, el 11 de marzo del 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) caracterizó el COVID-19 como una pandemia ⁽¹⁾. Desde entonces la Organización Mundial de la Salud y las autoridades de la salud pública de todo el mundo están actuando para contener la enfermedad COVID-19, que ha involucrado retos antes impensados para las personas, las comunidades y las instituciones ⁽²⁾. La información de hoy revela que el virus puede ocasionar indicios leves semejantes a los de la influenza. Según los datos más actuales, los indicios más comunes son: fiebre (83%-98%), tos (68%) y disnea (19%-35%). Asimismo, dichos datos indican que el 81% de los casos parecen ser leves, alrededor de 14% parece devenir en un cuadro grave y cerca de 5% son casos críticos ⁽³⁾. La llegada de la enfermedad COVID-19 y su inmediata propagación, en consecuencia, nuestro sistema de salud colapsó para atender a los pacientes que padecían las sintomatologías del COVID-19. Por esta razón la población hizo lo posible para tratar las sintomatologías utilizando fármacos y plantas medicinales.

Consideramos los siguientes conceptos.

Plantas medicinales: Organización Mundial de la Salud (OMS) considera, las plantas medicinales son especies que poseen variedad de principios activos donde es utilizado en procesos de tratamiento o de prevención de una enfermedad, y sus principios activos pueden ser de mucha utilidad para dar inicio a la síntesis de nuevos fármacos ⁽⁴⁾. Por otro lado, las especies oficiales producen variedad de principios medicinales, y estas sustancias tienen acción farmacológica, puede ser de riesgo o beneficio en el organismo de los seres vivos, sus beneficios son aliviar diferentes afecciones o restablecer la salud ⁽⁵⁾. Así, la medicina tradicional se ha convertido primordial en el cuidado de la salud en diferentes naciones del mundo; ha progresado con la evolución que se ha desarrollado de acuerdo con el desarrollo de los pueblos que fueron

transmitidos por los antepasados, de generación en generación hasta nuestros días ⁽⁶⁾.

La automedicación: Es la utilización de manera excesiva de fármacos por voluntad propia del paciente, sin la participación del médico mediante una receta médica. Esta práctica es habitual en distintas partes del mundo y puede provocar o desencadenar diversos problemas de salud ⁽⁷⁾. Por otra parte, se puede recordar que la automedicación es una habilidad muy común a nivel mundial, y se puntualiza como “uso de fármacos sin la participación del médico u otro profesional autorizado para recetar” ⁽⁸⁾. En estos momentos es difícil de doblegar y hacer alcance a la población, de que la automedicación puede traer consecuencias gravísimas e irreparables, las causas que influyen son el factor social y económico. En ese sentido la automedicación debería definirse como “Disposición y la capacidad de la población de contribuir voluntariamente en tomar iniciativa a gestionar la medicación con fines de prevención, diagnóstico y enfermedades que les conciernen” ⁽⁸⁾.

COVID-19: Es la patología infecciosa causada por el Coronavirus (CoV) que se ha descubierto en Wuhan (China) en el último mes del año de 2019. En la actualidad la COVID-19 es una enfermedad pandémica que perjudica a muchas naciones de todo el planeta, además se informa que entre sintomatologías graves de la COVID-19 es disnea (dificultad de respirar), opresión persistente en el pecho, pérdida de apetito y fiebre alta mayor a 38°C. Las sintomatologías con menor frecuencia son congestión nasal, diarrea, dolor de garganta, pérdida de gusto y/o olfato, dolor de cabeza, dolores musculares o articulares ⁽⁹⁾.

A continuación, se describe investigaciones nacionales: Según **Cajaleón de la Cruz (2018)**, “Uso tradicional de plantas medicinales en el tratamiento de las infecciones respiratorias agudas en niños menores de cinco años de la comunidad rural de Margos-Huánuco 2017”, dicho estudio ha realizado con una población de estudio de 115 madres que tienen niños de 5 años de edad la investigación es descriptivo simple; ha utilizado como patrón la entrevista y

un instrumento para recopilar datos. En la observación inferencial se utilizó indagación de Chi cuadrado para cotejar la periodicidad de una muestra determinada, con grado de valor estadística $p \leq 0,05$. **Resultados:** 74,8% de madres hacen uso de especies officinales y el 25,2% no utiliza plantas medicinales para estas IRAs, el resultado tiene un nivel de significancia estadística de ($p < 0,000$); el 58,3% aún hacen uso de plantas medicinales; especie con mayor uso es el eucalipto con (26,1%); el modo de preparación por infusión es de (32,2%); utilizado por vía inhalatoria es de (30,4%); frecuencia de dosificación es tres veces al día es al (32,2%) utilizaron durante tres días es de (40,9%). Además, el 67,8% de las madres consideraban que hacer uso de plantas medicinales era eficiente en la terapia de IRAs en estudio ($p < 0,000$); es dominante en lo estadístico. **Conclusiones:** La hipótesis nula es rechazada y la hipótesis de investigación es aceptada, donde las madres de la comunidad de Margos hacen uso de plantas medicinales en la terapia de las IRAs de los niños menores de 5 años ⁽⁶⁾. Por otra parte, **Berrocal Pillaca (2020)**. En la investigación realizada “Uso de plantas medicinales en el tratamiento del COVID-19 en estudiantes de la carrera de farmacia técnica en IESTP Santiago Antúnez de Mayolo Huancayo-2020”. Se concluyó que 85,2% participantes eran mujeres y el 14,8% varones. Se encontró 42% tenían 16 y 20 años de edad, 29,6% entre 21 y 25 años de edad, 14,8% entre 26 y 30 años de edad, Y por último 13,6% tenían 31 y 35 años de edad. Los resultados determinaron 95,1% usaba especies officinales, por otra parte 4,9% dijeron no utilizar especies officinales. El 37,5% de los encuestados utilizaron eucalipto y 28,3 % utilizó el kion. El (50,0%) utilizaron las hojas; el (43,6%) hacen la preparación en forma de infusión; (55,4%) se administraron oralmente; (49,4%) se administró una vez al día; y el (74,1%) de los estudiantes manifiestan que el uso de remedios medicinales es bueno ⁽¹⁰⁾.

Por otra parte, **Navarrete M., Velasco G., Loro C. (2020)**. En su Trabajo de investigación “automedicación en época de pandemia: COVID-19” donde realizaron un estudio descriptivo-observacional, con la participación de 790 residentes de las jurisdicciones de la zona norte de Lima, damas y varones de

18 años a más, participaron voluntariamente. Se incluyó al instrumento como: las variables sociodemográficas, nivel de instrucción, morbilidad asociada, automedicación prepandémica, automedicación durante esta epidemia, rango del profesional de salud; el estudio descriptivo y prueba T de Student, Chi-cuadrado de Pearson, con grado de significancia al 95%. **Resultados:** La media en edad 40,87 años, 51,08% damas, nivel primario/secundaria 61.0%; con morbilidad asociada al instante de recolección de datos se obtuvo, hipertensos (15,4%), sobrepeso/obesidad (13,7%), hiperglucemia (7,1%) y pacientes oncológicos (4,6%). Entre tanto fármacos más utilizados, a la hora de automedicarse, en la prepandemia es, (29.1%) analgésicos, (28.1%) antiinflamatorios y (27.6%) antibióticos; fármacos más utilizados en transcurso de esta epidemia, son como (39,2%) son antibióticos/antiinflamatorios, (30,9%) son antiinflamatorios, (21,6%) son antibióticos, (5,7%) es ivermectina y administración de ivermectina junto a otro medicamento es de (2,6%). La automedicación en damas durante la pandemia incrementó para la prevención o de tratamiento de patologías ($p=0,0001$), de igual manera encuestados con peso corporal elevado ($p=0,001$) y pacientes oncológicos ($p=0,023$). **Conclusiones:** Los factores que rodean la automedicación han cambiado, con la edad disminuyendo y la cantidad de damas se incrementó. La periodicidad de medicación incluso ha cambiado, desde un uso incrementado de fármacos como analgésicos, antiinflamatorio son los que más resaltan y además alto uso de antibióticos/antiinflamatorios y ivermectina sin o con otros fármacos. La automedicación se ha vuelto aún más difícil para un sistema de salud, y sin tener conocimiento el resultado de los medicamentos en SARS-Cov-2; se debe de concientizar de manera profunda para cumplir la Ley General de Salud N° 26842, y tener más control de manera eficaz a los establecimientos farmacéuticos⁽¹¹⁾.

Como antecedentes internacionales tenemos: Según, **Ninasunta T. (2020)**, en “Descripción del valor utilitario de especies medicinales de la comunidad Huagrahuasi parroquia Toacaso, en tiempos de COVID-19”. En consecuencia, se ha obtenido que las especies oficiales han sido utilizadas por la gente

durante varias generaciones, todas o parte de las raíces, tallos, hojas, flores y frutos; partes de la especie con mayor uso son las hojas y raíces. Conforme a los criterios se clasifican como especies vegetales calientes y frescas que ayudan a combatir las sintomatologías del COVID-19. Las técnicas habituales de forma de preparar es la infusión y las emplean con mayor frecuencia por la vía oral. Esta investigación ayudó a evaluar el bienestar de especies officinales y como gran valor de la sapiencia tradicional. El conocimiento reforzado y mediante esta importante destreza ayudarán a la población en general que necesitan encontrar remedios a base de hierbas medicinales ⁽¹²⁾.

También, tenemos como antecedente donde **Escobar S., Rios G. (2017)**, trabajo realizado “Automedicación en adultos de las 11 ciudades de Latinoamérica, 2015-2016” realizaron una investigación observacional, multicéntrico, descriptivo, transversal con muestreo probabilístico de cohortes estratificadas monoetapa, entre adultos de 11 ciudades de América Latina. Se diseñó un instrumento para recopilar datos y fue autenticado mediante un estudio de viabilidad. Las informaciones están representadas por dimensiones de tablas de escala, dispersión y medidas de tendencia central. **Resultados:** Se incluyeron en la investigación a 1.784 personas, donde la edad media es 30 años (P25=22, P75=43), lo que representa un 62,11% (1.108) damas. El 50,25% (892) de las personas tenía formación universitaria. En global de habitantes estudiada, el 54,64% (971) se automedicó en los últimos 14 días, y el 62,58% (1.112) y en 90 días últimos. El 50,30% (416) dijeron comprar sus medicamentos por no disponer de tiempo para hacer una consulta médica. En el 56,15% (397) el fármaco es sugerido por parientes y 26,87% (190) por Químico Farmacéutico. **Conclusión:** La automedicación en los habitantes de estudio representa un alto porcentaje, lo que es un hábito frecuente que practica por más de la mitad de habitantes, y habitantes que refieren no disponer de tiempo para acudir al médico es la principal causa de esta condición ⁽¹³⁾.

Finalmente, **Machado de Abreu (2020)**, menciona en “Enfoque terapéutico para COVID-19: El poder de la medicina herbal”. El propósito de esta

investigación era valorar que los remedios tradicionales son como ingredientes activos en los fármacos herbolarios, homeopáticos y florales que son lanzados al mercado de Brasil, tienen usos potenciales para prevenir, en terapia del COVID-19. Esta investigación se centró en mercancías lanzadas al mercado y reglamentados mediante Leyes de Brasileñas, indicando productos como: fármacos inmunomoduladores, antivíricos y mejora de sintomatologías asociados a deficiencias de vía respiratoria. descubrieron 113 remedios medicinales entre ellos el 7% florales, el 65% fitoterápicos mientras tanto 27% de fármacos homeopáticos. Existen 13 remedios tradicionales con periodicidad absoluta ≥ 5 , Se ha encontrado certeza científica de sus usos medicinales, como coadyuvante en el tratamiento de sintomatologías asociados al ajo y jengibre ⁽¹⁴⁾.

El presente trabajo de investigación tiene como justificación. La carencia de un proceso terapéutico propio para afrontar las sintomatologías del COVID-19, el desafío ante esta enfermedad pandémica, es descubrir el tratamiento farmacológico conveniente, más que nada accesible para lidiar contra las sintomatologías del COVID-19 y como prioridad para la salud pública. Conociendo el colapso de sistemas de salud como públicos y privados, con la propagación de esta nueva enfermedad desconocida, las personas que resulten positivos a COVID-19, muestran como la elección más instantánea el tratamiento con plantas medicinales y acudir a oficinas farmacéuticas más cercanos para obtener un fármaco que ayude a aliviar las sintomatologías del COVID-19; en muchos casos consiguen resultados esperados, por tal razón por medio del presente trabajo de investigación es fundamental identificar qué plantas medicinales y fármacos utilizan para combatir las sintomatologías del COVID-19.

En esta investigación se ha planteado el siguiente objetivo general:

- Determinar el uso de plantas medicinales y automedicación para el COVID-19 en adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata-Arequipa, realizado entre octubre y noviembre del 2021.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

II.1 Enfoque y diseño de la investigación

Este presente estudio es de planteamiento cualitativo, con respecto al diseño de investigación se ha desarrollado estudio no experimental, descriptivo-transversal.

II.2 Población, muestra y muestreo

2.2.1 Población de estudio

Se consideró como población de estudio a 3112 habitantes del distrito de Chiguata de la Región Arequipa y nuestro objetivo de estudio son los adultos de 30 a 59 años del distrito, realizado entre octubre y noviembre del 2021.

2.2.2 Muestra y muestreo

La elección de la muestra se determinó a partir de la ecuación estadística ⁽¹⁵⁾.

La muestra se calculó en base de esta fórmula expresada:

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

En la cual:

N= Tamaño de población de estudio del distrito de Chiguata-Arequipa es de 3112 habitantes.

Z= Grado de confiabilidad es de 95%(1.96).

E= Límite de error tolerable es de 5%(0.05).

p=Porcentaje de población que hacen uso de plantas medicinales y se automedican 50%(0.5).

q=porcentaje de población que no hace uso de plantas medicinales ni se automedican=(1-p), (0.5).

n= Tamaño de muestra obtenido.

$$n = \frac{3112 \times 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}{0.05^2 \times (3112 - 1) + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.05}$$

$$n = 342 \text{ habitantes}$$

La muestra de esta investigación es 342 adultos de grupo etario 30 a 59 años de edad del distrito de Chiguata, Arequipa-2021.

El método de muestreo en este trabajo de investigación es muestreo no probabilístico.

A fin de elegir la muestra se consideró los siguientes criterios:

Criterios de Inclusión:

- Grupo etario de 30 a 59 años de edad del distrito de Chiguata.
- Adultos de ambos sexos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata.
- Adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata que hacen uso de plantas medicinales y automedicación para el COVID-19.

Criterios de Exclusión:

- Adultos < de 30 años y > de 59 años del distrito de Chiguata.
- Adultos comprendidos de 30 a 59 años de edad que no desean colaborar en esta investigación.

II.3 Variables de la investigación

Variable 1: Uso de plantas medicinales.

Variable 2: Automedicación

Definición conceptual:

Plantas medicinales: Organización Mundial de la Salud (OMS) considera, las plantas medicinales son especies que poseen variedad de principios activos donde es utilizado en procesos de tratamiento o de prevención de una enfermedad, y sus principios activos pueden ser de mucha utilidad para dar inicio a la síntesis de nuevos fármacos⁽⁴⁾.

Automedicación: Es la utilización de manera excesiva de fármacos por voluntad propia del paciente, sin la participación del médico mediante una receta médica. Esta práctica es habitual en distintas partes del mundo y puede provocar o desencadenar diversos problemas de salud ⁽⁷⁾.

Definición operacional: Se aplicó el cuestionario con la finalidad de determinar si los adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata-Arequipa hacen uso de plantas medicinales y se automedican ante la necesidad de superar las sintomatologías del COVID-19.

II.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

2.4.1 Técnicas para la recolección de datos

En este estudio, para recopilar la información deseada la técnica utilizada es la: Encuesta.

2.4.2 Instrumento para la recolección de datos

La herramienta para recabar la información se utilizó: Cuestionario validado, que consta de 4 ítems y 15 preguntas cerradas. Validado por tres expertos designados por la Universidad María Auxiliadora. Lo cual permitió obtener la información sobre uso de plantas medicinales y automedicación en los adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata-Arequipa realizado entre octubre y noviembre del 2021.

II.5 Plan metodológico para la recolección de datos

La recopilación de información, se realizó en siguiente orden:

- Se inició con la elaboración del instrumento.
- Se solicitó la validación del instrumento a profesionales expertos.
- Teniendo validado el cuestionario. procedemos a dar utilidad de dicho cuestionario para la recolección de datos en los adultos comprendidos de 30 a 59 años.

- Se hizo el registro de los datos alcanzados en el banco de datos de Microsoft Excel-2020.
- Procedemos a tabular la información obtenida, analizaremos la información alcanzada en Microsoft Statistics SPSS-v25.
- El resultado obtenido se presentó mediante tablas y gráficos.
- Los resultados obtenidos fueron interpretados.

II.6 Procesamiento de análisis estadístico

En esta investigación aplicamos el tipo de estadística descriptiva, la información almacenada en Microsoft Excel-2020, se trasladó a Statistics SPSS-v25 a fin de desarrollar y analizar estadísticamente y se utilizó análisis de varianza ANOVA.

II.7 Aspectos éticos

Se consideraron aspectos bioéticos de la autonomía, la beneficencia y la justicia. El consentimiento informado se aplicó a los participantes de esta investigación con información previa para proteger datos de los participantes. En cuanto a los principios de la bioética, tenemos:

Principio de autonomía: El consentimiento otorgado es un documento para dar manifiesto de una participación de manera consciente.

Principio de beneficencia: Como beneficio los colaboradores de esta investigación recibieron información sobre la utilidad que se obtendrá a través del instrumento.

Principio de justicia: En este principio de justicia los colaboradores de esta investigación fueron considerados por igual con respeto y amabilidad, sin ninguna preferencia.

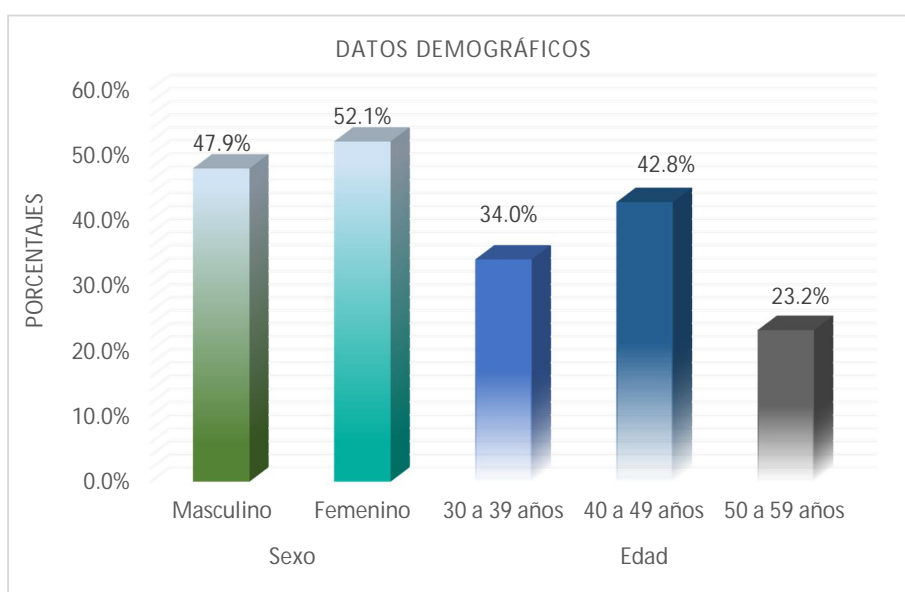
III. RESULTADOS

II. Datos demográficos

Tabla 1: Sexo y grupo etario

Datos Demográficos		N	%
Sexo	Masculino	93	47,9%
	Femenino	101	52,1%
	Total	194	100,0%
Grupo etario	30 a 39 años	66	34,0%
	40 a 49 años	83	42,8%
	50 a 59 años	45	23,2%
	Total	194	100,0%

Fuente: Encuesta (Anexo-A)



Fuente: Encuesta (Anexo-A)

Figura 1: Sexo y grupo etario

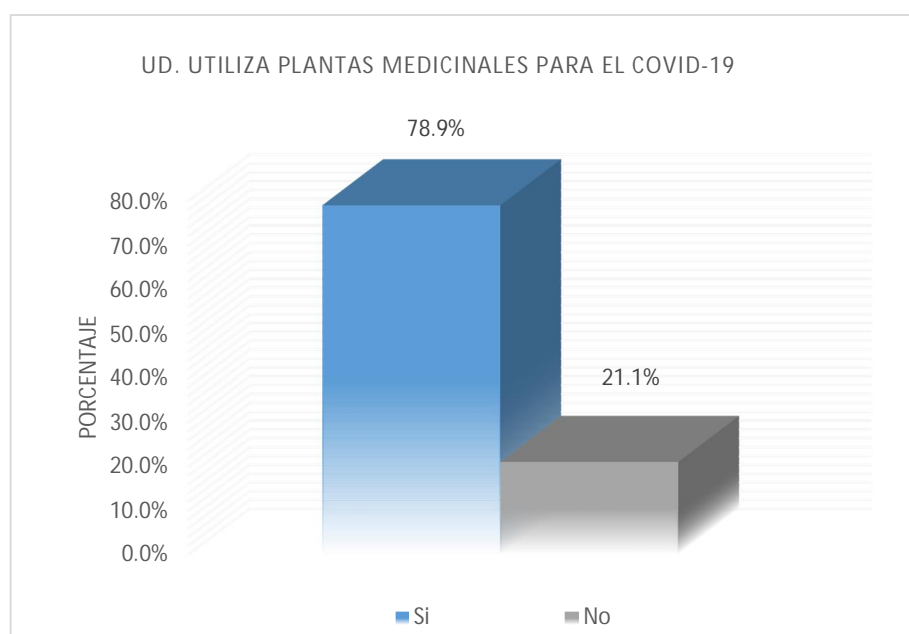
Interpretación: En la tabla y figura 1, con referencia a los encuestados el 52.1% (101) de sexo femenino y el 47,9% (93) de sexo masculino. En cuanto al grupo etario, el 42.8% es de (40-49 años), el 34.0% es de (30-39 años) finalmente el 23.2% es de (50-59 años).

III. Plantas medicinales más utilizadas para el COVID-19

Tabla 2: A la interrogante ¿Utiliza Ud. plantas medicinales para el COVID-19?

	<i>Ud. utiliza plantas medicinales</i>	<i>n</i>	<i>%</i>
¿Utiliza Ud. Plantas medicinales para el covid-19?	Si	270	78,9%
	No	72	21,1%
	Total	342	100,0%

Fuente: Encuesta (Anexo-A)



Fuente: Encuesta (Anexo-A)

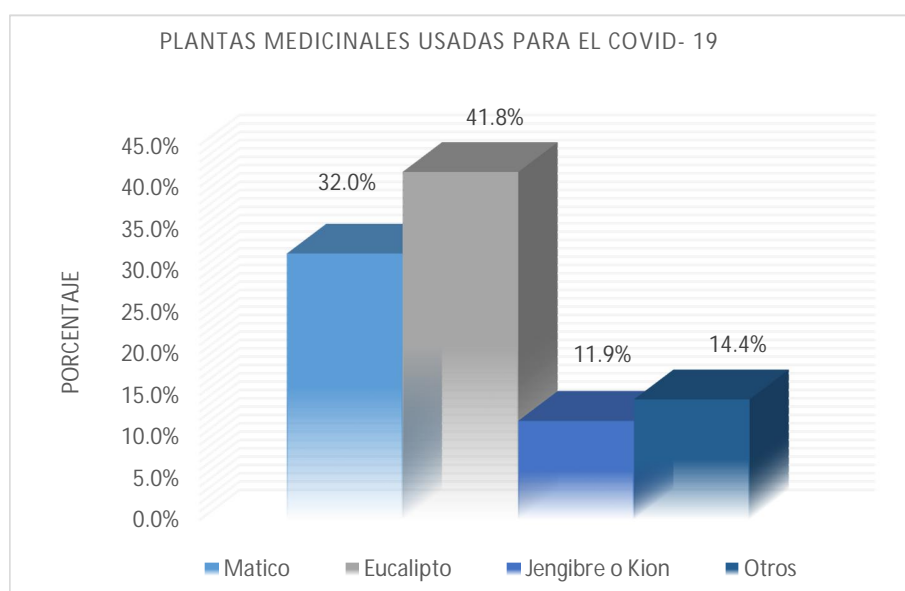
Figura 2: A la interrogante ¿Utiliza Ud. plantas medicinales para el COVID-19?

Interpretación: Visualizando en la tabla y figura 2, el 78.9% de adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata manifiestan que SÍ utilizaron plantas medicinales para la terapia de sintomatologías del COVID-19, el 21.1% de adultos manifiestan que NO utilizaron plantas medicinales.

Tabla 3: A la interrogante ¿Qué plantas medicinales utiliza para el COVID-19?

	Plantas medicinales	N	%
¿Qué plantas medicinales utiliza para el Covid-19?	Matico	62	32,0%
	Eucalipto	81	41,8%
	Jengibre o Kion	23	11,9%
	Otros	28	14,4%
	Total	194	100,0%

Fuente: Encuesta (Anexo-A)



Fuente: Encuesta (Anexo-A)

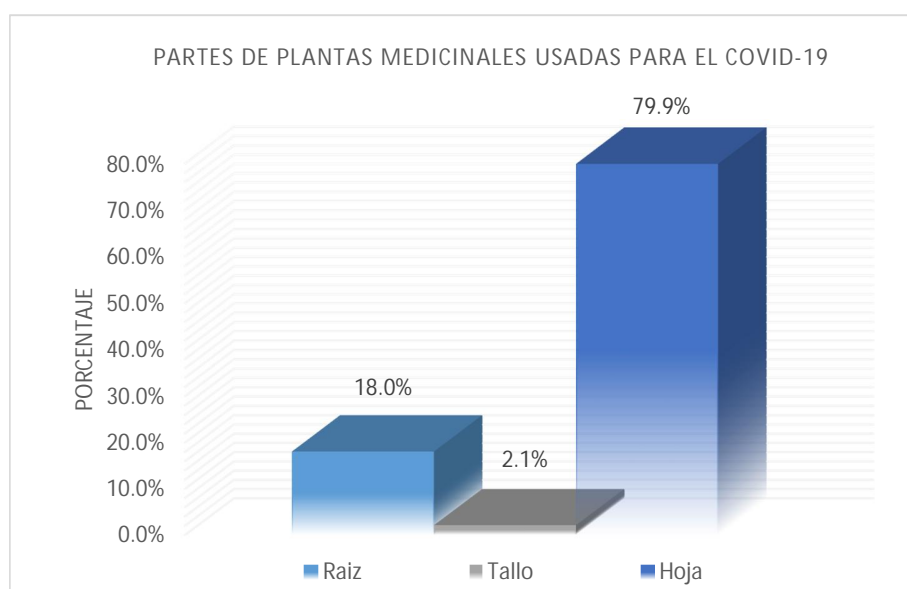
Figura 3: A la interrogante ¿Qué plantas medicinales utiliza para el COVID-19?

Interpretación: Visualizando en la tabla y figura 3, las plantas medicinales empleadas por los adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata con fines terapéuticos para sintomatologías del COVID-19, el 41.8% utilizó eucalipto, el 32.0% matico, el 14.4% utilizó diferentes plantas medicinales y por último el 11,9% utilizó jengibre o kion.

Tabla 4: A la interrogante ¿Qué partes de la planta medicinal utilizó para el COVID-19?

	<i>Partes de la planta</i>	<i>N</i>	<i>%</i>
<i>¿Qué partes de la planta medicinal utilizó para el Covid-19?</i>	Raíz	35	18,0%
	Tallo	4	2,1%
	Hoja	155	79,9%
	Total	194	100,0%

Fuente: Encuesta (Anexo-A)



Fuente: Encuesta (Anexo-A)

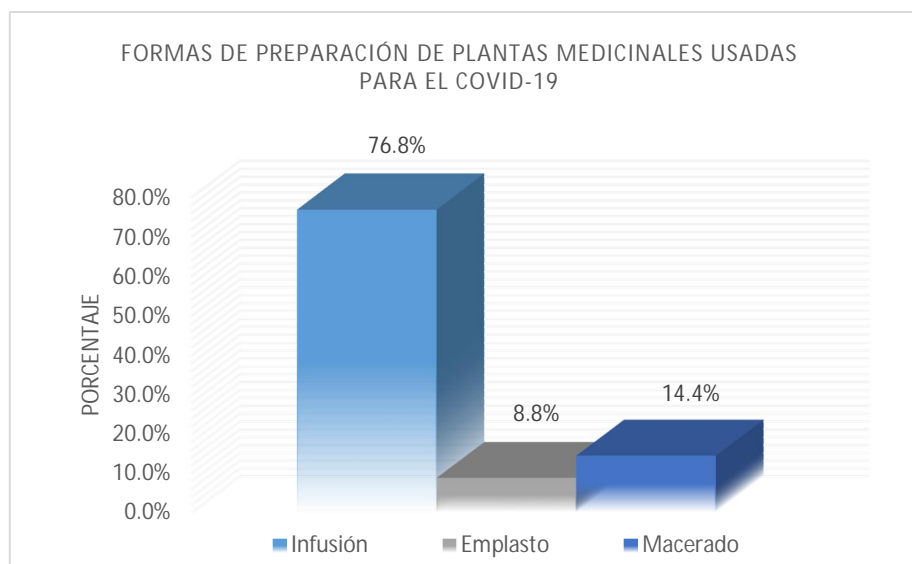
Figura 4: A la interrogante ¿Qué partes de la planta medicinal utilizó para el COVID-19?

Interpretación: Visualizando en la tabla y figura 4, las partes de la planta medicinal utilizadas por los adultos 30 a 59 años del distrito de Chiguata con fines terapéuticos para sintomatologías del COVID-19, el 79.9% utilizó la hoja, el 18.0% la raíz y por último el 2.1% utilizó el tallo.

Tabla 5: A la interrogante ¿Cuál es la forma de preparación de las plantas medicinales que utilizó para el COVID-19?

¿Cuál es la forma de preparación de las plantas medicinales que utilizó para el covid-19?	Formas de preparación	n	%
	Infusión	149	76,8%
	Emplasto	17	8,8%
	Macerado	28	14,4%
	Total	194	100,0%

Fuente: Encuesta (Anexo-A)



Fuente: Encuesta (Anexo-A)

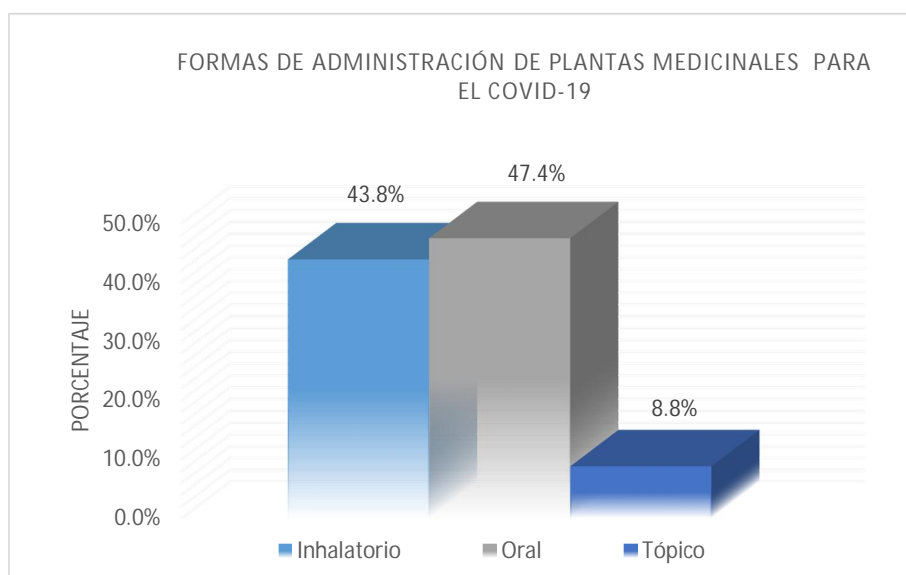
Figura 5: A la interrogante ¿Cuál es la forma de preparación de las plantas medicinales que utilizó para el COVID-19?

Interpretación: Visualizando en la tabla y figura 5, las formas de preparación de plantas medicinales por los adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata con fines terapéuticos para sintomatologías del COVID-19, el 76.8% preparan en forma de infusión, el 14.4% en forma de macerado y el 8.8% en forma de emplasto.

Tabla 6: ¿Cuál es la forma de administración que utilizó Ud. con plantas medicinales para el COVID-19?

¿Cuál es la forma de administración que utilizó Ud. con plantas medicinales para el covid-19?	Formas de administración	
	<i>n</i>	%
	Inhalatorio	85 43,8%
	Oral	92 47,4%
	Tópico	17 8,8%
	Total	194 100,0%

Fuente: Encuesta (Anexo-A)



Fuente: Encuesta (Anexo-A)

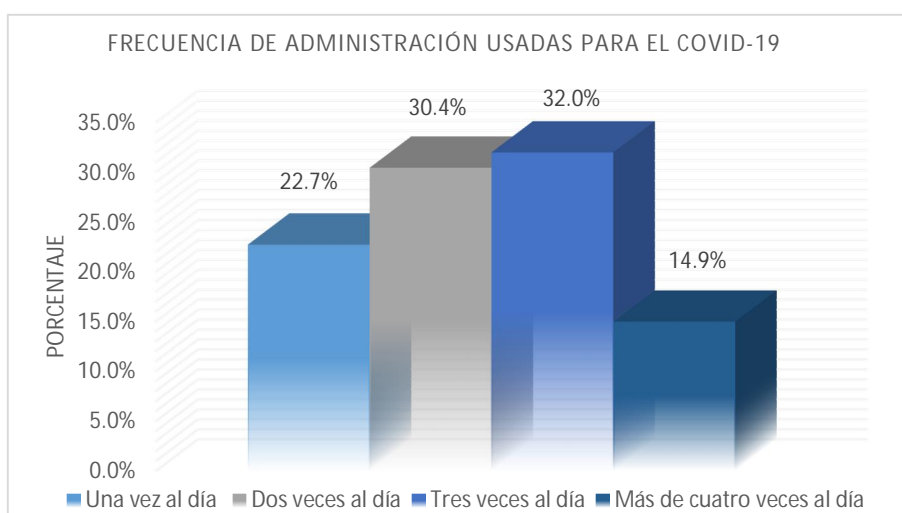
Figura 6: A la interrogante ¿Cuál es la forma de administración que utilizó Ud. con plantas medicinales para el COVID-19?

Interpretación: Visualizando en la tabla y figura 6, las formas de administración de plantas medicinales por los adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata con fines terapéuticos para sintomatologías del COVID-19, el 47.4% de los encuestados se administró de forma oral, el 43.8% de forma inhalatorio y el 8.8% de forma tópica.

Tabla 7: A la interrogante ¿Cuál es la frecuencia de administración con plantas medicinales?

	<i>Frecuencia de automedicación</i>	<i>n</i>	<i>%</i>
<i>¿Cuál es la frecuencia de administración con plantas medicinales?</i>	Una vez al día	44	22,7%
	Dos veces al día	59	30,4%
	Tres veces al día	62	32,0%
	Más de cuatro veces al día	29	14,9%
	Total	194	100,0%

Fuente: Encuesta (Anexo-A)



Fuente: Encuesta (Anexo-A)

Figura 7: A la interrogante ¿Cuál es la frecuencia de administración con plantas medicinales?

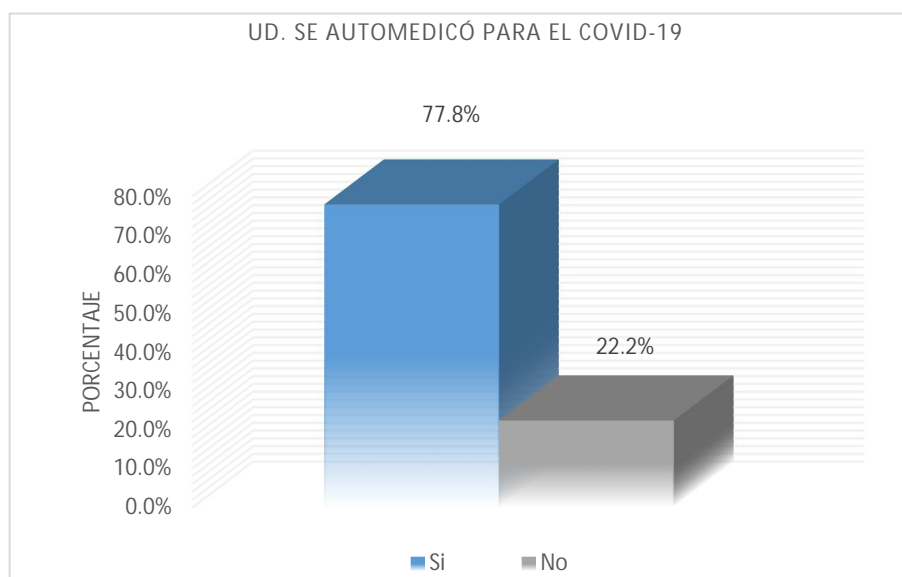
Interpretación: Visualizando en la tabla y figura 7, las frecuencias de administración de preparados a base de plantas medicinales por los adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata con fines terapéuticos para sintomatologías del COVID-19, el 32.0% con frecuencia de tres veces al día, el 30.4% dos veces al día, el 22.7% una vez al día y 14.9% más de cuatro veces al día.

IV. Grupos farmacológicos utilizados para el COVID-19

Tabla 8: A la interrogante ¿Al momento de presentar sintomatologías de COVID-19, Ud. se automedicó?

	<i>Ud. se automedicó</i>	<i>n</i>	<i>%</i>
¿Al momento de presentar sintomatologías de Covid-19, Ud. se automedicó?	Si	266	77,8%
	No	76	22,2%
	Total	342	100,0%

Fuente: Encuesta (Anexo-A)



Fuente: Encuesta (Anexo-A)

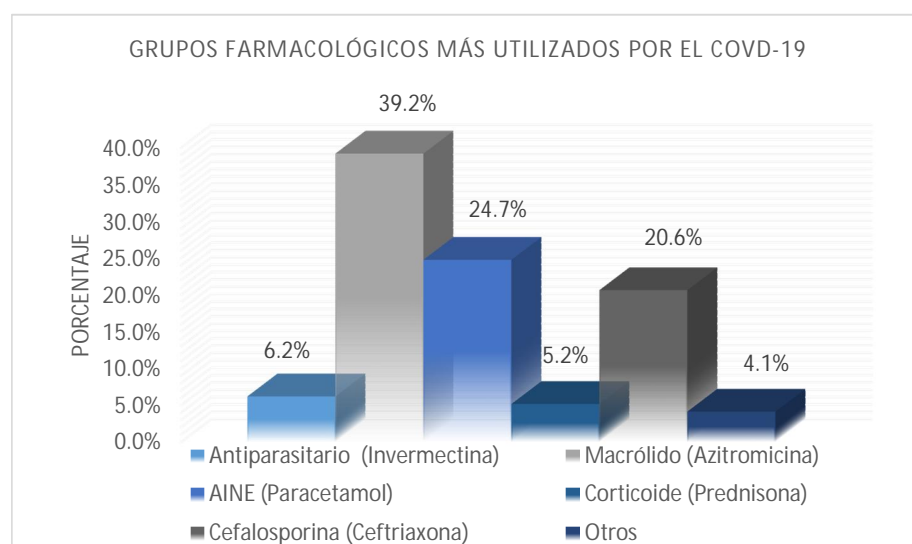
Figura 8: A la interrogante ¿Al momento de presentar sintomatologías del COVID-19, Ud. se automedicó?

Interpretación: Visualizamos en la tabla y figura 8, los adultos de 30 a 59 años del distrito de chiguata el 77.8% manifiestan que SÍ se automedicaron para la terapia de sintomatologías del COVID-19, el 22.2% manifiestan que NO se automedicaron.

Tabla 9: ¿Cuál de los grupos farmacológicos utilizó para tratar sintomatologías del COVID-19?

¿Cuál de los grupos farmacológicos que utilizó para tratar sintomatologías del covid-19?	Grupos Farmacológicos	n	%
	Antiparasitario (Ivermectina)	12	6,2%
	Macrólido (Azitromicina)	76	39,2%
	AINE (Paracetamol)	48	24,7%
	Corticoide (Prednisona)	10	5,2%
	Cefalosporina (Ceftriaxona)	40	20,6%
	Otros	8	4,1%
Total	194	100,0%	

Fuente: Encuesta (Anexo-A)



Fuente: Encuesta (Anexo-A)

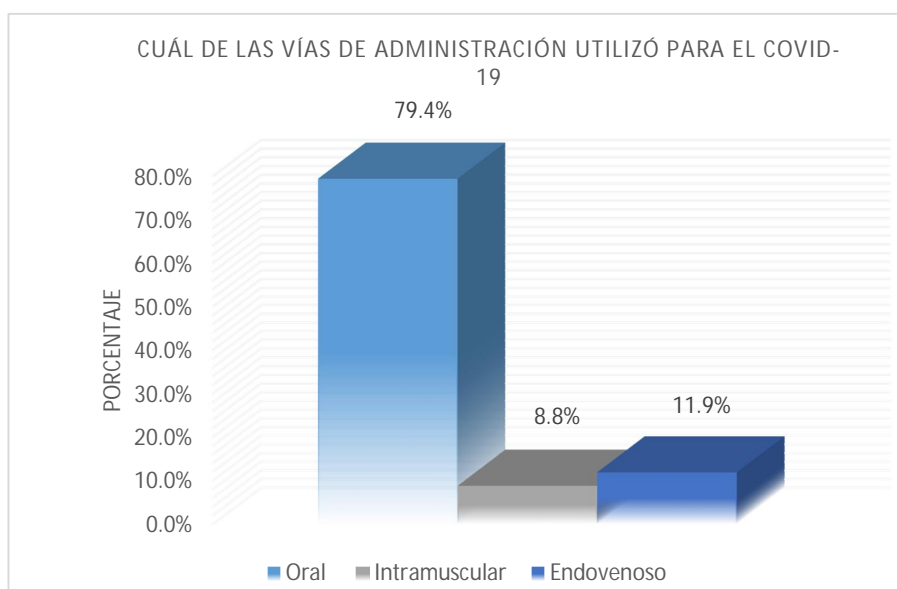
Figura 9: A la interrogante ¿Cuál de los grupos farmacológicos utilizó para tratar sintomatologías del COVID-19?

Interpretación: Visualizamos en la tabla y figura 9, resultados según a grupos farmacológicos el 39.2% se automedicó con macrólidos (azitromicina), el 24.7% con AINEs (paracetamol), el 20.6% con (cefalosporina) ceftriaxona, el 6.2% es antiparasitario (ivermectina), el 5.2% es corticoide (prednisona) y por último 4.1% otros medicamentos.

Tabla 10: A la interrogante ¿Cuál de las vías de administración utilizó en la automedicación para tratar sintomatologías del COVID-19?

<i>¿Cuál de las vías de administración utilizó en la automedicación para tratar sintomatologías del Covid-19?</i>	<i>Vías de administración</i>	<i>n</i>	<i>%</i>
	Oral	154	79,4%
	Intramuscular	17	8,8%
	Endovenoso	23	11,9%
	Total	194	100,0%

Fuente: Encuesta (Anexo-A)



Fuente: Encuesta (Anexo-A)

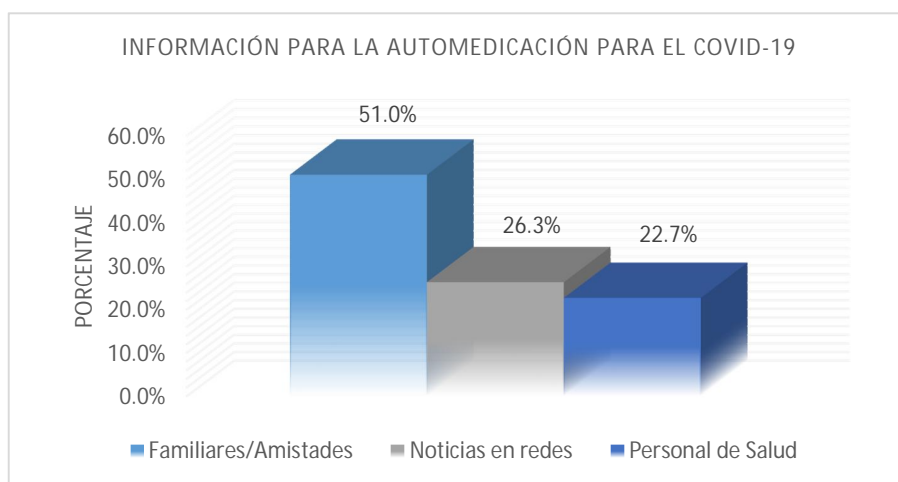
Figura 10: A la interrogante ¿Cuál de las vías de administración utilizó en la automedicación para tratar sintomatologías del COVID-19?

Interpretación: Visualizamos en la tabla y figura 10, las vías de administración que utilizaron los adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata, el 79.4% se administró por vía oral, el 8.8% por vía intramuscular y el 11.9% por vía endovenoso.

Tabla 11: A la interrogante ¿Dónde obtuvo información relacionada a la automedicación para tratar sintomatologías del COVID-19?

¿Dónde obtuvo información relacionada a la automedicación para tratar sintomatologías del Covid-19?	Información de la Automedicación	n	%
	Familiares/Amistades	99	51,0%
	Noticias en redes	51	26,3%
	Personal de Salud	44	22,7%
	Total	194	100,0%

Fuente: Encuesta (Anexo-A)



Fuente: Encuesta (Anexo-A)

Figura 11: A la interrogante ¿Dónde obtuvo información relacionada a la automedicación para tratar sintomatologías del COVID-19?

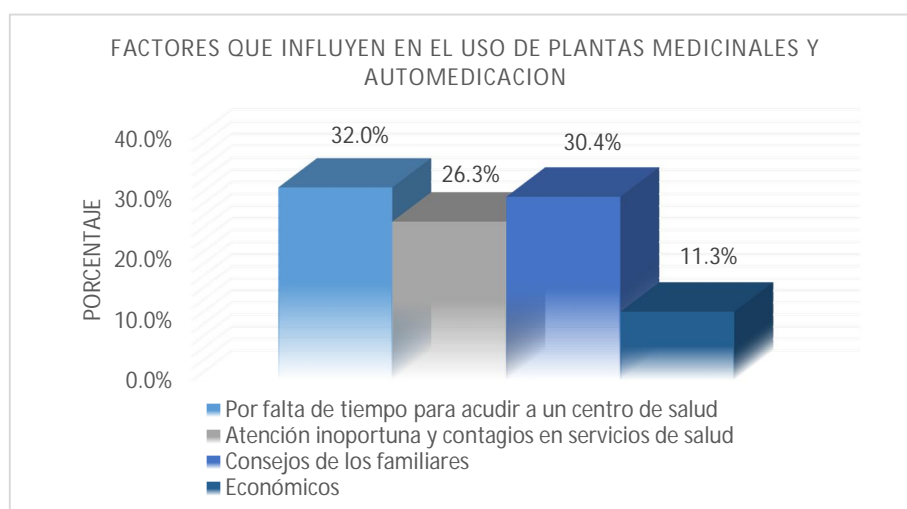
Interpretación: Visualizamos en la tabla y figura 11, la información relacionada a la automedicación donde se obtuvo que el 51.0% es por familiares/amistades, el 26.3% por noticias en redes y el 22.7% por personal de salud.

V. Factores que influyeron en el uso de plantas medicinales y automedicación para el COVID-19

Tabla 12: A la interrogante ¿Cuáles son los factores que influyen en Ud. para el uso de plantas medicinales y automedicación?

	<i>Factores que influyeron</i>	<i>n</i>	<i>%</i>
<i>¿Cuáles son los factores que influyen en Ud. para el uso de plantas medicinales y automedicación?</i>	Por falta de tiempo para acudir al centro de salud	62	32,0%
	Atención inoportuna y contagios en servicios de salud	51	26,3%
	Consejo de los familiares	59	30,4%
	Económicos	22	11,3%
	Total	194	100,0%

Fuente: Encuesta (Anexo-A)



Fuente: Encuesta (Anexo-A)

Figura 12: A la interrogante ¿Cuáles son los factores que influyen en Ud. para el uso de plantas medicinales y automedicación?

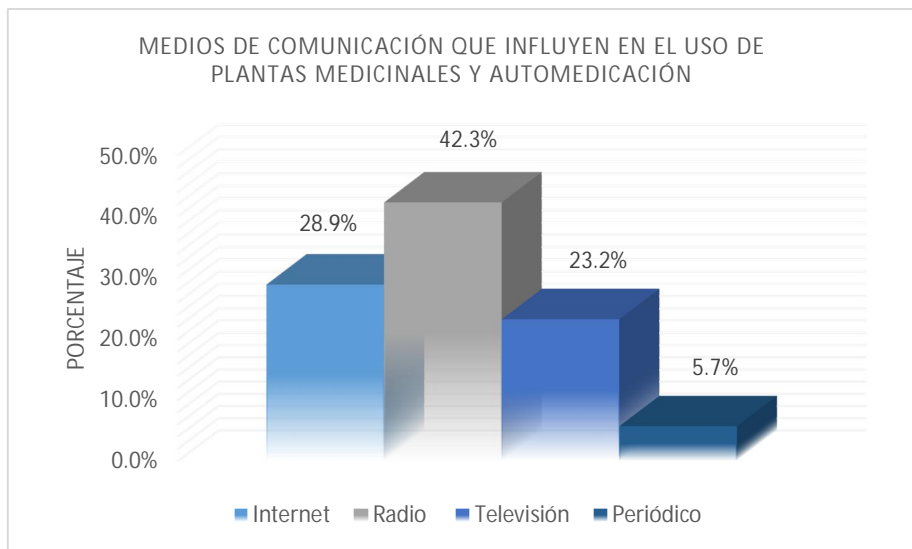
Interpretación: Visualizamos en la tabla y figura 12, los factores que han influenciado para el uso de plantas medicinales y automedicación el 32.0% es por falta de tiempo para acudir a un centro de salud, el

30.4% por consejos familiares, el 26.3% por atención inoportuna y contagios en servicios de salud y el 11.3% medios económicos.

Tabla 13: A la interrogante ¿Qué medios de comunicación influyeron en Ud. para el uso de plantas medicinales y automedicación?

	Medios de comunicación	n	%
¿Qué medios de comunicación influyeron en Ud. para el uso de plantas medicinales y automedicación?	Internet	56	28,9%
	Radio	82	42,3%
	Televisión	45	23,2%
	Periódico	11	5,7%
	Total	194	100,0%

Fuente: Encuesta (Anexo-A)



Fuente: Encuesta (Anexo-A)

Figura 13: A la interrogante ¿Qué medios de comunicación influyeron en Ud. para el uso de plantas medicinales y automedicación?

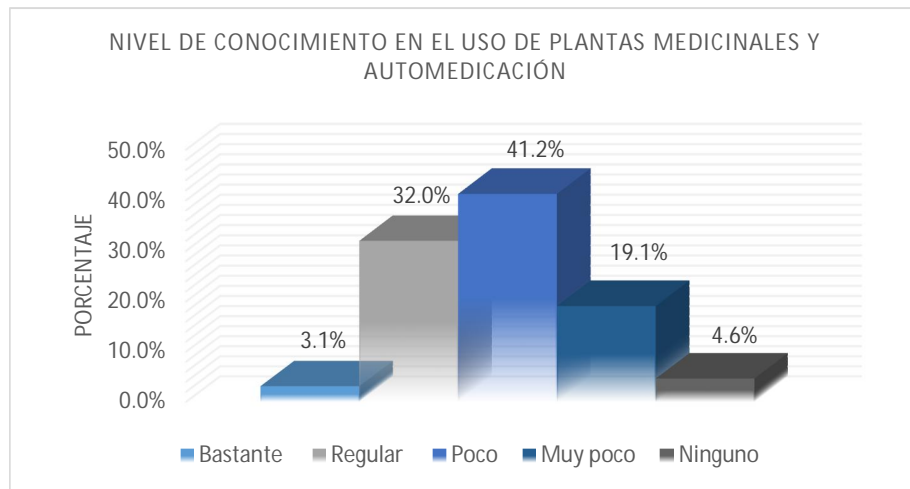
Interpretación: Visualizamos en la tabla y figura 13, los medios de comunicación que son influyentes para el uso de plantas medicinales y

automedicación el 42.3% es por la radio, el 28.9% por internet, el 23.2% por televisión y finalmente el 5.7% por periódico.

Tabla 14: A la interrogante ¿Qué nivel de conocimientos tiene Ud. sobre el uso de plantas medicinales y auto medicación?

<i>¿Qué nivel de conocimientos tiene usted sobre el uso de plantas medicinales y automedicación?</i>	<i>Nivel de Conocimientos</i>	<i>n</i>	<i>%</i>
	Bastante	6	3,1%
Regular	62	32,0%	
Poco	80	41,2%	
Muy poco	37	19,1%	
Ninguno	9	4,6%	
Total	194	100,0%	

Fuente: Encuesta (Anexo-A)



Fuente: Encuesta (Anexo-A)

Figura 14: A la interrogante ¿Qué nivel de conocimientos tiene usted sobre el uso de plantas medicinales y automedicación?

Interpretación: Visualizamos en la tabla y figura 14, el nivel de conocimiento sobre los usos de plantas medicinales y automedicación el 41.2% tiene poco nivel de conocimiento, el 32.0% regular, el 19.1% muy poco, el 4.6% ninguno y por último 3.1% bastante.

III.1 Análisis estadístico de anova

Este análisis de varianza (ANOVA), que es una prueba de hipótesis, que sirve para examinar si las medias de dos o más grupos son iguales, las varianzas tienen que ser normales y que exista homogeneidad.

Al momento de realizar la prueba de Kolmogorov-Smirnov no se encontró la normalidad, para ello analizamos la pregunta nº 3, la cual es: ¿Utiliza Ud. plantas medicinales para el COVID-19?, tiene relación directa con una variable de nuestro trabajo de investigación, por consiguiente, reducimos la muestra de 342 a 194 adultos de 30 a 59 años.

Posteriormente agrupamos la variable: las formas de administración que se utilizó con plantas medicinales para enfrentar al COVID -19. Una vez agrupado, se analizó los cuadros de frecuencias tomando como base, qué medios de comunicación influyeron en Ud. para el uso de plantas medicinales y automedicación para el COVID-19, o mostramos en el siguiente cuadro:

Tabla 15: Variables agrupados

FORMAS DE ADMINISTRACIÓN Y MEDIOS DE INFLUENCIA EN EL USO PLANTAS MEDICINALES Y AUTOMEDICACIÓN						
FORMAS DE ADMINISTRACIÓN DE PLANTAS MEDICINALES Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN		Frec.	Porcent.	Porcent. válido	Porcentaje acumulado	
Inhalatorio	Válido	Internet	25	29,4	29,4	
		Radio	37	43,5	43,5	72,9
		Televisión	16	18,8	18,8	91,8
		Periódico	7	8,2	8,2	100,0
		Total	85	100,0	100,0	
Oral	Válido	Internet	26	28,3	28,3	28,3
		Radio	39	42,4	42,4	70,7
		Televisión	24	26,1	26,1	96,7
		Periódico	3	3,3	3,3	100,0
		Total	92	100,0	100,0	
Tópico	Válido	Internet	5	29,4	29,4	29,4
		Radio	6	35,3	35,3	64,7
		Televisión	5	29,4	29,4	94,1
		Periódico	1	5,9	5,9	100,0
		Total	17	100,0	100,0	

Fuente: Statistics SPSS 25

En este cuadro observamos que la forma de administrar las plantas medicinales influida por los medios de comunicación para su uso es de la siguiente manera. De forma inhalatoria, 25 adultos por internet, 37 por radio, 16 por televisión y 7 por periódico; de forma oral, 26 adultos por internet, 39 por radio, 24 por televisión y 3 por periódico y por último de forma tópica, 5 personas por internet, 6 por radio, 5 por televisión y 1 por periódico sumados presentan a una muestra 194 adultos de 30 a 59 años.

Tabla 16: Prueba de Kolmogorov – Smirnov para una muestra

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra			
ADMINI_PLANTA_MEDI		MINFLU_USO_P ME_AUTO	
Inhalatorio	N	85	
	Parámetros normales ^{a,b}	Media	1,06
		Desv. Desviación	,904
	Máximas diferencias extremas	Absoluto	,255
		Positivo	,255
		Negativo	-,180
	Estadístico de prueba	,255	
Sig. asintótica(bilateral)	,000 ^c		
Oral	N	92	
	Parámetros normales ^{a,b}	Media	1,04
		Desv. Desviación	,824
	Máximas diferencias extremas	Absoluto	,228
		Positivo	,228
		Negativo	-,196
	Estadístico de prueba	,228	
Sig. asintótica(bilateral)	,000 ^c		
Tópico	N	17	
	Parámetros normales ^{a,b}	Media	1,12
		Desv. Desviación	,928
	Máximas diferencias extremas	Absoluto	,198
		Positivo	,198
		Negativo	-,182
	Estadístico de prueba	,198	
Sig. asintótica(bilateral)	,077 ^c		

Fuente: Statistics SPSS 25

En el cuadro se puede observar, que la única variable, que es normal, es aquella que se administra de forma tópica, porque nuestro P-valor salió 0.077 que es mayor a 0.05, la cual tiene influencia directa sobre qué

medios de comunicación influyeron para el uso de plantas medicinales y automedicación para el COVID-19. La primera condición para aplicar la prueba ANOVA, es que las variables deben ser normales, entonces esto significa que, Sí representan a la población adulta de 30 a 59 años del distrito de Chiguata-Arequipa, 2021.

Tabla 17: Prueba de homogeneidad de Varianzas

PRUEBA DE HOMOGENEIDAD DE VARIANZAS					
		Estadístico de Levene	gl1	gl2	Sig.
MEDIOS DE INFLUENCIA PARA EL USO DE PLANTAS MEDICINALES Y AUTOMEDICACIÓN	Se basa en la media	,361	2	191	,697
	Se basa en la mediana	,230	2	191	,794
	Se basa en la mediana y con gl ajustado	,230	2	188,088	,794
	Se basa en la media recortada	,304	2	191	,738

Fuente: Statistics SPSS 25

La segunda condición para aplicar la prueba ANOVA es la homogeneidad de varianzas, lo cual significa que el modelo es eficiente y fiable. En este cuadro se puede observar que la prueba de homogeneización de varianzas se cumple, porque nuestro nivel de significancia en todos los casos, es mayor que 0.05.

Tabla 18: Prueba de hipótesis ANOVA

ANOVA					
MEDIOS DE INFLUENCIA PARA EL USO DE PLANTAS MEDICINALES Y AUTOMEDICACIÓN					
	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Entre grupos	,080	2	,040	,053	,949
Dentro de grupos	144,297	191	,755		
Total	144,376	193			

Fuente: Statistics SPSS 25

Cumpliendo con las dos condiciones donde las variables son normales y existe homogeneidad de varianzas. Procedemos a realizar la prueba de hipótesis estadística ANOVA de un factor.

La hipótesis nula y alterna es la siguiente:

Ho: Las Medias, de las formas de administración que se utilizó para el uso plantas medicinales, con la influencia de los medios de comunicación para su uso y automedicación para el COVID-19, deben ser iguales.

Ha: No todas las medias son iguales, al menos una de las medias es distinta.

Observando en el cuadro de ANOVA donde:

P-valor 0.949 >>0.05

Aceptamos el Ho. lo cual significa que existe relación entre ellas, es decir que las medias son iguales. Entonces los adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata-Arequipa del 2021, hacen uso de plantas medicinales para el tratamiento contra el COVID-19 y las formas que emplean para administrárselas son mediante: Inhalatoria, Oral, y tópico éstas se debieron a la influencia de los medios de comunicación como es la radio.

IV.DISCUSIÓN

IV.1 Discusión de resultados

Este trabajo de investigación, se llevó a cabo con la finalidad de determinar el uso de plantas medicinales y automedicación para el COVID-19 en adultos de 30 a 59 años de edad del distrito de Chiguata-Arequipa, 2021.

En la encuesta realizada a los adultos del distrito de Chiguata el 52.1% es de sexo femenino y el 42.8% del grupo etario de 40 a 49 años. En el estudio, Berrocal concluye que el 85.2% de participantes eran mujeres y 42% tenían 16 y 20 años de edad ⁽⁸⁾.

Los adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata el 78.9% SI utilizan plantas medicinales, el 41.8% utilizó eucalipto, el 79.9% utilizó las hojas de las plantas medicinales, el 76.8% preparó en forma de infusión, el 47.4% se administró por vía oral, el 32.0% se administró con una frecuencia de tres veces al día. Sin embargo, Berrocal finaliza que el 95.1% si utilizan plantas medicinales, el 37.5% de encuestados utilizaron eucalipto, el 50.0% utilizaron las hojas, el 43.6% hacen la preparación en forma de infusión, el 55.4% se administraron oralmente, el 49.4% se administró una vez al día para el tratamiento de sintomatologías del COVID-19 ⁽⁸⁾.

Los adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata el 77.8% SI se automedicaron, el 39.2% se automedicó con macrólidos (azitromicina), según Navarrete concluye, sí se automedicaron y que el 39.2% utilizaron antibióticos/antiinflamatorios para el tratamiento de sintomatologías del COVID-19 ⁽⁹⁾.

Los adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata en cuanto al grado de instrucción el 41.5% menciona que es de nivel secundario, el 28.5% es técnico, el 16.2% es universitario y 13.8% de nivel primario.

Para el uso de plantas medicinales y automedicación los adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata el 32.0% menciona que fueron influenciados por falta de tiempo para acudir al centro de salud, y según Escobar concluye que el 50,30% dijeron comprar sus medicamentos por no disponer de tiempo para hacer una consulta médica ⁽⁷⁾.

IV.2 Conclusiones

Alcanzamos a concluir lo siguiente:

- Los adultos de 30 a 59 años encuestados del distrito de Chiguata-Arequipa, el 78.9%, SI hacen uso de plantas medicinales y el 77.8% SI se automedicaron para el tratamiento de sintomatologías del COVID-19.
- Los adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata, utilizan plantas medicinales para sintomatologías del COVID-19, el 41.8% utilizó eucalipto, el 32.0% matico, el 14.4% diferentes plantas medicinales y el 11,9% jengibre o kion.
- En el uso de fármacos acorde a los grupos farmacológicos, el 39.2% utilizó macrólidos, el 24.7% AINEs, el 15.5% cefalosporina, el 11.3% antiparasitarios, el 5.2% corticoides y finalmente el 4.1% utilizó otros fármacos.
- Los factores que influyeron para el uso de plantas medicinales y automedicación para la COVID-19, el 32.0% manifiestan es por falta de tiempo para acudir a un centro de salud, el 30.4% por consejos de los familiares, el 26.3% por atención inoportuna y contagios en servicios de salud y finalmente el 11.3% por factores económicos. Además, son influenciados por medios de comunicación, donde el 42.3% es por la radio, el 28.9% por internet, el 23.2% por la televisión y finalmente el 5.7% por el periódico.

IV.3 Recomendaciones

- La DIREMID debe llevar a cabo programas educativos para fomentar la utilización racional y de manera adecuada fármacos y las plantas medicinales en la población adulta de 30 a 59 años del distrito Chiguata.
- Es necesario que los profesionales de salud proporcionen toda la información sobre los riesgos y consecuencias que pueda causar la automedicación y uso de plantas medicinales.
- Se recomienda que se realice esta investigación en otros distritos de Arequipa para ampliar y mejorar los datos de estudio para dar un análisis los factores que conlleva a la automedicación y dar solución a este problema de salud pública.

5 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Moncada-Mapelli E, Salazar-Granara A. Medicina Tradicional y COVID-19, oportunidad para la revaloración de las Plantas Medicinales Peruanas. [En línea].; 2020 [citado 2021 10 21. Disponible en: <http://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/634>.
2. UNESCO. COVID-19: Problemas sociales y psicológicos en la pandemia. [En línea].; 2020 [citado 2021 11 13. Disponible en: <https://es.unesco.org/news/covid-19-problemas-sociales-y-psicologicos-pandemia>.
3. Organización Panamericana de Salud. Respuesta a la emergencia por COVID-19 en Perú. [En línea]. [citado 2021 11 19. Disponible en: <https://www.paho.org/es/respuesta-emergencia-por-covid-19-peru>.
4. Tello G. Etnobotánica de plantas con uso medicinal en la comunidad de Quero Jauja, región Junín [Tesis]. [En línea].; 2015 [citado 2021 Setiembre 5. Disponible en : <https://repositorio.lamolina.edu.pe/bitstream/handle/UNALM/1886/F70.T64-T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
5. MINAGRI. Plantas mágicas religiosas. [En línea].; 2015 [citado 2021 Setiembre 5. Disponible en: <https://www.midagri.gob.pe/portal/59-sector-agrario/plantas-medicinales>.
6. C. J. Uso tradicional de plantas medicinales para el tratamiento de infecciones respiratorias agudas en niños menores de la comunidad rural de Margos-Huánuco. [En línea]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1099>.
7. Hermoza R, Loza C, Rodríguez D, Arellano C, Hermoza V. Automedicación en un distrito de Lima Metropolitana, Perú. [En línea].; 2016 [citado 2021

- Setiembre 1. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/2779/2641>.
8. MINSA. Hay que tener en cuenta al leer un ensayo clínico; CENADIN. [En línea].; 2006 [citado 2021 Setiembre 2. Disponible en: http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Boletines/Cenadim/B11_2006_04.pdf.
 9. Organización Mundial de la Salud. Información básica sobre la COVID-19. [En línea].; 2020 [citado 2021 11 18. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19>.
 10. Pillaca B. 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. [En línea]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/>.
 11. Navarrete M., Velasco G., Loro C.. Automedicación en época de pandemia COVID-19;13[4]; CM HNAAA. [En línea].; 2020. Disponible en: <http://www.cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/762>.
 12. Ninasunta T. Descripción del valor utilitario de las especies medicinales de la comunidad Huagrahuasi de la parroquia Toacaso en tiempo de COVID-19. [En línea]. Latacunga: Universidad Técnica de Cotopaxi; 2020 [citado 2021 Setiembre 01. Disponible en: <http://repositorio.utc.edu.ec/handle/27000/7054>.
 13. Jorge E. S. CRG. Automedicación en adultos de 11 ciudades de Latinoamérica, 2015-2016. [En línea]. Paraguay; 2017 [citado 2021 setiembre 1. Disponible en: <https://doi.org/10.23961/cimel.v22i2.706>.
 14. D. M, H. A, C. L, A. P, E. V, R. H, et al. Enfoque terapéutico para COVID-19: El poder de la medicina herbal. [En línea].; 2020 [citado 2021 Setiembre 2.

Disponible en: https://redib.org/Record/oai_articulo3006250-therapeutic-approach-covid-19-power-herbal-medicine.

15. L. Lao, M. López. Uso de plantas medicinales en el tratamiento de infecciones respiratorias agudas del tracto superior por madres de niños (as) de 0-5 años, AA.HH. Nuestra señora de las Mercedes-2017. [En línea]. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2018 [citado 2021 Setiembre 3. Disponible en: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3884/000003764T_ENFERMERIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
16. Instituto Nacional de Salud. Plantas Medicinales. [En línea]. [citado 2021 Setiembre 2. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/salud-intercultural/medicina-tradicional/plantas-medicinales>.
17. Beltrán T. Parasitología UAEM; México. [En línea]. [citado 2021 Setiembre 2. Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/oca/view/20.500.11799/35380/1/secme-22784.pdf>.
18. Castro R. Prevalencia y valoración del uso de AINES en el Asentamiento Humano Las Dalías-Piura, Enero-Junio 2018; [Tesis]; USANP. [Online].; 2018 [cited 2021 Setiembre 2. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6004/Tesis_57691.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
19. Lasso V, Dordal M, Lleonart R. Reacciones adversas a fármacos utilizados en el tratamiento específico de la infección por SARS-Cov-2; Med. Clin. [En línea].; 2020 [citado 2021 Setiembre 2. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7346774/>.
20. Parasitología UAEM. [En línea]. [citado 2021 Setiembre 2. Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/oca/view/20.500.11799/35380/1/secme-22784.pdf>.

ANEXOS

ANEXO A: Instrumento de recolección de datos y validación del instrumento.



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El presente cuestionario está dirigida a toda la población adulta de 30 a 59 años, que forma parte del trabajo de investigación; cuyo objetivo es: **DETERMINAR SI LOS ADULTOS DE 30 A 59 AÑOS DEL DISTRITO DE CHIGUATA-AREQUIPA, 2021 HACEN USO DE PLANTAS MEDICINALES Y AUTOMEDICACIÓN PARA EL COVID-19.** Esta indagación adquirida a través del presente es reservada; por tanto, se sugiere ser honesto al responder cada una de las preguntas formuladas.

INSTRUCCIONES:

Lea cuidadosamente cada pregunta que se le plantea y marque con una la respuesta que Ud. considere conveniente.

I. DATOS DEMOGRÁFICOS

1. Rango de edad de encuestados (as)

- Entre 30 a 39 años
 Entre 40 a 49 años
 Entre 50 a 59 años

2. Género del encuestado(a):

- Femenino
 Masculino

II. PLANTAS MEDICINALES MÁS UTILIZADAS PARA EL COVID-19

3. ¿Utiliza Ud. plantas medicinales para el Covid-19?

- Sí
 No

De responder NO, pase al ítem III.

4. ¿Qué plantas medicinales utilizó para el Covid-19?

- Matico
 Eucalipto
 Jengibre o kion
 Otros

5. **¿Qué partes de la planta medicinal utilizó para el Covid-19?**
- Raíz
 - Tallo
 - Hoja
6. **¿Cuál es la forma de preparación de las plantas medicinales que utilizó para el Covid-19?**
- Infusión
 - Emplasto
 - Macerado
7. **¿Cuál es la forma de administración que utilizó Ud. con plantas medicinales para el Covid-19?**
- Inhalatoria
 - Oral
 - Tópica
8. **¿Cuál fue la frecuencia de automedicación con plantas medicinales?**
- Una vez al día
 - Dos veces al día
 - Tres veces al día
 - Más de cuatro veces al día

III.GRUPOS FARMACOLÓGICOS MÁS UTILIZADOS PARA EL COVID- 19

9. **¿Al momento de presentar sintomatologías de Covid-19, Ud. se automedicó?**
- Sí
 - No
- De responder NO, pase al ítem IV
10. **¿Cuál es el grupo farmacológico que utilizó para tratar sintomatologías del Covid-19?**
- Antiparasitario (Ivermectina)
 - Macrólido (Azitromicina)
 - Paracetamol (Paracetamol)
 - Prednisona (Corticoide)
 - Ceftriaxona (Cefalosporina)
 - Otros
11. **¿Cuál es la vía de administración que utilizó en la automedicación para tratar sintomatologías del Covid-19?**
- Oral
 - Intramuscular
 - Endovenoso
12. **¿Dónde obtuvo información relacionada a la automedicación para tratar sintomatologías del Covid-19?**
- Familiares
 - Noticias en redes
 - Personal de salud

IV.FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO DE PLANTAS MEDICINALES Y AUTOMEDICACIÓN PARA EL COVID-19

a) Factores influyentes

13. ¿Cuáles son los factores influyentes en Ud. para el uso de plantas medicinales y automedicación para el Covid-19?

- Por falta de tiempo para acudir a un centro de salud
- Atención inoportuna y contagios en servicios de salud
- Concejo de los familiares
- Económicos

b) Factores sociales

14. ¿Qué medios de comunicación influyeron en Ud. para el uso de plantas medicinales y automedicación para Covid-19?

- Internet
- Radio
- Televisión
- Periódico

b) Factores culturales

15. ¿Qué nivel de conocimiento tiene Ud. sobre el uso de plantas medicinales y automedicación?

- Bastante
- Regular
- Poco
- Muy poco
- Ninguna

Gracias por ser parte de esta investigación.

ANEXO B: Operacionalización de variables.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES DEL PROYECTO DE TESIS: USO DE PLANTAS MEDICINALES Y AUTOMEDICACIÓN PARA EL COVID-19 EN ADULTOS DE 30 A 59 AÑOS DEL DISTRITO DE CHIGUATA-AREQUIPA REALIZADO ENTRE OCTUBRE Y NOVIEMBRE DEL 2021.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p>Variable 1 Uso de plantas medicinales</p>	<p>Es el uso terapéutico mediante sus propiedades de plantas medicinales para aliviar o curar una enfermedad.</p>	<p>Practica el uso de plantas medicinales ante la necesidad de superar afecciones del COVID-19.</p>	<p>Características demográficas</p>	Femenino	Nominal
				Masculino	
				30 a 39 años	Razón
				40 a 49 años	
				50 a 59 años	
			<p>Hace uso de plantas medicinales</p>	Si	Nominal
				No	
			<p>Plantas medicinales utilizadas</p>	Matico	Nominal
				Eucalipto	
				Jengibre	
				Ajo	
			<p>Las partes utilizadas de la planta medicinal.</p>	Raíz	Nominal
				Tallo	
				Hoja	
				Fruto	
			<p>Formas de preparar las plantas medicinales</p>	Infusión	Nominal
Emplasto					
Macerado					
<p>Formas de medicar con plantas medicinales</p>	Inhalatoria	Nominal			
	Oral				
	Tópica				
<p>Frecuencia de automedicación con plantas medicinales</p>	Una vez al día	Nominal			
	Dos veces al día				
	Tres veces al día				
	Más de cuatro veces al día				

<p align="center">Variable 2 Automedicación</p>	<p>La automedicación es el comportamiento que se practica por iniciativa propia de la persona, con el fin de tratar patologías propias de una enfermedad.</p>	<p>Practica la automedicación farmacológica de manera voluntaria para tratar patologías del COVID-19.</p>	Practica la automedicación	Si	Nominal
				No	
			Grupo de fármacos que hacen uso en la automedicación	Antiparasitario	Nominal
				Macrólido	
				AINE	
				Corticoide	
				Cefalosporina	
			Formas de administración en la automedicación	Oral	Nominal
				Intramuscular	
				Endovenosa	
			Frecuencia de administración en la automedicación.	4 horas	Razón
				8 horas	
				12 horas	
24 horas					
No sabe					

ANEXO C: Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL PROYECTO DE TESIS: USO DE PLANTAS MEDICINALES Y AUTOMEDICACIÓN PARA EL COVID-19 EN ADULTOS DE 30 A 59 AÑOS DEL DISTRITO DE CHIGUATA-AREQUIPA REALIZADO ENTRE OCTUBRE Y NOVIEMBRE DEL 2021.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General
¿Los adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata- Arequipa,2021 hacen uso de plantas medicinales y automedicación para el COVID-19?	Determinar el uso de plantas medicinales y automedicación para el COVID-19 en adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata-Arequipa realizado entre octubre y noviembre del 2021.	Los adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata-Arequipa,2021 hacen uso de plantas medicinales y automedicación para el COVID-19.
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas
¿Cuáles son las plantas medicinales y fármacos que utiliza en la automedicación para el COVID-19 en adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata-Arequipa,2021?	Determinar cuáles son las plantas medicinales y fármacos que utilizó en la automedicación para COVID-19 en adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata-Arequipa,2021.	Los adultos de 30 a 59 años con COVID-19 del distrito de Chiguata-Arequipa,2021, hacen uso de plantas medicinales como: matico, eucalipto, jengibre y ajo. Y también practican la automedicación con: antiparasitario, macrólidos, AINEs, corticoides y Cefalosporinas.
¿Cuáles son los factores que influyen en el uso de plantas medicinales y automedicación para el COVID-19 en adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata-Arequipa,2021?	Identificar factores que influyen en el uso de plantas medicinales y automedicación para el COVID-19 en adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata-Arequipa,2021.	Los factores influyen en el uso de plantas medicinales y automedicación para el COVID-19 en adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata-Arequipa,2021.
<p>PROCEDIMIENTO PARA COLECTA DE DATOS USANDO EL CUESTIONARIO</p> <p>Para realizar el procedimiento de la recolección de datos solicitaremos carta de presentación a la Universidad María Auxiliadora, con ella nos presentaremos ante los pobladores adultos del distrito de Chiguata. Primero se le brindará información respecto a la naturaleza de nuestra investigación, se solicitará que firme el consentimiento informado y posteriormente se procederá a entregar el cuestionario para su llenado.</p>		

ANEXO D: Carta de presentación de la Universidad



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho 15 de marzo del 2022

CARTA N°46-2022/ EPFYB-UMA

Sr.
PETER HUMBERTO BENAVENTE RAMOS
Alcalde de la Municipalidad Distrital de Chiguata
Arequipa
Presente. –

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora, a quien represento en mi calidad de Director de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

Sirva la presente para pedir su autorización a que los bachilleres QUISPE FLORES, Pedro Celestino, DNI 40665561 y PAUCARA JIMENEZ, Mirian Esther, DNI 74661771 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: **"USO DE PLANTAS MEDICINALES Y AUTOMEDICACIÓN PARA EL COVID-19 EN LOS ADULTOS DEL DISTRITO DE CHIGUATA - AREQUIPA, 2021"**.

Sin otro particular, hago propicio la ocasión para expresarle los sentimientos de mi más alta consideración y estima.

Atentamente,



Dr. Jhonel Samanego Joaquin
Director de la Escuela Profesional de
Farmacia y Bioquímica



Av. Canto Bello 431, San Juan de Lurigancho
Tel: 389 1212
www.umaperu.edu.pe

ANEXO E: Carta de autorización de la Municipalidad



Municipalidad Distrital de
Chiguata
Rumbo al Desarrollo



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHIGUATA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Chiguata, 18 de enero de 2022

Carta N°006-2022-MDCH

Señores:
Pedro Celestino Quispe Flores
Mirian Esther Paucara Jimenez
Presente. –

Asunto: Respuesta Expediente Administrativo N°007-2022

De mi especial consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para indicarle que, con respecto a su solicitud ingresada mediante el expediente administrativo del asunto; sobre autorización para recopilación de información para el trabajo de investigación "Uso de Plantas medicinales y automedicación para el COVID-19 en adultos del Distrito de Chiguata, Arequipa-2021".

Al respecto, se otorga **AUTORIZACIÓN** a **Pedro Celestino Quispe Flores** y **Mirian Esther Paucara Jimenez**, Tesistas de la Universidad María Auxiliadora para la realización de **Encuestas** con fines académicos para el proyecto de investigación: "**Uso de Plantas medicinales y automedicación para el COVID-19 en adultos del Distrito de Chiguata, Arequipa-2021**".

Es propicia la oportunidad para expresarle las seguridades de mi consideración.

Atentamente,



PETER HUMBERTO BENAVENTE RAMO
ALCALDE

CHIGUATA

PLAZA PRINCIPAL S/N - CHIGUATA TELF. 961810271 AREQUIPA - PERÚ  munichiguata@gmail.com

ANEXO F: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO	
Título de la Investigación:	USO DE PLANTAS MEDICINALES Y AUTOMEDICACIÓN PARA EL COVID-19 EN ADULTOS 30 A 59 AÑOS DEL DISTRITO DE CHIGUATA-AREQUIPA REALIZADO ENTRE OCTUBRE A NOVIEMBRE DEL 2021.
Investigadores principales:	PAUCARA JIMENEZ, MIRIAN ESTHER QUISPE FLORES, PEDRO CELESTINO
Sede donde se realizará el estudio:	DISTRITO DE CHIGUATA – AREQUIPA
Nombre del participante:

A usted se le ha invitado a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Siéntase con la libertad absoluta para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto. Una vez que comprenda el estudio y si usted desea participar en forma **voluntaria**, entonces se pedirá que firme el presente consentimiento, de la cual se le entregará una copia firmada y fechada.

1. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Este proyecto justifica identificar el uso de plantas medicinales y automedicación para el COVID-19 en adultos del distrito de Chiguata, Arequipa-2021, ya que la automedicación es un problema de nunca acabar y más ahora por la incertidumbre que estamos atravesando por la pandemia del COVID-19, y por la facilidad de adquirir plantas medicinales y fármacos para la automedicación que ponen en riesgo la salud de los pobladores adultos del distrito de Chiguata, Arequipa.

Estos resultados permitirán conocer la problemática sobre la automedicación para actuar y permitir una intervención del profesional de salud, para concientizar a los pobladores de informarse a través de fuentes confiables antes de usar un producto que puede ocasionar daños en su salud.

2. OBJETIVO DEL ESTUDIO

El objetivo del presente estudio es identificar el uso de plantas medicinales y automedicación para el COVID-19 en adultos del distrito de Chiguata, Arequipa-2021.

3. BENEFICIOS DEL ESTUDIO

Hacer conocer los resultados de la investigación a los participantes, a la vez obtendrán la información sobre el uso adecuado de plantas medicinales y fármacos.

4. PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO

Para realizar esta investigación, nos ubicamos en un lugar estratégico del distrito de Chiguata, Arequipa. Procederemos a dar la información sobre la investigación a realizar a cada uno de los encuestados. Luego de haber brindado la información se obtendrá el consentimiento del encuestado. A continuación, se entregará el instrumento al encuestado para recabar la información.

5. RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO

En esta interacción con los encuestados puede presentarse un posible contagio del COVID-19.

6. CONFIDENCIALIDAD

Sus datos e identificación serán mantenidas con estricta reserva y confidencialidad por el grupo de investigadores. Los resultados serán publicados en diferentes revistas médicas, sin evidenciar material que pueda atentar contra su privacidad.

7. ACLARACIONES

- Es completamente **voluntaria** su decisión de participar en el estudio.
- En caso de no aceptar la invitación como participante, no habrá ninguna consecuencia desfavorable alguna sobre usted.
- Puede retirarse en el momento que usted lo desee, pudiendo informar o no, las razones de su decisión, lo cual será respetada en su integridad.
- No tendrá que realizar gasto alguno durante el estudio. No recibirá pago por su participación.
- Sí considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación en el estudio, puede, si así lo desea, firmar la Carta de Consentimiento Informado dispuesto en este documento.

8. CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,

Declaro tener consentimiento, de la realización del proyecto de tesis **“Uso de plantas medicinales y automedicación para el COVID-19 en adultos de 30 a 59 años del distrito de Chiguata-Arequipa realizado entre octubre y noviembre del 2021”**.

Este trabajo de investigación está siendo realizado por bachilleres de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora. Por tanto, admito cooperar en esta investigación a realizar, la información será recopilada por método de encuesta.

Entiendo que los datos e información que se obtengan de ellos, serán tratados de manera confidencial y su aplicación se hará únicamente para información adicional, no pudiendo ser identificado en ningún momento como el emisor de la información brindada. Además, la información obtenida nunca se utilizará de manera directa que pueda ser relacionada con mi persona.

En consecuencia, he decidido libremente participar en este estudio y admito formar parte, con la condición de actuar en cumplimiento de lo establecido por la Ley, en materia de protección de datos personales.

Chiguata, Arequipa ____ de _____ del 2021

Firma del participante

Bach. Paucara Jimenez, Mirian Esther

Bach. Quispe Flores, Pedro Celestino

ANEXO G: Fichas de validación del cuestionario

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: USO DE PLANTAS MEDICINALES Y AUTOMEDICACIÓN PARA EL COVID-19 EN ADULTOS DE 30 A 59 AÑOS DEL DISTRITO DE CHIGUATA-AREQUIPA REALIZADO ENTRE OCTUBRE Y NOVIEMBRE DEL 2021	
Tesistas	- MIRIAN ESTHER, PAUCARA JIMENEZ - PEDRO CELESTINO, QUISPE FLORES

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?					X		
2. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?					X		
3. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?					X		
4. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?					X		
5. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?					X		
6. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?					X		

II. SUGERENCIAS

1. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?
ORDENAR MEJOR LOS DATOS DEMOGRÁFICOS
2. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?
LAS PREGUNTAS SON PERTINENTES
3. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?
REFORMULAR LA PREGUNTA 12 QUE SEA MÁS CLARA

Fecha: 03 de 09 de 2021

Validado por: Mg QF PINEDA PEREZ NEUMAN MARIO

Firma:

**UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: USO DE PLANTAS MEDICINALES Y AUTOMEDICACIÓN PARA EL COVID-19 EN ADULTOS DE 30 A 59 AÑOS DEL DISTRITO DE CHIGUATA-AREQUIPA ENTRE OCTUBRE Y NOVIEMBRE DEL 2021	
Tesistas	- MIRIAN ESTHER, PAUCARA JIMENEZ - PEDRO CELESTINO, QUISPE FLORES

III. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
7. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?						X	
8. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?						X	
9. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?							X
10. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							X
11. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?							X
12. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?						X	

IV. SUGERENCIAS

4. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían incorporarse?
Ninguno
5. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que podrían eliminarse?
Ninguno
6. ¿Cuáles de las preguntas considera usted que deberían reformularse?
Ninguno

Fecha: 03 de septiembre de 2021

Validado por: Mg. Q.F. Oscar Flores López

Firma:



Mg. Oscar Bernuy Flores López
 QUÍMICO FARMACÉUTICO
 C.Q.F.P. 18120
 BNI: 41120001

UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica

Ficha de validación del cuestionario

Título del Proyecto de Tesis: USO DE PLANTAS MEDICINALES Y AUTOMEDICACIÓN PARA EL COVID-19 EN ADULTOS DE 30 A 59 AÑOS DEL DISTRITO DE CHIGUATA-AREQUIPA REALIZADO ENTRE OCTUBRE Y NOVIEMBRE DEL 2021	
Tesistas	- MIRIAN ESTHER, PAUCARA JIMENEZ - PEDRO CELESTINO, QUISPE FLORES

V. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

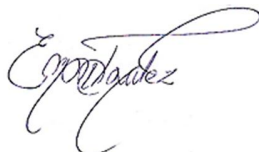
Sírvase evaluar el cuestionario adjunto, marcando en el cuadro correspondiente:

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	Porcentaje (%) de aprobación						
	< 50	50	60	70	80	90	100
13. ¿El cuestionario logrará obtener datos para lograr el objetivo del proyecto?						X	
14. ¿Las preguntas del cuestionario están referidas a los objetivos planteados?							X
15. ¿Son comprensibles las preguntas del cuestionario?						X	
16. ¿Las preguntas del cuestionario siguen una secuencia lógica?							X
17. ¿Las preguntas del cuestionario serán reproducibles en otros estudios similares?							X
18. ¿Las preguntas del cuestionario son adaptadas a la actualidad y realidad nacional?						X	

I. SUGERENCIAS

- ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?
NINGUNO
- ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
NINGUNO
- ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?
NINGUNO

Fecha: 16 de agosto de 2021



Validado por: Mg. QF Enrique MONTÁNCHEZ Mercado

ANEXO H: Evidencias fotográficas del trabajo de campo



Foto nº 1 Realizando encuesta al colaborador del distrito de Chiguata



Foto nº 2 En la plaza principal del distrito de Chiguata



Foto nº 3 Realizando la encuesta en el distrito de Chiguata



Foto nº 4 En la plaza principal del distrito de Chiguata