



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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL USO DE  
PLANTAS MEDICINALES PARA EL TRATAMIENTO  
PREVENTIVO DEL COVID – 19 EN PACIENTES DE LA  
CLÍNICA MONTELUZ, DISTRITO DE PUENTE PIEDRA,  
SETIEMBRE – OCTUBRE 2021**

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

**AUTORES:**

Bach. CASTILLO OSORIO, MILAGROS JESÚS  
<https://orcid.org/0000-0003-4285-658X>

Bach. CRUZADO JIMÉNEZ, IRENE CONSUELO  
<https://orcid.org/0000-0003-1013-6377>

**ASESOR:**

MSc. CÓRDOVA SERRANO, GERSON  
<https://orcid.org/0000-0002-5591-0322>

**LIMA – PERÚ**

**2023**

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Milagros Jesús Castillo Osorio**, con DNI **40935557** en mi condición de autor(a) de la tesis presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de **Químico Farmacéutico** de título **Nivel de conocimiento y práctica del uso de plantas medicinales para el tratamiento preventivo del COVID – 19 en pacientes de la Clínica Monteluz, distrito de Puente Piedra, setiembre – octubre 2021**”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud del VEINTE POR CIENTO (20%) y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 18 de Febrero de 2023.

---

Autor: Milagros Jesús Castillo Osorio

DNI: 40935557

---

Asesor: MSc. Gerson Córdova Serrano

DNI: 45276376

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Irene Consuelo Cruzado Jiménez** , con DNI **46427623** en mi condición de autor(a) de la tesis presentada para optar el TITULO PROFESIONAL de **Químico Farmacéutico** de título “**Nivel de conocimiento y práctica del uso de plantas medicinales para el tratamiento preventivo del COVID – 19 en pacientes de la Clínica Monteluz, distrito de Puente Piedra, setiembre – octubre 2021**”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud del VEINTE POR CIENTO (20%) y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 18 de Febrero de 2023.



---

Autor: Irene Consuelo Cruzado Jiménez  
DNI: 46427623



---

Asesor: MSc. Gerson Córdova Serrano  
DNI: 45276376

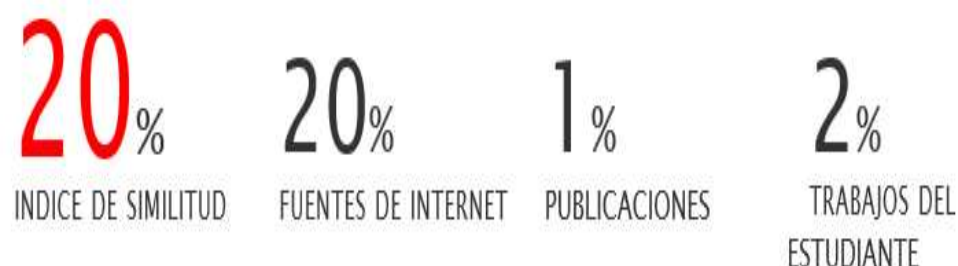
1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

# APlagio TESIS UMA CASTILLOCRUZADO FINAL

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---



## FUENTES PRIMARIAS

---

1	<a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a>	9%
	Fuente de Internet	
2	<a href="http://repositorio.uma.edu.pe">repositorio.uma.edu.pe</a>	7%
	Fuente de Internet	
3	<a href="http://repositorio.unid.edu.pe">repositorio.unid.edu.pe</a>	3%
	Fuente de Internet	
4	<a href="http://repositorio.uroosevelt.edu.pe">repositorio.uroosevelt.edu.pe</a>	1%
	Fuente de Internet	

---

## **DEDICATORIA:**

A nuestros padres, quienes fueron nuestro pilar fuerte, nuestra fuente de sabiduría, conocimiento y comprensión, a través de los tiempos difíciles y cargados de emociones, han sido nuestra constante fuente de inspiración. Nos han dado el impulso y la disciplina para abordar una tarea con entusiasmo y determinación, dado que, sin su amor y apoyo incondicional, esta tesis no habría sido posible.

#### **AGRADECIMIENTO:**

A Dios por mantenernos con vida y con buena salud, a nuestros seres queridos.

A la Universidad María Auxiliadora al abrirnos las puertas y permitirnos realizar el taller de titulación.

Al MSc. Córdova Serrano, Gerson por su constante apoyo, confianza, asesoramiento en las correcciones, orientaciones y consejos para la conclusión del presente trabajo de investigación.

# ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO .....	ii
ÍNDICE DE TABLAS.....	vi
ÍNDICE DE FIGURAS .....	vii
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS .....	6
2.1. Enfoque y diseño de la investigación. ....	6
2.2. Población, Muestra y Muestreo.....	6
2.3. Variables de investigación. ....	7
2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	8
2.5. Plan de recolección de datos .....	9
2.6. Métodos de análisis estadístico.....	9
2.7. Aspectos éticos.....	9
III. RESULTADOS.....	11
3.1. Descripción del nivel de conocimiento de plantas medicinales .....	12
3.2. Descripción de la práctica del uso de plantas medicinales .....	21
IV. DISCUSIÓN.....	28
4.1. Discusión de resultados .....	28
4.2. Conclusiones.....	32
4.3. Recomendaciones.....	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	34

<b>ANEXOS</b> .....	37
<b>ANEXO A. Operacionalización de las variables</b> .....	38
<b>ANEXO B. Instrumento de recolección de datos</b> .....	40
<b>ANEXO C. Carta de presentación</b> .....	44
<b>ANEXO D. Consentimiento Informado</b> .....	46
<b>ANEXO E. Fichas de validación de los cuestionarios</b> .....	47
<b>ANEXO F. Evidencias fotográficas del trabajo de campo</b> .....	50



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Características demográficas.....	11
<b>Tabla 2.</b> Respuesta de los usuarios de la dimensión I – Generalidades de las plantas medicinales .....	12
<b>Tabla 3.</b> Respuesta de los usuarios de la dimensión I – Generalidades de las plantas medicinales .....	13
<b>Tabla 4.</b> Respuesta de los usuarios de la dimensión II – Toxicidad.....	14
<b>Tabla 5.</b> Respuesta de los usuarios de la dimensión II – Toxicidad.....	15
<b>Tabla 6.</b> Respuesta de los usuarios de la dimensión III – Formas de administración	16
<b>Tabla 7.</b> Respuesta de los usuarios de la dimensión III – Formas de administración	17
<b>Tabla 8.</b> Nivel de conocimiento de generalidades de las plantas medicinales – toxicidad y formas de administración.....	18
<b>Tabla 9.</b> Nivel de conocimiento de las plantas medicinales .....	20
<b>Tabla 10.</b> Tabla de distribución de las respuestas para la dimensión I - Percepción de efectividad .....	21
<b>Tabla 11.</b> Tabla de distribución de las respuestas para la dimensión I - Percepción de efectividad .....	22
<b>Tabla 12.</b> Tabla de distribución de las respuestas para la dimensión II - Procedencia y/o recomendación .....	23
<b>Tabla 13.</b> Tabla de distribución de las respuestas para la dimensión II - Procedencia y/o recomendación .....	24
<b>Tabla 14.</b> Tabla de distribución de las respuestas para la dimensión III - Sintomatología por COVID -19.....	25
<b>Tabla 15.</b> Tabla de distribución de las respuestas para la dimensión III - Sintomatología por COVID -19.....	26
<b>Tabla 16.</b> Interpretación de los resultados de las 3 dimensiones.....	27

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>figura 1.</b> Nivel de conocimiento por dimensiones .....	19
<b>figura 2.</b> Nivel de conocimiento de las plantas medicinales.....	20

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y práctica del uso de plantas medicinales para el tratamiento preventivo del COVID – 19 en pacientes de la Clínica Monteluz, distrito de Puente Piedra, setiembre – octubre 2021. **Materiales y Métodos:** El presente estudio fue de enfoque cualitativo, no experimental, descriptivo y de corte transversal; técnica de la encuesta e instrumento de tipo cuestionario aplicada a 354 usuarios. Los datos se analizaron con estadística descriptiva e inferencial. **Resultado:** Indicaron que el nivel de conocimiento de acuerdo con las generalidades de las plantas medicinales fue de nivel medio con 59%, formas de administración fue de nivel medio con 55%, toxicidad fue de nivel medio con 46%. **Conclusiones:** Según los resultados obtenidos se concluye que el nivel de conocimiento de plantas medicinales fue mayoritario para el nivel medio representado en 64%, seguido de un 25% nivel alto y un conocimiento bajo con 11%. La práctica del uso de plantas medicinales de acuerdo con la “Percepción de efectividad” fue de aspecto casi nunca, de “Procedencia y/o recomendación” fue de aspecto a veces y “síntomatología por COVID -19” fue de aspecto casi nunca.

**Palabras claves:** nivel de conocimiento, plantas medicinales, COVID-19

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the level of knowledge and practice of the use of medicinal plants for the preventive treatment of COVID – 19 in patients of the Monteluz clinic, district of Puente Piedra, September – October 2021. **Materials and Methods:** The present study was qualitative, non-experimental, descriptive and cross-sectional; survey technique and questionnaire-type instrument applied to 354 users. Data were analysed with descriptive and inferential statistics. **Result:** They indicated that the level of knowledge according to the generalities of medicinal plants was of medium level with 59%, forms of administration was of medium level with 55%, toxicity was of medium level with 46%. **Conclusions:** According to the results obtained, it is concluded that the level of knowledge of medicinal plants was the majority for the average level represented at 64%, followed by a 25% high level and a low knowledge with 11%. The practice of using medicinal plants according to the "Perception of effectiveness" was almost never in appearance, "Provenance and / or recommendation" was sometimes in appearance and "symptoms due to COVID-19" was almost never in appearance.

**Keywords:** level of knowledge, medicinal plants, COVID-19.

## I. INTRODUCCIÓN

La enfermedad conocida como COVID-19, es provocada por un betacoronavirus, hallado por primera vez en la región de Wuhan en China en diciembre del 2019. A inicios del año siguiente la Organización Mundial de la Salud (OMS) la declaro como pandemia (1,2).

Desde la aparición de esta, diversos grupos de científicos han estado trabajando para la elaboración de un tratamiento seguro y eficaz que pueda reducir los síntomas de la enfermedad grave o que incluso puedan inhibir el desarrollo viral, entre algunos de estos medicamentos han destacado antibióticos, antiinflamatorios, agentes monoclonales, etc. Los cuales no todos han demostrado tener la eficacia adecuada (3). Tras un año de pandemia se sugirió que se requiere de un antiviral eficaz y de rápido acceso el cual pueda altera la biología del SARS-CoV-2 (4), por lo que una de las opciones que puede cumplir dichos requisitos son las plantas medicinales con actividad antiviral (5).

De manera general, el manejo de estas, en nuestro país es un hábito muy extendido, ya que fuentes oficiales indican que un 80 % de la población realiza la práctica (6); en el contexto de la pandemia esta práctica a seguido en aumento (7), algunas de las plantas más utilizadas han sido ajo, eucalipto, pinco pinco, jengibre, menta, huamanpinta, cebolla, entre otros (8,9)

Por otro lado, se han reportados casos en los que la población no tiene un conocimiento y práctica adecuado de ellas. Estudios realizados durante la pandemia, han revelado cifras que sugieren esto; una investigación en Irán hallo que el 23,2 % de una población hacia uso de hierbas medicinales sin orientación médica (10), en Nepal el 11,89 % no tenía una información clara sobre la práctica de estas (11), por otro lado en Arabia Saudita, la mala práctica en su uso provocó reacciones adversas en el 16 % de encuestados (12), mientras que finalmente en Vietnam, un estudio hallo que el 70 % piensa que el uso de hierbas es una práctica totalmente segura (13).

Tanto a nivel mundial como nacional, este tipo de investigaciones en cuanto a conocimiento y práctica se encuentran aún en desarrollo ya que no se encuentra la suficiente información disponible, pero en el caso de nuestro país, las investigaciones halladas indican que la población cuenta con un nivel de conocimiento de alto a moderado (14,15).

Una de las causas en el bajo conocimiento y uso de estas es porque a través de los años se está extinguiendo el conocimiento de los pobladores nativos, así como el aumento en la deforestación y la falta de documentación (16). Esto por lo tanto traería una serie de efectos no deseados en un amplio rango de la población mundial, los cuales afectaría a grupos vulnerables como los niños (17). Es por ello que esta investigación pretende conocer el nivel de conocimiento y práctica de plantas medicinales en el contexto de COVID-19.

Las plantas medicinales son aquellas especies que presentan constituyentes químicos en diversas partes de su estructura las cuales presentan actividad terapéutica frente a patologías humanas (18). Por otro lado, los constituyentes químicos que estas presentan pueden servir para la síntesis química de nuevos grupos de medicamentos (19). El uso de estas especies vegetales se remonta desde el tiempo de las primeras civilizaciones, ya que los primeros pobladores las utilizaban, al igual que ahora para aliviar sus enfermedades y mejorar su calidad de vida; es por ello que hasta su uso es muy recomendado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la cual está fomentando políticas para uso racional de estos (20,21) .

Entre los aspectos botánicos y farmacognósticos generales de las plantas más empleadas para el tratamiento de la COVID-19 destacamos las siguientes: Ephedra americana “pinco pinco”: inmunoestimulante, por contenido en efedrina y pseudoefedrina, usada en asma, bronquitis, tos, fiebre, dolor de cabeza, congestión nasal Chuquiraga lessing “huamanpinta”: inmunomoduladora (16). Piper elongatum “matico”: antipirético y biocida. Eucalyptus globulus “Eucalipto” es usada en resfriados y afecciones respiratorias, como antiséptico, desinfectante ante procesos virales, ayuda a descongestionar los pulmones. Allium sativum “Ajo” ayuda a combatir un

buen número de hongos, bacterias y virus, sin embargo, se liberan otros compuestos que poseen propiedades anticoagulantes e hipolipidémico (22). *Zingiber officinale* “Kion o jengibre” de uso tradicional por sus propiedades expectorantes y antitusivas es utilizado para tratar resfriados o gripe y para aliviar la acumulación de secreciones en los pulmones. *Allium cepa* “cebolla” usada en el tratamiento de enfermedades respiratorias y protege al organismo de parásitos e infecciones (23)

Alyami H. y *et al.* (2020), determinaron el conocimiento de la población del Reino de Arabia Saudita (KSA) sobre las medidas preventivas de COVID-19 y su creencia sobre el consumo de productos herbales para la prevención de la infección por COVID-19, en una población de 5258 personas, en la encuesta aplicada halló que el estudio demostró que la población general en Arabia Saudita tiene un nivel moderado de conocimiento sobre la transmisión de COVID-19 y las medidas preventivas. Concluyendo que una proporción considerable de la población informó el uso de productos a base de hierbas o complementos alimenticios para protegerse de la enfermedad (24)

Chaachouay N., Douria A. y Zidane L. (2021), evaluó el conocimiento sobre plantas medicinales contra COVID-19 en 30 herbolarios en Marruecos, en total, 20 especies de plantas de 20 géneros y 14 familias habían sido las más utilizadas por los herbolarios de la Prefectura de Salé para la prevención y el tratamiento de la COVID 19. La planta más mencionada fue *Eucalyptus globulus* Labill., seguida de *Azadirachta indica* A. Juss y *Ziziphus lotus* (L.) Lam. Además, las partes de las plantas más utilizadas para las preparaciones a base de hierbas fueron las hojas (28,43 %) y las semillas (17,5 %), y la mayoría de los remedios se prepararon mediante infusión. Concluyendo que el 100 % de ellos posee un conocimiento alto (25)

Alotiby A. y Alshareef M. (2021), analizaron el uso, conocimiento y actitud de hierbas medicinales en la pandemia, mediante la encuesta a 1249 participantes, aunque el uso de productos naturales fue alto entre los médicos de cabecera, ambos grupos usaron hierbas similares, lo que refleja las tradiciones y creencias culturales. Sin embargo, el médico de cabecera tenía mejores conocimientos y actitudes hacia el uso

de hierbas medicinales que los trabajadores de la salud. Concluyendo que más del 80 % presenta un nivel de conocimiento regular, así como práctica (26).

Cusi M. y Limaquispe N. (2021), determinaron el uso de plantas medicinales contra COVID-19 en 256 encuestados. Se evidencia un 44.9% (115) pobladores comunales aledaños de Huando tienen una percepción regular. Un 25.4% (65) percepción buena. Y un 29.7% (76) percepción mala frente al uso de la medicina alternativa como prevención o tratamiento al COVID-19. Concluyendo que el uso respecto a estas plantas medicinales presento un nivel regular en su uso (27).

Huayta L. y Huacachin V. (2021), analizaron el nivel de conocimiento sobre plantas medicinales en 240 estudiantes universitarios. Se evidencio que el nivel de conocimiento del uso de plantas medicinales en los estudiantes presenta un nivel bueno de 45,95% y un nivel regular de 33,33%, cuando analizamos el conocimiento respecto a las plantas medicinales contra COVID-19. Concluyendo que los alumnos de 7mo a 10mo ciclo de la UMA, tienen un conocimiento regular de la medicina tradicional contra el COVID-19 (14).

Huamán M. y Vásquez C. (2021), evaluaron el nivel de conocimiento y consumo sobre plantas antivirales en 100 comerciantes de un mercado local. De un total de cien encuestados, el nivel de conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales antivirales, el 81% uso para tratar una infección viral y 31% lo usaban contra el coronavirus. Sobre el consumo, el 45% utilizaba el ajo, el 74% lo preparaba en forma de jugo y 48% usaba el fruto. Concluyendo que los asistentes en el Mercado Productores del distrito de Santa Anita no tienen un nivel de conocimiento adecuado respecto al uso de plantas medicinales antivirales en la coyuntura de la pandemia COVID-19 (15).

En lo relacionado a la justificación del presente estudio en el ámbito teórico pretende aportar con conocimiento actualizado sobre el nivel de conocimiento y práctica de uso de plantas medicinales, específicamente contra COVID-19 en pacientes de la Clínica Monteluz del distrito de Puente Piedra. De manera práctica, los resultados y datos estadísticos obtenidos en este estudio sirvieron para evaluar que tan efectivo es el



uso de plantas medicinales en el tratamiento contra la COVID-19 que la población encuestada realiza, así como la manera en que lo consumen para aliviar la sintomatología presentada por dicha enfermedad viral. Por último, a nivel metodológico el instrumento que se utilizó fue el cuestionario el cual fue validado por profesionales químicos farmacéuticos con experiencia en el tema.

Para finalizar el objetivo del presente estudio corresponde a determinar el nivel de conocimiento y práctica del uso de plantas medicinales para el tratamiento preventivo del COVID – 19 en pacientes de la Clínica Monteluz, distrito de Puente Piedra, setiembre – octubre 2021.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1. Enfoque y diseño de la investigación.

Enfoque cualitativo, diseño no experimental, descriptivo, y de corte transversal, ya que abordó la variable sin realizar intervención alguna y analizó dicha variable en su forma natural, es transversal porque la recolección de datos fue tomada en un periodo de tiempo determinado.

### 2.2. Población, Muestra y Muestreo

Se trabajó con las personas que acudieron a la Clínica Monteluz, del Distrito de Puente Piedra, de setiembre – octubre 2021, estuvo compuesta por 4500 pacientes,

El tamaño de la muestra se obtuvo por medio del uso de la fórmula para poblaciones finitas con un nivel de confiabilidad de 95%.

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

N= Tamaño de la población (número total de usuarios). (4500)

k = Es la constante que depende del nivel de confianza que asignemos. (Para el caso del cálculo se usó el nivel de confianza del 95% que corresponde como valor de la constante = 1.96)

p = Es la proporción de individuos que poseen en la población la característica de estudio. Este dato es generalmente desconocido y se suele suponer que p=q=0.5 que es la opción más segura.

q = Es la proporción de individuos que no poseen esa característica, es decir, es 1-p. (0,5)

n= Es el tamaño de la muestra (número de encuestas).

e = Error que se previsto. 0,05 (5%)

$$\frac{1,96^2 \times 0,5 \times 0,5 \times 4500}{(0,05^2(4499)) + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

n= 354 pacientes

Mediante la aplicación de la fórmula, la muestra representativa será de 354 participantes de una población de 4500 pacientes que acuden a la Clínica Monteluz, distrito de Puente Piedra.

**Criterios de inclusión:**

- Pacientes que desean participar voluntariamente en el proyecto.
- Pacientes de 18 años y menores de 65 años.
- Pacientes que usaron o estén usando plantas medicinales.

**Criterios de exclusión:**

- Pacientes que no desean participar voluntariamente en el proyecto.
- Pacientes menores de 18 años y mayores de 65 años.
- Pacientes que no usaron plantas medicinales.

El muestreo fue de tipo probabilístico, debido a que la muestra fue tomada de manera aleatoria.

**2.3. Variables de investigación.**

**Variable independiente:** Nivel de conocimiento de plantas medicinales.

- **Definición conceptual:** Conjunto de hechos y certezas obtenidas mediante la experiencia a la educación en relación con las plantas medicinales utilizadas empíricamente para el tratamiento preventivo de la COVID – 19 (28)
- **Definición operacional:** Se realizó por medio de la aplicación de un instrumento el cual estuvo compuesto por las generalidades de las plantas medicinales, toxicidad y formas de administración.

**Variable dependiente:** Práctica del uso de plantas medicinales

- **Definición conceptual:** Conjunto de procedimientos relevantes que definen e identifican al consumidor respecto al uso de un producto medicinal (29).
- **Definición operacional:** Se evaluó por medio de la aplicación de un instrumento el cual estuvo compuesto por la percepción de efectividad, procedencia y/o recomendación y sintomatología de COVID-19.

#### **2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos**

- La técnica del estudio fue la encuesta y permitió llegar a los objetivos planteados.
- El instrumento se denominó cuestionario fue para las dos variables.

La primera variable denominado “Nivel de conocimiento de plantas medicinales”, estuvo compuesto por 3 dimensiones (generalidades de las plantas medicinales, toxicidad y formas de administración), compuesto por 15 preguntas. Para la asignación del nivel de conocimiento, se consideró la escala que se detalla a continuación (30)

- Nivel alto: 11 – 15 puntos
- Nivel medio: 6 – 10 puntos
- Nivel bajo: 1 – 5 puntos

La segunda variable denominado “Práctica del uso de plantas medicinales” estuvo compuesto por 3 dimensiones (percepción de efectividad, procedencia y/o recomendación y sintomatología por COVID-19). Para la asignación de la frecuencia de la práctica, se consideró la escala de Likert, el cual se detalla a continuación (31):

<b>N°</b>	<b>CRITERIO</b>	<b>VALOR</b>
<b>A</b>	NUNCA	00-05
<b>B</b>	CASI NUNCA	06-10
<b>C</b>	A VECES	11-15
<b>D</b>	CASI SIEMPRE	16-20
<b>E</b>	SIEMPRE	21-25

## 2.5. Plan de recolección de datos

Los cuestionarios se aplicaron a los pacientes que acudieron a la Clínica Monteluz, distrito de Puente Piedra, setiembre – octubre 2021, se explicó las instrucciones para el desarrollo del cuestionario y el objetivo de la investigación luego se absolvió todas las interrogantes que se estimaron convenientes a los encuestados, seguido se les entregó un consentimiento informado para la aceptación de ser parte del estudio. Finalmente, todos los pacientes que aceptaron el consentimiento, se les entregó el cuestionario para ser llenado en un lapso de 15 a 20 minutos.

## 2.6. Métodos de análisis estadístico

Respecto al análisis estadístico, esto se procedió mediante el uso de un software estadístico denominado SPSS (Statistical Package for the Social Science) versión 27 para realizar el análisis estadístico descriptivo con medidas de tendencia central y de dispersión, el cual fue representado a través de tablas y gráficos.

## 2.7. Aspectos éticos

Para el desarrollo de la presente investigación se tuvo como directrices los cuatro principios bioéticos: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. Sobre las leyes de la naturaleza tenemos:

**Principio de Autonomía:** Este principio se refiere y respeta el derecho del candidato a tomar decisiones, así como permitir que dejen de colaborar en el momento en que lo deseen y esta a su vez es respetada.

En esta investigación se respetará la decisión del participante de formar parte de la investigación o de retirarse cuando ellos lo consideran oportuno.

**Principio de Beneficencia:** Este principio significa no dañar a los demás, donde no se puede buscar hacer un bien a costa de hacer un daño, donde no

se puede realizar la investigación sin contar con el consentimiento del participante, y menos sometiéndolos a riesgos o causando daño.

En esta investigación se les proporcionará información a los integrantes que formen parte del estudio de las ventajas que se conseguirán como consecuencia en esta investigación.

**Principio de no Maleficencia:** Este principio significa que tienes la obligación de no lastimar y reducir el riesgo de hacer algo dañino.

En la presente investigación se le explicará al participante que su participación en las encuestas no representará un peligro para su salud.

**Principio de Justicia:** Este principio se refiere a tratar a cada uno de los participantes sin discriminación, con la finalidad de disminuir las situaciones de desigualdad (32).

### III. RESULTADOS

En las siguientes tablas y figuras se muestran los resultados de la investigación “Nivel de conocimiento y práctica del uso de plantas medicinales para el tratamiento preventivo del COVID – 19 en pacientes de la clínica Monteluz, distrito de Puente Piedra, setiembre – octubre 2021”, el cual se procede a detallar:

**Tabla 1.** Características demográficas

<b>Características demográficas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje %</b>
<b>Sexo</b>		
Femenino	222	62,7%
Masculino	132	37,3%
<b>Rango de Edad</b>		
18-23 años	30	8,5%
24-29 años	45	12,7%
30-35 años	79	22,3%
36-41 años	185	52,3%
>41	15	4,2%
<b>Grado de instrucción</b>		
Sin instrucción	6	1,7%
Primaria	95	26,9%
Secundaria	146	41,2%
Superior	107	30,2%
Total	354	100,0

**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 1, se muestra que un 62,7% de usuarios son del sexo femenino y un 37,3% corresponde al sexo masculino. Además, el rango de edad se presentó un mayor porcentaje del 52,3% de 36-41 años, seguido de un 22,3% de 30-35 años, de igual manera, un porcentaje de 12,7% de 24-29 años y porcentajes bajos de 8,5% de 18-

23 años y 4,2% mayores de 41 años. Finalmente se observa que el 41,2% de pacientes poseen un nivel secundario, el 30,2% con nivel superior, seguido del 26,9% con nivel primario y un porcentaje mínimo del 1,7% que no posee ninguna instrucción.

### 3.1. Descripción del nivel de conocimiento de plantas medicinales

**Tabla 2.** Respuesta de los usuarios de la dimensión I – Generalidades de las plantas medicinales

<b>1. ¿Qué son las plantas medicinales?</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Plantas que se utilizan solo de manera ornamental	112	31,6
	Plantas que causan daño a la piel.	85	24,0
	Plantas con diversas propiedades terapéuticas.	157	44,4
	Total	354	100,0
<b>2. ¿Qué plantas medicinales se han utilizado durante la pandemia de COVID19?</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Kion, cebolla, pinco	99	28,0
	Eucalipto, matico, huamanpinta	79	22,3
	Todas las anteriores	176	49,7
	Total	354	100,0

**Fuente:** Elaboración propia

La tabla 2 evidencia que en la pregunta 1, existe un porcentaje mayor del 44,4% que considera que las plantas medicinales poseen diversas propiedades terapéuticas, así mismo en la pregunta 2, un porcentaje del 49,7% indica que ha utilizado Kion, cebolla, pinco, Eucalipto, matico y huamanpinta durante la pandemia de COVID-19.



**Tabla 3.** Respuesta de los usuarios de la dimensión I – Generalidades de las plantas medicinales

<b>3. ¿Cuál sería la principal propiedad medicinal del kion o jengibre?</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Enfermedades renales	99	28,0
	Enfermedades de la piel	85	24,0
	Enfermedades respiratorias	170	48,0
	Total	354	100,0
<b>4. ¿Cuál de las siguientes plantas se utilizan para aliviar patologías respiratorias?</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Eucalipto	174	49,2
	Hierba luisa	108	30,5
	Uña de gato	72	20,3
	Total	354	100,0
<b>5. ¿Cuál sería la principal propiedad medicinal del matico?</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Para tratar infecciones respiratorias	161	45,5
	Para reducir los niveles de azúcar en la sangre	93	26,3
	Para tratar enfermedades oncológicas	100	28,2
	Total	354	100,0

**Fuente:** Elaboración propia

La tabla 3 muestra que en la pregunta 3 los pacientes indican con un 48,0% que la principal propiedad medicinal del kion o jengibre son las enfermedades respiratorias, además, en la pregunta 4 el 49,2% considera que el Eucalipto se utiliza para aliviar patologías respiratorias, de igual importancia, en la pregunta 5 el 45,5% manifiesta que la principal propiedad medicinal del matico trata infecciones respiratorias.

**Tabla 4.** Respuesta de los usuarios de la dimensión II – Toxicidad

<b>6. ¿Cuál de los siguientes productos ocasiona efectos secundarios si no se emplea adecuadamente?</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Medicamentos y plantas medicinales	161	45,5
	Frutas	97	27,4
	Verduras	96	27,1
	Total	354	100,0
<b>7. ¿Cuál de los siguientes grupos es más propenso a sufrir de intoxicaciones por plantas medicinales y sus derivados?</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Niños y ancianos	168	47,5
	Jóvenes	92	26,0
	Adultos	94	26,6
	Total	354	100,0
<b>8. ¿Cuál sería un efecto adverso por el uso prolongado del aceite de plantas medicinales?</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Reacción alérgica y toxica	129	36,4
	Los beneficios son mayores que los daños	110	31,1
	No ocasionan daños	115	32,5
	Total	354	100,0

**Fuente:** Elaboración propia

La tabla 4 evidencia que en la pregunta 6, existe un porcentaje mayor del 45,5% que considera que los medicamentos y plantas medicinales ocasionan efectos secundarios si no se emplea adecuadamente, así mismo en la pregunta 7, un porcentaje del 47,5% indica que los niños y ancianos son más propensos a sufrir de intoxicaciones por plantas medicinales, por último, en la pregunta 8, el 36,4% expresa que el uso prolongado del aceite de plantas medicinales ocasiona una reacción alérgica y toxica.

**Tabla 5.** Respuesta de los usuarios de la dimensión II – Toxicidad

<b>9. Debido a su alta concentración, no se recomienda el uso de aceite esenciales en:</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Embarazo y niños	171	48,3
	Adultos	82	23,2
	Adultos mayores	101	28,5
	Total	354	100,0

<b>10. ¿A que órgano puede dañar la toxicidad por plantas medicinales y sus derivados?</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Hígado	142	40,1
	Cerebro	75	21,2
	Estomago	137	38,7
	Total	354	100,0

**Fuente:** Elaboración propia

La tabla 5 evidencia que en la pregunta 9, existe un porcentaje mayor del 48,3% quienes consideran que no se recomienda el uso de aceites esenciales en embarazadas y niños, así mismo en la pregunta 10, un porcentaje del 40,1% indica que la toxicidad por plantas medicinales y sus derivados pueden dañar el hígado.

**Tabla 6.** Respuesta de los usuarios de la dimensión III – Formas de administración

<b>11. ¿Cómo y que parte se utiliza del eucalipto?</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Inhalando el vapor con las hojas	186	52,5
	Bajo la forma de infusión de la corteza	88	24,9
	Como emplasto en la piel	80	22,6
	Total	354	100,0

<b>12. ¿Qué parte de las plantas medicinales es la más usada?</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Hojas	183	51,7
	Raíz	73	20,6
	Flor	98	27,7
	Total	354	100,0

<b>13. ¿Bajo qué forma de preparación se pueden consumir las plantas medicinales?</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Infusión, decocción y emplasto	175	49,4
	Alimentación diaria	156	44,1
	No se recomienda usar	23	6,5
	Total	354	100,0

**Fuente:** Elaboración propia

La tabla 6 evidencia que en la pregunta 11, existe un porcentaje mayor del 52,5% que considera que el eucalipto se utiliza inhalando el vapor con las hojas, así mismo en la pregunta 12, un porcentaje del 51,7% indica que la parte más usada de las plantas medicinales son las hojas, por último, en la pregunta 13, el 49,4% expresa que las plantas medicinales se pueden consumir mediante infusión, decocción y emplasto.

**Tabla 7.** Respuesta de los usuarios de la dimensión III – Formas de administración

<b>14. ¿Bajo qué forma se consume mayormente la huamanpinta para el tratamiento de procesos respiratorios?</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Infusión	155	43,8
	Emplasto	65	18,4
	Inhalatorio	134	37,9
	Total	354	100,0
<b>15. ¿Bajo qué forma se usa las plantas medicinales y derivados?</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Inyectable	106	29,9
	Supositorio	65	18,4
	Cápsulas y jarabes	183	51,7
	Total	354	100,0

**Fuente:** Elaboración propia

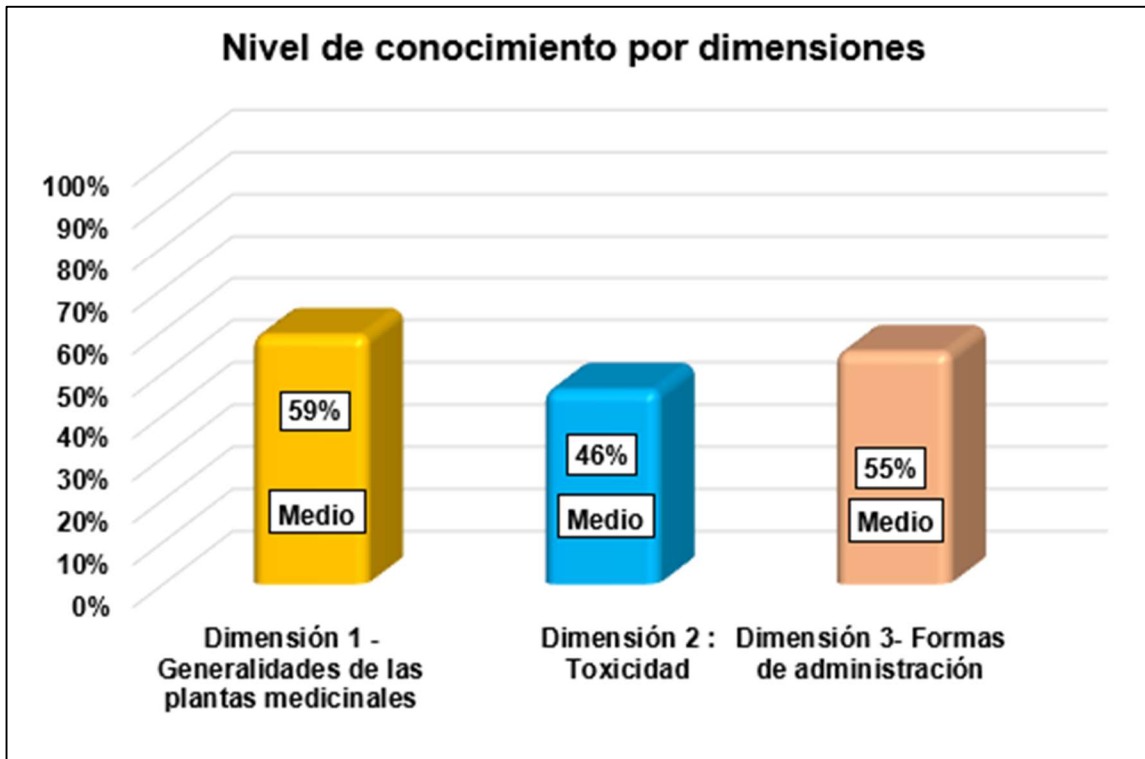
La tabla 7 evidencia que en la pregunta 14, existe un porcentaje mayor del 43,8% quienes expresan que mayormente la huamanpinta se consume mediante infusiones para el tratamiento de procesos respiratorios, de igual importancia en la pregunta 15, existe un porcentaje del 51,7% indica que las plantas medicinales y derivados se utilizan mediante cápsulas y jarabes.

**Tabla 8.** Nivel de conocimiento de generalidades de las plantas medicinales – toxicidad y formas de administración

<b>Nivel de conocimiento de la dimensión I: Generalidades de las plantas medicinales</b>			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Bajo	89	25%
	Medio	208	59%
	Alto	57	16%
	Total	354	100%
<b>Nivel de conocimiento de la dimensión II: Toxicidad</b>			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Bajo	123	35%
	Medio	163	46%
	Alto	68	19%
	Total	354	100%
<b>Nivel de conocimiento de la dimensión III: Formas de administración</b>			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Bajo	83	23%
	Medio	193	55%
	Alto	78	22%
	Total	354	100%

**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 8 se evidencia que existe un predominante conocimiento medio con 59% sobre las generalidades de las plantas medicinales. Así mismo, respecto a la toxicidad se observa un preponderante conocimiento medio con 46%. Por último, en relación con las formas de administración se refleja un preeminente conocimiento medio con 55%.



**Figura 1.** Nivel de conocimiento por dimensiones

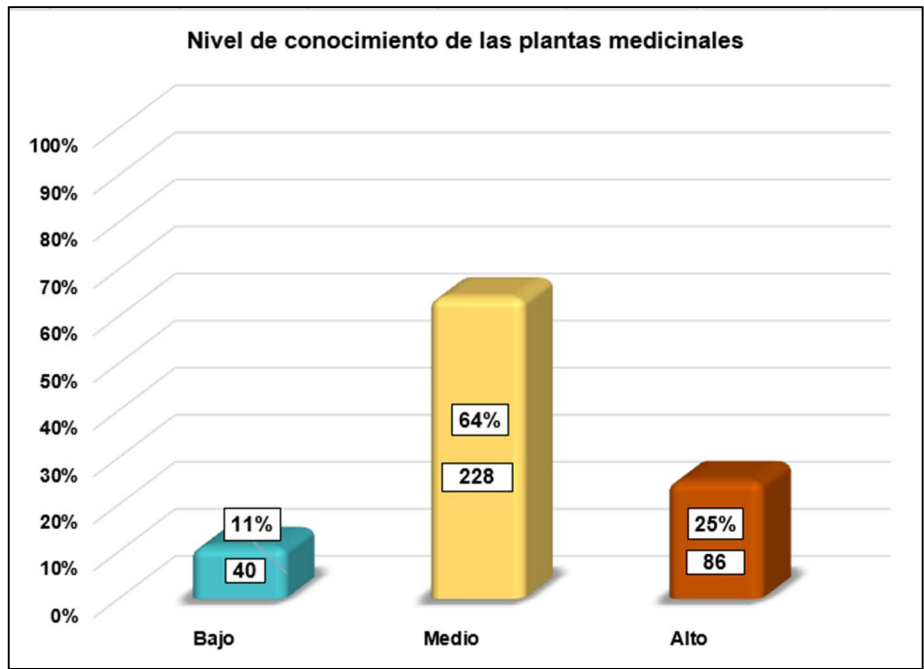
**Fuente:** Elaboración propia

La figura 1 evidencia los resultados del nivel de conocimiento por dimensiones, siendo la dimensión generalidades de las plantas medicinales la que predominó con un nivel medio 59%, seguido de la dimensión formas de administración con un conocimiento medio 55% y la dimensión toxicidad con un nivel de conocimiento medio 46%.

**Tabla 9.** Nivel de conocimiento de las plantas medicinales

Porcentaje	Frecuencia	Nivel de conocimiento
11%	40	Bajo
64%	228	Medio
25%	86	Alto
100%	354	Total

**Fuente:** Elaboración propia



**Figura 2.** Nivel de conocimiento de las plantas medicinales

**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 9 y figura 2, respecto al nivel de conocimiento de las plantas medicinales, se evidencia un predominante conocimiento medio con 64%, seguido de un 25% de conocimiento alto y un mínimo conocimiento bajo con 11%.



### 3.2. Descripción de la práctica del uso de plantas medicinales

**Tabla 10.** Tabla de distribución de las respuestas para la dimensión I - Percepción de efectividad

<b>1. ¿Su estado de salud mejora luego de utilizar plantas medicinales como el eucalipto, kion y/o matico?</b>			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Nunca	46	13,0
	Casi nunca	163	46,0
	A veces	125	35,3
	Casi siempre	13	3,7
	Siempre	7	2,0
	Total	354	100,0

<b>2. ¿Los síntomas de su enfermedad suelen empeorar luego del consumo de plantas medicinales?</b>			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Nunca	128	36,2
	Casi nunca	137	38,7
	A veces	89	25,1
	Total	354	100,0

**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 10, se aprecian los resultados de las preguntas para la dimensión “Percepción de efectividad”, en la pregunta 1, se evidencia un mayor porcentaje con un 46,0% de aspecto casi nunca, seguido de un 35,3% a veces y con menores porcentajes para el resto de las alternativas. Así mismo en la pregunta 2, se expresa un 38,7 de aspecto casi nunca, de igual importancia, 36,2% nunca, seguido de un menor porcentaje con un 25,1% a veces.

**Tabla 11.** Tabla de distribución de las respuestas para la dimensión I - Percepción de efectividad

<b>3. ¿Usted ha presenciado la manifestación de efectos secundarios?</b>			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Nunca	118	33,3
	Casi nunca	185	52,3
	A veces	51	14,4
	Total	354	100,0
<b>4. ¿Usted prefiere hacer uso de las plantas medicinales en lugar de medicamentos?</b>			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Nunca	167	47,2
	Casi nunca	133	37,6
	A veces	54	15,3
	Total	354	100,0
<b>5. ¿Suele recomendar el uso de plantas medicinales a sus familiares y/o amigos?</b>			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Nunca	106	29,9
	Casi nunca	168	47,5
	A veces	80	22,6
	Total	354	100,0

**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 11, se aprecian los resultados de las preguntas para la dimensión “Percepción de efectividad”, en la pregunta 3, se evidencia un mayor porcentaje con un 52,3% de aspecto casi nunca, seguido de un 33,3% nunca y un menor porcentaje con un 14,4% a veces. Así mismo en la pregunta 4, se expresa un 47,2% de aspecto nunca, de igual importancia, 37,6% casi nunca, seguido de un menor porcentaje con un 22,6% a veces. Además, en la pregunta 5 se muestra un 47,5% de aspecto casi nunca, 29,9% nunca y un menor porcentaje con un 22,6% a veces.

**Tabla 12.** Tabla de distribución de las respuestas para la dimensión II - Procedencia y/o recomendación

<b>6. ¿Usted suele utilizar plantas medicinales de procedencia selvática y/o de la sierra?</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nunca	84	23,7
	Casi nunca	141	39,8
	A veces	129	36,4
	Total	354	100,0
<b>7. ¿Usted utiliza plantas medicinales que venden en el mercado?</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nunca	121	34,2
	Casi nunca	104	29,4
	A veces	129	36,4
	Total	354	100,0
<b>8. ¿Usted utiliza plantas medicinales procedentes de casas naturistas?</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nunca	113	31,9
	Casi nunca	141	39,8
	A veces	100	28,2
	Total	354	100,0

**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 12, se aprecian los resultados de las preguntas para la dimensión “Procedencia y/o recomendación”, en la pregunta 6, se muestra un mayor porcentaje con un 39,8% de aspecto casi nunca, seguido de un 36,4% a veces y un menor porcentaje con un 23,7% nunca. De igual importancia en la pregunta 7, se expresa un 36,4% de aspecto a veces, 34,2% nunca, seguido de un menor porcentaje con un 29,4% casi nunca. Por otro lado, en la pregunta 8 se muestra un 39,8% de aspecto casi nunca, 31,9% nunca y un menor porcentaje con un 28,2% a veces.

**Tabla 13.** Tabla de distribución de las respuestas para la dimensión II - Procedencia y/o recomendación

<b>9. ¿Usted utiliza plantas medicinales recomendadas por “curanderos”?</b>			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Nunca	148	41,8
	Casi nunca	135	38,1
	A veces	71	20,1
	Total	354	100,0
<b>10. ¿Usted suele utilizar plantas medicinales recomendadas por un profesional de la salud?</b>			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Nunca	27	7,6
	Casi nunca	52	14,7
	A veces	178	50,3
	Casi siempre	97	27,4
	Total	354	100,0

**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 13, se aprecian los resultados de las preguntas para la dimensión “Procedencia y/o recomendación”, en la pregunta 9, se aprecia un porcentaje mayoritario con un 41,8% de aspecto nunca, seguido de un 38,1% casi nunca y un menor porcentaje con un 20,1% a veces. De igual importancia, en la pregunta 10, se muestra un 50,3% de aspecto a veces, 27,4% casi siempre, y porcentajes menores para el resto de las alternativas.

**Tabla 14.** Tabla de distribución de las respuestas para la dimensión III - Sintomatología por COVID -19

<b>11. ¿Usted suele utilizar plantas medicinales en episodios de fiebre?</b>			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Nunca	87	24,6
	Casi nunca	155	43,8
	A veces	112	31,6
	Total	354	100,0
<b>12. ¿Usted suele utilizar plantas medicinales para aliviar el dolor de garganta?</b>			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Nunca	133	37,6
	Casi nunca	109	30,8
	A veces	112	31,6
	Total	354	100,0
<b>13. ¿Usted suele utilizar plantas medicinales para el malestar general?</b>			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Nunca	87	24,6
	Casi nunca	144	40,7
	A veces	123	34,7
	Total	354	100,0

**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 14, se aprecian los resultados de las preguntas para la dimensión “Sintomatología por COVID19”, en la pregunta 11, se expresa un mayor porcentaje con un 43,8% de aspecto casi nunca, seguido de un 31,6% a veces y un menor porcentaje con un 24,6% nunca. Por otro lado, en la pregunta 12, se expresa un 37,6% de aspecto nunca, 31,6% a veces, seguido de un menor porcentaje con un 30,8% casi nunca. De igual importancia, en la pregunta 13 se muestra un 40,7% de aspecto casi nunca, 34,7% a veces y un menor porcentaje con un 24,6% nunca.

**Tabla 15.** Tabla de distribución de las respuestas para la dimensión III - Sintomatología por COVID -19

<b>14. ¿Suele utilizar plantas medicinales para el dolor de cabeza?</b>			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Nunca	87	24,6
	Casi nunca	145	41,0
	A veces	122	34,5
	Total	354	100,0
<b>15. ¿Suele utilizar plantas medicinales contra afecciones respiratorias?</b>			
	Frecuencia	Porcentaje	
Válido	Nunca	68	19,2
	Casi nunca	142	40,1
	A veces	125	35,3
	Casi siempre	19	5,4
	Total	354	100,0

**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 14, se aprecian los resultados de las preguntas para la dimensión “Sintomatología por COVID19”, en la pregunta 14, se aprecia un porcentaje mayoritario con un 41,0% de aspecto casi nunca, seguido de un 34,5% a veces y un menor porcentaje con un 24,6% nunca. Así mismo, en la pregunta 15, se muestra un 40,1% de aspecto casi nunca, 35,3% a veces, y porcentajes menores para el resto de las alternativas.

**Tabla 16.** Interpretación de los resultados de las 3 dimensiones de la práctica de plantas medicinales

<b>Dimensión I: Percepción de efectividad</b>						
<b>N°</b>	<b>CRITERIO</b>	<b>PREGUNTAS</b>				
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
A	NUNCA (1)				X	
B	CASI NUNCA (2)	X	X	X		X
C	A VECES (3)					
D	CASI SIEMPRE (4)					
E	SIEMPRE (5)					
<b>TOTAL</b>		<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>= 9 (CASI NUNCA)</b>						
<b>Dimensión II: Procedencia y/o recomendación</b>						
<b>N°</b>	<b>CRITERIO</b>	<b>PREGUNTAS</b>				
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
A	NUNCA (1)				X	
B	CASI NUNCA (2)	X		X		
C	A VECES (3)		X			X
D	CASI SIEMPRE (4)					
E	SIEMPRE (5)					
<b>TOTAL</b>		<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>
<b>= 11 (A VECES)</b>						
<b>Dimensión III: Sintomatología por COVID19</b>						
<b>N°</b>	<b>CRITERIO</b>	<b>PREGUNTAS</b>				
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
A	NUNCA (1)		X			
B	CASI NUNCA (2)	X		X	X	X
C	A VECES (3)					
D	CASI SIEMPRE (4)					
E	SIEMPRE (5)					
<b>TOTAL</b>		<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>= 9 (CASI NUNCA)</b>						

**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 16 se evidencia que la práctica del uso de plantas medicinales, respecto a la percepción de la efectividad de los pacientes de la Clínica Monteluz en Puente Piedra, fue de casi nunca, de igual importancia respecto a la procedencia y/o recomendación fue a veces y finalmente a nivel de la sintomatología por COVID -19, indicaron que casi nunca usaban las plantas medicinales en estos eventos sintomatológicos.

## IV. DISCUSIÓN

### 4.1. Discusión de resultados

La presente investigación se dirigió a los pacientes que asisten a la Clínica Monteluz distrito de Puente Piedra, ellos respondieron a cada una de las preguntas presentadas en la encuesta, que hicieron referencia a las generalidades de las plantas medicinales, toxicidad, formas de administración, percepción de efectividad, procedencia y/o recomendación y sintomatología por COVID -19.

Respecto al conocimiento de las generalidades de las plantas medicinales se evidenció un conocimiento medio con 59% en los pacientes de la clínica. Esto se debería a que los habitantes del distrito de Puente Piedra según el Instituto nacional de Estadística e informática (INEI) tienen habitantes de procedencia del interior de país, el cual poseen un mayor conocimiento de plantas medicinales, por lo que se informaron mediante generaciones de sus familiares. El mismo que coincide con la investigación de Cusi M y Limaquispe N (2021), quienes determinaron el uso de plantas medicinales contra COVID-19, un nivel regular en su uso 44,9%; los resultados son semejantes debido que la investigación fue analizada en una zona rural del Perú, así mismo debido al factor económico y tradiciones de su entorno (27).

En cuanto al nivel de conocimiento de la toxicidad de plantas medicinales, se identificó un conocimiento medio con 46%. Esto se debería a que, en las zonas rurales, el acto de la medicación con fármacos naturales es más continuo, de manera que la población ha empleado algún tipo de tratamiento alternativo natural, tomando con cautela las preparaciones para evitar posibles complicaciones relacionadas a estos productos naturales. El mismo que coincide con Huayta L y Huacachin V (2021), quienes analizaron el nivel de conocimiento sobre plantas medicinales en estudiantes universitarios, hallando que el 45,95 % presentó un nivel alto y el 33,33 % un nivel medio (14).



Para el nivel de conocimiento según las formas de administración, los pacientes presentaron un conocimiento medio con 55%. Esto se debería a que los pacientes mencionaron que la información convencional obtenida de las plantas medicinales fue a través de sus padres, conocidos y familiares de zonas rurales; así mismo manifestaron que los medicamentos caseros son seguros, efectivos y menos costosos de adquirir que los medicamentos estándar, siendo las infusiones la forma de administración, el remedio casero más utilizado debido a su alta uso en la población peruana. El mismo que coincide con el estudio de Pullugando, M (2021), quien determinó la realidad terapéutica alternativa en el tratamiento de pacientes COVID-19, hallando que el 53,75% de su población, manifestó conocer de plantas medicinales frente al COVID-19 y el 87,5% empleó medicina alternativa ante la patología; los resultados guardan relación debido a que el estudio de Pullugando fue analizada en la provincia de Tungurahua en la cual predomina el uso de remedios caseros para combatir distintas patologías (33).

El nivel de conocimiento de las plantas medicinales evidenció un predominante conocimiento medio con 64%, de igual importancia un conocimiento alto con 25% y un mínimo conocimiento bajo con 11%. Según el Instituto Nacional de Salud esto se debería ya que la medicina tradicional ha cumplido un rol fundamental como medio para curar enfermedades en las personas; en la actualidad las comunidades y zonas rurales las emplean, acumulando prácticas ancestrales de selección manejo y conservación de conocimientos que han transmitido de una generación a otra. El mismo que difiere con la investigación de Alyami H y *et al.* (2020), quien evaluó los conocimientos sobre medidas preventivas contra COVID-19, obteniendo que el 34,4% presentó un conocimiento moderado en relación con el uso de plantas medicinales (24). Por otro lado, en el estudio de Chaachouay N, Douria A y Zidane L (2021), evaluaron el conocimiento sobre plantas medicinales contra COVID-19 en 30 herbolarios en Marruecos, identificando que el 100% de ellos posee un conocimiento alto sobre uso de estas especies vegetales (25).

A nivel de la práctica respecto al uso de plantas medicinales, se evidencio que de acuerdo con la Percepción de efectividad los usuarios indicaron que casi nunca realizaban esta práctica, así mismo según la Procedencia y/o recomendación manifestó a veces y finalmente en la dimensión Sintomatología por COVID19, expresó de casi nunca. Esto es debido a que la utilización de plantas medicinales es una de las terapias médicas más antiguas y extendidas que se remota a los tiempos prehistóricos, razón por la cual diferentes culturas optaron por desarrollar tradiciones de medicina popular con remedios y ritos que empleaban plantas medicinales restaurando su equilibrio natural, funciones mentales y el espíritu interior. El cual se corrobora con la investigación de Alotiby A y Alshareef M (2021), quienes analizaron el uso, conocimiento y actitud de hierbas medicinales en la pandemia, hallando que más del 80 % presenta un nivel de conocimiento regular, así como práctica (26). El mismo que es similar con el estudio de Huamán M y Vásquez C (2021), quienes evaluaron el nivel de conocimiento y consumo sobre plantas antivirales en un mercado local, obteniendo un nivel de conocimiento regular y que el 70 % no realizaba un uso adecuado de los medicamentos naturales (15).

Por otro lado, las plantas medicinales han sido motivo de investigación frente a COVID-19, en todo el mundo presentando algunos metabolitos secundarios activos contra el SARS-CoV-2, como la amentoflavona, dieckol, hirsutenona, criptotanshinona, xantoangelol E, tomentina E, psoralidina, escutellareína, miricetina y ácido cafeico. No obstante, la mayoría de estas moléculas activas son compuestos fenólicos caracterizados por una baja biodisponibilidad y rápida eliminación lo que podría comprometer su utilidad clínica en el contexto de la COVID-19 (34).

Finalmente, se deben de considerar varias limitaciones. En general, debido al brote de esta infección viral, es necesario demostrar la utilidad clínica de estas plantas medicinales frente a COVID-19, ya que los datos actuales aún son inmaduros y no se han validado conclusiones. Asimismo, las plantas consideradas en la presente

investigación no son catalogadas de manera estandarizada frente a COVID-19 por las instituciones de salud del estado peruano, a pesar de eso, estas plantas se utilizan actualmente para tratar o controlar los síntomas reportados en la enfermedad por SARS-CoV-2, como fiebre, inflamaciones o trastornos cardiovasculares y circulatorios. Además, la eficacia y la seguridad de los productos naturales activos deben estudiarse más a fondo in vivo y clínicamente validado en pacientes con COVID-19.

Es importante tener en cuenta la biodisponibilidad, los modos de administración, las dosis seguras, el tiempo de exposición, el perfil farmacocinético, la salud del sistema digestivo de los pacientes y el estadio de la enfermedad en la evaluación de los efectos beneficiosos de las plantas medicinales contra el SARS-CoV-2. Por otro lado, se necesitan más estudios para aclarar los mecanismos y vías a los que se dirigen dichos productos, lo que ayudará a mejorar su utilidad clínica. Evaluar los efectos de las combinaciones de productos naturales activos con medicamentos antivirales validados podría ser una alternativa prometedora para explorar.

## 4.2. Conclusiones

1. Las personas que acudieron a la Clínica Monteluz, del Distrito de Puente Piedra, de setiembre – octubre 2021 presentan conocimientos de plantas medicinales en un nivel medio (64%), seguido de un nivel alto (25%) y un conocimiento bajo (11%).
2. El conocimiento de acuerdo con las generalidades de las plantas medicinales fue de nivel medio con 59%.
3. El conocimiento en relación con las formas de administración fue de nivel medio con 55%.
4. El conocimiento de acuerdo con la toxicidad fue de nivel medio con 46%.
5. Las personas encuestadas *casi nunca* perciben efectividad en la práctica del uso de plantas medicinales.
6. Las personas encuestadas *a veces* toman en cuenta la procedencia y/o recomendación en la práctica del uso de plantas medicinales.
7. Las personas encuestadas *casi nunca* consideran la sintomatología por COVID19 en la práctica del uso de plantas medicinales

### **4.3. Recomendaciones**

1. Existe un conocimiento medio, lo cual se asocia con el nivel de educación y un número significativamente regular de consumo de productos herbales. Por lo tanto, la educación sobre el uso y el peligro de los productos naturales debería estar ampliamente difundida para llegar al mayor número de personas y centros de enseñanza (universidades) para lograr un nivel de conocimiento de mayor nivel.
2. Se sugiere a los formuladores de políticas que proporcionen más campañas educativas que aumenten la información de la población sobre las rutas de transmisión de enfermedades y las medidas preventivas. Además, la utilización de productos caseros debería estar basada en pruebas para garantizar el bienestar de los pacientes.
3. Se sugiere prestar atención a la conservación de las especies medicinales, documentando de manera integral los conocimientos medicinales tradicionales y realizando la validación de las plantas reportadas. Esto requiere que el gobierno sostenga significativamente la investigación interdisciplinaria en términos de fondos y recursos materiales en su plan de investigación prioritaria sobre el COVID-19.
4. Se aconseja desarrollar, promover y difundir capacitaciones referentes a la medicina tradicional conociendo la realidad nacional de la población peruana y el déficit en el alcance que tienen el sistema actual.
5. Se sugiere realizar investigaciones que aporten conocimientos adicionales sobre los efectos positivos y negativos de las plantas medicinales; así mismo sobre la eficacia de estos y como lo utilizan en las comunidades rurales.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fehr A, Perlman S. Coronaviruses: An overview of their replication and pathogenesis. *Methods Mol Biol.* 2017;1282(1):1–23.
2. Cascella M, Rajnik M, Aleem A, Dulebohn S. Features, Evaluation, and Treatment of Coronavirus (COVID-19). *StatPearls.* 2021;
3. Dong L, Hu S, Gao J. Discovering drugs to treat coronavirus disease 2019 (COVID-19). *Drug Discov Ther.* 2020;14(1):58–60.
4. Lim X, Teh B, Tan T. Medicinal Plants in COVID-19: Potential and Limitations. *Front Pharmacol.* 2021;12:1–8.
5. Adhikari B, Marasini B, et al. Potential roles of medicinal plants for the treatment of viral diseases focusing on COVID-19: A review. *Phyther Res.* 2021;35(3):1298–312.
6. Organizacion Panamericana de la Salud. Situación de las plantas medicinales en Perú. 2018.
7. Villena M, et al. Use of medicinal plants for COVID-19 prevention and respiratory symptom treatment during the pandemic in Cusco, Peru: A cross-sectional survey. *PLoS One.* 2021;16(9):1–18.
8. De los angeles M, et al. Herbal medicine as prevention and treatment against covid-19. *Arch Venez Farmacol y Ter.* 2020;39(8):948–53.
9. Huaccho J, Balladares A, et al. Review of antiviral and immunomodulatory effects of herbal medicine with reference to pandemic COVID-19. *Arch Venez Farmacol y Ter.* 2020;39(6):795–807.
10. Dehghan M, et al. Use of complementary and alternative medicine in general population during COVID-19 outbreak: A survey in Iran. *J Integr Med.* 2022;20(1):45–51.
11. Khadka D, et al. The use of medicinal plants to prevent COVID-19 in Nepal. *J Ethnobiol Ethnomed.* 2021;17(1):1–17.
12. Abdullah A, Naif L. Prevalence of using herbs and natural products as a protective measure during the COVID-19 pandemic among the Saudi population: an online cross-sectional survey. *Saudi Pharm J.* 2021;29(5):410–7.
13. Nguyen PH, Tran V De, et al. Use of and attitudes towards herbal medicine during

the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study in Vietnam. *Eur J Integr Med.* 2021;44:1–8.

14. Huayta L, Huacachin V. Nivel de conocimiento de la medicina tradicional contra COVID-19 en los estudiantes de 7mo al 10mo ciclo Farmacia Y Bioquímica de la UMA, 2021-I. Universidad Maria Auxiliadora; 2021.
15. Huamán M, Vasquez C. Nivel de conocimiento de plantas medicinales antivirales en la pandemia COVID-19 en el mercado productores, distrito de Santa Anita, Lima, 2021. Universidad Interamericana. 2021.
16. Tegen D, Dessie K, Damtie D. Candidate Anti-COVID-19 Medicinal Plants from Ethiopia: A Review of Plants Traditionally Used to Treat Viral Diseases. *Evidence-based Complement Altern Med.* 2021;1–20.
17. Ghorani A, et al. Plant toxins and acute medicinal plant poisoning in children: A systematic literature review. *J Res Med Sci.* 2018;23(26):1–9.
18. Chuan M. Plantas medicinales de uso tradicional en el Centro Poblado San Isidro, distrito de Jose Sabogal, San Marcos-Cajamarca. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2018.
19. Condori F, Ramos Y. Plantas utilizadas en problemas digestivos en el adulto mayor del centro poblado de Pucapampa distrito de Yauli provincia de Huancavelica-2019. Universidad Nacional de Huancavelica; 2019.
20. Gallegos M. Las plantas medicinales : usos y efectos en el estado de salud de la población rural de Babahoyo- Ecuador-2015. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
21. Gamarra N. Usos de plantas medicinales por usuarios externos del hospital regional Hermilio Valdizan Medrano-Huanuco, 2016. Universidad de Huanuco; 2017.
22. Ochoa W, Rodríguez M. Fitoterapia altoandina como potencial ante la COVID-19. *Rev Cuba Investig Biomédicas.* 2020;39(4):1–6.
23. Rodríguez M, Sánchez P, Jaramillo L. Las plantas medicinales en el enfrentamiento a la COVID- 19. *Jorn Científica Farmacol y Salud I.* 2021;1:1–11.
24. Alyami HS, et al. Knowledge about COVID-19 and beliefs about and use of herbal products during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study in Saudi Arabia. *Saudi Pharm J.* 2020;28(11):1326–32.
25. Chaachouay N, Douira A, Zidane L. COVID-19, prevention and treatment with herbal medicine in the herbal markets of Salé Prefecture, North-Western

Morocco. *Eur J Integr Med.* 2021;42:1–10.

26. Alotiby A, Alshareef M. Comparison Between Healthcare Professionals and the General Population on Parameters Related to Natural Remedies Used During the COVID-19 Pandemic. *J Multidiscip Healthc.* 2021;14:3523–32.
27. Cusi M, Limaquispe N. Percepcion del uso de medicina alternativa como prevencion o tratamiento en COVID-19 de los pobladores comunales aledaños de Huando, 2020. Universidad Nacional de Huancavelica; 2021.
28. Mulugeta K. Diversity, knowledge and use of medicinal plants in Abay Chomen District, Horo Guduru Wollega Zone, Oromia Region of Ethiopia. *J Med Plants Res.* 2017;11(31):480–500.
29. Rossato M, Barbieri R, Vaz M, Ceolin T, Martínez A, Titonelli N. Meanings of the use of medicinal plants in self-care practices. *Rev Esc Enferm USP.* 2019;53(1):1–8.
30. Vergaray G. Nivel de conocimiento sobre el uso de plantas medicinales en hogares de la Urbanización Villa Sol, distrito de los Olivos noviembre- Lima, Perú 2019. Universidad Maria Auxiliadora; 2019.
31. Atachagua S, Ramos E. Relación entre los niveles de conocimiento y prácticas sobre el uso de plantas medicinales antivirales en el personal de oficina farmacéutica del a AA. HH. Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho-2021. Universidad Maria Auxiliadora; 2021.
32. Brítez J. La Ética en investigaciones humanas y el Comité de Ética. *Rev virtual Soc Parag Med Int.* 2016;3(1):8–10.
33. Pullugando M. “Realidades terapéuticas alternativas en pacientes con COVID-19 en la provincia de Tungurahua Cantón baños de agua Santa comunidad Juive chico.” Repositorio UTA. Universidad Técnica de Ambato; 2021.
34. Górnjak I, Bartoszewski, R Króliczewski J. Comprehensive review of antimicrobial activities of plant flavonoids. *Phytochem Rev.* 2019;18(1):241–272.



## **ANEXOS**

### ANEXO A. Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	Nº DE ÍTEMS	VALOR
Nivel de conocimiento de plantas medicinales	Conjunto de hechos y certezas obtenidas mediante la experiencia a la educación en relación a las plantas medicinales utilizadas empíricamente para el tratamiento preventivo de la COVID - 19	Se realizará por medio de la aplicación de un instrumento el cual estará compuesta por las generalidades de las plantas medicinales, toxicidad y formas de administración	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Generalidades de las plantas medicinales</li> <li>▪ Toxicidad</li> <li>▪ Formas de administración</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Plantas medicinales</li> <li>▪ Principales propiedades</li> <li>▪ Tipos de plantas</li> <li>▪ Efectos secundarios</li> <li>▪ Intoxicaciones por plantas</li> <li>▪ Daño de órganos internos</li> <li>▪ Parte de planta usada</li> <li>▪ Preparación más usada</li> <li>▪ Preparaciones en procesos respiratorios</li> </ul>	Ordinal	<p>1 – 5</p> <p>6 – 10</p> <p>11 – 15</p>	<p>Alto</p> <p>Medio</p> <p>Bajo</p>

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	Nº DE ÍTEMS	VALOR
Practica del uso de plantas medicinales	Conjunto de procedimientos relevantes que definen e identifican al consumidor respecto al uso de un producto medicinal	Se evaluará por medio de la aplicación de un instrumento el cual estará compuesta por la percepción de efectividad, procedencia y/o recomendación y sintomatología de covid19	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Percepción de efectividad</li> <li>▪ Procedencia y/o recomendación</li> <li>▪ Sintomatología de covid19</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Mejoría de la salud</li> <li>▪ Presencia de efectos secundarios</li> <li>▪ Uso de plantas en lugar de fármacos</li> <li>▪ Procedencia del interior del país</li> <li>▪ Procedencia de casas naturistas</li> <li>▪ Recomendación de uso por profesionales de la salud</li> <li>▪ Uso en fiebre</li> <li>▪ Uso en procesos respiratorios</li> <li>▪ Uso en malestar general</li> </ul>	Ordinal - Likert	<p>1 – 5</p> <p>6 – 10</p> <p>11 – 15</p>	<p>Nunca = 1</p> <p>Casi nunca = 2</p> <p>A veces = 3</p> <p>Casi siempre = 4</p> <p>Siempre = 5</p>

## **ANEXO B. Instrumento de recolección de datos**

La presente encuesta está dirigida a los pacientes mayores de 18 años y menores de 65 años que asisten a clínica Monteluz distrito de Puente Piedra para identificar el nivel de conocimiento y practica sobre el uso de plantas medicinales en el tratamiento preventivo del COVID - 19, siguiendo el objetivo de **IDENTIFICAR LA NECESIDAD DE ORIENTACIÓN PROFESIONAL** para el uso correcto de las plantas medicinales con dichas propiedades antes mencionadas.

### **DATOS DEMOGRAFICOS:**

#### **EDAD:**

- 18-23 años ( )
- 24-29 años ( )
- 30-35 años ( )
- 36-41 años ( )
- Mayor de 41 años ( )

#### **SEXO:**

- Femenino ( )
- Masculino ( )

#### **GRADO DE INSTRUCCIÓN:**

- Sin instrucción ( )
- Primaria ( )
- Secundaria ( )
- Superior ( )

### **VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PLANTAS MEDICINALES**

#### **Dimensión I: Generalidades de las plantas medicinales.**

1. ¿Qué son las plantas medicinales?
  - a. Plantas que se utilizan solo de manera ornamental
  - b. Plantas que causan daño a la piel.
  - c. Plantas con diversas propiedades terapéuticas.
  
2. ¿Qué plantas medicinales se han utilizado durante la pandemia de COVID19?

- a. Kion, cebolla, pinco pinco
  - b. Eucalipto, matico, huamanpinta
  - c. Todas las anteriores
3. ¿Cuál sería la principal propiedad medicinal del kion o jengibre?
- a. Enfermedades renales
  - b. Enfermedades de la piel
  - c. Enfermedades respiratorias
4. ¿Cuál de las siguientes plantas se utilizan para aliviar patologías respiratorias?
- a. Eucalipto
  - b. Hierba luisa
  - c. Uña de gato
5. ¿Cuál sería la principal propiedad medicinal del matico?
- a. Para tratar infecciones respiratorias.
  - b. Para reducir los niveles de azúcar en la sangre
  - c. Para tratar enfermedades oncológicas

#### **Dimensión II: Toxicidad Dimensión**

6. ¿Cuál de los siguientes productos ocasiona efectos secundarios si no se emplea adecuadamente?
- a. Medicamentos y plantas medicinales
  - b. Frutas
  - c. Verduras
7. ¿Cuál de los siguientes grupos es más propenso a sufrir de intoxicaciones por plantas medicinales y sus derivados?
- a. Niños y ancianos
  - b. Jóvenes
  - c. Adultos
8. ¿Cuál sería un efecto adverso por el uso prolongado del aceite de plantas medicinales?
- a. Reacción alérgica y toxica
  - b. Los beneficios son mayores que los daños
  - c. No ocasionan daños
9. Debido a su alta concentración, no se recomienda el uso de aceite esenciales en:
- a. Embarazo y niños
  - b. Adultos
  - c. Adultos mayores

10. ¿A qué órgano puede dañar la toxicidad por plantas medicinales y sus derivados?
- Hígado
  - Cerebro
  - Estomago

**Dimensión III: Formas de administración.**

11. ¿Cómo y que parte se utiliza del eucalipto?
- Inhalando el vapor con las hojas
  - Bajo la forma de infusión de la corteza
  - Como emplasto en la piel
12. ¿Qué parte de las plantas medicinales es la más usada?
- Hojas
  - Raíz
  - Flor
13. ¿Bajo qué forma de preparación se pueden consumir las plantas medicinales?
- Infusión, decocción y emplasto
  - Alimentación diaria
  - No se recomienda usar
14. ¿Bajo qué forma se consume mayormente la huamanpinta para el tratamiento de procesos respiratorios?
- Infusión
  - Emplasto
  - Inhalatorio
15. ¿Bajo qué forma se usa las plantas medicinales y derivados?
- Inyectable
  - Supositorio
  - Capsulas y jarabes

## VARIABLE 2: PRACTICA DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES

<b>Nunca</b>	<b>Casi nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>Casi siempre</b>	<b>Siempre</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

<b>Variable 2: Practica del uso de plantas medicinales</b>						
<b>Dimensión I: Percepción de efectividad</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	¿Su estado de salud mejora luego de utilizar plantas medicinales como el eucalipto, kion y/o matico?					
2	¿Los síntomas de su enfermedad suelen empeorar luego del consumo de plantas medicinales?					
3	¿Usted ha presenciado la manifestación de efectos secundarios?					
4	¿Usted prefiere hacer uso de las plantas medicinales en lugar de medicamentos?					
5	¿Suele recomendar el uso de plantas medicinales a sus familiares y/o amigos?					
<b>Dimensión II: Procedencia y/o recomendación</b>						
6	¿Usted suele utilizar plantas medicinales de procedencia selvática y/o de la sierra?					
7	¿Usted utiliza plantas medicinales que venden en el mercado?					
8	¿Usted utiliza plantas medicinales procedentes de casas naturistas?					
9	¿Usted utiliza plantas medicinales recomendadas por "curanderos"?					
10	¿Usted suele utilizar plantas medicinales recomendadas por un profesional de la salud?					
<b>Dimensión III: Sintomatología por COVID19</b>						
11	¿Usted suele utilizar plantas medicinales en episodios de fiebre?					
12	¿Usted suele utilizar plantas medicinales para aliviar el dolor de garganta?					
13	¿Usted suele utilizar plantas medicinales para el malestar general?					
14	¿Suele utilizar plantas medicinales para el dolor de cabeza?					
15	¿Suele utilizar plantas medicinales contra afecciones respiratorias?					

## ANEXO C. Carta de presentación



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

San Juan de Lurigancho, 13 de agosto del 2021

Carta N°014-2021 UDI-EFYB-UMA-S.J.L.A  
QUIEN CORRESPONDA

Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez presentarles a la Srta. CASTILLO OSORIO, MILAGROS JESUS, con código de estudiante N° 201330 y la Srta. CRUZADO JIMENEZ, IRENE CONSUELO, con código de estudiante N° 201477 tesis de titulación de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad María Auxiliadora.

Los mencionados tesis se encuentran desarrollando su trabajo de tesis titulado "**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES PARA EL TRATAMIENTO PREVENTIVO DEL COVID-19 EN PACIENTES DE LA CLÍNICA MONTELUZ, DISTRITO DE PUENTE PIEDRA, SETIEMBRE - OCTUBRE 2021**" con el propósito de optar al título profesional de Químico Farmacéutico."

Motivo por el cual, solicitamos a usted, les brinde la autorización y facilidades necesarias para poder ejecutar su proyecto de investigación en sus instalaciones o en calidad colaborador voluntario.

Cabe resaltar que el mencionado proyecto de investigación no involucrará perjuicio alguno los participantes debido a que se cumplirán con las normas y principios de ética y reserva de la información obtenida bajo un esquema de discreción.

Agradeciéndole de antemano su atención, reciba un cordial saludo.

Atentamente,

**MSc. Gerson Córdova Serrano**  
Investigación Formativa de la E.P de Farmacia y Bioquímica  
Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud  
Universidad María Auxiliadora

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



**“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”**

**CARTA DE APROBACIÓN DE LA CLÍNICA MONTELUZ PARA LA  
RECOLECCIÓN DE DATOS**

Yo Elizabeth Roxana Cuellar Malpartida con DNI 10585624 con calidad de Gerente General de la Clínica Monteluz con RUC 20554060499 ubicada en Av. Buenos Aires N°2307 distrito De Puente Piedra.

Autorizo a las señoritas Castillo Osorio Milagros Jesús con código de estudiante N°201330 y a la señorita Cruzado Jiménez Irene Consuelo con código de estudiante N°201477 tesis de titulación de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad María Auxiliadora para que aplique su instrumento sobre el **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES PARA EL TRATAMIENTO PREVENTIVO DEL COVID 19 – EN PACIENTES DE LA CLÍNICA MONTELUZ, DISTRITO DE PUENTE PIEDRA, SETIEMBRE – OCTUBRE 2021.”**

Atentamente,



**MONTEFARMA S.A.C.**  
Elizabeth Roxana Cuellar Malpartida  
GERENTE GENERAL

15 de agosto del 2021

## ANEXO D. Consentimiento Informado



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Al firmar este documento doy mi consentimiento para participar de este proyecto de investigación sobre el **“Nivel de conocimiento y práctica del uso de plantas medicinales para el tratamiento preventivo del COVID – 19 en pacientes de la Clínica Monteluz, distrito de Puente Piedra, setiembre – octubre 2021 ”**.

¿En qué consiste su participación? Una vez autorizada su participación se procede a realizar un cuestionario que evaluará su nivel de conocimiento sobre el uso de plantas medicinales en el tratamiento preventivo del COVID-19

**Beneficios:** En primer lugar, la UNIVERSIDAD, le ayudará a evaluar el nivel de conocimiento sobre el uso de plantas medicinales en el tratamiento preventivo del COVID-19 por parte de los pacientes que acuden a la Clínica Monteluz, Distrito de Puente Piedra. En segundo lugar, para el/los investigadores(es) les corresponderá su beneficio profesional y académico. Y, por último, para el/los encuestado(s) y/o participante(s), le contribuirá tener un poco más de información con base científica en el uso de plantas medicinales.

**Confidencialidad:** Toda información que usted nos proporcione será totalmente confidencial, los nombres y apellidos de cada participante quedarán a custodia del investigador, por ende, la encuesta es anónima.

**Problemas y preguntas:** En todo momento de la entrevista, se garantizará la comodidad del entrevistado, si usted considera pertinente realizar alguna consulta o pregunta, estará libre de hacerlo. Luego de la entrevista, si usted considera que no quiere participar del estudio, deberá comunicarse con el investigador para su posterior retiro del estudio.

---

#### FIRMA DEL ENCUESTADO

Iniciales de su nombre  
completo

N° DNI

---

---

## ANEXO E. Fichas de validación de los cuestionarios

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

### FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del Instrumento de evaluación	Autores del Instrumento
Cuestionario Modelo SERVQUAL	- Castillo Osorio, Milagros Jesús. - Cruzado Jiménez, Irene Consuelo.
<b>Título de investigación:</b> NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL USO DE PLANTAS MEDICINALES PARA EL TRATAMIENTO PREVENTIVO DEL COVID – 19 EN PACIENTES DE LA CLÍNICA MONTELUZ, DISTRITO DE PUENTE PIEDRA, AGOSTO 2021.	

#### I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrán datos similares en otras muestras?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )

#### II. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

-----

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

-----

3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?

-----

Fecha: 20 de agosto de 2021

Validado por: MSc. Gerson Córdova Serrano

Firma:

Gerson Córdova Serrano  
MSc. Biofísica y Biología Molecular  
Carrera Farmacia  
C O F P 16/21

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

**FICHA DE VALIDACION**

Nombre del Instrumento de evaluación	Autores del Instrumento
Cuestionario Modelo SERVQUAL	- Castillo Osorio, Milagros Jesús. - Cruzado Jiménez, Irene Consuelo.
<b>Título de investigación:</b> NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES PARA EL TRATAMIENTO PREVENTIVO DEL COVID-19 EN PACIENTES DE LA CLÍNICA MONTELUZ, DISTRITO DE PUENTE PIEDRA, SETIEMBRE – OCTUBRE 2021.	

**I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	( )	( )	( )	( )	( )	( )	(X)
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrá datos similares en otras muestras?	( )	( )	( )	( )	( )	(X)	( )

**II. SUGERENCIAS**

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

Fecha: 28 de agosto de 2021

Validado por: Mg. Víctor Humberto Chero Pacheco

Firma:



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

**FICHA DE VALIDACION**

Nombre del Instrumento de evaluación	Autores del Instrumento
Cuestionario Modelo SERVQUAL	- Castillo Osorio, Milagros Jesús. - Cruzado Jiménez, Irene Consuelo.
<b>Título de investigación:</b> NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES PARA EL TRATAMIENTO PREVENTIVO DEL COVID-19 EN PACIENTES DE LA CLÍNICA MONTELUZ, DISTRITO DE PUENTE PIEDRA, SETIEMBRE – OCTUBRE 2021.	

**I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Después de revisado el instrumento, es valiosa su opinión acerca de lo siguiente:

	Menos de 50	50	60	70	80	90	100
1. ¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?	( )	( )	( )	( )	(X)	( )	( )
2. ¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?	( )	( )	( )	( )	(X)	( )	( )
3. ¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?	( )	( )	( )	( )	(X)	( )	( )
4. ¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?	( )	( )	( )	( )	(X)	( )	( )
5. ¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?	( )	( )	( )	( )	(X)	( )	( )
6. ¿En qué porcentaje valora usted que con esta prueba se obtendrá datos similares en otras muestras?	( )	( )	( )	( )	(X)	( )	( )

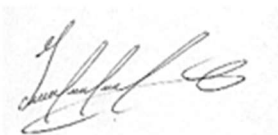
**II. SUGERENCIAS**

- ¿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: 06 de setiembre de 2021

Validado por: MSc. Leslie Diana Velarde Apaza

Firma:





**ANEXO F. Evidencias fotográficas del trabajo de campo**

