



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

**ESTUDIO DEL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE
LAS PLANTAS MEDICINALES UTILIZADOS EN LA
PREVENCIÓN Y/O TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO
EN LA PANDEMIA DE LA COVID-19 EN EL DISTRITO DE
JULIACA-PUNO, JUNIO 2022**

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

AUTORES:

Bach. CALLATA HALLASI, KARINA <https://orcid.org/0009-0009-2545-1776>

Bach. VARGAS PALLE, EDITH <https://orcid.org/0009-0009-5414-330X>

ASESOR:

Dr. ACARO CHUQUICAÑA, FIDEL ERNESTO

<https://orcid.org/0000-0003-1257-299X>

LIMA – PERÚ

2022

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **KARINA CALLATA HALLASI**, con DNI **74248397**, en mi condición de autora de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título profesional de “Químico Farmacéutico”, **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.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud **17%** y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregando la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 14 días del mes de Abril del año 2023.

KARINA CALLATA HALLASI

DR. FIDEL ERNESTO ACARO CHUQUICAÑA

DNI: 74248397

DNI :07459338

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

1 Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174- 2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **EDITH VARGAS PALLE**, con DNI **76270080**, en mi condición de autora de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el Título profesional de “Químico Farmacéutico”, **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.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud **17%** y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregando la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 14 días del mes de Abril del año 2023.



Dr. Fidel Ernesto Acaro
Químico Farmacéutico
Farmacólogo
COFP: 08053

EDITH VARGAS PALLE

DR. FIDEL ERNESTO ACARO CHUQUICAÑA

DNI: 76270080

DNI :07459338

6. Apellidos y Nombres
7. DNI
8. Grado o título profesional
9. Título del trabajo de Investigación
10. Porcentaje de similitud

1.- se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174- 2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

INFORME DE ORIGINALIDAD - TURNITIN

PROYECTO ESTUDIO DEL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LAS PLANTAS MEDICINALES

INFORME DE ORIGINALIDAD

1 INDICE DE SIMILITUD	%	14 FUENTES DE INTERNET	0 PUBLICACIONES	4 TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
------------------------------------	---	-------------------------------------	---------------------------	--

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	7 %
2	Repositorio.Upagu.Edu.Pe Fuente de Internet	4 %
3	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	2
4	revistas.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1 %
6	Submitted to Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD,UNAD Trabajo del estudiante	1
7	dergipark.org.tr Fuente de Internet	1 %

Excluir citas

Excluir coincidencias < 1%

Activo Excluir bibliografía

Activo

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada a mis padres Severiano y Lidia, querido esposo Ruiz y a mi hijo Midward; que fueron mi mayor motivación ya que con su apoyo, la confianza y la fortaleza que me brindaron para no rendirme en cada obstáculo y así poder alcanzar uno de mis objetivos.

Karina.

Esta tesis está dedicada a mis padres Alfonso y Juana porque ellos han dado razón a mi vida, por sus consejos, su apoyo incondicional y su paciencia y así poder alcanzar uno de mis objetivos.

También dedico a mi esposo Jean Marco, a mi hijo Santiago Paul quienes fueron mi mayor motivación para nunca rendirme.

Edith.

AGRADECIMIENTO

A nuestra Universidad María Auxiliadora, quedamos agradecidas a todo el personal que nos han facilitado con la documentación administrativa a lo largo de este trabajo de investigación.

Agradecer a nuestro excelente asesor Dr. Acaro Chuquicaña, Fidel Ernesto, por su gran apoyo y tiempo brindado a lo largo de la investigación. Por su inmenso conocimiento, motivación y educación para lograr nuestro objetivo en el universo de la ciencia.

A nuestros maestros, de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica por todas las enseñanzas durante los años de estudio.

Karina
Edith

INDICE GENERAL

RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS	7
II.1. Enfoque y diseño de la investigación	7
II.2. Población, muestra y muestreo	8
II.3. Variables de investigación	8
II.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	9
II.5. Plan metodológico para la recolección de datos	9
II.6. Procesamiento del análisis estadístico	10
II.7. Aspectos éticos	10
III. RESULTADOS	11
III.1 Datos sociodemográficos	11
IV. DISCUSIÓN	38
IV.1 Discusión de resultados	38
IV.2 Conclusiones	41
IV.3 Recomendaciones	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	43
ANEXOS	51
Anexo A: Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	52
Anexo B: Matriz de consistencia	56
Anexo C: Operacionalización de variables	57
Anexo D: Carta de aprobación para la ejecución del Proyecto de Tesis	59
Anexo E: Consentimiento informado	61
Anexo F: Fichas de validación de los cuestionarios	65
Anexo G. Evidencia fotográfica del trabajo de campo	69

ÍNDICE DE TABLAS

	Paginas
Tabla 1. Género	11
Tabla 2. Edad	12
Tabla 3. Ocupación	13
Tabla 4. Grado de instrucción	14
Tabla 5. Ajo en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19	15
Tabla 6. Eucalipto en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19	16
Tabla 7. Jengibre en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19	17
Tabla 8. Limón en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19	18
Tabla 9. Muña en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19	19
Tabla 10. Wira wira en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19	20
Tabla 11. Matico en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19	21
Tabla 12. Ayrampo en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19	22
Tabla 13. Frecuencia de uso de las plantas medicinales	23
Tabla 14. Formas de preparación	24
Tabla 15. Forma de administración	25
Tabla 16. Partes de las plantas	26
Tabla 17. Plantas medicinales en la prevención	27
Tabla 18. Plantas medicinales en el tratamiento	28
Tabla 19. Efectividad de las plantas medicinales en el tratamiento de la COVID- 19	29
Tabla 20. Venta de plantas medicinales en las oficinas farmacéuticas	30
Tabla 21. Plantas medicinales para la COVID-19 tiene menos efectos adversos que los medicamentos	31

Tabla 22. Efectividad de las plantas medicinales para tratar el coronavirus frente a los medicamentos	32
Tabla 23. Recomendación de las plantas medicinales para tratar la COVID-19	33
Tabla 24. Educación sobre el uso de las plantas medicinales en tiempos de pandemia es fundamental	34
Tabla 25. Actitudes sobre las plantas medicinales en el tratamiento y/o prevención de la COVID-19	35
Tabla 26. Relación entre el uso y la actitud de plantas medicinales en el tratamiento y/o prevención de la COVID-19	36

ÍNDICE DE FIGURAS

	Paginas
Figura 1. Género	11
Figura 2. Edad	12
Figura 3. Ocupación	13
Figura 4. Grado de instrucción	14
Figura 5. Ajo en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19	15
Figura 6. Eucalipto en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19	16
Figura 7. Jengibre en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19	17
Figura 8. Limón en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19	18
Figura 9. Muña en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19	19
Figura 10. Wira wira en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19	20
Figura 11. Matico en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19	21
Figura 12. Ayrampo en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19	22
Figura 13. Frecuencia de uso de las plantas medicinales	23
Figura 14. Formas de preparación	24
Figura 15. Forma de administración	25
Figura 16. Partes de las plantas	26
Figura 17. Plantas medicinales en la prevención	27
Figura 18. Plantas medicinales en el tratamiento	28
Figura 19. Efectividad de las plantas medicinales en el tratamiento de la COVID-19	29
Figura 20. Venta de plantas medicinales en las oficinas farmacéuticas	30

Figura 21. Plantas medicinales para la COVID-19 tiene menos efectos adversos que los medicamentos	31
Figura 22. Efectividad de las plantas medicinales para tratar el coronavirus frente a los medicamentos	32
Figura 23. Recomendación de las plantas medicinales para tratar la COVID-19	33
Figura 24. Educación sobre el uso de las plantas medicinales en tiempos de pandemia es fundamental	34
Figura 25. Actitudes sobre las plantas medicinales en el tratamiento y/o prevención de la COVID-19	35
Figura 26. Relación entre el uso y la actitud de las plantas medicinales en el tratamiento y/o prevención de las COVID-19	36

RESUMEN

Objetivo: Determinar el conocimiento y actitudes sobre las plantas medicinales utilizados en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, Junio 2022.

Materiales y métodos: La presente investigación tuvo un enfoque cualitativo, diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal. En donde, la población estuvo constituida por 235110 pobladores del distrito de Juliaca desde 18 a 65 años, la muestra fue de 384 pobladores, el muestreo fue probabilístico aleatorio simple. La técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario.

Resultado: Los encuestados poseen un conocimiento empírico y una actitud aceptable. Las plantas con propiedades medicinales fueron Ayrampo (*Opuntia opurimacensis*) 57,81% (213), kion o jengibre (*Zingiber officinale*) 53,13% (204); el 63,54% (244) utilizó infusión, el 13,54% (52) maceración, 9,64% (89) jugo, 7,29% frotación y el 5,99% (23) cocción; la forma de administración: el 89,58% (344) utilizó la vía oral, las partes más utilizadas el 66,67% (256) empleo las hojas, el 31,25% (120) flor, 1,30% (5) raíz y el 0,78% (3) el tallo.

Conclusiones: La población en el distrito de Juliaca-Puno, posee un conocimiento empírico y una actitud de forma aceptable sobre las plantas medicinales utilizadas en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19.

Palabras claves: Actitudes, plantas medicinales, COVID-19

ABSTRACT

Objective: To determine the knowledge and attitudes about the medicinal plants used in the prevention and/or complementary treatment in the COVID-19 pandemic in the district of Juliaca-Puno, June 2022.

Materials and methods: This research had a qualitative approach, non-experimental, descriptive and cross-sectional design. Where, the population consisted of 235,110 inhabitants of the Juliaca district from 18 to 65 years old, the sample was 384 inhabitants, the sampling was simple random probabilistic. The technique was the survey and the instrument the questionnaire.

Result: Respondents have empirical knowledge and an acceptable attitude. The plants with medicinal properties were Ayrampo (*Opuntia opurimacensis*) 57.81% (213), ginger or ginger (*Zingiber officinale*) 53.13% (204); 63.54% (244) used infusion, 13.54% (52) maceration, 9.64% (89) juice, 7.29% rub, and 5.99% (23) cooking; the form of administration: 89.58% (344) used the oral route, the most used parts 66.67% (256) used the leaves, 31.25% (120) flower, 1.30% (5) root and 0.78% (3) stem.

Conclusions: The population in the district of Juliaca-Puno has empirical knowledge and an acceptable attitude about the medicinal plants used in the prevention and/or complementary treatment in the COVID-19 pandemic.

Keywords: Attitudes, medicinal plants, COVID-19

I. INTRODUCCIÓN

En nuestro tiempo la enfermedad del coronavirus (COVID-19) ha desatado más de una ola de contagios a nivel mundial^{1,2}, afectando la normalidad de vida de la población y, causando problemas en la salud de la población, perjudicando sectores tales como la salud, educación, economía y turismo^{3,4}. En el ámbito de la salud, estudios demostraron que la sintomatología está caracterizada por presentar insuficiencia respiratoria, tos, gripe, cefalea, fiebre y mareos ^{5,6}; la población en emergencia sanitaria recurre a la medicina tradicional y/o natural ^{7,8}.

Es por ello que la Organización Mundial de la Salud (OMS), frente a este suceso mundial instó a la población mundial tomar medidas preventivas y posturas altruistas para frenar la tasa de contagio de esta enfermedad ⁹; también recomendó la utilización de fármacos para el manejo de pacientes con diagnóstico positivo al SARS-Cov-2¹⁰. Por otra parte, avaló la investigación de plantas medicinales y la búsqueda de nuevos medicamentos para tratar a esta nueva enfermedad ^{11,12}.

Sin embargo, aún no se han encontrado tratamientos y vacunas específicas para su tratamiento y actualmente varios investigadores mundiales están realizando estudios sobre el potencial de la medicina tradicional para ser una alternativa en el manejo de la COVID-19 ^{13,14}. Así mismo, la cobertura de los medios de comunicación juega un papel importante en la utilización de plantas medicinales en la lucha contra la pandemia^{15,16}.

La aparición repentina de COVID-19 llevó al mundo entero a buscar soluciones relevantes para combatir la pandemia. Aunque se están realizando ensayos continuos para desarrollar vacunas precisas y anticuerpos terapéuticos, aún no se ha desarrollado un remedio potencial ¹⁷. Las plantas han contribuido en gran medida al tratamiento de varias enfermedades humanas y se han descrito previamente diferentes principios activos que impiden la replicación de numerosos virus ¹⁸.

A pesar de los informes positivos de medicamentos a base de plantas, hasta la fecha no se pudieron realizar ensayos clínicos exitosos de medicamentos contra la enfermedad del coronavirus. En vista que, estamos en medio de una crisis sanitaria

por la pandemia que aún no termina, la medicina tradicional es una de las alternativas que se pueden utilizar para romper la cadena de transmisión y mantener la inmunidad ^{17,19}.

Especialmente en este momento, donde aún no se ha encontrado una cura para la enfermedad, las personas están usando las plantas medicinales como un tratamiento alternativo con varios beneficios ^{20,21}. Las plantas que se pueden consumir y ser estimulantes del sistema inmunológico son potencialmente las más utilizadas; ahora bien, muchas hierbas y plantas medicinales tienen compuestos bioactivos prometedores para la terapia farmacológica moderna ²².

En los continentes, Asia, Europa, África y Oceanía, se ha demostrado el incremento en la utilización de plantas medicinales contra la COVID-19 ^{23,24}; así mismo, en los países como China, Rusia, Estados Unidos y otros están realizando la búsqueda de nuevos fármacos a partir de plantas medicinales con actividad antiviral ^{25,26}. Así mismo, las autoridades sanitarias de los países sudamericanos recomendaron la utilización de plantas medicinales con actividad antiviral y/o para aliviar los síntomas causados por el coronavirus²⁷.

En el Perú, la pandemia todavía no está bajo control hasta ahora y no se ha recomendado un agente terapéutico definitivo para el manejo de la COVID-19 para humanos ^{28,29}. En esta situación, en la que los agentes preventivos y terapéuticos no han sido establecidos y recomendados para su administración a los pacientes, muchas personas en la comunidad usan con frecuencia plantas medicinales.

En la Región de Puno, ahora que estamos atravesando la tercera ola de COVID-19 y la situación climática acompañada por la propagación de la influenza estacional por el verano. La combinación de la temporada de influenza y la tercera ola puede generar más confusión y ejercer más presión sobre los sistemas de salud pública; y por ello hace que la población en general recurra a la utilización de plantas medicinales en su mayor parte que caractericen a la región³⁰.

Por ello contamos con la siguiente pregunta principal de investigación:

¿Cuál es el conocimiento y actitudes sobre las plantas medicinales utilizados en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, Junio 2022?

Como preguntas secundarias:

- ¿Qué plantas medicinales son utilizadas en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, Junio 2022?
- ¿Cuál fue la frecuencia de uso de las plantas medicinales en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, Junio 2022?
- ¿Cuáles son los preparados más frecuentes para el uso de las plantas medicinales en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, Junio 2022?

El uso de las plantas medicinales en la era de la pandemia de COVID-19 es muy útil como prevención, es decir, para aumentar la resistencia, o como complemento de la medicina convencional que se administra a los pacientes de COVID-19 para mejorar el sistema inmunológico de una persona. Las plantas medicinales son utilizadas por su potencial activo ³¹.

El conocimiento sobre las plantas medicinales aplicada en la pandemia del coronavirus es el resultado de la adquisición de experiencias y la observación, respecto a su recolección, empleo, dosificación y actividad Fito terapéutica para tratar la COVID-19 ³².

La actitud sobre las plantas medicinales utilizadas durante la pandemia es una postura mental y neurológica en base a la experiencia, evento suscitado; es decir, la actitud califica el empleo de los recursos Fito terapéuticos para tratar la COVID-19 ³³.

La tercera ola de COVID-19, constituye una amenaza inminente para la sociedad, con un costo inmenso en términos de vidas humanas y un impacto económico devastador ³⁴. Una ola epidémica como un número creciente de casos de COVID-19 con un pico definido, seguido de una disminución en los casos o un período mínimo, en el que la transmisión se ve disminuida ³⁵.

A nivel nacional, Basilio y Llica (2021), describieron los suplementos vitamínicos y plantas medicinales utilizados con mayor frecuencia en la prevención y/o tratamiento complementario del COVID-19 en el Mercado Edén Monterrico. El método fue descriptivo. En su trabajo de investigación se evidenció que todas las personas tienen un conocimiento adecuado acerca de las propiedades curativas de las plantas, donde las más utilizadas fueron el eucalipto con 23,75% y el kion 18,75%, el ajo y la cebolla con la misma proporción 18,75%, manzanilla 11,25%, uña de gato 2,5% mientras que el 1,25% restante indicó que no utiliza ninguna planta medicinal. En donde concluyen que las plantas medicinales para tratar o prevenir el COVID-19, fueron el eucalipto, el kion, el ajo, la cebolla, la manzanilla, uña de gato y una indicó que no utiliza ninguna planta medicinal ³⁶.

Villena et al. (2021), identificaron las plantas medicinales y alimentos funcionales que la población del Cusco ubicada en los Andes del Perú para hacer frente a la COVID-19. Su metodología se caracterizó por ser una investigación descriptiva, no experimental y transversal. En su investigación halló los siguientes resultados: las plantas medicinales más utilizadas fueron el eucalipto (70,2%), kión (68,3%), ajo (58,8%), matico (49,6%), manzanilla (34,0%) y coca (21,6%). Finalmente concluyeron, la población del Cusco si utilizo plantas medicinales con fines de prevención, alivio de síntomas y coadyuvante en el tratamiento con medicamentos para la COVID-19 ³⁷.

Marcelo. (2022), determinó el uso empírico de plantas medicinales para la enfermedad por coronavirus (COVID -19) en pobladores del centro poblado de Otuzco, Cajamarca 2020. El tipo de investigación fue transversal. En donde los resultados mostraron que el 78,59% de pobladores del centro poblado de Otuzco hacen uso empírico de plantas medicinales para la enfermedad por coronavirus (COVID-19), siendo las más utilizadas, el eucalipto (47,71%), matico (26,61%) y jengibre (6,12%); las mismas que también lo usan combinadas unas con otras, entre ellas, el eucalipto con matico y jengibre (52,91%) y el eucalipto con matico y ajo (24,77%); Finalmente concluyen que más del 50% de pobladores del centro poblado de Otuzco recurren en primer lugar al uso empírico de plantas medicinales para el tratamiento de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) ³⁸.

A nivel internacional, Abubakar et al (2022), en Nigeria, determinaron la utilización de plantas medicinales utilizadas para tratar enfermedades virales emergentes y reemergentes en el norte de Nigeria. La metodología fue descriptiva. En sus resultados se evidenció que las partes de la planta, como raíces, corteza, hojas, semillas y frutas, se prepararon como decocción, brebaje, infusión o ungüento para el tratamiento oral y tópico de enfermedades virales; las plantas más utilizadas fueron *Moringa oleifera* (75,3%), *Elaeis guineensis Jacq.* (80%) y *Acacia nilotica* (70%) en los estados de Kebbi, Kwara y Sokoto, respectivamente. Finalmente concluyen, el estudio reveló plantas medicinales poco investigadas y no investigadas que se utilizan para tratar la hepatitis, la poliomiелitis, la viruela del simio, la viruela, la fiebre amarilla, la fiebre de Lassa, la meningitis y el COVID-19³⁹.

Akbulut (2021), determinó las preferencias de uso de plantas medicinales de los clientes de los herbolarios frente a los síntomas de COVID-19 durante el período de pandemia. Su metodología fue descriptivo retrospectivo. En sus resultados destacaron que la preferencia más alta fue para *Thymus spp.* (0,59). Le siguieron *Cerantonia siliqua L.* (0,56), *Zingiber officinale Roscoe* (0,56) y *Mentha pulegium L.* (0,50). Por otra parte, las plantas en el área de estudio con alto nivel de fidelidad fueron *Zingiber officinale* (84,83%) para la tos, *Thymus spp.* (80,95%) para fiebre, *Mentha pulegium* (76,47%) para náuseas-vómitos. Finalmente concluye, que hubo un aumento significativo en las ventas de especies como *Sambucus nigra*, *Echinacea angustifolia* y *Thymus spp.*, durante el período de pandemia. Esta situación demostró que había un consenso entre el público de que estas plantas eran efectivas contra los síntomas de COVID-19⁴⁰.

Rioja T. et al. (2020), en México, evaluaron la percepción sobre COVID-19 y el uso de plantas para tratar la enfermedad. La metodología fue de corte transversal. Los resultados se evidenció que el 99,70% conocían los síntomas de la COVID-19, el 56.50% afirmó que ellos o algunos de sus familiares padecieron esta enfermedad, el 70.00% afirma que utilizó plantas medicinales antes de la pandemia, el 70,00% afirma que usó plantas para tratar la COVID-19, el 16,4% afirma que usó *Zingiber officinale Roscoe*, el 14,00% *Eucalyptus globulus Labill*, 12,80% *Citrus araufolia*, 11,3% utilizó hierba santa, el 10,40% guayaba; Así mismo, su muestra en estudio

afirmo que las plantas fueron utilizadas en su mayoría para tratar síntomas como la tos (58,40%), la fiebre (33,70%), el dolor de cabeza (18,10%) y el dolor de garganta (18,10%). Finalmente concluyen, el jengibre, el eucalipto, el limón y la hierba santa fueron las especies más utilizadas para tratar los síntomas de COVID-19 ⁴¹.

Con respecto a la justificación, es aportar en el crecimiento educativo, científico, en el cual se pretende contribuir en la toma de decisiones y mejoras en la promoción de la salud. Toda la información adjuntada en esta investigación es verídica y ha sido probada bajo estándares científicos.

En cuanto al valor teórico; aportará la caracterización de plantas usadas por la población del distrito de Juliaca; así mismo, la información que se obtendrá pretende contribuir en el desarrollo de la profesión Químico Farmacéutica, a su vez pretendemos orientar, guiar a futuras investigaciones. En relación al valor práctico; se procura orientar a la población sobre el uso adecuado y correcto de las plantas medicinales. Con respecto al valor metodológico: se realizarán aplicando el método científico que serán validadas para una mejor confiabilidad del instrumento de estudio.

El siguiente objetivo principal es determinar el conocimiento y actitudes sobre las plantas medicinales utilizados en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, Junio 2022.

Entretanto los objetivos específicos son

- Identificar las plantas medicinales utilizadas en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, Junio 2022.
- Describir la frecuencia de uso de las plantas medicinales en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, Junio 2022.
- Identificar los preparados más frecuentes para el uso de las plantas medicinales en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, Junio 2022.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

II.1. Enfoque y diseño de la investigación

La presente investigación tuvo un enfoque cualitativo, diseño no experimental, tipo de investigación descriptivo y de corte transversal.

Un estudio de enfoque cualitativo, se caracteriza porque los datos a recopilarse son no estandarizados, y se describieron los aspectos cualitativos de la variable, facilitando la utilización de encuestas en el uso de las plantas medicinales en los pobladores del distrito de Juliaca⁴².

Los estudios de diseño no experimental, se distingue porque el investigador no controla ni manipula deliberadamente la variable, por lo contrario, observa los acontecimientos tal y como se presenta en su contexto natural, y luego se analiza, evalúa, y determina los resultados⁴³.

El tipo de investigación es descriptivo porque afronta la variable en su medio original sin realizar ninguna modificación⁴⁴.

En un estudio de corte trasversal, únicamente se realiza una sola medición a la variable estudiada, en un determinado tiempo establecido por el investigador⁴⁵.

II.2. Población, muestra y muestreo

La población estuvo constituida por los pobladores del distrito de Juliaca. Es decir, se trata de una población finita constituida por 235110 pacientes desde los 18 a 65 años.

Se trabajó con una muestra de: 384 pacientes

La muestra de estudio se obtuvo mediante la siguiente fórmula: tamaño de muestra para población finita.

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

Donde:

Z α : Nivel de confianza al 95%.

N: Población total del estudio.

p: Probabilidad de éxitos.

q: Probabilidad de fracasos

e: Error al 5% (0.05)

n: Tamaño de muestra

$$n = \frac{(1.96)^2 * 235110 * 0.50 * 0.50}{(0.05)^2 * (235110 - 1) + (1.96^2 * 0.50 * 0.50)}$$

$$n = \frac{225799.644}{587.77 + 0.9604}$$

$$n = 384$$

Criterios de inclusión:

- Pobladores mayores o igual de 18 años hasta los 65 años.
- Pobladores voluntarios.
- Pobladores que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Pobladores menores de 18 años.
- Pobladores mayores de 65 años.

Para la selección de muestra el tipo de muestreo a emplearse fue probabilístico aleatorio simple.

II.3. Variables de investigación

Contamos con las siguientes variables de investigación:

Variable 1: Conocimiento y actitudes

Definición conceptual: El conocimiento sobre las plantas medicinales aplicada en la pandemia del coronavirus es el resultado de la adquisición de experiencias y la observación, respecto a su recolección, empleo, dosificación y actividad Fito terapéutica para tratar la COVID-19 ³².

La actitud sobre las plantas medicinales utilizadas durante la pandemia, es una postura mental y neurológica en base a la experiencia, evento suscitado; es

decir, la actitud califica el empleo de los recursos Fito terapéuticos para tratar la COVID-19³³.

Definición operacional: El instrumento formado por 12 ítems nos permitió describir el conocimiento y las actitudes de la población sobre las plantas medicinales utilizadas en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca.

Variable 2: Plantas medicinales

Definición conceptual: El uso de las plantas medicinales en la era de la pandemia de COVID-19 es muy útil como prevención, es decir, para aumentar la resistencia, o como complemento de la medicina convencional que se administra a los pacientes de COVID-19 para mejorar el sistema inmunológico de una persona³¹.

Definición operacional: El instrumento formado por 8 ítems nos permitió describir las plantas utilizados en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca.

II.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

La técnica que se utilizó fue la encuesta por medio del instrumento que es un cuestionario que nos facilitó el acceso en la recolección de la información acerca de la utilización de plantas medicinales

II.5. Plan metodológico para la recolección de datos

- Para comenzar con el estudio se realizó la validación del instrumento en la unidad de investigación de la Universidad María Auxiliadora, posteriormente se solicitó la carta de presentación y con ella se realizó el trámite de autorización al alcalde del Distrito de Juliaca para realizar la recolección de los datos.
- Luego se informó el propósito, los objetivos de la investigación y la contribución del presente estudio a los pobladores; así mismo, se les explicó las ventajas de participar en la investigación y finalmente se les preguntó a los pacientes si quieren participar en la investigación y de acceder se les realizará la encuesta.

- Durante el proceso de la encuesta, si el paciente tiene alguna duda se le absolvió inmediatamente, para asegurar el correcto llenado del cuestionario. Cuando el paciente haya culminado con la encuesta, se verificó el llenado correcto de esta para no tener problemas en la digitación de los datos.
- Finalmente, se digitó la información en el programa Excel 2020 y se procesó la información en el paquete estadístico SPSS versión 25; con tales herramientas se elaboró las tablas y gráficos que permitieron la obtención del comportamiento de las variables de estudio.

II.6. Procesamiento del análisis estadístico

- A partir de la base de datos ya formada se realizó tablas y gráficos pilotos y luego se seleccionaron aquellas que facilitaron la interpretación, descripción y el análisis de los estadísticos.
- En las tablas y gráficos seleccionados se plasmaron los estadísticos descriptivos, así como las frecuencias de tendencia central, porcentajes, recuento.
- Se emplearon los estadísticos correlativos que permitan determinar la relación entre las dos variables de estudio, en donde se analizó el comportamiento de las variables, así como su intensidad de relación. A partir de todo ello, se realizó el respectivo análisis e interpretación y presentación de los resultados estadísticos.

II.7. Aspectos éticos

Se tomaron los principios de beneficencia, no maleficencia ⁴⁶. Desde el momento de ejecución hasta su culminación se evalúa en razón a la normativa establecida, sin quitar o aumentar más de lo indicado ⁴⁷.

Principio de beneficencia: la presente investigación no es malintencionada, por lo contrario, promueve y favorece el bien ⁴⁸.

Principio de no maleficencia: en la presente investigación se guardó y cumplirá el principio de no maleficencia; siendo este uno de los aspectos éticos más resaltantes de los profesionales de la salud. El presente principio consiste en no dañar, ni realizar algún acto de oprobio que perjudique al participante; por lo tanto, se velará en favor del bienestar ⁴⁹.

III. RESULTADOS

A continuación, los resultados obtenidos de la investigación denominada: Estudio del conocimiento y actitudes sobre las plantas medicinales utilizados en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno.

Tabla 1. Género

		Frecuencia	Porcentaje	Chi cuadrado
Válido	Femenino	272,00	70,83	0.534
	Masculino	112,00	29,17	
	Total	384,00	100,00	

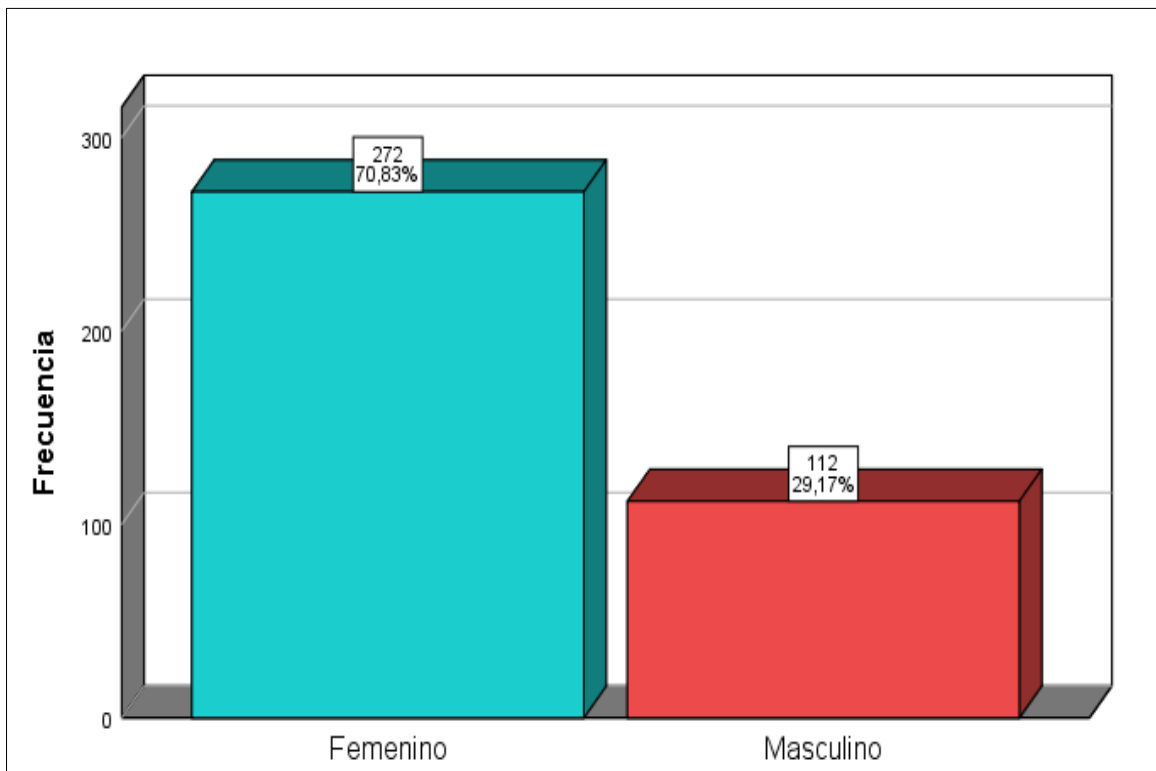


Figura 1. Porcentajes respecto al género

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 1 y Figura 1, se muestra el género de la población del Distrito de Juliaca, en donde, el 70,83% (272) corresponde a femenino y 29,17% (112) a masculino.

Tabla 2. Edad

		Frecuencia	Porcentaje	Chi cuadrado
Válido	18 a 25 años	64,00	16,67	0.124
	26 a 35 años	69,00	17,97	
	36 a 45 años	105,00	27,34	
	46 a 55 años	93,00	24,22	
	56 a 65 años	53,00	13,80	
	Total	384,00	100,00	

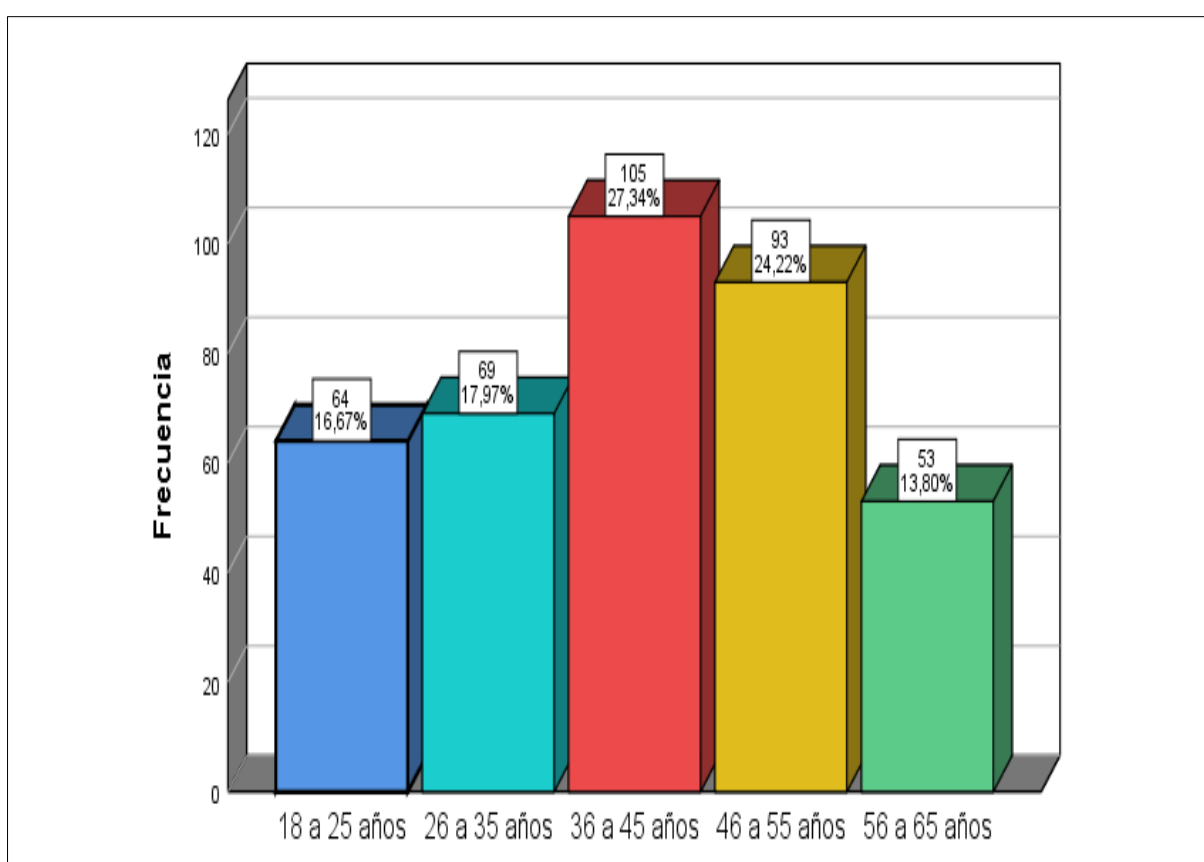


Figura 2. Porcentajes respecto a la edad.

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 2 y Figura 2, se muestra la edad de la población del Distrito de Juliaca, en donde, el grupo etario de 36 a 45 años representa el 27,34% (105), 46 a 55 años el 24,22% (93), 26 a 35 años el 17,97% (69), 18 a 25 años el 16,67% (64) y 56 a 65 años el 13,80% (53).

Tabla 3. Ocupación

		Frecuencia	Porcentaje	Chi cuadrado
Válido	Comerciante	185,00	48,18	0.451
	Ama de casa	85,00	22,14	
	Estudiante	75,00	19,53	
	Profesional	39,00	10,16	
	Total	384,00	100,00	

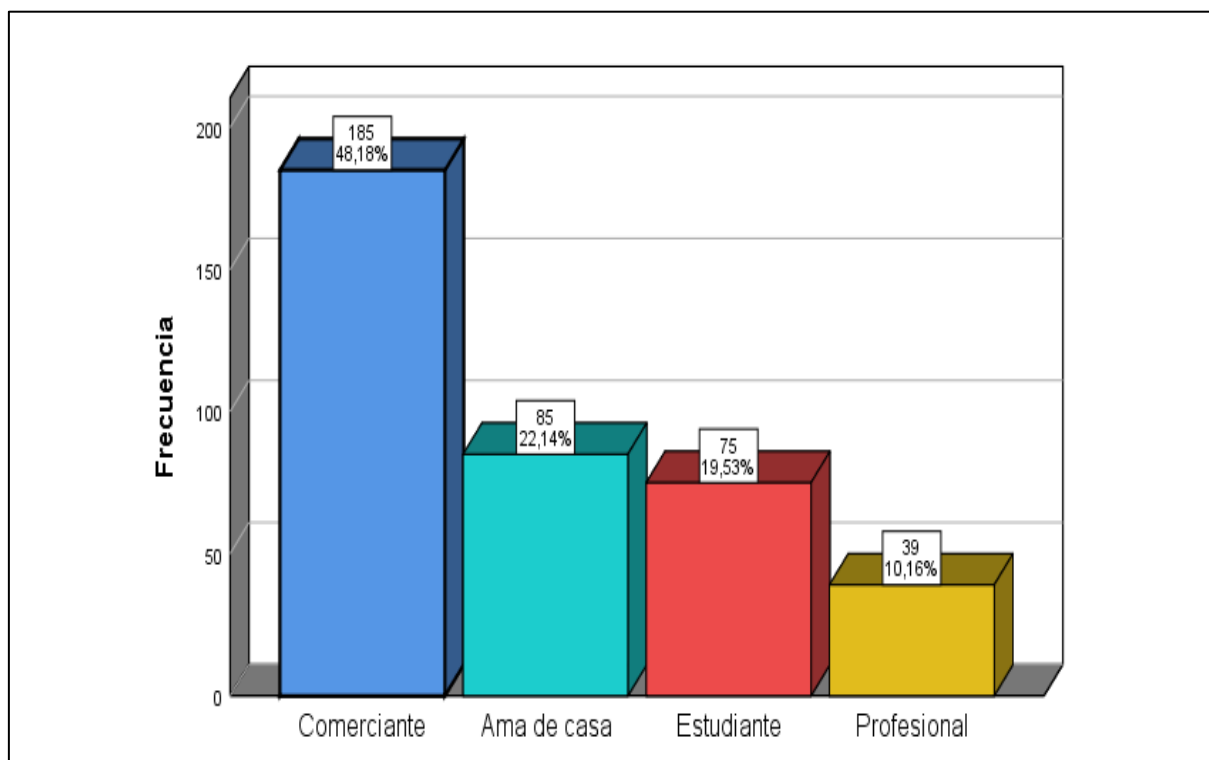


Figura 3. Porcentajes respecto a la ocupación.

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 3 y Figura 3, se muestra la ocupación de los pobladores del distrito de Juliaca, en donde el 48,18% (185) son comerciantes, 22,14% (85) ama de casa, 19,53% (75) estudiante y el 10,16% (39) profesional.

Tabla 4. Grado de instrucción

		Frecuencia	Porcentaje	Chi cuadrado
Válido	Ninguna	37,00	9,64	0.520
	Primaria	54,00	14,06	
	Secundaria	191,00	49,74	
	Universitario	102,00	26,56	
	Total	384,00	100,00	

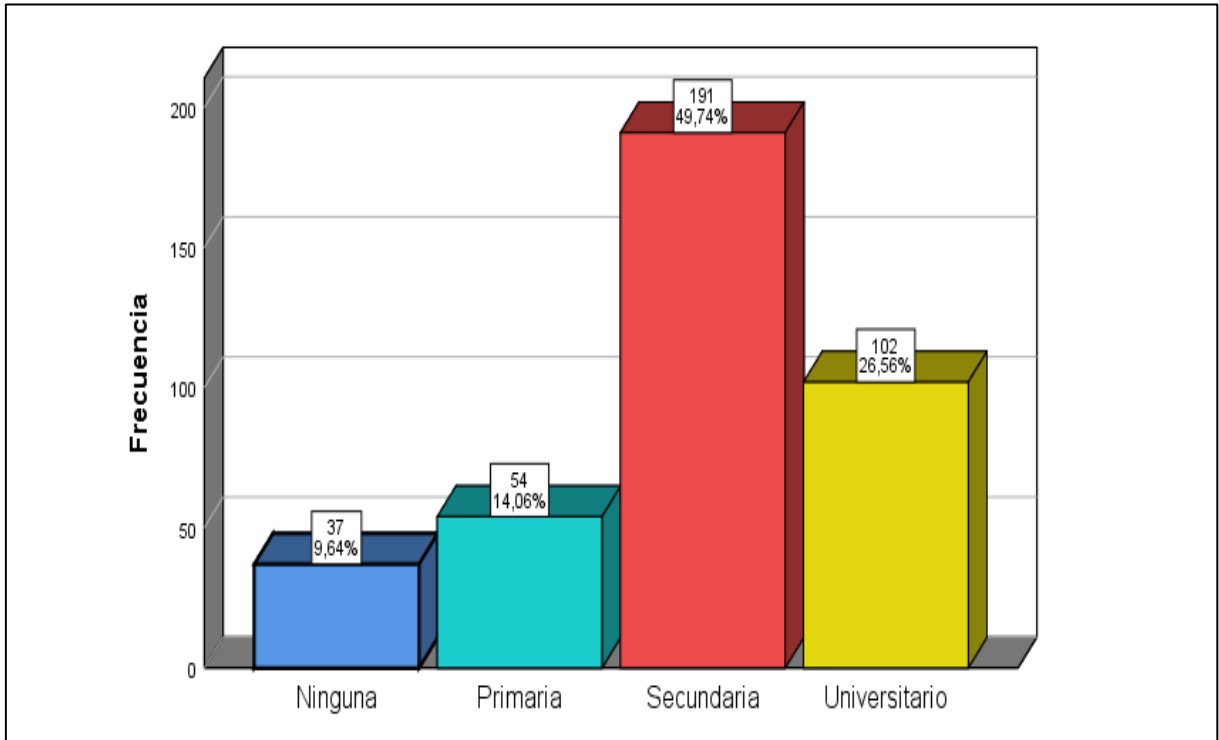


Figura 4. Porcentajes respecto a grado de instrucción

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 4 y Figura 4, se observa el grado de instrucción de la población del distrito de Juliaca, donde el 49,74% (191) corresponde a secundaria; el 26,56% (102) universitario; el 14,06% (54) primaria y el 9,64% (37) ninguna.

Tabla 5. Ajo en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19

Usted utilizo ajo (<i>Allium sativum</i>) para la prevención y/o tratamiento de la COVID-19				
		Frecuencia	Porcentaje	Chi cuadrado
Válido	A veces	36,00	9,38	0.000
	Casi siempre	156,00	40,63	
	Siempre	192,00	50,00	
	Total	384,00	100,00	

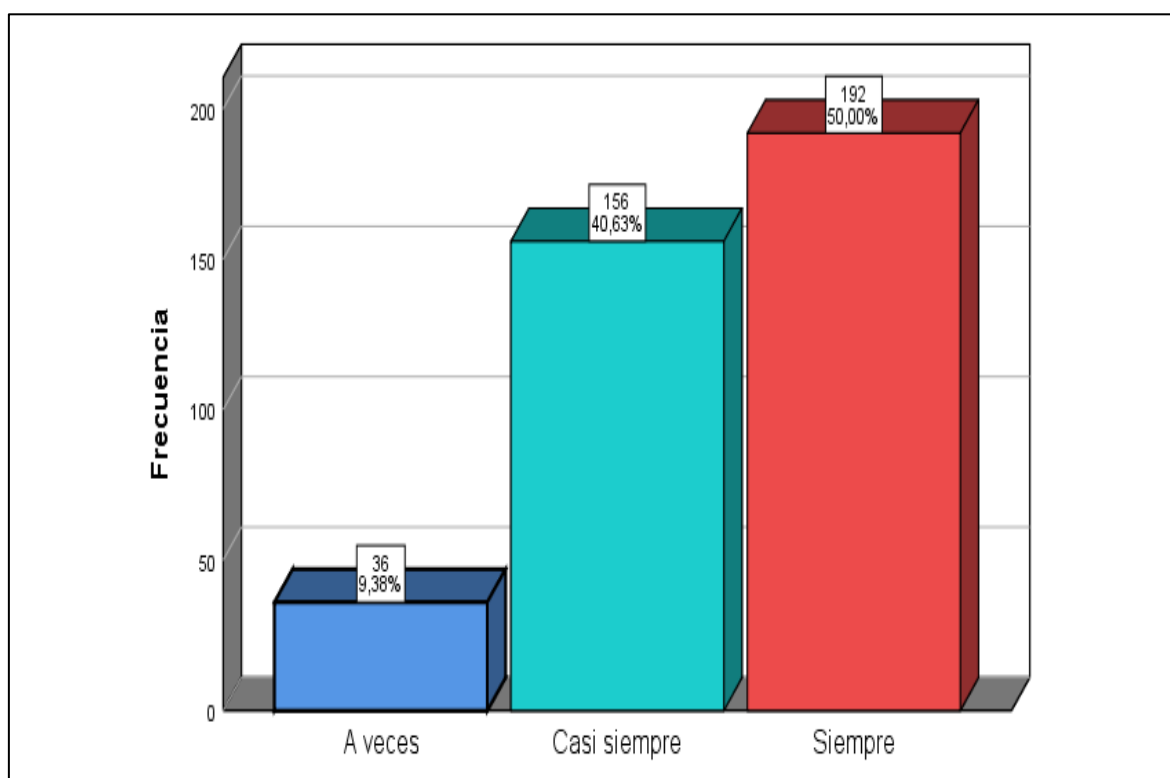


Figura 5. Ajo en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 5 y Figura 5, se observa la utilización de ajo (*Allium sativum*) para la prevención y/o tratamiento de la Covid-19 por los pobladores del distrito de Juliaca, en donde el 50,00% (192) afirma que siempre la utiliza, el 40,63% (156) casi siempre y el 9,38% (36) a veces.

Tabla 6. Eucalipto en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19

Usted utilizo eucalipto (<i>Eucalyptus globulus</i>) para la prevención y/o tratamiento de la COVID-19				
		Frecuencia	Porcentaje	Chi cuadrado
Válido	A veces	13,00	3,39	0.000
	Casi siempre	191,00	49,74	
	Siempre	180,00	46,88	
	Total	384,00	100,00	

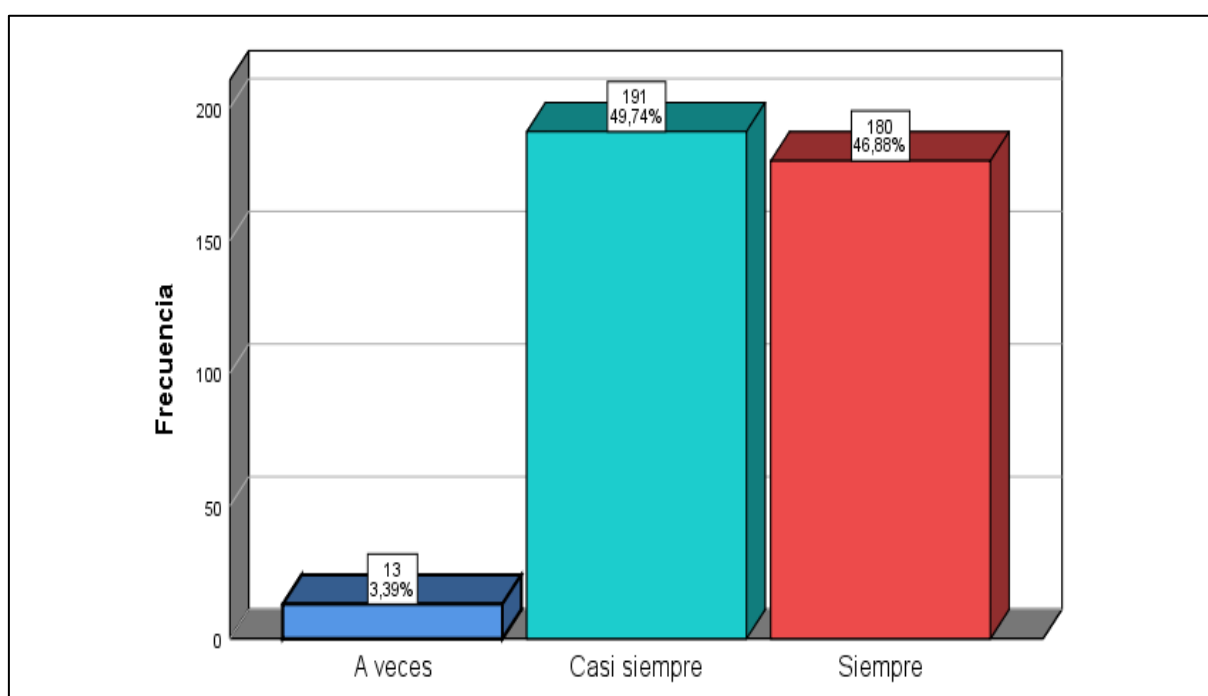


Figura 6. Eucalipto en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 6 y Figura 6, se muestra el uso del eucalipto (*Eucalyptus globulus*) para la prevención y/o tratamiento de la Covid-19 en los pobladores del Distrito de Juliaca, donde el 49,74% (191) utiliza casi siempre, el 46,88% (180) siempre y el 3,39% (13) a veces.

Tabla 7. Jengibre en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19

Usted utilizo kion o jengibre (<i>Zingiber officinale</i>) para la prevención y/o tratamiento de la COVID-19				
		Frecuencia	Porcentaje	Chi cuadrado
Válido	A veces	36,00	9,38	0.000
	Casi siempre	144,00	37,50	
	Siempre	204,00	53,13	
	Total	384,00	100,00	

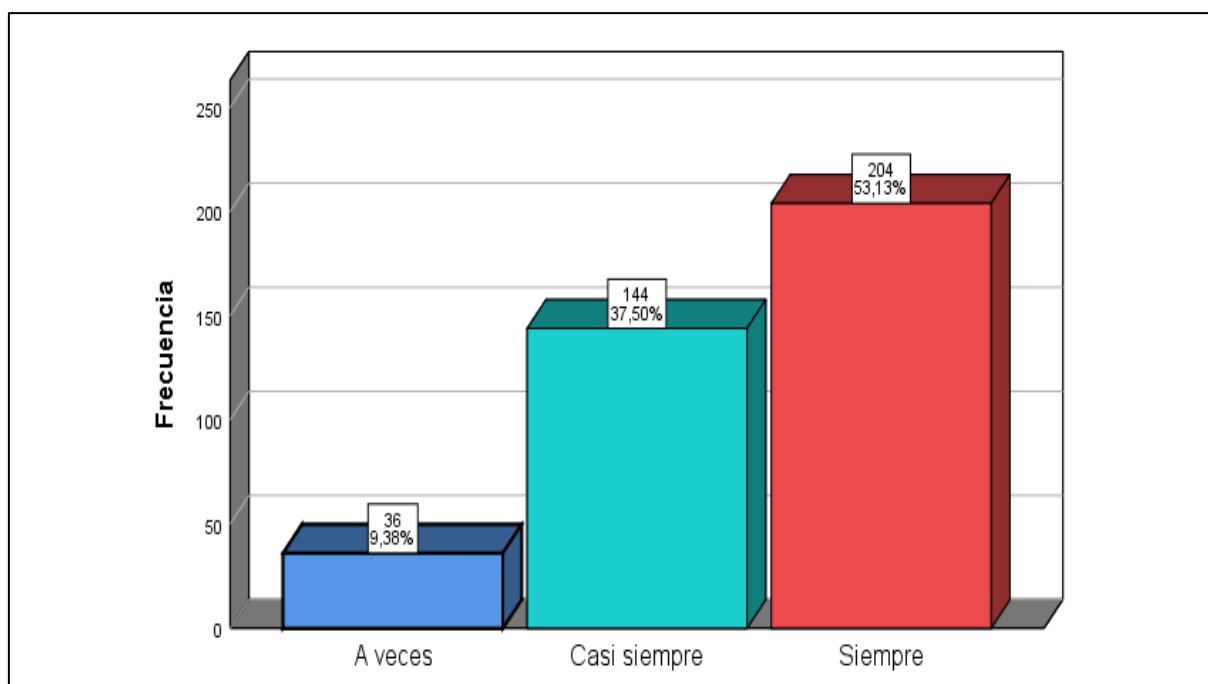


Figura 7. Jengibre en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 7 y Figura 7, se muestra el uso del kion o jengibre (*Zingiber officinale*) para la prevención y/o tratamiento de la Covid-19 en los pobladores del Distrito de Juliaca, donde, el 53,13% (204) utiliza siempre, el 37,50% (144) casi siempre y el 9,38% (36) a veces.

Tabla 8. Limón en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19

Usted utilizo limón (<i>Citrus limón</i>) para la prevención y/o tratamiento de la COVID-19				
		Frecuencia	Porcentaje	Chi cuadrado
Válido	Casi nunca	1,00	,26	0.000
	A veces	34,00	8,85	
	Casi siempre	157,00	40,89	
	Siempre	192,00	50,00	
	Total	384,00	100,00	

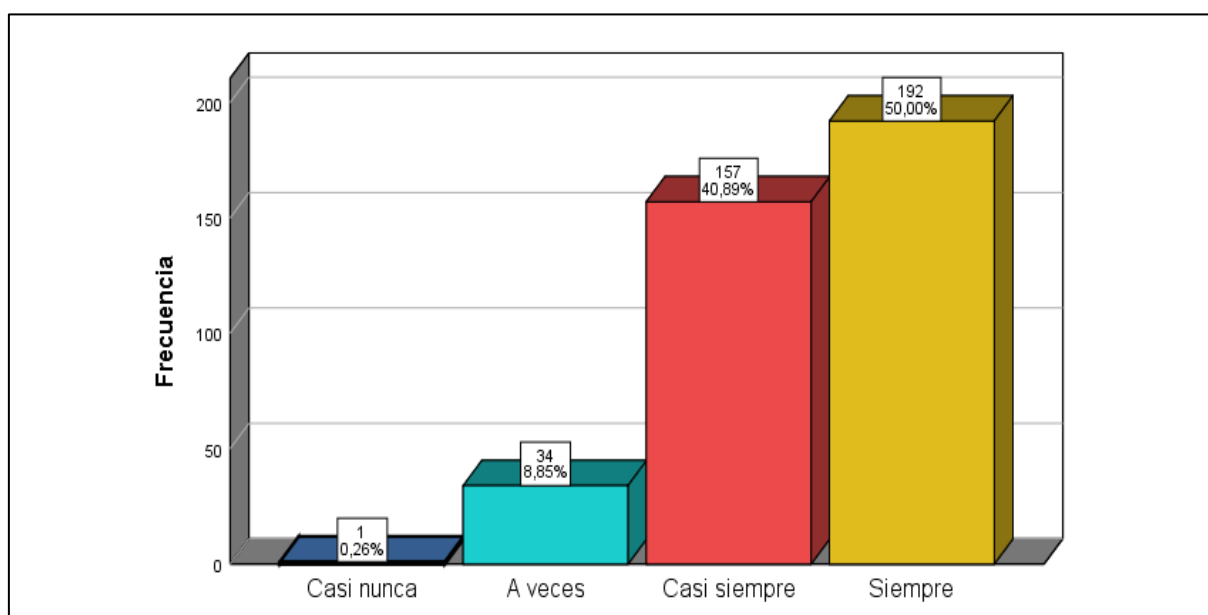


Figura 8. Limón en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 8 y Figura 8, se muestra el uso del limón (*Citrus limón*) para la prevención y/o tratamiento de la Covid-19 en los pobladores del Distrito de Juliaca, donde, el 50,00% (192) utiliza siempre, el 40,89% (157) casi siempre, el 8,85% (34) a veces y el 0,26% (1) casi nunca.

Tabla 9. Muña en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19

Usted utilizo muña (<i>Mintostachys mollis</i>) para la prevención y/o tratamiento de la COVID-19				
		Frecuencia	Porcentaje	Chi cuadrado
Válido	Casi nunca	175,00	45,57	0.000
	A veces	208,00	54,17	
	Casi siempre	1,00	,26	
	Total	384,00	100,00	

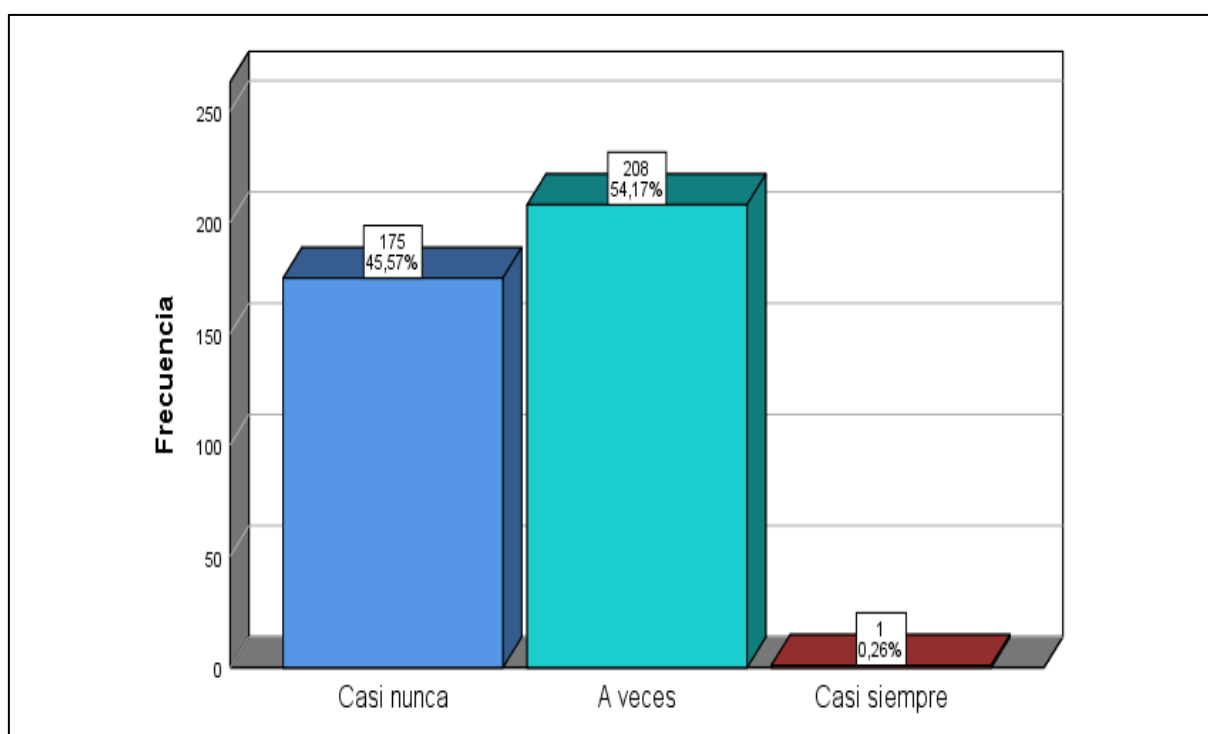


Figura 9. Muña en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 9 y Figura 9, se muestra el uso de la muña (*Mintostachys mollis*) para la prevención y/o tratamiento de la Covid-19 en los pobladores del Distrito de Juliaca, donde, el 54,17% (208) utiliza a veces, el 45,57% (175) casi nunca y el 0,26% (1) casi siempre.

Tabla 10. Wira wira en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19

Usted utilizo wira wira (<i>Achyrocline satureioides</i>) para la prevención y/o tratamiento de la COVID-19				
		Frecuencia	Porcentaje	Chi cuadrado
Válido	Casi nunca	23,00	5,99	0.000
	A veces	162,00	42,19	
	Casi siempre	133,00	34,64	
	Siempre	66,00	17,19	
	Total	384,00	100,00	

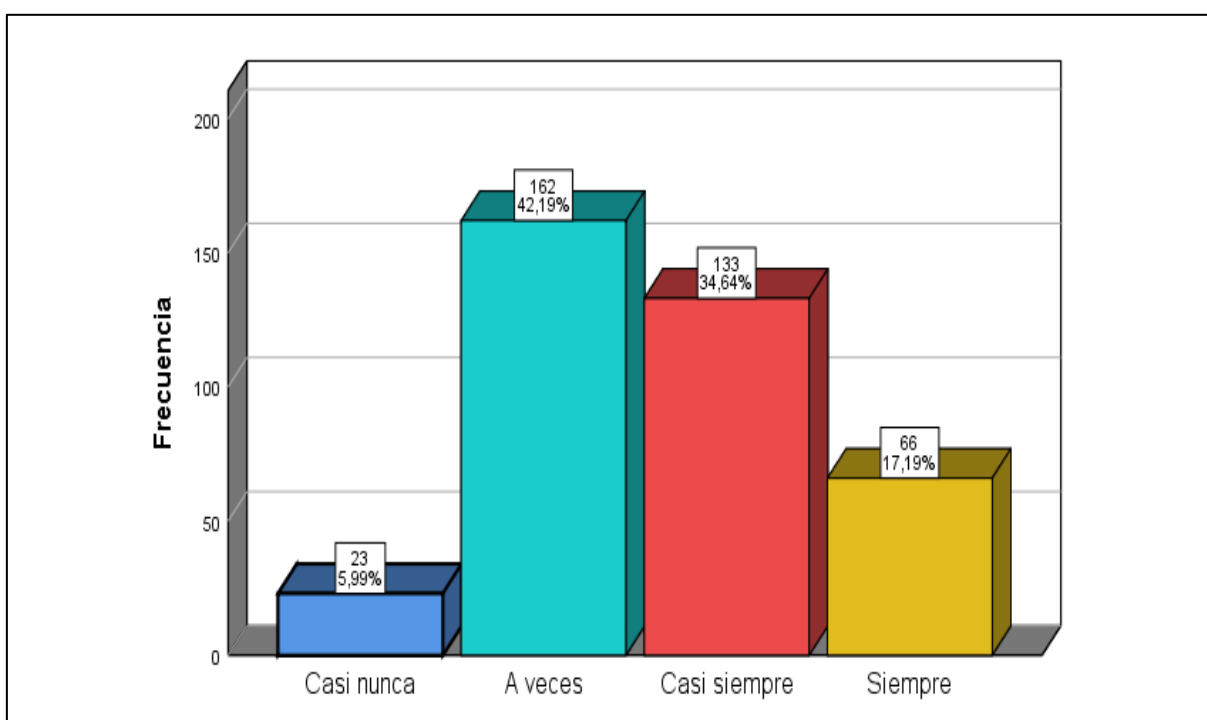


Figura 10. Wira wira en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 10 y Figura 10, se muestra el uso de la Wira Wira (*Achyrocline satureioides*) para la prevención y/o tratamiento de la Covid-19 en los pobladores del Distrito de Juliaca, donde, el 42,19% (162) utiliza a veces, el 36,64% (133) casi siempre, 17,19% (66) siempre y el 5,99% (23) casi nunca.

Tabla 11. Matico en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19

Usted utilizo matico (<i>Piper aduncum</i>) para la prevención y/o tratamiento de la COVID-19				
		Frecuencia	Porcentaje	Chi cuadrado
Válido	Casi nunca	213,00	55,47	0.001
	A veces	171,00	44,53	
	Total	384,00	100,00	

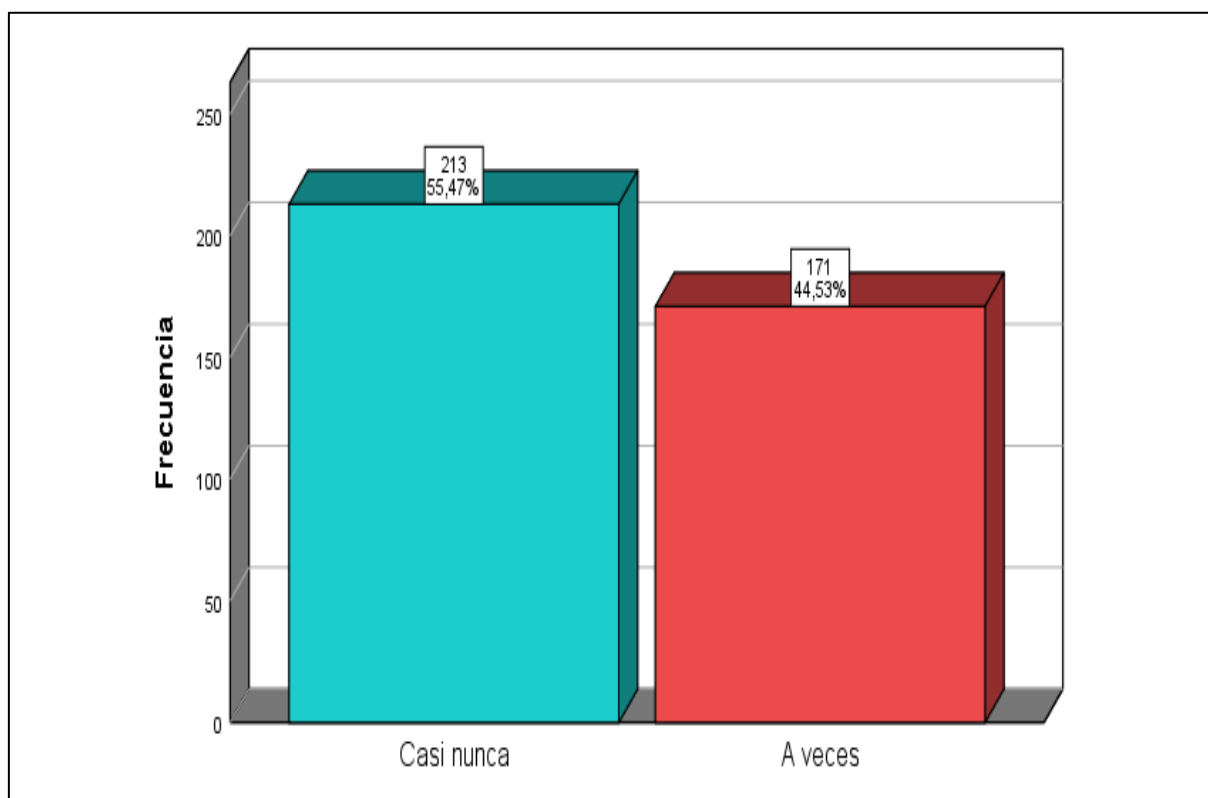


Figura 11. Matico en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 11 y Figura 11, se muestra el uso del Mático (*Piper aduncum*) para la prevención y/o tratamiento de la Covid-19 en los pobladores del Distrito de Juliaca, donde, el 55,47% (213) casi nunca lo utiliza, el 44,53% (171) a veces.

Tabla 12. Ayrampo en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19

Usted utilizo Ayrampo (<i>Opuntia apurimacensis</i>) para la prevención y/o tratamiento de la COVID-19				
		Frecuencia	Porcentaje	Chi cuadrado
Válido	Casi siempre	162,00	42,19	0.001
	Siempre	222,00	57,81	
	Total	384,00	100,00	

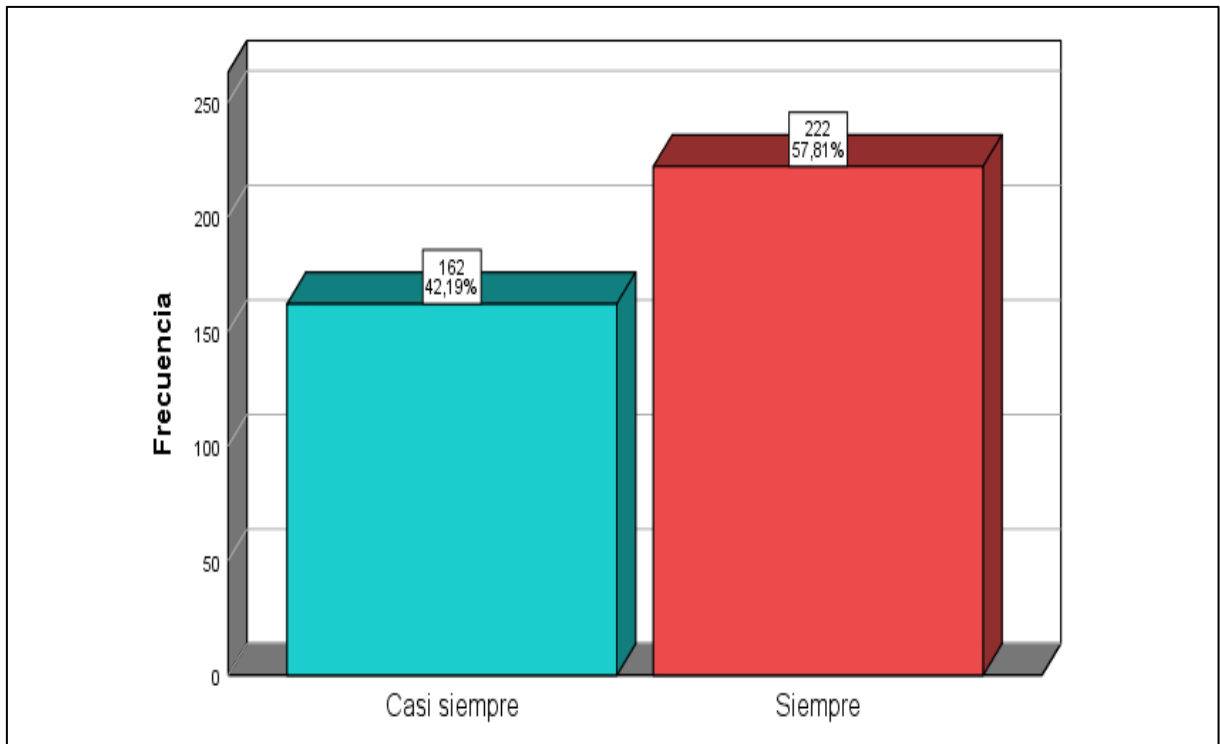


Figura 12. Ayrampo en la prevención y/o tratamiento de la COVID-19

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 12 y Figura 12, se muestra el uso del Ayrampo (*Opuntia Apurimacensis*) para la prevención y/o tratamiento de la Covid-19 en los pobladores del Distrito de Juliaca, donde, el 57,81% (213) utiliza siempre, el 42,19% (162) casi siempre.

Tabla 13. Frecuencia de uso de las plantas medicinales

¿Con que frecuencia usa o utilizo la planta medicinal en el COVID-19 durante el día?				
		Frecuencia	Porcentaje	Chi cuadrado
Válido	Una vez al día	137,00	35,68	0.782
	Dos veces	158,00	41,15	
	Tres veces	89,00	23,18	
	Total	384,00	100,00	

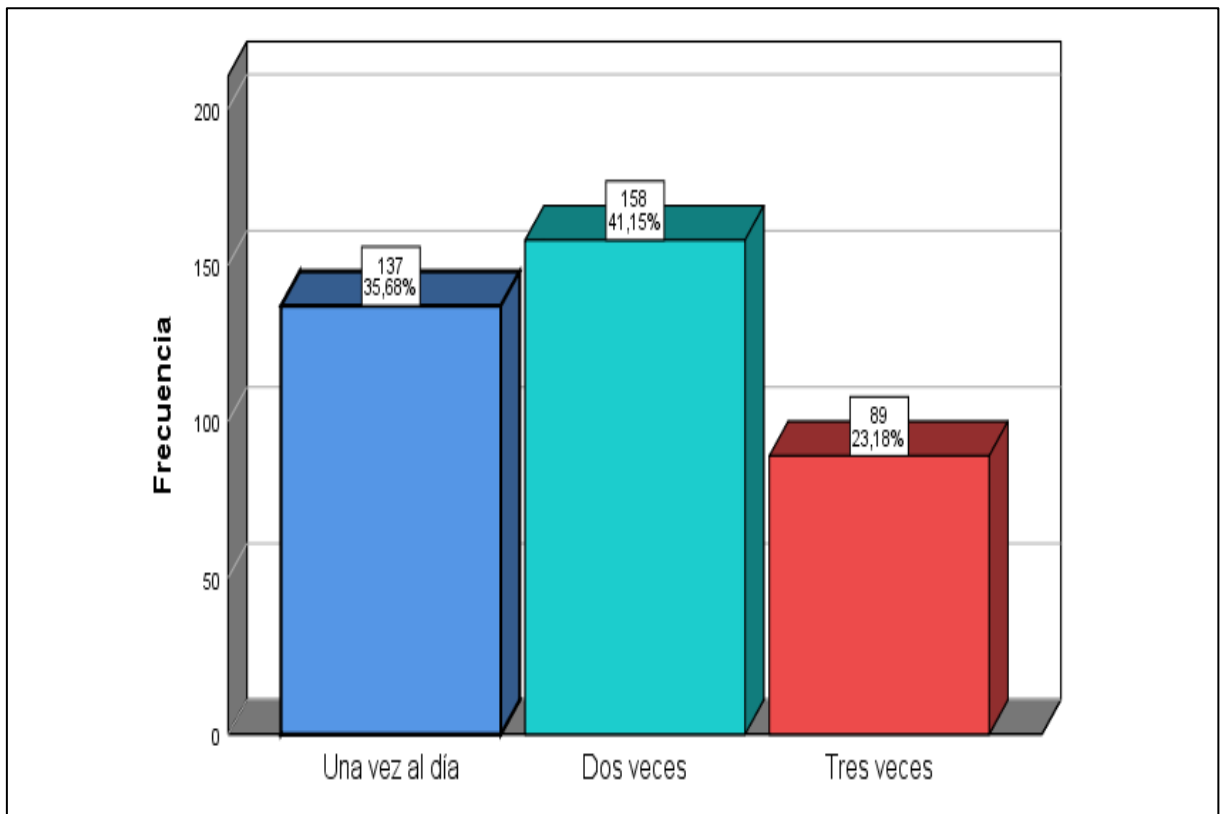


Figura 13. Frecuencia de uso de las plantas medicinales

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 13 y Figura 13, se muestra la frecuencia de uso de las plantas medicinales para la prevención y/o tratamiento de la Covid-19 en los pobladores del Distrito de Juliaca, donde, el 41,15% (15) utiliza dos veces al día, el 35,68% (137) una vez al día, 23,18% (89) tres veces al día.

Tabla 14. Formas de preparación

¿En qué formas de preparación usa o utilizo las plantas medicinales, en el COVID-19?		Frecuencia	Porcentaje	Chi cuadrado
Válido	Infusión	244,00	63,54	0.383
	Cocción	23,00	5,99	
	Maceración	52,00	13,54	
	Frotación	28,00	7,29	
	Jugo	37,00	9,64	
	Total	384,00	100,00	

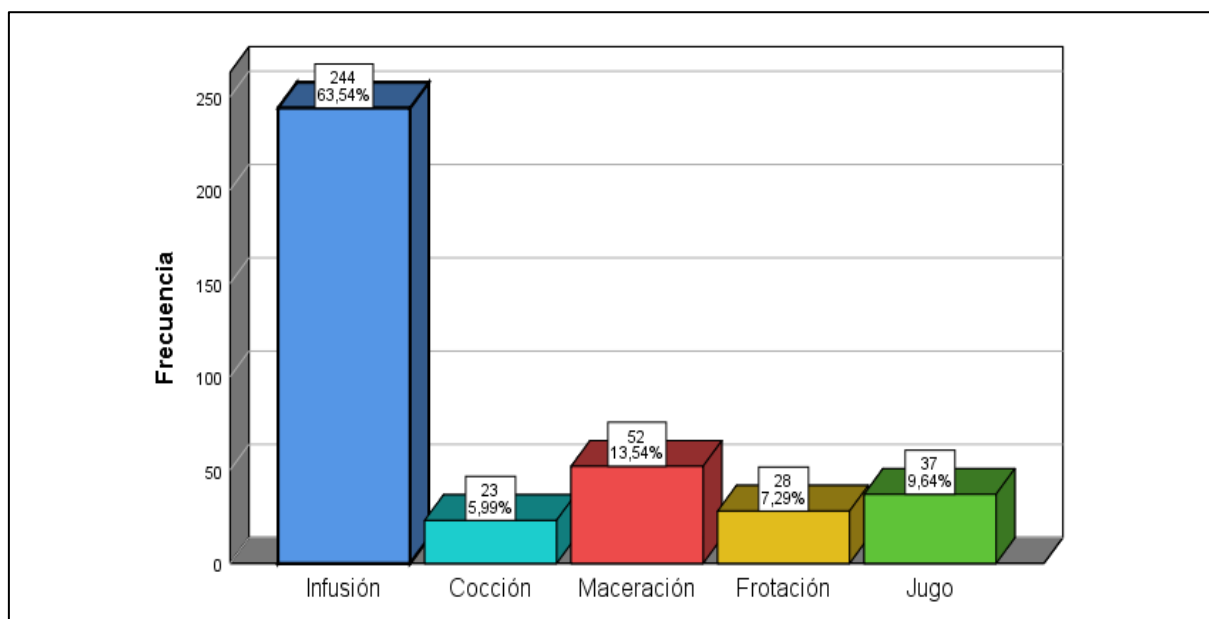


Figura 14. Formas de preparación

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 14 y Figura 14, se muestra las formas de preparación de las plantas medicinales utilizadas para la prevención y/o tratamiento de la Covid-19 en los pobladores del Distrito de Juliaca, donde, el 63,54% (244) utiliza infusión, el 13,54% (52) maceración, 9,64% (89) jugo, 7,29% frotación y el 5,99% (23) cocción.

Tabla 15. Forma de administración

¿En qué forma de administración usa o utilizo las plantas medicinales en el COVID-19?		Frecuencia	Porcentaje	Chi cuadrado
Válido	Oral	344,00	89,58	0.121
	Inhalatoria	12,00	3,13	
	Cutánea	28,00	7,29	
	Total	384,00	100,00	

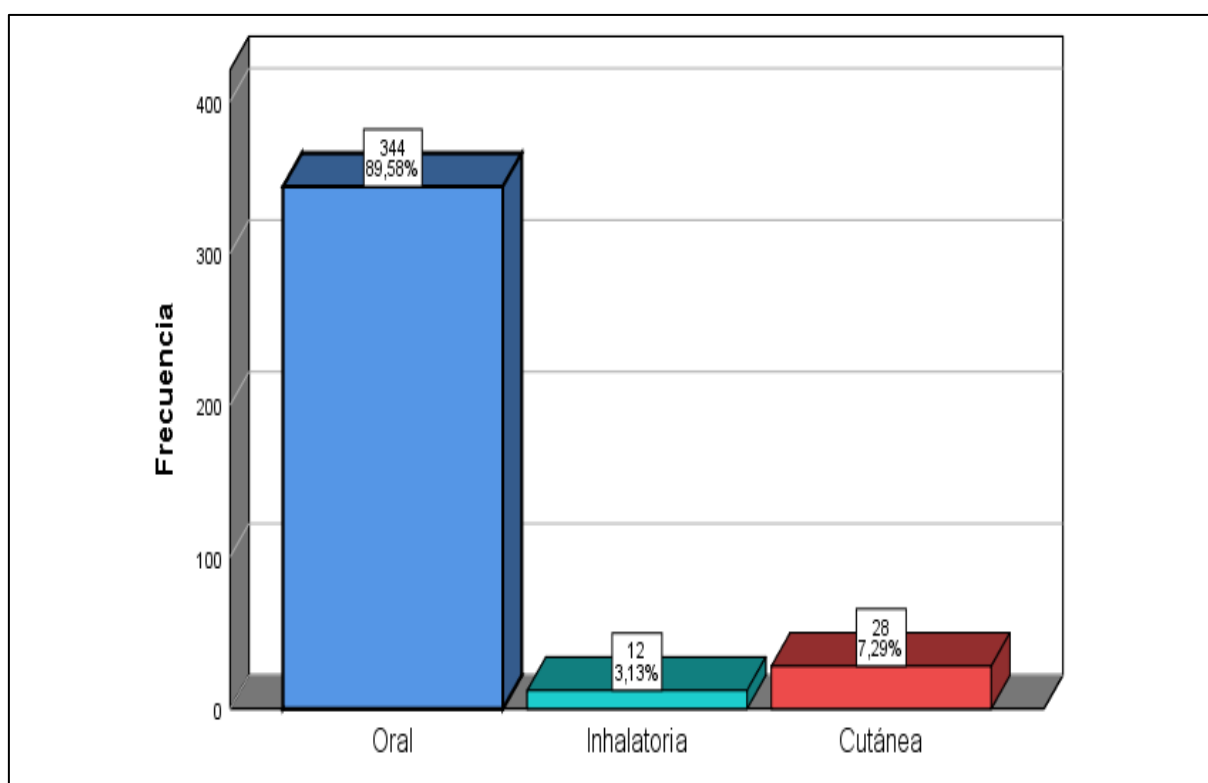


Figura 15. Forma de administración

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 15 y Figura 15, se muestra las formas de administración de las plantas medicinales utilizadas para la prevención y/o tratamiento de la Covid-19 en los pobladores del Distrito de Juliaca, donde, el 89,58% (344) utiliza la vía oral, el 7,29% (28) cutánea, 3,13% (12) inhalatoria.

Tabla 16. Partes de las plantas

¿Cuáles son las partes de las plantas que más utiliza o utilizo en el COVID-19?				
		Frecuencia	Porcentaje	Chi cuadrado
Válido	Raíz	5,00	1,30	0.028
	Tallo	3,00	,78	
	Hoja	256,00	66,67	
	Flor	120,00	31,25	
	Total	384,00	100,00	

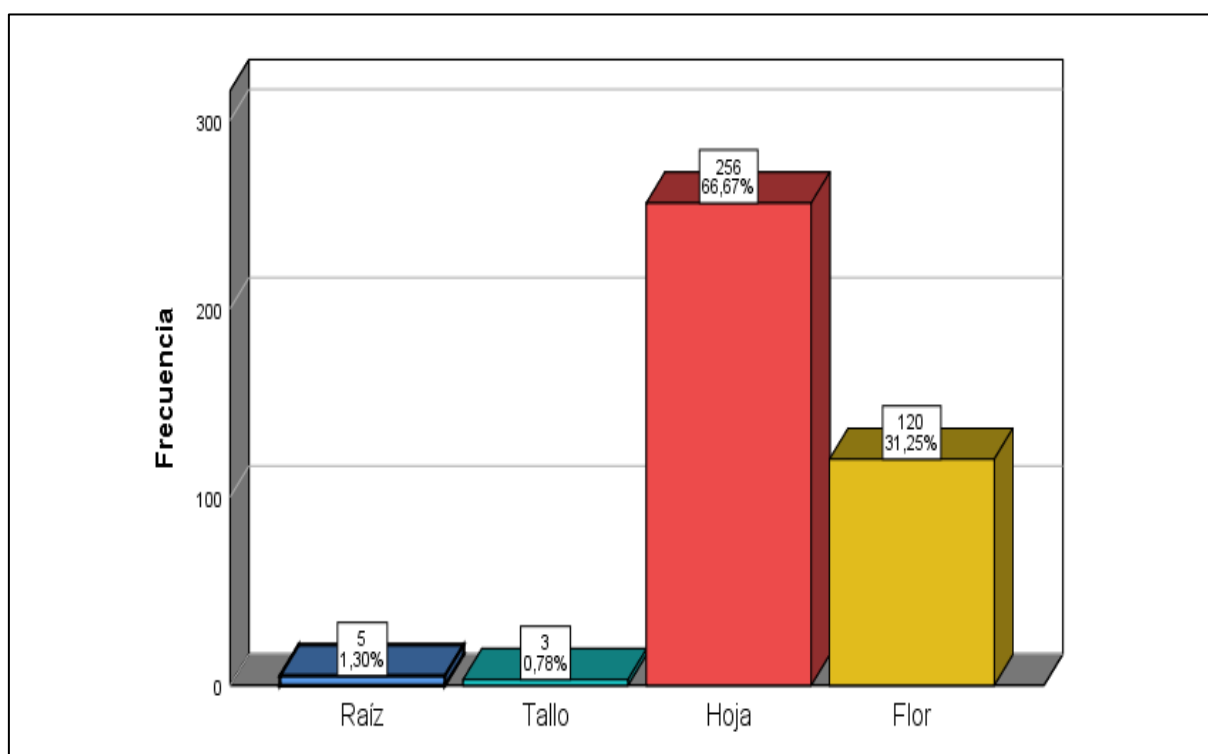


Figura 16. Partes de las plantas

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 16 y Figura 16, se muestra las partes utilizadas de las plantas medicinales para la prevención y/o tratamiento de la Covid-19 en los pobladores del Distrito de Juliaca, donde, el 66,67% (256) emplea las hojas, el 31,25% (120) flor, 1,30% (5) raíz y el 0,78% (3) el tallo.

Tabla 17. Plantas medicinales en la prevención

¿Usted uso las plantas medicinales para prevenir la COVID-19?				
		Frecuencia	Porcentaje	Chi cuadrado
Válido	Siempre	1,00	,26	0.000
	Casi siempre	25,00	6,51	
	A veces	176,00	45,83	
	Casi nunca	182,00	47,40	
	Total	384,00	100,00	

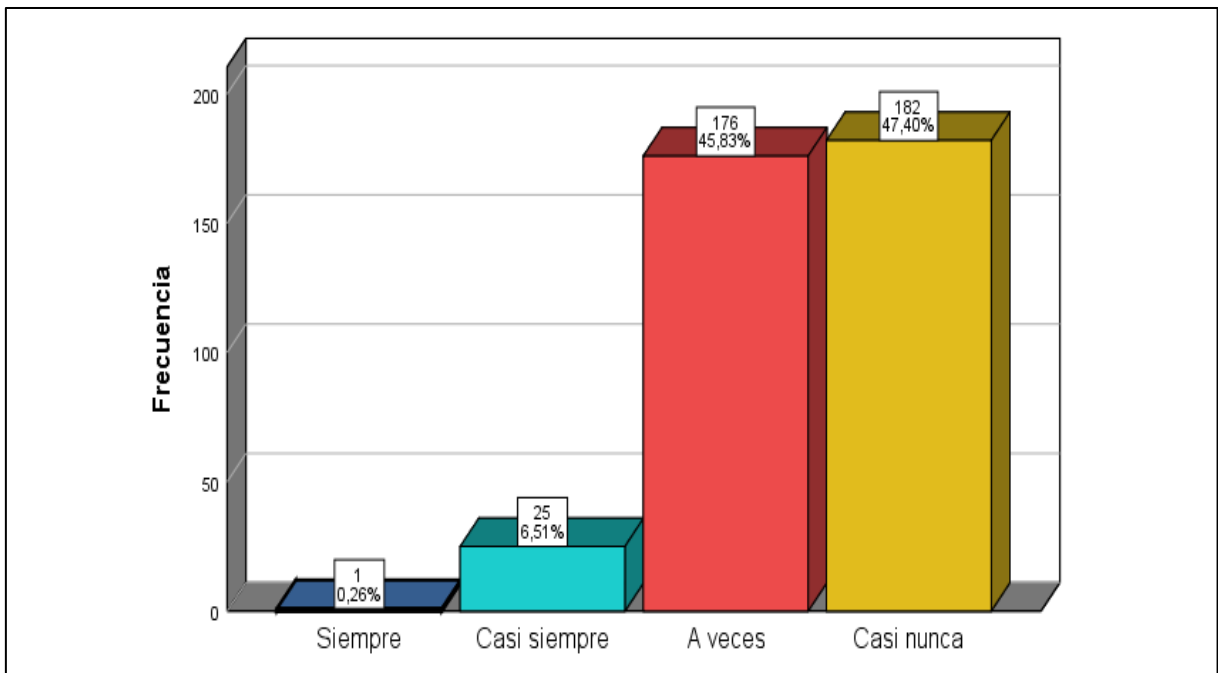


Figura 17. Plantas medicinales en la prevención

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 17 y Figura 17, se muestra el uso de las plantas medicinales para prevención de la Covid-19 en los pobladores del Distrito de Juliaca, donde, el 47,40% (182) casi nunca la utiliza, el 45,83% (176) a veces, 6,51% (25) casi siempre y el 0,26% (3) siempre.

Tabla 18. Plantas medicinales en el tratamiento

¿Usted uso las plantas medicinales para tratar la COVID-19?				
		Frecuencia	Porcentaje	Chi cuadrado
Válido	Siempre	231,00	60,16	0.042
	Casi siempre	132,00	34,38	
	A veces	21,00	5,47	
	Total	384,00	100,00	

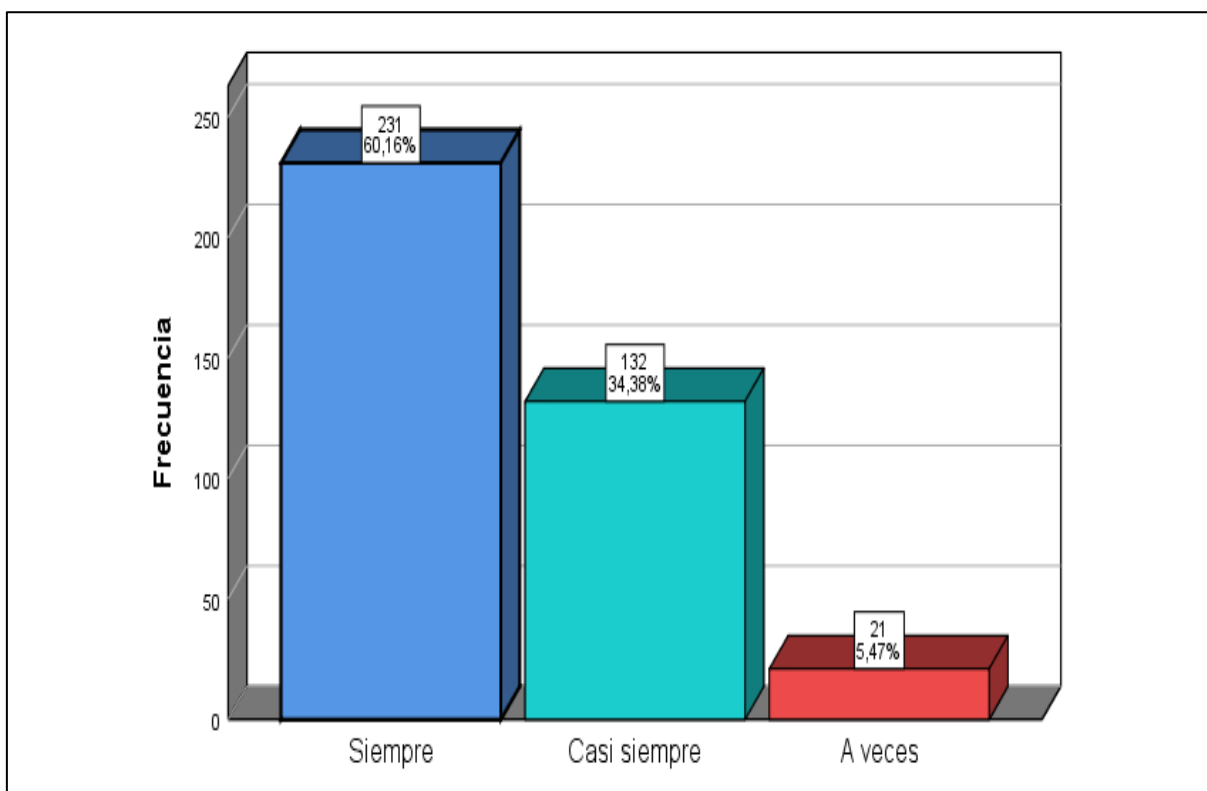


Figura 18. Plantas medicinales en el tratamiento

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 18 y Figura 18, se muestra el uso de las plantas medicinales para tratar la Covid-19 en los pobladores del Distrito de Juliaca, donde, el 60,16% (231) siempre la utiliza, el 34,38% (132) casi siempre, 5,47% (21) a veces.

Tabla 19. Efectividad de las plantas medicinales en el tratamiento de la COVID-19

Las plantas medicinales para tratar la COVID-19 son efectivas				
		Frecuencia	Porcentaje	Chi cuadrado
Válido	Ni desacuerdo ni acuerdo	136,00	35,42	0.000
	Medianamente acuerdo	247,00	64,32	
	Totalmente de acuerdo	1,00	0,26	
	Total	384,00	100,00	

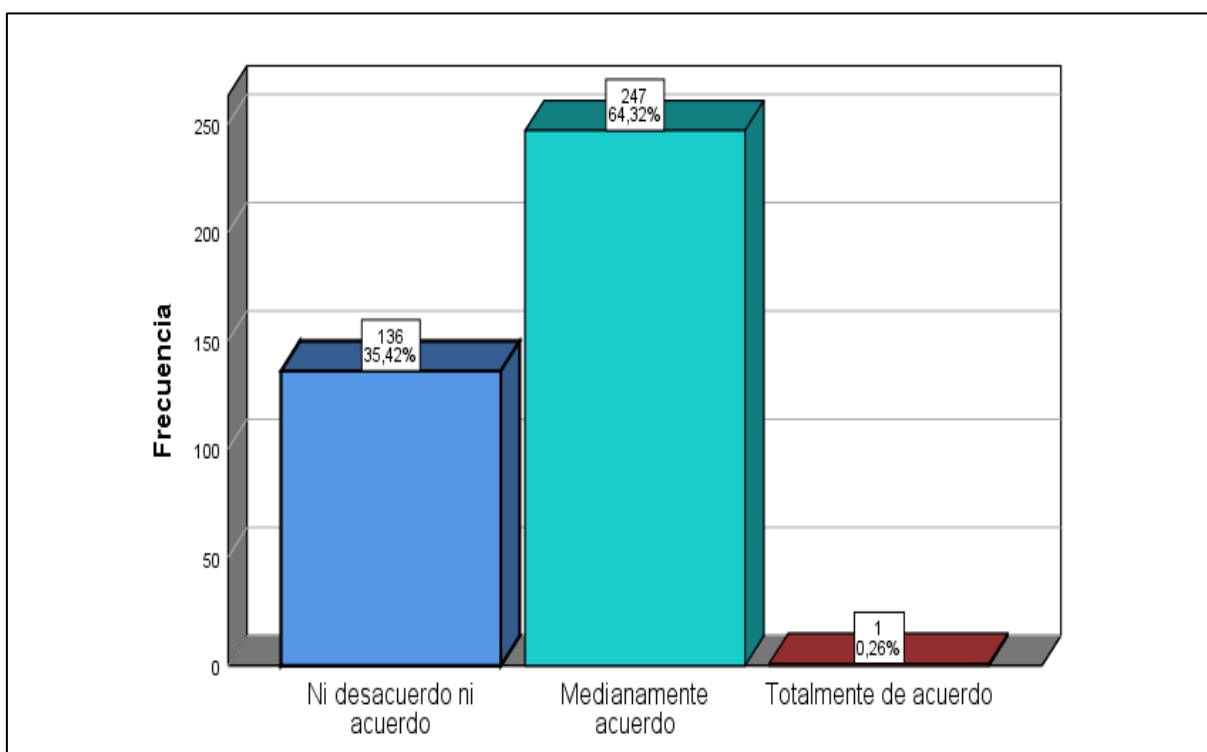


Figura 19. Efectividad de las plantas medicinales en el tratamiento de la COVID-19

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 19 y Figura 19, se muestra la actitud de los pobladores del distrito de Juliaca sobre la efectividad de las plantas medicinales en el tratamiento de la Covid-19, en donde, el 64,32% (247) esta medianamente de acuerdo, el 35,42% (136) no en desacuerdo ni acuerdo y el 0,26% (19) totalmente de acuerdo.

Tabla 20. Venta de plantas medicinales en las oficinas farmacéuticas

Las plantas medicinales para tratar la enfermedad del coronavirus deben venderse únicamente en las oficinas farmacéuticas.		Frecuencia	Porcentaje	Chi cuadrado
Válido	Totalmente en desacuerdo	231,00	60,16	0.012
	Medianamente desacuerdo	110,00	28,65	
	Ni desacuerdo ni acuerdo	41,00	10,68	
	Medianamente acuerdo	2,00	,52	
	Total	384,00	100,00	

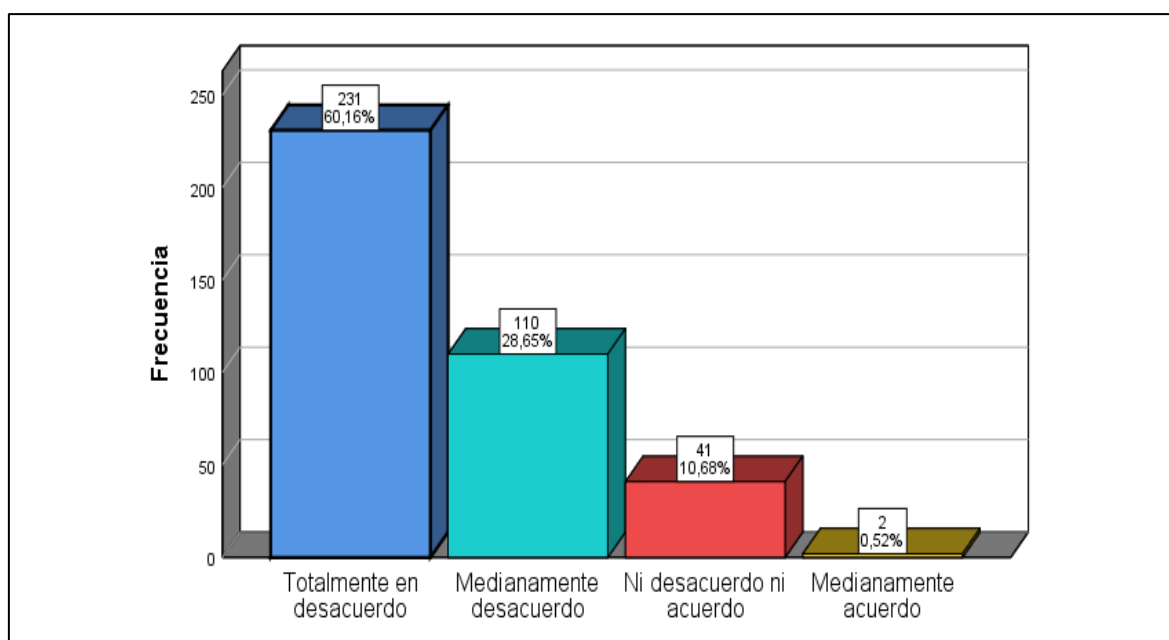


Figura 20. Venta de plantas medicinales en las oficinas farmacéuticas

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 20 y Figura 20, se muestra la actitud de los pobladores del distrito de Juliaca sobre la venta de plantas medicinales en las oficinas farmacéuticas, en donde, el 60,16% (231) esta medianamente desacuerdo, el 28,65% (110) medianamente desacuerdo, 10,68% (419) ni desacuerdo ni acuerdo y el 0,52% (2) medianamente acuerdo.

Tabla 21. Plantas medicinales para la COVID-19 tiene menos efectos adversos que los medicamentos

Las plantas medicinales para tratar la COVID-19 tiene menos efectos adversos que los medicamentos		Frecuencia	Porcentaje	Chi cuadrado
Válido	Totalmente en desacuerdo	1,00	,26	0.000
	Medianamente desacuerdo	11,00	2,86	
	Ni desacuerdo ni acuerdo	183,00	47,66	
	Medianamente acuerdo	189,00	49,22	
	Total	384,00	100,00	

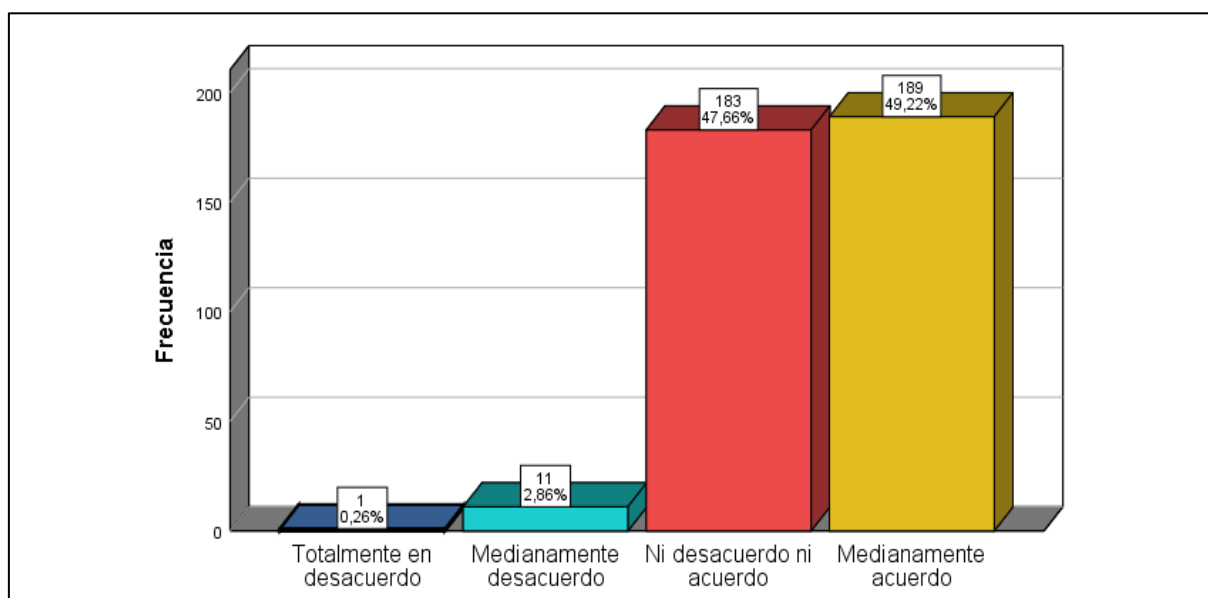


Figura 21. Plantas medicinales para la COVID-19 tiene menos efectos adversos que los medicamentos

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 21 y Figura 21, se muestra la actitud de los pobladores del distrito de Juliaca sobre las plantas medicinales para la Covid-19 tiene menos efectos adversos que los medicamentos, en donde, el 49.22% (189) esta medianamente acuerdo, el 47.66% (183) ni desacuerdo ni acuerdo, 2.86% (11) medianamente desacuerdo y el 0.26% (1) Totalmente en desacuerdo.

Tabla 22. Efectividad de las plantas medicinales para tratar el coronavirus frente a los medicamentos

Las plantas medicinales para tratar el coronavirus son más efectivas que los medicamentos				
		Frecuencia	Porcentaje	Chi cuadrado
Válido	Medianamente desacuerdo	1,00	0,26	0.000
	Ni desacuerdo ni acuerdo	161,00	41,93	
	Medianamente acuerdo	222,00	57,81	
	Total	384,00	100,00	

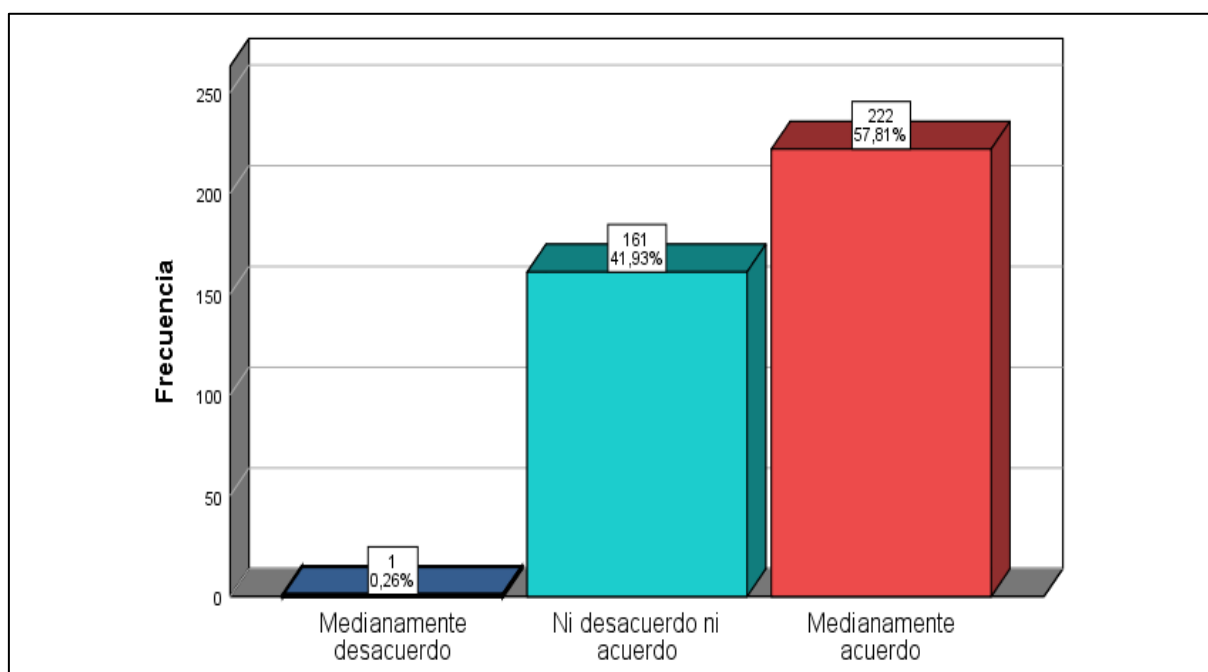


Figura 22. Efectividad de las plantas medicinales para tratar el coronavirus frente a los medicamentos

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 22 y Figura 22, se muestra la actitud de los pobladores del distrito de Juliaca sobre las plantas medicinales para tratar el coronavirus son más efectivas que los medicamentos, en donde, el 57,81% (222) esta medianamente de acuerdo, el 41,93% (161) ni desacuerdo ni acuerdo, 0,26% (1) medianamente desacuerdo.

Tabla 23. Recomendación de las plantas medicinales para tratar la COVID-19

Recomendaría Ud. el uso de plantas medicinales para tratar la COVID-19				
		Frecuencia	Porcentaje	Chi cuadrado
Válido	Ni desacuerdo ni acuerdo	10,00	2,60	0.000
	Medianamente acuerdo	178,00	46,35	
	Totalmente de acuerdo	196,00	51,04	
	Total	384,00	100,00	

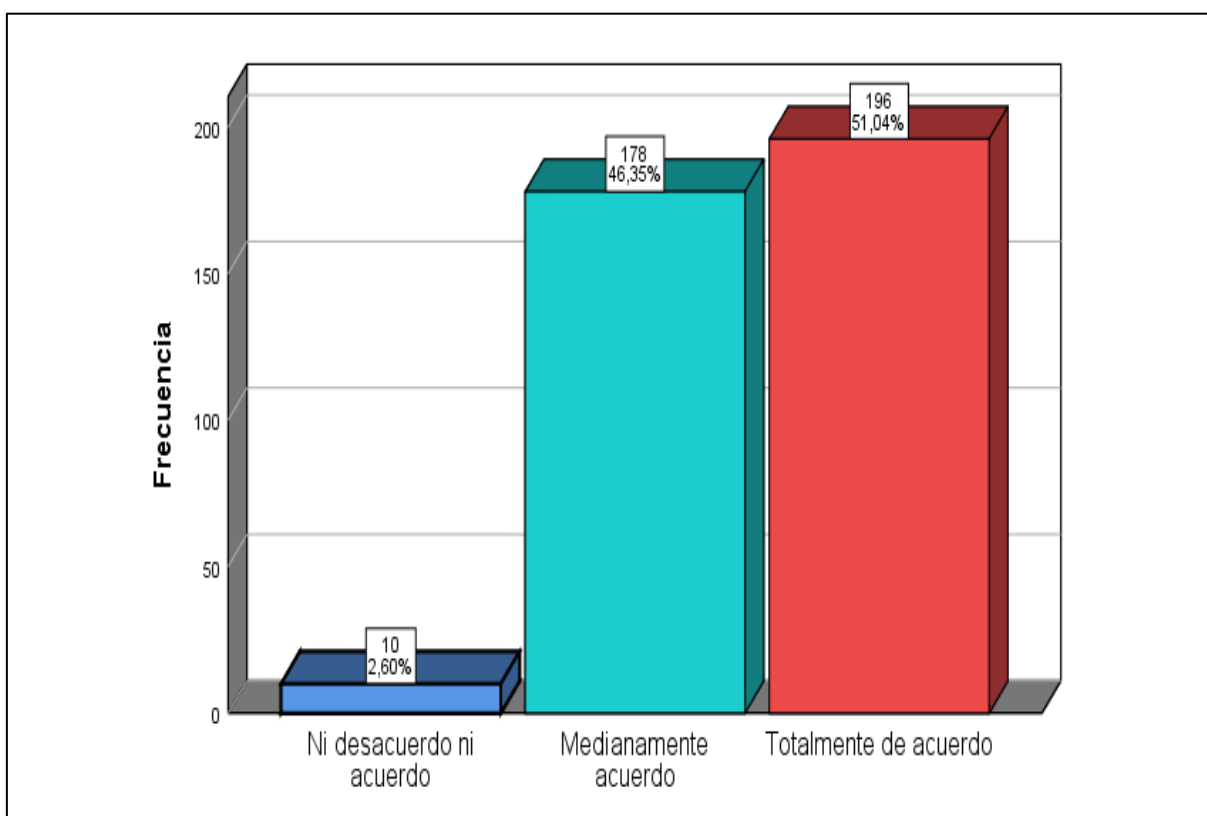


Figura 23. Recomendación de las plantas medicinales para tratar la COVID-19

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 23 y Figura 23, se muestra la actitud de los pobladores del distrito de Juliaca sobre recomendación de las plantas medicinales para tratar la Covid-19, en donde, el 51,04% (196) está totalmente de acuerdo, el 46,35% (178) medianamente acuerdo, el 2,60% (10) ni desacuerdo ni acuerdo.

Tabla 24. Educación sobre el uso de las plantas medicinales en tiempos de pandemia es fundamental

La educación sobre el uso de plantas medicinales en tiempos de pandemia es fundamental			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Totalmente de acuerdo	384,00	100,00

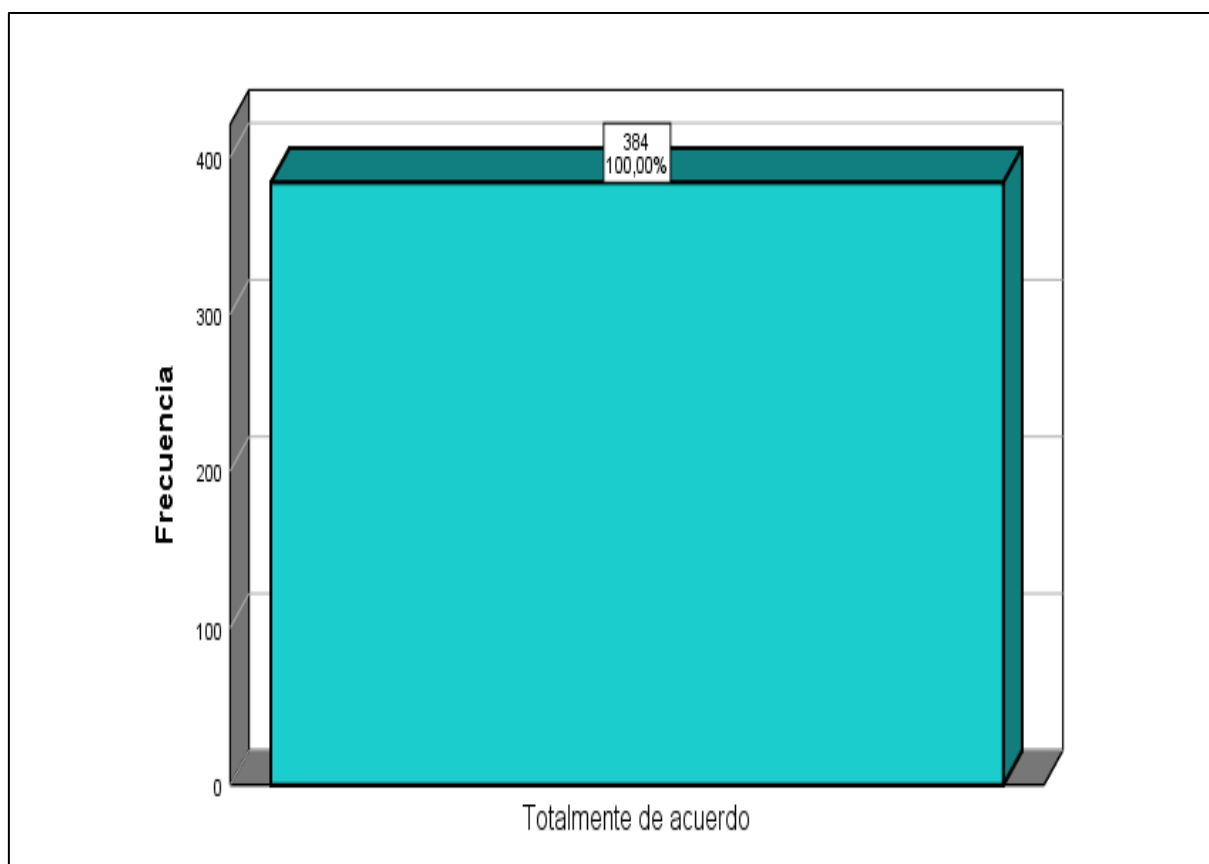


Figura 24. Educación sobre el uso de las plantas medicinales en tiempos de pandemia es fundamental

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 24 y Figura 24, se muestra la actitud de los pobladores del distrito de Juliaca sobre la educación del uso de las plantas medicinales en tiempos de pandemia, en donde, el 100,00% (384) está totalmente de acuerdo.

Tabla 25. Actitudes sobre las plantas medicinales en el tratamiento y/o prevención de la COVID-19

Actitudes sobre las plantas medicinales en el tratamiento y/o prevención de la Covid-19			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Ni desacuerdo ni acuerdo	73	19,01
	Medianamente acuerdo	311	80,99
	Total	384	100,00

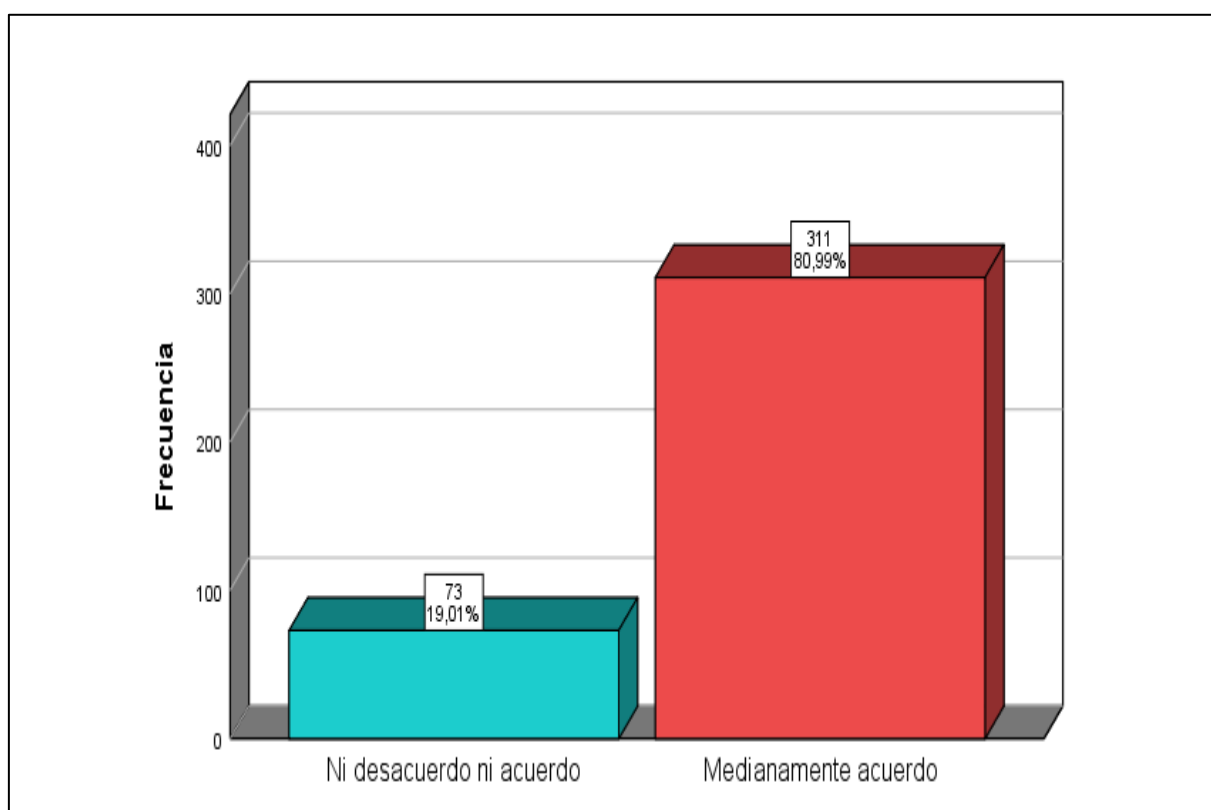


Figura 25. Actitudes sobre las plantas medicinales en el tratamiento y/o prevención de la COVID-19

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 25 y Figura 25, se muestra la actitud de los pobladores del distrito de Juliaca sobre las plantas medicinales en la prevención y/o tratamiento de la Covid-19, en donde, el 80,99% (311) se encuentra medianamente acuerdo y el 19,01% (73) ni desacuerdo ni acuerdo.

Tabla 26. Relación entre el uso y la actitud de plantas medicinales en el tratamiento y/o prevención de la COVID-19

			Actitudes sobre las plantas medicinales en el tratamiento y/o prevención de la Covid-19		Total	Chi cuadrado
			Ni desacuerdo ni acuerdo	Medianamente acuerdo		
Uso de las plantas medicinales	A veces	Recuento	4	17	21	0.403
		% del total	1,04%	4,43%	5,47%	
	Casi siempre	Recuento	66	289	355	
		% del total	17,19%	75,26%	92,45%	
	Siempre	Recuento	3	5	8	
		% del total	0,78%	1,3%	2,08%	
Total		Recuento	73	311	384	
		% del total	19,01%	80,99%	100,0%	

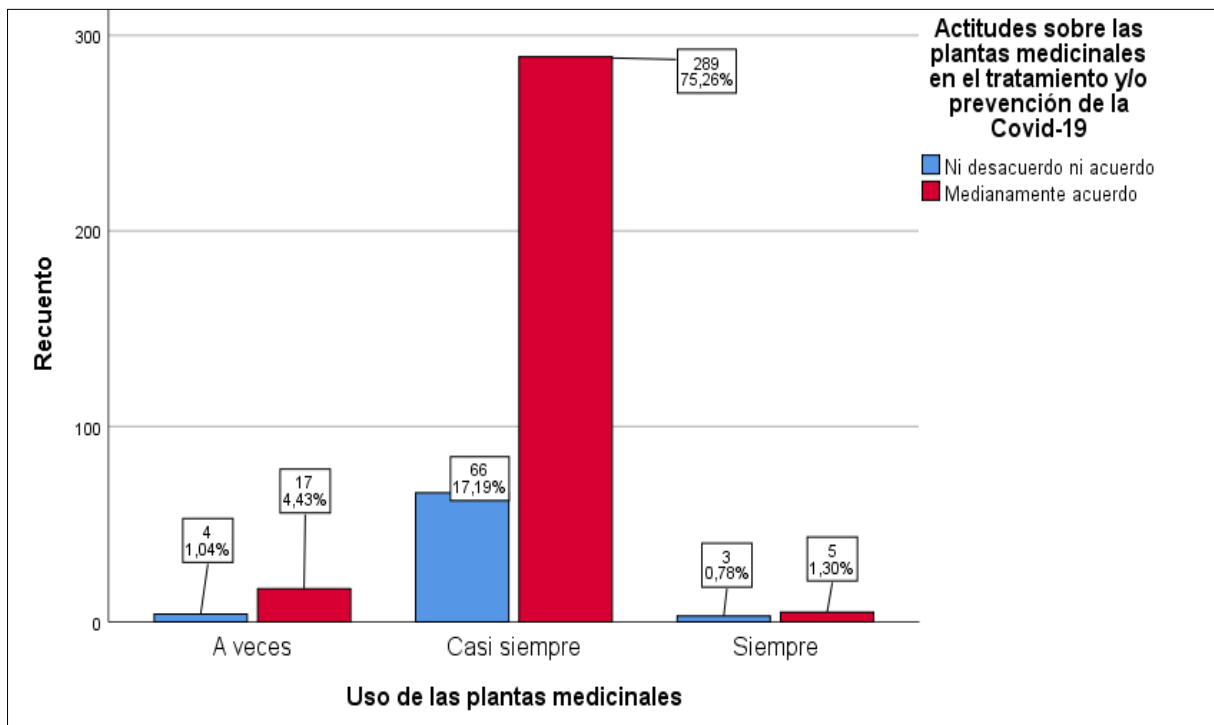


Figura 26. Uso y la actitud de plantas medicinales

Fuente: Elaborada por las autoras

En la Tabla 26 y Figura 26, se evidencia el uso y las actitudes sobre plantas medicinales durante la Covid-19, Así mismo, al realizarse la prueba de Chi cuadrado se obtiene 0.403 el cual es mayor que 0.05, lo que nos indica que no existe relación significativa entre el uso y las actitudes por parte de los pobladores del distrito de Juliaca.

Así mismo, del 5,47% que uso a veces las plantas medicinales, el 1,04% afirma tener una actitud de ni de desacuerdo ni acuerdo y, el 4,43% afirma estar medianamente acuerdo.

El 92,45% uso casi siempre las plantas medicinales, de los cuales, el 17,19% afirma tener una actitud de ni de desacuerdo ni acuerdo y, el 75,26 % afirma estar medianamente acuerdo.

El 2,08% uso siempre las plantas medicinales, de los cuales, el 0,78% afirma tener una actitud de ni de desacuerdo ni acuerdo y, el 1,30% afirma estar medianamente acuerdo.

IV. DISCUSIÓN

IV.1 Discusión de resultados

En el presente trabajo de investigación, se logró identificar las plantas medicinales utilizadas en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, Junio 2022, en donde se evidenció el uso siempre del Ayrampo (*Opuntia apurimacensis*), kion o jengibre (*Zingiber officinale*), el ajo (*Allium sativum*), limón (*Citrus limón*), y casi siempre el eucalipto (*Eucalyptus globulus*), y a veces la muña (*Minthostachys mollis*), wira wira (*Achyrocline saturioides*) y casi nunca el mático (*Piper aduncum*). En comparación con el estudio de Basilio y Llica (2021), en donde describe las plantas utilizadas por los pobladores en Lima fueron en su mayoría el eucalipto y el kion ³⁶. De igual manera, Villena et al. (2021), en Cusco evidencia que las plantas utilizadas fueron el eucalipto, kión y el ajo ³⁷. En tal sentido, Marcelo. (2022), en Cajamarca afirma que las más utilizadas fueron el eucalipto, matico y jengibre³⁸. De las cuales, en las investigaciones mencionadas confirman la utilidad terapéutica de remedios de origen vegetal es de uso común y tradicional, es decir la relación entre el ser humano y las plantas. Por otra parte, podemos identificar plantas medicinales que se usaron con mayor frecuencia y que en distintas áreas geográficas se usaron plantas de una misma familia.

Por otra parte, Akbulut (2021), en Turquía la preferencia más alta fue para *Thymus spp.*, *Ceratonia siliqua L.*, *Zingiber officinale Roscoe* y *Mentha pulegium L.*³⁹. También, en el estudio Abubakar et al (2022), en Nigeria, las plantas más utilizadas fueron *Moringa oleifera*, *Elaeis guineensis Jacq.* y *Acacia nilotica* en los estados de Kebbi, Kwara y Sokoto, respectivamente⁴⁰, en el estudio de Rioja T. et al. (2020), en México, Afirma que su población de estudio utilizó *Zingiber officinale Roscoe*, *Eucalyptus globulus Labill*, *Citrus arautifolia*, hierba santa, guayaba⁴¹. Lo que permite evidenciar que la aplicación de remedios medicinales de otros países no es ajena a nuestro país, puesto que contamos con una gran biodiversidad y riqueza floral con importancia Fito terapéutica.

De igual manera, se alcanzó describir la frecuencia de uso de las plantas medicinales en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, Junio 2022, donde se evidenció que las

plantas medicinales se usaron dos veces al día en mayor proporción, seguido de una vez al día, y en menor medida se presentó tres veces al día. Por otra parte, en el estudio de Rioja T. et al. (2020), en México muestra que las plantas fueron utilizadas en su mayoría para tratar síntomas como la tos (58,40%), la fiebre (33,70%), el dolor de cabeza (18,10%) y el dolor de garganta (18,10%)⁴¹. Si bien es cierto que las personas utilizan las plantas medicinales empíricamente y por supuesto que aún no están establecidas las dosis, ni la frecuencia, ni la duración.

Así mismo, se identificó los preparados, de acuerdo a las partes de las plantas medicinales más frecuentes para la prevención y/o tratamiento complementario de la COVID-19, la gran mayoría lo preparó utilizando infusión, maceración, jugo, frotación y cocción; entretanto la forma de administración más común fue la vía oral. Las partes más utilizadas fueron las hojas, flor, raíz y el tallo. En tal sentido, Abubakar et al (2022), en Nigeria, evidenció que las partes de la planta, como raíces, corteza, hojas, semillas y frutas, se prepararon como decocción, brebaje, infusión o ungüento para el tratamiento oral y tópico de enfermedades virales⁴⁰. Las plantas medicinales tienen poseen un valor Fito terapéutico, falta aún precisar la vía de administración correcta, el preparado correcto, la parte de la planta correcta.

También, se evidenció la forma de administración, donde la población utilizó con mayor frecuencia la vía oral, y en menor frecuencia la vía cutánea, inhalatoria; con lo que se puede mostrar que la población juliaqueña prefiere la vía oral, por su fácil empleo. Por otra parte, en el estudio de Abubakar et al (2022), en Nigeria, se evidencia que la forma de administración de plantas medicinales utilizadas para tratar enfermedades virales en el norte de Nigeria fueron la vía oral y tópica³⁹. Así mismo, Marcelo. (2022), evidenció que la forma de preparación de las plantas medicinales en el centro poblado de Otuzco fue Infusión, cocimiento, y extracto³⁸; las cuales generalmente se administran vía oral. En tal sentido, podemos destacar que cada grupo poblacional va a optar por una diferente forma de administración; sin embargo, también se puede encontrar formas de administración preferidas por la población, ya sea por su fácil empleo o la forma en la cual han sido recomendados.

En el presente trabajo de investigación también llegamos a identificar las partes más utilizadas de las plantas medicinales para la prevención y/o tratamiento de la Covid-19 en los pobladores del Distrito de Juliaca, donde, mayoría de la población utilizo las hojas, y una minoría utilizo las flores, raíces y el tallo; ello demuestra que la parte más aprovechada de las plantas fueron las hojas, y también por la cantidad de principios activos que se pueden encontrar en ella. Por otra parte, Abubakar et al (2022), en su trabajo de investigación evidenció que las partes de la planta empeladas por las partes de la población de Nigeria fueron raíces, corteza, hojas, semillas y frutas las cuales fueron utilizados para las siguientes enfermedades la hepatitis, la poliomielitis, la viruela del simio, la viruela, la fiebre amarilla, la fiebre de Lassa, la meningitis y el COVID-19³⁹. Si bien es cierto que cada planta medicinal cuenta con una amplia variedad de principios activos responsables de los efectos Fito terapéuticos, y tales se pueden encontrar en alguna parte específica o en toda la planta; sin embargo, para tener mayor accesibilidad a la riqueza de los principios activos es necesario conocer a la planta medicinal.

Finalmente, se llegó a evidenciar que las personas poseen un conocimiento empírico y una actitud medianamente acuerdo sobre las plantas medicinales utilizadas en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, Junio 2022. Por otra parte, en el estudio de Basilio y Llica (2021), evidenciaron que todas las personas tienen un conocimiento adecuado acerca de las propiedades curativas de las plantas medicinales³⁶; de igual manera en el estudio de Marcelo. (2022), muestra que el 78,59% de pobladores del centro poblado de Otuzco hacen uso empírico de plantas medicinales para la enfermedad por coronavirus (COVID-19)³⁸. En tanto, en el estudio de Rioja T. et al. (2020), menciona que la población mexicana conocía los síntomas de la COVID-19 (99,70%)⁴¹, sin embargo, evidencia un uso empírico de las plantas medicinales. Por lo cual, podemos destacar que la población en general lograría identificar la sintomatología de la Covid-19, sin embargo, el conocimiento de las plantas medicinales es empírico.

IV.2 Conclusiones

La población juliaqueña posee un conocimiento empírico y una actitud medianamente acuerdo sobre las plantas medicinales utilizadas en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, Junio 2022.

Las plantas medicinales utilizadas en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, Junio 2022, fueron el Ayrampo (*Opuntia Apurimacensis*), kion o jengibre (*Zingiber Officinale*), el ajo (*Allium sativum*), limón (*Citrus limón*), y casi siempre el eucalipto (*Eucaliptus globulus*), y a veces la muña (*Minthostachys mollis*), wira wira (*Achyrocline saturioides*) y casi nunca el mático (*Piper aduncum*).

La frecuencia de uso de las plantas medicinales en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 fue dos veces al día, seguido de una vez al día, y en menor frecuencia tres veces al día, en el distrito de Juliaca-Puno, Junio 2022.

Los preparados más frecuentes para el uso de las plantas medicinales en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, Junio 2022, fueron la infusión en mayor porcentaje, seguido de maceración, jugo, frotación y cocción.

IV.3 Recomendaciones

A los futuros investigadores realizar estudios inductivos sobre conocimiento de las plantas medicinales utilizados en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19.

A las autoridades, caracterizar las plantas medicinales con importancias Fito terapéutica para la prevención y/o tratamiento de la COVID-19.

A las autoridades e investigadores, realizar estudios experimentales para establecer la dosis, frecuencia, y duración del uso de las plantas medicinales.

A los futuros investigadores, implementar los preparados Fito terapéuticos definidos, para la mejoría del tratamiento de las enfermedades.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Tiempo PE. La segunda ola del coronavirus. [Periódico de investigación] 29 de octubre de 2020.
<https://expeditiorepositorio.utadeo.edu.co/handle/20.500.12010/15166>
2. Barrientos-Gutiérrez T, Alpuche-Aranda C, Lazcano-Ponce E, Pérez-Ferrer C, Rivera-Dommarco J. La salud pública en la primera ola: una agenda para la cooperación ante Covid-19. Salud Pública México. 4 de septiembre de 2020;62(5):598-606.
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=95426>
3. Ferrer LP. El COVID 19: Impacto psicológico en los seres humanos. Rev Arbitr Interdiscip Cienc Salud Salud Vida. 2020;4(7):188-99.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7407744>
4. Correa-Lopez MY, Huamán-Sarmiento TE. Impacto del COVID-19 en la salud sexual y reproductiva. Rev Int Salud Materno Fetal. 7 de mayo de 2020;5(2): e4-7.
<http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/173>
5. Ciotti M, Ciccozzi M, Terrinoni A, Jiang WC, Wang CB, Bernardini S. The COVID-19 pandemic. Crit Rev Clin Lab Sci. 17 de agosto de 2020;57(6):365-88.
<https://doi.org/10.1080/10408363.2020.1783198>
6. Marín JEO. Sintomatología no respiratoria de COVID-19. Alerta Rev Científica Inst Nac Salud. 12 de mayo de 2021;4(2):61-8.
<https://lamjol.info/index.php/alerta/article/view/9923>
7. Maldonado C, Paniagua-Zambrana N, Bussmann RW, Zenteno-Ruiz FS, Fuentes AF. La importancia de las plantas medicinales, su taxonomía y la búsqueda de la cura a la enfermedad que causa el coronavirus (COVID-19). Ecol En Bolivia. Abril de 2020;55(1):1-5.

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1605-25282020000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es

8. Mirzaie A, Halaji M, Dehkordi FS, Ranjbar R, Noorbazargan H. A narrative literature review on traditional medicine options for treatment of corona virus disease 2019 (COVID-19). *Complement Ther Clin Pract*; 40:101214.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1744388120307039>

9. OMS OM de la S. Pandemia de COVID-19: se insta a los países a tomar medidas más enérgicas para detener la difusión de información perjudicial.

<https://www.who.int/es/news/item/23-09-2020-covid-19-pandemic-countries-urged-to-take-stronger-action-to-stop-spread-of-harmful-information>

10. OMS OM de la S. Lista de medicamentos esenciales para el manejo de pacientes que ingresan a unidades de cuidados intensivos con sospecha o diagnóstico confirmado de COVID-19 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet].

<https://www.paho.org/es/documentos/lista-medicamentos-esenciales-para-manejo-pacientes-que-ingresan-unidades-cuidados>

11. Mukherjee PK, Efferth T, Das B, Kar A, Ghosh S, Singha S, et al. Role of medicinal plants in inhibiting SARS-CoV-2 and in the management of post-COVID-19 complications. *Phytomedicine* . 1 de abril de 2022; 98:153930.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0944711322000083>

12. Bonnet R, Mariault L, Peyron JF. Identification of potentially anti-COVID-19 active drugs using the connectivity MAP. *PLOS ONE*. 27 de enero de 2022;17(1): e0262751.

<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0262751>

13. Takeshi K, Chifumi S. COVID-19, Patología y contramedidas—Necesidad de prevención severa y prevención. *Rev Soc Jpn Cienc Salud*. 30 de julio de 2020 [citado 12 de febrero de 2022];29(2):142-52.

https://www.istage.ist.go.jp/article/kenkouigaku/29/2/29_142/article/-char/ja/

14. Baker EH, Gnjdic D, Kirkpatrick CMJ, Pirmohamed M, Wright DFB, Zecharia AY. A call for the appropriate application of clinical pharmacological principles in the search for safe and efficacious COVID-19 (SARS-COV-2) treatments. *Br J Clin Pharmacol*. 2 de marzo de 2021;87(3):707-11.

<https://openaccess.sgul.ac.uk/id/eprint/112084/>

15. Chan AKM, Nickson CP, Rudolph JW, Lee A, Joynt GM. Social media for rapid knowledge dissemination: early experience from the COVID-19 pandemic. *Anaesthesia*. 31 de marzo de 2020;10.1111/anae.15057.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7228334/>

16. Allington D, Duffy B, Wessely S, Dhavan N, Rubin J. Health-protective behaviour, social media usage and conspiracy belief during the COVID-19 public health emergency. *Psychol Med*. julio de 2021;51(10):1763-9.

<https://www.cambridge.org/core/journals/psychological-medicine/article/healthprotective-behaviour-social-media-usage-and-conspiracy-belief-during-the-covid19-public-health-emergency/A0DC2C5E27936FF4D5246BD3AE8C9163>

17. Pandey A, Khan MK, Hamurcu M, Gezgin S. Natural Plant Products: A Less Focused Aspect for the COVID-19 Viral Outbreak. *Front Plant Sci*. 2020;11.

<https://www.frontiersin.org/article/10.3389/fpls.2020.568890>

18. Nugraha RV, Ridwansyah H, Ghozali M, Khairani AF, Atik N. Traditional Herbal Medicine Candidates as Complementary Treatments for COVID-19: A Review of Their Mechanisms, Pros and Cons. *Evid Based Complement Alternat Med*. 10 de October de 2020;2020: e2560645.

<https://www.hindawi.com/journals/ecam/2020/2560645/>

19. Kusumo AR, Wiyoga FY, Perdana HP, Khairunnisa I, Suhandi RI, Prastika SS. JAMU TRADISIONAL INDONESIA: TINGKATKAN IMUNITAS TUBUH SECARA

ALAMI SELAMA PANDEMI. J Layanan Masy J Public Serv. 29 de noviembre de;4(2):465-71.

<https://www.e-journal.unair.ac.id/jlm/article/view/23478>

20. Al-Doori A, Ahmed D, Kadhom M, Yousif E. Herbal medicine as an alternative method to treat and prevent COVID-19. Baghdad J Biochem Appl Biol Sci. 31 de marzo de 2021;2(01):1-20.

<https://www.bjbabs.org/index.php/bjbabs/article/view/25>

21. Shahrajabian MH, Sun W, Cheng Q. Medicina herbal tradicional para la prevención y el tratamiento del resfriado y la gripe en el otoño de 2020, superpuesta con COVID-19. Nat Prod Commun. 1 de agosto de 2020;15(8):1934578X20951431.

<https://doi.org/10.1177/1934578X20951431>

22. Ahmad S, Zahiruddin S, Parveen B, Basist P, Parveen A, Gaurav, et al. Indian Medicinal Plants and Formulations and Their Potential Against COVID-19—Preclinical and Clinical Research. Front Pharmacol. 2021;11.

<https://www.frontiersin.org/article/10.3389/fphar.2020.578970>

23. Yadav BK. Analysis of the Contribution of Indian Flora in the Treatment of Covid-19. Ann Romanian Soc Cell Biol. 2021;25(7):1766-9.

<https://www.annalsofrscb.ro/index.php/journal/article/view/10622>

24. Onebunne JI, Okechukwu S, Okoye BC. AFRICAN ECOPHILOSOPHY AND COVID-19. J Afr Stud Sustain Dev. 20 de noviembre de 2021.

<https://acjol.org/index.php/jassd/article/view/1604>

25. Elmaaty AA, Darwish KM, Khattab M, Elhady SS, Salah M, Hamed MIA, et al. In a search for potential drug candidates for combating COVID-19: computational study revealed salvianolic acid B as a potential therapeutic targeting 3CLpro and spike proteins. J Biomol Struct Dyn. 30 de abril de 2021;0(0):1-28.

<https://doi.org/10.1080/07391102.2021.1918256>

26. Uchejeso O, Ohanube G, Chinaza I, Jwanse R. COVID-19: A Case Study of Using Vitamin C Enriched Plants and Ascorbic Acid as Cure. Am J Med Case Rep. 14 de Agosto de 2020; 8:435-7.

<http://www.sciepub.com/AJMCR/abstract/12163>

27. Romero DMP, Andrade EB, Fuentes KM, López JIR, Ferezin5 SMR, Asin6 PC, et al. CONTEXTO ACTUAL DE POBLACIONES INDÍGENAS Y COVID-19: ABORDAJE ENFERMERO EN COLOMBIA, MÉXICO, BRASIL Y PERÚ. Rev Científica Enferm Lima En Linea. 2022;11(1).

<https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/114>

28. Chirinos JA, Corrales-Medina VF, Heresi-Dávila G, Hernandez AV, Málaga G, Mallea JM, et al. Sobre las recomendaciones del Ministerio de Salud para el tratamiento farmacológico de la COVID-19 en el Perú. Acta Médica Perú. abril de 2020;37(2):231-5.

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1728-59172020000200231&lng=es&nrm=iso&tlng=es

29. Soto A, Quiñones-Laveriano DM, Garcia PJ, Gotuzzo E, Henao-Restrepo AM. Respuestas rápidas a la pandemia de COVID-19 a través de la ciencia y la colaboración global: el ensayo clínico Solidaridad. Rev Perú Med Exp Salud Pública. 28 de agosto de 2020; 37:356-60.

<https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n2/356-360/es/>

30. Aquino HA, Turpo FE, Quispe SGV. CARACTERIZACIÓN DE LA INFECCIÓN SARVS COVID-19 Y LA NEUMONÍA EN UNA REGIÓN DEL PERÚ. Rev Enfermería Vanguard. 15 de diciembre de 2020;8(2):59-72.

<https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/362>

31. Jalali A, Dabaghian F, Akbrialiabad H, Foroughinia F, Zarshenas MM. A pharmacology-based comprehensive review on medicinal plants and phytoactive

constituents possibly effective in the management of COVID-19. *Phytother Res.* 2021;35(4):1925-38.

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/ptr.6936>

32. Almazán MS, Ledo M del PR. Conocimiento y percepción de las medidas adoptadas frente a la covid-19 por los profesionales de atención primaria al inicio de la pandemia. *Med Gen.* 2020;9(3):1.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7573759>

33. Puspitasari IM, Yusuf L, Sinuraya RK, Abdulah R, Koyama H. Knowledge, Attitude, and Practice During the COVID-19 Pandemic: A Review. *J Multidiscip Healthc* . 30 de Julio de 2020; 13:727-33.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7407756/>

34. Cacciapaglia G, Cot C, Sannino F. Second wave COVID-19 pandemics in Europe: a temporal playbook. *Sci Rep.* 23 de septiembre de 2020;10(1):15514.

<https://www.nature.com/articles/s41598-020-72611-5>

35. Salyer SJ, Maeda J, Sembuche S, Kebede Y, Tshangela A, Moussif M, et al. The first and second waves of the COVID-19 pandemic in Africa: a cross-sectional study. *The Lancet.* 3 de abril de 2021;397(10281):1265-75.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140673621006322>

36. Basilio Salazar A, Llica Huacallo DA. Suplementos vitamínicos y plantas medicinales utilizados con mayor frecuencia en la prevención y/o tratamiento complementario de Covid-19 en el mercado Edén Monterrico [Tesis]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021.

<http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/651>

37. Villena Tejada M, Vera Ferchau I, Cardona-Rivero A, Zamalloa-Cornejo R. Plantas medicinales y alimentos funcionales usados como recursos contra Covid-19 en una población andina del Perú | *Ambiente, Comportamiento y Sociedad.* 13

de enero de 2022; Vol. 4 Núm. 1 (2021): Enero-Junio Medio Ambiente, Salud y Sociedad.

<http://revistas.unsaac.edu.pe/index.php/ACS/article/view/819>

38. Marcelo Marchena LM. Uso empírico de plantas medicinales para la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en pobladores del centro poblado de Otuzco - Cajamarca 2020. Univ Priv Antonio Guillermo Urrelo [Tesis]. 12 de enero de 2022.

<http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2065>

39. Abubakar IB, Kankara SS, Malami I, Danjuma JB, Muhammad YZ, Yahaya H, et al. Traditional medicinal plants used for treating emerging and re-emerging viral diseases in northern Nigeria. Eur J Integr Med. 1 de enero de 2022; 49:102094.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S187638202100812X>

40. Akbulut S. Medicinal Plants Preferences for the Treatment of COVID-19 Symptoms in Central and Eastern Anatolia. Kastamonu Univ J for Fac. 31 de diciembre de 2021;21(3):196-207.

<https://dergipark.org.tr/en/pub/kastorman/issue/67398/1048372>

41. Rioja T, Orantes-García C, Moreno-Moreno R, Carrillo-Reyes A, Sánchez-Cortés M. Percepción sobre COVID-19 y el uso de plantas para tratar la enfermedad en Chiapas, México. 31 de diciembre de 2021; 8:148.

https://www.researchgate.net/profile/Tamara-Rioja-2/publication/357777943_Percepcion_sobre_COVID-19_y_el_uso_de_plantas_para_tratar_la_enfermedad_en_Chiapas_Mexico/links/61df008c323a2268f99d7f3d/Percepcion-sobre-COVID-19-y-el-uso-de-plantas-para-tratar-la-enfermedad-en-Chiapas-Mexico.pdf

42. Anguera MT, Blanco-Villaseñor A, Losada JL, Sánchez-Algarra P. Integración de elementos cualitativos y cuantitativos en metodología observacional. Ámbitos Rev. Inti Común. 5 de julio de 2020;(49):49-70.

<https://revistascientificas.us.es/index.php/Ambitos/article/view/11736>

43. Thompson CB, Panacek EA. Research study designs: Non-experimental. Air Med J. 1 de enero de 2007;26(1):18-22.
[https://www.airmedicaljournal.com/article/S1067-991X\(06\)00309-9/fulltext](https://www.airmedicaljournal.com/article/S1067-991X(06)00309-9/fulltext)
44. Ramos-Galarza CA. Los Alcances de una investigación. Ciencia América. 21 de octubre de 2020;9(3):1-6.
<http://201.159.222.118/openjournal/index.php/uti/article/view/336>
45. Kesmodel US. Cross-sectional studies – what are they good for? Acta Obstet Gynecol Scand. 2018;97(4):388-93.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/aogs.13331>
46. de Bennato MIA. Los principios bioéticos en el proceso de toma de decisiones médicas. Nordeste. 2018;(12):21-5.
<https://revistas.unne.edu.ar/index.php/nor/article/view/2990>
47. Salazar DDC, Abrahantes TNR. La ética de la investigación científica y su inclusión en las ciencias de la salud. Acta Medica Cent. 2018 ;12(2):213-27.
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=78592>
48. Sotomayor NC, Pérez GA, Saavedra LC, Pérez RC, Ancca SM. Ética profesional y su concepción responsable para la investigación científica. Rev Campus. 2018;21(22).
<https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rc/article/view/1150>
49. Gracia D. Investigación Clínica: balance y perspectivas. Rev Iberoam Bioét. 19 de mayo de 2016;(1):1-8.
<https://revistas.comillas.edu/index.php/bioetica-revista-iberoamericana/article/view/6766>

ANEXOS

Anexo A: Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

En la presente investigación no revelaremos su identidad; sin embargo, solicitamos que responda a las preguntas honestamente, ya que a partir de los datos obtendremos información, respecto a las plantas medicinales utilizadas en la prevención y/o tratamiento complementario en la tercera ola COVID-19 en el distrito de Juliaca.

Por favor marque con una X la respuesta que a Usted mejor le parezca conveniente.

Dimensión: sociodemográfica:

a. Género:

Femenino Masculino

b. Edad:

18 a 25 años	<input type="checkbox"/>
26 a 35 años	<input type="checkbox"/>
36 a 45 años	<input type="checkbox"/>
46 a 55 años	<input type="checkbox"/>
56 a 65 años	<input type="checkbox"/>

c. Ocupación:

Comerciante	<input type="checkbox"/>
Ama de casa	<input type="checkbox"/>
Estudiante	<input type="checkbox"/>
Profesional	<input type="checkbox"/>

d. Grado de instrucción

Ninguna	<input type="checkbox"/>
Primaria	<input type="checkbox"/>
Secundaria	<input type="checkbox"/>
Universitario	<input type="checkbox"/>

Dimensión: Uso de plantas medicinales

Donde; 1: Nunca; 2 casi nunca; 3: A veces; 4: Casi siempre; 5: Siempre

Indicadores	1	2	3	4	5
1. Usted utilizo ajo (<i>Allium sativum</i>) para la prevención y/o tratamiento de la COVID-19					
2. Usted utilizo eucalipto (<i>Eucaliptus globulus</i>) para la prevención y/o tratamiento de la COVID-19					
3. Usted utilizo kion o jengibre (<i>Zingiber officinale</i>) para la prevención y/o tratamiento de la COVID-19					
4. Usted utilizo limón (<i>Citrus limón</i>) para la prevención y/o tratamiento de la COVID-19					
5. Usted utilizo muña (<i>Minthostachys mollis</i>) para la prevención y/o tratamiento de la COVID-19					
6. Usted utilizo wira wira (<i>Achyrocline satureioides</i>) para la prevención y/o tratamiento de la COVID-19					
7. Usted utilizo matico (<i>Piper aduncum</i>) para la prevención y/o tratamiento de la COVID-19					
8. Usted utilizo Ayrampo (<i>Opuntia apurimacensis</i>) para la prevención y/o tratamiento de la COVID-19					

Dimensión: Conocimientos de las plantas medicinales

Frecuencia de uso

9. ¿Con que frecuencia usa o utilizo la planta medicinal en el COVID-19 durante el día?

Una vez al día	
Dos veces	
Tres veces	
Más de cuatro veces	
No usa plantas	

Formas de Preparación

10. ¿En qué formas de preparación usa o utilizo las plantas medicinales, en el COVID-19?

Infusión	
Cocción	
Maceración	

Frotación	
Jugo	
No utiliza plantas	

Forma de administración:

11. ¿En qué forma de administración usa o utilizo las plantas medicinales en el COVID-19?

Oral	
Inhalatoria	
Cutánea	
No usa plantas medicinales	

Partes usadas de las plantas

12. ¿Cuáles son las partes de las plantas que más utiliza o utilizo en el COVID-19?

Raíz	
Tallo	
Hoja	
Flor	
Fruto	
No usa plantas	

Prevención y tratamiento

13. ¿Usted uso las plantas medicinales para prevenir la COVID-19?

Siempre	
Casi siempre	
A veces	
Casi nunca	
Nunca	

14. ¿Usted uso las plantas medicinales para tratar la COVID-19?

Siempre	
Casi siempre	
A veces	
Casi nunca	
Nunca	

Dimensión actitudes:**Donde:**

1: Totalmente en desacuerdo; 2: Medianamente en desacuerdo; 3: Ni desacuerdo ni acuerdo; 4: Medianamente de acuerdo; 5: totalmente de acuerdo.

Indicadores	1	2	3	4	5
15. Las plantas medicinales para tratar la COVID-19 son efectivas					
16. Las plantas medicinales para tratar la enfermedad del coronavirus deben venderse únicamente en las oficinas farmacéuticas.					
17. Las plantas medicinales para tratar la COVID-19 tiene menos efectos adversos que los medicamentos					
18. Las plantas medicinales para tratar el coronavirus son más efectivas que los medicamentos					
19. Recomendaría Ud. el uso de plantas medicinales para tratar la COVID-19					
20. La educación sobre el uso de plantas medicinales en tiempos de pandemia es fundamental					

Anexo B: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos
Problema General	Objetivo General
¿Cuál es el conocimiento y actitudes sobre las plantas medicinales utilizados en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, junio 2022?	Determinar el conocimiento y actitudes sobre las plantas medicinales utilizados en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, junio 2022.
Problemas Específicos	Objetivos Específicos
¿Qué plantas medicinales son utilizadas en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, junio 2022?	Identificar las plantas medicinales utilizadas en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, junio 2022.
¿Cuál fue la frecuencia de uso de las plantas medicinales en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, junio 2022?	Describir la frecuencia de uso de las plantas medicinales en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, junio 2022.
¿Cuáles son los preparados más frecuentes para el uso de las plantas medicinales en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, junio 2022?	Identificar los preparados más frecuentes para el uso de las plantas medicinales en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, junio 2022.
¿En qué sintomatología usaron las plantas medicinales en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-puno, junio 2022?	Conocer la sintomatología por la que usaron las plantas medicinales en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, junio 2022.
PROCEDIMIENTO PARA COLECTA DE DATOS USANDO EL CUESTIONARIO	
<p>Para el procesamiento de análisis estadístico, se realizará lo siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. A partir de la base de datos ya formada se realizarán tablas y gráficos pilotos y luego se seleccionarán aquellas que nos permitan la interpretación, descripción y el análisis de los estadísticos. 2. En las tablas y gráficos seleccionados se plasmarán los estadísticos descriptivos, así como las frecuencias de tendencia central, porcentajes, recuento. 3. Se emplearán los estadísticos correlativos que permitan determinar la relación entre las dos variables de estudio, en donde se analizará el comportamiento de las variables, así como su intensidad de relación. A partir de todo ello, se realizará el respectivo análisis e interpretación y presentación de los resultados estadísticos. 	

Anexo C: Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	Nº DE ÍTEMS	VALOR
Plantas medicinales	El uso de las plantas medicinales en la era de la pandemia de COVID-19 es muy útil como prevención, es decir, para aumentar la resistencia, o como complemento de la medicina convencional que se administra a los pacientes de COVID-19 para mejorar el sistema inmunológico de una persona. Las plantas medicinales son utilizadas por su potencial activo. ³¹	El instrumento formado por 8 ítems nos permitirá describir las plantas utilizados en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la covid-19 en el distrito de Juliaca.	Sociodemográfica	Género	Nominal	1 Ítems	- Masculino - Femenino
				Edad	Nominal	1 Ítems	- 18 a 25 años - 26 a 35 años - 36 a 45 años - 46 a 55 años - 56 a 65 años
				Ocupación	Nominal	1 Ítems	- Comerciante - Ama de casa - Estudiante - Profesional
				Grado de instrucción	Nominal	1 Ítems	- Ninguna. - Primaria. - Secundaria. - Universitario.
			Uso de Plantas medicinales	Ordinal	8 ítems	5=Siempre 4=Casi siempre 3= A veces 2= Casi nunca 1= Nunca	
	El conocimiento sobre las plantas medicinales aplicada en la pandemia del coronavirus es el	El instrumento formado por 12 ítems no permitirá describir el conocimiento y las actitudes de la	Frecuencia de uso de Plantas medicinales	Veces por día	Ordinal	1 ítems	Número de veces al día
			Formas de Preparación	Cocción, frotación, infusión, maceración, jugo.	Nominal	1 Ítems	- Si - No

Conocimiento y actitudes	<p>resultado de la adquisición de experiencias y la observación, respecto a su recolección, empleo, dosificación y actividad Fito terapéutica para tratar la COVID-19³². La actitud sobre las plantas medicinales utilizadas durante la pandemia es una postura mental y neurológica en base a la experiencia, evento suscitado; es decir, la actitud califica el empleo de los recursos fitoterapéuticos para tratar la COVID-19 ³³</p>	<p>población sobre las plantas medicinales utilizadas en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la Covid-19 en el distrito de Juliaca.</p>	Vías de administración	Inhalatoria, cutánea, oral	Nominal	1 ítems	
			Partes usadas de las plantas	Raíz, tallo, hoja, flores, fruto	Nominal	1 ítems	
			Prevención y Tratamiento	Utiliza plantas medicinales para prevenir la Covid-19 Utiliza plantas medicinales para tratar la Covid-19.	Nominal	2 ítems	<p>5=Siempre 4=Casi siempre 3= A veces 2= Casi nunca 1= Nunca</p>
			Actitudes	Recomendación, consumo e información	Ordinal	6 ítems	<ul style="list-style-type: none"> - Totalmente en desacuerdo - Medianament e en desacuerdo - Ni desacuerdo ni acuerdo - Medianament e de acuerdo - Totalmente de acuerdo

Anexo D: Carta de aprobación para la ejecución del Proyecto de Tesis



UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho 21 de febrero del 2022

CARTA N°37-2022/ EPFYB-UMA

Mg

DAVID SUCACAHUA YUCRA

Alcalde Municipalidad Provincial de San Román - Juliaca

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: CALLATA HALLASI, Karina, DNI 74248397 y VARGAS PALLE, Edith, DNI 76270080 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: **"ESTUDIO DEL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LAS PLANTAS MEDICINALES UTILIZADOS EN LA PREVENCIÓN Y/O TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO EN LA PANDEMIA DE LA COVID – 19 EN EL DISTRITO DE JULIACA-PUNO, JUNIO 2022"**

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

Atentamente,


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



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SAN ROMÁN
JULIACA


Mg. David Sucacahua Yucra
ALCALDE

Av. Camo Bello 431, San Juan de Lurigancho
T. (05) 359 1212
www.umaperu.edu.pe

LGC/jlr



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SAN ROMÁN
JULIACA

“Capital de la Integración Andina”

CONSTANCIA

La Municipalidad Provincial de San Román Juliaca, **ACEPTA LA REALIZACIÓN DE UNA ENCUESTA DE INVESTIGACIÓN** para su proyecto de tesis titulado: **“ ESTUDIO DEL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LAS PLANTAS MEDICINALES UTILIZADOS EN LA PREVENCIÓN Y/O TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO EN LA PANDEMIA DE LA COVID-19 EN EL DISTRITO DE JULIACA-PUNO, JUNIO 2022”** por parte de la Srta. CALLATA HALLASI, Karina, identificado con DNI 74248397 Y VARGAS PALLE, Edith, identificada con DNI 76270080, estudiantes de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad María Auxiliadora.

Se expide la presente constancia a solicitud de las interesadas para afines que estimen conveniente.

Juliaca, Mayo del 2022.



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SAN ROMÁN
JULIACA

Mg. David Sucacahya Yucra
ALCALDE

Atentamente

Anexo E: Consentimiento informado

Título de la Investigación: Estudio del conocimiento y actitudes sobre las plantas medicinales utilizados en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la COVID-19 en el distrito de Juliaca-Puno, junio 2022

Investigadores principales:

- Bach. CALLATA HALLASI, KARINA
- Bach. VARGAS PALLE, EDITH

Sede donde se realizará el estudio: En el distrito de Juliaca-puno

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

En la Región de Puno, ahora que estamos atravesando la tercera ola de COVID-19 y la situación climática acompañada por la propagación de la influenza estacional por el verano. La combinación de la temporada de influenza y la tercera ola de puede generar más confusión y ejercer más presión sobre los sistemas de salud pública; y ello hace que la población en general recurra a la utilización de plantas medicinales en su mayor parte que caractericen a la región³⁰.

Es por ello que se procura orientar a la población sobre el uso adecuado y correcto de las plantas medicinales.

Así mismo, la finalidad del estudio es identificar que plantas medicinales son usadas por la población del distrito de Juliaca; así mismo, la información que se obtendrá

pretende contribuir en el desarrollo de la profesión Químico Farmacéutica, a su vez pretendemos orientar, guiar a futuras investigaciones.

2. OBJETIVO DEL ESTUDIO

Determinar el conocimiento y actitudes sobre las plantas medicinales utilizados en la prevención y/o tratamiento complementario en la pandemia de la covid-19 en el distrito de Juliaca-Puno, junio 2022.

3. BENEFICIOS DEL ESTUDIO

Los participantes podrán conocer los resultados.

4. PROCEDIMIENTO DEL ESTUDIO

- Se ubicarán lugares estratégicos para interactuar con la población de Juliaca, a fin de realizar la encuesta
- A los ciudadanos interesados Y/O voluntarios se informará el propósito, los objetivos de la investigación y la contribución del presente; así mismo, se les explicará las ventajas de participar en la investigación y finalmente se les preguntará a los pacientes si quieren participar en la investigación y de acceder se les realizará la encuesta.
- La presente encuesta tendrá una duración de 7 a 10 minutos aproximadamente.
- Durante el proceso de la encuesta, si el paciente tiene alguna duda se le absolverá inmediatamente, para asegurar el correcto llenado del cuestionario.
- Cuando el paciente concluya con la encuesta, se realizará la verificación de esta para no tener problemas en la digitación de los datos.
- Luego se registrará en la base de datos, para realizar la parte estadística.

5. RIESGO ASOCIADO CON EL ESTUDIO

Por ser un estudio descriptivo, no causara ningún riesgo asociado, salvo la incomodidad por participar.

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.
- Para cualquier consulta usted puede comunicarse con:
- CALLATA HALLASI, KARINA, al teléfono celular 931498246, al correo electrónico: karinacallata24@gmail.com
- VARGAS PALLE, EDITH, al teléfono celular 973247265, al correo electrónico: brillan_love.xti@hotmail.com
- 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, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo participar en este estudio de investigación en forma **voluntaria**. Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante: _____

Documento de identidad: _____

Nombre y apellidos del investigador:

Firma del investigador: _____

Documento de identidad: _____

Nombre y apellidos del testigo: _____

Firma del testigo: _____

Documento de identidad: _____

Lima, _____ de _____ del 2022

Anexo F: 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
Ficha de Recolección de datos	- Callata Hallasi, Karina - Vargas Palle, Edith
Título de investigación:	
ESTUDIO DEL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LAS PLANTAS MEDICINALES UTILIZADOS EN LA PREVENCIÓN Y/O TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO EN LA PANDEMIA DE LA COVID-19 EN EL DISTRITO DE JULIACA-PUNO, JUNIO 2022	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

CRITERIOS	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?
Ninguna
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?
Ninguna
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?
Ninguna

Fecha: 06 de mayo del 2022

Validado por: Mg. Edgard Luis Costilla Garcia

Firma:


 EDGARD LUIS COSTILLA GARCIA
 QUÍMICO FARMACÉUTICO
 C.O.F.P. 11224

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
Ficha de Recolección de datos	- Callata Hallasi, Karina - Vargas Palle, Edith

Título de investigación: ESTUDIO DEL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LAS PLANTAS MEDICINALES UTILIZADOS EN LA PREVENCIÓN Y/O TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO EN LA PANDEMIA DE LA COVID-19 EN EL DISTRITO DE JULIACA-PUNO, JUNIO 2022

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

CRITERIOS	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)	()

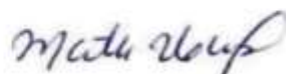
II. SUGERENCIAS

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: 13-05-2022

Validado por: Mg. María Martha Hernández Peves

Firma:



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
Ficha de Recolección de datos	- Callata Hallasi, Karina - Vargas Palle, Edith

Título de investigación:

ESTUDIO DEL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LAS PLANTAS MEDICINALES UTILIZADOS EN LA PREVENCIÓN Y/O TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO EN LA PANDEMIA DE LA COVID-19 EN EL DISTRITO DE JULIACA-PUNO, JUNIO 2022

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

CRITERIOS	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)	()

I. SUGERENCIAS

1. ¿Qué ítems considera usted que deberían agregarse?

... Ninguno

2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?

... Ninguno

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

... Ninguno

Fecha: 23 de Mayo del 2022

Validado por: Siancas Tao, Norio

Firma:



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

FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
Tesistas	- CALLATA HALLASI, KARINA - VARGAS PALLE, EDITH
Título de investigación: ESTUDIO DEL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LAS PLANTAS MEDICINALES UTILIZADOS EN LA PREVENCIÓN Y/O TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO EN LA PANDEMIA DE LA COVID-19 EN EL DISTRITO DE JULIACA-PUNO, JUNIO 2022;	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

PREGUNTAS PARA EL EVALUADOR	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: 30 de mayo del 2022

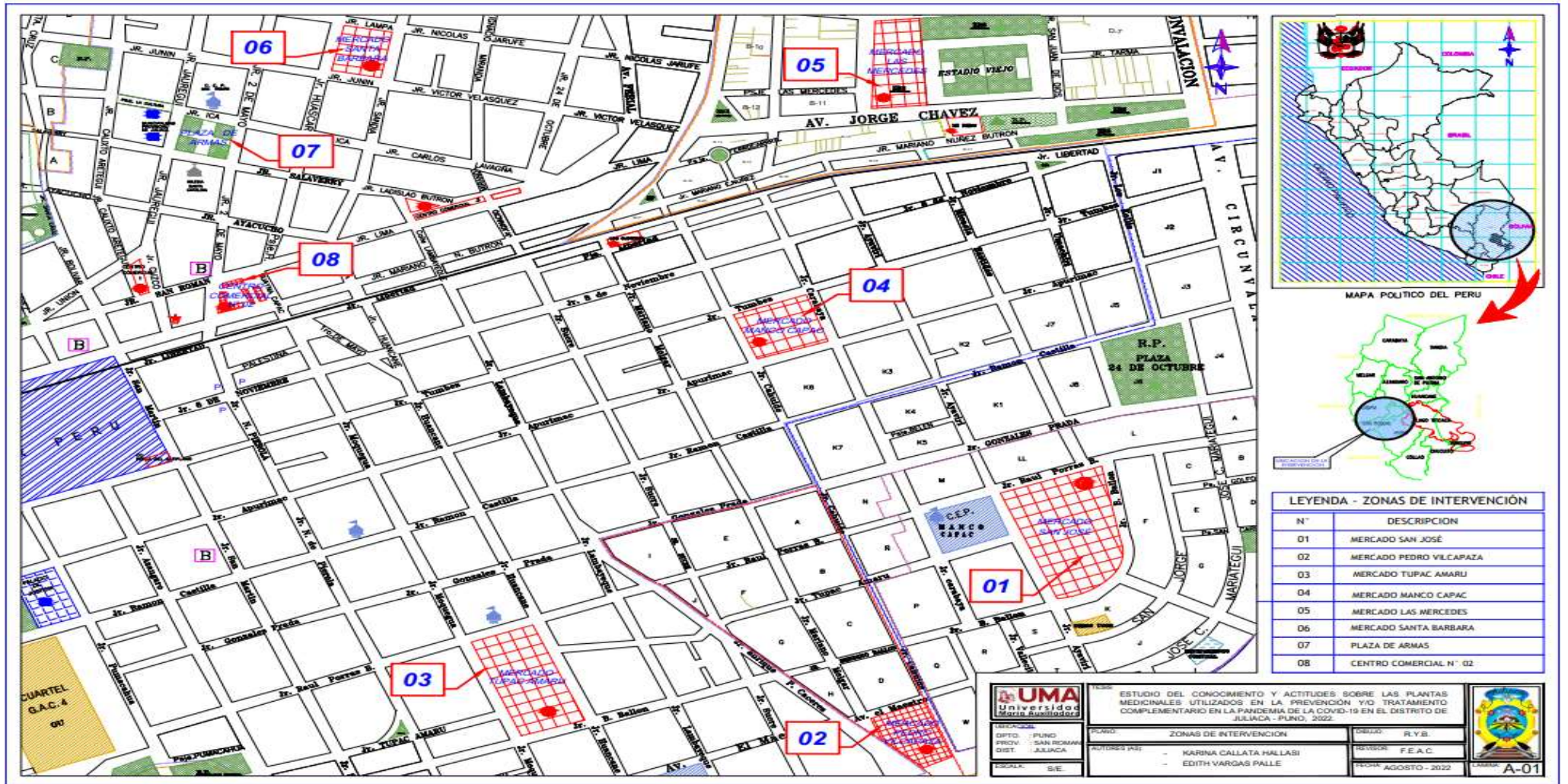
Validado por:

Firma:



Gerson Córdova Serrano
 MSc. Bioquímica y Biología Molecular
 Químico Farmacéutico
 C.O.F.P. 18621

Anexo G. Zonas de Intervención



Anexo G. Evidencia fotográfica del trabajo de campo



Figura 1: Karina Callata Hallasi realizando la encuesta



Figura 2: Karina Callata Hallasi realizando la encuesta



Figura 3: Edith Vargas Palle realizando la encuesta



Figura 4: Edith Vargas Palle realizando la encuesta