



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

**“CONOCIMIENTO Y USO DE PLANTAS MEDICINALES  
CON ACTIVIDAD GASTROPROTECTORA EN  
COMERCIANTES DE LAS GALERÍAS HIERBA SANTA 1  
Y HIERBA SANTA 2 DEL DISTRITO DE LA VICTORIA,  
DEPARTAMENTO DE LIMA, SETIEMBRE 2022”**

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

**AUTORES:**

**CASTAÑEDA TORRES, WILMER**

**<https://orcid.org/0009-0000-0806-2589>**

**ÑAVINCOPA RIVEROS, BETSABE JANICE**

**<https://orcid.org/0009-0005-6906-6061>**

**ASESOR:**

**Mg GIRALDO BARDALAMA, LEONARDO JESUS**

**<https://orcid.org/0000-0001-9953-0957>**

**LIMA - PERÚ**

**2023**

## AUTORIZACION Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Betsabe Janice Ñavincopa Riveros, con DNI 72489389 en mi condición de autor(a) de la tesis “Conocimiento y uso de plantas medicinales con actividad gastroprotectora en comerciantes de las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2 del distrito de la Victoria, departamento de Lima, setiembre 2022” presentada para optar el Título profesional de Químico Farmacéutico **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, 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**<sup>1</sup> que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud 20 % y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

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

Lima, 14 de agosto de 2023.



\_\_\_\_\_  
Betsabe Janice Ñavincopa Riveros



\_\_\_\_\_  
Mg. Giraldo Bardalama Leonardo Jesús

<sup>1</sup> Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8º, 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.

## AUTORIZACION Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Wilmer Castañeda Torres, con DNI 09660847 en mi condición de autor(a) de la tesis “Conocimiento y uso de plantas medicinales con actividad gastroprotectora en comerciantes de las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2 del distrito de la Victoria, departamento de Lima, setiembre 2022” presentada para optar el Título profesional de Químico Farmacéutico **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, 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**<sup>1</sup> que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud 20 % y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

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

Lima, 14 de agosto de 2023.



Wilmer Castañeda Torres



Mg. Giraldo Bardalama Leonardo Jesús

<sup>1</sup> Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8º, 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 TESIS CASTAÑEDA Y ÑAVINCOPA

## INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1

f1000research.com

Fuente de Internet

6%

2

intra.uigv.edu.pe

Fuente de Internet

5%

3

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

4%

4

repositorio.unach.edu.pe

Fuente de Internet

3%

5

es.scribd.com

Fuente de Internet

2%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

## DEDICATORIA

En primer lugar, a Dios por permitirnos realizar nuestros objetivos y cuidarnos durante todo este proceso; a nuestros padres por ser la fuente primordial y fundamental de fortaleza y perseverancia; a nuestros docentes por inculcarnos conocimientos y valores que servirán como pilar para ejercer esta honrosa profesión; a nuestros amigos quienes nos apoyaron y celebraron cada pequeño logro que obtuvimos.

Castañeda y Ñavincopa

Agradezco a Dios por haberme otorgado una maravillosa familia que siempre me brindaron su apoyo moral dándome ejemplo de superación, humildad y sacrificio, a mis padres y hermanos por brindarme su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido cumplir hoy un sueño, gracias por inculcar sabiduría y esperanza, de no temer las adversidades, de igual manera agradezco a nuestros docentes por ayudarme a cumplir mis objetivos de ser un buen profesional para servir a mi Perú.

Castañeda

A mis padres que Dios puso como regalo para mi vida, siempre brindando sus oraciones, apoyo y fortaleza en muchas ocasiones donde ya no podía continuar, siendo modelos de valentía y superación. A mis docentes que sembraron lo mejor en mí, no solo conocimientos sino también valores.

Ñavincopa  
V

## **AGRADECIMIENTO**

A Nuestra Alma Mater Universidad María Auxiliadora, por brindarnos docentes con gran sabiduría, conocimiento y capacidad; a nuestro asesor Mg. Leonardo Giraldo por orientarnos y animarnos a seguir adelante a pesar de muchos obstáculos que atravesamos; a la Q.F Blanca Carrasco y María Julia Castañeda jefes del establecimiento donde realizamos las prácticas preprofesionales por su paciencia infinita y soporte.

## Índice General

|                            |      |
|----------------------------|------|
| Dedicatoria                | II   |
| Agradecimiento             | III  |
| Índice general             | IV   |
| Índice de Tablas           | V    |
| Índice de Figuras          | VI   |
| Índice de Anexos           | VII  |
| Resumen                    | VIII |
| Abstract                   | IX   |
| I. INTRODUCCIÓN            | 10   |
| II. MATERIALES Y MÉTODOS   | 15   |
| III. RESULTADOS            | 20   |
| IV. DISCUSIÓN              | 31   |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 36   |
| ANEXOS                     | 43   |

## Índice de Tablas

|          |  |    |
|----------|--|----|
| Tabla 1. | Edad de los comerciantes de las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2.  | 20 |
| Tabla 2. | Datos sociodemográficos de los comerciantes de las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2.   | 21 |
| Tabla 3. | Conocimiento y uso general de plantas medicinales en los comerciantes de las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2, primera parte.                        | 22 |
| Tabla 4. | Conocimiento y uso general de plantas medicinales en comerciantes de las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2, segunda parte                             | 24 |
| Tabla 5. | Conocimiento y uso de plantas medicinales con propiedad gastroprotectora en los comerciantes de las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2, primera parte. | 26 |
| Tabla 6. | Conocimiento y uso de plantas medicinales con propiedad gastroprotectora en los comerciantes de las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2, segunda parte. | 28 |



## Índice de Figuras

|           |   |    |
|-----------|---|----|
| Figura 1. | Distribución en porcentaje de la edad.  | 19 |
| Figura 2. | Nivel de conocimiento de plantas medicinales con actividad gastroprotectora.  | 30 |
| Figura 3. | Uso de plantas medicinales de con actividad de la actividad gastroprotectora. | 30 |

## Índice de Anexos

|         |   |    |
|---------|---|----|
| Anexo A | Operacionalización de las variables                             | 44 |
| Anexo B | Instrumentos de recolección de datos                            | 45 |
| Anexo C | Instrumento de calificación para el investigador                | 48 |
| Anexo D | Consentimiento informado  | 49 |
| Anexo E | Validación del instrumento por juicio de expertos               | 50 |
| Anexo F | Permiso para realizar el proyecto de tesis                      | 53 |
| Anexo G | Autorización de las galerías hierba santa 1 y<br>hierba santa 2 | 54 |
| Anexo H | Evidencias de trabajo de campo                                  | 55 |

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el conocimiento y uso de plantas medicinales con actividad gastroprotectora en los comerciantes de las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2 del distrito de la Victoria, departamento de Lima, setiembre 2022. **Materiales y métodos:** enfoque cualitativo, diseño no experimental, descriptiva y corte transversal, se tuvo como población a los comerciantes de ambas galerías, y muestra a 200 participantes, se utilizó una encuesta estructurada, de 21 preguntas, se planteó criterios de calificación donde cada respuesta correcta valía 1 punto, incorrecta 0 puntos, definiéndose como nivel de conocimiento alto, medio y bajo. **Resultados:** El 70% corresponde al género femenino, 34.5% tienen estudios primarios, 93% habla el castellano, el conocimiento en plantas medicinales con actividad gastroprotectora fue alto en un 84.5% y medio en un 15.5% y las plantas más usadas con efecto gastroprotector son la sábila (*Aloe vera*) (54.5%) y la sangre de drago (*Croton lechleri*) (29%). **Conclusión:** El conocimiento de las plantas medicinales con actividad gastroprotectora en los comerciantes de las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2 del distrito de la Victoria, departamento de Lima, setiembre 2022 es alto y la planta medicinal con efecto gastroprotector más usada es sábila (*Aloe vera*).

Palabras clave: Conocimiento, uso, plantas medicinales, actividad gastroprotectora.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the knowledge and use of medicinal plants with gastroprotective activity in the merchants of the hierba santa 1 and hierba santa 2 galleries of the district of La Victoria, department of Lima, September 2022. **Materials and methods:** qualitative approach, non-experimental design, descriptive and cross-sectional, the merchants of both galleries were taken as a population, and it shows 200 participants, a structured survey of 21 questions was used, qualification criteria were established where each correct answer was worth 1 point, incorrect 0 points, defining as high, medium and low level of knowledge. **Results:** 70% correspond to the female gender, 34.5% have primary studies, 93% speak Spanish, knowledge of medicinal plants with gastroprotective activity was high in 84.5% and medium in 15.5% and the most used plants with gastroprotective effect are aloe vera (Aloe vera) (54.5%) and dragon's blood (Croton lechleri) (29%). **Conclusion:** The knowledge of medicinal plants with gastroprotective activity in the merchants of the hierba santa 1 and hierba santa 2 galleries of the district of La Victoria, department of Lima, September 2022 is high and the most used medicinal plant with gastroprotective effect is aloe (Aloe vera).

**Keywords:** Knowledge, use, medicinal plants, gastroprotective activity.

## I.INTRODUCCIÓN.

La úlcera péptica sigue siendo uno de los trastornos gastrointestinales más comunes que afecta del 5-10% de la población mundial (1), se encuentra dentro de las 10 enfermedades más comunes a nivel gastrointestinal y ocupa el séptimo lugar a nivel del tubo digestivo superior (2), por lo general se manifiesta mediante dolores abdominales (22.5%) (3).

La úlcera péptica es una enfermedad de desarrollo crónico que se caracteriza por el desequilibrio de los factores que dañan la mucosa gástrica, como resultado se presenta una lesión o úlcera en el revestimiento del tracto digestivo superior (4), siendo esta la causa más común de ingreso por emergencia, que requiere evaluación rápida porque una intervención no oportuna podría desencadenar en úlcera péptica perforada que vendría a ser una complicación grave (5), que conllevaría a morbilidad y mortalidad alcanzando una tasa de mortalidad que oscila entre el 2 % y el 10 % (6), la incidencia de úlcera péptica se encuentra alrededor del 1,5% al 3% y el 35% de los pacientes ulcerosos (7), sufrirían complicaciones, estas complicaciones suceden en orden de frecuencia: penetración (15% úlceras gástricas y hasta un 25-50% úlceras duodenales), hemorragia (25%), perforación (5-10% la complicación más grave) y obstrucción pilórica (5%) (8).

Por otro lado las enfermedades ácido pépticas son origen multifactorial donde el 90% corresponde a las úlceras duodenales y el 70% corresponden a úlceras gástricas y pueden estar asociadas al *H. pylori*, esta bacteria gramnegativa infecta a casi el 50% a 70% de la población mundial o al consumo de antiinflamatorios no esteroideos (AINES) (50%) (9), de estas causas el *H. pylori* es la causa más frecuente de gastritis y úlceras pépticas marcando así un comienzo de la era moderna en investigación sobre la gastritis y enfermedades ácido pépticas (10) (11).

La pandemia por la COVID-19 trajo consigo el confinamiento de las personas en sus casas por miedo a los contagios, los que ocasionó que muchas de estas personas se enfermen de estrés, las situaciones de estrés por la COVID-19 y factores psicosociales pueden contribuir a la producción de úlceras por estrés desde un 30% hasta un 60% (12).

La úlcera gástrica tiene un impacto económico importante, en los Estados Unidos los costos médicos anuales en promedio son de \$23 por tratamiento. En año 2000 en Perú, el tratamiento para la úlcera gástrica con medicamento innovador tendría un costo de S/ 7.35 por día, este duraría 56 días (13) (12). Un estudio reciente en el 2019 por Wijaya D, et al., demostraron que el tratamiento para las úlceras por estrés, representa un costo excesivo siendo este más \$ 65.00 (14). Estos estudios demuestran que los tratamientos para tratar las enfermedades gástricas son costosos tanto para el paciente como el sistema de salud. La medicina tradicional aparece como una alternativa accesible a población, un estudio en el 2019 por Bi, et al., refiere que la medicina herbolaria representa solo la sexta parte del costo de la medicina occidental para el tratamiento de la úlcera gástrica, siendo esta una alternativa menos costosa frente a los tratamientos convencionales (13).

El tratamiento convencional para tratar las úlceras gástricas o pépticas son sin duda los inhibidores de la bomba de protones (IBP), el omeprazol actúa rápidamente y con una sola dosis diaria, sin embargo este puede presentar efectos adversos poco frecuentes y los más comunes como náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea y cefaleas, así como hipergastremia crónica que afecta al menos al 5% de la población (12), el riesgo de desarrollar carcinoides gástricos inducido por la terapia con (IBP) es sin duda bajo, pero es real, parece ser mayor en pacientes que llevan más de 10 años tomando fármaco IBP y en dosis más altas (15).

La urbanización de las áreas agrícolas implica cambios sociales y ambientales, pues se modifican patrones culturales, donde la población

tendría mayor acceso a los servicios médicos y podrían abandonar o reducir el uso de plantas medicinales para tratar enfermedades (16).

Una úlcera péptica es una lesión que se caracteriza por una ruptura de la mucosa inducida por la secreción de ácido o pepsina en el tracto gastrointestinal especialmente en el estómago y el duodeno proximal, además, la ulceración péptica se infiltra a través de la capa de la mucosa para inducir lesiones en la mucosa, lo que resulta en la inflamación del tracto digestivo (17).

Las plantas medicinales, desde siempre se ha utilizado para tratar varias enfermedades, en especial para tratar las enfermedades gástricas, la población de bajos recursos económicos y/o la población que no tiene acceso a sistemas de salud cercana recurren a las terapias con plantas medicinales, la medicina tradicional es más aceptada desde una perspectiva cultural y espiritual es así que la población mundial utiliza plantas medicinales alrededor del 80% (18). La organización mundial de la salud define a la medicina tradicional como: “la suma de conocimientos, técnicas y prácticas fundamentadas en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas, que se utilizan para mantener la salud” (19).

Los efectos antiulcerosos de los flavonoides son los polifenoles más abundantes en las plantas, incluyen funciones tales como la secreción antiácida, la inhibición del nivel y la actividad de la pepsina y el aumento de la secreción de moco gástrico y bicarbonato, los flavonoides ejercieron efectos citoprotectores y rehabilitadores no solo fortaleciendo los factores de defensa, como la mucosidad y las prostaglandinas, sino que también protege contra factores potencialmente dañinos a través de sus actividades antioxidantes, antiinflamatorias y antibacterianas (17).

Nam H, Choo B, en China en el año 2021, investigaron si *Geranium koreanum*, podría tener un efecto protector sobre el daño de la mucosa gástrica, encontrando que la expresión de mediadores inflamatorios en el

tejido gástrico disminuyó efectivamente con los extractos administrados a 200 mg/kg llegando a la conclusión que *Geranium koreanum* podría tener efectos de mejora contra la gastritis (20).

Boakye, et al., en Ghana en el año 2021, realizaron una revisión sobre plantas etno-medicinales ghanesas utilizadas para tratar las úlceras pépticas. Identificando 13 plantas que pertenecen a 10 familias diferentes incluidas Sapindaceae, Apocynaceae y Bignoniaceae., concluyendo que estas plantas medicinales sirven para el tratamiento de la úlcera péptica (21).

Vitalini S et al, tuvieron el objetivo de conocer los efectos digestivos y gastroprotectores de *Achillea erba-rotta* subsp. *moschata* (Wulfen) a través de estudios preclínicos., donde en diferentes grados, todos los extractos y aceites esenciales inhibieron la producción de IL-8 estimulada por IL-1 $\beta$  en las células, concluyendo, que se tiene una base científica para el uso tradicional de *A. erba-rotta* subsp. *moschata* como agente digestivo (22).

Chamba., en Lima en el año 2021, demostraron el efecto gastroprotector del extracto etanólico de hojas de *Schinus molle* L. en lesiones gástricas inducidas en ratas., encontrando que las lesiones gástricas disminuyeron en un 52,22% y 30,29%, llegando a la conclusión: se logró demostrar el efecto gastroprotector del extracto (23).

Ciprian G y Tomariro L., en Lima en el año 2021, evaluaron el efecto gastroprotector del extracto etanólico de las hojas de Caléndula, encontrando: metabolitos flavonoides, alcaloides, fenoles, se encontró un 80% de eficacia a dosis de 1000mg/kg, concluyendo que el extracto etanólico de caléndula tienen efecto gastroprotector (24).

Niquim L., en Lima en el año 2019, determinó el efecto gastroprotector de *Equisetum giganteum* L. (Cola de caballo) en *Rattus albinus* con úlcera inducida y a través de la prueba T–Student se determinó que el efecto gastroprotector de *Equisetum giganteum* fue superior a ranitidina ( $p < 0.040$ ), concluyendo que, el extracto hidroalcohólico de hojas de *Equisetum giganteum* presenta efecto gastroprotector en *Rattus albinus* con úlcera inducida. (25)



Es urgente y necesario conservar la cultura etnomedicinal, tradicional en las comunidades locales y transmitir el conocimiento tradicional asociado a las generaciones futuras, por ello se debe de transmitir información válida tanto por la sabiduría popular como por la científica, así en los centros de abasto o mercados no solo se observa el intercambio de bienes materiales y servicios, sino también hay un intercambio de sabiduría y cultura viva a través de la venta de plantas con efectos medicinales (26).

Las investigaciones en plantas atribuyen efectos con actividad gastroprotectora y/o antiulcerosa algunos principios activos, similares como flavonoides, saponinas, esteroides, glucósidos y quinonas, donde se ha demostrado que los flavonoides y las saponinas presentan actividad antiulcerosa (27).

La población del departamento de Lima tiene como comercio tradicional a las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2 ubicado en el distrito de la Victoria, donde se comercializa todo tipo de plantas medicinales y silvestres. Los comerciantes de plantas medicinales no solo venden productos, sino que, a la par van transmitiendo conocimientos, cultura, es por ello que los comerciantes tienen una gran responsabilidad en brindar información válida, ya que los consumidores confían plenamente en dicha información brindada, de esa manera se podría beneficiar a los consumidores al realizar una compra segura con información correcta sobre el efecto buscado.

Por otro lado el presente trabajo busca ser un aporte en los avances de la medicina tradicional y alternativa, ya que la validación de la actividad gastroprotectora permitirá que la información brindada trascienda en el tiempo en favor de las generaciones futuras, además se aportaría un instrumento validado por especialistas que esta adecuado a nuestra realidad peruana con plantas que se comercializan y cosechan en el Perú, ello nos permitirá brindar un aporte en la línea de investigación a nivel etnofarmacológico y social, es así que nuestra investigación tiene por Objetivo determinar el conocimiento y uso de plantas medicinales con

actividad gastroprotectora en comerciantes de las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2 del distrito de la Victoria, departamento de Lima, setiembre 2022.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS.

### 2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.

La investigación tiene un enfoque cualitativo, de diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal. Es no experimental porque no se manipuló las variables, es descriptivo porque definió las preguntas que permitieron evaluar el conocimiento y uso de plantas medicinales con actividad gastroprotectora en los comerciantes de galerías hierba santa 1 y hierba santa 2 del distrito de la Victoria, departamento de Lima, setiembre 2022. Es transversal, porque solo se encuestó una sola vez a cada participante (28).

### 2.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

**Población:** Son los comerciantes de las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2 del distrito de la Victoria, departamento de Lima.

Donde la galería hierba santa 1 alberga a 193 comerciantes y la galería hierba santa 2 alberga a 226 comerciantes, en total se tiene 419 comerciantes en ambas galerías.

**Muestra y muestreo:** La muestra estuvo representada por 200 participantes, se aplicó la fórmula de poblaciones finitas y el muestreo fue de tipo aleatorio simple hasta completar los 200 participantes.

Se aplicó la fórmula de poblaciones finitas

$$n = \frac{N \cdot Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}{d^2 \cdot (N-1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra.

N = Total del personal = 419 participantes.

Z $\alpha$  = 1.96<sup>2</sup> (con 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada de 0.5

q = 1 – p (en este caso 1-0.5 = 0.5)

d = precisión (5%) = 0.05

Reemplazando:

$$n = \frac{419 * 1.96^2 * 0.5 (1-0.5)}{0.05^2 (419-1) + 1.96^2 * 0.5 (1-0.5)} = 200$$

#### **Criterios de inclusión:**

- Comerciantes de plantas medicinales
- Comerciantes mayores de 18 años.
- Comerciantes que accedan a firmar el consentimiento informado.
- Hombres y mujeres en general.

#### **Criterios de exclusión:**

- Personas menores de edad.
- Personas que no accedan a firmar el consentimiento informado
- Personas que se dediquen a otras actividades
- Comerciantes fuera de las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2.

### **2.3 VARIABLE DE ESTUDIO**

Conocimiento de plantas medicinales con actividad gastroprotectora.

**Definición conceptual:** Es el grado de conocimiento de plantas medicinales con actividad gastroprotectora por parte de comerciantes de las galerías hierba

santa 1 y hierba santa 2, del distrito la Victoria, departamento de Lima, setiembre 2022.

**Definición operacional:** La evaluación se realizó mediante una encuesta donde se formularon preguntas de conocimiento sobre plantas medicinales con actividad gastroprotectora, lo que determinó el grado de conocimiento en alto, medio o bajo.

#### Uso de plantas medicinales con actividad gastroprotectora.

**Definición conceptual:** Es el uso o las formas de aplicación de plantas medicinales con actividad gastroprotectora por parte de los comerciantes de las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2 del distrito la Victoria, departamento de Lima, setiembre 2022.

**Definición operacional:** La evaluación se realizó mediante una encuesta donde se formularon preguntas sobre el uso de plantas medicinales con actividad gastroprotectora.

## **2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN**

### **Técnica de recolección de datos:**

Se empleó la técnica de recopilación documental conocida como encuesta titulada “Conocimiento y uso de plantas medicinales con actividad gastroprotectora en los comerciantes las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2 del distrito de la Victoria, departamento de Lima, setiembre 2022”. Se utilizó esta técnica porque es la más utilizada en investigación, además de que proporciona información rápida y eficaz (29).

### **Instrumento de recolección de datos:**

El instrumento consta de 21 ítems, los cuales están distribuidos en 3 dimensiones: factores sociodemográficos, que consta de 4 preguntas, conocimiento y uso general de plantas medicinales que consta de 9 preguntas y la tercera sección como conocimiento y uso de plantas medicinales con actividad gastroprotectora que consta de 7 preguntas. Estas preguntas tienen como alternativas respuestas de opción múltiple y fue desarrollada en base al instrumento modificado y adaptado de Huamán M., Vasquez C., en el 2021, Huarcaya E y Pineda E., en el 2019

y Vergaray G., en el 2019. Los criterios de calificación se valoraron de la siguiente manera, una respuesta correcta vale 1 punto, una respuesta incorrecta vale 0 puntos, el nivel de conocimiento: alto, medio y bajo se determinó por puntajes donde: nivel alto (13-17 pts.), medio (9-12pts.) y bajo (1-8 pts.) (Anexo B).

### **Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:**

Las preguntas del cuestionario fueron validadas en una prueba piloto donde se encuestaron a 20 participantes, en esta prueba piloto se encontraron observaciones que fueron subsanadas, después de ello se pasó a validar el instrumento a juicio de 3 expertos. (Anexo E).

## **2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos:**

Para la ejecución del trabajo de campo se solicitó la carta de presentación correspondiente a la Universidad María Auxiliadora, con ella se gestionó la autorización a la junta directiva de las galerías “hierba santa 1 y hierba santa 2” del distrito de la Victoria, departamento de Lima, setiembre 2022, para poder realizar dicha encuesta nos presentamos en los puntos de venta de plantas medicinales, mostrando los permisos correspondientes e identificándonos debidamente.

### **2.5.2 Aplicación del instrumento de recolección de datos**

La recolección de datos fue realizada en el mes de setiembre del año en curso, a cada participante se le explicó la naturaleza de la investigación, siendo esta encuesta de tipo anónima y voluntaria, expuesto los puntos, se les invitó a formar parte de nuestra investigación, y en señal de aceptación se les solicito firmen el consentimiento informado, a quienes aceptaron se les entregó las encuestas (Anexo A), cada participante se tomó entre 5 a 10 min en responder las preguntas, en todo momento estuvimos presentes

para absolver cualquier duda, la información obtenida se vació a un programa estadístico para el análisis y presentación de resultados.

## 2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

El procesamiento de datos se realizó en el programa SPSS versión 22, los resultados están representados por figuras, las tablas están representadas en frecuencias y porcentajes, se trabajó con un nivel de confianza de 95% y un margen de error del 0.05 (30).

## 2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Se tomó en cuenta los principios de bioética en investigación:

- **Principio de autonomía**, se refiere a la libertad de decisión del participante (31), los participantes de nuestra investigación accedieron libre y voluntariamente a participar de la encuesta.
- **Principio de no maleficencia**, se refiere a no causar daños o disminución de riesgos de los participantes (32), nuestra investigación no vulnera la salud del paciente, por ser una investigación de tipo no experimental.
- **Principio de beneficencia**, es un acto realizado por el bien de otros (33), en ese sentido se brindó la información necesaria sobre la investigación y los beneficios que su participación aporta a la comunidad científica.
- **Principio de justicia**, hace referencia a la no discriminación en la selección de los sujetos de investigación (34), en nuestra investigación no hubo preferencia alguna, a todos participantes se les brindó un trato cordial y respetuoso.

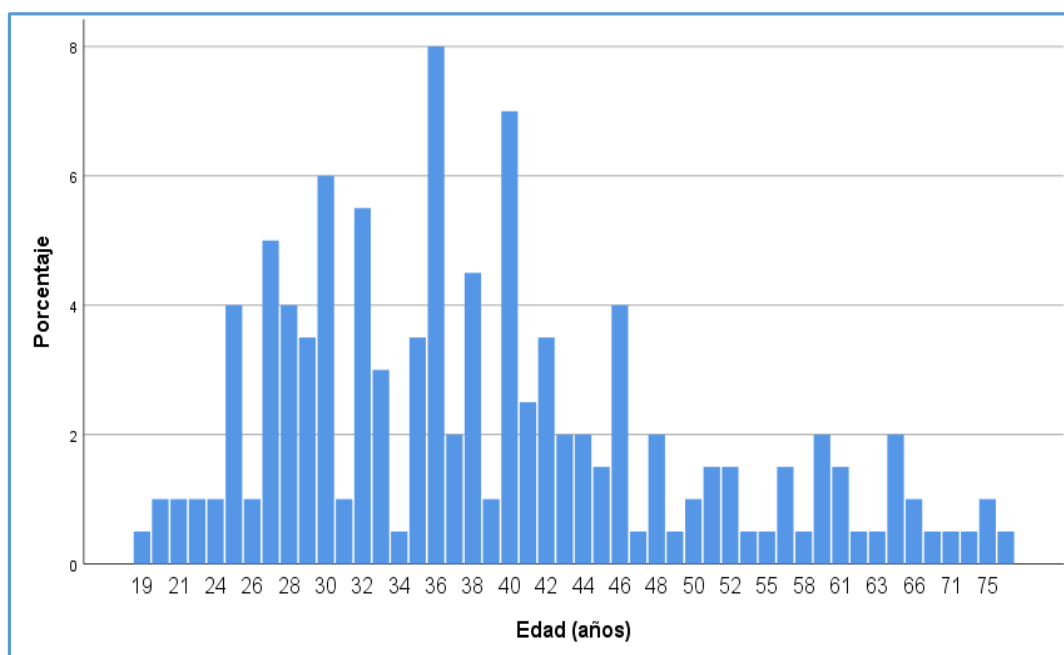
### III. RESULTADOS

A continuación, presentamos los resultados de la investigación del conocimiento y uso de plantas medicinales con actividad gastroprotectora en los comerciantes de las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2, del distrito de la Victoria, departamento de Lima, setiembre 2022.

#### I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

**Tabla 1. Edad de los comerciantes de las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2.**

| Encuestados | Media | Mínimo | Máximo |
|-------------|-------|--------|--------|
| 200         | 39,29 | 19     | 77     |



**Figura 1. Distribución en porcentaje de la edad**

En la tabla y figura 1 se observa, la distribución de los 200 participantes, donde la edad media fue de 39,29 años, con una edad mínima de 19 años y una edad máxima de 77 años

**Tabla 2. Datos sociodemográficos de los comerciantes de las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2.**

| Información de los participantes |                                   | Total      |             |
|----------------------------------|-----------------------------------|------------|-------------|
|                                  |                                   | N          | (%)         |
| <b>Total</b>                     |                                   | <b>200</b> | <b>100%</b> |
| Género                           | Femenino                          | 140        | 70,0        |
|                                  | Masculino                         | 60         | 30,0        |
| Grado de instrucción             | Primaria                          | 69         | 34,5        |
|                                  | Secundaria                        | 55         | 27,5        |
|                                  | Superior técnica incompleto       | 36         | 18,0        |
|                                  | Superior técnica completa         | 18         | 9,0         |
|                                  | Superior Universitaria incompleto | 15         | 7,5         |
|                                  | Superior Universitaria completo   | 7          | 3,5         |
| Idioma                           | Castellano                        | 186        | 93,0        |
|                                  | Quechua                           | 5          | 2,5         |
|                                  | Aymara                            | 4          | 2,0         |
|                                  | Castellano y Quechua              | 5          | 2,5         |

En la tabla 2, tenemos los datos sociodemográficos de los participantes en estudio, en total fueron 200 participantes, donde el género femenino estuvo representado por 140 participantes (70%) y el género masculino por 60 participantes (30%), en cuanto a grado de instrucción, 69 participantes (34.5%) tienen estudios primaria, 55 participantes (27.5%) tienen estudios secundarios, 36 participantes (18%) cuentan con estudios superior técnica incompleto, 18 participantes (9%) cuentan con estudios superior técnica completo, 15 participantes (7.5%) tienen estudios superiores universitario incompleto y 7 participantes (3.5%) tienen estudios superior completo, respecto al idioma, 186 participante (93%) habla castellano, 5 participantes



(2.5%) hablan quechua, 4 participantes (2%) hablan el aymara y 5 participantes hablan castellano y quechua.

## II. CONOCIMIENTO Y USO GENERAL DE PLANTAS MEDICINALES

**Tabla 3. Conocimiento y uso general de plantas medicinales en comerciantes de las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2, primera parte.**

| Información de los participantes                        |                                    | Total      |             |
|---|------------------------------------|------------|-------------|
|   |                                    | N          | (%)         |
|   | <b>Total</b>                       | <b>200</b> | <b>100%</b> |
| Búsqueda de información antes de usar PM                | Si                                 | 162        | 81,0        |
|   | No                                 | 38         | 19,0        |
| El conocimiento que tiene de PM lo obtuvo de la familia | Si                                 | 162        | 81,0        |
|   | No                                 | 13         | 6,5         |
|   | Estudie                            | 16         | 8,0         |
|   | Otra                               | 9          | 4,5         |
|   | Total                              | 200        | 100,0       |
| La mejor opción para obtener información sobre PM       | Internet                           | 110        | 55,0        |
|   | Naturista                          | 66         | 33,0        |
|   | Médicos                            | 3          | 1,5         |
|   | Farmacéutico                       | 10         | 5,0         |
|   | Experiencia de familiares y amigos | 11         | 5,5         |
| Porque razones usa PM                                   | Tratamiento tradicional            | 72         | 36,0        |
|   | Eficacia                           | 94         | 47,0        |
|   | Bajo costo                         | 16         | 8,0         |
|   | Inocuidad                          | 16         | 8,0         |
|   | Información de radio y/o TV        | 2          | 1,0         |
|   | Hace mucho                         | 138        | 69,0        |

|                     |               |    |      |
|---------------------|---------------|----|------|
|                     | Recientemente | 30 | 15,0 |
| Desde cuando usa PM | Siempre       | 32 | 16,0 |

---

En la tabla 3, se observa, la distribución de los 200 participantes, donde de acuerdo a la pregunta ¿Busca información antes de utilizar plantas medicinales? Encontramos que 162 participantes (81%) busca información antes de usar plantas medicinales, mientras que 38 participantes (19%) no busca información para usar plantas medicinales, respecto a la pregunta ¿El conocimiento que tiene sobre plantas medicinales lo obtuvo de familia? Encontramos que 162 (81%) refieren que sí, mientras que 13 participantes (6.5%) refiere que no, por otro lado 16 participantes (8%) refieren que estudiaron, respecto a la pregunta ¿Cuál cree usted que, es la mejor opción para obtener información sobre plantas medicinales?, encontramos que 110 participantes (55%) obtiene información del internet, 66 participantes (33%) obtiene información de naturistas, 3 participantes obtienen (1.5%) información de médicos, 10 participantes (5%) obtiene información del farmacéuticos y 11 participantes (5.5%) obtiene información de la experiencia de familiares y amigos. Respecto a la pregunta ¿Por qué razones usa plantas medicinales?, 72 participante (36%) lo usa porque es un tratamiento tradicional, 94 participantes (47%) lo usa por su eficacia, 16 participantes (8%) lo usa porque son de bajo costo, 16 participantes (8%) lo usa porque son inocuos y solo 2 participantes (1%) usa PM porque lo vio y/o escucho por radio y/o TV y respecto a la pregunta ¿Desde cuándo utiliza plantas medicinales? encontramos que 138 participantes (69%) usa desde hace mucho tiempo, 30 participantes (15%) recientemente usa PM y 32 participantes (16%) siempre han usado PM.

**Tabla 4. Conocimiento y uso general de plantas medicinales en comerciantes de las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2, segunda parte**

| Información de los participantes                 |              | Total      |             |
|--|--------------|------------|-------------|
|  |              | N          | (%)         |
| <b>Total</b>                                     |              | <b>200</b> | <b>100%</b> |
| Consulta a su médico, sobre el uso de PM         | Si           | 87         | 43,5        |
|  | No           | 113        | 56,5        |
| Como obtuvo información de PM                    | Naturista    | 91         | 45,5        |
|  | Farmacéutico | 19         | 9,5         |
|  | Médico       | 3          | 1,5         |
|  | Internet     | 87         | 43,5        |
| La forma más frecuente del uso de PM             | Infusiones   | 164        | 82,0        |
|  | Licuidos     | 11         | 5,5         |
|  | Extractos    | 24         | 12,0        |
|  | Emplastos    | 1          | 0,5         |
|  | Hojas        | 170        | 85,0        |
|  | Tallo        | 16         | 8,0         |
| Parte de la planta que se utiliza con frecuencia | Raíz         | 6          | 3,0         |
|  | Corteza      | 5          | 2,5         |
|  | Otra         | 3          | 1,5         |

En la tabla 4, se observa, la distribución de los 200 participantes. Respecto a la pregunta ¿Consulta a su médico, sobre el uso de las plantas medicinales? Encontrando que 87 participantes (43.5%) consulta al médico el uso de PM, mientras que 113 participantes (56.5%) no consulta. Respecto a la pregunta ¿Cómo usted obtuvo información de plantas medicinales? Encontrando que 91 participantes (45.5%) obtiene información de PM del Naturista, 19 participantes (9.5%) obtiene información de PM del farmacéutico, 3 participantes (1.5%) obtiene información del médico y 87 participantes (43.5%) obtiene información del internet. Respecto a la pregunta ¿Cuál es la forma más frecuente de consumo de plantas medicinales? Encontramos que 164 participantes (82%) toma en forma de infusión, 11 participantes (5.5%) toma en forma de licuados, 24 participantes (12%) toma en forma de extractos y solo 1 participante (0.5%) lo usa en forma de emplastos. Respecto a la pregunta ¿Qué parte de la planta utiliza con frecuencia? Encontramos que 70 participantes (85%) utiliza hojas, 16 participantes (8%) utiliza tallo, 6 participantes (3%) utiliza la raíz, 5 participantes (2.5%) utiliza la corteza y 3 participante (1.5%) utiliza otra parte de la planta.

### III. CONOCIMIENTO Y USO DE PLANTAS CON PROPIEDAD GASTROPROTECTORA

**Tabla 5. Conocimiento y uso de plantas medicinales con propiedad gastroprotectora en comerciantes de las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2, primera parte.**

| Información de los participantes   |                           | Total |      |
|--|---------------------------|-------|------|
|  |                           | N     | (%)  |
| Total  |                           | 200   | 100% |
| Conoce alguna planta con actividad gastroprotectora  | Si                        | 189   | 94,5 |
|  | No                        | 11    | 5,5  |
| Planta con actividad gastroprotectora.   | Col                       | 12    | 6,0  |
|  | Sábila                    | 109   | 54,5 |
|  | Sangre de drago           | 58    | 29,0 |
|  | Romero                    | 2     | 1,0  |
|  | Llantén                   | 2     | 1,0  |
|  | Otra                      | 17    | 8,5  |
| Importancia de la forma de preparación y la frecuencia de uso de plantas gastroprotectoras | Si                        | 189   | 94,5 |
|  | No                        | 11    | 5,5  |
| Que tratamiento es más efectivo para una enfermedad gástrica y/o ulcerativa.               | Tratamiento con PM        | 104   | 52,0 |
|  | Tratamiento farmacológico | 23    | 11,5 |
|  | Tratamiento combinado     | 73    | 36,5 |

En la tabla 5, se observa, la distribución de los 200 participantes, respecto a la pregunta ¿Conoce usted alguna planta con propiedad gastroprotectora? Encontramos que 189 participantes (94.5%) conoce plantas con actividad gastroprotectora, 11 participantes (5.5%) no conoce plantas medicinales con actividad gastroprotectora. Respecto a la pregunta ¿Qué plantas gastroprotectoras utiliza con frecuencia? Encontramos que 109 participantes (54.5%) utiliza con frecuencia la sábila, seguida de 58 participantes (29%) que utiliza sangre de drago y 12 participantes (6%) utiliza la col. Respecto a la pregunta ¿Usted considera que es importante conocer la forma de preparación y la frecuencia de uso de las plantas gastroprotectoras? Encontramos que 189 participantes (94.5%) afirma que es importante la forma de preparación y la frecuencia de uso de plantas medicinales, mientras que 11 participantes (5.5%) consideran que no es importante. Respecto a la pregunta ¿Qué tratamiento considera usted, que es más efectivo para una enfermedad gástrica y/o ulcerativa? Encontramos que 104 participantes (52%) prefiere el tratamiento con plantas medicinales, 23 participantes (11.5%) prefiere el tratamiento con tratamiento farmacológico, mientras que 73 participantes (36.5%) prefiere el tratamiento combinado.

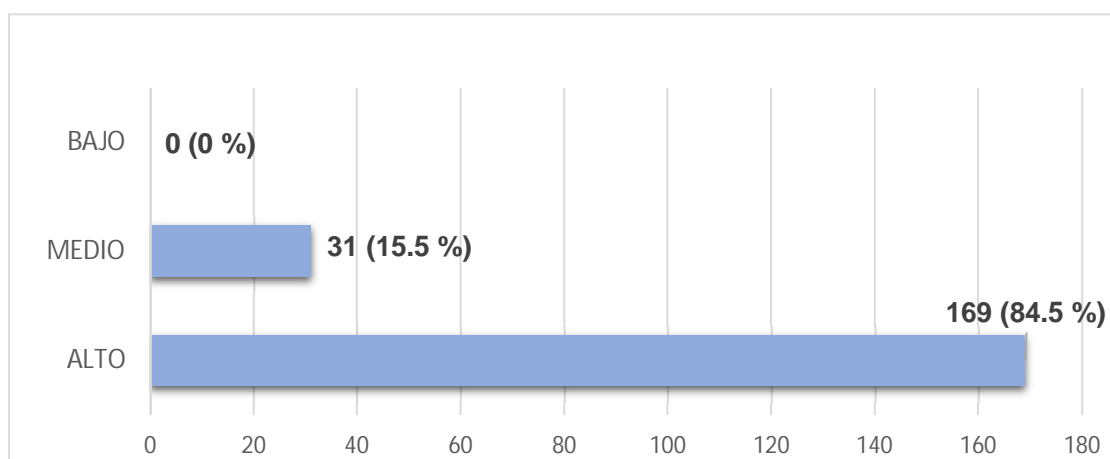
**Tabla 6. Conocimiento y uso de plantas medicinales con propiedad gastroprotectora en los comerciantes de las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2, segunda parte.**

| Información de los participantes | Total |      |
|----------------------------------|-------|------|
|                                  | N     | (%)  |
| Total                            | 200   | 100% |

|  |               |     |      |
|--|---------------|-----|------|
| Conoce las interacciones entre las plantas gastroprotectoras y medicamentos                                    | Si            | 98  | 49,0 |
|  | No            | 102 | 51,0 |
| El exceso de dosis de plantas gastroprotectoras causa efectos indeseados                                       | Si            | 118 | 59,0 |
|  | No            | 82  | 41,0 |
| Distribución en porcentaje sobre el exceso de dosis de plantas gastroprotectoras causa efectos indeseados.     | En ayunas     | 135 | 67,5 |
|  | En las noches | 12  | 6,0  |
|  | Cada 12 h     | 47  | 23,5 |
|  | Otra          | 6   | 3,0  |
| Conoce a personas que utilizaron plantas gastroprotectoras y que se hayan curado de alguna enfermedad gástrica | Si            | 178 | 89,0 |
|  | No            | 22  | 11,0 |
| Personas que utilizaron plantas gastroprotectoras y se hayan curado de alguna enfermedad gástrica.             | Si            | 178 | 89,0 |
|  | No            | 22  | 11,0 |

En la tabla 6, se observa, la distribución de los 200 participantes, respecto a la pregunta ¿Sabe usted que las plantas gastroprotectoras poseen alguna interacción con algún medicamento? Encontramos que 98 participantes (49%) refiere que conoce que existen interacciones entre plantas medicinales y medicamentos, mientras que 102 participantes (51%) desconoce. ¿Sabe usted que un exceso de dosis con plantas medicinales puede traer efectos indeseados, como: dolores abdominales, náuseas,

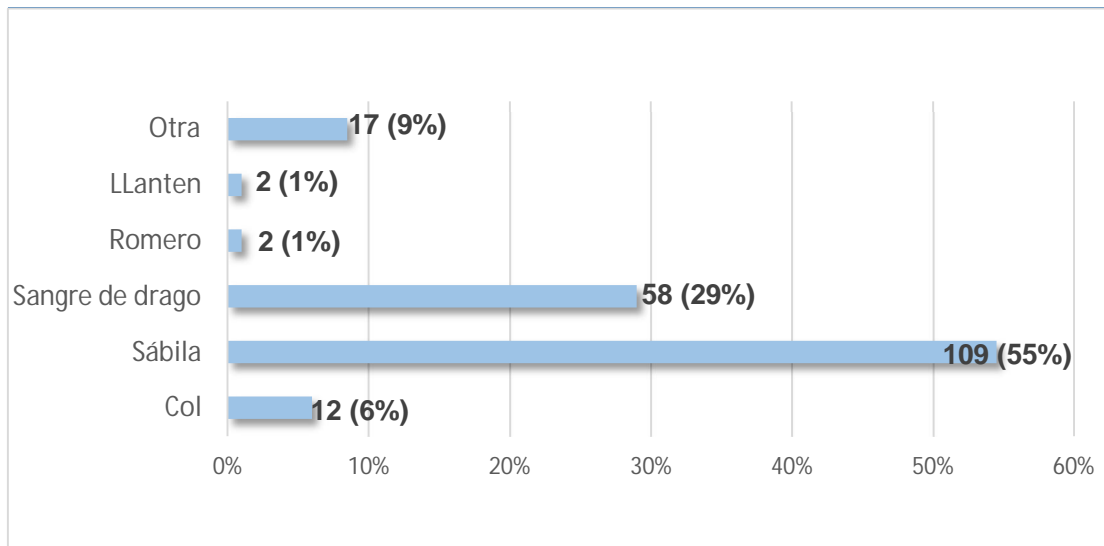
vómitos, etc.? Encontramos que 118 participantes (59%) conoce que un exceso de dosis de plantas gastroprotectoras causa efectos indeseados, mientras que 82 participantes (41%) desconoce. Respecto a la pregunta ¿Con que frecuencia toma el tratamiento con plantas gastroprotectoras? Encontramos que 178 participantes (89%) conocen a personas que se curaron con plantas gastroprotectoras para tratar la enfermedad gástrica, mientras que 22 participantes (11%) desconoce. ¿Usted conoce alguna persona que ha utilizado plantas gastroprotectoras que se haya curado de alguna enfermedad gástrica y/o antiulcerosa? Encontramos que 178 participantes (89%) conocen a personas que se curaron con plantas gastroprotectoras y 22 participante (11%) desconoce.



**Figura 2. Nivel de conocimiento de plantas medicinales con actividad gastroprotectora.**

En la figura 2, se observa la distribución de los 200 participantes, donde encontramos que el 84.5% tiene un alto grado de conocimiento, el 15.5% tiene nivel medio de conocimiento y el 0% un nivel bajo de conocimiento en plantas medicinales con actividad gastroprotectora.





**Figura 3. Uso de plantas medicinales de con actividad gastroprotectora.**

En la figura 3 se observa la distribución de los 200 participantes, donde el 55% usa la sábila, seguido del 29% que usan la sangre de drago y en menor porcentaje 1% usan el col y romero, estas serían las plantas medicinales más usadas con actividad gastroprotectora.

## IV. DISCUSIÓN

### 4.1 Discusión de resultados

El conocimiento y uso de las plantas medicinales juega un papel fundamental en la salud de la población, el Perú un país rico en mega diversidad de plantas medicinales tanto de la costa, selva y sierra peruana forman un patrimonio local y constituye una fuente de ingresos económicos, es así que en las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2, se comercializa plantas con efecto medicinal, Al igual que en los otros países como en la Meca-Arabia Saudita, las plantas medicinales se encuentran disponibles en tiendas y mercados locales y estas formarían parte de la diversidad botánica de su país (35).

Estudios realizados por Alqetham (35), refieren que el comercio de plantas medicinales es una actividad que es desempeñada por hombres y mujeres, sin embargo, son las mujeres las personas quienes practican más esta actividad, siendo las mujeres poseedoras de gran conocimiento en plantas medicinales y este conocimiento lo adquirirían de generaciones pasadas, pues las madres lo aplicarían para tratar enfermedades, este conocimiento se debería a que las mujeres como madres de familia afrontan situaciones sobre estados de salud, donde es obligada a sobrellevar los cuidados de su familia.

Por otro lado, la edad también estaría influenciando en el nivel de conocimiento ya que, a mayor edad mayor conocimiento, una edad avanzada brindaría mayor confianza porque este tendría mayor conocimiento (36).

Referente al grado de instrucción la mayoría de los comerciantes tienen solo primaria (34.5%) y secundaria (27.5%), como vemos el grado de instrucción de los comerciantes, no se debería a los conocimientos adquiridos en centros de estudios superiores, sino que todo el conocimiento obtenido proviene de la sabiduría de su familia (81%) respecto a ello Arjona (37),

refiere que el uso de plantas medicinales persiste en áreas rurales y urbanas como resultado de la transmisión de conocimientos, mayoritariamente en forma verbal y entre generaciones.

El 93% de los comerciantes habla el idioma castellano y el 7% habla Quechua o Aymara, según Cámara (38), refiere que la extinción del lenguaje desencadena la pérdida de conocimientos medicinales únicos, por otro lado, Arjona (37) refiere que el uso de plantas medicinales ha disminuido debido a diferentes factores tales como la urbanización acelerada y los nuevos medios de información donde el conocimiento etnobotánico puede estar cambiando por estos factores.

Respecto al conocimiento y uso general de plantas medicinales encontramos que el 81% refiere que los conocimientos adquiridos lo obtuvieron de familia respecto a ello García et al., (39) mencionan que la transmisión del conocimiento de la medicina tradicional pasa de generación en generación, un claro ejemplo se ve reflejado en los hijos de los comerciantes donde refieren que los conocimientos en plantas medicinales lo heredaron de sus padres y abuelos quienes inicialmente se dedicaban a esta actividad, esta población no necesita de libros o de un centro de estudio.

También García et al., (39) menciona que el 75% de los compradores o consumidores tiene conocimientos de lo que van a adquirir, es decir la gente ejerce el poder de conocimiento y lo aplica en una terapéutica para tratar sus problemas de salud. Si bien es cierto este conocimiento puede haberlo adquirido de sus generaciones pasada, ahora en el siglo XXI las herramientas de búsqueda de información se encuentran al alcance de la mayoría de población que tiene acceso a internet, donde podemos encontrar información de todo tipo, es así que nuestra investigación encontró que desde un 43.5% a un 55% busca información del internet, otras formas de obtener información van desde el 33% al 45% este porcentaje hace referencia a las consulta con los mismos vendedores de plantas medicinales, herbolarios, naturistas dedicados al comercio de plantas medicinales.

Una de las razones de uso de plantas medicinales es su eficacia (47%) y bajo costo (8%) este resultado va de acuerdo con Valdés C (40) donde refiere que las plantas medicinales constituyen una alternativa ante la carencia de servicios de atención primaria en salud, por ello se debe reconocer la importancia y su valor curativo de las plantas medicinales.

El 56.5% no consulta a su médico sobre el uso de plantas medicinales, resultado muy similar al de Vázquez, et al., (41) donde encontraron un alto porcentaje de la población (85%) no asiste al médico, pues sus problemas de salud lo resuelven con preparados a base de plantas medicinales, y sólo van al médico cuando la afectación es muy grave, o no la pueden controlar.

La forma más frecuente de uso de plantas medicinales es en infusión (82%) y resultados similares a Lastres, et al., (42) donde el modo de preparación más frecuente es la decocción (73,55%) y la parte más usada son las hojas (85%) resultado similar al de Gómez (43), por otro lado Huamán y Vázquez (44) justifica el uso de la infusión por el hecho de que permite acumular los múltiples componentes efectivos y atenúa o elimina algunos ingredientes venenosos remanentes. Sin embargo, Vergaray (45) hace hincapié en que un producto natural no es igual a inocuo, pues no siempre es así, por ejemplo, algunos extractos de plantas pueden resultar dañina, su mal uso puede llevar a una toxicidad y a reacciones adversas, por ello es importante saber el modo de uso y el efecto para el cual se utiliza una planta medicinal.

Muchos estudios como De la Cruz y Mostacero (46) y Lastres, et al., (42) refieren que la mayoría de personas utilizan plantas medicinales con efectos gastrointestinales desde 25% a 39.6% respectivamente, nuestro estudio evaluó el conocimiento y uso de las plantas con actividad gastroprotectora donde el 94.5% conoce y/o utiliza plantas con actividad gastroprotectora, donde el 54.5% considera a la sábila una planta con actividad gastroprotectora, según Werawatganon (47) refiere que *Aloe vera* atenuó la gastropatía inducida por indometacina en ratas mediante la reducción del estrés oxidativo, la inflamación y la mejoría de la histopatología gástrica. Mientras que el 29% refiere que la sangre de drago (*Croton lechleri*) tiene

efecto gastroprotectora por su actividad cicatrizante, serían las responsables de la capacidad curativa de este producto frente a las úlceras gástricas (48).

La sábila y la sangre de drago son plantas medicinales con actividad gastroprotectora, son las plantas más recomendadas por los comerciantes de las galerías hierba santa<sup>1</sup> y hierba santa<sup>2</sup>, sin embargo la forma de preparación es particular, la sábila es una planta carnosa y mucilaginoso, el mucilago es el que contiene el principio activo y la sangre de drago es un látex que proviene de la corteza del árbol, se observó que las personas que acuden a comprar reciben orientación en cuanto a la forma y modo de preparación, es así que las plantas gastroprotectoras se recomienda tomar en ayunas, las plantas medicinales puede interactuar con medicamentos, es por ello que el 52% prefiere tratarse solo con plantas medicinales y tomarlas en ayunas para evitar interacción con alimentos o medicamentos, sin embargo las plantas con actividad gastroprotectora en exceso de dosis puede causar efectos adversos como diarreas, dolores de cabeza, náuseas, mareos etc.

Los hallazgos obtenidos, en cuanto al conocimiento y uso de plantas medicinales con efecto gastroprotector en los comerciantes de las galerías hierba santa<sup>1</sup> y hierba santa<sup>2</sup> fue alto en un 84.5%, medio en un 15.5% y bajo 0%, los resultados demuestran un alto conocimiento, siendo la necesidad, la utilidad y la conveniencia económica el fin común, donde conocimientos en plantas medicinales o la medicina tradicional debe perseverar a través de generaciones.

## 4.2 Conclusiones

- El nivel de conocimiento de plantas medicinales con actividad gastroprotectora en los comerciantes de las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2 fue: alto en un 84.5% y medio en un 15.5%.
- Las plantas más usadas con efecto gastroprotector son la sábila (*Aloe vera*) en un 54.5% y la sangre de drago (*Croton lechleri*) en un 29%

## 4.3 Recomendaciones

- El trabajo de investigación sirve de base para investigaciones futuras, faltando correlacionar variables.
- Se recomienda que la junta directiva de las galerías hierba santa 1 y hierba santa 2, debe solicitar capacitaciones a las Universidades a la facultad de ciencias de la salud (farmacia y bioquímica, medicina) para afianzar e incrementar los conocimientos en los principios activos, interacciones y reacciones adversas, modo y forma de preparación, etc.
- Recomendar a los estudiantes de las carreras afines buscar algún vínculo con los mercados que comercializan plantas medicinales, con el fin de proporcionar información sobre las buenas prácticas de almacenamiento así apoyar a los comerciantes mejorar las condiciones de almacenamiento por ende productos de calidad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Argila M, Boixeda D. Úlcera péptica. *Rev. esp. enferm. dig.* [Online] 2004 [Acceso 19 de mayo de 2022]; 96(1):81-82. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S113001082004000100011&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113001082004000100011&lng=es)
- 2 Malekzadeh F, Sepanlou SG, Poustchi H, et al. Burden of Gastrointestinal and Liver Diseases in Iran: Estimates Based on the Global Burden of Disease, Injuries, and Risk Factors Study, 2010. *Middle East journal of digestive diseases.* [Online] 2015 [Acceso 15 de mayo de 2022]; 7, 138–154. Disponible en: PMC4560628.
- 3 Gallegos M. Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. *An. Fac. med.* [Online] 2016 [Acceso 15 de mayo de 2022]; 77(4):327-332. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S102555832016000400002&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832016000400002&lng=es)
- 4 Vomero D., & Colpo E. Nutritional care in peptic ulcer. *Arquivos brasileiros de cirurgia digestiva : ABCD = Brazilian archives of digestive surgery.* [Online] 2014 [Acceso 15 de mayo de 2022]; 27(4), 298–302. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0102-67202014000400017>.
- 5 Jafar W, Jafar A, & Sharma A. Upper gastrointestinal haemorrhage: an update. *Frontline gastroenterology.* [Online] 2016 [Acceso 05 de mayo de 2022]; 7(1): 32–40. Disponible en: <https://doi.org/10.1136/flgastro-2014-100492>.
- 6 Hsu Y, Ping W, Mei C, Wen L, Cheng T y Kang L. Estado actual y perspectiva futura de la inteligencia artificial en el manejo del sangrado por úlcera péptica: una revisión de la literatura reciente. *J. Clin. Medicina.*[Online] 2021 [Acceso 30 de abril de 2022]; 10(16):3527. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/jcm10163527>.

- 7 Chung T, & Shelat G. Perforated peptic ulcer-an update. World journal of gastrointestinal surgery. [Online] 2017 [Acceso 10 de mayo de 2022]; 9(1): 1–12. Disponible en: doi: 10.4240/wjgs.v9.i1.1
- 8 Ferrer I, Pérez J, & Herrerías J. Guía de seguimiento farmacoterapéutico sobre úlcera péptica. Guia. Barcelona: Universidad Granada, Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica (GIAF).ISBN: 84-608-0072-5.
- 9 Zizzi F, Pellicano R, & Biancone L. The relationship between *Helicobacter pylori* and chronic kidney disease: update 2020. Minerva gastroenterologica e dietologica. [Online] 2020 [Acceso 18 de mayo de 2022]; 66(4):343–349. Disponible en: <https://doi.org/10.23736/S1121-421X.20.02729-4>.
- 10 Serafim C, Araruna E, Júnior E, Diniz M, Hiruma C, & Batista A. Review of the Role of Flavonoids in Peptic Ulcer (2010-2020). Molecules (Basel, Switzerland). [Online] 2020 [Acceso 15 de mayo de 2022]; (22):5431. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/molecules25225431>.
- 11 Aditi A, & Graham D. Vitamin C, gastritis, and gastric disease: a historical review and update. Digestive diseases and sciences. [Online] 2012[Acceso 18 de mayo de 2022]; 57(10): 2504–2515. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10620-012-2203-7>
- 12 Acostupa F. Efecto gastroprotector y antisecretorio del extracto etanólico de *Chenopodium ambrosioides* (L.), (paico) en ratas con inducción de lesiones gástricas por indometacina y ligado pilórico. [Tesis de maestría]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima
- 13 Bi WP, Man HB, Man MQ. Efficacy and safety of herbal medicines in treating gastric ulcer: A review. World J Gastroenterol. [Online] 2014 [Acceso 16 de mayo de 2022]; 20(45): 17020-17028. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.3748/wjg.v20.i45.17020>..
- 14 Wijaya D, Padolo E, Ardianto C, Sumarno , Matulatan F, Alderman C, & Suharjono. Analysis of the use and cost of stress ulcer prophylaxis for surgical inpatients. Journal of basic and clinical physiology and pharmacology. [Online] 2019 [Acceso 16 de junio de 2022]; 30(6).



Disponible en: [/j/jbcpp.ahead-of-print/jbcpp-2019-0306/jbcpp-2019-0306.xml](https://doi.org/10.1515/jbcpp-2019-0306). <https://doi.org/10.1515/jbcpp-2019-0306>.

- 15 McCarthy D. Proton Pump Inhibitor Use, Hypergastrinemia, and Gastric Carcinoids-What Is the Relationship International journal of molecular sciences. [Online] 2020 [Acceso 17 de mayo de 2022]; 21(2):662. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijms21020662>.
- 16 Arjona C, Blancas J, Beltrán L, et al. How does urbanization affect perceptions and traditional knowledge of medicinal plants? J Ethnobiology Ethnomedicine. [Online] 2021 [Acceso 16 de mayo de 2022]; Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13002-021-00473-w>.
- 17 Zhang W, Lian Y, Li Q, Sun L, Chen R, Lai X, Lai Z, Yuan E, & Sun S. Preventative and Therapeutic Potential of Flavonoids in Peptic Ulcers. Molecules (Basel, Switzerland). [Online] 2020 [Acceso 16 de junio de 2022]; 25(20): 4626. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/molecules25204626>.
- 18 Maroyi A. Traditional use of medicinal plants in south-central Zimbabwe: review and perspectives. J Ethnobiology Ethnomedicine. [Online] 2013 [Acceso mayo de 15 de 2022]; 9(31). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/1746-4269-9-31>.
- 19 Organización Mundial de la Salud (OMS). Medicina tradicional: Definiciones. [Online] 2022 [Acceso 16 de mayo de 2022]. Disponible en: [https://www.who.int/topics/traditional\\_medicine/definitions/es/](https://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/).
- 20 Nam H, & Choo B. Journal of ethnopharmacology, Geranium koreanum, a medicinal plant Geranii Herba, ameliorate the gastric mucosal injury in gastritis-induced mice. [Online] 2021 [Acceso 20 de enero de 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jep.2020.113041>.
- 21 Boakye M, Kumadoh D, Adase E y Woode E. Medicinal Plants with Prospective Benefits in the Management of Peptic Ulcer Diseases in Ghana. BioMed Research International. [Online] 2021 [Acceso mayo de 16 de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.1155/2021/5574041>.

- 22 Vitalini S, Garzoli S, Sisto F, et al. Digestive and gastroprotective effects of *Achillea erba-rotta* subsp. *moschata* (Wulfen) I. Richardson (syn. *A. moschata* Wulfen) (Asteraceae): From traditional uses to preclinical studies. *J Ethnopharmacol.* [Online] 2022 [Acceso 20 de enero de 2023]. Disponible en: doi: 10.1016/j.jep.2022.115670.
- 23 Chamba D. Efecto gastroprotector del extracto etanólico de hojas de *Schinus molle* L. (molle) en lesiones gástricas inducidas en ratas. [Tesis de Maestría]. Lima: Universidad Nacional de San Marcos, Lima.
- 24 Ciprian G y Tomairo L. *caléndula officinalis* L. (caléndula) en ratas albinas cepas efecto gastroprotector del extracto etanolico de la hojas holtzman. [Tesis para optar título de Químico Farmacéutico]. Lima: Universidad Maria Auxiliadora, Lima.
- 25 Niquin H. Efecto gastroprotector de hojas de *Equisetum giganteum* L. (cola de caballo) en *Rattus norvegicus* var. *Albinus* con ulcera inducida. [Tesis de pregrado]. Trujillo: Universidad Católica los angeles de Chimbote, Escuela profesional de Farmacia y Bioquímica. 2019.
- 26 Liu S, Zhang B, Zhou J., et al. Plantas de hierbas comercializadas en el mercado medicinal de Kaili, Guizhou, China. *J Etnobiología Etnomedicina.* [Online] 2021 [Acceso 16 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13002-021-00495-4>.
- 27 Boakye M , Kumadoh D, Adase E , and Woode E. Medicinal Plants with Prospective Benefits in the Management of Peptic Ulcer Diseases in Ghana. *BioMed Research International.* [Online] 2021 [Acceso 16 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.1155/2021/5574041>.
- 28 Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. sexta ed. interamericana editores sadcv, editor. Mexico: McGRAW-HILL; 2014.
- 29 Casas J, Repullo J, Labradoray J, Campo D. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). *Aten Primaria.* 2003; 31(8).

- 30 Cerda J, Villaroel L. Interpretación del test de Chi-cuadrado ( $X^2$ ) en investigación pediátrica. *Rev. chil. Pediatr.* [Online] 2007 [Acceso 16 de junio de 2022]; 78(4): 414-417. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062007000400010>.
- 31 Cosac D. Autonomía, consentimiento y vulnerabilidad del. *Rev. bioét.* 2017; 25 (1). Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1983-80422017251162>
- 32 Ferro M, Molina L, Rodríguez W. La bioética y sus principios. *Acta odontol. venez.* [Online] 2009 [Acceso 16 de junio de 2022]; 47(2):481-487. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-63652009000200029&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652009000200029&lng=es).
- 33 Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. *Veritas.* 2010; 22. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-92732010000100006>
- 34 Arias S, Peñaranda F. La investigación éticamente reflexionada. *Rev. fac. na sal publica.* 2015; 33. Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v33n3a15>
- 35 Alqethami A, Aldhebiani A, & Teixidor I. Medicinal plants used in Jeddah, Saudi Arabia: A gender perspective. *Journal of Ethnopharmacology.* [Online] 2020 [Acceso 16 de mayo de 2022]; 257, 112899. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jep.2020.112899>
- 36 Huarcaya E, Pineda E. Características de comercialización de las principales plantas medicinales del mercado mayorista la parada Lima agosto 2019. [Tesis. Lima]: Universidad María Auxiliadora, Farmacia y Bioquímica.
- 37 Arjona C, Blancas J, Beltrán L, López C, Colín H, Moreno A, Sierra J, & López X. *Journal of ethnobiology and ethnomedicine.* [Online] 2021 [Acceso 30 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13002-021-00473-w>

- 38 Cámara-Leret, R., & Bascompte, J. Language extinction triggers the loss of unique medicinal knowledge. *Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America*. [Online] 2021 [Acceso 5 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.1073/pnas.2103683118>.
- 39 García J, Ramírez B, Robles G, Zañudo J, Salcedo A, García de Alva J. Conocimiento y uso de las plantas medicinales en la zona metropolitana de Guadalajara. *Saberes y Razones*. 2012;39: 29-44.
- 40 Valdes A. Conservación y uso de plantas medicinales: el caso de la región de la Mixteca Alta Oaxaqueña, México. *Rev Ambydes*. [Online] 2013 [Acceso 10 de noviembre de 2022]; 17(33): 87-99. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/ambienteydesarrollo/article/view/7044>.
- 41 Velázquez G, Pérez, Ortega L y Nelly Z. Conocimiento etnobotánico sobre el uso de plantas medicinales en la Sierra Negra de Puebla, México. *Boletín Latinoamericano y del Caribe de Plantas Medicinales y Aromáticas*/266. [Online] 2019 [Acceso 10 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.37360/blacpma.19.18.3.17>.
- 42 Lastres M, Ruiz T, Castro M, Torrecilla P, Lapp M, Hernández L y Muñoz D. Conocimiento y uso de plantas medicinales de la comunidad Valle de la Cruz, Estado Aragua. *Pittieria*. [Online] 2015. [Acceso 10 de noviembre de 2022].
- 43 Gómez R. Plantas medicinales en una aldea del estado de Tabasco, México. *Revista fitotecnia mexicana*. [Online] 2012 [Acceso noviembre de 14 de 2022]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0187-802012000100007&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-802012000100007&lng=es).
- 44 Huaman M, Vasquez Ch. Nivel de conocimiento de plantas medicinales antivirales en la pandemia covid-19 en el mercado productores distrito de Santa Anita, Lima. 2021. [Tesis pregrado]. Lima: Universidad Interamericana (UNID), Facultad de ciencias de la Salud.

- 45 Vergaray G. Nivel de conocimiento sobre el uso de plantas medicinales en hogares de la urbanización villa Sol, distrito de los Olivos, noviembre , Lima Perú 2019. [ Tesis de pregrado] Lima: Universidad Maria Auxiliadora, Facultad de ciencias de la Salud.
- 46 De la Cruz A, Mostacero . Uso de plantas medicinales para la cura de enfermedades y/o dolencias: El caso del poblador de la provincia de Trujillo, Perú. Rev. de Inv Científica Universidad Nacional de Tumbes, Perú. [Online] 2019 [Acceso noviembre de 10 de 2022]. Disponible en: DOI: 10.17268/manglar.2019.017.
- 47 Werawatganon D, Rakananurak N, Sallapant S, Prueksapanich P, Somanawat K, Klaikeaw N, et al. Aloe vera attenuated gastric injury on indomethacin-induced gastropathy in rats. World journal of gastroenterology. [Online] 2014 [Acceso 5 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.3748/wjg.v20.i48.18330>.
- 48 Amariz J, Capcha Mendoza R, Palomino E, Aguilar J. Actividad antibacteriana de la Sangre de Grado (*Croton lechleri*) frente al *Helicobacter pylori*. Rev Med Hered. [Online] 2003 [Acceso 5 de noviembre de 2022]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-0X2003000200008&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-0X2003000200008&lng=es).

## ANEXOS

### ANEXO A: Operacionalización de las variables

| VARIABLE   | DEFINICIÓN CONCEPTUAL   | DEFINICIÓN OPERACIONAL  | DIMENSIONES  | NATURALEZA  | ESCALA DE MEDICIÓN | MEDIDA  | INDICADORES   | UNIDADES DE MEDIDA              |
|--|---|---|--|-------------|--------------------|---------|---------------|---------------------------------|
| Conocimiento de plantas medicinales con actividad gastroprotectora | Es el grado de conocimiento de plantas medicinales con actividad gastroprotectora por parte de los comerciantes de las galerías "hierba santa 1 y hierba santa 2" del distrito la victoria 2022.          | La evaluación se realizó mediante una encuesta donde se formularon preguntas de conocimiento sobre plantas medicinales con actividad gastroprotectora, lo que determinó el grado de conocimiento en alto, medio o bajo. | Aspectos demográficos  | cualitativa | Nominal            | Directa | Ítems 1 al 4  | Alternativas de opción múltiple |
|  |   |   | Conocimiento y uso general de plantas medicinales                        | cualitativa | Ordinal            | Directa | Ítems 5 a 13  | Alternativas de opción múltiple |
| Uso de plantas medicinales con actividad gastroprotectora          | Es el uso o las formas de aplicación de plantas medicinales con actividad gastroprotectora por parte de los comerciantes de las galerías "hierba santa 1 y hierba santa 2" del distrito la victoria 2022. | La evaluación se realizó mediante una encuesta donde se formularon preguntas sobre el uso de plantas medicinales con actividad gastroprotectora.  | Conocimiento y uso de plantas medicinales con actividad gastroprotectora | cualitativa | Ordinal            | Directa | Ítems 14 a 21 | Alternativas de opción múltiple |

## **ANEXO B: Instrumentos de recolección de datos.**

**TITULO:** Conocimiento y uso de plantas medicinales con actividad gastroprotectora

**INTRUCCION:** Escriba los datos que le soliciten en la líneas y marque con una X la opción que mas se aproxime a su respuestas. Todas las preguntas tienen que ser contestadas, la información que nos brinde es confidencial y anónima.

### **I. ASPECTOS SOCIO DEMOGRAFICOS**

Fecha: .....

N° de ficha.....

1.- Edad: .....

2.- Sexo: Femenino (); Masculino ()

3. Grado de instrucción:

- a) Primaria
- b) Secundaria completa
- c) Superior técnica incompleto
- d) Superior técnica completo
- e) Superior Universitaria incompleto
- f) Superior Universitaria completo

4.-Que idioma habla

- a. Castellano
- b. Quechua
- c. Aymara
- d. Castellano y quechua
- e. Otra (Especifique).....

### **II. CONOCIMIENTO Y USO GENERAL DE PLANTAS MEDICINALES**

5. ¿Busca información antes de utilizar plantas medicinales?

- a. Si
- b. No

6. ¿El conocimiento que tiene sobre plantas medicinales lo obtuvo de familia?

- a. Si
- b. No
- c. Estudié
- d. Otra (Especifique).....

7. ¿Cuál cree usted que, es la mejor opción para obtener información sobre plantas medicinales?

- a. Internet
- b. Naturista
- c. Médicos
- d. Farmacéutico
- e. Experiencia de familiares y amigos

8. ¿Por qué razones usa plantas medicinales?

- a. Tratamiento tradicional
- b. Eficacia

- c. Bajo costo
  - d. Inocuidad
  - e. Información de radio y/o TV
9. ¿Desde cuándo utiliza plantas medicinales?
- a. Hace mucho
  - b. Recientemente
  - c. Siempre
10. ¿Consulta a su médico, sobre el uso de las plantas medicinales?
- a. Si
  - b. No
11. ¿Cómo usted obtuvo información de plantas medicinales?
- a. Naturista
  - b. Farmacéutico
  - c. Médico
  - d. Internet
  - e. Radio y/o TV
12. ¿Cuál es la forma más frecuente de consumo de plantas medicinales?
- a. Infusiones
  - b. Licuados
  - c. Extractos
  - d. Emplastos
  - e. Otra (Especifique).....
13. ¿Qué parte de la planta utiliza con frecuencia?
- a. Hojas
  - b. Tallo
  - c. Raíz
  - d. Corteza
  - e. Otra (Especifique).....

**III. CONOCIMIENTO Y USO DE PLANTAS CON PROPIEDAD GASTROPROTECTORA.**

14. ¿Conoce usted alguna planta con propiedad gastroprotectora?
- a. Si
  - b. No
15. ¿Qué plantas gastroprotectoras utiliza con frecuencia?
- a. Col
  - b. Sábila
  - c. Sangre de drago
  - d. Romero
  - e. Llantén
  - f. Otra (Especifique).....
16. ¿Usted considera que es importante conocer la forma de preparación y la frecuencia de uso de las plantas gastroprotectoras?
- a. Si
  - b. No
17. ¿Qué tratamiento considera usted, que es más efectivo para una enfermedad gástrica y/o ulcerativa?
- a. Tratamiento con plantas medicinales.



- b. Tratamiento farmacológico
  - c. Tratamiento combinado (plantas y farmacológico)
18. ¿Sabe usted que las plantas gastroprotectoras poseen alguna interacción con algún medicamento?
- a. Si
  - b. No
19. ¿Sabe usted que un exceso de dosis con plantas medicinales puede traer efectos indeseados, como: dolores abdominales, náuseas, vómitos, etc.?
- a. Si
  - b. No
20. ¿Con que frecuencia toma el tratamiento con plantas gastroprotectoras?
- a. En ayunas
  - b. En las noches
  - c. Cada 12h
  - d. Otra (Especifique).....
21. ¿Usted conoce alguna persona que ha utilizado plantas gastroprotectoras que se haya curado de alguna enfermedad gástrica y/o antiulcerosa?
- a. Si
  - b. No

Gracias por participar y colaborar con nuestra investigación.

## ANEXO C: Instrumento de calificación para el investigador

| I. ASPECTOS SOCIO DEMOGRAFICOS  |                                       |   |                             |
|---|---------------------------------------|---|-----------------------------|
| 1.- Edad: .....   |                                       | 0 | 0                           |
| 2.- Sexo  | a) Femenino                           | 0 | 0                           |
|   | b) Masculino                          | 0 |                             |
| 3. Grado de instrucción:  | a) Primaria                           | 0 | 0                           |
|   | b) Secundaria completa                | 0 |                             |
|   | c) Superior técnica incompleto        | 0 |                             |
|   | d) Superior técnica completo          | 0 |                             |
|   | e) Superior Universitaria incompleto  | 0 |                             |
|   | f) Superior Universitaria completo    | 0 |                             |
| 4.-Que idioma habla   | a. Castellano                         | 0 | 0                           |
|   | b. Quechua                            | 0 |                             |
|   | c. Aymara                             | 0 |                             |
|   | d. Castellano y quechua               | 0 |                             |
|   | e. Otra (Especifique)                 | 0 |                             |
| II. CONOCIMIENTO Y USO GENERAL DE PLANTAS MEDICINALES   |                                       |   |                             |
| 5. ¿Busca información antes de utilizar plantas medicinales?                                    | a. Si                                 | 1 | correcto=1;<br>incorrecto=0 |
|   | b. No                                 | 0 |                             |
| 6. ¿El conocimiento que tiene sobre plantas medicinales lo obtuvo de familia?                   | a) Si                                 | 1 | correcto=1;<br>incorrecto=0 |
|   | b) No                                 | 0 |                             |
|   | c) Estudie                            | 1 |                             |
|   | d) Otra (Especifique)                 | 0 |                             |
| 7. ¿Cuál cree usted que, es la mejor opción para obtener información sobre plantas medicinales? | a. Internet                           | 0 | correcto=1;<br>incorrecto=0 |
|   | b. Naturista                          | 0 |                             |
|   | c. Médicos                            | 1 |                             |
|   | d. Farmacéutico                       | 1 |                             |
|   | e. Experiencia de familiares y amigos | 0 |                             |
| 8. ¿Por qué razones usa plantas medicinales?  | a. Tratamiento tradicional            | 1 | correcto=1                  |
|   | b. Eficacia                           | 1 |                             |
|   | c. Bajo costo                         | 1 |                             |
|   | d. Inocuidad                          | 1 |                             |
|   | e. Información de radio y/o TV        | 1 |                             |
| 9. ¿Desde cuándo utiliza plantas medicinales?   | a. Hace mucho                         | 1 | correcto=1                  |
|   | b. Recientemente                      | 1 |                             |
|   | c. Siempre                            | 1 |                             |
| 10. ¿Consulta a su médico, sobre el uso de las plantas medicinales?                             | a. Si                                 | 1 | correcto=1;<br>incorrecto=0 |
|   | b. No                                 | 0 |                             |
| 11. ¿Cómo usted obtuvo información de plantas medicinales?                                      | a. Naturista                          | 1 | correcto=1                  |
|   | b. Farmacéutico                       | 1 |                             |
|   | c. Medico                             | 1 |                             |
|   | d. Internet                           | 1 |                             |
|   | e. Radio y/o TV                       | 1 |                             |
| 12. ¿Cuál es la forma más frecuente de consumo de plantas medicinales?                          | a. Infusiones                         | 1 | correcto=1                  |
|   | b. Licuados                           | 1 |                             |
|   | c. Extractos                          | 1 |                             |
|   | d. Emplastos                          | 1 |                             |
|   | e. Otra (Especifique)                 | 1 |                             |
| 13. ¿Qué parte de la planta utiliza con frecuencia?   | a. Hojas                              | 1 | correcto=1                  |
|   | b. Tallo                              | 1 |                             |
|   | c. Raíz                               | 1 |                             |
|   | d. Corteza                            | 1 |                             |

|   |  |   |                             |
|---|--|---|-----------------------------|
|   | e. Otra (Especifique)                              | 1 |                             |
| <b>III. CONOCIMIENTO Y USO DE PLANTAS CON PROPIEDAD GASTROPROTECTORA.</b>   |  |   |                             |
| 14. ¿Conoce usted alguna planta con propiedad gastroprotectora?   | a. Si  | 1 | correcto=1;<br>incorrecto=0 |
|   | b. No  | 0 |                             |
| 15. ¿Qué plantas gastroprotectoras utiliza con frecuencia?  | a. Col   | 1 | correcto=1                  |
|   | b. Sábila  | 1 |                             |
|   | c. Sangre de drago                                 | 1 |                             |
|   | d. Romero  | 1 |                             |
|   | e. Llantén   | 1 |                             |
|   | f. Otra (Especifique)                              | 1 |                             |
| 16. ¿Usted considera que es importante conocer la forma de preparación y la frecuencia de uso de las plantas gastroprotectoras?                     | a. Si  | 1 | correcto=1;<br>incorrecto=0 |
|   | b. No  | 0 |                             |
| 17. ¿Qué tratamiento considera usted, que es más efectivo para una enfermedad gástrica y/o ulcerativa?  | a. Tratamiento con plantas medicinales.            | 1 | correcto=1                  |
|   | b. Tratamiento farmacológico                       | 1 |                             |
|   | c. Tratamiento combinado (plantas y farmacológico) | 1 |                             |
| 18. ¿Sabe usted que las plantas gastroprotectoras poseen alguna interacción con algún medicamento?  | a. Si  | 1 | correcto=1;<br>incorrecto=0 |
|   | b. No  | 0 |                             |
| 195. ¿Sabe usted que un exceso de dosis con plantas medicinales puede traer efectos indeseados, como: dolores abdominales, náuseas, vómitos, ¿etc.? | a. Si  | 1 | correcto=1;<br>incorrecto=0 |
|   | b. No  | 0 |                             |
| 20. ¿Con que frecuencia toma el tratamiento con plantas gastroprotectoras?  | a. En ayunas                                       | 1 | correcto=1                  |
|   | b. En las noches                                   | 1 |                             |
|   | c. Cada 12h  | 1 |                             |
|   | d. Otra (Especifique)                              | 1 |                             |
| 21. ¿Usted conoce alguna persona que ha utilizado plantas gastroprotectoras que se haya curado de alguna enfermedad gástrica y/o antiulcerosa?      | a. Si  | 1 | correcto=1;<br>incorrecto=0 |
|   | b. No  | 0 |                             |

| <b>CRITERIOS DE CALIFICACION</b> | <b>CONOCIMIENTOS Y USO DE PLANTA MEDICINALES Y GASTROPROTETORAS<br/>(17 PREGUNTAS)</b> |
|----------------------------------|--|
| Alto                             | 13-17 pts.   |
| Medio                            | 9-12pts.   |
| Bajo                             | 1-8 pts.   |

## ANEXO E: Consentimiento informado

A usted se le está invitando a participar de este estudio de investigación en salud.

**TITULO DEL PROYECTO:** Conocimiento y uso de plantas medicinales con actividad gastro protectora en comerciantes y usuarios de las galerías Hierba Santa 1 y Hierba Santa 2 del distrito de la victoria setiembre 2022.

**Nombre de los investigadores:** Castañeda Torres, Wilmer y Ñavincopa Riveros, Betsabé Janice.

**Propósito del estudio:** Evaluar el nivel de conocimiento.

**Beneficios por participar:** tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en la práctica diaria.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegida, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Consultas posteriores:** Si usted tiene preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede llamar al número 955619748.

**Partición voluntaria:** su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

### **Declaración de conocimiento.**

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continúan participando en el estudio y que finalmente acepto parcial voluntariamente en este estudio.

.....

Firma del entrevistado

## ANEXO E: Validación del instrumento por juicio de expertos.

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

### FICHA DE VALIDACIÓN

|  |   |
|--|---|
| Nombre del Instrumento de evaluación   | Autores del Instrumento   |
| Cuestionario Modelo SERVQUAL   | - Castañeda Torres, Wilmer.<br>- Ñavincopa Riveros, Betsabe Janice. |
| <b>Título de investigación:</b> CONOCIMIENTO Y USO DE PLANTAS MEDICINALES CON ACTIVIDAD GASTROPROTECTORA EN COMERCIANTES Y USUARIOS DE LAS GALERIAS HIERBA SANTA 1 Y HIERBA SANTA 2 DEL DISTRITO DE LA VICTORIA 2022 |   |

#### I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

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

#### II. SUGERENCIAS

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

Fecha: 07 de julio de 2022

Validado por: Dr. Víctor Humberto Chero Pacheco

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   |
| Cuestionario Modelo SERVQUAL   | - Castañeda Torres, Wilmer.<br>- Navincopa Riveros, Betsabe Janice. |
| <b>Título de investigación:</b> CONOCIMIENTO Y USO DE PLANTAS MEDICINALES CON ACTIVIDAD GASTROPROTECTORA EN COMERCIANTES Y USUARIOS DE LAS GALERIAS HIERBA SANTA 1 Y HIERBA SANTA 2 DEL DISTRITO DE LA VICTORIA SETIEMBRE 2022 |   |

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

|  | Menos<br>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?  
 ...Ninguno.....
2. ¿Qué ítems considera usted que podrían eliminarse?  
 .....Ninguno.....
3. ¿Qué ítems considera usted que deberían reformularse o precisarse mejor?  
 .....Ninguno.....

Fecha: 03 de Julio del 2022  
 Validado por: Siancas Tao, Norío

Firma: 

**FICHA DE VALIDACIÓN**

|   |   |
|---|---|
| Nombre del Instrumento de evaluación  | Autores del Instrumento   |
| Cuestionario Modelo SERVQUAL  | - Castañeda Torres, Wilmer.<br>- Ñavincopa Riveros, Betsabe Janice. |
| <b>Título de investigación:</b> CONOCIMIENTO Y USO DE PLANTAS MEDICINALES CON ACTIVIDAD GASTROPROTECTORA EN COMERCIANTES Y USUARIOS DE LAS GALERIAS HIERBA SANTA 1 Y HIERBA SANTA 2 DEL DISTRITO DE LA VICTORIA 2022. |   |

**I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

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

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

**II. SUGERENCIAS**

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

Fecha: 300622


Validado por: Dr. Ernesto Acaro

Firma:



Dr. **Ernesto Acaro**  
Químico Farmacéutico  
Carné N° 1053

Anexo F. Permiso para realizar el proyecto de tesis

 UNIVERSIDAD MARÍA AUXILIADORA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho 26 de agosto del 2022

CARTA N°176-2022/ EPFYB-UMA

Sres.  
**COMPAÑÍA INMOBILIARIA PEDRO Y NEMESIO**  
**La Victoria**  
**Presente. -**

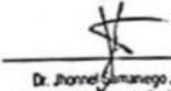
De mi especial consideración:


Es grato dirigirme a ustedes para saludarlos 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 CASTAÑEDA TORRES, Wilmer DNI 09660847 y ÑAVINCOPA RIVEROS, Betsabe Janice, DNI 72489389 puedan recopilar datos para su proyecto de tesis titulado: "**CONOCIMIENTO Y USO DE PLANTAS MEDICINALES CON ACTIVIDAD GASTROPROTECTORA EN LA GALERIA HIERBA SANTA 1 Y HIERBA SANTA 2 DEL DISTRITO LA VICTORIA -LIMA, SETIEMBRE 2022**".

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

Atentamente,

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



*Juancho*  
13-9-22 =  
14:00 - 12:08 - P.M.

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



Anexo G. Autorización del centro comercial Hierba Santa 1 y Hierba Santa 2.

**"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"**

**San Juan de Lurigancho 05 de diciembre del 2022**

**Señor.**

**Dr. Jhonel Samaniego Joaquin.**

**DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA  
DE LA UNIVERCIDAD MARIA AUXILIADORA.**

**Tengo el agrado de saludarle mediante la presente y comunicarle que la  
COMPAÑÍA INMOBILIARIA PEDRO Y MENEZES a recepcionado su carta el  
13 de septiembre del 2022 y se ha dado cumplimiento a lo solicitado segun  
su carta remitida 26 de agosto del 2022, se brinda las facilidades, para que,  
los bachilleres wilmer ,Castañeda Torres identificado con DNI 09660847 y  
Navincopa Riveros, Betsabe Jañice identificada con DNI 72489389 , puedan  
recopilar datos para su proyecto tesis titulada CONOCIMIENTO Y USO DE  
PLANTAS MEDICINALES CON ACTIVIDAD GASTROPROTECTORA EN LA  
GALERIA HIERBA SANTA 1 Y HIERBA SANTA 2 DEL DISTRITO DE LA  
VICTORIA - LIMA, SEPTIEMBRE 2022.**

**Sin otro particular, me despido de usted.**

**Atentamente:**

  
07515957

JAVIER JUAN DE DIOS FERRER  
— — —

## Anexo H. Evidencias de trabajo de campo

