



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

RELACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE CONOCIMIENTO Y

PRÁCTICAS SOBRE EL USO DE PLANTAS

**MEDICINALES ANTIVIRALES EN EL PERSONAL DE
OFICINA FARMACÉUTICA DEL AA. HH VILLA VERDE
DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO-2021.**

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

AUTORES:

Bach. ATACHAGUA ALANIA, SINDY ROCIO

<https://orcid.org/0000-0002-1375-4974>

Bach. RAMOS AGUILAR, EDITH

<https://orcid.org/0000-0002-6905-642X>

ASESOR:

Mg. LOVERA ARELLANO, AMANDA ASUNCIÓN

<https://orcid.org/0000-0001-8225-6920>

LIMA - PERÚ

2021

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi fortaleza siempre. A mi madre que desde el cielo me bendice, e ilumina mi camino para ser una buena profesional. A mis hermanas y hermano que siempre estuvieron apoyándome a lo largo de mi carrera.

Bach. Sindy Atachagua A.

Dedico esta tesis a Dios, ya que gracias a él he logrado concluir mi carrera, a mi madre Alejandrina por brindarme sus consejos para hacer de mí una mejor persona, a mis hermanas y esposo Carlos por su apoyo, paciencia y confianza, para llegar a ser una profesional, a mis hijos por ser mi fuente de inspiración y motivación para poder superarme cada día más.

Bach. Edith Ramos A.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a la Universidad María auxiliadora, por habernos aceptado y ser parte de ella y abierto las puertas de su seno científico, quien nos ha brindado la oportunidad de formarnos como excelentes profesionales, a nuestros maestros por impartirnos sus conocimientos, enseñanzas y apoyo infinito a lo largo de nuestra carrera profesional.

Nuestro agradecimiento también a nuestra asesora Mg. Amanda Lovera Arellano, quien ha sido nuestra guía y nos a bridado su apoyo absoluto a lo largo de la ejecución del presente trabajo de investigación.

Las autoras

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTO	2
ÍNDICE DE TABLAS	5
ÍNDICE DE FIGURAS	6
ÍNDICE DE ANEXOS	7
RESUMEN	8
ABSTRACT.....	9
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. MATERIALES Y MÉTODOS	18
2.1. Enfoque y diseño de investigación	18
2.2. Población, muestra y muestreo	19
2.2.1. Población.....	19
2.2.2. Muestra y muestreo	19
2.2.3. Criterios de inclusión.....	20
2.2.4. Criterios de exclusión.....	20
2.3. Variables de investigación.....	20
2.3.1. Nivel de conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales antivirales (Ver anexo A).	20
2.3.1.1. Definición conceptual	20

2.3.1.2. Definición operacional.....	21
2.3.2. Prácticas sobre el uso de las plantas medicinales antivirales (Ver anexo A).....	21
2.3.2.1. Definición conceptual.....	21
2.3.2.2. Definición operacional.....	21
2.4. Técnica e instrumento de recolección de datos	21
2.5. Proceso de recolección de datos	22
2.6. Métodos de análisis estadístico.....	23
2.7. Aspectos éticos	23
III. RESULTADOS	24
IV. DISCUSIÓN.....	35
4.1. Discusión.....	35
4.2. Conclusiones.....	38
4.3. Recomendaciones.....	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	40
ANEXOS	49

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Características de Datos Demográficos del personal de oficinas farmacéuticas del AA.HH Villa Verde, SJL Lima, 2021.....	24
Tabla 2: Rango de escalas del Nivel de conocimientos y prácticas de uso de plantas medicinales.	25
Tabla 3: Distribución del Nivel de conocimientos sobre el uso de plantas medicinales según características demográficas.....	26
Tabla 4: Nivel de Conocimiento sobre el empleo de plantas medicinales antivirales.....	28
Tabla 5: Nivel de Practicas sobre el empleo de plantas medicinales antivirales	29
Tabla 6: Nivel de Practicas sobre el empleo de plantas medicinales antivirales	30
Tabla 7: Distribución del Nivel de Prácticas sobre el uso de plantas medicinales según características demográficas.....	31
Tabla 8: Pruebas de normalidad	33
Tabla 9: Correlación de Spearman	34

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Características de Datos Demográficos del personal de oficinas farmacéuticas del AA.HH Villa Verde, SJL Lima, 2021.....	24
Figura 2: Distribución del Nivel de conocimientos sobre el uso de plantas medicinales según características demográficas.....	27
Figura 3: Distribución del Nivel de Prácticas sobre el uso de plantas medicinales.	32

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de variables.....	49
Anexo B: Instrumentos de recolección de datos	50
Anexo C: Consentimiento informado	54
Anexo D: Validación de instrumentos de recolección de datos.....	56
Anexo E: Evidencias de trabajo de campo.....	60

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la relación entre los niveles de conocimiento y prácticas sobre el uso de plantas medicinales antivirales en el personal de oficina farmacéutica del AA. HH Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho-2021.

Materiales y métodos: Es una investigación de enfoque cualitativo, bajo un nivel correlacional de corte transversal, según el diseño es de tipo no experimental; la muestra lo conforman 132 personales de oficinas farmacéuticas del AA. HH Villa Verde del Distrito de San Juan de Lurigancho. Técnica de recolección de datos fue la encuesta y como instrumento, un cuestionario de 29 preguntas.

Resultados: El 50,8% del personal que trabajan en las oficinas farmacéuticas del Asentamiento Humano Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho presentan un nivel de conocimiento medio sobre el uso de plantas medicinales, el 43,2% nivel alto y el 6,1% nivel bajo. El 82,6% presentan nivel de prácticas medio sobre el uso de plantas medicinales, y el 17,4 % restantes nivel bajo.

Conclusiones: Existe una relación directa y significativa entre los niveles de conocimiento y prácticas sobre el uso de plantas medicinales antivirales en el personal de oficinas farmacéuticas del AA. HH Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho-2021.

Palabras clave: Plantas medicinales antivirales, conocimiento de las plantas medicinales y uso de las plantas medicinales.

ABSTRACT

Objective: To evaluate the relationship between the levels of knowledge and practices on the use of antiviral medicinal plants in the pharmaceutical office staff of the AA. HH Villa Verde in the district of San Juan de Lurigancho-2021.

Materials and methods: This is a qualitative approach research, under a cross-sectional correlational level, according to the non-experimental design; the sample is made up of 132 pharmaceutical office personnel of the AA. HH Villa Verde of the District of San Juan de Lurigancho. The data collection technique was a survey and a 29-question questionnaire was used as an instrument.

Results: 50.8% of the personnel working in the pharmaceutical offices of the Villa Verde Human Settlement in the district of San Juan de Lurigancho have a medium level of knowledge about the use of medicinal plants, 43.2% have a high level and 6.1% have a low level. 82.6% present medium level of practices on the use of medicinal plants, and the remaining 17.4% low level.

Conclusions: There is a direct and significant relationship between the levels of knowledge and practices on the use of antiviral medicinal plants in the pharmaceutical office staff of the AA. HH Villa Verde in the district of San Juan de Lurigancho-2021.

Key words: Antiviral medicinal plants, knowledge of medicinal plants and use of medicinal plants.

I. INTRODUCCIÓN

A lo largo de la existencia, la humanidad ha tenido que enfrentarse a diversas enfermedades que han ido en aumento fácilmente, poniendo en riesgo la salud ^[1]. En tal sentido, las plantas medicinales son usadas desde tiempos arcaicos para curar, aliviar, prevenir y tratar las dolencias y/o enfermedades ^[2].

El uso de las plantas medicinales es un hábito a nivel mundial, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), estima que el 80% de la población mundial de preferencia en aquellos países en desarrollo, se valen de plantas medicinales para suplir sus necesidades de atención primaria en salud ^[3].

En la antigüedad se han hallado archivos chinos que remontan del año 3700 a.n.e (antes de nuestra era) donde presentan para cada padecimiento u patología había una planta como tratamiento natural, motivo por el que se afirma que los vegetales medicinales constituyen de manera permanente como el principal arsenal terapéutico de numerosas poblaciones y culturas antiguas ^[4].

Las experiencias ancestrales son atesoradas en el tiempo, por su fácil acceso, sus bajos precios, convierten a las plantas medicinales como elección primordial para la asistencia sanitaria primaria, estos sucesos permiten que estos hábitos se hayan mantenido inclusive en nuestros días ^[5].

Los países de América Latina están ingresando a una nueva fase, con el sorprendente aumento en la demanda de tratamiento alternativo, que se encuentra enmarcada en la actualidad en un entorno que hace algunos años no había ^[6,7]. Prueba de ello y muy notable es el incremento de los recursos vegetales en los países en desarrollo que ha estado viniendo acompañado de formas distintas de atender la salud, así como la utilización combinada de muchas de estas plantas medicinales en la terapéutica ^[8,9].

El Perú se encuentra dentro de los países más mega diversos, debido que cuenta con numerosos recursos para asistir los diversos menesteres de la humanidad, de las que se enfatizan los vegetales medicinales, que tiene la capacidad de curar y/o calmar diversos padecimientos y/o malestares que aquejan a nuestros semejantes, gracias a sus elevados principios activos como carotenoides, pigmentos antocianinas, alcaloides, polifenoles, terpenos y demás sustancias activas, que otorgan las propiedades terapéuticas^[10,11,12]

Durante un periodo de tiempo y la aparición de la medicina moderna, este conocimiento ancestral y la práctica sobre el uso de las plantas medicinales ha sido devaluada debido a que se estuvo gestionando con énfasis los medicamentos sintéticos e incluyendo de manera progresiva a nuestra sociedad, en cambio en la actualidad, las políticas de las ciencias de la salud están restableciendo el uso de las plantas medicinales en la terapéutica^[13,14]. Actualmente se están revalorizando el uso de las plantas medicinales como tratamiento para las diferentes enfermedades, con márgenes beneficiosos amplios para tratar afecciones leves o moderadas, así como enfermedades crónicas^[15]. El interés de la presente investigación, es descubrir a través de los conocimientos y prácticas de las plantas medicinales antivirales en el personal que labora en oficina farmacéutica, permitiéndonos aproximarnos a los ámbitos culturales que hoy lo componen y recrean a modo de identidad colectiva, particularmente la atención a la salud primaria a través de las plantas medicinales.

Para ejecutar esta investigación se revisó bases teóricas fundamentales, en lo que concierne al nivel del conocimiento sobre la utilización de las plantas medicinales es comprender las ciencias tradicionales sobre el uso de estas y toda la información primordial sobre el empleo de la medicina alternativa desde las culturas antiguas, esta información esencial comprende todas las clases de las plantas medicinales debido a su importancia, es preciso saber las partes de cada planta medicinal para conocer el uso ancestral de

estas^[16,17]. Asimismo, de transmitir los conocimientos de generación en generación que puede ser de gran utilidad para la humanidad y por ende para nuestra salud ^[18]. También otro concepto de conocimiento empírico, es aquel entendimiento que es obtenida de modo usual y vulgar fomentadas por nuestros antepasados y/o prácticas, vivencias específicas de cada urbe, conocidos como “saberes cotidianos” en regiones urbanas y rurales ^[19, 20].

En una investigación realizada por Heisler E, et al. (2015) ^[21] manifestaron que el conocimiento de la población estudiada sobre el uso de las plantas medicinales es asociado a los orígenes familiares, divulgados por medio de generaciones brindando así el saber popular del uso de las plantas medicinales.

Por otro lado, la práctica sobre el uso de las plantas medicinales se fundamenta en el uso curativo y/o terapéutico como reemplazo a los medicamentos sintéticos o semisintéticos, en combinación o como complementario, de los cuales se usan sus partes en extractos de diversas formas de preparación, para aliviar y o tratar diversas enfermedades ^[22]. La terapéutica de distintas enfermedades mediante las plantas medicinales ha sido siempre una práctica frecuente en las zonas rurales, esta práctica se ha mantenido hasta nuestros días en diversos países, como lo demuestran diferentes estudios ^[23 24].

En cuanto a las prácticas son una serie de conductas relacionadas entre sí, se define como la acción que se despliega por medio de la aplicación de ciertos conocimientos, Según la Real Academia Española (RAE), la práctica tiene relación con los conocimientos que enseñan el modo de hacer algo ^[25], también se basa en la destreza conseguida a través de los conocimientos conseguidos y plasmados en una realidad, es decir es una respuesta del sujeto a los estímulos del entorno social ^[26].

Por otro lado, la OMS define como planta medicinal a aquel que, uno o más de sus partes, posee distintos principios activos usadas con propósitos

curativos y/o terapéuticos, preventivos, así como también como precursores para la semisíntesis química^[27]; existe una vasta gama de plantas medicinales con uso terapéutico antiviral, que en situaciones de pandemia como la que nos afrontamos actualmente se convierte en importantes, asimismo en los países más desarrollados, llegó la hora de sacar a la luz ciertos usos clásicos milenarios confirmados por numerosos estudios científicos ejecutados en los últimos años, se pueden usar en su forma simple (hojas, raíces, flores, frutos y semillas) o en tinturas, extractos y aceites esenciales, haciendo uso del conocimiento sobre las dosis, indicaciones y contraindicaciones, así como también sus comunes sinergias entre ellas y las interacciones con fármacos para utilizarlos de forma segura y eficaz^[28]; entre las plantas medicinales antivirales encontramos a los siguientes: Cúrcuma (*Cúrcuma spp.*) puede inhibir la acción viral al descomponer la integridad de la membrana o al interferir con la función de las proteínas de la membrana^[29], las equináceas se han usado de forma tradicional en América del Norte para prevenir y tratar los síntomas del resfriado y la gripe, diversas investigaciones han señalado que las cepas de virus de influenza humana y aviar, así como el virus sincitial respiratorio y el rinovirus, tienen sensibilidad a la *Echinacea purpurea* estandarizada^[30,31].

También se encuentra el saúco, mostró que el extracto tenía acción inhibitoria sobre la expansión de virus de influenza^[32], así también la granada (*Punica granatum L.*) que fue capaz de inhibir la adsorción del virus, los primeros pasos de la replicación de la influenza^[33]; entre otras variedades encontramos a la guayaba (*Psidium guajava L.*) la infusión de hojas demostró inhibir marcadamente el desarrollo de los aislados clínicos de influenza A (H1N1)^[34], también el *Zingiber officinale* (jengibre) posee actividad antiviral, así como también el *Allium sativum* (ajo), los aceites esenciales de mejorana (*Origanum majorana*), salvia (*Salvia officinalis*) y anís (*Pimpinella anisum L.*) poseen actividad anti influenza superior al oseltamivir sin mostrar toxicidad a la misma concentración del fármaco^[35,36],

del mismo modo, el género *Eucalyptus* también presenta propiedades medicinales antivirales y la cebolla [37,38].

También tenemos a la Moringa (*Moringa oleífera*) que inhibe la retrotranscriptasa de VIH mediada por taninos y flavonoides, además posee acción inhibitoria contra Virus del Herpes Simple, Virus del Epstein y la influenza; el Regaliz (*Glycyrrhiza glabra L.*) Actúa contra VIH, herpes simple, hepatitis C, influenza A serotipo H3N2, coxsackie virus, virus sincitial respiratorio, virus de la estomatitis vesicular y enfermedad de Newcastle, del mismo modo la menta (*Mentha piperita*) presenta una potente acción contra la retro transcriptasa en VIH e Inhibe la influenza; noni (*Morinda citrifolia*) incrementa de la proliferación y actividad de linfocitos T y B; Muérdago (*Viscum álbum*) presenta actividad contra Virus de la hepatitis B, virus del herpes simple; la sangre de grado (*Crothon lecheri*) inhibe la vía alterna y clásica del complemento en humanos, disminuye la propagación de linfocitos T murinos y reducción de fagocitosis en monocitos humanos; finalmente Uña de gato (*Uncaria tomentosa, Uncaria guianensis*) ha demostrado que inhibe las citocinas proinflamatorias TNF- α , IFN- α , IL 10. [39]

En este trabajo de investigación se tomó de referencia nacional a Laureano H. et al. (2020) [40] en su exposición investigada “Nivel De Conocimiento Empírico Del Uso De Plantas Medicinales Con Actividad Antioxidante”. Se demostró que el (93.3%) de comerciantes y el (94.6%) de compradores cuentan con un conocimiento de nivel medio en relación al uso de plantas medicinales, este nivel fue adquirido desde las primeras generaciones hasta la generación actual usando plantas frescas, ya que en los establecimientos naturistas comerciales se venden cantidades mayores.

Mariño L. (2015) [41] en su trabajo de investigación “Eficacia de un programa de capacitación sobre el nivel de conocimiento en plantas medicinales en los pobladores de los anexos de Miraflores, Arenales y Caricari”. Demostró que los conocimientos en la preparación de plantas medicinales en base a la

recolección fueron de regular a bueno, esta costumbre de usar plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades lo usan por tradición.

Barbeito F, et al. (2020) ^[42] propuso en su tesis “Nivel de conocimiento empírico del uso de plantas medicinales con efecto analgésico y antiinflamatorio en el mercado modelo Cercado de Lima”. Concluyeron que un 60% de encuestados tiene el nivel de conocimiento alto, el 32 % de conocimiento medio, y un 8 % con nivel bajo, en relación al uso de plantas medicinales de manera preventiva y terapéutica.

Vergaray G. (2019) ^[43] en su tesis titulada “Nivel de conocimiento empírico del uso de plantas medicinales con actividad diurética en el mercado 24 de junio del distrito del Agustino”. Obtuvo como resultado que, el 89,1% posee un nivel de conocimiento alto de prevención en enfermedades digestivas y respiratorias usando plantas medicinales, y un porcentaje del 54.0 % lograron tener conocimiento por recomendaciones de familiares y por hábitos ancestrales donde las plantas medicinales más usadas para los malestares respiratorias fueron en cocción como el eucalipto (96.4%), el jengibre (95.8%), la tara (91.2%), del mismo modo en el uso terapéutico obtuvo un nivel de conocimiento alto de (84.4%).

Ruiz M, et al. (2017) ^[44] en su trabajo llamado “Utilidad, uso y formas de consumo de plantas medicinales relacionadas a variables sociodemográficas en estudiantes universitarios”. Presentaron que debido a diversos factores está reduciendo el uso plantas medicinales, sobre todo en los más jóvenes, hallándose que el 44,6% considera útiles “algunas veces” las plantas medicinales para tratar enfermedades, el 53,7% las consumen de manera esporádica y el 72% en forma de infusión.

Luego se consideró los trabajos Internacionales como de Mainato M, et al. (2017) ^[45] ya que en su investigación “Nivel de conocimiento de adolescentes sobre uso de plantas medicinales tradicionales en la comunidad Quilloac”. Tuvieron como resultado que los adolescentes reflejan solo el 55% de

conocimiento bajo sobre el uso de plantas medicinales en su uso terapéutico, otro sector del 82% de adolescentes no usan plantas medicinales para mejorar deficiencias de salud; y otra parte de adolescentes alcanzo el 55% de no saber nada de plantas medicinales, concluyéndose que el conocimiento de uso es bajo relacionado con la migración y nuevos estilos de vida.

Monterrosa M. (2018) ^[46], en la presentación de su investigación denominada “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre plantas medicinales para el tratamiento del síndrome diarreico agudo”. Presento como logro que los trabajadores del sector salud tienen un alto conocimiento llegando al 82% usando plantas medicinales, entre ellas las más utilizadas por la población y el personal es el ajo, pericón, apazote y hierbabuena, lo conocen y lo utilizan apropiadamente de acuerdo a sus propiedades farmacológicas, por otro lado los auxiliares de enfermería son los que más usan dichas hierbas, este uso forma parte de la base cultural de la población con un el 91% de conocimiento utilizándolo principalmente para el tratamiento de enfermedades respiratorias y malestares gastrointestinales.

Oliva Y, et al. (2017) ^[47] determino que su investigación “Conocimientos y usos de plantas medicinales en adolescentes de Yucatán”. Manifestó que los niveles de conocimiento se reflejan en porcentaje bajo y media de estimación general en la práctica habitual de la medicina. Informan nuevos proyectos en apoyo al fortalecimiento sobre la gestión colectiva del conocimiento tradicional e identificación del uso de plantas medicinales con los niños, jóvenes de las regiones marginales y sobre todo de las comunidades suburbanas.

Chamba M, et al. (2020) ^[48] desarrollaron en su investigación denominada “Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina ancestral en la población de Casacay”. Ellos llegaron a demostrar que el 75% de la muestra estudiada usa las plantas medicinales para el tratamiento de problemas de salud, la forma de consumo de las mismas se realiza mediante la cocción de

infusión o té, concluyéndose que la práctica ancestral en el uso de plantas medicinales tiene un marcado comportamiento cultural, prevaleciendo las creencias y tradiciones que hacen que las plantas medicinales sean utilizadas de manera permanente.

Cáceres M. (2019) ^[49] en su investigación desarrollada en “Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Uso de Fito terapéuticos en las familias de La comunidad la Cumbre” demostró que la población de estudio sí tiene conocimientos sobre el uso de los Fito terapéuticos como un medio para curar y tratar las enfermedades, siendo las mujeres las que poseen más conocimiento sobre el uso de Fito terapéuticos y este uso se da por factores hereditarios- costumbristas y económicos.

Nos planteamos la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación entre los niveles de conocimiento y prácticas sobre el uso de plantas medicinales antivirales en el personal de oficina farmacéutica del AA. HH Villa Verde del distrito del distrito de San Juan de Lurigancho-2021?

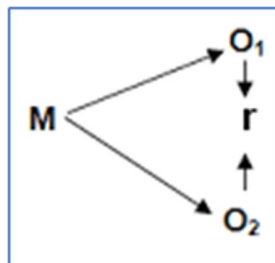
Frente a esta problemática expuesta, la presente investigación se fundamenta que los personales que trabajan en las oficinas farmacéuticas deben de tener conocimientos y prácticas en plantas medicinales, que pueden ser usadas como preventivo, coadyuvante en el tratamiento de enfermedades virales, debido a que el manejo de las plantas medicinales forma parte de nuestra cultura, de fácil acceso, económicos, y están al alcance de todos, considerando principalmente que las enfermedades virales actualmente están causando millones de muertes a nivel mundial y con posibilidades de desarrollar complicaciones.

Esta investigación tiene como objetivo general: Evaluar la relación entre los niveles de conocimiento y prácticas sobre el uso de plantas medicinales antivirales en el personal de oficina farmacéutica del AA. HH Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho-2021.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño de investigación

El presente trabajo de investigación, se utilizó el método científico, porque estuvo conformado por una serie de pasos lógicamente establecidos y relacionados entre sí^[50], de enfoque cualitativo porque la recolección de los datos es sin medición numérica para descubrir o afinar preguntas de investigación en el proceso de interpretación^[51], según el fin es de tipo básico; de corte transversal, porque describe el estado actual o presente de las características más importantes del fenómeno que se va a estudiar^[52], según el diseño es de tipo observacional o no experimental, pues no se manipulan las variables, solamente se miden en su estado natural sin modificarlas, bajo un alcance o nivel correlacional, mediante el cual podemos medir dos o más variables y de esa forma establecer una relación estadística entre cada una de ellas, esquemáticamente es expresada de la siguiente manera^[53].



Dónde:

M = Muestra: 132 personas que laboran en oficinas farmacéuticas del Asentamiento Humano Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho.

O₁ = Observación de la V1: Nivel de conocimiento.

O₂ = Observación de la V2: Prácticas sobre el uso de plantas medicinales antivirales.

r = Correlación entre la variable 1 y la Variable 2.

2.2. Población, muestra y muestreo

2.2.1. Población

En el presente trabajo de investigación, la población estuvo conformada por 200 personas de las oficinas farmacéuticas del AA. HH Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho.

2.2.2. Muestra y muestreo

Para establecer el tamaño de la muestra fue necesario recurrir a operaciones matemáticas estadísticas, aplicando la fórmula para poblaciones finitas^[54]:

$$n_o = \frac{Z^2 N \cdot P \cdot Q}{Z^2 P \cdot Q + (N - 1) E^2}$$

Dónde:

$$Z^2 = 1.96^2$$

$$N = 200$$

$$P = (0.5)$$

$$Q = 0.5$$

$$E = 0.05$$

Reemplazando:

$$n_o = \frac{(1.96)^2 \times 200 \times 0.5 \times 0.5}{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 + (200 - 1) \times 0.05^2} = 131,7 \approx 132$$

Por lo tanto, la muestra de estudio estuvo conformada por 132 personas que laboran en oficinas farmacéuticas del AA. HH Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho.

Para la selección de la muestra se tomó como marco de muestreo la relación de boticas y farmacias del Asentamiento Humano Villa Verde distrito de San Juan de Lurigancho, esta información fue obtenida de la Digemid, de este modo se seleccionaron mediante un muestreo aleatorio simple a 22 oficinas farmacéuticas entre boticas y farmacias dentro de las cuales se aplicó el instrumento a las personas que laboraban.

2.2.3. Criterios de inclusión

- Personal que labora en oficinas farmacéuticas del AA. HH Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho.

2.2.4. Criterios de exclusión

- Personal que no labora en oficinas farmacéuticas del AA. HH Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho.

2.3. Variables de investigación

Esta investigación tiene las siguientes variables:

2.3.1. Nivel de conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales antivirales (Ver anexo A).

2.3.1.1. Definición conceptual

Los niveles de conocimiento proceden del avance en la producción del saber y simbolizan un incremento en la

complejidad con que se explica o comprende la realidad [55].

2.3.1.2. Definición operacional

El nivel de conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales antivirales permite determinar mediante la técnica de encuesta, utilizando como herramienta de trabajo la puntuación obtenida en el cuestionario de preguntas.

2.3.2. Prácticas sobre el uso de las plantas medicinales antivirales (Ver anexo A)

2.3.2.1. Definición conceptual

Es la acción que se despliega a través de la aplicación de ciertos conocimientos [25].

2.3.2.2. Definición operacional

Las prácticas sobre el uso de las plantas medicinales antivirales permiten determinar mediante la técnica de encuesta, utilizando como herramienta de trabajo la puntuación obtenida en el cuestionario de preguntas.

2.4. Técnica e instrumento de recolección de datos

Para la recolección de los datos de esta investigación se utilizó como técnica una encuesta que va a permitir obtener y elaborar los datos de forma rápida y eficaz^[56], como instrumento de recolección de datos se usó el cuestionario, para así obtener información sobre los niveles de conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales antivirales y sobre

la práctica del uso de plantas medicinales antivirales, con el propósito de evaluar la relación entre los niveles de conocimiento y prácticas sobre el uso de plantas medicinales antivirales en el personal de oficina farmacéutica del AA. HH Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho, El cuestionario consta de 3 dominios conceptuales :El primer dominio consta de interrogantes relacionados a datos sociodemográficos como edad, sexo, grado de instrucción y profesión, conformada por (4 ítems). El segundo dominio es dado con base a los conocimientos, se diseñó para evaluar conocimientos del uso de las plantas medicinales antivirales, conformada por (11 ítems), cada uno medido con una escala de respuesta categórica (sí y no). La tercera y última parte del cuestionario se utilizó una escala Likert de repetición o frecuencia: (nunca, algunas veces, la mayoría de las veces y siempre) conformada por (14 ítems). Con la finalidad de otorgar confiabilidad el instrumento de nuestra investigación se sometió a juicio de expertos profesionales en salud y docencia de la Universidad María Auxiliadora.

2.5. Proceso de recolección de datos

Este proceso se realizó con la participación del personal que labora en oficinas farmacéuticas del AA. HH Villa verde del distrito de San Juan de Lurigancho a través de una encuesta. Para ello se consideró los siguientes pasos:

- En cada establecimiento la entrevistadora detalla y explica la consistencia y criterios a evaluar al entrevistado/a
- Por seguridad del entrevistado se le asegura la discreción de sus datos personales
- Se procede a solicitar responder el cuestionario previa explicación de los Ítems y escalas para finalmente ejecutar su recolección.

2.6. Métodos de análisis estadístico

Una vez finalizada la recolección de los datos en los cuestionarios se procedió a ingresarlos a una hoja de datos del programa Excel de Office versión 2016 y luego de verificar su consistencia se trasladó a un fichero de datos del programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 25 para el correspondiente análisis.

Para la presentación y descripción de las características demográficas del personal de oficinas farmacéuticas se utilizaron tablas de distribución de frecuencias simples, estas fueron ilustradas mediante diagramas de barras; en cuanto al nivel de conocimientos y prácticas de uso de plantas medicinales, se procedió a clasificarlos en tres categorías ordinales, lo cual permitió la utilización de tablas de doble entrada para su presentación y resumen. Finalmente, para poder probar la hipótesis planteada a un nivel de significancia del 5%, se procedió a utilizar la técnica no paramétrica Correlación de Spearman, esto último debido a que las puntuaciones del de conocimientos y prácticas de uso de plantas medicinales no presentaban distribución normal.

2.7. Aspectos éticos

La presente investigación está basada en la credibilidad de las diversas fuentes empleadas por los investigadores, respetando el estilo científico, además se tuvo en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía del participante en la investigación, no maleficencia, beneficencia y justicia ^[57], es por tal motivo que se solicitó el consentimiento informado previa explicación, también a cada participante se le explicó el objetivo de nuestra investigación.

III. RESULTADOS

Empleada la técnica de recolección de Datos en nuestra presente investigación la cual fue realizada por encuesta y el instrumento ejecutado fue a través del cuestionario se procedió al análisis obteniendo los siguientes resultados.

Tabla 1: Características de Datos Demográficos del personal de oficinas farmacéuticas del AA.HH Villa Verde, SJL Lima, 2021

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	Joven	92	69,7
	Adulto	40	30,3
Sexo	Femenino	106	80,3
	Masculino	26	19,7
Grado de Instrucción	Técnico	114	86,4
	Universitario	18	12,9
Profesión	Químico Farmacéutico	15	11,4
	Técnico en Farmacia	116	87,9
	Administrador	1	0,8
Total		132	100,0

Fuente: Encuesta -Elaboración Propia

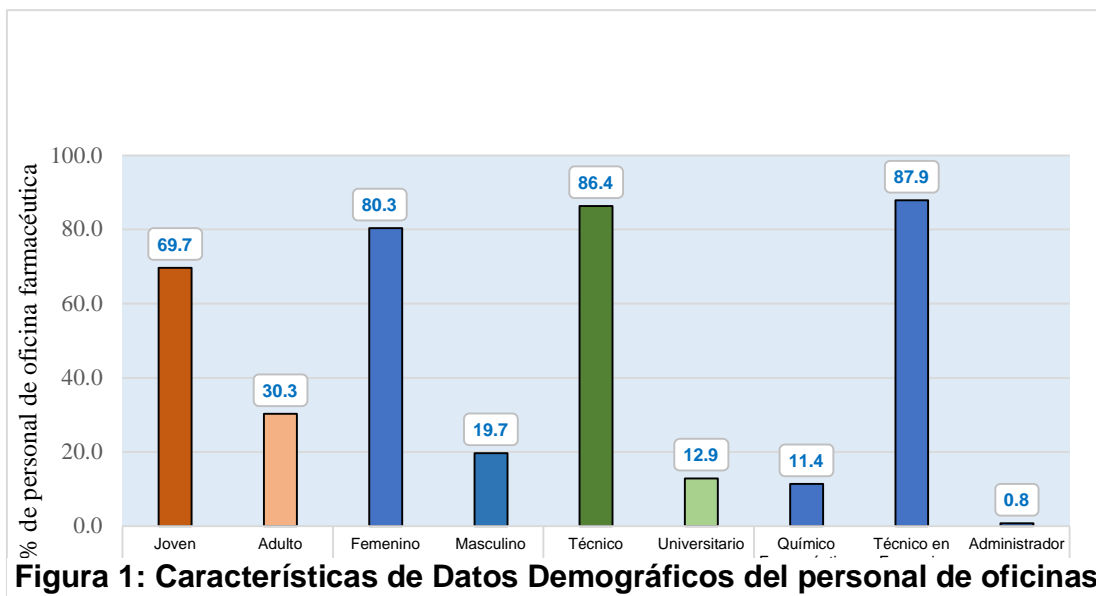


Figura 1: Características de Datos Demográficos del personal de oficinas farmacéuticas del AA.HH Villa Verde, SJL Lima, 2021

Interpretación: La tabla 1 indica que en su mayoría el 69,7% del personal que trabajan en la oficina farmacéutica del Asentamiento Humano Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho son jóvenes, en cuanto al género en su mayoría son mujeres (80,3%) y de grado superior Técnico con profesión siendo el más usual Técnico en farmacia (89,7%).

Tabla 2: Rango de escalas del Nivel de conocimientos y prácticas de uso de plantas medicinales.

Variable	# Ítems	Nivel bajo	Nivel medio	Nivel alto
Nivel de conocimientos	11	0-5	6-8	9-11
Prácticas sobre el uso de plantas medicinales	14	0-14	15-28	29-42

Interpretación: La tabla 2 presenta los rangos considerados en la categorización de los niveles de las variables de estudio, en la primera fila observamos que con respecto al Nivel de conocimientos sobre el uso de plantas medicinales se consideraron 3 rangos, El nivel de conocimientos es considerado bajo si el encuestado no conoce más de la mitad de las respuestas, es decir cuando tiene una puntuación entre 0-5; el nivel medio se estableció para los encuestados con entre 6 a 8 respuestas afirmativas y nivel alto de 9 a 11 respuestas afirmativas. Respecto a la variable prácticas sobre el uso de plantas medicinales se consideraron también 3 niveles, los cuales se establecieron de la siguiente manera: Nivel bajo de 0-14 puntos, Nivel medio de 15-28 puntos y Nivel alto de 29-42 puntos.

Tabla 3: Distribución del Nivel de conocimientos sobre el uso de plantas medicinales según características demográficas.

		Nivel de Conocimientos sobre uso de plantas medicinales						Total	
		Bajo		Medio		Alto			
		n	%	n	%	n	%	n	%
Edad	Joven	4	4,3	52	56,5	36	39,1	92	100,0
	Adulto	4	10,0	15	37,5	21	52,5	40	100,0
Sexo	Femenino	7	6,6	55	51,9	44	50,0	106	100,0
	Masculino	1	3,8	12	46,2	13	41,5	26	100,0
Grado de Instrucción	Técnico	7	6,1	60	52,6	47	41,2	114	100,0
	Universitario	1	5,6	7	38,9	10	55,6	18	100,0
Profesión	Químico Farmacéutico	0	0,0	6	40,0	9	60,0	15	100,0
	Técnico en Farmacia	8	6,9	60	51,7	48	41,4	116	100,0
	Administrador	0	0,0	1	100,0	0	0,0	1	100,0
Total		8	6,1	67	50,8	57	43,2	132	100,0

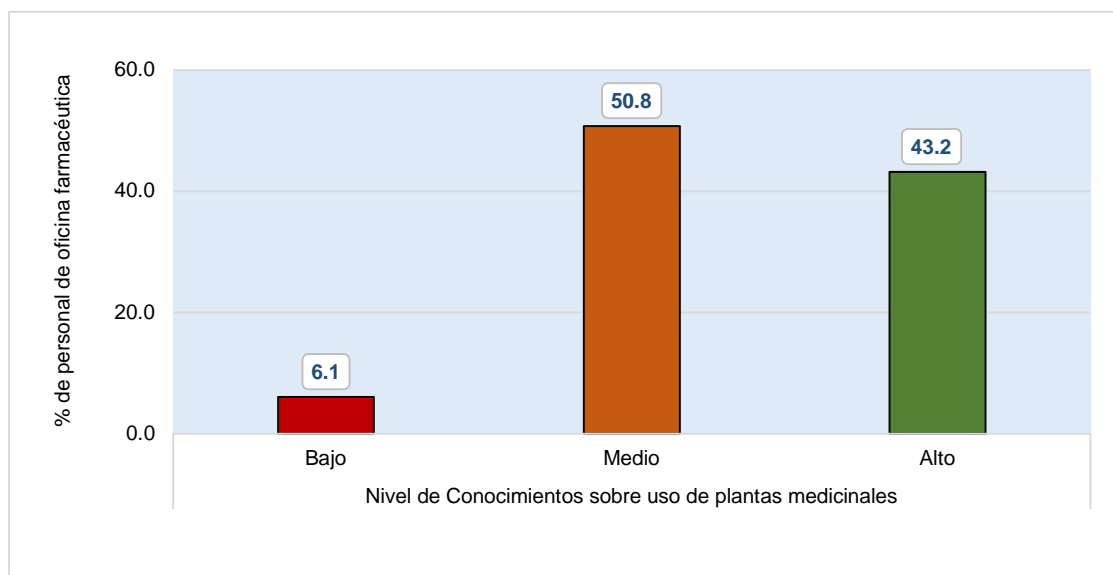


Figura 2: Distribución del Nivel de conocimientos sobre el uso de plantas medicinales según características demográficas.

Interpretación: En la tabla 3 se observa que más de la mitad (50,8%) del personal que trabajan en la oficina farmacéutica del Asentamiento Humano Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho presentan un nivel de conocimiento medio sobre el uso de plantas medicinales, el 43,2% presentan nivel alto y el 6,1% restante nivel bajo, estos resultados se ilustran mediante un diagrama de barras en la figura 2.

Además de esto se observa la distribución del nivel de conocimiento por cada grupo según características demográficas, así por ejemplo observamos que los adultos (30 a más años) a diferencia de los jóvenes presentan en su mayoría alto nivel de conocimientos (52,5%), lo mismo pasa en el caso de las mujeres (50%), también en los trabajadores de nivel universitario (55,6%) y/o Químico Farmacéutico (60%).

Tabla 4: Nivel de Conocimiento sobre el empleo de plantas medicinales antivirales

9	¿Obtuvo el conocimiento sobre las plantas antivirales por indagación Propia?	SÍ	115	87%	87%
		NO	17	13%	100%
10	¿Obtuvo el conocimiento sobre las plantas antivirales por Recomendación de un familiar?	SI	95	72%	72%
		NO	37	28%	100%
11	¿Obtuvo el conocimiento sobre las plantas antivirales por Recomendación de un Químico Farmacéutico?	SI	21	16%	16%
		NO	111	84%	60%
12	¿Conoce usted el modo de preparación de las plantas medicinales usadas para el tratamiento de enfermedades virales?	SI	120	91%	91%
		NO	12	9%	100%
13	¿Utiliza las plantas medicinales antivirales como Preventivo?	SI	108	82%	82%
		NO	24	18%	100%
14	¿Utiliza las plantas medicinales antivirales como Tratamiento?	SI	96	73%	73%
		NO	36	27%	100%
15	¿Utiliza las plantas medicinales antivirales como coadyuvante?	SI	92	70%	70%
		NO	40	30%	100%

Nota. Fuente: Encuesta -Elaboración Propia

Interpretación: De acuerdo a la Tabla 4, el 87% (115 participantes) afirma conocer el uso de las plantas medicinales por indagación propia, el 72% por recomendación de un familiar y el 82% (108 participantes) afirma utilizar las plantas medicinales como preventivo, el 70% lo usa como coadyuvante.

Tabla 5: Nivel de Practicas sobre el empleo de plantas medicinales antivirales

Porcentaje del nivel de Práctica sobre el empleo de plantas medicinales antivirales de acuerdo a cada ítem

Practicadas sobre las plantas medicinales antivirales		Escalas	Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje acumulado
Ítems					
16	¿Recomienda el uso de las plantas medicinales para tratar diversas enfermedades virales respiratorias?	Nunca	3	2%	2%
		Algunas veces	81	61%	63%
		La mayoría de las veces	26	20%	83%
		Siempre	22	17%	100%
17	¿Explico los Posibles efectos adversos del uso de las plantas medicinales para el tratamiento de la Gripe?	Nunca	7	5%	5%
		Algunas veces	108	82%	87%
		La mayoría de las veces	14	11%	98%
		Siempre	3	2%	100%
18	¿Explico los Posibles efectos adversos del uso de las plantas medicinales antivirales para el tratamiento del Coronavirus?	Nunca	0	0%	0%
		Algunas veces	110	83%	83%
		La mayoría de las veces	20	15%	98%
		Siempre	2	2%	100%
19	¿Explico los Posibles efectos adversos del uso de las plantas medicinales antivirales para el tratamiento de la Parotiditis?	Nunca	11	8%	8%
		Algunas veces	98	74%	83%
		La mayoría de las veces	19	14%	97%
		Siempre	4	3%	100%
20	¿Explico los Posibles efectos adversos del uso de las plantas medicinales antivirales para el tratamiento en diversas enfermedades?	Nunca	15	11%	11%
		Algunas veces	102	77%	89%
		La mayoría de las veces	12	9%	98%
		Siempre	3	2%	100%
21	¿Recomienda el uso de plantas medicinales antivirales como el eucalipto?	Nunca	0	0%	0%
		Algunas veces	35	27%	27%
		La mayoría de las veces	73	55%	82%
		Siempre	24	18%	100%
22	¿Recomienda el uso de plantas medicinales antivirales como el ajo y cebolla?	Nunca	0	0%	0%
		Algunas veces	36	27%	27%
		La mayoría de las veces	87	66%	93%
		Siempre	9	7%	100%

Nota. Fuente: Encuesta -Elaboración Propia

Interpretación: De acuerdo a la Tabla 5, siendo la población total encuestada de (132 participantes), el 82% (108 participantes) refieren que Algunas veces explico los posibles efectos adversos en el tratamiento de la gripe por el uso

de las plantas medicinales, el 83% (110 participantes) explicó algunas veces los efectos adversos para el tratamiento del Coronavirus, el 55% (73 participantes) recomendó la mayoría de veces el uso del eucalipto como una de las plantas medicinales antivirales, el 66% (87 participantes) recomendó la mayoría de veces el ajo y cebolla como plantas medicinales antivirales.

Tabla 6: Nivel de Prácticas sobre el empleo de plantas medicinales antivirales

Porcentaje del nivel de Práctica sobre el empleo de plantas medicinales antivirales de acuerdo a cada ítem

Prácticas sobre las plantas medicinales antivirales		Escalas	Frecuencia	Porcentaje (%)	Porcentaje acumulado
Ítems					
23	¿Recomienda el uso de diversas plantas medicinales antivirales como el jengibre, sauco, moringa, etc.?	Nunca	3	2%	2%
		Algunas veces	94	71%	73%
		La mayoría de las veces	26	20%	93%
		Siempre	9	7%	100%
24	¿Cada que tiempo recomienda el uso de las plantas medicinales antivirales?	Nunca	5	4%	4%
		Algunas veces	81	61%	65%
		La mayoría de las veces	35	27%	92%
		Siempre	11	8%	100%
25	¿Recomienda el uso de las plantas medicinales antivirales como infusión?	Nunca	0	0%	0%
		Algunas veces	65	49%	49%
		La mayoría de las veces	54	41%	90%
		Siempre	13	10%	100%
26	¿Recomienda el uso de las plantas medicinales antivirales como Jarabe u otras formas de preparación, etc.?	Nunca	2	2%	2%
		Algunas veces	68	52%	53%
		La mayoría de las veces	47	36%	89%
		Siempre	15	11%	100%
27	¿Recomienda el uso de las plantas medicinales antivirales porque son económicamente accesibles?	Nunca	2	2%	2%
		Algunas veces	82	62%	64%
		La mayoría de las veces	37	28%	92%
		Siempre	11	8%	100%
28	¿Recomienda el uso de las plantas medicinales antivirales porque son naturales?	Nunca	0	0%	0%
		Algunas veces	27	20%	20%
		La mayoría de las veces	76	58%	78%
		Siempre	29	22%	100%
29	¿Recomienda el uso de las plantas medicinales antivirales porque presentan pocas reacciones adversas?	Nunca	0	0%	0%
		Algunas veces	78	59%	59%
		La mayoría de las veces	45	34%	93%
		Siempre	9	7%	100%

Nota. Fuente: Encuesta -Elaboración Propia

Interpretación: De acuerdo a la Tabla 6, el 71% (94 participantes) refieren que algunas veces recomiendan el uso de las plantas medicinales antivirales como el jengibre, sauco y moringa, el 61% (81 participantes) refieren que algunas veces recomendó el uso de plantas medicinales antivirales, 49% (65 participantes) recomendó el uso de las plantas medicinales como infusión, el 52% (68 participantes) recomendaron el uso como jarabes u otras formas de preparación, el 62% (82 participantes) recomendaron algunas veces el uso de las plantas medicinales antivirales porque son económicamente accesibles, el 58% (76 participantes) recomendaron la mayoría de las veces el uso de las plantas medicinales porque son naturales y finalmente, el 59% (78 participantes) recomendaron algunas veces el uso de las plantas medicinales porque presentan pocas reacciones adversas.

Tabla 7: Distribución del Nivel de Prácticas sobre el uso de plantas medicinales según características demográficas.

		Nivel de prácticas sobre uso de plantas medicinales				Total	
		Medio		Alto		n	%
		n	%	n	%		
Edad	Joven	75	81,5	17	18,5	92	100,0
	Adulto	34	85,0	6	15,0	40	100,0
Sexo	Femenino	87	82,1	19	17,9	106	100,0
	Masculino	22	84,6	4	15,4	26	100,0
Grado de Instrucción	Técnico	91	79,8	23	20,2	114	100,0
	Universitario	18	100,0	0	0,0	18	100,0
Profesión	Químico Farmacéutico	15	100,0	0	0,0	15	100,0
	Técnico en Farmacia	93	80,2	23	19,8	116	100,0
	Administrador	1	100,0	0	0,0	1	100,0
Total		109	82,6	23	17,4	132	100,0

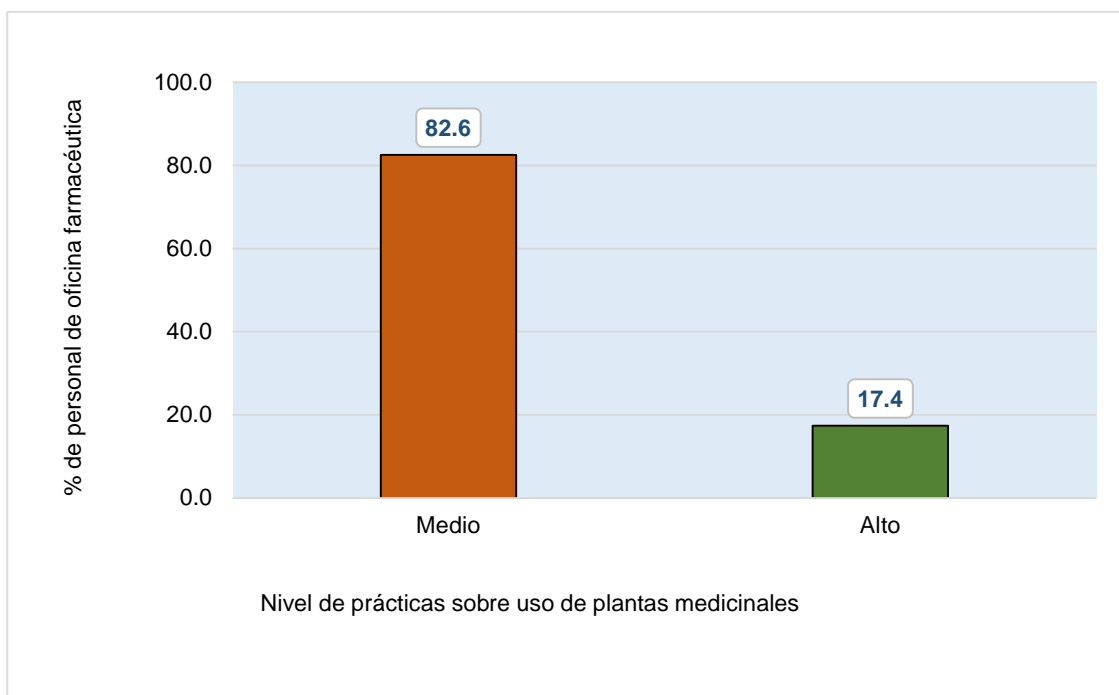


Figura 3: Distribución del Nivel de Prácticas sobre el uso de plantas medicinales.

Interpretación: En la tabla 7 presenta en su última fila que en su mayoría (82,6%) de personal que trabajan en la oficina farmacéutica del Asentamiento Humano Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho presentan un nivel de prácticas medio sobre el uso de plantas medicinales, y el 17,4 % restantes un nivel bajo, estos resultados se ilustran mediante un diagrama de barras en la figura 3.

También se observa la distribución del nivel de Practicas por cada grupo según características demográficas, así por ejemplo observamos que los jóvenes (18-29 años) presentan una ligera ventaja en el nivel alto 18,5% en comparación de los adultos 15,0%; lo mismo ocurre en el caso de las mujeres (17,9%),y en los trabajadores de nivel Técnico (55,6%) y/o técnico en farmacia (19,8%)

Tabla 8: Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	p valor
Conocimientos sobre uso de plantas medicinales	0,245	132	0,000
Prácticas sobre uso de plantas medicinales	0,099	132	0,003

Interpretación.- En la tabla 8 se observa que el p valor en la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov es menor a 0,05 concluyéndose que tanto los datos de conocimientos sobre uso de plantas medicinales y prácticas sobre uso de plantas medicinales no presentan distribución normal, por tanto, para la prueba de las hipótesis se usaran pruebas no paramétricas.

Prueba de hipótesis

Ho: No existe relación entre los niveles de conocimiento y prácticas sobre el uso de plantas medicinales antivirales en el personal de oficina farmacéutica del AA. HH Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho-2021.

H1: Existe relación entre los niveles de conocimiento y prácticas sobre el uso de plantas medicinales antivirales en el personal de oficina farmacéutica del AA. HH Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho-2021.

Técnica estadística: Prueba no paramétrica correlación Rho de Spearman.

Criterio:

- Si el p valor es menor a 0,05 se rechaza la hipótesis nula Ho y se acepta la hipótesis alterna H1.
- Si el p valor es mayor a 0,05 no se rechaza la Ho.

Tabla 9: Correlación de Spearman

Prácticas sobre uso de plantas medicinales			
Rho de Spearman	Conocimientos sobre uso de plantas medicinales	Coefficiente de correlación	0,353
		p valor	0,000
		N	132

Interpretación.- Como el p valor es significativo (menor a 0,05) se rechaza la H_0 y se acepta la H_1 concluyendo que existe una correlación entre las variables en estudio, además como el coeficiente de correlación tiene un signo positivo $Rho=+0,353$ podemos decir que la correlación es directa; por tanto se concluye que existe una relación directa y significativa entre los niveles de conocimiento y prácticas sobre el uso de plantas medicinales antivirales en el personal de la oficina farmacéutica del AA. HH Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho-2021.

IV. DISCUSIÓN

4.1. Discusión

Una vez presentado y analizado los resultados de esta investigación, en base a los antecedentes nacionales e internacionales revisados en este estudio, frente al objetivo planteado de evaluar la relación entre los niveles de conocimiento y prácticas sobre el uso de plantas medicinales antivirales en el personal de la oficina farmacéutica del AA. HH Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho-2021, se tuvo como resultados que existía una relación directa y significativa entre los niveles de conocimiento y prácticas sobre el uso de plantas medicinales antivirales; asimismo el 69,7% del personal que trabajan en la oficina farmacéutica del Asentamiento Humano Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho son jóvenes, en cuanto al género en su mayoría son mujeres 80,3% y de grado superior Técnico con profesión más usual Técnico en farmacia 89,7%.

El 50,8% de nuestra población de estudio tiene un nivel de conocimiento medio sobre el uso de plantas medicinales antivirales, el 43,2% presentan nivel alto y el 6,1% restante nivel bajo, estos resultados se contraponen con Barbeito F. et al. (2020), quienes en su investigación demostraron que el 60% tiene un alto nivel de conocimiento.

Los resultados obtenidos demostraron que los adultos (30 a más años) a diferencia de los jóvenes presentan en su mayoría alto nivel de conocimientos (52,5%), lo mismo pasa en el caso de las mujeres (50%), también en los trabajadores de nivel universitario (55,6%) y/o Químico Farmacéutico (60%). Es así que se relaciona con la investigación de Mainato M. et al. (2017), quienes manifestaron que el 55% de los adolescentes tuvieron un conocimiento bajo sobre plantas medicinales.

El 82,6% de personal que trabajan en las oficinas farmacéuticas del Asentamiento Humano Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho presentan un nivel de prácticas medio sobre el uso de plantas medicinales, y el 17,4 % restantes un nivel bajo, estos resultados se relacionan con la investigación de Laureano H. et al. (2020), quienes en su investigación evidenciaron que el 93,3% de los comerciantes y el 94,6% de los compradores contaban con el conocimiento de nivel medio en relación al uso de plantas medicinales.

En nuestra investigación se ha obtenido también como resultado que, el 87% obtuvo el conocimiento sobre plantas antivirales por iniciativa propia, el 72% por recomendación de un familiar, 16% por recomendación de un químico farmacéutico; además de que el 73.% usa las plantas medicinales antivirales como tratamiento, el 82% como preventivo, el 70% lo usa como coadyuvante; el 82% usa las plantas medicinales para tratar la gripe (influenza), el 83% para tratar la enfermedad del coronavirus; en tanto el 55% de la población consume el eucalipto para tratar sus enfermedades virales, el ajo y cebolla 66%, jengibre, sauco, moringa 71%, también se señala que el 77% algunas veces consume plantas medicinales antivirales para diversas enfermedades respiratorias, el 9% lo consume la mayoría de veces para enfermedades antivirales respiratorias; asimismo el 49% lo consume en forma de infusión, el 52% en forma de jarabes.

Por lo tanto se demuestra que, el 58% recomendaría su uso porque son naturales, el 62% porque son de fácil de acceso, concluyéndose que en su mayoría de la población estudiada, usa las plantas medicinales para tratar sus enfermedades virales, sin embargo lo usan con poca frecuencia y la infusión y jarabe son formas más consumida; se corrobora con la investigación de Mariño L. (2015) quien demostró que gran parte de su población demostraron tener conocimientos sobre la

preparación de las plantas medicinales y lo usan en su mayoría por tradición.

Del mismo modo, se confirma nuestros resultados con la investigación de Vergaray G. (2019), quienes demostraron que los encuestados poseen un alto nivel de conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales en las enfermedades respiratorias, siendo el eucalipto con el 94.4% de mayor uso seguido por el jengibre (95.8%); de la misma forma se corrobora con el estudio de Ruiz M, et al. (2017), quienes señalaron que, el 72% usa las plantas medicinales en forma de infusión.

Por otro lado, nuestros resultados se corroboran con Chamba M, et al (2020), quienes manifestaron en su investigación que el 75% usa las plantas medicinales para tratar las enfermedades de manera permanente y lo consumen en forma de infusión o te.

4.2. Conclusiones

- En su mayoría el 50,8% del personal que trabajan en las oficinas farmacéuticas del Asentamiento Humano Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho presentan un nivel de conocimiento medio sobre el uso de plantas medicinales durante el 2021.
- En su mayoría el 82,6% de personal que trabajan en la oficina farmacéutica del Asentamiento Humano Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho presentan un nivel de prácticas medio sobre el uso de plantas medicinales.
- Existe una relación directa y significativa entre los niveles de conocimiento y prácticas sobre el uso de plantas medicinales antivirales en el personal de oficina farmacéutica del AA. HH Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho-2021.

4.3. Recomendaciones

En base a los resultados obtenidos del presente estudio se plantea lo siguiente:

1. Formular medidas orientadas por los Químicos farmacéuticos a promover el uso de las plantas medicinales como alternativa eficaz y económica en el tratamiento de diversas enfermedades, en especial para las enfermedades virales.
2. Desarrollar y ejecutar programas dirigidos al técnico de farmacia con temas relacionados sobre el uso y prácticas de plantas medicinales, para lograr así un amplio conocimiento y uso adecuado de las mismas.
3. Generar protocolos de atención en las oficinas farmacéuticas donde se incorporen a la medicina herbaria como atención primaria de salud dentro del sistema de salud convencional.
4. Promover la investigación sobre el nivel de conocimiento y las prácticas adecuadas de las plantas medicinales antivirales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud. Evolución de la seguridad sanitaria 2007. [Internet] Disponible en: http://www.who.int/whr/2007/07_chap1_es.pdf
2. Pascual D, Pérez Y, Morales I, Castellanos I, González E. Algunas consideraciones sobre el surgimiento y la evolución de la medicina natural y tradicional. [Internet] Disponible en: http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/.
3. OMS. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional [Internet] 2014 – 2023 Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098_spa.pdf;jsessionid=4FA4F2685E21055DE7657AB0F6C17E2A?sequence=1
4. Hernández G. Contribución para el uso y manejo de las plantas medicinales de la Villa Tepetitán Macuspana, Tabasco: Universidad Juárez Autónoma de Tabasco; [Internet] 2006. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=57626>
5. Gallegos M, Gallegos D. Plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de enfermedades de la piel en comunidades rurales de la provincia de Los Ríos Ecuador. An. Fac. med. [Internet] vol.78 no.3 Lima jul./set. 2017. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000300011
6. Campos R. Curanderismo y medicina indígena y proceso de legalización. Nueva Antropol [Internet] 1997; 52: 67-87. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/159/15905304.pdf>

7. Eisenberg D, Davis R, Ettner S, Appel S, Wilkey S, van Rompay M *et al.* Trends in alternative medicine use in the United States, 1990–1997: Results of a follow-up national survey. *JAMA* 1998; 280(18): 1569-1575.
8. Wearn AM, Greenfield SM. Access to complementary medicine in general practice: Survey in one UK health authority. *J R Soc Med.* 1998; 91(9):465-70.
9. World Health Organization. Primary health care. Report of the International Conference on Primary Health Care, Alma-Ata, USSR. Ginebra: WHO, 1978: 5, 19,63.
10. Brack A, Biodiversidad y biocomercio en el Perú. Informe para CONAM y UNTAD. 2000.
11. Mostacero J, Castillo F, Mejía F, Gamarra O, Charcape J, Ramírez R. Plantas Medicinales del Perú: Taxonomía, Ecogeografía, Fenología y Etnobotánica. Trujillo - Perú: Asamblea Nacional de Rectores Fondo Editorial 2011.
12. Bhat R, Paliyath G. Fruits of Tropical Climates: Dietary Importance and Health Benefits. Reference Module in Food Science, from Encyclopedia of Food and Health: 144-149.
13. Badke M, Budó M, Alvim N, Zanetti G, Heisler E. Saberes y prácticas populares de cuidado em saúde como uso de plantas medicinales. *Rev. Texto Contexto Enferm, Florianópolis*, 2012; 21(2). p. 363-70.
14. Delpino GB, Palma J, Scheck G, Heck R, Barbieri RL. Olhar da enfermagem sobre las plantas medicinais comercializadas em feiras ecológicas do sul do Brasil. *Enfermería Comunitaria (Rev. digital)* 2012, 8(1).
15. OPS. Situación de las plantas medicinales en Perú disponible. Grupo técnico de expertos en plantas medicinales. [Internet] OPS/OMS Lima-

Perú 2018 Disponible en:
https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50479/OPSPER19001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Mohandass D. Documentation of traditional knowledge on medicinal plants of Thirukkanur village, Puducherry region, India. *Journal of Medicinal Plants Studies*. August 2016.
17. Amend T. *Development Needs Diversity: People, (Natural Resources and International Cooperation: Contributions from the Countries of the South)*, ISBN: 3925064494, 9783925064494. 2008.
18. Hungtington H. Using traditional ecological knowledge in science: methods and applications. *Ecological Applications*. 2000; 10:1270-1274.
19. Ramírez C, Robles G, García JE, Zañudo J, Salcedo AL, García J. Conocimiento y uso de las plantas medicinales en la zona metropolitana de Guadalajara. [Internet] *Desacatos Rev. Ciencias Soc*. 2013. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/desacatos/n39/n39a3.pdf>
20. Pérez M, Sueiro M, Boffill L, Morón F, Marrero E, Rodríguez M, et al. Estudio etnobotánico de las plantas más utilizadas como diuréticas en la Provincia de Villa Clara, Cuba JH. *Bol Latinoam y del Caribe Plantas Med y Aromat*. [Internet] 2015. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/856/85618182006.pdf>
21. Heisler E. Uso de plantas medicinales en el cuidado de la salud: la producción científica de tesis y disertaciones de enfermería brasileña. [Internet] vol.14, n.39, pp.390-403. Julio 2015. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412015000300018.
22. White LB, Foster S, Staff H. *El Recetario Herbario: Las mejores alternativas naturales a los medicamentos*. Emmaus, PA: Rodale Books;

pág. 672.

- 23.** Ansaloni R, Wilches I, León F, Peñaherrera E, Orellana A, Tobar V y col. Estudio preliminar sobre plantas medicinales utilizadas en algunas comunidades de las Provincias de Azuay, Cañar y Loja, para afecciones del aparato gastrointestinal [Internet] 2010. Disponible en: <http://learningobjects2006.espol.edu.ec/index.php/tecnologica/article/view/40>.
- 24.** Oblitas G, Hernández G, Chiclla A, Antich M, Ccorihuamán L, Romaní F. Empleo de plantas medicinales en usuarios de dos hospitales referenciales del Cusco. [Internet] año 2011 Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2013.v30n1/64-68/es>
- 25.** Real Academia Española. Diccionario enciclopédico. 22 ed. Madrid: RAE; 2012.
- 26.** García A, Oliva A, Cantillo A, Calderón D, Rivera J, Orozco T. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de plantas medicinales en los estudiantes de la facultad de ciencias médicas. [Internet] mayo - junio 2015. Disponible en: <https://www.repositorio.usac.edu.gt/2495/1/TESIS.pdf>.
- 27.** Organización mundial de la salud: Pautas Generales para las Metodologías de Investigación y Evaluación de la Medicina Tradicional. [Internet] 2020 Disponible en: https://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/
- 28.** Gil J. Sobre cómo afrontar una pandemia vírica saliendo fortalecido en el intento. [Internet] 2020. Disponible en: <https://www.fitoterapia.net/archivos/202004/jose-luis-gil-monteadudo-vegetales-antivirales-marzo-2020.pdf?1>
- 29.** Chen TY, Chen DY, Wen HW, Ou JL, Chiou SS, Chen JM, et al. Inhibition

of Enveloped Viruses Infectivity by Curcumin. PLoS ONE. 2013; 8(5): e62482.

30. Barrett B. Medicinal properties of Echinacea: a critical review. *Phytomedicine*. 2003; pág. 66-86.
31. Hudson J, Vimalanathan S. A Source of Potent Antivirals for Respiratory Virus Infections. *Pharmaceuticals (Basel)*. 2011; 4(7): 1019-31.
32. Tiralongo E, Wee S, Lea R. Elderberry supplementation reduces cold duration and symptoms in air-travellers: a randomized, double-blind placebo-controlled clinical trial. *BMC Complement Altern Med*. 2011; 11:6
33. Moradi M, Karimi A, Rafieian M, Rabiei M, Momtaz H. Pomegranate peel extract inhibits internalization and replication of the influenza virus: An in vitro study. *Avicenna J Phytomed*. 2020; 10(2): 143-51.
34. Sriwilaijaroen N, Fukumoto S, Kumagai K, Hiramatsu H, Odagiri T, Tashiro M, Suzuki Y. Antiviral effects of *Psidium guajava* Linn. (Guayaba) tea on the growth of clinical isolated H1N1 viruses: Its role in viral hemagglutination and neuraminidase inhibition. *Antivir. Res*. 2012; 94:139-46.
35. Degenhardt J, Köllner T, Gershenzon J. Monoterpene and sesquiterpene synthases and the origin of terpene skeletal diversity.
36. García R, Rodríguez J, Lora M. plantas medicinales antivirales: una revisión enfocada en el COVID-19. [Internet] 2020. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56334/AC_Garc%*c3*%ada_IR-Rodr%*c3*%adguez_VJ-Lora_LMG.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56334/AC_Garc%c3%ada_IR-Rodr%c3%adguez_VJ-Lora_LMG.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
37. Elaissi A, Rouis Z, Salem N, Mabrouk S, ben Salem Y, Salah KB, et al. Chemical composition of 8 eucalyptus species' essential oils and the evaluation of their antibacterial, antifungal and antiviral activities. *BMC*

Complement Altern Med. 2012.

- 38.** Cardoso B. Propiedades Antivirales De Las Plantas Y Covid-19. [Internet] 2020. Disponible en: https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/121487/CONICET_Digital_Nro.648490a4-d1aa-4e90-bef8-988728670789_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- 39.** Huaccho J, Balladares A; Yanac W, Rodríguez L, Villar M. Revisión del efecto antiviral e inmunomodulador de plantas Medicinales a propósito de la pandemia COVID-19. Arch. venez. fármaco. [Internet] ter; 39(6): 795-807, 2020. Disponible en: http://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_6_2020/18_revision_del_efecto_antiviral.pdf
- 40.** Laureano H, Martínez L. Nivel De Conocimiento Empírico Del Uso De Plantas Medicinales Con Actividad Antioxidante En El Mercado Primero De Noviembre Del Distrito De Satipo-Junín. [Internet] 2020. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/308>
- 41.** Mariño L. Eficacia De Un Programa De Capacitación Sobre El Nivel De Conocimiento En Plantas Medicinales En Los Pobladores De Los Anexos De Miraflores, Arenales Y Caricari. Distrito De Chiguata. Arequipa. [Internet] 2015. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/9713>
- 42.** Barbeito F, Chambilla Y. Nivel De Conocimiento Empírico Del Uso De Plantas Medicinales Con Efecto Analgésico Y Antiinflamatorio En El Mercado Modelo Cercado De Lima. [Internet] septiembre 2020. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/317#:~:text=Conclusiones%3A%20Se%20concluye%20que%20el,Mercado%20Modelo%20Cercado%20de%20Lima%2C>

- 43.** Vergaray G. Nivel De Conocimiento Sobre El Uso De Plantas Medicinales En Hogares De La Urbanización Villa Sol distrito de los Olivos. [Internet] 2019. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/244>
- 44.** Ruiz M, Mejía F, Ramírez R, Mejía B. Utilidad, uso y formas de consumo de plantas medicinales relacionadas a variables sociodemográficas en estudiantes universitarios. [Internet] 2017. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/faccbiol/article/view/2271>
- 45.** Mainato L, Dutan J, Nivel De Conocimiento De Adolescentes Sobre Uso De Plantas Medicinales Tradicionales En La Comunidad Quilloac. [Internet] 2017. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/28791>
- 46.** Monterrosa M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre plantas medicinales para el tratamiento del síndrome diarreico agudo. [Internet] 2018. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjrtd/2018/09/18/Monterrosa-Margarita.pdf>.
- 47.** Oliva Y, Andueza M, Rodríguez E, Ojeda R. Conocimientos y usos de plantas medicinales en adolescentes de Yucatán. [Internet] 2017. Disponible en: https://www.ecorfan.org/bolivia/researchjournals/Ciencias_de_la_Salud/volumen13/Revista_Ciencias_de_la_Salud_V4_N13_4.pdf
- 48.** Chamba M, Mora G, Paccha C, Reyes E, Figueroa S. Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina ancestral en la población de Casacay. [Internet] Ecuador 2020. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/tzh/article/view/1237>

- 49.** Cáceres M. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Uso de Fitoterapéuticos en las familias de La comunidad la Cumbre, Olintepeque, Quetzaltenango. [Internet] mayo 2019. Disponible en: <https://glifos.umg.edu.gt/library/index.php?title=60513&query=@title=Special:GSMSearchPage@process=@classification=020@mode=&recnum=10>
- 50.** Cortés M, Iglesias M. Generalidades sobre Metodología de la Investigación. Universidad Autónoma Del Carmen. [Internet] México: 2004. Disponible en: https://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/metodologia_investigacion.pdf
- 51.** Lecanda R, Garrido C. Introducción a la metodología de investigación cualitativa Revista de Psicodidactica.[Internet]2002pp.5-39.Disponible en:<https://redalyc.org/pdf/175/17501402.pdf>.
- 52.** Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos de investigación científica y humanística. Universidad Ricardo Palma, Vicerrectorado de investigación. [Internet] Lima, Perú, 2018. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
- 53.** Burns N, Grove S. La práctica de la investigación de enfermería: conducta, crítica y utilización. 5ª edición. St. Louis: Elsevier; 2005.
- 54.** Vivanco M. Muestreo estadístico, diseño y aplicaciones Chile Editorial universitaria 2005 p.45.

- 55.** Gonzales J. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. Innov. educ. (Méx. DF) vol.14 no.65 México mayo. /ago. 2014 [Internet] 2018. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009#:~:text=Los%20niveles%20de%20conocimiento%20se,explica%20o%20comprende%20la%20realidad.
- 56.** Casas J, Repullo J, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos. [Internet] (I). 2003. Vol. 31. (8), pág. 527-538. Disponible en: [https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738.](https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738)
- 57.** Al C, Carbajal C, Huertas O, Torrico H. Medicina Tradicional: Nivel De Conocimiento Y Aceptación Por El Personal De Salud Del Hospital María Auxiliadora. [Internet]. En noviembre De 2012. Disponible en: <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/cientifica/article/view/194/218>

ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de variables

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	UNIDADES DE MEDIDA	VALOR FINAL
Variable 1: Nivel de conocimiento sobre el uso de plantas medicinales antivirales.	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Nominal.	Los niveles de conocimiento proceden del avance en la producción del saber y simbolizan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad.	El nivel de conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales antivirales permite determinar mediante la técnica de encuesta, utilizando como herramienta de trabajo la puntuación obtenida en el cuestionario de preguntas.	Aspectos Demográficos.	1. Edad. 2. Sexo. 3. Grado de instrucción. 4. Que Profesión ocupa.	Alternativas con múltiples respuestas	SI NO
				Conocimiento.	Ítems 5 al 15	Alternativas con múltiples respuestas	
Variable 2: Prácticas sobre el uso de plantas medicinales antivirales	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Nominal.	Es la acción que se despliega a través de la aplicación de ciertos conocimientos	Las prácticas sobre el uso de las plantas medicinales antivirales permiten determinar mediante la técnica de encuesta, utilizando como herramienta de trabajo la puntuación obtenida en el cuestionario de preguntas.	Prácticas.	Ítems 16 al 29	Alternativas con múltiples respuestas Nunca Algunas Veces La mayoría de veces Siempre.	

Anexo B: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE LA RELACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE EL USO DE PLANTAS MEDICINALES ANTIVIRALES EN EL PERSONAL DE OFICINA FARMACÉUTICA DEL AA. HH VILLA VERDE DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO-2021.

Fecha: _____

Nombre de la oficina farmacéutica: _____

I. Datos Demográficos:

Datos Demográficos		
Ítems	Escalas	Indique respuesta con X
1 Edad	De 18 a 20 años	
	De 21 a 30 años	
	De 31 a 40 años	
	De 41 a mas	
2 Sexo	Femenino	
	Masculino	
3 Grado de Instrucción		
	Técnico	
	Universitario	
4 Profesión	Químico Farmacéutico	
	Técnico en Farmacia	
	Administrador	
	Auxiliar de Farmacia y/o Botica	

II. Conocimientos sobre las plantas medicinales antivirales.

Conocimientos sobre las plantas medicinales antivirales			
Ítems	Escalas	Indique respuesta con X	
5	¿Sabe usted qué son plantas medicinales?	SI	
		NO	
6	¿Utiliza las plantas medicinales para en tratamiento de enfermedades?	SI	
		NO	
7	¿Usted conoce algún tipo de plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades virales?	SI	
		NO	
8	¿Conoce las posibles reacciones adversas y contraindicaciones de las plantas medicinales antivirales?	SI	
		NO	
9	¿Obtuvo el conocimiento sobre las plantas antivirales por indagación Propia?	SI	
		NO	
10	¿Obtuvo el conocimiento sobre las plantas antivirales por Recomendación de un familiar?	SI	
		NO	
11	¿Obtuvo el conocimiento sobre las plantas antivirales por Recomendación de un Químico Farmacéutico?	SI	
		NO	
12	¿Conoce usted el modo de preparación de las plantas medicinales usadas para el tratamiento de enfermedades virales?	SI	
		NO	
13	¿Utiliza las plantas medicinales antivirales como Preventivo?	SI	
		NO	
14	¿Utiliza las plantas medicinales antivirales como Tratamiento?	SI	
		NO	
15	¿Utiliza las plantas medicinales antivirales como Coadyuvante?	SI	
		NO	

III. PRÁCTICAS.

Prácticas sobre las plantas medicinales antivirales			
Ítems	Escalas	Indique respuesta con X	
16	¿Recomienda el uso de las plantas medicinales para tratar diversas enfermedades virales respiratorias?	Nunca	
		Algunas veces	
		La mayoría de las veces	
		Siempre	
17	¿Explico los Posibles efectos adversos del uso de las plantas medicinales para el tratamiento de la Gripe?	Nunca	
		Algunas veces	
		La mayoría de las veces	
		Siempre	
18	¿Explico los Posibles efectos adversos del uso de las plantas medicinales antivirales para el tratamiento de la Coronavirus?	Nunca	
		Algunas veces	
		La mayoría de las veces	
		Siempre	
19	¿Explico los Posibles efectos adversos del uso de las plantas medicinales antivirales para el tratamiento de la Parotiditis?	Nunca	
		Algunas veces	
		La mayoría de las veces	
		Siempre	
20	¿Explico los Posibles efectos adversos del uso de las plantas medicinales antivirales para el tratamiento en diversas enfermedades?	Nunca	
		Algunas veces	
		La mayoría de las veces	
		Siempre	
21	¿Recomienda el uso de plantas medicinales antivirales como el eucalipto?	Nunca	
		Algunas veces	
		La mayoría de las veces	
		Siempre	
22	¿Recomienda el uso de plantas medicinales antivirales como el ajo y cebolla?	Nunca	
		Algunas veces	
		La mayoría de las veces	
		Siempre	

Prácticas sobre las plantas medicinales antivirales		
Ítems	Escalas	Indique respuesta con X
23	¿Recomienda el uso de diversas plantas medicinales antivirales como el Jengibre, sauco, moringa, etc.?	Nunca
		Algunas veces
		La mayoría de las veces
		Siempre
24	¿Cada que tiempo recomienda el uso de las plantas medicinales antivirales?	Nunca
		Algunas veces
		La mayoría de las veces
		Siempre
25	¿Recomienda el uso de las plantas medicinales antivirales como infusión?	Nunca
		Algunas veces
		La mayoría de las veces
		Siempre
26	¿Recomienda el uso de las plantas medicinales antivirales como Jarabe u otras formas de preparación, etc.?	Nunca
		Algunas veces
		La mayoría de las veces
		Siempre
27	¿Recomienda el uso de las plantas medicinales antivirales porque son económicamente accesibles?	Nunca
		Algunas veces
		La mayoría de las veces
		Siempre
28	¿Recomienda el uso de las plantas medicinales antivirales porque son naturales?	Nunca
		Algunas veces
		La mayoría de las veces
		Siempre
29	¿Recomienda el uso de las plantas medicinales antivirales porque presentan pocas reacciones adversas?	Nunca
		Algunas veces
		La mayoría de las veces
		Siempre

Anexo C: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Relación entre los niveles de conocimiento y prácticas sobre el uso de plantas medicinales antivirales en el personal de oficina farmacéutica del Asentamiento Humano Villa Verde del Distrito de San Juan de Lurigancho-2021.

Nombre de los investigadores principales:

Bach. Ramos Aguilar, Edith.

Bach. Atachagua Alania, Sindy Rocío.

Propósito del estudio: Evaluar la relación entre los niveles de conocimiento y prácticas sobre el uso de plantas medicinales antivirales en el personal de oficina farmacéutica del AA. HH Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho-2021.

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 su actividad profesional.

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

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

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

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a: Atachagua Alania, Sindy Rocío. Numero celular: 996519430.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al presidente del Comité de Ética de la Universidad María Auxiliadora

Dr. José Agustín Oruna Lara.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

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 continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, 11 de julio de 2021

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante

Anexo D: Validación de instrumentos de recolección de datos

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	- ATACHAGUA ALANIA, SINDY ROCÍO - RAMOS AGUILAR, EDITH
Título de investigación: RELACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE EL USO DE PLANTAS MEDICINALES ANTIVIRALES EN EL PERSONAL DE OFICINA FARMACÉUTICA DEL AA.HH.VILLA VERDE DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO-2021	

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: 05 de junio del 2021

Validado por:

Firma:



Gerseñ Córdova Serrano
MSc. Bioquímica y Biología Molecular
Química Farmacéutica
C.Q.F.P. 16621

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 sobre la relación entre los niveles de conocimiento y prácticas sobre el uso de plantas medicinales antivirales.	- Atachagua Alania, Sindy Rocio - Ramos Aguilar, Edith
Título de investigación: RELACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE EL USO DE PLANTAS MEDICINALES ANTIVIRALES EN EL PERSONAL DE OFICINA FARMACÉUTICA DEL AA.HH. VILLA VERDE DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO-2021.	

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

	Menos de 50%	50%	60%	70%	80%	90%	100%
¿En qué porcentaje estima usted que con esta prueba se logrará el objetivo propuesto?						X	
¿En qué porcentaje considera que los ítems están referidos a los conceptos del tema?						X	
¿Qué porcentaje de los ítems planteados son suficientes para lograr los objetivos?							X
¿En qué porcentaje, los ítems de la prueba son de fácil comprensión?							X
¿En qué porcentaje los ítems siguen una secuencia lógica?						X	
¿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: 10 de junio de 2021

Validado por: Mg. Víctor Humberto Chero Pacheco

Firma:



FICHA DE VALIDACIÓN

Nombre del instrumento de evaluación	Autores del instrumento
Cuestionario sobre la relación entre los niveles de conocimiento y prácticas sobre el uso de plantas medicinales antivirales.	<ul style="list-style-type: none"> - Atachagua Alania, Sindy Roció - Ramos Aguilar, Edith
Título de investigación: RELACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE EL USO DE PLANTAS MEDICINALES ANTIVIRALES EN EL PERSONAL DE OFICINA FARMACÉUTICA DEL AA.HH VILLA VERDE DEL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO-2021.	

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

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

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

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: 30 de julio de 2021.

Validado por: Mg. Q.F. Pablo Antonio La Serna La Rosa

Firma:



Anexo E: Evidencias de trabajo de campo

