



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUÍMICA**

TESIS

“Actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales como terapia alternativa que acuden al mercado Real Plaza Vitarte APROMEC-Ate, 2023”

**Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico**

Presentador por:

Autora: Br. Lovera Llamuja, Roxana Patricia

Código ORCID: 0000-0003-0483-2835

Autor: Br. Barzola Lopez, Ricardo Jack

Código ORCID: 0000-0003-1023-4778

Asesor: Dr. Félix Veliz Luis Miguel Visitacion


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5138-3396>

Línea de Investigación

Salud y Bienestar

Lima, Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Ricardo Jack Barzola Lopez egresado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y Escuela Académica Profesional de Farmacia y Bioquímica Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“Actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales como terapia alternativa que acuden al mercado Real Plaza Vitarte APROMEC-Ate, 2023”**. Asesorado por el docente: **Dr. Félix Veliz Luis Miguel Visitacion** DNI 07371298 ORCID <https://orcid.org/0000-0001-5138-3396> tiene un índice de similitud de **10% (diez) %** con código oid:14912:299892392 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

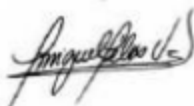
1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el Turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.
- 6.




.....
 Firma de autor 1
 Roxana Patricia Lovera Llamoja
 DNI: 43585175



.....
 Firma de autor 2
 Ricardo Jack Barzola Lopez
 DNI: 75405872



.....
 Firma
 Dr. Félix Veliz Luis Miguel Visitacion
 DNI: 07371298

	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01 <small>REVISIÓN: 01</small>

Yo, **Roxana Patricia Lovera Llamuja** egresado de la Facultad de Farmacia y Bioquímica y Escuela Académica Profesional de Farmacia y Bioquímica Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“Actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales como terapia alternativa que acuden al mercado Real Plaza Vitarte APROMEC-Ate, 2023”**. Asesorado por el docente: **Dr. Félix Veliz Luis Miguel Visitacion** DNI 07371298 ORCID <https://orcid.org/0000-0001-5138-3396> tiene un índice de similitud de **10% (diez) %** con código oid:14912:299892392 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el Turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.
- 6.



.....
 Firma de autor 1
 Roxana Patricia Lovera Llamuja
 DNI: 43585175



.....
 Firma de autor 2
 Ricardo Jack Barzola Lopez
 DNI: 75405872



.....
 Firma
 Dr. Félix Veliz Luis Miguel Visitacion
 DNI: 07371298

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a Dios y a la Virgen del Rosario de Yauca, por darme las fuerzas necesarias y el coraje suficiente para seguir luchando en la vida; para mis padres y hermana, por su tolerancia, su comprensión y por todo su respaldo, por haber procurado mi bienestar y por mostrarme el camino a la superación; a mi padrino, Q.F. Rafael Espino por sus consejos, su orientación y su cariño, siempre lo llevaré en el corazón; a mi esposo, por su motivación y fortaleza sobre todo en los momentos difíciles y durante mi desarrollo profesional; y a mi hijo, por brindarme su amor día con día, es el motivo que me impulsa para seguir adelante y ser un ejemplo para él.

Roxana Patricia Lovera Llamoja

Este presente trabajo está dedicado nuestro señor Jehová porque siempre encamina en mi travesía desde vida estudiantil, siempre luchando en la vida nunca hay que rendirse, gracias señor padre celestial por cuidarme y protegerme cada día de mi vida, por siempre brindarme salud; a mis padres, por su apoyo incondicional en mi carrera profesional ; a mi tío Jhony Lopez, por su apoyo y consejos como si fuera su hijo y también mi enamorada Eneyda por su apoyo en mi trabajo de tesis por darme su cariño y su amor cada día.

Ricardo Jack Barzola Lopez

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestro Creador, por brindarnos su amor y darnos su bendición todos los días de nuestra vida, a nuestras familias por motivarnos y apoyarnos para cumplir nuestras metas, a todos nuestros profesores que nos impartieron conocimientos a lo largo del desarrollo de nuestra carrera profesional, para aquellos que nos orientaron y ayudaron a disipar nuestras dudas e inquietudes durante el proceso de elaboración de este trabajo y a nuestro asesor por su disposición, tiempo y orientación para el desarrollo de esta investigación.

MUCHAS GRACIAS.

Roxana Patricia Lovera Llamoja

Ricardo Jack Barzola Lopez

ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS	x
ÍNDICE DE FIGURAS	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	xiv
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema.	1
1.2 Formulación del problema.	3
1.2.1 Problema general	3
1.2.2 Problemas específicos	3
1.3 Objetivos de la Investigación.	3
1.3.1 Objetivo general	3
1.3.2 Objetivos específicos	4
1.4 Justificación de la investigación.	4
1.4.1 Teórica	4
1.4.2 Metodología	5
1.4.3 Práctica	5
1.4 Limitaciones de la investigación.	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	6
2.1 Antecedentes de la investigación.	6
2.1.1 Antecedentes Internacionales:	6
2.1.2 Antecedentes Nacionales:	8

2.2	Base teórica.	10
2.2.1	Definición de Actitud	10
2.2.2	Plantas medicinales	10
2.2.3	Historia del uso de las plantas medicinales	10
2.2.4	Fitoterapia	11
2.2.5	Plantas medicinales más usadas en el Perú	12
2.2.6	Medicina alternativa	12
2.2.7	Medicina Alternativa en Perú	12
2.2.8	Afecciones gastrointestinales	13
2.3	Formulación de Hipótesis.	13
	CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	14
3.1	Método de investigación	14
3.2	Enfoque de la investigación	14
3.3	Tipo de investigación	14
3.4	Diseño de la investigación	14
3.4.1	Corte	14
3.4.2	Nivel o alcance	15
3.5	Población, muestra y muestreo	15
3.5.1	Población	15
3.5.1.1	Criterios de inclusión	15
3.5.1.2	Criterios de exclusión	15
3.5.2	Muestra	15
3.5.3	Muestreo	16

3.6	Variable y operacionalización	17
3.7	Técnica e instrumento de recolección de datos	19
3.7.1	Técnica	19
3.7.2	Descripción de instrumentos	19
3.7.3	Validación	20
3.7.4	Confiabilidad	20
3.8	Procesamiento y análisis de datos	20
3.9	Aspectos éticos	21
	CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	22
4.1	Resultados	22
4.1.1	Análisis descriptivo de resultados	22
4.1.1.1	Características de la población	22
4.1.1.2	Análisis de la Variable y dimensiones	28
4.1.2	Discusión de resultados	34
	CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	38
5.1	Conclusiones	38
5.2	Recomendaciones	39
	REFERENCIAS	40
	Anexos	48
	Anexo 1: Matriz de consistencia	49
	Anexo 2: Instrumento	51
	Anexo 3: Validez de Instrumento	53
	Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	55

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética	56
Anexo 6: Formato de consentimiento informado	57
Anexo 7: Solicitud de permiso a establecimiento	58
Anexo 8: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos	59
Anexo 9: Informe del asesor de Turnitin	60
Anexo 10: Tríptico entregado a la población con información sobre la investigación	61
Anexo 11: Evidencia de la recolección de datos	62

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	: Variable y operacionalización.	17
Tabla 2	: Rangos de prueba de confiabilidad	20
Tabla 3	: Distribución de los datos sociodemográficos de las personas que acuden al mercado Real Plaza Vitarte APROMECA	22
Tabla 4	: Plantas medicinales que usan con mayor frecuencia.	24
Tabla 5	: Características del uso de las plantas medicinales	25
Tabla 6	: Postura sobre el uso de las plantas medicinales	27
Tabla 7	: Medición de la Variable Actitud	28
Tabla 8	: Actitud de las personas sobre la dimensión consumo.	29
Tabla 9	: Actitud de las personas sobre la dimensión Orientación	30
Tabla 10	: Actitud de las personas sobre la dimensión Eficacia	31
Tabla 11	: Actitud de las personas sobre la dimensión Seguridad	32
Tabla 12	: Actitud de las personas sobre la dimensión Inclusión	33
Tabla 13	: Número de casos procesados	55
Tabla 14	: Estadística de confiabilidad	55

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 : Distribución de los datos sociodemográficos de las personas que acuden al mercado Real Plaza Vitarte APROMECA	23
Figura 2 : Plantas medicinales que se usan con mayor frecuencia	24
Figura 3 : Características del uso de las plantas medicinales	26
Figura 4 : Postura sobre el uso de las plantas medicinales.	27
Figura 5 : Actitud de las personas con afecciones gastrointestinales.	28
Figura 6 : Actitud de las personas sobre la dimensión consumo.	29
Figura 7 : Actitud de las personas sobre la dimensión Orientación	30
Figura 8 : Actitud de las personas sobre la dimensión Eficacia	31
Figura 9 : Actitud de las personas sobre la dimensión Seguridad	32
Figura 10 : Actitud de las personas sobre la dimensión Inclusión	33

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo “Determinar cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales como terapia alternativa”. Su metodología se basó en un método deductivo, con un enfoque cuantitativo, de tipo básico, con un nivel descriptivo, diseño no experimental y corte transversal. La muestra estuvo conformada por 267 personas. Se utilizó una encuesta y un cuestionario como técnica e instrumento respectivamente. Los datos obtenidos fueron ingresados y procesados por el programa Excel y por el software SPSS, de los cuales se obtuvo una buena confiabilidad de 0.810. Se evidenció que el 77.9% del total de encuestados se encontraba entre las edades de 31 a 59 años, el 73.4% fueron del sexo femenino, el 60.3% tenía instrucción secundaria, además, se halló que las plantas con mayor consumo fueron la manzanilla con un 26.97% seguida de la muña con 19.10%, la menta con 13.11% y la hierba luisa con 11.61%. Sobre la actitud de las personas se evidenció que el 89.5% tuvo una actitud positiva y el 10.5% una actitud neutra. En conclusión, se determinó que las personas con afecciones gastrointestinales que usan plantas medicinales como tratamiento alternativo tienen una actitud positiva; asimismo, se analizó las diferentes dimensiones planteadas, presentando también resultados positivos, a excepción de las dimensiones de seguridad y eficacia en donde la actitud fue neutra.

Palabras claves: Plantas medicinales, medicina alternativa y afecciones gastrointestinales.

ABSTRACT

The present investigation had as objective "To determine what is the attitude of people with gastrointestinal disorders in the use of medicinal plants as an alternative therapy". Its methodology was based on a deductive method, with a quantitative approach, of a basic type, with a descriptive level, non-experimental design and transversal cut. The sample consisted of 267 people. A survey and a questionnaire were used as technique and instrument respectively. The data obtained were entered and processed by the Excel program and by the SPSS software, from which a good reliability of 0.810 was obtained. It was evidenced that 77.9% of the total respondents were between the ages of 31 to 59 years, 73.4% were female, 60.3% had secondary education, in addition, it was found that the plants with the highest consumption were chamomile with a 26.97% followed by muña with 19.10%, mint with 13.11% and lemon verbena with 11.61%. Regarding the attitude of the people, it was evidenced that 89.5% had a positive attitude and 10.5% a neutral attitude. In conclusion, it was determined that people with gastrointestinal disorders who use medicinal plants as an alternative treatment have a positive attitude; likewise, the different dimensions proposed were analyzed, also presenting positive results, with the exception of the safety and efficacy dimensions where the attitude was neutral.

Key words: Medicinal plants, alternative medicine and gastrointestinal diseases.

INTRODUCCIÓN

Las plantas medicinales son aquellos recursos vegetales que presentan propiedades fitoquímicas las cuales tienen una acción biológica en el organismo de las personas. Por eso este ha sido un recurso muy empleado desde épocas ancestrales, cuyas nociones obtenidas a través de la práctica han ido transmitiéndose de generación en generación siendo empleadas por muchas comunidades para prevenir, tratar y curar diversas afecciones, así como por el hecho de que es un recurso muy accesible y asequible.

Estos recursos vegetales han cumplido un rol fundamental en la medicina tradicional y natural siendo un tipo de medicina alternativa muy importante en la atención para la salud sobre todo en aquellos lugares en donde el sistema de salud no llega; por ende, tienen que utilizar otros medios que les ayude a proteger su integridad. La OMS también los considera como una fuente con propiedades medicinales por lo que motivan a los gobiernos para que los incluyan dentro del sistema de salud.

Por este motivo, esta investigación se realizó con el interés de “Determinar cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales como terapia alternativa”, para ello se aplicó a 267 personas un cuestionario de elaboración propia que fue validado y confiable. Este instrumento permitió medir la variable a través de sus dimensiones: consumo, orientación, eficacia, seguridad e inclusión.

Es por ello, que se estructuró el trabajo por capítulos: el primer capítulo, trata sobre el planteamiento del problema y los objetivos de la investigación; el segundo capítulo, establece el marco teórico; el tercer capítulo, plantea la metodología; en el cuarto capítulo, se evidencian los resultados y la discusión; y en el quinto capítulo, conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema.

Las afecciones gastrointestinales son aquellas alteraciones que afectan al aparato digestivo ocasionando múltiples signos y síntomas, entre ellos los más comunes son la diarrea y cólicos estomacales. Las cuales pueden ser ocasionadas por diversos factores como químicos, biológicos o psicológicos (1). Este tipo de trastorno es una de las consultas médicas más frecuentes, así como una de las primeras causas de muerte en todo el mundo siendo así un problema de salud público que puede sufrir cualquier persona sin importar la edad ni condición social siendo los niños y ancianos los más vulnerable (2). Es así, que el hombre para cubrir estas necesidades de salud recurre al uso de estas plantas medicinales las cuales tienen capacidades de curación y alivio, beneficios que se pueden deber a la variedad de compuestos funcionales que presentan (3).

Las plantas medicinales han sido usadas desde hace 5000 años, siendo una de las principales alternativas para cuidar la salud. En la prehistoria se encontraron pinturas rupestres que hacían referencia al uso de estos recursos e incluso en la edad media hubo la creación de jardines botánicos; y, aunque no se logró suficiente avance en el saber de estos si se llegó a recaudar datos importantes que serían útiles posteriormente en el desarrollo de la Fitoterapia. Estos recursos han cumplido un rol fundamental en la medicina tradicional y natural, también llamada medicina alternativa, naturalista o complementaria, la cual, es considerada como un conjunto de prácticas

que no forman parte de la medicina convencional ni están integradas al sistema de salud; sin embargo, es una práctica que tiene fuertes raíces en la historia y la cultura (4,5).

La World Health Organization (WHO) considera a la medicina tradicional como un conjunto de conocimientos y habilidades basadas en las experiencias y creencias de cada cultura, puntualizando que la medicina alternativa o complementaria es una agrupación de técnicas que no están dentro de la medicina convencional ni del sistema de salud(6). Entre estas técnicas antes mencionadas tenemos a la Fitoterapia que es la ciencia que estudia el uso de especies vegetales con propiedades para prevenir, aliviar y curar. Esta práctica ha sido empleada desde la antigüedad cuyos conocimientos han pasado a través de las generaciones siendo usada hasta la actualidad (7).

En el estado peruano, el Instituto Nacional de Salud (INS) refiere que algunas especies vegetales tienen efectos terapéuticos comprobados además de que son de bajo costo y sobre todo que tienen un efecto positivo frente enfermedades digestivas y sin originar reacciones adversas si se usan correctamente. El Perú presenta una megadiversidad de estos recursos y se cree que podría superar las 4400 especies, aunque no se puede determinar la zona específica de crecimiento ya que esta se encuentra a lo largo y ancho del país; sin embargo, de las 1109 plantas conocidas 890 de ellas provienen de la amazonia (8-10).

El sistema de salud peruano está contemplado por la Ley General de Salud N° 26842 cuya finalidad es brindar cuidado de la salud integral; sin embargo, no había una ley que regule el manejo de esta medicina no convencional por lo que se presentó la propuesta de Ley 1489/2016-CR, "*Ley que norma la práctica de la medicina alternativa y complementaria*", a la cual se agruparon otras 2 iniciativas más pero a pesar de esto no existen normas que regularicen el uso de estas terapias aunque ya existen instituciones como Ministerio de Salud (MINSA) y el Seguro Social de Salud (EsSalud) que brindan este servicio (11).

1.2 Formulación del problema.

1.2.1 Problema general

- ¿Cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales como terapia alternativa que acuden al Mercado Real Plaza Vitarte APROMEC-Ate, 2023?

1.2.2 Problemas específicos

- a. ¿Cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su consumo como terapia alternativa?
- b. ¿Cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su orientación en el uso como terapia alternativa?
- c. ¿Cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su eficacia como terapia alternativa?
- d. ¿Cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su seguridad como terapia alternativa?
- e. ¿Cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su inclusión como terapia alternativa?

1.3 Objetivos de la Investigación.

1.3.1 Objetivo general

- Determinar cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales como terapia alternativa.

1.3.2 Objetivos específicos

- a. Analizar cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su consumo como terapia alternativa.
- b. Analizar cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su orientación como terapia alternativa.
- c. Analizar cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su eficacia como terapia alternativa.
- d. Analizar cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su seguridad como terapia alternativa.
- e. Analizar cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su inclusión como terapia alternativa.

1.4 Justificación de la investigación.

1.4.1 Teórica

Este trabajo de investigación buscó aportar conocimiento sobre la actitud que poseen las personas que presentan afecciones gastrointestinales respecto al uso de estas especies como terapia alternativa. El uso de estos recursos ha llamado la atención de la comunidad científica mundial, quienes han resaltado su importancia en el sistema sanitario actual y futuro, dada la tendencia en la demanda de productos naturales con fines medicinales y terapéuticos (12). Es de gran interés mantener los conocimientos ancestrales del uso de plantas medicinales para el tratamiento alternativo o coadyuvante de enfermedades (13). Los profesionales de salud dedicados a la investigación de la medicina tradicional deben divulgar evidencias científicas con el fin de dar a

conocer su uso adecuado y seguro (14). Este trabajo servirá como referencia para estudios posteriores.

1.4.2 Metodología

Para conseguir los objetivos establecidos en este trabajo se debió realizar un proceso ordenado por lo que se empleó como técnica de investigación una encuesta el cual utilizó como instrumento un cuestionario que fue previamente diseñada, validada y demostró su confiabilidad. Este instrumento estuvo dirigido a aquellas personas que asistan a este establecimiento.

1.4.3 Práctica

El presente trabajo de investigación a través de su encuesta busca dar a conocer la actitud positiva que poseen las personas con afecciones gastrointestinales ante el uso de las plantas medicinales como terapia alternativa, demostrando así la importancia de reforzar los conocimientos sobre su consumo correcto con una debida orientación realizada por personal capacitado.

1.4 Limitaciones de la investigación.

Una de las limitaciones que se nos presentó fue la negación de algunas personas en la participación de la encuesta debido a que tenían que firmar el consentimiento informado y ellos no querían brindar sus datos debido a la alta inseguridad que atraviesa nuestro país, lo que conllevó a tener que asistir en varias ocasiones al establecimiento para lograr completar el tamaño de la muestra generando un incremento en los gastos por transporte.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación.

2.1.1 Antecedentes Internacionales:

Tukur et al. (15) en su investigación plantearon como objetivo “Proporcionar un inventario de las especies de plantas utilizadas en el manejo de infecciones gastrointestinales entre los indígenas de Ungogo, estado de Kano-Nigeria”. Realizaron un estudio observacional, de nivel descriptivo, retrospectivo Se utilizó como técnica de recopilación de datos una encuesta con la aplicación de un cuestionario semiestructurado a una población de médicos tradicionales perteneciente a 11 distritos de Ungogo. Del total de entrevistados 10 de ellos eran herbarios, 5 cazadores y 3 agricultores los cuales se encontraban entre las edades de 30-40 y 41-50 mayormente del sexo masculino (94.44%), además, se identificaron a 26 tipos de plantas de las cuales las más usadas fueron *Boswellia dalzielii* con un 15.49%, *anogeissus leiocarpus* con 8.45% y *Vitex doniana* con un 8.45%. Estas especies fueron obtenidas de forma silvestre y por cultivo con un 73.1% y un 26.9% respectivamente. En conclusión, se utilizan 26 especies de plantas para tratar las infecciones gastrointestinales siendo las más utilizadas *Boswellia dalzielii*, *Anogeissus leiocarpus* y *Vitex doniana* y su práctica médica tradicional se da más por el sexo masculino y en pacientes provenientes de zonas rurales.

Ortega-Cala et al. (16) realizaron un estudio denominado “Plantas medicinales utilizadas para enfermedades del sistema digestivo en Tetela del Volcán, Estado de Morelos, México”. Realizaron un estudio no experimental de nivel descriptivo, transversal retrospectivo, el trabajo de investigación utilizada consistió en realizar 92 entrevistas semiestructuradas a 59 habitantes de la comunidad, incluyendo a 3 terapeutas tradicionales. Los entrevistados fueron ubicados mediante la técnica de "bola de nieve" en los barrios y colonias, y se obtuvo información sobre sus características demográficas y su conocimiento y uso de plantas medicinales. Además, se realizaron colectas de plantas para ser identificadas y depositadas en herbarios especializados. La información recolectada fue analizada utilizando programas de computadora y se consideraron aspectos como las enfermedades mencionadas por los informantes, la importancia relativa de las plantas medicinales y el grado de conocimiento de las especies. Resultados: Se utilizó el Índice de Fidelidad de Friedman Modificado para evaluar la concordancia entre los informantes sobre el uso de una especie X para tratar una enfermedad Y. Se menciona que se comparó el uso tradicional de las especies con mayor índice de fidelidad con pruebas de laboratorio para proporcionar evidencias científicas de su potencial efectividad. Se señala que tres especies introducidas y una especie nativa tienen una fidelidad igual o superior a 1 para curar enfermedades, principalmente el empacho y la diarrea. Se menciona que, de las 78 especies de plantas medicinales registradas en Tetela de Volcán, 56 tienen algún tipo de estudio en laboratorio.

Hidalgo (17) tuvo como objetivo “describir el uso de medidas no farmacológicas en trastornos gastrointestinales en niños menores de 5 años en la comunidad El Galpón de la parroquia Quisapincha”. Su metodología empleada fue observacional, descriptiva y de corte transversal, con una población de 30 madres, que les realizó una encuesta con 26 preguntas sobre los trastornos gastrointestinales y tipo de medicina no farmacológica. Los resultados muestran que los síntomas

gastrointestinales más comunes son dolor de estómago y diarrea, y el 90% de las madres encuestadas usan medidas no farmacológicas, utilizando principalmente plantas medicinales como la manzanilla y la hierba buena siendo usada las flores y hojas, el modo de administración es en forma de infusión. La conclusión más importante es que estas medidas no farmacológicas lograron aliviar el dolor estomacal y disminuir la diarrea en un 50% y 40% respectivamente con el uso de plantas medicinales.

2.1.2 Antecedentes Nacionales:

Rojas (18) en su trabajo de investigación tuvo como objetivo “Determinar el grado de conocimiento y actitud sobre plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas ubicadas en Oasis de Villa, distrito Villa El Salvador, año 2022. La metodología empleada fue de tipo básica, prospectivo, transversal, observacional, descriptivo no experimental. Para la muestra de estudio se consideró a 250 usuarios a quienes se le aplicó como instrumento un cuestionario donde se obtuvo como resultado que un 43.2% tiene una edad entre los 28 y 38 años, el 81.2% (N=203) presenta un conocimiento alto y un 100% (N=250) presentaron una actitud adecuada al uso de plantas medicinales. Se concluyó, que el total de la muestra (100%) posee una actitud adecuada frente al uso de las plantas medicinales.

Santa y Maslucan (19) esta investigación tuvo como objetivo “Determinar las características del uso de plantas medicinales como complemento del tratamiento convencional para la gastritis en consumidores del Mercado Central, Chiclayo 2022”. La investigación es de nivel descriptivo, no experimental, transversal, Se utilizó una muestra de 96 personas que asistían al Mercado Central, Chiclayo 2022. Según los Resultados de esta investigación se utilizó las plantas medicinales en un 97.9%, las plantas más utilizadas fueron: manzanilla (70.8%) y la muña

(65.6%). La principal forma de preparación fue infusión (95.8%). La parte más empleadas de la planta fueron las hojas (95.8%). La razón de utilización de las plantas medicinales fueron el dolor de estómago (95.8%) y ardor en la boca del estómago (95.8%). El investigador concluye que existe una alta prevalencia del consumo de plantas medicinales en un 97.9%.

Condori y Ramos (20) tuvieron como objetivo “Determinar las plantas utilizadas en problemas digestivos en el adulto mayor del centro poblado de Pucapampa distrito de Yauli provincia de Huancavelica- 2019”. Realizaron un estudio sobre plantas utilizadas en problemas digestivos en adultos mayores, esta investigación es un tipo básica no experimental, la población se establece en 30 adultos mayores de la población Pucapampa distrito Yauli, se hizo un instrumento ocupando un cuestionario y la técnica de encuesta. Se dio a conocer el 50% tienen más de 70 años; en relación al sexo 63.3% fueron mujeres y 36.7% varones. Entonces las plantas que utilizaron en problemas digestivos fueron para problemas de flatulencia el 70% utilizan anís; diarrea 76.7% usan hinojo. Para estreñimiento 60% usa manzana y 33.3% avena. En casos de cólicos abdominales; el 60% usa la muña. Para los cólicos en cálculos biliares 56.7% utiliza diente de león 33.3% cola de caballo. las plantas medicinales en problemas digestivos más utilizados por adultos mayores fueron 86.7% muña 80.0% anís, 76.7% hinojo, 60.0% llantén y 33.3% diente de león en conclusión en caso de estas variedades de plantas medicinales para problemas digestivos, fueron utilizados con mayor continuidad la muña, anís, hinojo, cola de caballo, manzana y diente de león.

2.2 Base teórica.

2.2.1 Definición de Actitud

Es el comportamiento adquirido con el pasar del tiempo y con las experiencias vividas de una persona que puede ser manifestada en su forma de ser o de actuar frente a una situación concreta, la cual, va estar influenciada por el estado mental de este dando como resultado una actitud positiva o negativa la que no es eterna y está sujeta a influencia de factores externos (21).

2.2.2 Plantas medicinales

Son aquellos recursos naturales que poseen sustancias químicas llamadas “principios activos” los cuales pueden encontrarse en las hojas, frutos, flores, raíces, tallos o cortezas siendo preparados mediante infusiones, tinturas, cataplasmas, pomadas, ungüentos entre otros. Ahora, el que sean naturales no solo nos indica que pueden actuar como remedios ya que si no se toma en cuenta la dosificación, la vía de administración entre otros factores este recurso podría actuar de forma perjudicial para la salud (22).

2.2.3 Historia del uso de las plantas medicinales

El inicio del uso de las plantas medicinales surge desde épocas ancestrales e incluso se sabe que los egipcios alrededor de los 1550 a.C. utilizaban estos recursos a igual que los griegos durante el siglo XVI a.C., estos conocimientos han pasado de generación en generación siendo las mujeres quienes mayormente las empleaban para tratar los diferentes malestares (23).

La escritura más antigua que habla sobre el uso de estas plantas fue encontrada en una losa de arcilla sumeria de Nagpur la cual contiene 12 recetas para realizar preparados y además mencionan a más de 250 plantas diferentes. Lo mismo se puede evidenciar en el libro chino del

emperador Shen Nung, en los libros sagrados indios Vedas, en las obras de Hipócrates y entre otros como el papiro de Ebers que contiene una colección de 800 proscipciones que refiere a 700 especies de plantas (24).

El uso de este recurso natural con el pasar de los años se ha hecho más común entre los población para tratar diferentes patologías que van desde la más simple como un resfriado hasta las más complejas como el Parkinson, Alzheimer o Epilepsia, lo que ha originado que profesionales de la salud valoren sus beneficios ya sea como un complemento o como una alternativa a la medicina convencional y esto también se puede deber a que al ser un producto totalmente natural y no poseer otros componentes químicos reduce el hecho de ocasionar efectos secundarios o colaterales siendo apto para todos, incluyendo a la población vulnerable, además, son fácilmente asimilables por lo que también es menos agresivo para el organismo (25).

2.2.4 Fitoterapia

Se define a esta como un tratamiento que emplea recursos de origen vegetal con propiedades terapéuticas. El termino Fitoterapia fue dado por el médico francés Henri Leclerc a inicios del siglo XX y proviene del griego *phytón* que significa planta y *therapeía* que es tratamiento, pero con el pasar de los años esto ha ido cambiando y de acuerdo con la Sociedad Española de Fitoterapia (SEFIT) se define como *“la utilización de los productos de origen vegetal con finalidad terapéutica, para prevenir, aliviar o curar un estado patológico, o con el objetivo de mantener la salud”*. En la actualidad existe ya una base científica que respalda la eficacia de muchos de ellos y esta solo se consigue con el correcto uso de estos preparados teniendo en cuenta los posibles efectos adversos, contraindicaciones e interacciones por lo que es necesario contar con herramientas informativas fiables para los profesionales de salud (26,27).

2.2.5 Plantas medicinales más usadas en el Perú

Según el artículo científico de Horizonte Médico (Lima), las especies más populares que se comercializan en Lima, como tratamiento para numerosos problemas de salud, son las que crecen en las zonas altas del Perú y predominan las que se comercializan en forma de “atados”, algunas de ellas son: la sábila, el toronjil, la muña, el orégano, el llantén, la manzanilla, el cedrón, hierbaluisa, el hinojo y las hojas de coca. Las cuales su demanda incrementa principalmente en la época de invierno (28).

2.2.6 Medicina alternativa

La OMS y la National Center for Complementary and Alternative Medicine (NCCAM) establecen que la “medicina complementaria” o medicina alternativa” se refiere a un conjunto de prácticas y sistemas de atención de salud que no forma parte o no son considerados parte de la tradición ni de la medicina convencional. Esta última institución separo a la CAM en cuatro grupos siendo un de ellas los productos naturales que incluye es el uso de vitaminas, hierbas, medicina a base de hiervas y otros productos naturales (29).

Este término surge en occidente en el año 1978 cuando la OMS realiza un encuentro con representantes de diversos países para establecer acuerdos sobre la Atención Primaria en Salud, en donde establecen diferenciar con este término las prácticas de la medicina convencional con respecto a los otros tipos de medicina aplicadas desde épocas antiguas (30).

2.2.7 Medicina Alternativa en Perú

El Perú por ser un país muy diverso culturalmente debe cubrir desde todos los puntos y enfoques necesarios los niveles de atención en salud de acuerdo a las complejidades presentes por

la población. Esta demanda sobre el uso de estas terapias no solo ha incrementado en el Perú, sino que ha sido a nivel mundial; es por ello, que el sistema de salud en el Perú viene desde años atrás ofreciendo este servicio de medicina complementaria y alternativa, y para lograr este tema estructural se requiere de personal capacitado de forma académica y científica que las universidades deben brindar lo que significa un gran desafío para académicos, investigadores entre otros (31).

2.2.8 Afecciones gastrointestinales

Son aquellos trastornos que afectan al estómago y a los intestinos, estas afecciones pueden ser ocasionados por diversos microorganismos como los virus, bacterias, parásitos e incluso por algunos alimentos (32). La sintomatología que se desarrolla puede variar según el trastorno y el organismo de la persona; sin embargo, existe síntomas comunes como: malestar abdominal con presencia de dolor, hinchazón o cólicos, también se presenta diarrea o estreñimiento e incluso ambos, hay acidez estomacal, náuseas y/o vómitos, pérdida del apetito y dificultad para tragar. Estas afecciones se pueden presentar de forma aguda la cual dura por un corto periodo de tiempo mientras que las crónicas tienen una larga duración e incluso hay algunas que se presentan de forma leve y desaparecen por sí solo y otras se presentan con cuadros más complicados o graves (33).

2.3 Formulación de Hipótesis.

Al ser un trabajo de investigación de nivel descriptivo univariado no presenta hipótesis.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de investigación

Deductivo: Método que consiste en aplicar las normas o leyes universales a situaciones específicas (34).

3.2 Enfoque de la investigación

Cuantitativo: Es un proceso sucesivo que plantea una variable de estudio para luego recolectar los datos y analizarlos estadísticamente mediante una medición numérica con el fin de contestar las interrogantes (35).

3.3 Tipo de investigación

Básico: Tiene como objetivo principal generar conocimiento y teorías acerca de un tema en específico (36).

3.4 Diseño de la investigación

No experimental: Elaborada a través de la observación donde el investigador analiza la información recaudada exactamente de la forma como ocurrieron (37).

3.4.1 Corte

Transversal: Implica o se basa en la recaudación de datos en un determinado tiempo (38).

3.4.2 Nivel o alcance

Descriptivo: Se basa en puntualizar ciertas características, situaciones y costumbres más importantes de la población que se está analizando (39).

3.5 Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población

Para este proyecto la población será infinita debido a que se encuestará a personas que acudan al mercado.

3.5.1.1 Criterios de inclusión

- Personas > de 18 años.
- Que usen plantas medicinales.
- Consentimiento informado a participar en el estudio.

3.5.1.2 Criterios de exclusión

- Personas < de 18 años.
- Que no estuvieran de acuerdo en participar con la investigación.
- Que no usen plantas medicinales

3.5.2 Muestra

Se calculará mediante la fórmula de población infinita.

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 * p * q}{E^2}$$

Donde:

n = Tamaño de muestra

Z_{α} = Nivel de Confianza (95%)

E = 6%

p = Probabilidad de ocurrencia 50%

q = Complemento de 50%

Por lo tanto:

$$n = \frac{1,96_{\alpha}^2 * 0,50 * 0,50}{0,06^2}$$

$$n = 267$$

Interpretación: 267 es el tamaño de la muestra para los clientes que acudan al Mercado Real Plaza Vitarte APROMEC-Ate, con un nivel de confianza del 95%.

3.5.3 Muestreo

El presente estudio utilizó un muestreo no probabilístico debido a que se usó una población infinita y será por conveniencia porque se consideró a toda la población que se encontraba disponible a participar en la investigación hasta completar el tamaño de muestra.

3.6 Variable y operacionalización

Tabla 1: Variable y operacionalización.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA (Niveles o rangos)
Actitud	Es la posición o comportamiento de un individuo sobre un tema determinado la cual puede ser neutra, positiva o negativa.	Es el comportamiento que poseen el individuo sobre el uso de plantas medicinales como terapia alternativa, la cual se obtiene de los valores y creencias a lo que se encuentra predispuesto desde su infancia, lo cual puede ser positiva o negativa.	Consumo	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Beneficio ➤ Económico ➤ Acceso ➤ Incremento 	Ordinal	5: Muy de acuerdo 4: Algo de acuerdo 3: Neutro 2: Algo en desacuerdo 1: Muy en desacuerdo
			Orientación	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Conocimiento ➤ Personal capacitado 	Ordinal	5: Muy de acuerdo 4: Algo de acuerdo 3: Neutro 2: Algo en desacuerdo 1: Muy en desacuerdo
			Eficacia	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Equivalencia Terapéutica ➤ Reemplazo 	Ordinal	5: Muy de acuerdo 4: Algo de acuerdo 3: Neutro 2: Algo en desacuerdo 1: Muy en desacuerdo

Seguridad	<ul style="list-style-type: none">➤ Riesgo➤ Efecto Adverso➤ Interacciones	Ordinal	5: Muy de acuerdo 4: Algo de acuerdo 3: Neutro 2: Algo en desacuerdo 1: Muy en desacuerdo
Inclusión	<ul style="list-style-type: none">➤ Establecimientos de Salud➤ Generaciones	Ordinal	5: Muy de acuerdo 4: Algo de acuerdo 3: Neutro 2: Algo en desacuerdo 1: Muy en desacuerdo

Nota. Se define operacionalmente a la variable de estudio.

3.7 Técnica e instrumento de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Para la recolección de datos se empleó una encuesta; la cual, es una técnica que permite obtener información del grupo de estudio (40).

En primer lugar, se solicitó autorización a la mesa directiva del mercado a través de una solicitud de permiso gestionada por la universidad (anexo 7), una vez que fue aceptada por el establecimiento (anexo 8) se procedió a la aplicación de la encuesta. En segundo lugar, durante la realización de la encuesta se entregaba un consentimiento informado para que los encuestados la firmen aceptando su participación voluntaria, una vez llenado el documento se procedía al llenado del instrumento. Finalmente, terminada la encuesta se entregaba un tríptico con información referente al tema de estudio (anexo 10).

3.7.2 Descripción de instrumentos

Se utilizó un cuestionario (anexo 2) que permitió recopilar información de forma eficiente y correcta, este instrumento estuvo constituido por 24 ítems los que se dividieron en 2 partes:

La primera parte constó de 11 enunciados conformados por alternativas múltiples y algunas respuestas abiertas las cuales recaudaron la información de los datos sociodemográficos.

La segunda parte contuvo 13 ítems que se encargaron de medir la variable mediante sus dimensiones consumo, orientación, eficacia, seguridad e inclusión los que fueron valorados con la escala Likert asignándoles puntos: Muy en desacuerdo=1, Algo en desacuerdo=2, Neutro=3, Algo de acuerdo=4 y Muy de acuerdo=5.

3.7.3 Validación

La validación del instrumento se realizó mediante un juicio de expertos conformado por 3 profesionales con grados académicos de Doctorado y Magister, quienes analizaron la idoneidad y suficiencia del cuestionario (anexo 3).

3.7.4 Confiabilidad

Para establecer la confiabilidad del instrumento se sometió a la prueba de Alfa de Cronbach obteniendo como resultado un 0.810 dando una confiabilidad buena y demostrando así una adecuada consistencia interna (anexo 4).

Tabla 2: Rangos de prueba de confiabilidad

RANGOS	CONFIABILIDAD
Mayor de 0.9 a 0.95	Excelente
Mayor de 0.8	Bueno
Mayor de 0.7	Aceptable
Mayor de 0,6	Cuestionable
Mayor de 0.5	Pobre
Menor de 0.5	Inaceptable

Fuente: Frías-Navarro, D. 2021 (41).

3.8 Procesamiento y análisis de datos

Una vez recaudado todos los datos se procedió a registrarlos en una hoja de cálculo del programa Microsoft Excel versión 2019. Luego, se ingresó la información al programa de software IBM SPSS statistics versión 25 para su procesamiento. Los resultados fueron reportados mediante tablas de frecuencias simples y gráficos de barras.

3.9 Aspectos éticos

Durante la recolección de datos se procuró mantener fundamentalmente el bienestar, la seguridad y la confidencialidad de los participantes a través del anonimato, siendo este una prioridad ante otros intereses. La participación fue de forma voluntaria con la firma del consentimiento informado.

Los investigadores se rigieron a las doctrinas éticas de justicia, autonomía, no maleficencia, beneficencia y siguiendo las pautas establecidas por la Universidad Norbert Wiener a través de su Comité Institucional de Ética para la Investigación (CIEI) quien emitió una resolución con la aprobación para el desarrollo de esta investigación (anexo 5). No se presentaron conflictos de intereses y toda la información contenida en este trabajo se encuentra debidamente referenciada, además el trabajo paso mediante la aplicación del PROGRAMA TURNITIN® constatando la transparencia del proyecto.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

De una población infinita de personas que acudió al Mercado Real Plaza Vitarte APROMECA, se encuestó a 267 personas para el desarrollo de esta investigación (nivel de confianza del 95%).

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

4.1.1.1 Características de la población

Tabla 3: Distribución de los datos sociodemográficos de las personas que acuden al mercado Real Plaza Vitarte APROMECA

Datos sociodemográficos		Frecuencia	Porcentaje
Edad	18 a 30 años	43	16.1%
	31 a 59 años	208	77.9%
	Mayores de 60 años	16	6.0%
Sexo	Masculino	71	26.6%
	Femenino	196	73.4%
Nivel de instrucción	Sin estudios	1	0.4%
	Primaria	15	5.6%
	Secundaria	161	60.3%
	Técnico superior	71	26.6%
	Superior Universitario	19	7.1%
Uso de plantas medicinales	Si	267	100.0%
	No	0	0.0%

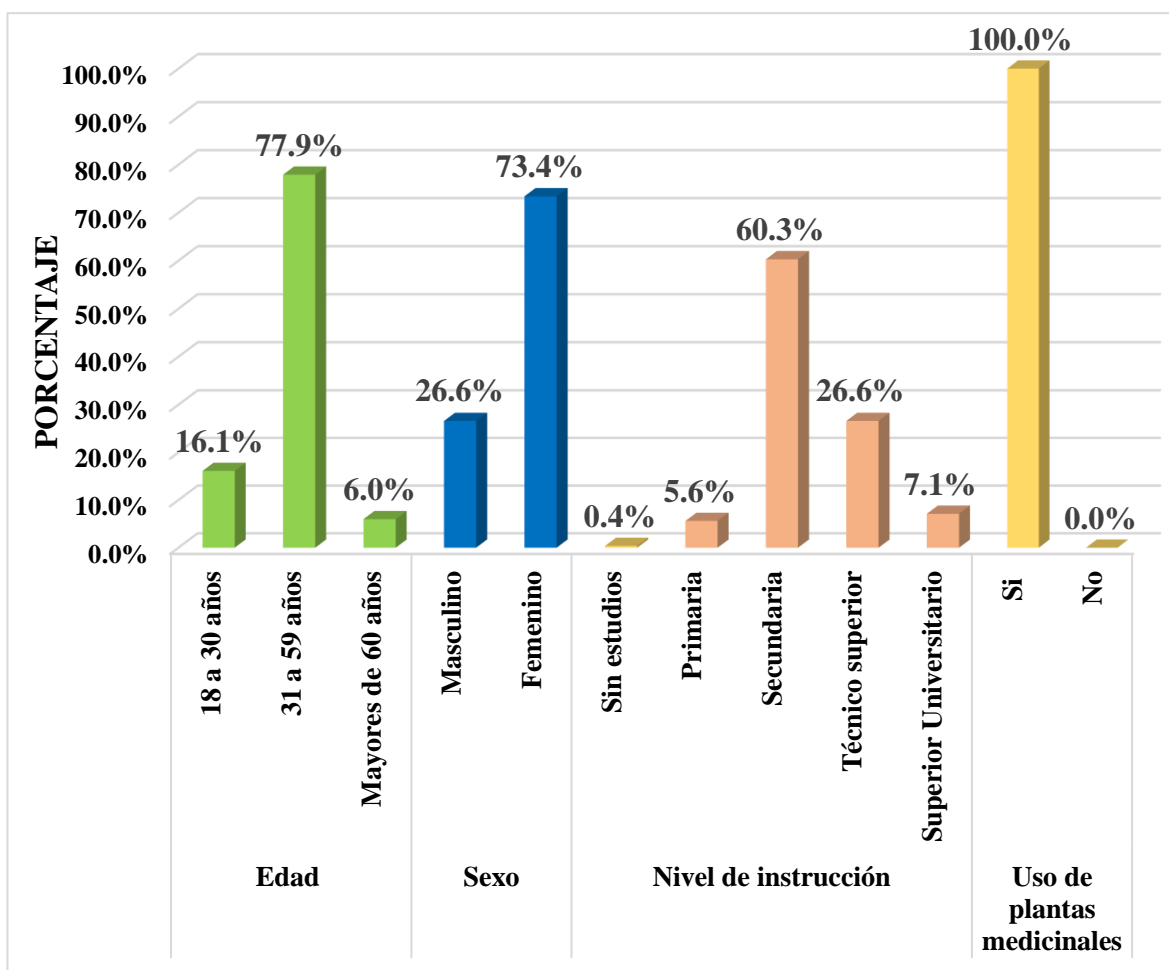


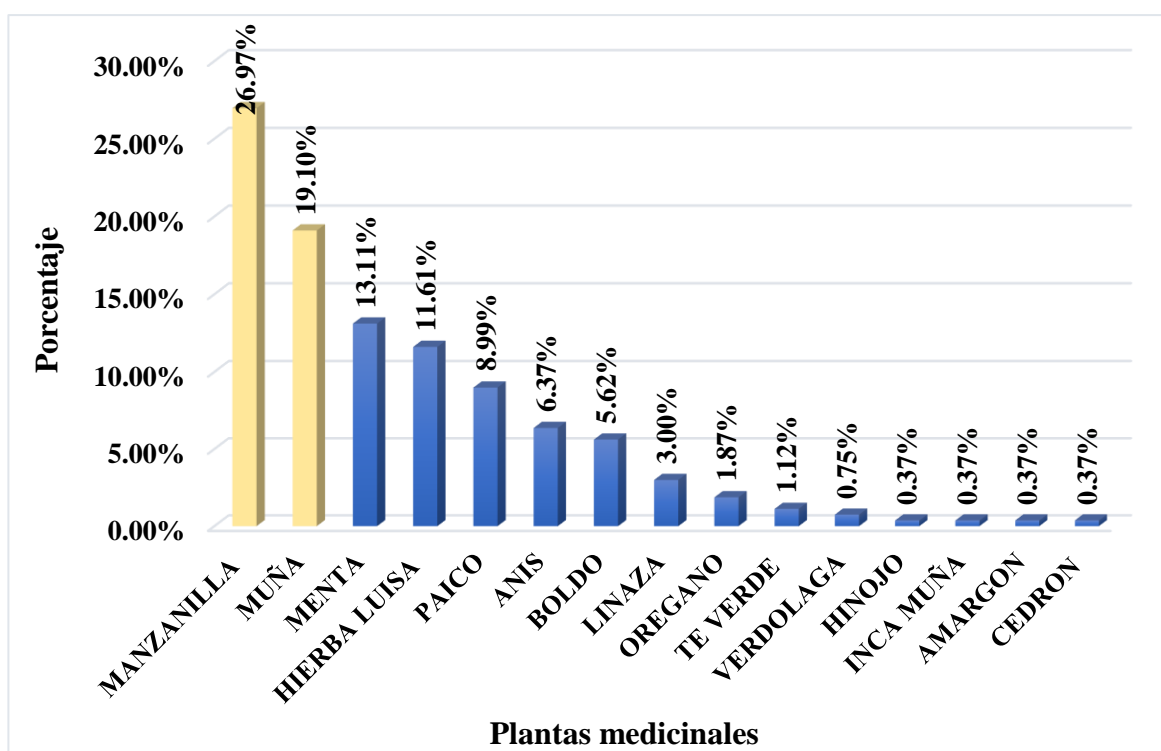
Figura 1: Distribución de los datos sociodemográficos de las personas que acuden al mercado Real Plaza Vitarte APROME

Interpretación:

En la tabla 3 y en la figura 1 se apreció que un 77.9% del total de encuestados se encontraba entre las edades de 31 a 59 años, en cuanto al sexo el género femenino fue el que más prevaleció con un 73.4% y respecto al nivel de instrucción el 60.3% tuvo una instrucción secundaria.

Tabla 4: Plantas medicinales que usan con mayor frecuencia.

Plantas Medicinales	Frecuencia	Porcentaje
Manzanilla	72	27.0%
Menta	35	13.1%
Muña	51	19.1%
Paico	24	9.0%
Orégano	5	1.9%
Hinojo	1	0.4%
Inca Muña	1	0.4%
Hierba Luisa	31	11.6%
Té Verde	3	1.1%
Anís	17	6.4%
Verdolaga	2	0.7%
Amargón	1	0.4%
Linaza	8	3.0%
Boldo	15	5.6%
Cedrón	1	0.4%

**Figura 2:** Plantas medicinales que se usan con mayor frecuencia

Interpretación:

En cuanto la Tabla 4 y Figura 2 se evidenció que la planta con mayor uso fue la manzanilla seguida de la muña.

Tabla 5: Características del uso de las plantas medicinales

		Frecuencia	Porcentaje
Fuente de información	Familiares	241	90.26%
	Hierbero	22	8.24%
	Docente de salud	2	0.75%
	Estudiante	1	0.37%
	Internet	1	0.37%
Parte de la planta	Hojas	198	74.16%
	Semilla	26	9.74%
	Tallos	24	8.99%
	Flores	17	6.37%
	Raíz	2	0.75%
Forma de preparación	Infusión	251	94.01%
	Macerado	7	2.62%
	Decocción	4	1.50%
	Liculado	4	1.50%
	Extracto crudo	1	0.37%

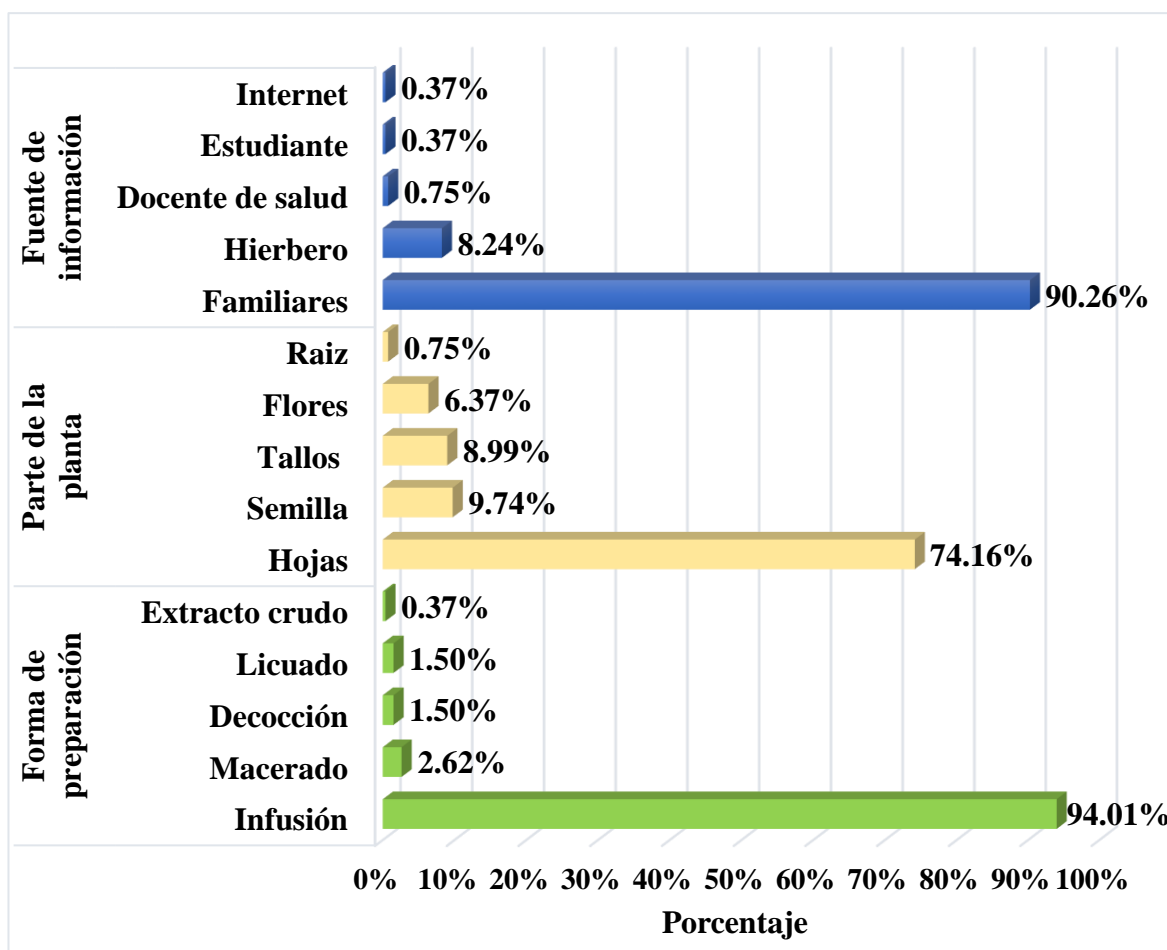


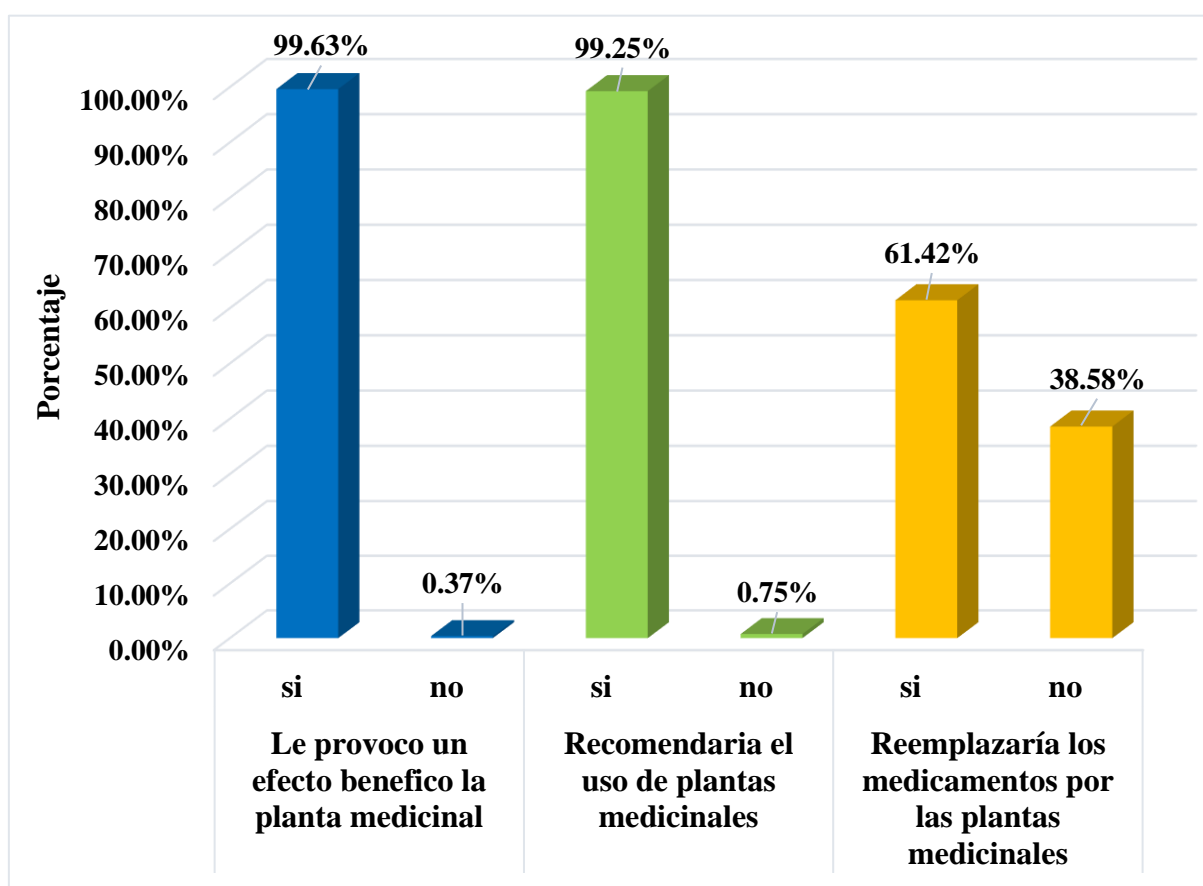
Figura 3: Características del uso de las plantas medicinales

Interpretación:

En la tabla 5 y figura 3 se apreció que la información sobre el uso de estas plantas provenía de los familiares con un 90.26%, además, son las hojas y la infusión la parte de la planta y la forma de preparación que más emplean para obtener sus beneficios con un 74.16% y un 94.01% respectivamente.

Tabla 6: Postura sobre el uso de las plantas medicinales

		Frecuencia	Porcentaje
Le provoco un efecto benéfico la planta medicinal	SI	266	99.63%
	NO	1	0.37%
Recomendaría el uso de plantas medicinales	SI	265	99.25%
	NO	2	0.75%
Reemplazaría los medicamentos por las plantas medicinales	SI	164	61.42%
	NO	103	38.58%

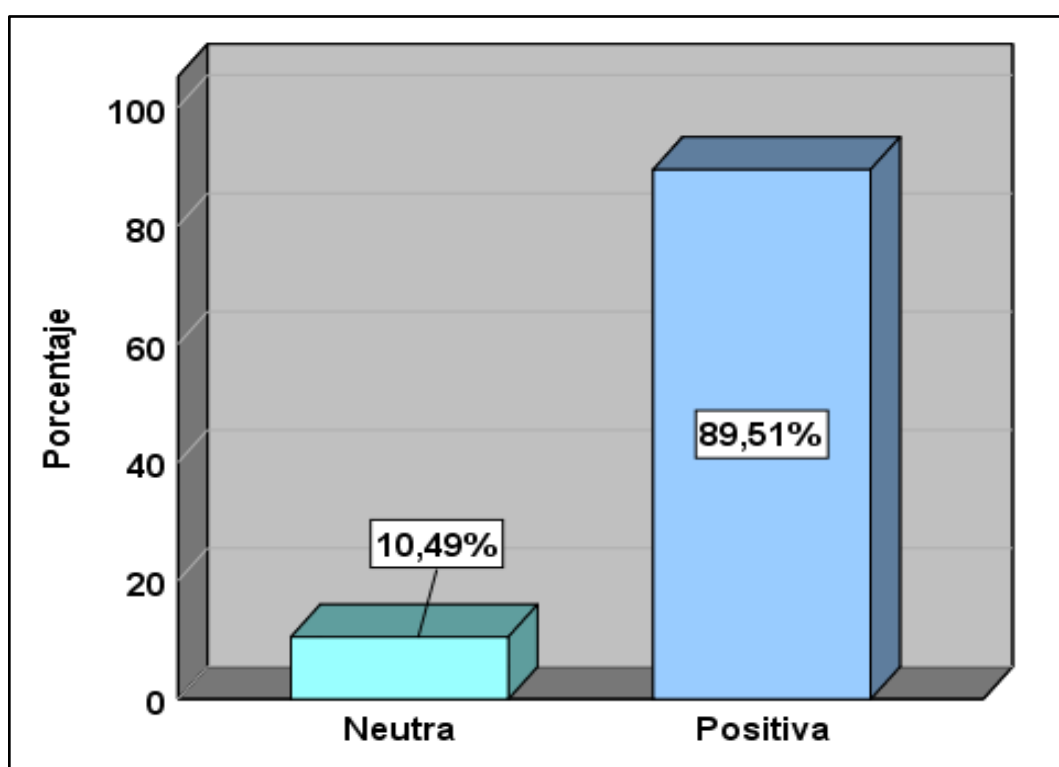
**Figura 4:** Postura sobre el uso de las plantas medicinales.**Interpretación:**

La tabla 6 y figura 4 evidenciaron que casi el total de encuestados el 99.63% refirieron beneficios al usar este recurso por lo que lo que un 99.25% la recomendaría; sin embargo, el 61.42% si los reemplazarían por los medicamentos.

4.1.1.2 Análisis de la Variable y dimensiones

Tabla 7: Medición de la Variable Actitud

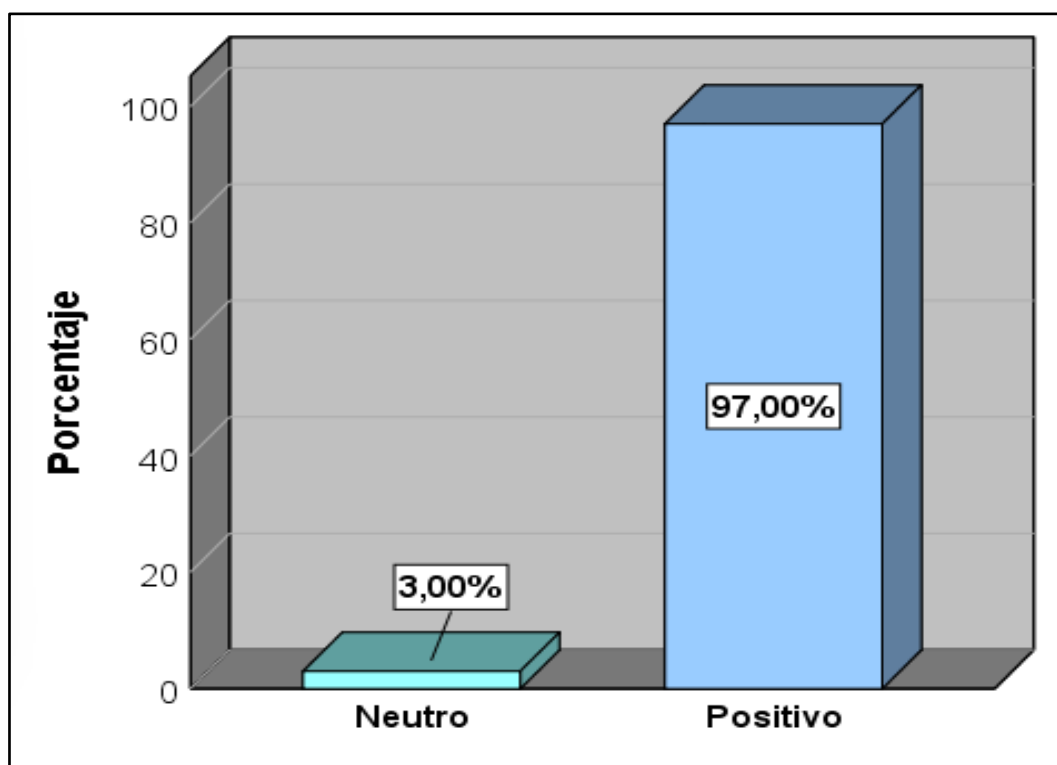
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Neutra	28	10,5	10,5
	Positiva	239	89,5	100,0
	Total	267	100,0	

**Figura 5:** Medición de la Variable Actitud.**Interpretación:**

En la tabla 7 y figura 5 se evidenció que el 89.51% del total de encuestados mostró una actitud positiva al uso de estos recursos medicinales.

Tabla 8: Actitud de las personas sobre la dimensión consumo.

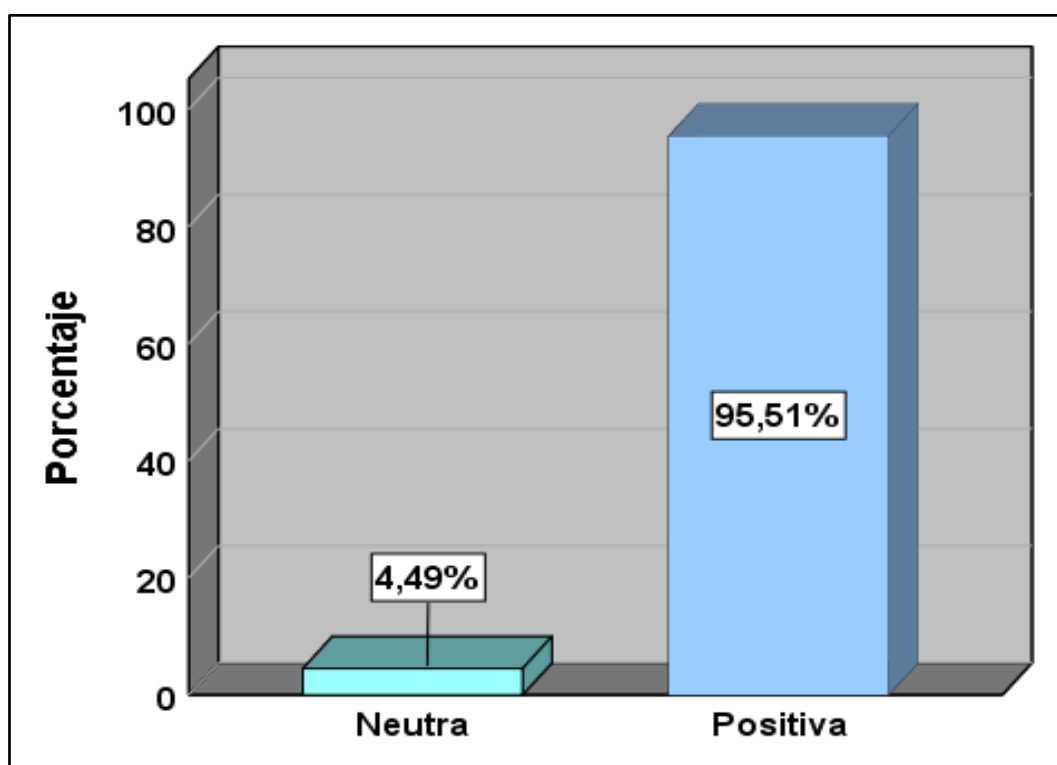
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Neutro	8	3,0	3,0
	Positivo	259	97,0	100,0
	Total	267	100,0	

**Figura 6:** Actitud de las personas sobre la dimensión consumo.**Interpretación:**

En la tabla 8 y figura 6, se evidenció una actitud positiva con un 97,00% con respecto al consumo de estos recursos para tratar distintas afecciones gastrointestinales.

Tabla 9: Actitud de las personas sobre la dimensión Orientación

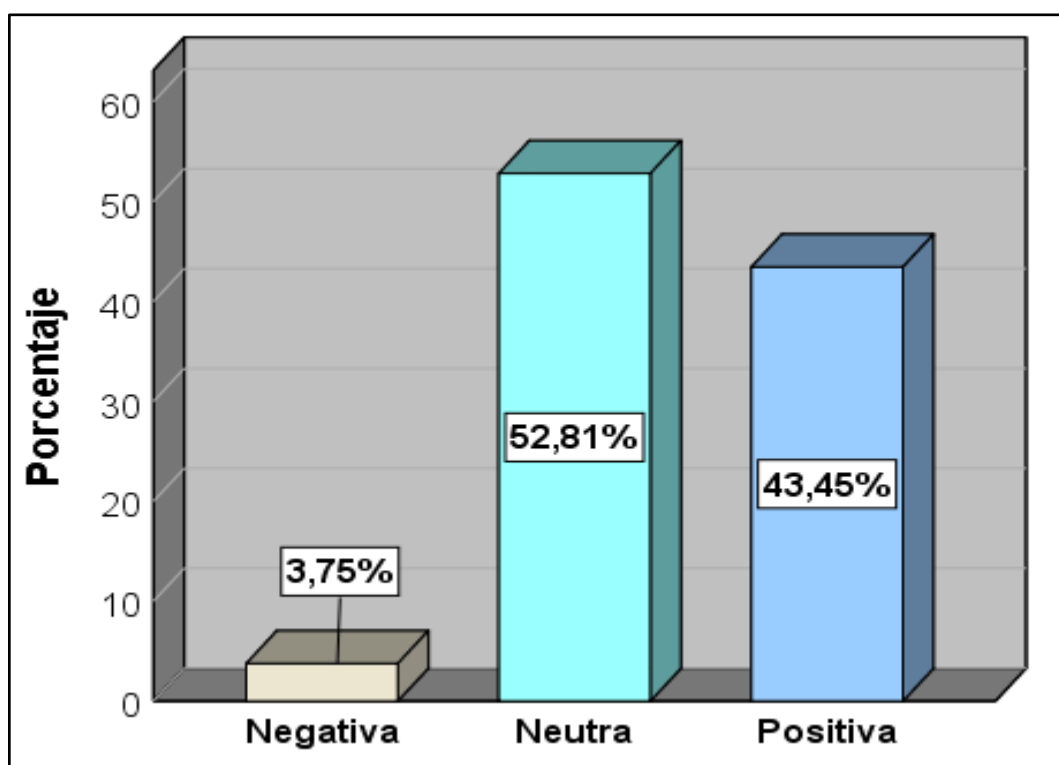
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Neutra	12	4,5	4,5
	Positiva	255	95,5	100,0
	Total	267	100,0	

**Figura 7:** Actitud de las personas sobre la dimensión Orientación**Interpretación:**

En la tabla 9 y figura 7 se evidenció que los encuestados presentaron una actitud positiva con un 95,51% respecto a la orientación.

Tabla 10: Actitud de las personas sobre la dimensión Eficacia

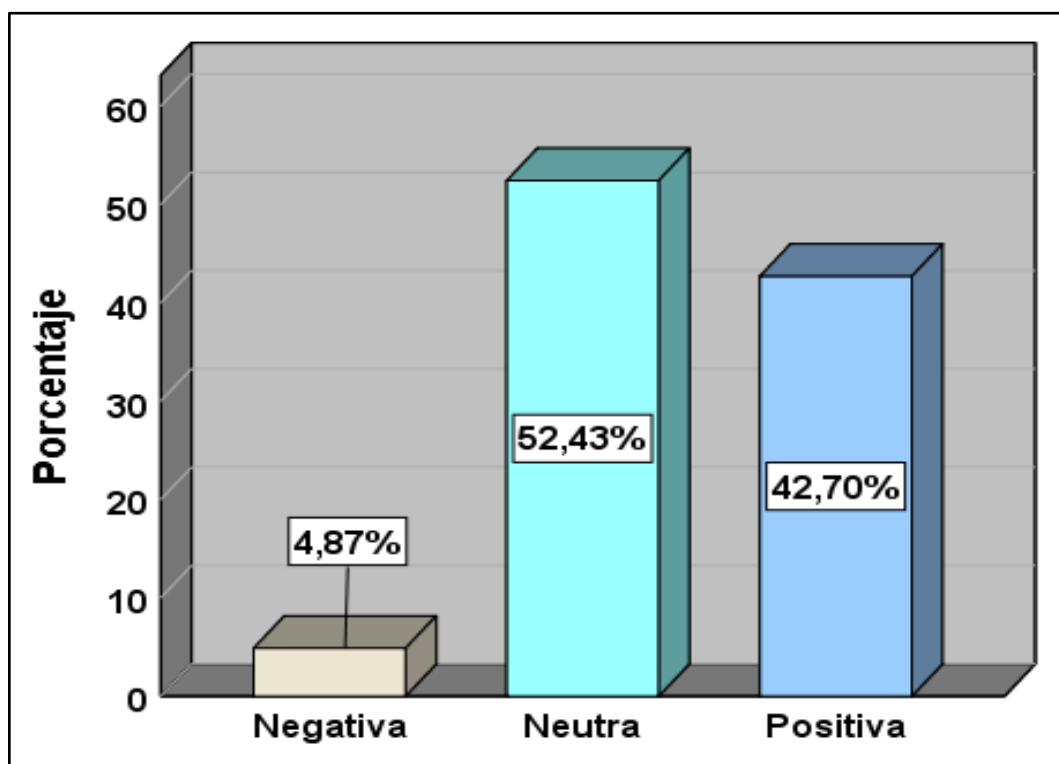
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Negativa	10	3,7	3,7
	Neutra	141	52,8	56,6
	Positiva	116	43,4	100,0
	Total	267	100,0	

**Figura 8:** Actitud de las personas sobre la dimensión Eficacia**Interpretación:**

En la tabla 10 y figura 8 se evidenció que las personas encuestadas presentaron una actitud neutra respecto a la eficacia con un 52,81% seguido de una actitud positiva con un 43,45%.

Tabla 11: Actitud de las personas sobre la dimensión Seguridad

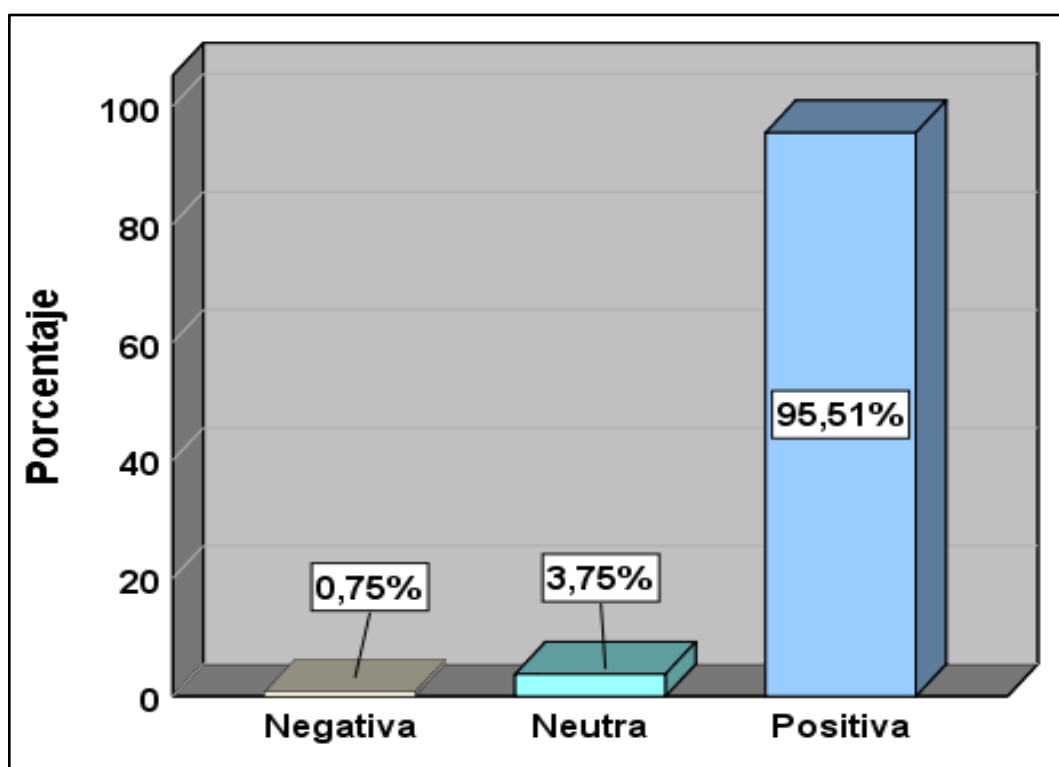
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Negativa	13	4,9	4,9
Neutra	140	52,4	57,3
Positiva	114	42,7	100,0
Total	267	100,0	

**Figura 9:** Actitud de las personas sobre la dimensión Seguridad**Interpretación:**

En la tabla 11 y figura 9 se evidenció que el 52.43% de encuestados posee una actitud neutra sobre la seguridad del uso de las plantas medicinales, el 42.70% presentó una actitud positiva y solo el 4,86% tuvo una actitud negativa.

Tabla 12: Actitud de las personas sobre la dimensión Inclusión

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Negativo	2	,7	,7
Neutro	10	3,7	4,5
Positivo	255	95,5	100,0
Total	267	100,0	

**Figura 10:** Actitud de las personas sobre la dimensión Inclusión**Interpretación:**

En la tabla 12 y figura 10 se evidenció que un 95.51% de encuestados tuvo una actitud positiva con respecto a la inclusión del uso de estos recursos, mientras un mínimo porcentaje del 3.75% y del 0.75% presentó una actitud neutra y negativa respectivamente.

4.1.2 Discusión de resultados

El actual trabajo presentó como objetivo “Determinar cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales como terapia alternativa” estudiando así como variable la actitud a través de sus diferentes dimensiones. La mayoría de las dimensiones fueron puntos nuevos a tratar sobre la variable por lo que no se encontraron investigaciones similares para realizar el contraste.

Con respecto a los resultados obtenidos acerca de los datos sociodemográficos de los encuestados podemos decir que el 77.9% de ellos se encontraban en un rango de edad de 31 a 59 años, siendo el sexo femenino el de mayor prevalencia con un 73.4% y un 60.3% con un grado de instrucción nivel secundaria a diferencia de lo encontrado en el trabajo de tesis de Condori y Ramos (2019) quien manifestó que el 50% de los encuestados se encuentra entre las edades de los 70 a más, el 63.3% perteneciente al sexo femenino resultado similar al presente trabajo, y el 80% con un grado de instrucción analfabeto. Respecto a la planta más usada por los encuestados el 26.97% indico la manzanilla seguida de la muña con un 19.10%, en la forma de preparación el 94.01% emplea la infusión y la parte de la planta que más se usa son las hojas con un 74.16%. Datos similares reporta Santa y Maslucan (2022) en su investigación sobre el uso de plantas medicinales como alternativa para tratar la gastritis, donde evidenciaron que el 70.8% uso de la manzanilla seguida de la muña con un 65.6%, infusión con 95.8% y las hojas con un 95.8%. A diferencia de la investigación realizada por Condori y Ramos (2019) en la cual la planta más usada para tratar problemas digestivos en el adulto mayor fue el llantén con un 90% seguida del ajo con 80%.

Los resultados hallados respecto a la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales como terapia alternativa se pudo evidenciar que del total de encuestados (N=267) el 89.51% presenta una actitud positiva y

un 10.49% una actitud neutra resultados similares a la investigación realizada por Rojas (2021) en usuarios que acuden a las oficinas farmacéuticas ubicadas en el distrito de Villa el Salvador donde determinó que el 100% (N=250) de los encuestados posee una actitud adecuada frente al uso de las plantas medicinales. De igual manera, el estudio realizado por Morocho y Poma (2022) evidenció que un 91.1% tiene una actitud positiva al uso de plantas medicinales frente a las infecciones respiratorias. Resultados parecidos se obtuvieron en la tesis realizada por Damian y Malquichagua (2021) donde el 52.5% del personal encuestado en las oficinas farmacéuticas refería una actitud positiva hacia las plantas medicinales antivirales.

Sobre el primero de los objetivos específicos, el cual pide analizar cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su consumo como terapia alternativa, se evidencia una actitud positiva con un 97,00% al consumo de estos recursos, con respecto a este objetivo al analizar una dimensión no antes observada de la variable no se encontraron trabajos de investigación similares que trataran sobre sus beneficios, bajo costo, su accesibilidad e incremento, sin embargo, encontramos información referente a este en el escrito *“Estrategias de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023”* de la OMS en la que reportan un incremento notable en el uso de estos recursos a través del tiempo por ser asequible y accesible lo que la hace más llamativa para la población ya que en estos momentos la atención de salud está fuera de su alcance debido al alto costo de los tratamientos o porque se encuentren en zonas muy alejadas. Además, en tesis De la Cruz-Castillo y Moscatero-León (2019) demostrarán que el 72% de la población encuesta emplea plantas medicinales siendo los problemas digestivos la primera afección tratar con un 25% de encuestados que utiliza estos recursos.

En lo relacionado al segundo objetivos específicos, el cual pide analizar cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales

respecto a su orientación como terapia alternativa, se encontró que el 95.51% de encuestados presentan una actitud positiva sobre que el personal encargado de brindar información sobre el correcto uso de estos recursos sea un personal profesional y que este a su vez se encuentre capacitado, así como lo reporta, la WHO en el escrito de *“Estrategias de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023”* donde indica que los profesionales de la medicina tradicional complementaria pueden ser aquellos profesionales de la medicina convencional u otros profesionales sanitarios como los odontólogos, enfermeras, farmacéuticos, parteras entre otros que presten este tipo de servicio; por lo que deben recibir una formación o capacitación las que van a variar de acuerdo a cada país e incluso por cada región ya que su uso va depender de las patologías más frecuentes, de las costumbres y de los programas de enseñanza que establezca el estado.

Sobre lo concerniente al tercer objetivo específico, el cual analiza cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su eficacia como terapia alternativa, se encontró que de las personas encuestadas el 52.81% presentan una actitud neutra y el 43.45% posee una actitud positiva sobre dicha eficacia. Esto se puede deber a que muchos de los encuestados referían que estas especies si tienen la misma eficacia terapéutica que un medicamento y que en un futuro estas podrían reemplazar a los fármacos; sin embargo, otro grupo indicaba que si existe una eficacia pero sería en afecciones simples y no complicadas en donde si se necesitaría el uso de la medicina convencional. En la plataforma virtual del Consejo General de Colegios Farmacéuticos de España señala que la eficacia de la Fitoterapia se encuentra respaldada por múltiples investigaciones científicas que fueron publicadas por la EMA (Agencia Europea del Medicamento), la OMS y la ESCOP (European Scientific Cooperative on Phytotherapy). Asimismo, en una revisión sistemática realizada por Ferrández (2021) encontró que diversos trabajos de investigación demostraban que el empleo de estas drogas vegetales era eficaz

para tratar el insomnio y la ansiedad; no obstante, aclara que se requieren realizar más estudios clínicos.

En lo relacionado al cuarto de los objetivos específicos, sobre el análisis de la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su seguridad como terapia alternativa, se encontró que el 52.43% de encuestados poseen una actitud neutra, pero sin embargo la tendencia en las respuestas en cuanto a la seguridad es a tener una actitud positiva en un 42.70%. De igual forma, en el trabajo de investigación de Damian y Malquichagua (2021) encontraron que el 52.5% de participantes presenta una actitud favorable al uso de las plantas medicinales con efecto antiviral pues refieren que al ser un producto natural es más segura en su empleo en comparación con los productos convencionales.

Por último, en lo relacionado al quinto de los objetivos específicos, el cual analiza cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su inclusión como terapia alternativa, se pudo encontrar que un 95.51% de encuestados poseen una actitud positiva con respecto a la integración del uso de estos recursos en los establecimientos de salud y en el aprendizaje de las nuevas generaciones, mientras un mínimo porcentaje del 3.75% y del 0.75% presentan una actitud neutra y negativa. La OMS en su escrito "*Estrategias de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023*" tiene como una de sus funciones el facilitar la integración de este tipo de medicina a través del apoyo a los gobiernos para que desarrollen políticas destinadas al aprovechamiento de todo el potencial de estos recursos promoviendo su uso seguro, eficaz, con calidad y accesibilidad a la población. En la investigación realizada por Sousa et al. (2021) refieren que dentro de nuestro sistema de salud ya existen instituciones que brindan consulta externa sobre Medicina Alternativa y Complementaria como Policlínicos Municipales y privadas, EsSalud, Ministerio de Salud y las Fuerzas Armadas y Policiales.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- a. Se determina que la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales como terapia alternativa es positiva obteniendo el 89.5% de los encuestados.
- b. Se analiza que la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su consumo como terapia alternativa es positiva obteniendo el 97% de los encuestados.
- c. Se analiza que la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su orientación como terapia alternativa es positiva obteniendo el 95.5% de los encuestados.
- d. Se analiza que la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su eficacia como terapia alternativa es neutra obteniendo el 52.8% de los encuestados.
- e. Se analiza que la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su seguridad como terapia alternativa es neutra obteniendo el 52.4% de los encuestados.

- f. Se analiza que la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su inclusión como terapia alternativa es positiva obteniendo el 95.5% de los encuestados.

5.2 Recomendaciones

- a. Seguir impulsando el desarrollo de más investigaciones sobre el uso de plantas medicinales como terapia alternativa para aprovechar todos sus beneficios, así como realizar charlas informativas a la población para seguir reforzando su actitud frente a su consumo.
- b. Estimular el consumo de plantas medicinales a través de charlas informativas a la población con la finalidad de aprovechar al máximo sus beneficios.
- c. Incentivar a los profesionales de salud a participar en la orientación sobre el uso de plantas medicinales a través de capacitaciones, especializaciones o acreditaciones.
- d. Realizar campañas de salud dirigidas a la población para reforzar el conocimiento sobre la eficacia de este recurso como terapia alternativa.
- e. Impulsar el uso adecuado de las plantas medicinales a través de charlas informativas y seguimiento terapéutico con la finalidad de reforzar el consumo seguro.
- f. Proponer el desarrollo de áreas de atención sobre el uso plantas medicinales en establecimientos de salud de primer nivel, así como realizar capacitaciones en instituciones educativas para establecer conocimientos.

REFERENCIAS

1. Clínica Hospital San Fernando. Enfermedades Gastrointestinales [Internet]. 2021 [citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.hospitalsanfernando.com/articulos-medicos/enfermedades-gastrointestinales>
2. Véliz N, Peñaherrera M, Alcívar A, Acosta F, Ávila Y, Hernández S. Diagnóstico y tratamiento de infecciones gastrointestinales en niños. Rev Cient Mundo la Investig y el Conoc [Internet]. 2019;3(2):1021-47. [Citado 29 de enero de 2023]. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/489>
3. De la Cruz A, Mostacero J. Uso de plantas medicinales para la cura de enfermedades y/o dolencias: El caso del poblador de la provincia de Trujillo, Perú. Manglar [Internet]. 2019;16(2):119-24. [Citado 19 de enero de 2023]. Disponible en: <https://erp.untumbes.edu.pe/revistas/index.php/manglar/article/view/127/230>
4. Organización Panamericana de la Salud. Situación de las plantas medicinales en Perú. Informe de reunion del grupo de expertos en plantas medicinales [Internet]. 2018;Vol. 1, Instituto Nacional De Salud. Perú. [Citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50479/OPSPER19001_spa.pdf
5. Plain C, Pérez A, Rivero Y. La Medicina Natural y Tradicional como tratamiento alternativo de múltiples enfermedades. Rev Cuba Med Gen Integr [Internet]. 2019;35(2):e754. [Citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedgenint/cmi-2019/cmi192j.pdf>
6. World Health Organization. Traditional and complementary medicine in primary health care. Adv Integr Med [Internet]. 2018;6:S11. [Citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/326299>

7. Genesis Care. ¿Qué es la fitoterapia? [Internet]. [Citado 22 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.genescare.com/es/apoyo-al-paciente/blog/que-es-la-fitoterapia>
8. Ministerio de Salud. Minsa: Conoce cinco plantas medicinales para aliviar problemas respiratorios y digestivos [Internet]. [Citado 18 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/307137-minsa-conoce-cinco-plantas-medicinales-para-aliviar-problemas-respiratorios-y-digestivos>
9. PromPerú. Conoce las diversas plantas medicinales del Perú y para qué sirve cada una [Internet]. [Citado 22 de enero de 2023]. Disponible en: <https://peru.info/es-pe/gastronomia/noticias/2/12/las-plantas-medicinales-que-ofrece-el-peru>
10. Ministerio de Desarrollo Agrario y Riego. Plantas Medicinales [Internet]. minagri.gob.pe. [Citado 22 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.midagri.gob.pe/portal/59-sector-agrario/plantas-medicinales>
11. Carvalho I, Maria S, Guimarães B, Gallego-Perez DF. Experiencias y reflexiones sobre medicinas tradicionales, complementarias e integradoras en los sistemas de salud de las Américas [Internet]. Fundação Oswaldo Cruz & Instituto Aggeu Magalhães – Fiocruz. [Citado 22 de enero de 2023]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/03/1151530/mtci-america-observapics-rede-mtci.pdf>
12. Vaca C, Bermúdez A. Desarrollo de un manual de fitoterapia para la docencia investigación y el tratamiento con plantas medicinales. Rev Conrado [Internet]. 2021;17(83):199-204. [Citado 6 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0002-3075-9136>
13. Carrero-Figueroa M, Montoya-Arévalo N, Guantiva-Sabogal E, Cruz-Casallas N,

- Perez-Romero M, Perdomo-Delgado J, Castillo-Martinez L. Preservación de saberes de la medicina indígena en el uso tradicional de plantas medicinales. *Rev Cuba Plantas Med* [Internet]. 2020;25(3):e1038. [Citado 6 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://revplantasmedicinales.sld.cu/index.php/pla/article/view/1038>
14. Aida CM, Furones Mourelle JA. Investigaciones clínicas sobre Medicina Natural y Tradicional publicadas en revistas cubanas. *Rev medica electron* [Internet]. 2020 [citado 6 de febrero de 2023];42(5):2288-300. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242020000502288&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 15. Tukur S, Aliko A, Mukhtar Y, Bashir R, Mohammed A, Ahmad A. Ethnobotanical survey of medicinal plants used in the management of gastrointestinal infection in Ungogo, Kano State. *Bayero J Pure Appl Sci* [Internet]. 2022;13(1):46-52. [Citado 19 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.ajol.info/index.php/bajopas/article/view/227468>
 16. Ortega-Cala L, Monroy-Ortiz C, Monroy-Martínez R, Colín-Bahena H, Flores-Franco G, Luna-Cavazos M, et al. Plantas medicinales utilizadas para enfermedades del sistema digestivo en Tetela del Volcán, Estado de Morelos, Mexico. *Bol Latinoam y del Caribe Plantas Med y Aromat* [Internet]. 2019;18(2):106-29. [Citado 24 de enero de 2023]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/196563115.pdf>
 17. Hidalgo B. “La utilización de medidas no farmacológicas realizadas por las madres en trastornos gastrointestinales en niños menores de 5 años de edad de la comunidad el Galpón de la parroquia Quisapincha cantón Ambato.” [Informe final de investigación para optar por el título de Licenciado en Enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2019. Disponible en:

- [https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/29520/2/Hidalgo Riofrío%20Byron Bayardo.pdf](https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/29520/2/Hidalgo%20Riofrío%20Byron%20Bayardo.pdf)
18. Rojas S. Grado de conocimiento y actitud sobre plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, en usuarios que acuden a Oficinas farmacéuticas de Villa El Salvador. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt"; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/536/TESIS SANDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 19. Santa M, Maslucan K. Uso de plantas medicinales como alternativa del tratamiento convencional para la gastritis en consumidores del mercado central, Chiclayo 2022. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.; 2022. Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1197>
 20. Condori F, Ramos Y. Plantas utilizadas en problemas en problemas digestivos en el adulto mayor del centro poblado de Pucapampa distrito de Yauli provincia de Huancavelica-2019.[Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/42aaf492-29c5-44a2-b00c-f39497e0eb24/content>
 21. Correa D, Abarca A, Baños C, Analuisa S. Actitud y aptitud en el proceso del aprendizaje. Rev Atlante Cuad Educ y Desarro [Internet]. 2019; 1(1):1- 10. [Citado 18 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/06/actitud-aptitud-aprendizaje.html>
 22. IMFarmacia. La oficina de farmacia, experta en Fitoterapia. [Internet]. 2021;64-6.

- [Citado 31 de enero de 2023]. Disponible en:
<https://www.imfarmacias.es/revista/121/64/>
23. Ochoa A. Plantas medicinales: lo que debes saber sobre sus propiedades curativas [Internet]. Admagazine. 2022 [citado 29 de enero de 2023]. Disponible en:
<https://www.admagazine.com/editors-pick/plantas-medicinales-lo-que-debes-saber-sobre-sus-propiedades-curativas-20200702-7056-articulos>
24. Bonells J. Historia del uso de las plantas medicinales [Internet]. Jardines sin Fronteras, 2020. [Citado 31 de enero de 2023]. Disponible en:
<https://jardinessinfronteras.com/2020/05/26/historia-del-uso-de-las-plantas-medicinales/>
25. Perez J. Beneficios de la medicina natural [Internet]. Centro de medicina Neuro-Regenerativa, 2019. [Citado 1 de febrero de 2023]. Disponible en:
<https://www.parkinsonsalud.com/beneficios-de-la-medicina-natural/>
26. Vanaclocha B. ¿Qué es Fitoterapia?. [Internet]. Sociedad española de fitoterapia, 2022. [Citado 31 de enero de 2023];20(1). Disponible en: <https://www.sefit.es/que-es-fitoterapia/>
27. IMFarmacia. El farmacéutico, «un vector sanitario dispensable» en el buen uso de la fitoterapia. 2022;88-90. [Citado 31 de enero de 2023]. Disponible en:
<https://www.imfarmacias.es/revista/131/88/>
28. Silva J, Cabrera J, Trujillo O, Reyes-Mandujano I. Características de las plantas medicinales comercializadas en diferentes mercados de Lima Metropolitana y sus efectos sobre el medio ambiente y la salud pública. Horiz Med [Internet]. 2019;19(4):63-9. [Citado 5 de febrero de 2023]. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-

558X2019000400009&lng=es&nrm=iso&tlng=es

29. Colque J. Uso de medicina alternativa y/o complementaria en los pacientes de la consulta de medicina familiar durante los últimos tres meses. [Tesis para optar el grado de especialista en medicina familiar]. Universidad Autonoma de Nuevo Leon; 2021. [Citado 5 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/21268/7/21268.pdf>
30. Beltrán-Dussán E. ¿Qué es la medicina alternativa, complementaria e integrativa? Rev la Fac Med [Internet]. 2021;70(4):e91413. [Citado 5 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/91413>
31. Manchego J. Necesidad de provisión de servicios de medicina tradicional, alternativa y complementaria en el Perú. Rev Peru Med Integr [Internet]. 2022;7(4):5-6. [Citado 7 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://rpm.pe/index.php/rpmi/article/view/5>
32. Mariño W. Enfermedades gastrointestinales: síntomas y cómo evitarlas [Internet]. Universidad Central. Dirección de Bienestar Estudiantil. 2021 [citado 24 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.ucentral.edu.co/noticentral/enfermedades-gastro>
33. Pan-American Life Insurance Group. Enfermedades y Afecciones Gastrointestinales: Un problema común y en aumento en América Latina y el Caribe. [Internet]; 2021. [Citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: [https://www.palig.com/Media/Default/Documents/Enfermedades y Afecciones Gastrointestinales.pdf](https://www.palig.com/Media/Default/Documents/Enfermedades_y_Afecciones_Gastrointestinales.pdf)
34. Pearson. Métodos inductivo y deductivo: ¿Cómo se utilizan en las empresas? [Internet]; 2021. [Citado 12 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://blog.pearsonlatam.com/talento-humano/metodos-inductivo-y-deductivo-en-las-empresas>

35. Sánchez F. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. *Rev Digit Investig en Docencia Univ* [Internet]. 2019;13(1):101-22. [Citado 12 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://revistas.upc.edu.pe/index.php/docencia/article/view/644/913>
36. Alvarez A. Clasificación de las Investigaciones. *Univesidad Lima* [Internet]. 2020;1-5 [citado 12 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://docplayer.es/203087003-Clasificacion-de-las-investigaciones.html>
37. Velásquez A. Investigación no experimental: Qué es, características y ejemplos [Internet]. *QuestionPro*. 2023 [citado 12 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-no-experimental/#que_es_la_investigacion_no_experimental
38. Ayala M. Diseño transversal: características, ventaja, tipos, ejemplos [Internet]. *Lifeder*. 2020 [citado 12 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/disenio-transversal/>
39. Ochoa-Pachas J, Yunkor-Romero Y. El estudio descriptivo en la investigación científica. *El Estud Descr en la Investig científica* [Internet]. 2020;2(2):1-19. [Citado 12 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/AJP/article/view/224/191>
40. Jiménez L. Impacto de la Investigación Cuantitativa en la actualidad. *Converg Tech* [Internet]. 2020;4(1):59-68. [Citado 12 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/352750927_IMPACTO_DE_LA_INVESTIGACION_CUANTITATIVA_EN_LA_ACTUALIDAD
41. Frías-Navarro D. Apuntes de estimación de la fiabilidad de consistencia interna de los ítems de un instrumento de medida. *Univ Val España* [Internet]. 2021;1:1-13. [Citado

23 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.uv.es/friasnav/AlfaCronbach.pdf>

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	DISEÑO METODOLOGICO
<p>Problema General</p> <p>¿Cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales como terapia alternativa que acuden al Mercado Real Plaza Vitarte APROMECA-Ate, 2023?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales como terapia alternativa.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>No aplica</p>	<p>Variable</p> <p>Actitud</p>	<p>Tipo de Investigación</p> <p>Básica</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su consumo como terapia alternativa?</p> <p>¿Cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su orientación como terapia alternativa?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Analizar cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su consumo como terapia alternativa.</p> <p>Analizar cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su orientación como terapia alternativa.</p>	<p>Hipótesis específica</p> <p>No aplica</p>	<p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consumo • Orientación • Eficacia • Seguridad • Inclusión 	<p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Deductivo Observacional Descriptivo Transversal</p>

¿Cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su eficacia como terapia alternativa?

Analizar cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su eficacia como terapia alternativa.

¿Cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su seguridad como terapia alternativa?

Analizar cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su seguridad como terapia alternativa.

¿Cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su inclusión como terapia alternativa?

Analizar cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales respecto a su inclusión como terapia alternativa.

Población

Personas que acuden al mercado

Muestra

267 encuestados

Anexo 2: Instrumento



Universidad
Norbert Wiener

CUESTIONARIO: ACTITUD DE LAS PERSONAS CON AFECCIONES GASTROINTESTINALES EN EL USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO TERAPIA ALTERNATIVA QUE ACUDEN AL MERCADO REAL PLAZA VITARTE APROMECA-ATE, 2023

Somos estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener y hemos diseñado el siguiente cuestionario con el objetivo de “Determinar cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales como terapia alternativa” por este motivo, solicitamos su colaboración. De antemano agradecemos su participación.

Marque con una (X) la respuesta de su elección.

1. Rango de edad en la que se encuentra:

18 a 30 años. 31 a 59 años. Mayores de 60 años.

2. Sexo: Masculino Femenino

3. Nivel de instrucción:

Sin estudios Primaria Secundaria Técnico superior Superior Universitario

4. Usa plantas medicinales para tratar afecciones gastrointestinales

Si No

5. ¿Qué planta medicinal utiliza? _____

6. Parte de la planta medicinal que emplea:

Hojas Tallo Semilla Fruto Raíz

Flores Otras: _____

7. Forma en la que prepara la planta medicinal empleada:

Infusión Decocción Macerado Licuado
 Extracto crudo (extractor, rallador) Otros _____

8. ¿Quién le recomendó el uso de la planta medicinal? _____

9. Le provocó un efecto benéfico la planta medicinal: Si No

10. Recomendaría el uso de plantas medicinales: Si No

11. ¿Reemplazaría los medicamentos por las plantas medicinales? Si No

En los siguientes enunciados coloque una (X) en la opción que usted considere (por favor, solo marque un casillero).

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Neutro	Algo de acuerdo	Muy de acuerdo
1	2	3	4	5

Nº	ÍTEMS	1	2	3	4	5
1.	El consumo de plantas medicinales se da por sus grandes beneficios.					
2.	El consumo de las plantas medicinales se debe a que es un recurso de bajo costo.					
3.	El consumo de las plantas medicinales se da por ser de fácil acceso.					
4.	El consumo de las plantas medicinales se ha incrementado con el pasar de los años.					
5.	La orientación para el uso de las plantas medicinales se da por la información que heredo de los familiares y de otras personas conocedoras.					
6.	La orientación para el uso de las plantas medicinales se debe dar por un personal capacitado.					
7.	Las plantas medicinales tienen la misma eficacia que los medicamentos porque tienen una equivalencia terapéutica.					
8.	Debido a la eficacia de las plantas medicinales estas puedan reemplazar a los medicamentos.					
9.	Es seguro el uso de las plantas medicinales porque no ocasionan riesgos a la salud.					
10.	Es seguro el uso de las plantas medicinales porque no ocasiona efectos adversos como los medicamentos.					
11.	Es seguro el uso de las plantas medicinales como terapia alternativa porque no ocasiona interacciones como los medicamentos.					
12.	Se debe incluir áreas de atención sobre el uso de las plantas medicinales en los establecimientos de salud.					
13.	Se debe incluir en el aprendizaje de las nuevas generaciones el uso de plantas medicinales.					

"Gracias por su participación y apoyo"

Anexo 3: Validez de Instrumento

Validador N° 1: Nesquen José Tasayco Yataco

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. TASAYCO YATACO NESQUEN JOSÉ


DNI: 21873096

Especialidad del validador: DOCTOR EN SALUD

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

11 de febrero del 2023



Firma del Experto Informante

Validador N° 2: Orlando Juan Márquez Caro

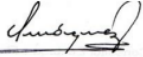
Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay
suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr: ...Marquez Caro, Orlando Juan.....

DNI:09075930.....

Especialidad del validador:Metodólogo.....



Firma del Experto Informante

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

...14.....de...febrero.....del 2023.....

Validador N° 3: José Rincón Chávez

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Jose Rincon Chavez

DNI: 08863131

Especialidad del validador: Magister en salud pública y gestión sanitaria


¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

23 de febrero del 2023



Firma del Experto Informante

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Tabla 13: Número de casos procesados

		N	%
Casos	Válido	267	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	267	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Tabla 14: Estadística de confiabilidad

Alfa de Cronbach	Nº de elementos
.810	13



RESOLUCIÓN N° 024-2023-DFFB/UPNW

Lima, 13 de mayo de 2023

VISTO:

El Acta N° 019 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista LOVERA LLAMOJA, ROXANA PATRICIA y BARZOLA LÓPEZ, RICARDO JACK egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

CONSIDERANDO:

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado "ACTITUD DE LAS PERSONAS CON AFECCIONES GASTROINTESTINALES EN EL USO DE PLANTAS MEDICINALES COMO TERAPIA ALTERNATIVA QUE ACUDEN AL MERCADO REAL PLAZA VITARTE APROMEC-ATE, 2023" presentado por el/la tesista LOVERA LLAMOJA, ROXANA PATRICIA y BARZOLA LÓPEZ, RICARDO JACK autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza
Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es elaborada por LÓVERA LLAMCOJA, Rosana Patricia y BARZOLA LOPEZ, Jack Ricardo; alumnos de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener cuyo propósito es “Determinar cómo es la actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales como terapia alternativa que acuden al Mercado Real Plaza Vértice APROMEC-Are, 2023”. El cuestionario será entregado directamente al participante y estará dividido en dos partes para recolectar información sobre el uso de las plantas medicinales y para medir la variable de: Actitud del uso de plantas medicinales como terapia alternativa.

Antes de decidir si participa o no, debe tomarse el tiempo necesario para comprender la información brindada, si a pesar de ello persisten dudas podrá consultarles a los investigadores. No debe dar su consentimiento hasta que entienda completamente la información y todas sus incertidumbres queden resueltas.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá retirarse en el momento que usted decida. Usted no realizará ningún desembolso de efectivo ni recibirá ninguna remuneración por su participación, la información que usted nos brinde si desea participar será confidencial y solo se usará para el propósito de la investigación. Usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Si usted tuviese preguntas adicionales sobre sus derechos como voluntario o considera que sus derechos fueron vulnerados puede dirigirse al correo del comité de ética de la Universidad Norbert Wiener: comite.etica@uwiener.edu.pe

Recibirá una copia del presente documento y desde ya agradecemos de su participación.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. Firma en señal de conformidad.

Participante

Nombre:

D.N.I:

Investigador

Nombre:

D.N.I:
Estudiante de la E.A.P. de Farmacia
y Bioquímica



Lima, 23 de marzo de 2023

SR.
CASAYCO PALOMINO TOMAS
PRESIDENTE
ASOC. DE PROP. DEL MERCADO REAL PLAZA VITARTE "PROMEC"
PRESENTE =

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Ud., en mi calidad de decano de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, para saludarlo muy cordialmente y presentar a nuestros siguientes tesis egresados de la EAP de Farmacia y Bioquímica:

Nro.	Apellidos y nombres	Código de alumno
01	LOVERA LLAMOJA, ROXANA PATRICIA	2022804534
02	BARZOLA LOPEZ, RICARDO JACK	2022804459

Puedan desarrollar sus proyectos de tesis titulado: "Actitud de las personas con afecciones gastrointestinales en el uso de plantas medicinales como terapia alternativa que acuden al mercado real plaza vitarte Apromec Ate, 2023." en su distinguida institución.

Esperando contar con su apoyo hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente,

Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza
Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Anexo 8: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



ASOCIACIÓN DE PROPIETARIOS DEL MERCADO
“REAL PLAZA VITARTE”
Inscrito en los Registros Públicos N° Partida 11969871
RUC: 20515804430

CARTA DE AUTORIZACION

Los siguientes bachilleres de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener:

ROXANA PATRICIA LOVERA LLAMOJA DNI: 43585175

RICARDO JACK BARZOLA LOPEZ DNI: 75405872

Tienen la autorización del Consejo Directivo de la Asociación de propiedad del mercado real plaza vitarte “Apromec”, para recolectar datos para el Proyecto de tesis **“ACTITUD DE LA PERSONAS CON AFECCIONES**

GASTROINTESTINALES EN EL USO DE PLANTAS MEDICINALES

COMO TERAPIA ALTERNATIVA QUE ACUDEN AL MERCADO

REAL PLAZA VITARTE APROMEC –ATE, 2023” en las personas que acuden al Mercado Real Plaza Vitarte “APROMEC”, solicitado por el Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza, decano de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de universidad Norbert Wiener, según fecha de carta de fecha 22/03/2023

Ate, 27 de MARZO del 2023



MERCADO REAL PLAZA
“APROMEC”

Tomás A. Casayco Palomino
PRESIDENTE

TOMAS CASAYCO PALOMINO
PRESIDENTE ASOC.DE PROP DEL
MERCADO REAL PLAZA VITARTE “APROMEC”

Anexo 9: Informe del asesor de Turnitin

● 10% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe	4%
	Internet	
2	Spelman, Vanessa M.. "Acculturation, ethnic identity and resilience aga...	<1%
	Publication	
3	blacpma.usach.cl	<1%
	Internet	
4	repositorio.unh.edu.pe	<1%
	Internet	
5	scribd.com	<1%
	Internet	
6	issuu.com	<1%
	Internet	
7	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
	Internet	
8	coursehero.com	<1%
	Internet	
9	Medina Paz, Patricia Reategui Aguilar, Carlos Hernando Millones, Jose...	<1%
	Publication	

Anexo 10: Tríptico entregado a la población con información sobre la investigación

PLANTAS MEDICINALES USADAS

CEBADA *Es emoliente, reconstituyente, digestivo, diurético, desintoxicante, tónico, antiinflamatorio, laxante, alcalinizante, y antiséptico.*

MANZANILLA *Es antiespasmódica, sedante y se emplea para aliviar calambres estomacales, indigestión, espasmos gastrointestinales.*

LINAZA *Ayuda en los problemas estomacales, disminuye el colesterol y coadyuva en el tratamiento del cáncer.*

BOLDO *Usada en infusión para tratar diarreas, acidez estomacal, halitosis, indigestión, cólicos y enfermedades respiratorias como gripes, bronquitis y asma.*

PAICO *Antiséptica, antiinflamatoria, analgésica, antiespasmódica, calmante, digestiva, antiemética, carminativa, diurética, hepatoprotectora y antifúngica.*

ANIS *Ayuda a tratar síntomas gastrointestinales como la indigestión, náuseas, cólicos, estreñimiento y gases*

MENTA *Se utiliza para aliviar problemas de indigestión, espasmos, flatulencia y dolor*

TOMILLO *Se utiliza para tratar cólicos, diarrea, flatulencia, parásitos, vómitos y dispepsias.*

¡ Muchas gracias por su participación!

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica

"Medicina Alternativa"



Plantas Medicinales

"Recurso ancestral que se ha heredado por muchas generaciones"

Br. Roxana Patricia Lovera Llamoja.
Br. Ricardo Jack Barzola Lopez.

2023

MEDICINA ALTERNATIVA

Es un conjunto de conocimientos, capacidades y prácticas que se usan en lugar de la medicina convencional (tratamiento por medio de medicamentos, radiación o cirugía) y que no forman parte de ella.



Además, el uso de este tipo de medicina se encuentra respaldada por la Organización mundial de la Salud (OMS) quien recomienda a los estados de cada país integrarla a su sistema de salud.

Dentro de estas prácticas para tratar la salud tenemos el empleo de plantas con propiedades medicinales las cuales han sido usadas para prevenir y curar diferentes enfermedades.




Estos recursos han sido usados desde la antigüedad por lo que han formando parte de la cultura universal heredando sus conocimientos a sus generaciones.

Las plantas medicinales en el Perú tiene un uso tradicional y es considerado un tipo de medicina no convencional



El Perú es un país megadiverso y su flora esta conformada por 25 mil especies y una gran parte de ellas se encuentra en la Amazonia o en el oriente de nuestro país.

En nuestro país la medicina alternativa y complementaria se encuentra regulada por leyes y normas; sin embargo, estas no están integradas al sistema de salud aunque ya se presta el servicio de atención sobre el uso de plantas medicinales (Fitoterapia) en instituciones como :




El fácil acceso y el bajo costo de estos recursos a contribuido a su uso pero hay que tener en cuenta que por ser natural no quiere decir que siempre lo pueda tomar ya que podría ocasionar efectos adversos e interactuar con otros fármacos.

Anexo 11: Evidencia de la recolección de datos

