



UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica

Tesis

USO DE PLANTAS NATIVAS Y CONOCIMIENTO SOBRE ARTRITIS REUMATOIDE
EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE LLAMELLÍN – ÁNCASH 2021

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:

Químico Farmacéutico

AUTORES: Br. FERNANDEZ LIMAS, ANTONY DANILO

CÓDIGO ORCID 0000-0003-1281-5429

Br. JACINTO MAURIZ, DANIELA ANDREA

CÓDIGO ORCID 0000-0003-2332-561X

2022

Lima-Perú

Tesis

Uso de plantas nativas y conocimiento sobre Artritis reumatoide en los pobladores
del distrito de Llamellín-Áncash 2021

Línea de investigación:

Salud enfermedad y ambiente

Asesora

Dra. Alvarado Chavez, Britt

CÓDIGO ORCID 0000-0002-0601-6973

Dedicatoria

Dedico mi trabajo de investigación a Dios y a mis padres que me apoyaron día a día de poder cumplir mis sueños mi madre Julia Limas Bardales y mi Padre Whillam Fernández Romero también Dedico mi trabajo a mi nona que fue mi sustento y mi valentía de salir adelante y no dejarme derrumbar por nada con mucho cariño para mi Nona Victoria Bardales Espinoza que desde el cielo me guía.

Br. Fernandez Limas, Antony Danilo

Principalmente a Dios, por haberme permitido el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mis padres y abuela Aurora quienes, con su apoyo incondicional, amor y motivación me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más.

A la memoria de mi tío Roberto Jesús Barreto Enciso, quién me animó en este campo de estudio. Su ejemplo me mantuvo soñando cuando quise rendirme.

Br. Jacinto Mauriz, Daniela Andrea

Agradecimiento

Agradecemos a nuestros docentes de la Escuela de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener, por haber transmitido sus conocimientos a lo largo de mi preparación de mi profesión, de manera especial a la Dra. Britt Alvarado Chavez asesora de nuestro trabajo de investigación quien nos ha guiado con su paciencia, y su integridad como docente, y a los pobladores del distrito de Llamellín por su enorme aporte para nuestro estudio de investigación.

ÍNDICE

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii
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	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2 Objetivos específicos	4
1.4 Justificación de la investigación	5
1.4.1 Teórica	5
1.4.2 Metodológica	5
1.4.3 Práctica	5
1.5 Limitaciones de la investigación	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
2.1 Antecedentes de la investigación	7
2.2 Bases teóricas	12
2.2.1 Planta nativa	12
2.2.2 Etnofarmacología y etnobotánica	12
2.2.3 Uso de plantas medicinales	13
2.2.4 Vías de administración y preparación de las plantas medicinales	13
2.2.5 Órganos de la planta medicinal usada	14
2.2.6 Plantas nativas con actividad antirreumática	14
2.2.7 Conocimiento	16
2.2.8 Niveles de conocimiento	16
2.2.9 Artritis reumatoide	16
2.2.10 Fisiopatología	16

2.2.11 Síntomas	17
2.2.12 Tratamiento	17
2.2.13 Fármacos utilizados en la Artritis reumatoide	17
2.3 Formulación de hipótesis	18
2.3.1 Hipótesis general	18
2.3.2 Hipótesis específicas	18
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	20
3.1. Método de la investigación	20
3.2. Enfoque de la investigación	20
3.3. Tipo de investigación	20
3.4. Diseño de la investigación	20
3.5. Población, muestra y muestreo	21
3.5.1. Población	21
3.5.2. Muestra	22
3.5.3. Muestreo	23
3.6. Variables y operacionalización	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.7.1. Técnica	25
3.7.2. Descripción de instrumentos	25
3.7.3. Validación	27
3.7.4. Confiabilidad	27
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	27
3.9. Aspectos éticos	28
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	29
4.1 Resultados	29
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	29
4.1.1 Prueba de hipótesis	34
4.1.3. Discusión de resultados	41
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	45
5.1 Conclusiones	45
5.2 Recomendaciones	48
REFERENCIAS	49

Anexo 1: Matriz de consistencia	55
Anexo 2: Instrumento	57
Anexo 3: Validez del instrumento	59
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	71
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética	72
Anexo 6: Formato de Consentimiento informado	74
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos	75
Anexo 8: Informe del asesor del Turnitin	76
Anexo 9: Fotos de la investigación	77

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Cuadro de operacionalización de la variable 1	23
Tabla 2. Cuadro de operacionalización de la variable 2	24
Tabla 3. Estadísticos descriptivos de las variables 1 y 2	26
Tabla 4. Escala de Stanones para la medición de las variables 1y 2	26
Tabla 5. Factor Sociodemográfico según el rango de edad	29
Tabla 6. Factor sociodemográfico según el sexo	29
Tabla 7. Referencia escala de Likert variable 1	30
Tabla 8. Plantas Nativas Utilizadas y Conocimiento sobre Artritis Reumatoide	30
Tabla 9. Referencia escala de Likert variable 2	32
Tabla 10. Prevención de Artritis reumatoide y nivel de uso de plantas nativas	32
Tabla 11. Correlación de Spearman de Uso de plantas nativas y Conocimientos sobre Artritis reumatoide	34
Tabla 12. Correlación de Spearman de Conocimientos sobre Artritis reumatoide y Planta nativa utilizada	35
Tabla 13. Correlación de Spearman de Conocimientos sobre Artritis reumatoide y Parte utilizada de la planta nativa	36
Tabla 14. Correlación de Spearman de Conocimientos sobre Artritis reumatoide y Via de administración	37
Tabla 15. Correlación de Spearman del Uso de Plantas nativas y Factores sociodemográficos	38
Tabla 16. Correlación de Spearman del Uso de Plantas nativas y Prevención de Artritis reumatoide	39
Tabla 17. Correlación de Spearman del Uso de Plantas nativas y Diagnóstico/ Tratamiento de Artritis reumatoide	40

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Partes utilizadas de las plantas nativas y Conocimiento sobre Artritis reumatoide	31
Figura 2. Vía de administración y Conocimiento sobre Artritis reumatoide	31
Figura 3. Factores sociodemográficos y Uso de plantas nativas	32
Figura 4. Diagnóstico/tratamiento de Artritis reumatoide y uso de plantas nativas	33

RESUMEN

En la actualidad, los pobladores de Llamellín emplean para el tratamiento, alivio, curación y prevención de sus enfermedades y/o dolencias, la flora en base a su conocimiento-práctico ancestral, se obtuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el uso de plantas nativas y conocimiento sobre Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021. La metodología de la investigación posee un diseño no experimental, corte transversal, descriptivo y correlacional, se encuestó a 229 pobladores del distrito de Llamellín siguiendo criterios de inclusión y exclusión. Se utilizó como instrumento un cuestionario validado por expertos de la Universidad Norbert Wiener. Se obtuvo de resultado que mientras mayor fue el conocimiento de Artritis reumatoide mayor fue el uso de plantas nativas. Asimismo, las plantas nativas de mayor uso fueron el molle y la tuna congona “todos los días” (4.77), la vía de administración oral fue la más usada “todos los días” y el factor sociodemográficos ocupación obtuvo como resultado “de acuerdo” cuando el nivel de uso de plantas nativas fue alto. Se concluyó que la variable uso de plantas nativas y conocimiento de Artritis reumatoide tuvieron correlación positiva directa moderada con significancia <0.05 positivo con un $Rho=0.367$ en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021.

Palabra clave: Uso, nativo, planta, conocimiento y Artritis

ABSTRACT

Currently, the inhabitants of Llamellín use flora based on their ancestral knowledge-practice for the treatment, relief, cure and prevention of their illnesses and/or ailments, the objective was to determine the relationship between the use of native plants and knowledge of rheumatoid arthritis in the inhabitants of the Llamellín district - Áncash 2021. The research methodology has a non-experimental, cross-sectional, descriptive and correlational design, 229 inhabitants of the Llamellín district were surveyed following inclusion criteria and exclusion. A questionnaire validated by experts from Norbert Wiener University was used as an instrument. It was obtained as a result that the greater the knowledge of rheumatoid arthritis, the greater the use of native plants. Likewise, the most used native plants were the molle and the tuna congona "every day" (4.77), the oral route of administration was the most used "every day" and the sociodemographic occupation factor obtained as a result "agree" when the level of use of native plants was high. It is concluded that the variable use of native plants and knowledge of rheumatoid arthritis had a moderate direct positive correlation with significance <0.05 positive with a $Rho = 0.367$ in the inhabitants of the district of Llamellín - Áncash 2021.

Keyword: Use, native, plant, knowledge and arthritis

INTRODUCCIÓN

En el capítulo I abarca el problema de la investigación, en primer se describe la problemática a escala internacional, nacional, regional y local. Se adiciona la formulación del problema compuesta por el problema general y los problemas específicos donde se da a conocer las cuestiones de la investigación, los objetivos del estudio de investigación, la justificación describe el propósito definido a nivel teórico, metodológico y práctico del uso de plantas nativas y conocimiento sobre Artritis reumatoide. Por último, culmina con las limitaciones de la investigación que se incluyeron durante el desarrollo del estudio de investigación. El capítulo II se basa en el marco teórico, el cual se compone por antecedentes nacionales e internacionales que reflejan la información necesaria como respaldo de la investigación. Del mismo modo, las bases teóricas detallan bajo enfoques conceptuales y teorías fundamentando el estudio. Por último, la formulación de hipótesis general y específicas.

En el capítulo III se describe la metodología de la investigación detallando el método, enfoque, tipo, diseño, población, muestra y muestreo de la investigación. Asimismo, se incluyen las variables y operacionalización la cual comprende dimensiones, indicadores, escala de medición y valorativa. Además, se plantea la técnica e instrumento que abarca descripción, validación y confiabilidad. El capítulo concluye con el procesamiento, análisis de datos y aspectos éticos. El capítulo IV se enfoca en la exposición e interpretación de resultados expresados en tablas y gráficos de barra y la discusión de los resultados estableciendo discrepancias con otras investigaciones. Finalizando el capítulo V se describe cada conclusión que responde a una hipótesis y se plantean las recomendaciones.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La utilización de las plantas nativas como medicina es la práctica ancestral que surge a través de las experiencias o creencias propias de una determinada localización. Es la compilación de sabiduría acerca de la extracción, utilización y preservación de las plantas medicinales. Por consiguiente, este conjunto de conocimiento adquirido se ha preservado hasta la actualidad; debido a la transmisión de generación en generación. En la medicina tradicional, la cubierta vegetal posee amplios márgenes terapéuticos para el tratamiento de enfermedades, mantenimiento y calidad de la salud. Por lo tanto, el empleo de la medicina herbolaria cumple un rol vital para un servicio óptimo de salud⁽¹⁾.

Asimismo, la Artritis Reumatoide (AR) se define como una patología crónica, degenerativa, auto inmunológica e inflamatoria que desencadena afecciones a nivel de las articulaciones sinoviales⁽²⁾. En consecuencia, incide la discapacidad funcional y calidad de vida. Por otro lado, se desconoce hasta hoy en día la etiología de esta enfermedad. Sin embargo; existen distintos factores de riesgo que conlleva al desarrollo de la enfermedad⁽³⁾. Por ello, la educación terapéutica, conexión entre el personal de salud y pacientes es vital para obtención de información. De esa manera, permitirá tomar medidas de prevención, seguimiento, diagnóstico y tratamiento⁽⁴⁾.

A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud menciona que la medicina tradicional se encuentra renaciendo en los procesos de salud en muchos países debido a los desafíos del siglo XXI. Por consiguiente, más del 90% de las regiones Asia Sudoriental, Pacífico Occidental y Mediterráneo Oriental lo emplean⁽⁵⁾. En relación con la AR su prevalencia a nivel global oscila entre el 0,2 y el 1,2%, siendo el sexo femenino con mayor frecuencia⁽⁶⁾.

En el Perú, debido a la biodiversidad se cuenta alrededor con 4,400 plantas nativas; sin embargo; la mayor parte de estas son silvestres y aproximadamente 2,000 son de cultivo⁽⁷⁾. Ahora bien, el Seguro Social de Salud (EsSalud) brinda al 30% de la población peruana servicio de medicina tradicional y convencional como tratamiento terapéutico⁽⁵⁾. No obstante, la prevalencia de AR en nuestro país de acuerdo a EsSalud es de 0.5% a 1% de la población peruana. Se diagnostica mayormente en el sexo femenino en la adultez⁽⁸⁾.

A nivel regional, en el departamento de Áncash existe registro del uso de plantas nativas como recurso medicinal. Un estudio de investigación demuestra que 7 especies nativas de la Cordillera Blanca poseen actividad farmacológica⁽⁹⁾. Por otro lado, un análisis epidemiológico muestra que la Artritis ocupa el sexto lugar en años de vida saludables perdidos por discapacidad. Por género ocupa el cuarto puesto en el sexo femenino y el sexo masculino ocupa el octavo lugar⁽¹⁰⁾.

En la actualidad, no se registran estudios de investigación realizados en la localidad de Llamellín. Los pobladores del distrito recurren al uso de plantas nativas como terapia para tratar, aliviar y curar enfermedades. Considerando que la medicina herbaria es valorada como una de tantas opciones terapéuticas para la asistencia de la salud. Así pues, se considera importante tener conocimiento sobre la enfermedad a tratar. De ese modo, cumple un rol fundamental para la mejora de la toma de medidas de prevención, tratamiento y diagnóstico en los pobladores del distrito de Llamellín.

En consecuencia, la desinformación o las no capacitaciones educativas continuas acerca la AR podría desencadenar inadecuadas medidas de prevención, tratamiento y diagnóstico. De modo que, el uso de plantas nativas como fitoterapia y el nivel de conocimiento sobre AR se

encuentran relacionadas para el cuidado y bienestar de vida de los pobladores de Llamellín diagnosticados con AR.

Este trabajo de investigación, revaloriza el conocimiento y uso de las plantas nativas para Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín-Áncash 2021 y servirá como base de investigaciones futuras para el desarrollo de fito medicamentos.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

- a) ¿Qué relación existe entre el uso de plantas nativas y el conocimiento sobre Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021?

1.2.2 Problemas específicos

- b) ¿Qué relación existe entre el conocimiento sobre Artritis reumatoide y la planta nativa utilizada en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021?
- c) ¿Qué relación existe entre el conocimiento sobre Artritis reumatoide y la parte utilizada de la planta nativa en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021?
- d) ¿Qué relación existe entre el conocimiento sobre Artritis reumatoide y vías de administración en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021?
- e) ¿Qué relación existe entre el uso de plantas nativas y los factores sociodemográficos de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021?
- f) ¿Qué relación existe entre el uso de plantas nativas y medidas de prevención de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021?
- g) ¿Qué relación existe entre el uso de plantas nativas con respecto a su tratamiento y diagnóstico de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

- a) Determinar la relación que existe entre el uso de plantas nativas y conocimiento sobre Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021

1.3.2 Objetivos específicos

- b) Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre Artritis reumatoide y la planta nativa utilizada en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021
- c) Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre Artritis reumatoide y la parte utilizada de la planta nativa en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021
- d) Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre Artritis reumatoide y vías de administración en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021
- e) Determinar la relación que existe entre el uso de plantas nativas y los factores sociodemográficos de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021
- f) Determinar la relación que existe entre el uso de plantas nativas y medidas de prevención de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021
- g) Determinar la relación que existe entre el uso de plantas nativas con respecto a su tratamiento y diagnóstico de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El interés por este estudio reside en ampliar la aportación de conocimiento en la medicina herbaria y mejor comprensión de la problemática de Artritis reumatoide. En efecto, es de sumo interés profundizar el análisis de la medicina herbolaria y el conocimiento de la enfermedad mencionada. Se conoce que, en la Cordillera Blanca situada en el departamento de Áncash, existe una diversidad de plantas para el tratamiento de distintas patologías. Así mismo, la calidad de trabajo como la agricultura, vivienda, flujo de aire y servicio de salud precario; conllevan a problemas en las articulaciones, músculos y huesos en los pobladores de Llamellín. Debido a que hoy en día es frecuente esta enfermedad en los habitantes de la comunidad acuden al empleo de plantas por la biodiversidad de la flora existente.

1.4.2 Metodológica

Para alcanzar los objetivos de investigación, se requiere del empleo de un cuestionario escrito que permite la recolección de datos. Con ello se pretende determinar la correlación entre las variables uso de plantas nativas y conocimiento de Artritis reumatoide. En este contexto, para determinar la relación de las variables anteriormente mencionadas se realizará un método para determinar a fondo su asociación. Del mismo modo, los resultados del estudio se proporcionarán por un instrumento validado y fiable.

1.4.3 Práctica

Los resultados del estudio enfocado en el empleo de plantas nativas y conocimiento de Artritis reumatoide contribuirían en los sectores socioeconómico y salud, servirá para que la comunidad científica profundice estudios de la biodiversidad en el Perú; asimismo, contribuiría con el desarrollo e innovación de medicamentos para las industrias farmacéuticas. De otro lado; para

la prestación de servicios de salud servirá para mejorar las estrategias educativas sobre Artritis reumatoide e inclusive el uso de plantas nativas podría complementarse a los programas educativos.

1.5 Limitaciones de la investigación

En el presente estudio se tuvo como limitaciones la escasa bibliografía y desactualización de información acerca de las plantas nativas. Así mismo, dificultad en encuestar a los pobladores debido al estado de emergencia por COVID-19, precipitaciones geográficas y fenómenos de la naturaleza.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Sifuentes, Junior (2021) su objetivo fue “Comparación de demanda entre plantas medicinales antes y durante la pandemia en la ciudad de Tingo María, 2020”. Utilizó como instrumento un cuestionario; su población fueron los vendedores permanentes. Obtuvo como resultado 9 comerciantes de hierbas medicinales, mayormente comercializan empaquetados y menor venta en botellas, el estado vegetal mayormente fue seco, los productos de alta demanda fueron: Chuchuhuasi, Cascarilla, Jagua, Uña de gato, Clavohuasca, Sanango, Abuta, Kion, Siete raíces y Ubos. Concluyó que debido a la pandemia por Covid-19 hubo incremento del consumo de plantas medicinales⁽¹¹⁾.

Crisol y Tafur. (2021) obtuvieron como objetivo “Determinar el conocimiento sobre Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Huacho, Huaura- Lima”. Su metodología fue de nivel descriptivo, observacional, prospectivo y corte transversal. Su muestreo fue aleatorizado simplificado, durante agosto hasta diciembre en el año 2019. Incluyeron 170 encuestas. El promedio de edad fue entre $56,13 \pm 11,6$ años. El género femenino presentó mayor conocimiento (45,9 %) y el género masculino presentó 9,4 %. El 88,2 % representó la preocupación acerca la manifestación del dolor grave, el 75,3 % por cierta incapacidad motora, el 88,3 % por deformaciones debido a la enfermedad y el 70,6 % representó el miedo a la inflamación en las articulaciones. Obtuvieron como conclusión que es preciso desarrollar una estrategia para aumentar el intelecto acerca la enfermedad de esa manera obtener un diagnóstico - tratamiento oportuno y disminuir la tasa de mortalidad y morbilidad de los ciudadanos de Huacho⁽¹²⁾.

Cayllahua y Cutisaca, (2020) tuvieron como objetivo “Analizar el nivel de conocimiento empírico del uso de plantas medicinales con actividad diurética dirigida a

compradores y comerciantes en el mercado 24 de junio del distrito del Agustino en el año 2020”. La metodología utilizada fue tipo descriptivo con un enfoque cualitativo y cuantitativo, consideraron como muestra a 92 personas en la cual se utilizó la encuesta como instrumento de recolección de datos para la medición del nivel de conocimiento empírico de plantas medicinales diuréticas. Los resultados obtenidos en esta investigación muestran que todos los comerciantes solo utilizan las hojas y la corteza de las plantas medicinales mientras que no utilizan las flores en ninguna de las plantas medicinales. Se concluye que existe una falta de conocimiento por parte de los compradores y comerciantes sobre el uso de las partes de las plantas medicinales lo cual se debe a que requieren una orientación profesional para un manejo adecuado de las plantas medicinales diuréticas⁽¹³⁾.

Tello, et al., (2019) Obtuvieron como objetivo “Documentar el conocimiento en el uso de plantas medicinales importantes en el poblador”. Realizaron el estudio en Quero, ubicado en el distrito de Molinos, departamento de Junín-Perú. En cuanto a su método usaron como instrumento la entrevista tipo semiestructurada, Su muestra fue de 23 personas mayores de 35 años de edad. Obtuvieron 62 plantas documentadas, las agruparon en 47 géneros y 28 familias. En relación a su uso las agruparon en 12 grupos de dolencia y 37 sub-grupos; las emplean enteras, o los órganos hojas y flores. Concluyeron que los pobladores de Quero usan y conocen las especies vegetales medicinales. Como también los “naturistas” poseen un mayor conocimiento. Asimismo, la familia más recurrente fue la Asteraceae; las enfermedades del aparato respiratorio, digestivo y genitourinario y traumatismos son los más recurrentes⁽¹⁴⁾.

Chavez, et al. (2019) tuvieron como objetivo “Determinar la situación actual de las plantas medicinales comercializadas en el mercado Plaza Mariscal Cáceres en San Juan

de Lurigancho en el mes de septiembre de 2019”. La metodología utilizada fue del tipo descriptivo con un enfoque cuantitativo, se consideró como muestra a 64 plantas medicinales recolectadas, en el cual después se elaboró un instrumento para recolectar datos y procesarlos mediante el programa SPSS. Se concluyó que la vía de administración de las plantas medicinales más común fue la oral mediante el uso de infusiones en el cual fue proporcionada por los comerciantes y las personas encuestadas poseían conocimientos admisibles en cuanto al uso terapéutico de las plantas medicinales⁽¹⁵⁾.

Ccoyori y Cruz. (2016) el objetivo de su estudio fue “Determinar que plantas medicinales se utilizan como alternativa de tratamiento para infecciones del sistema locomotor en los pobladores del barrio de Pucara – Huancayo”. Su diseño experimental fue científico, tipo básico y nivel descriptivo. Obtuvieron que la cola de caballo, molle, diente de león, ortiga, orégano, árnica, milenrama, pulmonaria, laurel, menta, romero, lavanda, vulneraria y valeriana fueron utilizadas para tratar las dolencias del sistema músculo-esquelético; asimismo, las dolencias son espasmo muscular, tirón, estiramiento, desgarró muscular, torcedura, Artritis, rotura, tendinitis, osteoporosis y reumatismo. Como también, 83% de pobladores mostraron conocimiento acerca del empleo de las plantas y 88% respondieron que el consumo de plantas medicinales puede ser una opción como terapia de menor costo. Además, los modos de preparación más frecuentes son: cataplasma, infusión, al vapor, hervido para tratar las dolencias del aparato locomotor⁽¹⁶⁾.

Rojano, et al., (2020) en su estudio consideraron como objetivo “Evaluar la percepción que tienen los pacientes con Artritis reumatoide con relación a su patología”. Su muestra fue 99 pacientes diagnosticados con Artritis reumatoide, destacando el género femenino

con 93%, 51 años fue el promedio de la edad. Utilizaron los instrumentos DAS28, HAQ y SF36. Encontraron, que el 77% representaron el NO recibió información clara y suficiente acerca de su enfermedad y Si el 22%, observaron una diferencia significativa de $p < 0,028$. Evidenciaron que los pacientes que recibieron información tuvieron una semejanza significativa de $p < 0,001$. Concluyeron que la información dada del médico es elemental para el tratamiento en los pacientes diagnosticados con Artritis reumatoide (17).

Solis, et al., (2019) tuvieron como objetivo “Dar a conocer las ventajas del uso de la medicina natural en el tratamiento de Artritis reumatoide”. Su diseño de estudio fue no experimental, tipo descriptivo-retrospectivo. Su cantidad de muestra fue de 115 personas. Como resultados destacan que entre los 50 y 59 años (29.60 %), pigmentación de la tez blanca (55.20 %) y el 69.60 % de género femenino del grupo etario promedio de 56.58 años. Así mismo, 55. 20% representó la combinación más empleada (esteroide y metotrexato), así mismo; en la medicina natural-tradicional, los fito medicamentos y acupuntura fueron los más recurrentes, lo utilizaron el 62.4% de los pacientes. Concluyeron que medicina natural- tradicional posee un alto porcentaje como tratamiento en usuarios diagnosticados con Artritis reumatoides (18).

Campos y Francisco. (2018) en su estudio de investigación su objetivo fue “Caracterizar el uso de plantas medicinales como efecto analgésico antiinflamatorio en las comunidades de la parroquia Salasaca, Provincia Tungurahua, Ecuador”. Realizaron un estudio observacional, descriptivo y transversal. Utilizaron como instrumento un cuestionario conformado por 8 preguntas. Así mismo, tuvieron un nivel de confianza de 95% y 3% de precisión en la muestra. Seleccionaron 214 al azar informantes. Encontraron que las mujeres tienen mayor conocimiento. Las plantas de mayor empleo

fueron manzanilla, linaza, llantén y menta. Además, la infusión es la manera de administración de mayor uso. En cuanto a la dosis y frecuencia fueron variadas. Concluyeron que los pobladores de la comunidad el uso de plantas medicinales para tratar el dolor e inflamación es de importancia debido a los principios activos que les brinda⁽¹⁹⁾.

Pérez, et al., (2018) en su estudio tuvieron dos objetivos “Evaluar las necesidades educacionales (NEd) en usuarios con Artritis reumatoide (AR) a través de una herramienta de evaluación de necesidades educativas (SpENAT) y determinar las bases de información que utilizan los usuarios”. Realizaron un estudio multicéntrico, observacional, analítico y transversal. Sus muestras fueron pacientes ≥ 18 años con AR incluyendo 496 pacientes. Observaron mayor Ned respecto a la categoría Movimiento, Sentimientos y Proceso de la enfermedad. En la categoría de Proceso y Medidas de autoayuda observaron mayor Ned en paciente de alto grado de instrucción. Obtuvieron un alto deterioro funcional ($HAQ \geq 0,87$) en todas las categorías. Las categorías de SpENAT mostraron asociación positiva entre sí ($p < 0,0001$). Dentro las secciones más resaltantes fueron el Manejo de la dolencia /Movimiento y Tratamientos/Proceso de Artritis. Además, el 93,95% recibió información acerca de AR por el médico tratante y los de menor edad en promedio utilizaron

Internet. Concluyeron que los usuarios con AR presentaron alta atención sobre la enfermedad. Existe una relación entre el deterioro funcional y las Ned; y la principal base de información fue mediante el médico tratante⁽²⁰⁾.

Santiago, (2018) tuvo como objetivo “Analizar la influencia que existe entre las variables sociodemográficas sobre el conocimiento tradicional local de plantas medicinales”. La recolección de datos se realizó mediante entrevistas semiestructuradas, las cuales fueron aplicadas a 77 personas comunes de la población y a 9 expertos locales. Para determinar la influencia de las variables sociodemográficas sobre el conocimiento tradicional se aplicó una prueba de proporciones y un análisis de covarianza. Los resultados obtenidos en el análisis de covarianza mostraron que sí existe una diferencia significativa del conocimiento de plantas medicinales de los grupos expertos y la población con un estadístico $F=13.947$ y p-valor de 0.0003. En la prueba de proporciones resultó diferente, debido a que la prueba demostró que las proporciones de los grupos son similares en cuanto a conocimiento de plantas medicinales se refieren⁽²¹⁾.

Gallegos, (2017) tuvo como objetivo “Identificar los efectos terapéuticos del uso de las plantas medicinales en el estado de salud, percibidos por la población de los sectores rurales del Cantón Babahoyo-Ecuador”. Empleó el cuestionario como instrumento, para determinar las creencias, significado de las plantas y modo de administración. La cantidad de su muestra fue de 350 familias, oscilando entre 17 a 72 años de edad. Obtuvo 79 especies predominando las familias Lamiaceae y Asteraceae; 44 dolencias

recurrentes y el consumo de plantas de fue 99,4% de la población. Concluyó que el uso de plantas medicinales fue utilizado como atención primaria⁽²²⁾.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Planta nativa

Son aquellas que se desarrollan en varias regiones de un determinado país. Se diferencia, de las plantas endémicas porque solo crecen en un solo lugar biogeográfico⁽²³⁾.

2.2.2 Etnofarmacología y etnobotánica

Por primera vez el término etnofarmacología fue usado en el libro titulado “Alucinógenos” en el año 1967. Es definida como una ciencia interdisciplinaria que abarca la búsqueda del conocimiento empírico o medicina tradicional dada a lo largo del tiempo. Estudia las propiedades terapéuticas de las plantas dadas por el conocimiento tradicional (curanderos y brujos). Por otro lado, también es definida como el estudio de agentes biológicos activos empleados u observados por el hombre⁽²⁴⁾. Asimismo, la etnobotánica es aquella doctrina que analiza la asociación entre los vegetales y el hombre en la sociedad, es decir, el empleo o uso de las plantas^(24,25). Como también, podría identificar tres dominios dentro de ello: base y percepción cultural, resultados biológicos, consecuencias del uso de plantas⁽²⁵⁾.

2.2.3 Uso de plantas medicinales

Desde la época primitiva, el hombre ha recolectado, consumido y empleado las plantas como alimento y sanación. Las plantas medicinales contienen uno o más principios activos, el cual produce efectos curativos para el hombre. Antiguamente, el uso terapéutico de ellas reemplazaba el uso de medicinas farmacéuticas. Consecuentemente, los adultos de mayor edad son los que tienen mayor conocimiento de las plantas⁽²⁶⁾.

2.2.4 Vías de administración y preparación de las plantas medicinales

El modo de suministrar los vegetales para el tratamiento de Artritis reumatoide (AR) es por vía oral o tópica. Según Bussmann & Sharon evidenciaron que la vía de mayor uso es la administración oral. Asimismo, la decocción como preparación de mayor frecuencia posterior la preparación de cataplasma⁽²⁷⁾. En cuanto a la preparación existen diversas formas: infusión, decocción, tintura, maceración y cataplasma⁽²⁸⁾. A continuación, se mostrará las formas de preparación:

- a) Infusión: se coloca el órgano de la planta (hojas, flores y tallos blandos) sobre un recipiente, se vierte el agua caliente y se deja macerar por uno 2 a 3 minutos.
- b) Decocción: es empleado mayormente para raíces y semillas. Se prepara colocando el órgano de la planta en el agua hirviendo Posteriormente, se macera.
- c) Maceración: se realiza a temperatura ambiente. La planta se deja reposar con agua en un recipiente oscuro.
- d) Cataplasma: es de vía tópica, se realiza mediante el machacado de una o varias plantas formando una masa. También es llamado emplasto⁽²⁹⁾.

2.2.5 Órganos de la planta medicinal usada

Para el tratamiento de una enfermedad las personas que poseen el conocimiento, utilizan diferentes órganos de una planta medicinal. Así como: hojas, tallos, raíces, flor y/o fruto. Asimismo, el uso de ellas podría ser en estado fresco o seco. En el norte del Perú, el 60% de los curanderos para aliviar los síntomas de la AR utilizan en estado fresco. Como también, el 35% emplean las hojas, seguido del 21,25% la hierba en su totalidad y el 17,5% tallos⁽²⁷⁾.

2.2.6 Plantas nativas con actividad antirreumática

Malva: Su nombre científico es *Malva sylvestris* L. Sus hojas son largas pecioladas, densamente vellosas y de forma dentada. Las flores se caracterizan por poseer pelos estrellados alternos, presentan una corola rosada. Las formas de las flores son alargadas y la punta ensanchada. En el Perú se conoce con el nombre de Malva o Malva blanca. En cuanto a su uso fito terapéutico se utiliza las hojas y tallos para tratar problemas al corazón, epilepsia y nervios (30).

Ortiga: Su nombre científico es *Urtica dioica* L. posee tallo erecto oscila entre los 60 a 100 cm de altura. Las hojas son ovaladas en forma de corazón, medias dentadas y el ápice es cóncavo. Además, el fruto oscila entre 1,25 a 1,5 mm. En el Perú también se le conoce como Ortiga de oveja, Ortiga y Ortiga chica. Esta planta es usada para el reumatismo, Artritis, tratar el asma, caída de cabello y fiebre (30).

Matico: Su nombre científico es *Piper aduncum* posee como nombres locales Hierba del Soldado, Tilonga, Mogo –Mogo y Matico. En cuanto a su descripción botánica se caracteriza por ser un arbusto de metros de altura resinoso, la floración es entrenudos cortos y ásperos, pecíolo es muy corto oscila entre 5 a 6 mm de largo, curvado- duro con dirección hacia arriba, las espigas son encorvadas con 10 cm de largo y posee pequeñas bayas. Por otro lado, se utilizan las hojas (fresca o seca) para el tratamiento de tos, micosis, heridas, tuberculosis, antihemorrágico y bronquitis (30).

Marco: Su nombre científico es *Ambrosia aborescens* posee un tallo de 20 a 200 cm de altura, débil y ramificado. Sus hojas son superiores alternas, inferiores son opuestas, los pecíolos son cortos, los péndulos glabros y caídos. En cuanto a el nombre local se le conoce como: Altamisa, Marco, Manzanilla del muerto y Ajenjo. Asimismo, es usado como antidiarreico, bronquitis, antiinflamatorio y antirreumático (30).

Molle: Su nombre científico es *Schinus molle* los árboles poseen hojas alternas de forma pinnadas impares. La flor es a veces dioica, hermafrodita y bracteada; usualmente presenta bayas de pigmentación roja como fruto. Su nombre común es molle. Por otro lado, es usado para el tratamiento de Artritis, tos, reumatismo y dolencia ósea⁽³⁰⁾.

Wallmi Wallmi: Su nombre científico es *Ageratina sternbergiana*, la cual es usada para regular el ciclo menstrual mediante una infusión⁽³¹⁾. Se desarrollan en climas fríos, secos vientos, inviernos con elevadas temperaturas, noches de bajas temperaturas y veranos lluviosos. Se caracterizan por poseer hojas rígidas y presencia de resina⁽³²⁾.

Tuna Congona o Congona: Posee como nombre científico *Peperomia inaequalifolia* es una planta aromática, leñosa y de tamaño pequeño, asimismo; sus tallos son lampiños y de ancho grosor. Sus hojas son ovadas con la punta ancha, muestra aproximadamente 1,5 cm de largo. Además, las hojas tienen coloración verde en la parte de arriba y por debajo color marrón. El crecimiento de las flores es en cantidad y cada una de ellas presentan brácteas pequeñas. Del mismo modo, sus frutos son diminutos⁽³¹⁾.

2.2.7 Conocimiento

De acuerdo, La Real Academia Española nos precisa el conocimiento como el producto o la acción de conocer, la noción que pueda percibir una persona, la capacidad de entendimiento que puede tener el ser humano para poder identificar y analizar⁽³³⁾.

2.2.8 Niveles de conocimiento

Según la escala taxonómica que identifica el nivel de la formación del individuo durante su entendimiento. Estas escalas se clasifican en: conocimiento empírico; es también conocido como popular u ordinario. El conocimiento se adquiere mediante el sentido como de los individuos, esto quiere decir, carece de una metodología para alcanzar el conocimiento. Del

mismo modo, se caracteriza por ser poca precisión y su lenguaje es ambiguo. Por otro lado, el conocimiento científico: tiene como finalidad entender las causas de los acontecimientos o fenómenos, comprender, explorar las leyes y procedimientos de la realidad como aporte para la sociedad⁽³⁴⁾.

2.2.9 Artritis reumatoide

Es una enfermedad antiinflamatoria que es común en adultos con alta prevalencia, esta enfermedad tiene signos como hinchazón y rigidez matutina aproximadamente de 20 minutos. La enfermedad evoluciona crónicamente debido a los brotes inflamatorios en la membrana sinovial⁽⁴⁾.

2.2.10 Fisiopatología

El mecanismo patológico de la AR, aunque aún no se conoce el trastorno de la causa, la autoinmunidad es fundamental en su origen, en su cronicidad y progresión. Esta patología posee asociación con los auto anticuerpos, el proceso antiinflamatorio está mediado por sustancias solubles que en su mayoría son citocinas, factores de crecimiento y quimiocinas, el cual genera deterioro del cartílago y el óseo subyacente, a la vez trae diversas manifestaciones extra articulares. En la membrana sinovial es donde se produce la infiltración por células inflamatorias. Los macrófagos generan factor de necrosis tumoral alfa (FNT- α) e interleuquina, manifestándose en la inflamación crónica en la AR⁽³⁵⁾.

2.2.11 Síntomas

Los síntomas clásicos que pueden tener pacientes con AR: pueden tener síntomas leves, dolores esporádicos y la enfermedad puede ser progresiva, grave que puede ser lenta o rápida. También la AR puede iniciar de forma súbita con varias articulaciones inflamadas a la vez, las cuales

inician principalmente en las manos, muñeca, dedos, pies y dedos del pie, luego siguen consecutivamente afectadas las rodillas, los hombros, el codo, el tobillo y las caderas⁽³⁶⁾.

2.2.12 Tratamiento

El tratamiento de Artritis reumatoide posee dos enfoques. En primer lugar, el enfoque terapéutico es aquel que asocia a medicamentos antirreumáticos con un agente biológico, o corticosteroide. En segundo lugar, el enfoque progresivo donde las primeras terapias son de menor toxicidad y de forma relativa aumenta la intensidad. Los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos se administran en dosis leves para controlar la sintomatología⁽³⁷⁾.

2.2.13 Fármacos utilizados en la Artritis reumatoide

Antiinflamatorios No esteroideos (AINEs): Conformada por estructuras químicas heterogéneas que deprimen la producción de eicosanoide inhibiendo la COX-2. En la actualidad existen más de 20 antiinflamatorios usados en humanos. En la reumatología los AINEs su administración es fundamental debido a su acción analgésica y antiinflamatoria. Entre ellos encontramos: meloxicam, celecoxib, etoricoxib⁽³⁸⁾.

Glucocorticoides: Son fármacos de actividad antiinflamatoria e inmunosupresora son los más recurrentes en la Artritis reumatoide. Brinda alivio a través de la inhibición de la inflamación. Además, en los últimos años se ha demostrado que la terapia con glucocorticoides disminuye el inicio del desarrollo de daño radiográfico. Dentro de este grupo farmacológico se encuentran: prednisona, deflazacort y dexametasona⁽³⁸⁾.

Fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (FARMEs): Reducen el daño en las articulaciones generado por la Artritis reumatoide, y de esa forma conservar la motilidad de las articulaciones. Del mismo modo, la terapia adecuada para la enfermedad es necesaria la administración de FARMEs, tienen la función de minimizar la sintomatología de la enfermedad,

promoviendo la actividad física y disminuyendo el desarrollo del daño radiográfico. Dentro de ellos se encuentran: leflunomida, sulfasalazina y metotrexato⁽³⁹⁾.

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

- a) Existe relación entre el uso de plantas nativas y el conocimiento sobre Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021

2.3.2 Hipótesis específicas

- b) Existe relación entre el conocimiento sobre Artritis reumatoide y la planta nativa utilizada en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021
- c) Existe relación entre conocimiento sobre Artritis reumatoide y la parte utilizada de la planta nativa en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021
- d) Existe relación entre el conocimiento sobre Artritis reumatoide y vías de administración en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021
- e) Existe relación entre el uso de plantas nativas y los factores sociodemográficos de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021
- f) Existe relación entre el uso de plantas nativas y medidas de prevención de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021
- g) Existe relación entre el uso de plantas nativas con respecto a su tratamiento y diagnóstico de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Método deductivo porque se procedió de lo general hasta lo específico, se extrajo conclusiones de una serie de preposiciones como verdades, es decir; para diferir si son aceptadas o rechazadas con la realidad en los pobladores de Llamellín – Áncash 2021⁽⁴⁰⁾.

3.2. Enfoque de la investigación

Es de enfoque cuantitativo porque permitió determinar las variables mediante un análisis estadístico en los pobladores del distrito de Llamellín-Áncash 2021⁽⁴⁰⁾.

3.3. Tipo de investigación

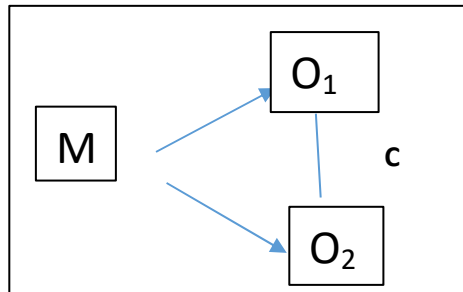
Se trató de una investigación de tipo básica porque contribuye agregando información científica del uso de plantas nativas y conocimiento sobre artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín-Áncash 2021⁽⁴⁰⁾.

3.4. Diseño de la investigación

Es no experimental corte transversal porque se observará las variables del uso de plantas nativas y el conocimiento sobre Artritis reumatoide para luego analizarlo, en un momento determinado. El de nivel o alcance es descriptivo-correlacional ⁽⁴⁰⁾.

Descriptivo: porque se buscó especificar características resaltantes, se define y mide los conceptos de las variables uso de plantas nativas y conocimiento sobre Artritis reumatoide ⁽⁴⁰⁾.

Correlacional: porque se asoció las variables uso de plantas nativas y conocimiento sobre Artritis reumatoide y sus dimensiones mediante un patrón en los pobladores del distrito de Llamellín⁽⁴⁰⁾.



Donde:

M: Población del Distrito de Llamellín diagnosticados con Artritis Reumatoide

O₁: Uso de plantas nativas

O₂: Conocimiento sobre Artritis Reumatoide

C: correlación

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

Constituida por los pobladores de Llamellín que consta de 3512 habitantes.

Criterios inclusión

- Personas adultas mayores de 18 años hasta los 60 años.
- Género masculino y femenino.
- Son diagnosticadas con Artritis reumatoide.
- La población debe usar plantas nativas como tratamiento de Artritis reumatoide.

Criterios exclusión

- Personas menores de 18 años.
- Personas que no sean diagnosticadas con Artritis reumatoide.
- Usan plantas silvestres como tratamiento de Artritis. reumatoide.

3.5.2. Muestra

La muestra está constituida por 229 pobladores del distrito de Llamellín - Áncash mayores de 18 años hasta los 60 años, del sexo masculino y femenino.

La dimensión de la muestra se utilizó una formulación probabilística aleatorio simple, con la escala de confiabilidad de 65%, y con un margen de sesgo de 5%, obteniendo el siguiente cálculo en base a la fórmula establecida:

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

Donde:

n = tamaño de la muestra

Z = nivel de confiabilidad

p =proporcionalidad de la población deseada

q = proporcionalidad de la población no deseada

E =margen de sesgo

N =tamaño de la población

Reemplazando:

$$n = \frac{3512 \times 1.96^2 \times 0.8 \times 0.2}{3511 \times 0.05^2 + 1.96^2 \times 0.8 \times 0.2}$$

$$n = 229$$

La muestra está constituida por 229 pobladores

3.5.3. Muestreo

El muestreo aplicado es probabilístico aleatorio simple.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Uso de plantas nativas

Definición Operacional: Se refiere al empleo de plantas nativas para el tratamiento de una determinada enfermedad en los pobladores del distrito de Llamellín-Áncash, lo cual se medirá mediante un cuestionario. Se medirá las dimensiones de: la planta nativa utilizada, parte utilizada de la planta nativa y vía de administración. El nivel de medición será mediante la Escala de Likert. En cuanto a la escala valorativa será 1= nunca, 2= casi nunca, 3 = ocasionalmente, 4 = casi todos los días y 5 = todos los días.

Tabla 1. Cuadro de operacionalización de la variable 1

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Plantas nativas utilizadas	<ul style="list-style-type: none"> ● Malva ● Ortiga negra ● Ortiga roja ● Mático ● Marco ● Molle ● Wallmi wallmi ● Tuna congona 	Escala de Likert	1 = nunca 2 = casi nunca 3 = ocasionalmente 4 = casi todos los días 5 = todos los días
Parte utilizada de la planta nativa	<ul style="list-style-type: none"> ● Hoja ● Tallo ● Raíz ● Flor 		

Vía de administración	<ul style="list-style-type: none"> • Oral • Tópica 		
-----------------------	--	--	--

Fuente: Elaboración Propia

Variable 2: Conocimiento sobre Artritis reumatoide

Definición Operacional: Información adquirida a lo largo de sus conocimientos tradicionales e instrucción terapéutica sobre el conocimiento que poseen los pobladores del distrito de Llamellín-Áncash sobre Artritis reumatoide acerca de las dimensiones: Factores sociodemográficos, Medidas de prevención, diagnóstico y tratamiento, lo cual será mediante una encuesta. El nivel de medición será mediante la Escala de Likert. En cuanto a la escala valorativa será 1= muy desacuerdo, 2= desacuerdo, 3 = indeciso, 4 = de acuerdo y 5 = muy de acuerdo.

Tabla 2. Cuadro de operacionalización de la variable 2

DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Factores sociodemográficos	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Sexo • Ocupación 	Escala de Likert	1 = muy desacuerdo 2 = desacuerdo 3 = indeciso 4 = de acuerdo 5 = muy de acuerdo
Prevención sobre Artritis reumatoide	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de Artritis Reumatoide • Importancia del estado nutricional • Consumo de tabaco y alcohol • Actividad física 		

<p>Diagnóstico y tratamiento de Artritis reumatoide</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Signos y síntomas ● Pruebas de laboratorio o imagen ● Medidas terapéuticas 		
---	--	--	--

Fuente: Elaboración propia

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

En cuanto a la preferencia de la técnica se optó por la encuesta debido a que nos permite recolectar información a través de cada pregunta de esa manera medir la variable 1 y 2.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Respecto a la colección de datos, el empleó como instrumento un cuestionario escrito. El cual está constituido de 24 ítems. El cuestionario estuvo constituido de cada dimensión de las variables 1 y 2 en la cual solo se selecciona una alternativa por pregunta. El instrumento está ordenado de la siguiente manera:

Comienza con una breve instrucción del cuestionario. Seguido, de datos informáticos como son la edad y el género.

La sección A está conformada por los ítems de 1 al 14 que componen 3 dimensiones del uso de plantas nativas. Ellas son: planta nativa utilizada, parte de la planta nativa utilizada y vía de administración. Las preguntas son politómicas. Son de escala medición ordinal y escala valorativa Likert. Es del (1 al 5) correspondiendo 1= nunca, 2= casi nunca, 3 = ocasionalmente, 4 = casi todos los días y 5 = todos los días.

La sección B está conformada por los ítems de 15 al 24 que componen las 3 dimensiones del conocimiento sobre Artritis reumatoide. Ellas son: factores sociodemográficos, prevención, diagnóstico y tratamiento de Artritis reumatoide. También será medido por la Escala de Likert, sin embargo; su escala valorativa es distinta 1= muy desacuerdo, 2= desacuerdo, 3 = indeciso, 4 = de acuerdo y 5 = muy de acuerdo. A cada pregunta se le asigna un valor numérico. Así, cada participante obtendrá un puntaje total. Ver anexo 2

Finalmente, la puntuación final de cada uno de los participantes se sumó y evaluó mediante la escala de Stanones. Se analizó los valores máximos y mínimos, rango, media, desviación y niveles de las variables mediante el análisis descriptivo en SPSS.

Tabla 3. Estadísticos descriptivos de las variables 1 y 2

	V1	V2
Valor máximo	64	46
Valor mínimo	46	29
Media	57,2795	40,6026
Desviación	4,47415	3.57307
Niveles (bajo, moderado, alto)	3	3

Fuente: Elaboración propia

Luego, se determinó los niveles bajo, moderado y alto por cada variable. En cada uno de ellas se muestra el rango de puntuación.

Tabla 4. Escala de Stanones para la medición de las variables 1y 2

	Nivel Bajo	Nivel Moderado	Nivel Alto
V1	(29 - 37)	(38 - 43)	(44 - 46)
V2	(46 - 53)	(54 - 61)	(62 - 64)

Fuente: Elaboración propia

Nivel de conocimiento sobre Artritis reumatoide - según Escala de Stanones

Valor límite Alto/Moderado= $40.6026 + 0.75 * (3.57307) = 43.2824232 \sim 43$

Valor límite Moderado/Bajo= $40.6026 - 0.75 * (3.57307) = 37.922817 \sim 38$

Nivel de uso de plantas nativas- según Escala de Stanones

Valor límite Alto/Moderado= $57.2795 + 0.75 * (4.47415) = 60.6350905 \sim 61$

Valor límite Moderado/Bajo= $57.2795 - 0.75 * (4.47415) = 53.9238615 \sim 54$

Por lo tanto, la división de los tres niveles del nivel de conocimiento sobre Artritis reumatoide:

3.7.3. Validación

La validación del cuestionario se evaluó a través de 3 especialistas de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW) de la Escuela Farmacia y Bioquímica (EFB). Ver anexo 3

3.7.4. Confiabilidad

Para la fiabilidad se realizó una prueba piloto de 20 encuestados. Se determinó mediante la prueba de Alfa de Cronbach, se obtuvo una confiabilidad de 0.842 es menor a 1. Por lo tanto, el instrumento es confiable. Ver Anexo 4

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

- Se procedió a solicitar permiso para la aplicación de instrumentos de recolección a los pobladores del distrito de Llamellín a través de la UPNW-EFB.
- Seguido, la solicitud del consentimiento informado se entregó a cada uno de los pobladores del distrito de Llamellín de forma voluntaria en la investigación.
- Posterior de obtener su consentimiento informado, se aplicó el cuestionario durante el mes de diciembre del 2021.
- Se verificó los instrumentos posteriores a su aplicación, para corroborar que estén correctamente llenados.
- En la última fase de recopilación de información, se evaluó cada instrumento para el análisis estadístico correspondiente.
- Para el análisis de variables se usó el Coeficiente de Correlación Spearman.
- Para el procesamiento de datos recopilados se usó, una hoja de cálculo Excel y el software de estadística (SPSS) versión 26.
- Para la presentación de los resultados tablas de doble entrada y gráficos de barra.

3.9. Aspectos éticos

Se ejecutó en base a los lineamientos éticos de la autonomía, beneficencia positiva, utilidad y justicia social para mantener en confidencia los datos de los participantes en el desenvolvimiento de la indagación, ejecutar con responsabilidad, honestidad y transparencia científica en la investigación⁽⁴¹⁾. El trabajo de investigación es de diseño no experimental, a los participantes se les brindó un consentimiento informado de forma deliberada y voluntaria. El cuestionario es anónimo para la protección de la integridad del participante. El estudio nos permitirá determinar la correlación entre el uso de plantas nativas y conocimiento sobre Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021. Asimismo, el

fundamento del Código Nacional de Integridad científica de Concytec muestra como principios la integración, honradez intelectual, responsabilidad, sinceridad, imparcialidad y equidad ⁽⁴²⁾. Del mismo modo, la UPNW indica como principios el resguardo de los participantes, consentimiento informado, atención al medio ambiente, publicación responsable del estudio, rigurosidad y honestidad científica ⁽⁴³⁾.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 5. Factor Sociodemográfico según el rango de edad

Rangos de Edad	N	%
18 a 30 años	53	23%
31 a 49 años	124	54%
50 a 60 años	52	23%
TOTAL	229	100%

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: se obtuvo en la Tabla N° 5 que el rango de edad 31 a 49 años posee una frecuencia de 124 pobladores de la muestra que representa 54%.

Tabla 6. Factor sociodemográfico según el sexo

Sexo	N	%
Masculino	103	45%
Femenino	126	55%
TOTAL	229	100%

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: se obtuvo en la Tabla N°6 que el sexo más representativo fue femenino con una frecuencia de 126, que representa un 55% del género en total de los pobladores de la muestra.

Tabla 7. Referencia escala de Likert variable 1

Nunca	Casi nunca	Ocasionalmente	Casi todos los días	Todos los días
1	2	3	4	5

Fuente: Elaboración propia

Tabla 8. Plantas Nativas Utilizadas y Conocimiento sobre Artritis Reumatoide

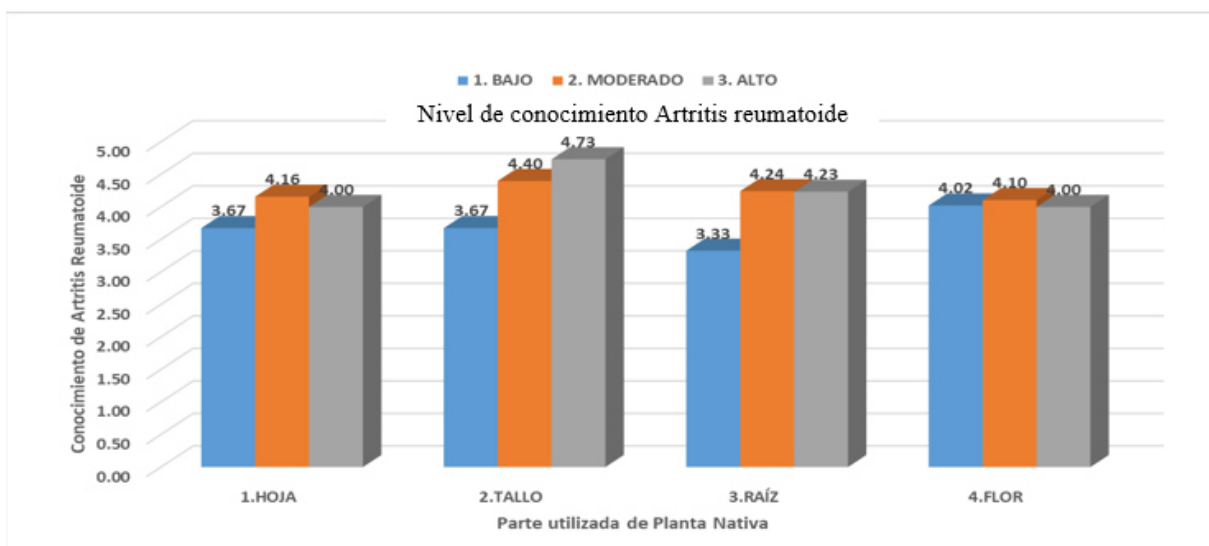
Plantas Nativas	Bajo	Moderado	Alto
Malva	3.48	3.48	4.20
Ortiga negra	3.15	3.95	4.50
Ortiga roja	3.48	4.45	4.50
Matico	3.65	4.40	4.73
Marco	3.50	3.90	4.50

Molle	3.50	4.54	4.77
Wallmi wallmi	3.67	4.40	4.50
Tuna congona	4.02	4.20	4.77

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: se observó en la Tabla N°8 que las plantas nativas MOLLE y TUNA CONGONA tienen el nivel de conocimiento sobre Artritis reumatoide alto y representa “todos los días” (4.77) respectivamente.

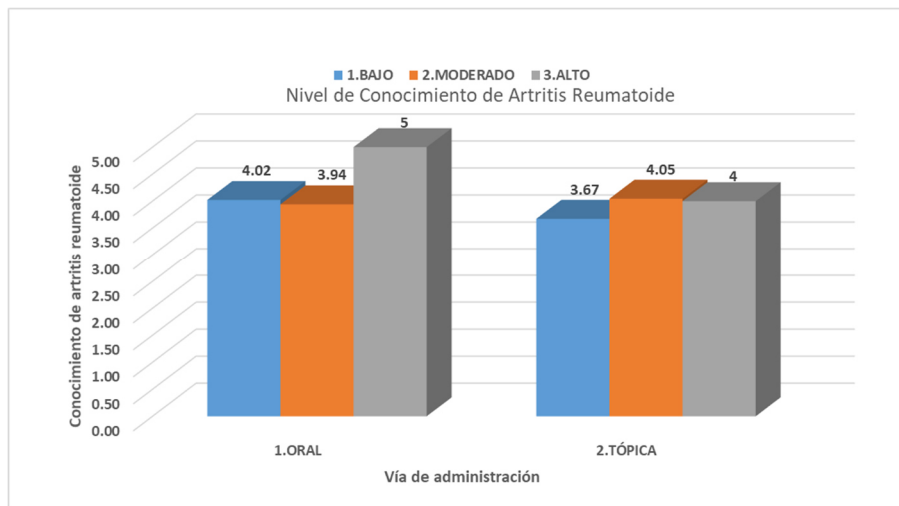
Figura 1. Partes utilizadas de las plantas nativas y Conocimiento sobre Artritis reumatoide



Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: en la Fig. N° 1 la parte utilizada de la planta nativa TALLO en el tratamiento de Artritis reumatoide se obtuvo los niveles de conocimiento moderado y alto siendo este “casi todos los días” (4.40) y (4.73) respectivamente.

Figura 2. Vía de administración y Conocimiento sobre Artritis reumatoide



Fuente: Elaboración Propia

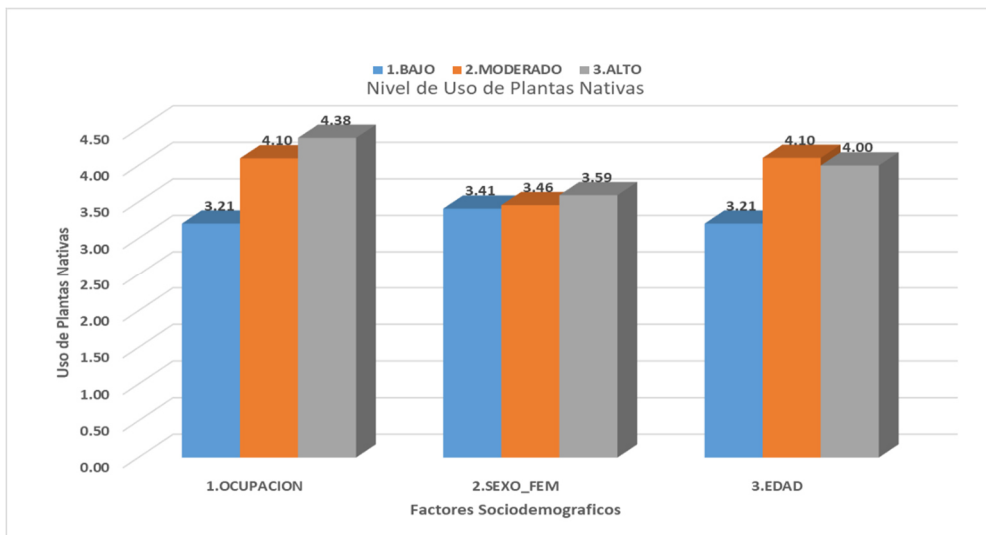
Interpretación: se manifestó en la Fig. N° 2 que, para el consumo de plantas nativas, la vía de administración oral tuvo un conocimiento sobre Artritis reumatoide alto que representa “todos los días” (5.00).

Tabla 9. Referencia escala de Likert variable 2

Muy desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	2	3	4	5

Fuente: Elaboración propia

Figura 3. Factores sociodemográficos y Uso de plantas nativas



Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: se obtuvo que en la Fig. N° 3 el factor sociodemográfico de ocupación posee un uso de plantas nativas alto siendo “de acuerdo” (4.38) respectivamente.

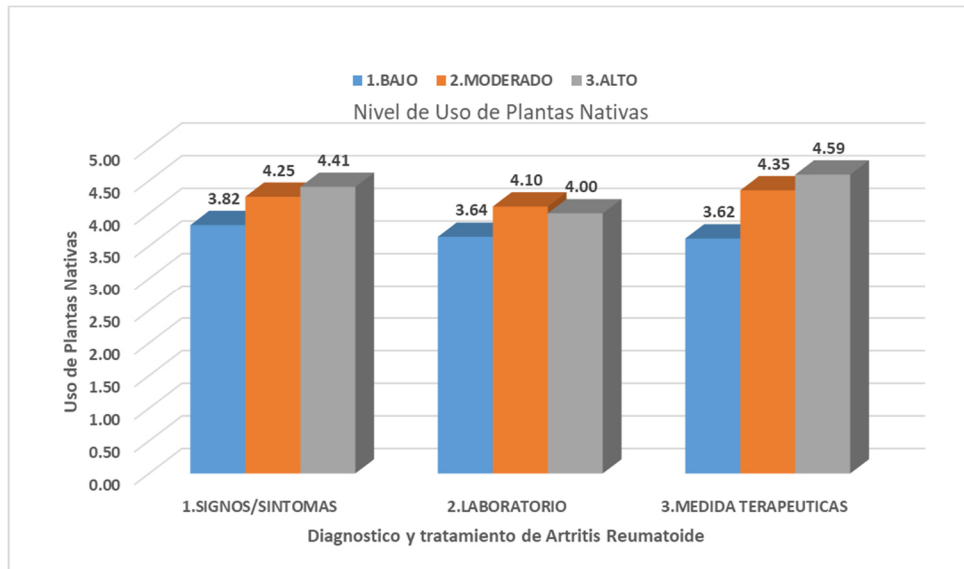
Tabla 10. Prevención de Artritis reumatoide y nivel de uso de plantas nativas

Prevención	Bajo	Moderado	Alto
Definición	3.59	4.40	4.59
Estado nutricional	3.62	3.80	4.41
Tabaco/alcohol	3.23	4.55	4.41
Actividad física	3.62	4.30	4.81

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: se evaluó en la Tabla N° 10 la prevención de Artritis reumatoide siendo el ítem actividad física el más representativo debido a que posee un nivel de uso de plantas nativas alto resultando este “de acuerdo” (4.81)

Figura 4. Diagnóstico/tratamiento de Artritis reumatoide y uso de plantas nativas



Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: se determinó en la Fig. N° 4 que las medidas terapéuticas del diagnóstico/tratamiento de Artritis reumatoide tuvo un uso de plantas nativas alto que representa “de acuerdo” (4.59).

4.1.1 Prueba de hipótesis

Hipótesis general

Ha: Existe relación entre el uso de plantas nativas y el conocimiento sobre Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021.

Ho: No existe relación entre el uso de plantas nativas y el conocimiento sobre Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021.

Tabla 11. Correlación de Spearman de Uso de plantas nativas y Conocimientos sobre Artritis reumatoide

		Uso de plantas nativas	Conocimiento sobre Artritis reumatoide
	Coefficiente de correlación	1.000	.594 **
Uso de plantas nativas	Sig. (bilateral)	.	.000
	N	229	229
Rho de Spearman			
	Coefficiente de correlación	.594 **	1.000
de Conocimiento Artritis reumatoide	Sig. (bilateral)	.000	.
	N	229	229

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: se observó en la tabla N° 11, que el Rho de Spearman logró una estimación de 0.594, lo que significa que existe una correlación positiva moderada entre las variables Uso de plantas nativas y Conocimiento sobre Artritis reumatoide en los pobladores de Llamellín-Áncash 2021. El sig. (bilateral) que se logró es de 0.000 menor al nivel de significación ($p < 0.05$), así indicamos que se acepta la hipótesis alterna (Ha) y se rechaza la hipótesis nula (H0).

Hipótesis específica 1

Ha: Existe relación entre el conocimiento sobre Artritis reumatoide y la planta nativa utilizada en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021

Ho: No existe relación entre el conocimiento sobre Artritis reumatoide y la planta nativa utilizada en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021

Tabla 12. Correlación de Spearman de Conocimientos sobre Artritis reumatoide y Planta nativa utilizada

sobre		Conocimiento	Plantas nativas
reumatoide		Artritis	utilizadas
	Coefficiente de correlación	1.00	.367**
		0	
	Conocimiento de	Sig. (bilateral)	.000
	Artritis reumatoide	N	229
Rho de Spearman			
	Coefficiente de correlación	.367	1.000
		**	
	Plantas nativas	Sig. (bilateral)	.002
	utilizadas	N	229

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación. se observó en la tabla N° 12, que el Rho de Spearman logró una estimación de 0.367, lo que significa que existe una correlación positiva baja entre las variables Conocimiento sobre Artritis reumatoide y Plantas nativas utilizadas en los pobladores de Llamellín-Áncash 2021. El sig. (bilateral) que se logró es de 0.000 menor al nivel de significación ($p < 0.05$), así indicamos que se acepta la hipótesis alterna (H_a) y se rechaza la hipótesis nula (H_0).

Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación entre conocimiento sobre Artritis reumatoide y la parte utilizada de la planta nativa en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021

Ho: No existe relación entre conocimiento sobre Artritis reumatoide y la parte utilizada de la planta nativa en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021

Tabla 13. Correlación de Spearman de Conocimientos sobre Artritis reumatoide y Parte utilizada de la planta nativa

	Conocimiento sobre Artritis reumatoide	Parte utilizada de la planta nativa
	Coefficiente de correlación	1.00
		.452 **
		0
Conocimiento sobre Artritis reumatoide	Sig. (bilateral)	.
		.000
	N	229
Rho de Spearman		229
	Coefficiente de correlación	.452
		**
Parte utilizada de la planta nativa	Sig. (bilateral)	.000
		.
	N	229
		229

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: se observó en la tabla N° 13, que el Rho de Spearman logró una estimación de 0.452, lo que significa que existe una correlación positiva moderada entre las variables Conocimiento sobre Artritis reumatoide y Parte utilizada de la planta nativa en los pobladores de Llamellín-Áncash 2021. El sig. (bilateral) que se logró es de 0.000 menor al nivel de significación ($p < 0.05$), así indicamos que se acepta la hipótesis alterna (H_a) y se rechaza la hipótesis nula (H_0).

Hipótesis específica 3

Ha: Existe relación entre el conocimiento sobre Artritis reumatoide y vías de administración en

los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021

Ho: No existe relación entre el conocimiento sobre Artritis reumatoide y vías de administración en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021

Tabla 14. Correlación de Spearman de Conocimientos sobre Artritis reumatoide y Via de administración

sobre		Conocimiento	Vía de
reumatoide		Artritis	administración
	Coeficiente de correlación	1. 00 0	.522**
	Conocimiento de Artritis reumatoide	Sig. (bilateral)	.000
	N	22 9	229
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	.5 22 **	1.000
	Vía de administración	Sig. (bilateral)	.
	N	22 9	229

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: se observó en la tabla N° 14, que el Rho de Spearman logró una estimación de 0.522, lo que significa que existe una correlación positiva moderada entre las variables Conocimiento sobre Artritis reumatoide y Vía de administración en los pobladores de Llamellín-Áncash 2021. El sig. (bilateral) que se logró es de 0.000 menor al nivel de significación ($p < 0.05$), así indicamos que se acepta la hipótesis alterna (H_a) y se rechaza la hipótesis nula (H_0).

Hipótesis específica 4

Ha: Existe relación entre el uso de plantas nativas y los factores sociodemográficos de Artritis

reumatoide en los pobladores del distrito

Ho: No existe relación entre el uso de plantas nativas y los factores sociodemográficos de

Artritis reumatoide en los pobladores del distrito

Tabla 15. Correlación de Spearman del Uso de Plantas nativas y Factores sociodemográficos

		Uso de plantas nativas	Factores sociodemográficos
Rho de Spearman		Coefficiente de correlación	1.000
			.395**
	Uso de plantas nativas	Sig. (bilateral)	.
			.000
		N	229
			229
	Factores sociodemográficos	Coefficiente de correlación	.395**
			1.000
		Sig. (bilateral)	.
			.000
		N	229
			229

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: se observó en la tabla N° 15, que el Rho de Spearman logró una estimación de 0.395, lo que significa que existe una correlación positiva baja entre las variables Uso de plantas nativas y Factores sociodemográficos de Artritis reumatoide en los pobladores de Llamellín-Áncash 2021. El sig. (bilateral) que se logró es de 0.000 menor al nivel de significación ($p < 0.05$), así indicamos que se acepta la hipótesis alterna (H_a) y se rechaza la hipótesis nula (H_0).

Hipótesis específica 5

Ha: Existe relación entre el uso de plantas nativas y medidas de prevención de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021

Ho: No existe relación entre el uso de plantas nativas y medidas de prevención de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021

Tabla 16. Correlación de Spearman del Uso de Plantas nativas y Prevención de Artritis reumatoide

plantas		Uso de nativas	Prevención
	Coefficiente de correlación	1.000	.702**
Rho de Spearman	Uso de plantas nativas	Sig. (bilateral) N	.000 229
	Prevención	Coefficiente de correlación	.702** 1.000
		Sig. (bilateral) N	.000 229

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: se observó en la tabla N° 16, que el Rho de Spearman logró una estimación de 0.395, lo que significa que existe una correlación positiva alta entre las variables Uso de plantas nativas y Medidas de prevención de Artritis reumatoide en los pobladores de Llamellín-Áncash 2021. El sig. (bilateral) que se logró es de 0.000 menor al nivel de significación ($p < 0.05$), así indicamos que se acepta la hipótesis alterna (Ha) y se rechaza la hipótesis nula (H0).

Hipótesis específica 6

Ha: Existe relación entre el uso de plantas nativas con respecto a su tratamiento y diagnóstico

de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021

Ho: No existe relación entre el uso de plantas nativas con respecto a su tratamiento y diagnóstico

de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021

Tabla 17. Correlación de Spearman del Uso de Plantas nativas y Diagnóstico/ Tratamiento de Artritis reumatoide

plantas		Uso de nativas	Diagnósti co/ Tratamien to
	Coefficiente de correlación	1.00 0	.201**
	Sig. (bilateral)	.	.002
Uso de plantas nativas	N	229	229
Rho de Spearman			
	Coefficiente de correlación	.201 **	1.000
	Sig. (bilateral)	.002	.
Diagnóstico/ Tratamiento	N	229	229

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: se observó en la tabla N° 17, que el Rho de Spearman logró una estimación de 0.201, lo que significa que existe una correlación positiva baja entre las variables Uso de plantas nativas y Tratamiento/diagnóstico de Artritis reumatoide en los pobladores de Llamellín-Áncash 2021. El sig. (bilateral) que se logró es de 0.201 menor al nivel de significación ($p < 0.05$), así indicamos que se acepta la hipótesis alterna (Ha) y se rechaza la hipótesis nula (H0).

4.1.3. Discusión de resultados

El objetivo del estudio fue determinar el uso de las plantas nativas y conocimiento sobre Artritis reumatoide en los pobladores de Llamellín - Áncash 2021. Los resultados sociodemográficos de la muestra de estudio fueron, el 54% de la población representó el rango de edad de 31 a 49 años y el 55% fueron del sexo femenino. Los hallazgos no pueden ser comparados en su totalidad, debido a que no existen investigaciones precedentes. Pues el estudio realizado por Crisol y Tafur. (2019) analiza solo el conocimiento de Artritis reumatoide, considera que el género femenino tuvo mayor conocimiento, pero no relaciona con el uso de plantas medicinales⁽¹²⁾. Mientras que para Ccoyori y Cruz, (2016) determinaron el uso de plantas medicinales en el sistema locomotor, pero no determinaron las categorías edad ni sexo⁽¹⁴⁾. Por lo que no es posible hacer comparaciones, sin embargo, no quiere decir necesariamente que otros resultados de estos estudios no puedan ser comparados.

De acuerdo a los resultados obtenidos la Hipótesis general existe relación positiva moderada con un valor menor al nivel de significancia ($p < 0.05$). Como podemos ver es la primera vez que se estudia el uso de plantas nativas y el conocimiento sobre Artritis reumatoide, por tal motivo no es posible hacer comparaciones con estudios previos. Aunque, en un estudio etnobotánico realizado por Tello, et al., (2019) mostraron que los pobladores de Quero-Junín presentaban mayor conocimiento en el uso de plantas medicinales sobre enfermedades del aparato respiratorio, digestivo, genitourinario y traumatismo⁽¹³⁾. Por lo tanto, existe la necesidad de desarrollar más estudios para poder estimar y comparar el uso de plantas nativas y conocimiento de Artritis reumatoide a nivel regional.

Por otro lado, se obtuvo que la Hipótesis específica N°1 existe una relación positiva baja con un valor de significancia menor al 0.05. Se obtuvo que las plantas nativas “Molle” y “Tuna

congona” se utilizan “casi todos los días” cuando el nivel de conocimiento de Artritis reumatoide es alto. Esto no coincide con, Ccoyori y Cruz. (2016) determinaron que para el tratamiento de afecciones del sistema locomotor la planta más utilizada fue el molle ⁽¹⁴⁾. Por otro lado, Sifuentes, Junior (2021) encontró un incremento de la demanda de consumo de plantas medicinales en la ciudad de Tingo María durante la pandemia por Covid-19 ⁽¹¹⁾. De este modo, podemos afirmar que el molle es la planta de mayor empleo para el tratamiento de Artritis reumatoide. No obstante, cabe resaltar que la planta nativa tuna congona también obtuvo el mismo resultado que el molle, pero no se puede comparar con otros estudios, debido a que no existen estudios previos relacionado con Artritis reumatoide. Asimismo, el hecho que algunas plantas nativas tengan un bajo puntaje promedio en el uso para el tratamiento de Artritis reumatoide, no significa que no tengan alto uso, para otras patologías del sistema músculo-esquelético.

También se obtuvo que la Hipótesis específica N°2 existe relación una positiva moderada con una significancia menor al 0.05. Lo cual no concuerda para Cayllahua y Curisaca. (2020) determinaron que para tener adecuada manipulación de las plantas medicinales y sus partes se requiere instrucción profesional para mayor entendimiento sobre sus usos terapéuticos ⁽²¹⁾. Además, se encontró que el órgano “tallo” de la planta nativa se utiliza “casi todos los días” en un nivel de conocimiento moderado y alto de Artritis reumatoide. Este resultado no coincide con los hallazgos de Tello, et al., (2019) determinaron que los órganos utilizados son hojas y flores o planta entera ⁽¹³⁾. Dada la complejidad del estudio antes referido, posee un contexto semejante; sin embargo; difiere en la variable conocimiento.

Con respecto a la Hipótesis específica N° 3 existe una relación positiva moderada con una significancia menor al 0.05. Se obtuvo que la vía de administración oral es de mayor uso cuando

el nivel de conocimiento de Artritis reumatoide es alto. Esto concuerda con Chavez, et al., (2019) obtuvieron que la vía más empleada fue la vía oral y concluyeron que para poder escoger una vía de administración de las plantas medicinales se requiere poseer conocimientos sobre el uso de las plantas medicinales y las enfermedades⁽²²⁾. Por lo tanto, podemos afirmar que la vía de administración oral es la forma más representativa para el tratamiento de Artritis reumatoide.

En la Hipótesis específica N°4 existe relación positiva baja una significancia menor al 0.05. Estos resultados concuerdan con lo hallado por Santiago (2018) quien encontró que el conocimiento de las plantas medicinales está relacionado con las variables sociodemográficas⁽²⁰⁾. Se concluye que los factores sociodemográficos de ocupación (oficina, ama de casa y trabajo en la agricultura) están “de acuerdo” cuando el nivel uso de plantas nativas es alto. Esto sería una evidencia empírica que no importa el trabajo que realicen los pobladores de Llamellín prefieren el uso de plantas nativas para el tratamiento de artritis reumatoide.

Otro aspecto a tomar en cuenta, es la Hipótesis específica N°5 que existe una relación positiva alta con una significancia menor al 0.05. Esto concuerda con Perez, et al., (2018) encontraron que el dominio Movimiento/ Manejo del dolor y Tratamientos/Proceso de Artritis fue la correlación positiva alta con el coeficiente Rho Spearman de ≥ 0.7 y el sig. Bilateral < 0.0001 ⁽¹⁸⁾. Por lo que se puede afirmar que se corrobora los resultados del estudio realizado. Se obtuvo que la actividad física (caminatas y estiramientos suaves), como medida de prevención es “de acuerdo” cuando el nivel uso de plantas nativas es alto, pero no coincide para Solis, et al., (2019) lo más recurrente es la medicina natural y

tradicional (acupuntura) ⁽¹⁶⁾. Podríamos inferir por ende que el uso de plantas nativas es mayor tanto para actividades físicas y la práctica de la medicina tradicional.

Finalmente, los hallazgos en la Hipótesis específica N°6 existe relación positiva baja con una significancia menor al 0.05. Se concluyó que el ítem medidas terapéuticas, representa un “de acuerdo” cuando el nivel de uso de plantas nativas es alto. Por lo que, Gallegos (2017) concluye que las plantas medicinales se administran como atención primaria ⁽¹⁹⁾. Asimismo, Campos y Francisco. (2018) encontraron que las plantas medicinales son adecuadas para tratar el dolor e inflamación debido a sus beneficios ⁽¹⁷⁾. Lo cual no concuerda por Crisol y Tafur. (2021) mencionan que para un oportuno diagnóstico y tratamiento se debe relacionar con el conocimiento de Artritis reumatoide ⁽¹²⁾. También, Rojano, et al., (2020) mostraron que las indicaciones por el personal de salud fueron fundamentales para el tratamiento de Artritis reumatoide ⁽¹⁵⁾. Ello deja en evidencia que existe controversia sobre el uso de plantas como tratamiento de la enfermedad de Artritis reumatoide. Podríamos inferir que existen estos vacíos por la falta de evidencia científica sobre su actividad farmacológica.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- a) Se determinó la relación que existe entre el uso de plantas nativas y conocimiento sobre Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín - Áncash 2021, tiene una relación significativa con el conocimiento sobre Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín - Áncash 2021. Esto se corrobora debido a que el p-valor obtenido ($p=0.000$) es menor al nivel de significancia que es 0.05; asimismo se observó una correlación positiva moderada, debido a que el coeficiente de correlación es positivo con un $Rho=0.594$.
- b) Se determinó la relación que existe entre el conocimiento sobre Artritis reumatoide y la planta nativa utilizada en los pobladores del distrito de Llamellín - Áncash 2021, tiene una relación significativa con la planta nativa utilizada en los pobladores del distrito de Llamellín - Áncash 2021. Esto se corrobora debido a que el p-valor obtenido ($p=0.000$) es menor al nivel de significancia que es 0.05; asimismo se observó una correlación positiva baja, debido a que el coeficiente de correlación es positivo con un $Rho=0.367$.
- c) Se determinó la relación que existe entre el conocimiento sobre Artritis reumatoide y la parte utilizada de la planta nativa en los pobladores del distrito de Llamellín - Áncash 2021, tiene una relación significativa con la parte utilizada de la planta nativa en los pobladores del distrito de Llamellín - Áncash 2021. Esto se corrobora debido a que el p-valor obtenido ($p=0.000$) es menor al nivel de significancia que es 0.05; asimismo se observó una correlación positiva moderada, debido a que el coeficiente de correlación es positivo con un $Rho=0.452$.

- d) Se determinó la relación que existe entre el conocimiento sobre Artritis reumatoide y vías de administración en los pobladores del distrito de Llamellín - Áncash 2021, tiene una relación significativa con las vías de administración en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021. Esto se corrobora debido a que el p-valor obtenido ($p=0.000$) es menor al nivel de significancia que es 0.05; asimismo se observó una correlación positiva moderada, debido a que el coeficiente de correlación es positivo con un $Rho=0.522$.
- e) Se determinó la relación que existe entre el uso de plantas nativas y los factores sociodemográficos de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín - Áncash 2021, tiene una relación significativa con los factores sociodemográficos de la Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021. Esto se corrobora debido a que el p-valor obtenido ($p=0.000$) es menor al nivel de significancia que es 0.05; asimismo se observó una correlación positiva baja, debido a que el coeficiente de correlación es positivo con un $Rho=0.395$.
- f) Se determinó la relación que existe entre el uso de plantas nativas y medidas de prevención de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín - Áncash 2021, tiene una relación significativa con las medidas de prevención de la Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021. Esto se corrobora debido a que el p-valor obtenido ($p=0.000$) es menor al nivel de significancia que es 0.05; asimismo se observó una correlación positiva alta, debido a que el coeficiente de correlación es positivo con un $Rho=0.702$.
- g) Se determinó la relación que existe entre el uso de plantas nativas con respecto a su tratamiento y diagnóstico de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín - Áncash 2021, tiene una relación significativa con el tratamiento y

diagnóstico de la Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021. Esto se corrobora debido a que el p-valor obtenido ($p=0.002$) es menor al nivel de significancia que es 0.05; asimismo se observó una correlación positiva baja, debido a que el coeficiente de correlación es positivo con un $Rho=0.201$.

5.2 Recomendaciones

- a) Se recomienda utilizar las plantas nativas para el tratamiento de Artritis reumatoide siempre y cuando posea alto grado de conocimiento sobre la enfermedad.
- b) Se recomienda añadir como fuente de literatura en posteriores estudios a las plantas nativas molle y tuna congona.
- c) Se recomienda como parte de la planta nativa el tallo para el tratamiento de Artritis reumatoide.
- d) Se recomienda emplear para las plantas nativas la vía de administración oral en el tratamiento Artritis reumatoide.
- e) Se recomienda resaltar otras características sociodemográficas para estimar el uso de plantas nativas y conocimiento de Artritis reumatoide con mayor exactitud en los pobladores del distrito de Llamellín.
- f) Se recomienda a las personas diagnosticadas con Artritis reumatoide incluir la actividad física tales como estiramientos suaves y caminatas en su vida cotidiana.
- g) Se recomienda capacitar a los pobladores de Llamellín en el centro de salud para conocer las medidas terapéuticas de Artritis reumatoide.

REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Situación De Las Plantas Medicinales En Perú. Informe de reunión del grupo de expertos en plantas medicinales. Vol. 2, OPS. Lima; 2019.
2. Smolen J, Aletaha D, Barton A, Burmester G, Emery P, Firestein G, et al. Rheumatoid arthritis. *Nat Rev Dis Prim.* 2018;4:1–23.
3. Solares Sampedro M. Atención de enfermería en pacientes con artritis reumatoide. *RqR Enfermería Comunitaria. Rev SEAPA.* 2019;7(1):26–41.
4. Armas Rodríguez WE, Alarcón Medina GA, Ocampo Dávila FD, Arteaga CM, Arteaga Paredes PA. Artritis reumatoide, diagnóstico, evolución y tratamiento. *Rev Cuba Reumatol.* 2019;21(3):114.
5. World Health Organization. Global report on traditional and complementary medicine 2019. WHO. Ginebra; 2019.
6. García de Yébenes MJ, Loza E. Artritis reumatoide: epidemiología e impacto socio sanitario. *Reumatol Clínica.* 2018;14(Supl.2):3–6.
7. Instituto de Salud. Plantas Medicinales . Lima, Perú:INS :URL disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/salud-intercultural/medicina-tradicional/plantas-medicinales>
8. EsSalud. Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Manejo Inicial de Artritis Reumatoide. Lima; 2019.
9. Tamariz-Angeles C, Olivera-Gonzales P, Santillán-Torres M. Antimicrobial, antioxidant and phytochemical assessment of wild medicinal plants from Cordillera Blanca (Ancash, Peru). *Boletín Latinoamericano y del Caribe Plantas Med y Aromáticas.* 2018;17(3):270–

85.

10. Ministerio de Salud. Carga De Enfermedad Región de Ancash. 2020.
11. Sifuentes JA. Comparación de la demanda de plantas medicinales antes y durante la pandemia en la ciudad de Tingo María,2020. Universidad Nacional Agraria de la Selva; 2021.
12. Crisol D, Tafur S. Conocimiento y preocupación sobre la artritis reumatoide en la población de Huacho , Perú , en el 2019. Revista Cuba Reumatol. 2021;23(2).
13. Cayllahua E, Cutisaca C. Nivel de conocimiento empirico del uso de plantas medicinales con actividad diuretica en el mercado 24 de Junio del distrito de El Agustino, 2020 [Internet]. Universidad Maria Auxiliadora; 2020. URL Disponible en: https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/327/CUTISACA_CAYLLAHUA_PROYECTO_DE_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Tello G, Flores M, Gómez V. Uso de las plantas medicinales del distrito de Quero, Jauja, Región Junín, Perú. Ecol Apl. 2019 Jun;18(1):11–20.
15. Chavez et al. Situación actual de las plantas medicinales comercializadas en el mercado plaza Mariscal Cáceres de San Juan de Lurigancho Lima en el mes de setiembre, 2019 [Internet]. Universidad Maria Auxiliadora; 2019. URL Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2216%0Ahttp://www.scielo.br/pdf/ean/v13n2/v13n2a08.pdf>. 2009 abr-jun; 13(2).
16. Ccoyori R, Cruz M. Plantas Medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento de afecciones del sistema locomotor en los pobladores del barrio de Pucará-Huancayo. Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”; 2016.

17. Rojano J, et al. Percepción de los pacientes de artritis reumatoidea con relación a su enfermedad. *Rev Digit Postgrado*. 2020;9(3).
18. Solis U, Ríos P, López G, Yartú R, Nuñez B, Arias F, et al. Uso de la medicina natural en el tratamiento de la artritis reumatoide. *Rev Cuba Reumatol*. 2019;21(3):1817–5996.
19. Campos, A Francisco J. “Uso de plantas medicinales como analgesico antiinflamatorio en la parroquia Salasaca-Ecuador.” *Rev Venez Enferm y ciencias la salud*. 2018;11(2):83-90.
20. Pérez S, Santa M, Sosa J, Kohan P, Medina M, Klajn D, et al. Evaluation of the Educational Needs in Argentine Patients with Rheumatoid Arthritis Using the SpENAT Questionnaire. *Reumatol Clin*. 2018;16(5P2):386–90.
21. Santiago A. Conocimiento tradicional y valor de uso de plantas medicinales de San Sebastián Coatlán, Miahuatlán, Oaxaca [Internet]. Instituto Politécnico Nacional; 2018. URL Disponible en: [http://literatura.ciidiroaxaca.ipn.mx/jspui/bitstream/LITER_CIIDIROAX/342/1/Santiago o Mtz.%2C A.%2C 2018.pdf](http://literatura.ciidiroaxaca.ipn.mx/jspui/bitstream/LITER_CIIDIROAX/342/1/Santiago%20o%20Mtz.%20A.%202018.pdf)
22. Gallegos M. Las plantas medicinales: usos y efectos en el estado de salud de la población rural de Babahoyo-Ecuador-2015. Univeridad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
23. Velasteguí López E. Consecuencias de la disminución de la flora endémica del Mundo, Ecuador y la Amazonia. *Conciencia Digital*. 2018 Apr;1(2):53–63.
24. Michael Heinrich, Elizabeth M. Williamson, Simon Gibbons, Joanne Barnes, Jose Prieto-Garcia. *Fundamentals of Pharmacognosy and Phytotherapy*. 3rd ed. Elsevier, editor. 2018. 1–345 p.

25. Ríos Á, Alanís G, Favela S. Etnobotánica de los recursos vegetales, sus formas de uso y manejo, en Bustamante, Nuevo León. *Rev Mex Ciencias For.* 2017;8(44):2007–1132.
26. Rangel Y, Díaz S, Guerrero R. Las plantas medicinales como estrategia pedagógica para la conservación del Medio Ambiente. *Cult Educ y Soc.* 2018;9(2):129–36.
27. Bussmann RW, Sharon D. *Plantas Medicinales de los Andes y la Amazonia.* Missouri CWLB– JB de, editor. Trujillo, Perú; 2015.
28. López T. Formas de administración más habituales de plantas medicinales. *Fitoterapia.* 2002;21:122–5.
29. Sánchez JF, Tejeda ME. Las formas farmacéuticas en el libellus de medicinalibus indorum herbis. *Rev Mex Ciencias Farmecéuticas.* 2011;42(4):39–49.
30. Zambrana NYP-, Bussmann RW, editors. *Ethnobotany of the Andes.* Springer. La Paz, Bolivia; 2020. 645–649 p.
31. Gamarra P. Estudio etnobotánico del distrito de Marca, Recuay - Ancash. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012.
32. Vilcapoma G, Beltrán H. Las asteráceas de la cuenca del río Chillón (Canta, Lima, Perú). *Ecol Apl.* 2018;17(2):171–84.
33. Real Academia Española. *Diccionario de la lengua española.* 23.^a ed., [versión 23.4 en línea]. 2014 URL Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>
34. Neill D, Cortez L. *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica.* Neill DA, Cortez Suárez L, editors. Machala: UTMACH; 2018.
35. Gamero García D. *Artritis reumatoide, epidemiología, fisiopatología, criterios*

diagnósticos y tratamiento . Rev Med e Investig UAEMéx. 2018;6(2):53–61.

36. Kontzias A. Artritis reumatoide - Trastornos de los huesos, articulaciones y músculos. Manual MSD versión para público general. 2020.
37. Urbina CY, Carrera GY, Quintana OS, Guama LN. Actividad y tratamiento de la artritis reumatoide. Rev Cuba Reumatol. 2020;22(3):1–14.
38. Grupo de trabajo de la GUIPCAR. Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Artritis Reumatoide. Sociedad Española de Reumatología. Madrid; 2018. 5–259 p.
39. Riedemann P, Radrigán F, Estrada V, Villalobos A. Guía Clínica Artritis Reumatoide. Minsal. 2014. 6–80 p.
40. Hernández R, Fernandez C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: McGraw-Hill; 2014. 1–589 p.
41. Armijo I, Aspillaga C, Bustos C, Fossa P, Melipillan R, Vivanco A. Manual de Metodología de Investigación. Universidad del Desarrollo Facultad de Psicología; 2021. 4–107 p.
42. Consejo Nacional de Ciencia T e IT. Código Nacional de la Integridad Científica. 2019 p. 3–18.
43. Universidad Privada Norbert Wiener. Código de Ética para la investigación. Lima; 2019 p. 1–13.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título de la Investigación: Uso de plantas nativas y conocimiento sobre Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de

Llamellín – Áncash 2021

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General ¿Qué relación existe entre el uso de plantas nativas y el conocimiento sobre Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021?</p> <p>Problema Específicos ¿Qué relación existe entre el conocimiento sobre Artritis reumatoide y la planta nativa utilizada en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021?</p> <p>¿Qué relación existe entre el conocimiento sobre Artritis reumatoide y la parte utilizada de la planta nativa en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021?</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación que existe entre el uso de plantas nativas y conocimiento sobre Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021</p> <p>Objetivos Específicos Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre Artritis reumatoide y la planta nativa utilizada en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021</p> <p>Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre Artritis reumatoide parte utilizada de la planta nativa en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021</p>	<p>Hipótesis General Existe relación entre el uso de plantas nativas y el conocimiento sobre Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021</p> <p>Hipótesis Específica Existe relación entre el conocimiento sobre Artritis reumatoide y la planta nativa utilizada en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021</p> <p>Existe relación entre conocimiento sobre Artritis reumatoide y la parte utilizada de la planta nativa en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021</p>	<p>Variable 1 USO DE PLANTAS NATIVAS Dimensiones •Plantas nativas utilizadas •Parte utilizada de la planta nativa •Vía de administración</p> <p>Variable 2 CONOCIMIENTO SOBRE ARTRITIS REUMATOIDE Dimensiones •Factores sociodemográficos •Prevención sobre Artritis reumatoide •Diagnóstico y tratamiento de Artritis reumatoide</p>	<p>Enfoque Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación Básica</p> <p>Método y diseño de la Investigación Método Deductivo</p> <p>Diseño No experimental y corte transversal</p> <p>Nivel Descriptivo Correlacional</p> <p>Población, muestra y muestreo Población 3512 habitantes</p> <p>Muestra 229 pobladores</p> <p>Muestreo probabilística aleatorio simple</p>

<p>¿Qué relación existe entre el conocimiento sobre Artritis reumatoide y vías de administración en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021?</p>	<p>Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre Artritis reumatoide y vías de administración en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021</p>	<p>Existe relación entre el conocimiento sobre Artritis reumatoide y vías de administración en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021</p>		
<p>¿Qué relación existe entre el uso de plantas nativas y factores sociodemográficos de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021?</p>	<p>Determinar la relación entre el uso de plantas nativas y los factores sociodemográficos de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021</p>	<p>Existe relación entre el uso de plantas nativas y los factores sociodemográficos de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021</p>		
<p>¿Qué relación existe entre el uso de plantas nativas y medidas de prevención de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021?</p>	<p>Determinar la relación que existe entre el uso de plantas nativas y medidas de prevención de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021</p>	<p>Existe relación entre el uso de plantas nativas y medidas de prevención de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021</p>		
<p>¿Qué relación existe entre el uso de plantas nativas con respecto a su tratamiento y diagnóstico de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021?</p>	<p>Determinar la relación que existe entre el uso de plantas nativas con respecto a su tratamiento y diagnóstico de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021</p>	<p>Existe relación entre el uso de plantas nativas con respecto a su tratamiento y diagnóstico de Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín – Áncash 2021</p>		

Anexo 2: Instrumento



Uso de plantas nativa y conocimiento sobre Artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellín-Áncash 2021

Instrucciones: Seleccione y marque con un aspa "X" la alternativa que usted crea que es la más adecuada en base a su experiencia y conocimiento. No se calificará si las respuestas son correctas o incorrectas.

Datos informativos		
Edad: <input type="checkbox"/> 18 a 30 años	<input type="checkbox"/> 31 a 49 años	<input type="checkbox"/> 50 a 60 años
Género: <input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Masculino	

Sección A: Uso de plantas nativas

Nunca	Casi nunca	Ocasionalmente	Casi todos los días	Todos los días
1	2	3	4	5

ÍTEMS	1	2	3	4	5
1. Usted consume plantas nativas como MALVA para el tratamiento de artritis reumatoide.					
2. Usted consume plantas nativas como ORTIGA NEGRA para el tratamiento de artritis reumatoide.					
3. Usted consume plantas nativas como ORTIGA ROJA para el tratamiento de artritis reumatoide.					
4. Usted consume plantas nativas como MATICO para el tratamiento de artritis reumatoide.					
5. Usted consume plantas nativas como MARCO para el tratamiento de artritis reumatoide.					
6. Usted consume plantas nativas como MOLLE para el tratamiento de artritis reumatoide.					
7. Usted consume plantas nativas como WALLMI WALLMI para el tratamiento de artritis reumatoide.					
8. Usted consume plantas nativas TUNA CONGONA el tratamiento de artritis reumatoide.					
9. Usted utiliza la parte de la HOJA de la planta nativa para el tratamiento de artritis reumatoide.					
10. Usted utiliza la parte de la TALLO de la planta nativa para el tratamiento de artritis reumatoide.					
11. Usted utiliza la parte de la RAÍZ de la planta nativa para el tratamiento de artritis reumatoide.					
12. Usted utiliza la parte de la FLOR de la planta nativa para el tratamiento de artritis reumatoide.					
13. Usted utiliza como vía de administración la forma ORAL para el consumo de plantas nativas.					
14. Usted utiliza como vía de administración la forma TÓPICA para el consumo de plantas nativas.					



Sección B: Conocimiento de Artritis reumatoide

Muy desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	2	3	4	5

ÍTEMS	1	2	3	4	5
15. Usted considera que el uso de planta nativa se asocia al factor sociodemográfico edad.					
16. Usted considera que el uso de planta nativa se asocia al factor sociodemográfico sexo femenino.					
17. Usted considera que el uso de planta nativa se asocia al factor sociodemográfico ocupación (trabajo de oficina, ama de casa, trabajo en la agricultura).					
18. Usted considera que el uso de planta nativa se asocia conociendo la definición de Artritis reumatoide.					
19. Usted considera que el uso de planta nativa se asocia con una buena nutrición.					
20. Usted considera que el uso de planta nativa se asocia con la prevención de tabaco y alcohol.					
21. Usted considera que el uso de planta nativa se asocia con la actividad física (caminar y estiramientos suaves).					
22. Usted considera que el uso de plantas nativas alivia los signos y síntomas de Artritis reumatoide.					
23. Usted considera que el uso de plantas nativas se asocia a óptimos resultados en pruebas de laboratorio o imagen.					
24. Usted considera que el uso de plantas nativas se asocia como medida terapéutica para Artritis reumatoide.					

Anexo 3: Validez del instrumento

EXPERTO 1:

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "USO DE PLANTAS NATIVAS Y CONOCIMIENTO SOBRE ARTRITIS REUMATOIDE EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE LLAMELLÍN – ÁNCASH 2021"

nunca	casi nunca	ocasionalmente	casi todos los días	todos los días
1	2	3	4	5

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable Y: USO DE PLANTAS NATIVAS							
	DIMENSIÓN 1: PLANTAS NATIVAS UTILIZADAS							
1	Usted consume plantas nativas como MALVA para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
2	Usted consume plantas nativas como ORTIGA NEGRA para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
3	Usted consume plantas nativas como ORTIGA ROJA para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
4	Usted consume plantas nativas como MATICO para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
5	Usted consume plantas nativas como MARCO para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
6	Usted consume plantas nativas como MOLLE para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		

7	Usted consume plantas nativas como WALLMI WALLMI para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
8	Usted consume plantas nativas TUNA CONGONA el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: PARTE UTILIZADA DE LA PLANTA NATIVA	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Usted utiliza la parte de la HOJA de la planta nativa para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
10	Usted utiliza la parte de la TALLO de la planta nativa para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
11	Usted utiliza la parte de la RAÍZ de la planta nativa para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
12	Usted utiliza la parte de la FLOR de la planta nativa para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: VIA DE ADMINISTRACIÓN	Si	No	Si	No	Si	No	
13	Usted utiliza como vía de administración la forma ORAL para el consumo de plantas nativas	x		x		x		
14	Usted utiliza como vía de administración la forma TÓPICA para el consumo de plantas nativas	x		x		x		

muy desacuerdo	En desacuerdo	indeciso	De acuerdo	muy de acuerdo
1	2	3	4	5

VARIABLE Z: CONOCIMIENTO SOBRE ARTRITIS REUMATOIDE								
DIMENSION 1: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS		Si	No	Si	No	Si	No	
15	Usted considera que el uso de planta nativa se asocia al factor sociodemográfico edad.	x		x		x		
16	Usted considera que el uso de planta nativa se asocia al factor sociodemográfico sexo femenino.	x		x		x		
17	Usted considera que el uso de planta nativa se asocia al factor sociodemográfico ocupación (trabajo de oficina, ama de casa, trabajo en la agricultura).	x		x		x		
DIMENSIÓN 2: PREVENCIÓN SOBRE ARTRITIS REUMATOIDE		Si	No	Si	No	Si	No	
18	Usted considera que el uso de planta nativa se asocia conociendo la definición de Artritis reumatoide.	x		x		x		
19	Usted considera que el uso de planta nativa se asocia con una buena nutrición.	x		x		x		
20	Usted considera que el uso de planta nativa se asocia con la prevención de tabaco y alcohol.	x		x		x		
21	Usted considera que el uso de planta nativa se asocia con la actividad física (caminar y estiramientos suaves).	x		x		x		
DIMENSIÓN 3: DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ARTRITIS REUMATOIDE		Si	No	Si	No	Si	No	

22	Usted considera que el uso de plantas nativas alivia los signos y síntomas de Artritis reumatoide.	x		x		x	
23	Usted considera que el uso de plantas nativas se asocia a óptimos resultados en pruebas de laboratorio o imagen.	x		x		x	
24	Usted considera que el uso de plantas nativas se asocia como medida terapéutica para Artritis reumatoide.	x		x		x	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia para la recolección de datos

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []**

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Emma Caldas Herrera

DNI: 08738787

Especialidad del validador: Farmacéutico Clínico

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

24 de noviembre del 2021
Herrera

Dra. Emma Caldas

EXPERTO 2:

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “USO DE PLANTAS NATIVAS Y CONOCIMIENTO SOBRE ARTRITIS REUMATOIDE EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE LLAMELLÍN – ÁNCASH 2021”

nunca	casi nunca	ocasionalmente	casi todos los días	todos los días
1	2	3	4	5

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia1		Relevancia2		Claridad3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable Y: USO DE PLANTAS NATIVAS							
	DIMENSIÓN 1: PLANTAS NATIVAS UTILIZADAS	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Usted consume plantas nativas como MALVA para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
2	Usted consume plantas nativas como ORTIGA NEGRA para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
3	Usted consume plantas nativas como ORTIGA ROJA para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
4	Usted consume plantas nativas como MATICO para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
5	Usted consume plantas nativas como MARCO para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
6	Usted consume plantas nativas como MOLLE para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
7	Usted consume plantas nativas como WALLMI WALLMI para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		

8	Usted consume plantas nativas TUNA CONGONA el tratamiento de artritis reumatoide ocasionalmente	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: PARTE UTILIZADA DE LA PLANTA NATIVA	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Usted utiliza la parte de la HOJA de la planta nativa para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
10	Usted utiliza la parte de la TALLO de la planta nativa para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
11	Usted utiliza la parte de la RAÍZ de la planta nativa para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
12	Usted utiliza la parte de la FLOR de la planta nativa para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: VIA DE ADMINISTRACIÓN	Si	No	Si	No	Si	No	
13	Usted utiliza como vía de administración la forma ORAL para el consumo de plantas nativas	x		x		x		
14	Usted utiliza como vía de administración la forma TÓPICA para el consumo de plantas nativas	x		x		x		

muy desacuerdo	En desacuerdo	indeciso	de acuerdo	muy de acuerdo
1	2	3	4	5

VARIABLE Z: CONOCIMIENTO SOBRE ARTRITIS REUMATOIDE								
DIMENSION 1: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS		Si	No	Si	No	Si	No	
15	Usted considera que el uso de planta nativa se asocia al factor sociodemográfico edad.	x		x		x		
16	Usted considera que el uso de planta nativa se asocia al factor sociodemográfico sexo femenino.	x		x		x		
17	Usted considera que el uso de planta nativa se asocia al factor sociodemográfico ocupación (trabajo de oficina, ama de casa, trabajo en la agricultura).	x		x		x		
DIMENSIÓN 2: PREVENCIÓN SOBRE ARTRITIS REUMATOIDE		Si	No	Si	No	Si	No	
18	Usted considera que el uso de planta nativa se asocia conociendo la definición de Artritis reumatoide.	x		x		x		
19	Usted considera que el uso de planta nativa se asocia con una buena nutrición.	x		x		x		
20	Usted considera que el uso de planta nativa se asocia con la prevención de tabaco y alcohol.	x		x		x		
21	Usted considera que el uso de planta nativa se asocia con la actividad física (caminar y estiramientos suaves).	x		x		x		
DIMENSIÓN 3: DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ARTRITIS REUMATOIDE		Si	No	Si	No	Si	No	
22	Usted considera que el uso de plantas nativas alivia los signos y síntomas de Artritis reumatoide.	x		x		x		
23	Usted considera que el uso de plantas nativas se asocia a óptimos resultados en pruebas de laboratorio o imagen.	x		x		x		
24	Usted considera que el uso de plantas nativas se asocia como medida terapéutica para Artritis reumatoide.	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____ Si existe suficiencia para la recolección de datos _____

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

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

.....

DNI:09075930.....

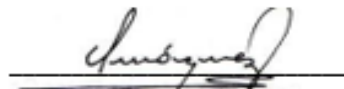
Especialidad del validador: Metodólogo

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

...30.....de...noviembre.....del 2021.....



Firma del Experto informante

EXPERTO 3:

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “USO DE PLANTAS NATIVAS Y CONOCIMIENTO SOBRE ARTRITIS REUMATOIDE EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE LLAMELLÍN – ÁNCASH 2021”

nunca	casi nunca	ocasionalmente	casi todos los días	todos los días
1	2	3	4	5

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia1		Relevancia2		Claridad3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable Y: USO DE PLANTAS NATIVAS							
	DIMENSIÓN 1: PLANTAS NATIVAS UTILIZADAS							
1	Usted consume plantas nativas como MALVA para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
2	Usted consume plantas nativas como ORTIGA NEGRA para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
3	Usted consume plantas nativas como ORTIGA ROJA para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
4	Usted consume plantas nativas como MATICO para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
5	Usted consume plantas nativas como MARCO para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
6	Usted consume plantas nativas como MOLLE para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
7	Usted consume plantas nativas como WALLMI WALLMI para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
8	Usted consume plantas nativas TUNA CONGONA el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		

	DIMENSIÓN 2: PARTE UTILIZADA DE LA PLANTA NATIVA	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Usted utiliza la parte de la HOJA de la planta nativa para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
10	Usted utiliza la parte de la TALLO de la planta nativa para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
11	Usted utiliza la parte de la RAIZ de la planta nativa para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
12	Usted utiliza la parte de la FLOR de la planta nativa para el tratamiento de artritis reumatoide	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: VIA DE ADMINISTRACIÓN	Si	No	Si	No	Si	No	
13	Usted utiliza como vía de administración la forma ORAL para el consumo de plantas nativas	x		x		x		
14	Usted utiliza como vía de administración la forma TÓPICA para el consumo de plantas nativas	x		x		x		

muy desacuerdo	En desacuerdo	indeciso	de acuerdo	muy de acuerdo
1	2	3	4	5

VARIABLE Z: CONOCIMIENTO SOBRE ARTRITIS REUMATOIDE								
DIMENSION 1: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS		Si	No	Si	No	Si	No	
15	Usted considera que el uso de planta nativa se asocia al factor sociodemográfico edad.	x		x		x		
16	Usted considera que el uso de planta nativa se asocia al factor sociodemográfico sexo femenino.	x		x		x		
17	Usted considera que el uso de planta nativa se asocia al factor sociodemográfico ocupación (trabajo de oficina, ama de casa, trabajo en la agricultura).	x		x		x		
DIMENSIÓN 2: PREVENCIÓN SOBRE ARTRITIS REUMATOIDE		Si	No	Si	No	Si	No	
18	Usted considera que el uso de planta nativa se asocia conociendo la definición de Artritis reumatoide.	x		x		x		
19	Usted considera que el uso de planta nativa se asocia con una buena nutrición.	x		x		x		
20	Usted considera que el uso de planta nativa se asocia con la prevención de tabaco y alcohol.	x		x		x		
21	Usted considera que el uso de planta nativa se asocia con la actividad física (caminar y estiramientos suaves).	x		x		x		
DIMENSIÓN 3: DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ARTRITIS REUMATOIDE		Si	No	Si	No	Si	No	
22	Usted considera que el uso de plantas nativas alivia los signos y síntomas de Artritis reumatoide.	x		x		x		
23	Usted considera que el uso de plantas nativas se asocia a óptimos resultados en pruebas de laboratorio o imagen.	x		x		x		
24	Usted considera que el uso de plantas nativas se asocia como medida terapéutica para Artritis reumatoide.	x		x		x		



Universidad
Norbert Wiener

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia para la recolección de datos

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable Aplicable después de corregir No

aplicable Apellidos y nombres del juez validador: Mg. AMANCIO GUZMÁN

RODRÍGUEZ

DNI: 085194122

Especialidad del validador: Maestro en Ciencias con mención en Ingeniería Química

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

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específico 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

14 de diciembre del 2021

Firma del Experto Informante

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de	N de
Cronbach	elementos
,842	24

Fuente: Elaboración propia

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



Universidad
Norbert Wiener

Resolución N° 013 -2022/DFFB/UPNW

Lima, 13 de enero de 2022

VISTO:

El Acta N° 013 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 FERNANDEZ LIMAS, ANTONY DANILO egresado (a)

CONSIDERANDO:

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica para optar el título 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 “USO DE PLANTAS NATIVAS Y CONOCIMIENTO SOBRE ARTRITIS REUMATOIDE EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE LLAMELLIN – ANCASH 2021” presentado por el/la tesista FERNANDEZ LIMAS, ANTONY DANILO autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica



Lima, 13 de enero de 2022

VISTO:

El Acta N° 014 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 JACINTO MAURIZ, DANIELA ANDREA egresado (a)

CONSIDERANDO:

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica para optar el título 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 “USO DE PLANTAS NATIVAS Y CONOCIMIENTO SOBRE ARTRITIS REUMATOIDE EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE LLAMELLIN – ANCASH 2021” presentado por el/la tesista JACINTO MAURIZ, DANIELA ANDREA autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Anexo 6: Formato de Consentimiento informado


**Universidad
Norbert Wiener**

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ESTUDIO

**TITULO: "USO DE PLANTAS NATIVAS Y CONOCIMIENTO SOBRE ARTRITIS REUMATOIDE EN LOS
POBLADORES DEL DISTRITO DE LLAMELLIN – ANCASH 2021"**

INVESTIGADORES:

FERNANDEZ LIMAS, Antony Danilo
JACINTO MAURIZ, Daniela Andrea

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Estamos realizando este estudio con el objetivo de evaluar la determinación del uso de plantas nativas y conocimiento sobre artritis reumatoide en los pobladores del distrito de Llamellin. Por lo señalado creemos necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

PARTICIPANTES de 18 a 60 años

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA: ¿Deseas Colaborar con nosotros?
Si No

Si Ud. no está de acuerdo y no desea firmar, no tendrá perjuicios ni consecuencias de ningún tipo.

BENEFICIOS POR PARTICIPAR: No existe beneficio directo para ti por participar de este estudio. Se te informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que tú tengas conocimiento.

INCONVENIENTES Y RIESGOS: No existe ningún inconveniente o riesgo mínimo al participar de este trabajo de investigación. Usted es libre de aceptar o de no aceptar.

COSTO POR PARTICIPAR: Tú no deberás pagar nada por participar en el estudio, tu participación no tendrá ningún costo para ti.

REMUNERACIÓN POR PARTICIPAR: Ningún participante recibirá remuneración por su participación.

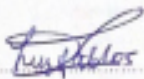
CONFIDENCIALIDAD: Nosotros registraremos tu información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Tus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin tu consentimiento.

RENUNCIA: No tendrás ninguna molestia si tu opción es renunciar a la participación y no deberás pagar nada.

CONSULTAS POSTERIORES: Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar de una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, puede preguntar al Investigador principal Daniela Jacinto Mauriz al siguiente correo a2020100218@uwiener.edu.pe

CONTACTO CON EL COMITÉ DE ÉTICA: Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité Institucional de Ética de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener al siguiente correo robert.cardenas@uwiener.edu.pe

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO: Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la 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. En merito a ello proporciono la información siguiente:

Firma  Documento Nacional de Identidad: 44416931

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



Lima, 07 de diciembre de 2021

SR.
JULIO FERNANDEZ ARQUINIGO
ENCARGADO DEL SISTEMA
CENTRO DE SALUD LLAMELLIN
PRESENTE. -

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para saludarla(o) en nombre propio y de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, a quien represento en calidad de Decano (e).

Mediante la presente le solicito vuestra autorización para que la(o)s siguientes bachilleres de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de nuestra casa de estudios:

Alumnos (es)	Código de alumno
Fernandez Limas Antony Danilo	2020100218
Jacinto Mauriz Daniela Andrea	2020105170

realicen la recolección de datos del proyecto de Tesis titulado: "Uso de plantas nativas y conocimiento sobre Artritis Reumatoide en los pobladores del distrito de llamellin – ancash 2021".

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente,

Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Anexo 8: Informe del asesor del Turnitin

USO DE PLANTAS NATIVAS Y CONOCIMIENTO SOBRE ARTRITIS REUMATOIDE EN LOS POBLADORES DEL DISTRITO DE LLAMELLÍN – ÁNCASH 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

3%	3%	1%	2%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
2	Submitted to Universidad Wiener Trabajo del estudiante	1%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

Anexo 9: Fotos de la investigación

**ENCUESTANDO EN EL CENTRO DE SALUD Y ALREDEDORES DEL DISTRITO
DE LLAMELLÍN**



DISTRITO DE LLAMELLÍN – ÁNCASH



CENTRO DE SALUD DE LLAMELLÍN

