



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

Tesis

Actitud y práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado
del distrito de Carabaylo, 2023

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

Presentado por:

Autora: Aliaga Guadalupe, Gabriela Yolanda

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-2373-8932>

Autora: Méndez Fernández, Yene Katherin

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-5509-1838>

Asesor: Dr. Parreño Tipian, Juan Manuel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3401-9140>

Lima – Perú

2025

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

Yo, Aliaga Guadalupe, Gabriela Yolanda egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Farmacia y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“ACTITUD Y PRÁCTICA DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN USUARIOS DE UN MERCADO DEL DISTRITO DE CARABAYLLO, 2023”** Asesorado por el docente: Dr. Juan Manuel Parreño Tipian DNI: **10326579** ORCID:**0000-003-3401-9140** tiene un índice de similitud de **10 (diez) %** con código **14912:421781603** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Gabriela Yolanda, Aliaga Guadalupe
 DNI: 75138770




.....
 Yene Katherin, Mendez Fernandez
 DNI: 74323704



.....
 Dr. Juan Manuel Parreño Tipian
 DNI: 10326579

Lima, 25 de Febrero del 2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Mendez Fernandez, Yene Katherin egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Farmacia y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“ACTITUD Y PRÁCTICA DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN USUARIOS DE UN MERCADO DEL DISTRITO DE CARABAYLLO, 2023”** Asesorado por el docente: Dr. Juan Manuel Parreño Tipian DNI: **10326579** ORCID:**0000-003-3401-9140** tiene un índice de similitud de **10 (diez) %** con código **14912:421781603** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Gabriela Yolanda, Aliaga Guadalupe
 DNI: 75138770



.....
 Yene Katherin, Mendez Fernandez
 DNI: 74323704



.....
 Dr. Juan Manuel Parreño Tipian
 DNI: 10326579

Lima, 25 de Febrero del 2025

DEDICATORIA

Dedicamos nuestra investigación a Dios y a nuestros padres por apoyarnos incondicionalmente durante todo este proceso, por forjarnos valores y llevarnos por el camino del bien. Con mucho cariño.

Las autoras.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por darnos fortaleza y valentía para poder culminar nuestra carrera y guiarnos en todo este proceso.

Así mismo agradecemos a todos nuestros asesores que nos guiaron y apoyaron en todo este trayecto de nuestra tesis, para nosotras son muy importantes por cada consejo que nos otorgaron, nuestra admiración hacia ellos: Dra. Bustamante Fustamante Flor Lidia, Mg. Gabriel León Apac, Dr. Nesquen Tasayco Yataco, Dra. Pérez Chauca, Enma, Dr. QF. Ambrosio Teodoro Esteves Pairazaman, Dr. Juan Manuel Parreño Tipian.

Las autoras.

Índice**DEDICATORIA**

iii

AGRADECIMIENTO

iv

Índice

v

Índice de Tablas

ix

Resumen

x

Abstract

xi

Introducción

xii

CAPITULO 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. Objetivo de la investigación

3

1.3.1. Objetivo general

3

1.3.2. Objetivos específicos

4

1.4. Justificación de la investigación

4

1.4.1. Teórica

4

1.4.2. Metodológica

5

1.4.3. Práctica

5

1.5.	Limitaciones de la investigación	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO		7
2.1.	Antecedentes	7
2.1.1.	Internacionales	7
2.1.2.	Nacionales	10
2.2.	Bases Teóricas	12
2.3.	Formulación de hipótesis	17
2.3.1.	Hipótesis General	17
2.3.2.	Hipótesis Específicas	17
CAPITULO III: METODOLOGÍA		18
3.1.	Método de la investigación	18
3.2.	Enfoque de la investigación	18
3.3.	Tipo de investigación	18
3.4.	Diseño de la investigación	19
3.5.	Población, muestra y muestreo	19
3.5.1.	Población	19
3.5.2.	Muestra	20
3.5.3.	Muestreo	20
3.6.	Variables y operacionalización	22
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23

3.7.1.	Técnica	23
3.7.2.	Descripción de instrumentos	23
3.7.3.	Validación	23
3.7.4.	Confiabilidad	24
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	24
3.9.	Aspectos éticos	24
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS		26
4.1.	Resultados	26
4.1.1.	Análisis descriptivo de resultados	26
4.1.2.	Prueba de hipótesis	34
4.1.3.	Discusión de resultados	37
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		42
5.1.	Conclusiones	42
5.2.	Recomendaciones	43
REFERENCIAS		45
Anexo 1: Matriz de consistencia		54
Anexo 2: Instrumentos		56
Anexo 3: Validez del instrumento		60
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento		66
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética		67

Anexo 6: Formato de consentimiento informado	68
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos	70
Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin	71

Índice de Tablas

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los usuarios de un mercado del distrito de Carabaylo	26
Tabla 2. Actitud del uso de plantas medicinales	27
Tabla 3. Creencias y percepciones	28
Tabla 4. Expectativas de mejora de la salud	29
Tabla 5. Costos y asequibilidad	30
Tabla 6. Practica de uso de plantas medicinales	30
Tabla 7. Frecuencia de uso.....	31
Tabla 8. Tipo de plantas empleadas	32
Tabla 9. Motivos de uso (para tratar diversas enfermedades).....	33
Tabla 10. Relación entre la actitud y práctica del uso de plantas medicinales	34
Tabla 11. Relación entre la actitud de uso de plantas medicinales y la frecuencia de uso	35
Tabla 12. Relación entre la actitud de uso de plantas medicinales y tipo y forma de uso	35
Tabla 13. Relación entre la actitud de uso de plantas medicinales y motivos de uso	36
Tabla 14. Relación entre las creencias y percepciones y la práctica del uso de plantas	36
Tabla 15. Relación entre las expectativas de mejora y la práctica del uso de plantas	37
Tabla 16. Relación entre los costos y asequibilidad y la práctica del uso de plantas	37

Resumen

El estudio tuvo como objetivo “determinar la relación entre la actitud y práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado de un distrito de Carabaylo”. El tipo de investigación fue aplicada, hipotético-deductivo, no experimental, transversal y correlacional. La población estuvo conformada por 385 usuarios que acuden a dicho mercado. Como resultado se halló que existe relación entre la variable actitud de uso de plantas medicinales y las dimensiones forma de uso (Sig.=0,000) y motivos de uso (Sig.=0,000). También hubo relación entre la variable prácticas de uso de plantas medicinales y las dimensiones creencias (Sig.=0,000), expectativas de mejora (Sig.=0,000) y entre la dimensión costos (Sig.=0,022). Destacando que no existió relación entre la actitud de uso de plantas medicinales y la dimensión frecuencia de uso (Sig.=0,211). Se concluye que existe relación entre la actitud y práctica del uso de plantas medicinales (Sig.=0,000).

Palabras Clave: Plantas medicinales, actitud, práctica, usuarios.

Abstract

The aim of the study was to ‘determine the relationship between the attitude and practice of using medicinal plants in users of a market’. The type of research was applied, hypothetico-deductive, non-experimental, cross-sectional and correlational. The population consisted of the users of a market in the district of Carabayllo, with a sample of 385 users. As results, it was found that there is a relationship between the variable attitude towards the use of medicinal plants and the dimension type and form of use (Sig.=0.000) and the dimension motives for use (Sig.=0.000). There was also a relationship between the variable practices of medicinal plant use and the dimension beliefs and perceptions (Sig.=0.000), expectations of improvement (Sig.=0.000) and between the dimension costs and affordability (Sig.=0.022). It should be noted that there was no relationship between the attitude towards the use of medicinal plants and the dimension frequency of use (Sig.=0.211). It is concluded that there is a relationship between attitude and practice of medicinal plant use (Sig.=0.000).

Key words: Medicinal herbs, continuous use, attitude, practice, users.

Introducción

En la presente tesis, se aborda de manera integral el estudio de una problemática específica, estructurando la investigación en varios capítulos con el propósito de proporcionar un análisis exhaustivo.

En el Capítulo I, "El Problema", se presenta el planteamiento y la formulación del problema, incluyendo el objetivo general y los objetivos específicos de la investigación. Además, se justifica el estudio desde perspectivas teóricas, metodológicas y prácticas, identificando también las limitaciones que puedan surgir.

El Capítulo II, "Marco Teórico", se enfoca en los antecedentes tanto internacionales como nacionales, establece las bases teóricas y plantea las hipótesis generales.

Posteriormente, el Capítulo III, "Metodología", describe el método de investigación, el enfoque, tipo y diseño del estudio, detallando aspectos cruciales como la población, muestra, variables, técnicas e instrumentos de recolección de datos, así como el plan de procesamiento y análisis de datos, y consideraciones éticas.

En el Capítulo IV, se procede a la "Presentación y Discusión de los Resultados", incluyendo la prueba de hipótesis.

Finalmente, en el Capítulo V, "Conclusiones y Recomendaciones", se sintetizan los hallazgos clave y se ofrecen sugerencias para futuras investigaciones o acciones basadas en los resultados obtenidos.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Mundialmente se conoce que el uso de plantas medicinales es un recurso terapéutico utilizado para tratar males en salud menores y mayores que pueda padecer el ser humano. Ello ha cobrado fuerza debido a que se comprobado que lo fármacos producen reacciones adversas medicamentosas (RAM) (1). Ante ello una persona puede tener actitud positiva, negativa o neutral hacia el uso de dichas plantas, pues está ligada a la disposición mental y emocional para tratar sus afecciones de salud (2).

Un estudio en Ecuador mostró que el 75% de una comunidad usaban plantas medicinales para tratar diversas enfermedades, siendo el toronjil (12%) y el geranio (11%) la más consumidas, y afirmaban que preferían ello, que acudir a un médico a tratar sus malestares (3). Ahora si bien el uso de plantas medicinales es algo beneficioso y económico para la salud de las personas, el consumo debe ser prudente y consciente de todos los efectos que puede producir. En Colombia el 80% de personas desconocían los efectos secundarios que podría traer el consumo de ciertas plantas sin una supervisión o control de un especialista (4).

A nivel nacional, las plantas medicinales se comercializan en los mercadillos, donde gozan de una alta demanda debido a la amplia gama de especies disponibles. Esto se debe a la creencia arraigada, que el uso de plantas no conlleva riesgos de toxicidad, lo que reduce el temor a un uso incorrecto (5). Un estudio en Juliaca mostró que 43,1% de personas desconocía las RAM por malas prácticas de uso de plantas medicinales y presentaban una actitud positiva de consumo de plantas, si venía por recomendación de un familiar (44,2%) en lugar de un herbolario (32,2%) (6). Esto es reafirmado por otro estudio, el cual mostró que un 57,1% indicaron hacerle caso a conocidos o familiares al momento que le recomendaban algún tipo de planta para tratar algún tipo de enfermedad (7).

A nivel regional, un estudio advierte que las personas deben de conocer, los pro y contras, previo al consumo de cualquier planta, porque, una práctica de uso incorrecto puede ser perjudicial, dando lugar a efectos no deseados (8). Es por ello que, las farmacias de Ate indicaron que preferían no recomendar a la población el consumo de plantas como único tratamiento de enfermedades crónicas (57,5%) (9). Este accionar tuvo mayor presencia durante la pandemia de la COVID-19, donde un 20% de la población de Lima empezaron a consumir algún tipo de hierba medicinal, al considerarla beneficiosa en la prevención y/o tratamiento contra el virus (10).

A nivel local, Cabrera y Pajilla (11) recomendaron la importancia de capacitar sobre el uso de las plantas medicinales, pues si se conoce correctamente todos los efectos que puede producir una planta, la población puede mejorar sus actitudes y prácticas de consumo.

En el mercado de Carabayllo se comercializan diversas especies de plantas medicinales sin un control estandarizado en su calidad, almacenamiento o preparación. Dado este contexto, resulta necesario investigar las actitudes y prácticas de los usuarios de plantas

medicinales en este mercado, con el fin de comprender los factores que influyen en su uso, evaluar los riesgos asociados y proponer estrategias para una utilización más segura y eficaz.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación que existe entre la actitud y la práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado del distrito de Carabaylo, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es la relación que existe entre la actitud y la frecuencia de uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado?
2. ¿Cuál es la relación que existe entre la actitud y el tipo de plantas medicinales en usuarios de un mercado?
3. ¿Cuál es la relación que existe entre la actitud y los motivos de uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado?
4. ¿Cuál es la relación que existe entre las creencias y la práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado?
5. ¿Cuál es la relación que relación existe entre las expectativas de mejora de la salud y la práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado?
6. ¿Cuál es la relación que existe entre los costos y la práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado?

1.3. Objetivo de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la actitud y práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar la relación entre la actitud y frecuencia de uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado.
2. Establecer la relación entre la actitud y el tipo de plantas medicinales en usuarios de un mercado.
3. Determinar la relación existe entre la actitud y los motivos de uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado.
4. Identificar la relación entre las creencias y la práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado.
5. Establecer la relación entre las expectativas de mejora de la salud y la práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado.
6. Determinar la relación entre los costos y la práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Este estudio contribuye al desarrollo del conocimiento en el campo de la etnobotánica y la atención sanitaria tradicional al profundizar en la comprensión de las actitudes y prácticas asociadas al uso de plantas medicinales en el distrito de Carabayllo. Su relevancia teórica radica en la necesidad de documentar y analizar los principios y fundamentos de la medicina tradicional, así como su impacto en la salud de la población.

Además, la investigación amplía la literatura científica sobre el empleo de plantas medicinales en contextos específicos, proporcionando una base sólida para futuras investigaciones en este campo.

1.4.2. Metodológica

Desde el punto de vista metodológico, este estudio adopta un enfoque cuantitativo fundamentado en la aplicación de un cuestionario estructurado, validado mediante juicio de expertos (Anexo 3). La recopilación y el análisis estadístico de los datos permite medir de manera objetiva las actitudes y prácticas relacionadas con el uso de plantas medicinales, asegurando la fiabilidad y validez de los resultados. Asimismo, esta metodología contribuye a la generación de información precisa y replicable, facilitando su aplicación en estudios comparativos o en investigaciones futuras dentro de contextos similares.

1.4.3. Práctica

A nivel práctico, los hallazgos de este estudio tienen un impacto significativo en la salud pública, ya que proporciona información clave sobre el uso de plantas medicinales y su efectividad en la mejora de la salud. Comprender las actitudes y prácticas de la población respecto a estos productos naturales permite fomentar un uso más seguro y eficaz, reduciendo los riesgos asociados a un consumo inadecuado. Asimismo, los resultados sirvieron como base para el diseño de estrategias educativas y la formulación de políticas de salud que orienten a la población hacia un uso responsable de la medicina tradicional.

1.5. Limitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El estudio se llevó a cabo durante los últimos meses del 2023, lo que implica que los hallazgos reflejan únicamente las actitudes y prácticas en ese marco temporal. Factores

estacionales o coyunturales pueden influir en el uso de plantas medicinales, lo que limita la posibilidad de generalizar los resultados a otros periodos del año.

1.5.2. **Espacial**

Dado que la investigación se llevó a cabo en un mercado único del distrito de Carabayllo, no es posible extrapolar los resultados a otros contextos, ya que las actitudes y prácticas con respecto al uso de plantas medicinales pueden variar entre diferentes comunidades o regiones, lo que limita la aplicabilidad. Aunque el enfoque fue cuantitativo y se basó en la recopilación de información numérica, algunas variables pueden ser difíciles de medir con precisión. Por ejemplo, la actitud para el uso de plantas medicinales puede ser subjetiva y estar influenciada por diversos factores que pueden no ser fáciles de recopilar en una encuesta o cuestionario.

1.5.3. **Unidad de Análisis**

El estudio se enfocó en un grupo específico de personas que frecuentan dicho mercado, lo que puede no representar a la totalidad de la población del distrito ni a otros grupos con diferentes niveles socioeconómicos, educativos o culturales.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacionales

Rivero (12) tuvo como objetivo “Evaluar las prácticas o acciones, los conocimientos o interpretaciones, y las creencias o representaciones que tiene la comunidad sobre el uso de plantas medicinales y su aplicación en la población pediátrica de Berisso”. El método fue de enfoque cuantitativo, de corte transversal y no experimental. La muestra estuvo compuesta por 200 personas, a las que se les aplicó una entrevista estructurada. Los resultados mostraron que el principal motivo de uso de las plantas medicinales es para tratar problemas digestivos (94,5%), seguido de problemas respiratorios (30%) y dermatológicos (26%). Las prácticas de uso fueron positivas (92%). En conclusión, la muestra de estudio presentó prácticas adecuadas de consumo de plantas medicinales, utilizándolas para tratar problemas menores tanto para sí mismas como para los miembros de su familia.

Carlosama (13) tuvo como objetivo “Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado domiciliario de pacientes, parroquia Angochagua, cantón Ibarra 2021”. El método fue cuantitativo, no experimental, de alcance descriptivo y corte

transversal. La muestra estuvo conformada por 176 habitantes de la zona. El cuestionario utilizado fue un instrumento. En los resultados se destaca el uso de ciertas plantas medicinales para contrarrestar la enfermedad, entre las que destacan la Hierba Mora (25%), Juyanguilla (23%), Verbena (19%), Eucalipto (12%) y el jengibre (10%). La forma de preparación para el consumo fue en bebida caliente (24%) y Cataplasma (24%), con una frecuencia de consumo de varias veces al día (34%). En conclusión, las personas en estudio tenían actitudes negativas y afrontamiento ineficaz de la situación que vivían. Además, las prácticas de uso de plantas medicinales eran incorrectas porque su consumo era en dosis que no necesariamente ayudarían a mejorar sus sintomatologías.

Raja et al (14) tuvieron como objetivo “Determinar los conocimientos, la actitud y las prácticas de uso de la medicina complementaria y alternativa entre los pacientes con diabetes de tipo 2 de Karachi (Pakistán)”. El método de estudio fue de corte transversal, no experimental, descriptivo y prospectivo. La muestra estuvo conformada por 261 personas, las cuales tuvieron que responder a un cuestionario. En los resultados la actitud de las personas respecto a las plantas medicinales fue positiva, donde un 77,1% indicó que podría recurrir al uso de medicina complementaria (plantas) en caso de que su médico se lo apruebe, así como un 31,4% indicó que también haría uso plantas si fuera por recomendación de un familiar. Y respecto a las prácticas de uso plantas medicinales, un 67,5% poseía prácticas positivas. En conclusión, la población diabética en Pakistán presentó actitudes y prácticas positivas de uso sobre muchos productos de medicina complementaria (plantas medicinales).

Eid y Jarabat (15) tuvieron como objetivo “Determinar el conocimiento, actitud y práctica del público sobre los remedios herbarios utilizados durante el embarazo y la

lactancia en Cisjordania, Palestina” El método de Estudio fue descriptivo, de enfoque cuantitativo, de corte transversal y no experimental. La muestra estuvo compuesta por 350 mujeres, a quienes les aplicó un cuestionario. Los resultados mostraron que el 77,1% de las mujeres practicaban buenas prácticas de uso y tenían actitudes positivas hacia el uso de plantas medicinales y el 67,5% de las madres utilizaban plantas porque creían que eran más seguras que los medicamentos durante el embarazo y lactancia. La menta fue la hierba más utilizada (68%) y seguida de la salvia (59%). También un 76% los consideraban más económicas y accesibles que a un fármaco o medicamento. Y las plantas que menos utilizaban las embarazadas y lactantes, por causar efectos adversos, fueron la salvia (92,4%), la canela (91,6%), el azafrán (89,8%) y el jengibre (97,5%), entre los efectos que podían provocar estas plantas se encuentran los efectos abortivos, producción de leche, anemia y diarrea. En conclusión, el estudio encontró que los participantes tenían conocimientos, actitudes y prácticas positivas sobre los remedios a base de plantas y los utilizaban durante el embarazo y la lactancia.

Estrella et al. (16), tuvieron como objetivo “Relacionar el uso de la medicina herbaria como una alternativa para prevención y tratamiento de la Covid-19, con la frecuencia y forma de consumo”. Fue una investigación cuantitativa no experimental sobre el uso de plantas herbarias en la prevención y tratamiento de la COVID-19. La muestra incluyó a 829 personas seleccionadas al azar a quienes se les aplicaron encuestas directas y virtuales. Se encontró que el 96,2% consumía medicinas naturales, el 57,8% eran mujeres, el 75,6% vivía en residencia urbana y el 43,1% se encontraban en el nivel primario. El 52,2% usó eucalipto, el 23,6% jengibre, y el 33,7% consumió al menos una vez por semana mediante infusión e inhalación. Hubo una relación muy significativa entre el consumo repetido, el tipo de

medicina herbaria y la forma de preparación (Sig.=0,000). El 90% de personas utilizaban plantas medicinales como alternativa efectiva en la prevención y tratamiento del coronavirus, destacando la eficacia de la opción herbal.

2.1.2. Nacionales

Mejía y Ruíz (17) tuvieron como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas del personal de las oficinas farmacéuticas sobre las interacciones fármaco-planta medicinal y fármaco- suplementos vitamínicos en el distrito de Comas, Lima – Perú en el periodo de Julio -agosto, 2022”. Estudio fue no experimental, de corte transversal y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 304 personas, quienes respondieron a un cuestionario. Los resultados mostraron que la actitud de las personas respecto a las plantas medicinales fue positiva (38,8%) pero sólo el 10,5% realizó una búsqueda adicional de información sobre el consumo de medicamentos junto con plantas medicinales. En conclusión, la actitud de los profesionales en la salud respecto al uso de plantas fue positiva, pero pocos realizaron la retroalimentación con información adicional sobre los efectos de las plantas.

Boy (18) tuvo como objetivo “Indagar acerca de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre medicamentos herbarios en los estudiantes de la Universidad Privada Antenor Orrego”. El método fue transversal, descriptivo, cuantitativo y de no experimental. La muestra estuvo conformada por 400 estudiantes a quienes se les aplicó un cuestionario. Los resultados revelaron que el 52% de los encuestados tenían una actitud negativa sobre el uso de plantas medicinales. Esta actitud se debía a sus incertidumbres a la efectividad de las plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades. Además, un 55% de los participantes expresaron su escepticismo sobre si las plantas medicinales eran más efectivas que los

fármacos tradicionales para prevenir o tratar enfermedades. En cuanto a las prácticas, el 48% de los encuestados admitieron que no consumían regularmente plantas medicinales para aliviar dolencias. En conclusión, el nivel de conocimiento de la población es deficiente respecto al uso plantas medicinales y la práctica de uso de plantas también fue baja pero mostraron una actitud positiva a querer aprender más sobre el tema.

Cano y Gutiérrez (19) tuvieron como objetivo: “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales”. El método de estudio fue de corte transversal, no experimental y aplicada. La muestra estuvo conformada por 128 personas, las cuales tuvieron que responder a un cuestionario. Los resultados mostraron que la dimensión Fitoterapia analizó la actitud de los encuestados respecto a los beneficios de las plantas medicinales y la forma farmacéutica, siendo la actitud general de inadecuada (55,07%). Y el conocimiento respecto al uso de plantas medicinales fue regular (47,83%). En conclusión, las actitudes sobre el uso de plantas medicinales de la muestra de estudio fueron inadecuadas y el nivel de conocimientos fue regular.

Atachagua y Ramos (20) tuvieron como objetivo: “Evaluar la relación entre los niveles de conocimiento y prácticas sobre el uso de plantas medicinales antivirales en el personal de oficina farmacéutica del AA. HH Villa Verde del distrito de San Juan de Lurigancho-2021”. El método de estudio fue de corte transversal, no experimental y relacional. La muestra estuvo conformada por 132 personas, las cuales tuvieron que responder a un cuestionario. Los resultados mostraron que el 50,8% de la muestra tuvieron un conocimiento medio y el 82,6% poseían prácticas en nivel medio. Referente al valor Rho de Spearman hallaron un $p=0,000$, indicando que existe relación entre las variables. En

conclusión, existe relación directa y significativa entre el conocimiento y prácticas sobre el uso de plantas medicinales.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Las plantas medicinales

Una planta o hierba medicinal es aquella que es utilizada con fines terapéuticos, ya sea para prevenir, aliviar o tratar una variedad de afecciones o enfermedades en los seres humanos. Dichas plantas contienen compuestos químicos naturales que poseen propiedades medicinales, como la capacidad de reducir el dolor, combatir infecciones, aliviar síntomas, o promover la salud en general (21, 22).

Cristancho (23) indicó que las actitudes hacia el uso de plantas medicinales consisten en conjuntos de creencias capaces de ejercer una influencia positiva o negativa en el comportamiento de un individuo. Estas creencias se forman a raíz de la observación conductual de personas en diferentes entornos, los cuales se caracterizan por su diversidad en aspectos sociales y económicos. En otras palabras, la disposición de las personas a emplear plantas medicinales está vinculada con su predisposición a considerarlas y utilizarlas para tratar diferentes dolencias, así como con la posibilidad de ignorarlas por completo, sin llegar a consumirlas.

Unos 5,000 tipos de plantas se han reconocido en Perú, siendo la gran mayoría (alrededor de 4,400) de origen autóctono, mientras unas 600 son de origen extranjero. Estas plantas son ampliamente empleadas por la población peruana en ámbitos medicinales, alimenticios y rituales. En su mayoría, las especies autóctonas utilizadas son de hábitat silvestre y alrededor de dos mil son cultivadas (24).

2.2.2. Actitud del uso de plantas medicinales

2.2.2.1. Definición de Actitud

Según la Real Academia Española (25) la actitud es la “disposición de ánimo manifestada de algún modo”. Por su parte Acosta y Noreña (26) sostienen que una actitud representa la disposición mental o emocional que una persona adopta hacia un objeto, una situación, otra persona o cualquier aspecto específico. Esta disposición influye en cómo un individuo piensa, siente y actúa frente a ideas, grupos de personas, productos, actividades u otros elementos. Las actitudes pueden clasificarse como positivas, negativas o neutrales, y afectan la manera en que las personas perciben y responden a su entorno.

Por otro lado, Parra et al. (27) explican que diversos factores, como las creencias, los valores, las experiencias previas y otros elementos individuales, influyen significativamente en la formación de actitudes. Estas actitudes pueden manifestarse de manera consciente o inconsciente y suelen reflejarse en el lenguaje corporal, verbal y en las acciones de las personas.

2.2.2.2. Creencias

Las creencias son aquellas ideas y opiniones que las personas tienen respecto de un determinado tema, que puede ser el uso, el consumo, entre otros. En el caso del uso de plantas medicinales, se cree que estos dos supuestos impulsan el uso de plantas medicinales y pueden variar ampliamente entre individuos y culturas, ya que las creencias juegan un papel crucial en la decisión de usar o no plantas medicinales (28), esto bajo el entendimiento de que cualquier planta que tenga alguna propiedad curativa produce alguna reacción de mejora es buena para el ser humano (29).

2.2.2.3. Expectativa de mejora de salud

La esperanza de salud es la probabilidad (basada en percepciones y creencias) que tiene una persona de mejorar su estado de salud. Esta expectativa está ligada con algún tipo de tratamiento, intervención, consumo, entre otros factores que podrían mejorar la calidad de vida de una persona (30). Las plantas medicinales contienen compuestos biológicamente activos con propiedades curativas que han sido descubiertas y utilizadas por diversos grupos de personas para tratar una variedad de enfermedades, razón por la cual las personas suelen consumir dichas plantas con la expectativa de que les ayuden a mejorar su condición de salud (31).

2.2.2.4. Costos

El costo y la asequibilidad de las plantas medicinales dependen de cuánto cuesta adquirir y utilizar estas plantas con fines medicinales, así como si son accesibles para la mayoría de las personas (32). Estos factores son esenciales dentro de la población, debido a que su fácil acceso y costo bajo es una opción viable y efectiva para tratar diversas dolencias menores y mayores, pero siempre y cuando esta sea supervisada por un profesional en salud (33).

2.2.3. Prácticas de uso de plantas medicinales

2.2.3.1. Definición de Prácticas

Según la Real Academia Española (34) la práctica es la “Ejercitar, poner en práctica algo que se ha aprendido y especulado” y “Usar o ejercer algo continuamente”. Por su parte Cravino (35) expresó que la práctica, hace referencia aquellas a actividades o acciones llevadas a cabo de manera habitual, con el propósito de adquirir experiencia, habilidad, conocimiento o destreza en una determinada área o disciplina. Las prácticas son valiosas

para el desarrollo de habilidades y la obtención de conocimientos prácticos en una variedad de campos (36).

Gómez et al. (37) expresaron que la práctica de uso de plantas con propiedades medicinales para prevenir, aliviar o tratar diversas condiciones de salud es una actividad milenaria. Estas prácticas incluyen la recolección, preparación y administración de plantas medicinales de acuerdo con las costumbres, técnicas y saberes transmitidos a lo largo de generaciones o basadas en investigaciones científicas.

Es importante saber que el uso de plantas medicinales ha sido una práctica antigua en muchas culturas alrededor del mundo. Diversos preparados como infusiones, decocciones, ungüentos, tinturas, entre otros, han sido creados y modificados para tratar una variedad de afecciones, desde dolores leves hasta enfermedades más graves (38).

2.2.3.2. Frecuencia de uso

Es la cantidad de veces que una persona o comunidad usa plantas medicinales durante un período de tiempo determinado. Esta frecuencia puede variar significativamente según las necesidades en salud de la persona, las tradiciones culturales y las condiciones médicas. Cabe indicar que la persona puede hacer un consumo frecuente, regular y ocasional (39).

2.2.3.3. Tipo de plantas

Las plantas medicinales contienen varios compuestos biológicamente activos con propiedades terapéuticas, que han sido utilizados por diversos grupos de personas a lo largo del tiempo para tratar diversas enfermedades y dolencias. Se utilizan diferentes partes de las

plantas, como hojas, tallos, corteza, raíces, etc., para prevención, alivio de los síntomas y mejora de la salud (40).

El Ministerio de Desarrollo Agrario y Riego (41) expuso las plantas medicinales de origen peruano y no peruano que son de uso frecuente por la población: “Abuta, Achogchilla, Ajo Sacha, Amasisa, Ayahuasca, Boldo, Bolsa Mullaca, Calaguala, Capirona, Casho, Cedro, Chambira, Chancapiedra LCoja, Chilca Malva, Chiric Sanango, Chuchuhuasi, Clavo Huasca, Condurango, Copaiba, Corteza de Quina, Curare, Eneld o Eneldo, Eucalipto, Ficina, Guayusa, Guisador, Hierba Santa, Huacapú, Huasai, Huingo, Huito, Ipecacuana, Isabelita, Jengibre, LCoja, Llantén, Maca, Manzanilla, Matico, Menta, Muña, Ñucño Pichana, Oje, Paico, Paico 2, Papaina, Raíz de Valeriana, Ratania, Retama, Sacha Culantro, Sangorache, Sangre de Grado, Tamamuri, Tamarindo, Teta de Vaca, Toe, Tomillo, Ubos, Ungurahui, Uña de Gato, Verbena, Verdolaga, Yahuar Piri Piri”.

2.2.3.4. Motivos de uso

Se ha evidenciado que las plantas medicinales se emplean para abordar una gama amplia de dolencias o afecciones comunes, que van desde problemas gastrointestinales, infecciones y parásitos, hasta trastornos de la piel, complicaciones respiratorias como el asma, problemas urinarios, enfermedades hepáticas, cardiovasculares, inflamaciones, afecciones del sistema nervioso, órganos sensoriales, problemas sanguíneos, entre otros (42).

El principal motivo de uso de las plantas es por sus diversas propiedades que poseen y tienen la siguiente clasificación (43): Antiinflamatorio, Inhibidor de enzima convertidora de angiotensina-1, Antioxidante, Antiviral, Antibacteriano, Anticancerígeno, Antidiabético, Antihipertensivo e Inmunomoduladores.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis General

Hi: Existe relación significativa entre la actitud y práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado.

Ho: No existe relación significativa entre la actitud y práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado.

2.3.2. Hipótesis Específicas

1. Existe relación entre la actitud y frecuencia de uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado.
2. Existe relación entre la actitud y el tipo de plantas medicinales en usuarios de un mercado.
3. Existe relación existe entre la actitud y los motivos de uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado.
4. Existe relación entre las creencias y la práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado.
5. Existe relación entre las expectativas de mejora de la salud y la práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado.
6. Existe relación entre los costos y la práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método hipotético-deductivo, se basa en la formulación de hipótesis y la deducción lógica para probar o refutar esas hipótesis. En este contexto, implica que los investigadores formularon hipótesis o supuestos sobre la relación entre la actitud y práctica de uso de plantas medicinales en los usuarios del mercado de Carabayllo. Luego, mediante la recopilación y el análisis de datos, se confirmaron o refutaron estas hipótesis (44).

3.2. Enfoque de la investigación

El estudio fue cuantitativo, el método fue utilizado para recolectar y analizar datos de manera numérica y objetiva. Se basó en la recopilación de datos cuantitativos, medidos y expresados en términos numéricos y estadísticos (45).

3.3. Tipo de investigación

La investigación se consideró aplicada pues se enfocó en abordar problemas prácticos y proporcionar soluciones o información relevante para aplicaciones prácticas en el mundo real. En este contexto, se investigó la relación entre la actitud y la práctica del uso de plantas medicinales en el mercado de Carabayllo con el propósito de proporcionar información que

pueda utilizarse para tomar decisiones o medidas relacionadas con la salud y la práctica del uso de plantas medicinales en ese entorno (46).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño para llevar a cabo la investigación fue no experimental, lo que significa que la investigación no implica la manipulación deliberada de variables independientes. En lugar de crear un entorno controlado, los investigadores observaron y recopilaban datos en el entorno natural (el mercado de Carabayllo) sin intervenir ni alterar deliberadamente las condiciones (47).

3.4.1. Corte

Se planteó un estudio de corte transversal que se llevó a cabo en un solo punto en el tiempo. En este caso, los investigadores recopilaron datos de los usuarios del mercado en un momento específico (48).

3.4.2. Nivel

Se utilizó un estudio de nivel correlacional, en este contexto se buscó determinar si existe correlación o relación estadística entre la actitud y práctica de uso de plantas medicinales en los usuarios del mercado, ya que estos estudios buscan precisamente encontrar estas relaciones entre variables (48).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población en estudio fueron todos los usuarios que asistan a un mercado del distrito de Carabayllo. Debido a que no existe un número exacto de personas que van al mercado, esta población fue tomada como infinita.

Criterios de inclusión:

- Usuarios que consumen o utilizan plantas medicinales para tratar diversas enfermedades.
- Personas de ambos sexos.
- Personas mayores de 18 años

Criterios de exclusión:

- Personas menores de 17 años.
- Personas con algún tipo de discapacidad mental.
- Personas que no deseen participar dentro de la investigación.

3.5.2. Muestra

Para la muestra se usó la fórmula de poblaciones infinitas con una confianza del 95% (valor $Z= 1,96$), un error del 5% (e), una posibilidad de éxito del 50% (p) y de fracaso del 50% (q). Ante ello la muestra estuvo compuesta por 385 usuarios (n) que asistieron al mercado al mercado en estudio.

$$n = \frac{Z^2 * p * q}{e^2}$$

$$n = 1.96 * \frac{0.5 * 0.5}{0.05} = 385$$

3.5.3. Muestreo

El muestreo fue probabilístico aleatorio simple, el proceso se realizó mediante el uso herramientas de generación de números aleatorios elegidos al azar para determinar a las personas que serán encuestadas, el sorteo se realizó en base al número de orden de compra de las personas a los puestos de plantas medicinales. Una vez consignado dichos números se

abordó a todas las personas que se pueda identificar dentro del mercado, que hayan adquirido algún tipo de hierba medicinal y que cumplieran con los criterios de inclusión y exclusión.

3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Actitud del uso de plantas medicinales	Parra et al. (23) Señalaron que las creencias, los valores, las experiencias previas y otros factores personales suelen tener un impacto significativo en la formación de las actitudes de las personas. Estas pueden expresarse de forma consciente o inconsciente, y a menudo se evidencian a través del lenguaje corporal, verbal y en las acciones que realiza el individuo.	Se refiere a la actitud de los usuarios del mercado de Carabayllo hacia el uso de plantas medicinales. Puede incluir aspectos como sus creencias, percepciones, opiniones y disposición general hacia el uso de plantas medicinales.	Creencias	<ul style="list-style-type: none"> • Creencia en la eficacia • Confianza en la mejorar de salud • Convencimiento de uso • Percepciones sobre la seguridad • Percepciones sobre la efectividad • Efectos secundarios 	Ordinal	Desfavorable (14 a 19 puntos)
			Expectativas de mejora de la salud	<ul style="list-style-type: none"> • Expectativa de mejorar de actividades diarias • Expectativa sobre el potencial curativo • Mejora de síntomas o afecciones • Percepción de mejoría ante el uso de plantas medicinales • Beneficios para la salud, bienestar y calidad de vida 	Ordinal	Neutral (20 a 23 puntos) Favorable (24 a 28 puntos)
			Costos	<ul style="list-style-type: none"> • Percepción de los costos económicos • Asequibilidad • Ahorro económico 	Ordinal	
Practica de uso de plantas medicinales	Gómez et al. (37) expresaron que la práctica de uso de plantas con propiedades medicinales para prevenir, aliviar o tratar diversas condiciones de salud es una actividad milenaria. Estas prácticas incluyen la recolección, preparación y administración de plantas medicinales de acuerdo con las costumbres, técnicas y saberes transmitidos a lo largo de generaciones o basadas en investigaciones científicas.	Esta variable se refiere a las acciones concretas que realizan los usuarios con relación al uso de plantas medicinales. Puede incluir qué plantas utilizan, cómo las utilizan, con qué frecuencia, en qué condiciones, etc.	Frecuencia de uso	<ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia de uso de plantas medicinales • Tiempo que se ha usado plantas medicinales 	Ordinal	Nunca (36 a 48 puntos)
			Tipo de plantas	<ul style="list-style-type: none"> • Plantas específicas que se utilizan • Parte de la planta que se utiliza • Preparación de las plantas medicinales 	Ordinal	Ocasionalmente (49 a 60 puntos)
			Motivos de uso	<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedades respiratorias • Enfermedades digestivas • Enfermedades urinarias • Enfermedades ginecológicas • Enfermedades osteoarticulares • Enfermedades dermatológicas (piel y/o cabellos) • Enfermedades en sangre 	Ordinal	Frecuentemente (61 a 72 puntos)

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica que se utilizó en la investigación fue una encuesta y el instrumento fue un cuestionario.

3.7.2. Descripción de instrumentos

El instrumento del estudio fue un cuestionario, que sirvió para recolectar los datos de la variable.

El cuestionario estuvo dividido en tres secciones, la primera parte fueron preguntas generales de datos de los participantes. La segunda parte fueron ítems relacionados a la variable actitud de uso de plantas medicinales y que contenía 14 preguntas las cuales estuvieron divididas entre las dimensiones de: Creencias, Expectativas de mejora de la salud y Costos. Las opciones de respuesta fueron Si (2) y No (1). La escala valorativa para la variable fue: Favorable, Neutral y Desfavorable. Y la tercera parte fueron ítems relacionados a la variable práctica de uso de plantas medicinales que contenía 36 preguntas las cuales estuvieron divididas entre las dimensiones: Frecuencia de uso, Tipo de plantas y Motivos de uso. Las opciones de respuesta fueron dicotómicas: Si (2) y No (1). La escala valorativa para la variable fue: Nunca, Ocasionalmente y Frecuentemente.

3.7.3. Validación

El instrumento fue validado por tres expertos de la Universidad Norbert Wiener (**Ver Anexo 3**).

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad se evaluó mediante una prueba piloto aplicada a 20 personas. Los datos recolectados fueron sometidos a la prueba de Kuder Richardson (KR-20), la cual obtuvo un valor de 0,819 para el cuestionario de actitudes y un valor de 0,730 para el cuestionario de prácticas, determinando que ambos instrumentos tienen alta confiabilidad (49) (Ver Anexo 4).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Después de recopilar la información, utilizando las herramientas validadas previamente, se organizaron los datos a través de la tabulación de los ítems. Estos datos fueron codificados y se les asignó valores numéricos de acuerdo a la escala de medición correspondiente en archivo Excel. A continuación, se llevó a cabo tanto el análisis descriptivo e inferencial mediante del programa estadístico SPSS versión 26, con el fin de dar respuesta a las hipótesis y objetivos planteados.

Para la comprobación de las hipótesis, se usó de la prueba de correlación Rho de Spearman, esto debido a que las variables serán medidas de forma ordinal bajo un mismo cuadrante, esto según lo expuesto por Zagaró y Zamora (50).

3.9. Aspectos éticos

Esta investigación se realizó siguiendo los lineamientos establecidos en el “Reglamento de ética de la investigación” de la Universidad Privada Norbert Wiener:

- **Consentimiento Informado:** Se obtuvo el consentimiento informado de todos los participantes en la investigación. En este se expusieron los objetivos de la investigación, los procedimientos, los posibles riesgos y beneficios antes de participar.

- **Confidencialidad:** Se garantizó la confidencialidad de la información recopilada.
- **Privacidad:** Se respetó la privacidad de los participantes y se aseguró que no se divulgue información que pueda identificarlos sin su consentimiento.
- **Beneficencia:** Se aseguró que la investigación tuviera un equilibrio entre los posibles beneficios y riesgos para los participantes.
- **No maleficencia:** No causó ningún daño intencional a los participantes.
- **Respeto de autoría:** Todas las ideas intelectuales de varios autores fueron respetadas y citadas adecuadamente de acuerdo con los estándares de Vancouver.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo

Edad	Frecuencia	Porcentaje (%)
18 a 25 años	52	13,5%
26 a 35 años	95	24,7%
36 a 45 años	78	20,3%
46 a 55 años	66	17,1%
56 a 65 años	71	18,4%
66 a 75 años	23	6,0%
Total	385	100,0%
Género	Frecuencia	Porcentaje (%)
Hombre	90	23,4%
Mujer	295	76,6%
Total	385	100,0%
Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje (%)
Sin estudios	17	4,4%
Primaria	47	12,2%
Secundaria	200	51,9%
Superior	121	31,4%
Total	385	100,0%
Estado civil	Frecuencia	Porcentaje (%)
Soltero	136	35,3%
Casado u conviviente	233	60,5%
Divorciado	6	1,6%
Viudo	10	2,6%
Total	385	100,0%
Nivel de ingresos mensuales	Frecuencia	Porcentaje (%)
Menos de 499 soles	17	4,4%
Entre 500 a 1024 soles	12	3,1%
Entre 1025 soles a 1200 soles	198	51,4%
Entre 1201 soles a 1500 soles	56	14,5%
Entre 1501 soles a 2000 soles	66	17,1%
Más de 2001 soles	36	9,4%
Total	385	100,0%
Fuente de información de uso de plantas	Frecuencia	Porcentaje (%)
Familiares y amigos	217	56,4%
Profesionales de la salud	30	7,8%
Internet y redes sociales	125	32,5%
Libros y/o revistas	13	3,4%
Total	385	100,0%

Se observa que, en cuanto a la distribución por edades, la mayoría de los participantes tenían entre 26 y 35 años (24,7%). En cuanto al género, se identificó que el 76,6% eran del sexo femenino. En cuanto al nivel de estudios, la mayoría de los encuestados sólo tenía título hasta el nivel secundario (51,9%). En cuanto al estado civil, se destaca que el 60,5% estaba casado o conviviente. En relación a los ingresos mensuales, la mayoría de los participantes reportaron percibir entre 1025 y 1200 soles (51,4%). Y en lo que respecta a la fuente de información sobre plantas medicinales, la opción más seleccionada fue “familiares y amigos” (56,4%).

Tabla 2. Actitud del uso de plantas medicinales de los usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo

Escala valorativa	Frecuencia	Porcentaje (%)
Desfavorable	17	4,4%
Neutral	52	13,5%
Favorable	316	82,1%
Total	385	100,0%

Respecto a la actitud de los usuarios al uso de plantas medicinales, se evidenció que la gran mayoría de los participantes tenían una actitud favorable (82,1%) hacia el tema en cuestión. Estos resultados sugieren una tendencia general hacia percepciones positivas en la escala valorativa utilizada.

Tabla 3. Creencias de los usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo

Dimensión	Indicadores	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje (%)
Creencias	Creencia en la eficacia	No	29	7,5%
		Si	356	92,5%
	Confianza en la mejorar de salud	No	27	7,0%
		Si	358	93,0%
	Convencimiento de uso	No	27	7,0%
		Si	358	93,0%
	Percepciones sobre la seguridad	No	62	16,1%
		Si	323	83,9%
	Percepciones sobre la efectividad	No	91	23,6%
		Si	294	76,4%
	Efectos secundarios	No	49	12,7%
		Si	336	87,3%
			385	100,0%

En cuanto a la actitud de los usuarios respecto de las creencias sobre el uso de plantas medicinales, se evidenció que, en cuanto a la creencia en la eficacia, el 92,5% de los participantes refirieron confianza en la efectividad del tratamiento. En relación con la confianza en la mejora de la salud, un 93,0% reportó confiar en que el tratamiento mejoraría su salud. Respecto al convencimiento de uso, el 93,0% se mostraron convencidos de su uso. En lo referente a percepciones sobre la seguridad, un 83,9% de los sujetos consideraron que el tratamiento era seguro. En relación con la percepción sobre la efectividad, el 76,4% percibieron el tratamiento como efectivo. Y finalmente, en cuanto a los efectos secundarios, un 87,3% informó no haber experimentado efectos secundarios. Los resultados de la dimensión reflejan una tendencia general de confianza y percepciones positivas en la dimensión de creencias, pero no dejando de lado con algunos participantes que expresaron preocupaciones sobre la seguridad y efectividad.

Tabla 4. Expectativas de mejora de la salud de los usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo

Dimensión	Indicadores	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje (%)
Expectativas de mejora de la salud	Expectativa de mejorar de actividades diarias	No	53	13,8%
		Si	332	86,2%
	Expectativa sobre el potencial curativo	No	98	25,5%
		Si	287	74,5%
	Mejora de síntomas o afecciones	No	42	10,9%
		Si	343	89,1%
	Percepción de mejoría ante el uso de plantas medicinales	No	40	10,4%
		Si	345	89,6%
	Beneficios para la salud, bienestar y calidad de vida	No	39	10,1%
		Si	346	89,9%
			385	100,0%

En relación a la actitud de los usuarios a la expectativa de mejora de la salud ante el uso de plantas medicinales, se evidenció que el 86,2% de los participantes tenían expectativas de mejoría de sus actividades diarias mediante el tratamiento con plantas medicinales. En cuanto al impacto curativo de las plantas medicinales, el 74,5% de los sujetos afirmó percibir dicho impacto. La experiencia personal con plantas medicinales mostró que el 89,1% había tenido experiencias positivas. La percepción de mejoría ante el uso de plantas medicinales reveló que el 89,6% notaron mejoras. En relación con el bienestar general, un 89,9% expresó experimentar bienestar asociado al uso de plantas medicinales. Los resultados descriptivos revelaron una tendencia general de expectativas optimistas de mejoras en la salud, las actividades diarias, los síntomas y la calidad de vida como resultado de la intervención evaluada.

Tabla 5. Costos

Dimensión	Indicadores	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje (%)
Costos	Percepción de los costos económicos	No	73	19,0%
		Si	312	81,0%
	Asequibilidad de plantas	No	77	20,0%
		Si	308	80,0%
	Ahorro económico	No	67	17,4%
		Si	318	82,6%
			385	100,0%

Referente a la actitud de los usuarios respecto al costo y asequibilidad de las plantas medicinales, se evidenció que un 81,0% de los participantes tenía una percepción de los costos económicos asociados al tratamiento con plantas medicinales. En relación con la asequibilidad de las plantas, el 80,0% la percibió como accesible. Y en cuanto al ahorro económico, el 82,6% de los participantes informó que el tratamiento con plantas medicinales les representó un ahorro económico. La mayoría de los participantes percibieron la intervención como asequible y con beneficios económicos, lo que puede tener implicaciones significativas para la aceptación y adopción de las plantas medicinales como alternativa de tratamiento.

Tabla 6. Práctica de uso de plantas medicinales de los usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo

Escala valorativa	Frecuencia	Porcentaje (%)
Nunca	13	3,4%
Ocasionalmente	123	31,9%
Frecuentemente	249	64,7%
Total	385	100,0%

La práctica de uso de plantas medicinales de los participantes reveló que, la mayoría reportaron un uso frecuente de plantas medicinales en su vida cotidiana (64,7%). Estos

hallazgos sugieren una tendencia predominante hacia la ocurrencia frecuente de la variable evaluada. Este patrón puede tener implicaciones significativas en la comprensión de la frecuencia y la relevancia de la variable en el contexto analizado.

Tabla 7. Frecuencia de uso de plantas medicinales de los usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo

Dimensión	Indicadores	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje (%)
Frecuencia de uso	Frecuencia de uso de plantas medicinales	Con poca frecuencia (mensual y/u ocasionalmente)	150	39,0
		Con mucha frecuencia (uso diario y/o semanal)	235	61,0
	Tiempo que se ha usado plantas medicinales	Menos de 1 año	123	31,9
		Más de un año	262	68,1
Total			385	100,0

La frecuencia de uso de plantas medicinales de los participantes reveló que el 61,0% de ellos utilizaban plantas medicinales con mucha frecuencia (de manera diaria y/o semanal). En relación con el tiempo de uso de plantas medicinales, el 68,1% de los participantes había utilizado estas plantas por más de un año. Dentro del análisis general se evidenció la inclinación general hacia el uso regular y a largo plazo de plantas medicinales entre los participantes. Este patrón puede tener implicaciones importantes para comprender la duración y la frecuencia de la adopción de este tipo de prácticas en la muestra estudiada.

Tabla 8. Tipo de plantas medicinales utilizadas por los usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo

Indicador		Frecuencia	Porcentaje (%)	
Tipo de plantas	Orégano	No	12	3,1%
		Si	373	96,9%
	Muña	No	36	9,4%
		Si	349	90,6%
	Cúrcuma	No	148	38,4%
		Si	237	61,6%
	Eucalipto	No	60	15,6%
		Si	325	84,4%
	Manzanilla	No	19	4,9%
		Si	366	95,1%
	Llantén	No	100	26,0%
		Si	285	74,0%
	Sábila	No	88	22,9%
		Si	297	77,1%
	Valeriana	No	96	24,9%
		Si	289	75,1%
	Menta	No	70	18,2%
		Si	315	81,8%
	Linaza	No	67	17,4%
		Si	318	82,6%
	Canela	No	21	5,5%
		Si	364	94,5%
	Hierbaluisa	No	63	16,4%
		Si	322	83,6%
	Hinojo	No	124	32,2%
		Si	261	67,8%
	Matico	No	113	29,4%
		Si	272	70,6%
Té Verde	No	199	51,7%	
	Si	186	48,3%	
Lavanda	No	198	51,4%	
	Si	187	48,6%	
Uña De Gato	No	105	27,3%	
	Si	280	72,7%	
Parte de la planta que se utiliza	Hojas de las plantas	No	41	10,6%
		Si	344	89,4%
	Raíces de las plantas	No	101	26,2%
		Si	284	73,8%
	Flores de las plantas	No	96	24,9%
		Si	289	75,1%
	Tallo de las plantas	No	94	24,4%
		Si	291	75,6%
	Toda la planta	No	103	26,8%
		Si	282	73,2%
Preparación de las plantas medicinales	Infusiones	No	31	8,1%
		Si	354	91,9%
	Maceración	No	183	47,5%
		Si	202	52,5%
	Frotación	No	92	23,9%
		Si	293	76,1%
	Jugo o zumo	No	92	23,9%
		Si	293	76,1%
	Jarabes	No	136	35,3%
		Si	249	64,7%
Total			385	100,0%

Con relación al tipo de plantas empleadas por los participantes, los resultados revelaron que las plantas más utilizadas fueron el orégano (96,9%), la muña (90,6%), la manzanilla (95,1%) y la canela (94,5%). Las hojas de la planta (89,4%) fueron la parte de la planta más utilizada. Y las infusiones (91,9%) fueron el método de preparación más común entre los usuarios. Se pudo tener una visión detallada de las preferencias y prácticas de los participantes en relación con el uso de plantas medicinales, lo que podría tener implicaciones para la promoción de la salud y la atención médica holística. La diversidad en la elección de plantas y métodos de preparación resalta la importancia de considerar la pluralidad de enfoques en el uso de la medicina tradicional.

Tabla 9. Motivos de uso de plantas medicinales de los usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo para tratar diversas enfermedades

Indicadores		Frecuencia	Porcentajes (%)	
Motivos de uso	Enfermedades respiratorias	No	49	12,7%
		Si	336	87,3%
	Enfermedades digestivas	No	36	9,4%
		Si	349	90,6%
	Enfermedades urinarias	No	50	13,0%
		Si	335	87,0%
	Enfermedades ginecológicas	No	156	40,5%
		Si	229	59,5%
	Enfermedades osteoarticulares	No	191	49,6%
		Si	194	50,4%
	Enfermedades dermatológicas (piel y/o cabellos)	No	128	33,2%
		Si	257	66,8%
	Enfermedades en sangre	No	148	38,4%
		Si	237	61,6%
Total		385	100,0%	

En relación a los motivos de uso de las plantas medicinales, los resultados evidenciaron que el 90,6% de los participantes las empleaban para tratar enfermedades digestivas y un 87,3% y 87% lo utilizaba para tratar enfermedades respiratorias y urinarias respectivamente. Estos resultados revelaron una amplia gama de aplicaciones terapéuticas de

las plantas medicinales abordando diversas áreas de la salud. La diversidad de motivos indica la percepción que poseían de los participantes sobre la eficacia de las plantas en el manejo de condiciones específicas, lo que puede influir en la aceptación y adopción de estas prácticas en el contexto de la salud integral.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Tabla 10. Relación entre la actitud y práctica del uso de plantas medicinales

		Práctica de uso de plantas medicinales
Actitudes de uso de plantas medicinales	C. correlación	0,438
	p-valor	0,000
	N	385

Concerniente a la prueba de relación Rho de Spearman ($p < 0,05$) entre actitud y práctica del uso de plantas medicinales, arrojó un valor Sig. de 0,000 y un coeficiente de correlación de 0,438. Por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, determinando que existe relación significativa positiva moderada entre las variables. Lo que demostró que, a mayor fue la actitud de uso de plantas medicinales, mayor también fue la práctica de uso de dichas plantas medicinales.

Tabla 11. Relación entre la actitud de uso de plantas medicinales y la frecuencia de uso

		Frecuencia de uso
Actitudes de uso de plantas medicinales	C. correlación	0,064
	p-valor	0,211
	N	385

Respecto a la prueba de relación Rho de Spearman ($p < 0,05$) entre actitud de uso de plantas medicinales y la frecuencia de uso, arrojó un valor Sig. de 0,211. Por ende, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, determinando que no existe relación significativa entre ellos.

Tabla 12. Relación entre la actitud de uso de plantas medicinales y tipo de plantas

		Tipo de plantas
Actitudes de uso de plantas medicinales	C. correlación	0,378
	p-valor	0,000
	N	385

Concerniente a la prueba de relación Rho de Spearman ($p < 0,05$) entre actitud de uso de plantas medicinales y el tipo de plantas, arrojó un valor Sig. de 0,000 y un coeficiente de correlación de 0,378. Por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, determinando que existe relación positiva baja entre el tipo de planta y la actitud de uso de plantas medicinales. Lo que demostró que, a mayor fue la actitud de uso de plantas medicinales, mayor también fue la forma en que utilizan las plantas medicinales.

Tabla 13. Relación entre la actitud de uso de plantas medicinales y motivos de uso

		Motivos de uso	
Actitudes de uso de plantas medicinales	C. correlación	.	0,266
	p-valor	.	0,000
	N	385	

Concerniente a la prueba de relación Rho de Spearman ($p < 0,05$) entre actitud de uso de plantas medicinales y los motivos de uso, arrojó un valor Sig. de 0,000 y un coeficiente de correlación de 0,266. Por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, determinando que existe relación positiva baja, entre los motivos y la actitud de uso de plantas medicinales. Lo que demostró que, a mayor fue la actitud de uso de plantas medicinales, mayor también fue los motivos por el que utilizan las plantas medicinales.

Tabla 14. Relación entre las creencias y la práctica del uso de plantas

		Práctica de uso de plantas medicinales	
Creencias	C. correlación	.	0,264
	p-valor	.	0,000
	N	385	

Concerniente a la prueba de relación Rho de Spearman ($p < 0,05$) entre las creencias y la práctica del uso de plantas, arrojó un valor Sig. de 0,000 y un coeficiente de correlación de 0,264. Por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, determinando que existe relación positiva baja. Lo que demostró que, a mayor creencia de las plantas medicinales, mayor también fue las prácticas de uso.

Tabla 15. Relación entre las expectativas de mejora y la práctica del uso de plantas

		Práctica de uso de plantas medicinales	
Expectativas de mejora	C. correlación		0,378
	p-valor	.	0,000
	N	385	

Concerniente a la prueba de relación Rho de Spearman ($p < 0,05$) entre las expectativas de mejora y la práctica del uso de plantas, arrojó un valor Sig. de 0,000 y un coeficiente de correlación de 0,378. Por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, determinando que existe relación positiva moderada. Lo que demostró que, a mayores expectativas de mejora de uso de las plantas medicinales, mayor también fue las prácticas de uso.

Tabla 16. Relación entre los costos y la práctica del uso de plantas

		Práctica de uso de plantas medicinales	
Costos	C. correlación		0,116
	p-valor	.	0,022
	N	385	

Concerniente a la prueba de relación Rho de Spearman ($p < 0,05$) entre los costos y la práctica del uso de plantas, arrojó un valor Sig. de 0,022 y un coeficiente de correlación de 0,116. Por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, determinando que existe relación positiva muy baja. Dicha relación se puede interpretar que mientras más económico (costos) sea la planta medicinal, mayor también será su consumo o uso.

4.1.3. **Discusión de resultados**

Respecto al objetivo general, los resultados revelaron una relación significativa directa entre la actitud y la práctica del uso de plantas medicinales (Sig. 0,000). Este

hallazgo se asemeja con el estudio de Cano y Gutierrez (19) quienes encontraron la correlación directa entre actitudes favorables hacia las plantas medicinales y su uso efectivo (Sig.=0,000). Por su lado, Atachagua y Ramos (20) refuerzan los resultados obtenidos, debido a que encontraron una relación directa y significativa (Sig. 0,000) entre el conocimiento y las prácticas relacionadas con el uso de plantas medicinales. Esto sugiere que un mayor conocimiento sobre las propiedades medicinales de las plantas se traduce en una mayor aplicación práctica de su uso, lo que respalda la importancia de la educación y la promoción de la fitoterapia. En conjunto, estos hallazgos recalcan la necesidad de considerar las actitudes y el conocimiento como factores determinantes en la adopción y la continuidad de las prácticas relacionadas con el uso de plantas medicinales, proporcionando así información relevante para el diseño de intervenciones dirigidas a fomentar su uso seguro y efectivo.

Referente al objetivo específico uno, se halló que no existe relación entre la actitud de uso de plantas medicinales y la frecuencia de uso entre los usuarios del lugar de estudio (Sig.=0,211). Esta no relación puede interpretarse que, aunque las personas les guste mucho la idea de usar plantas medicinales y su actitud es favorable, eso no necesariamente implicaría que las use más seguido, o también de forma viceversa. Este resultado muestra semejanza con la investigación de Carlosama (13), quien concluyó que, en su estudio sobre los conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado domiciliario de pacientes con SARS-CoV-2, existía una actitud desfavorable frente a ciertas prácticas y, al mismo tiempo, un afrontamiento ineficaz por parte de los cuidadores. Además, se destacó que las prácticas de uso de plantas medicinales eran frecuentemente inadecuadas, ya que las dosis administradas no siempre correspondían a las necesarias para lograr un efecto terapéutico. El punto clave

de esta comparación es que, tanto en el presente estudio como en el de Carlosama (13), se resalta la necesidad de intervenciones educativas que refuercen no solo el conocimiento sobre el uso adecuado de plantas medicinales, sino también la comprensión de sus riesgos y beneficios. Así, se podría mejorar la coherencia entre la actitud y la frecuencia de uso, promoviendo prácticas seguras y eficaces.

Concerniente al objetivo específico dos, se halló mediante la prueba de Spearman que existió relación entre la actitud y el tipo de plantas medicinales entre los usuarios (Sig.=0,000). El resultado es similar al estudio de Estrella et al. (16) quienes encontraron una actitud positiva hacia el uso de plantas medicinales y, por lo tanto, existía una relación directa entre el uso repetido y el tipo de medicina herbaria y la forma en que se utilizaba ($p = 0,000$). Estos resultados sugieren que la actitud positiva puede ser un factor influyente en la elección de uso de las plantas medicinales, respaldando la importancia de considerar la actitud al promover prácticas saludables relacionadas con las plantas medicinales.

Referente al tercer objetivo, se halló que existió relación entre la actitud y los motivos de uso de plantas medicinales entre los usuarios de un mercado (Sig. de 0,000). Esto quiere decir que la forma en que piensan o sienten acerca de las plantas medicinales sí está conectada con los motivos que tienen para utilizarlas, si es por tradición, salud, o recomendación de alguien. Se observa que una actitud favorable hacia el uso de plantas medicinales podría estar asociada con una mayor diversidad de motivos para utilizarlas, lo que se refleja en una aceptación más amplia de sus aplicaciones. Este resultado no contradice el hallazgo del primer objetivo, que indicaba la ausencia de una relación significativa entre la actitud y la frecuencia de uso. La aparente discrepancia se aclara al comprender que la actitud puede influir en los motivos que llevan a elegir este tipo de

tratamiento, pero no necesariamente en la frecuencia con la que se recurre a él. Así, las personas pueden tener una actitud positiva y variados motivos para usar plantas medicinales sin que esto implique un uso habitual. Este hallazgo es respaldado por el estudio de Rivero (12), donde se destacó que la muestra analizada empleaba plantas medicinales para tratar diversas afecciones, como problemas digestivos (94,5%), respiratorios (30%) y dermatológicos (26%). Además, se reportó una buena aceptación de estas prácticas (92%). Esto refuerza la idea de que la actitud favorable puede estar relacionada con una mayor variedad de aplicaciones, sin que ello signifique un uso frecuente o sistemático.

Con relación al cuarto objetivo específico, se encontró que existió relación entre las creencias y la práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado (Sig.=0,000). Lo que demostró que, cuanto mayor son las creencias sobre las plantas medicinales, mayores son las prácticas de uso. Lo que resalta la relación positiva que las creencias favorables pueden tener sobre la adopción y uso de plantas medicinales. Sin embargo, dicho análisis no concuerda con el estudio de Boy (18), realizado en una universidad privada en una ciudad del norte del país, donde el 52% de los encuestados presentaron una actitud negativa hacia el uso de plantas medicinales. Esta actitud desfavorable se atribuyó a malas experiencias previas, como efectos secundarios inesperados y resultados terapéuticos insuficientes. La discrepancia entre ambos estudios podría explicarse por las diferencias contextuales: mientras los resultados del presente estudio se centran en un mercado con alta tradición de uso de plantas medicinales, el estudio de Boy (18) se llevó a cabo en un entorno donde predominan las prácticas médicas convencionales y hay menos acceso a información y recursos sobre el uso adecuado de las plantas medicinales.

En relación al objetivo específico cinco, se encontró que existió relación entre las expectativas de mejora de la salud y la práctica de uso de plantas medicinales entre los usuarios (Sig.=0,000). Esto demostró que a medida que aumentaban las expectativas de mejora asociadas con el uso de plantas medicinales, también aumentaban las prácticas de uso por parte de la población. Este hallazgo se diferencia del estudio de Boy (18), donde el 55% de los encuestados tenían una actitud negativa hacia el uso de plantas medicinales debido al escepticismo sobre su efectividad en comparación con los fármacos tradicionales. La falta de expectativas positivas hacia el uso de plantas medicinales en esa población se relacionó con malas experiencias previas y una fuerte influencia del sistema de salud convencional. Por lo tanto, mientras el presente estudio muestra que expectativas favorables fomentan un mayor uso, el de Boy (18) ilustra que la ausencia de tales expectativas puede desalentar prácticas relacionadas. Esta diferencia destaca la relevancia del contexto cultural y de las experiencias previas en la conformación de expectativas y prácticas de salud.

Finalmente, respecto al sexto objetivo específico, se encontró que existió relación entre costos y práctica de uso de plantas medicinales entre los usuarios del mercado (Sig.=0,022). Esto evidenció que las plantas medicinales al ser más económicas generan que las personas lo utilicen mucho más, es decir, hay un aumento de su práctica de uso, debido al costo que tienen. El resultado guarda relación con lo encontrado por Eid y Jarabat (15), al reportar que un 75% de personas analizadas expresaron utilizar plantas medicinales por considerarlas más económicas y accesibles que a un fármaco o medicamento.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primero: Existe una relación positiva moderada entre la actitud y práctica del uso de plantas medicinales (Sig.=0,000; Rho=0,438) en usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo, 2023.

Segundo: Se identifica que no existe relación entre la actitud de uso de plantas medicinales y la frecuencia de uso (Sig.=0,211) de los usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo, 2023.

Tercero: Se establece que existe relación positiva baja entre la actitud de uso de plantas medicinales y el tipo de plantas (Sig.=0,000; Rho=0,378) en usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo, 2023.

Cuarto: Se determina que existe relación positiva baja entre la actitud de uso de plantas medicinales y los motivos de uso (Sig.=0,000; Rho=0,266) en usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo, 2023.

Quinto: Se identifica que existe relación positiva baja entre las creencias y la práctica del uso de plantas (Sig.=0,000; Rho=0,264) en usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo, 2023.

Sexto: Se establece que existe relación positiva moderada entre las expectativas de mejora y la práctica (Sig.=0,000; Rho=0,378) del uso de plantas en usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo, 2023.

Séptimo: Se determina que existe relación positiva muy baja entre los costos y la práctica del uso de plantas (Sig.=0,022; Rho=0,116) en usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo, 2023.

5.2. Recomendaciones

- Fomentar programas educativos para mejorar la actitud positiva hacia el uso de plantas medicinales y desarrollar campañas de concientización sobre las prácticas seguras y efectivas de uso de plantas medicinales.
- Ofrecer información detallada sobre los beneficios y posibles riesgos asociados con el uso frecuente de plantas medicinales.
- Proporcionar educación específica sobre los diferentes tipos y formas de uso de plantas medicinales y que las entidades competentes faciliten el acceso a recursos informativos que promuevan opciones variadas y seguras de utilizar plantas medicinales.
- Implementar programas de concientización que destaquen los beneficios específicos de las plantas medicinales según los motivos de uso.

- Desarrollar estrategias de comunicación para abordar y corregir percepciones erróneas o desinformadas y facilitar espacios de diálogo para discutir creencias culturales y personales relacionadas con el uso de plantas medicinales.
- Proporcionar información real sobre las expectativas de mejora asociadas con el uso de plantas medicinales.
- Incentivar a que las entidades de salud desarrollen programas de acceso asequible a plantas medicinales, considerando opciones económicas y accesibles e implementar políticas que reduzcan barreras económicas para el uso sostenible y efectivo de plantas medicinales.

REFERENCIAS

1. Sánchez O, Linares P, Sánchez A, Cano L. Consideraciones bioéticas para la investigación científica de plantas medicinales contra el cáncer en México. Rev Latinoam Bioet [Internet]. 2021; 21(1):45-60. [Consultado el 12 de octubre del 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-47022021000100045&script=sci_arttext#B1
2. Piñon A, Vences M, Linares S, López L, Maitta I, Macias P, Pilay J, Gonzáles J, Betancourt L, Anzules J, Veliz I. Manual de Educación en salud y ambiente comunitario. Ediciones Mawil: 2021
3. Chamba M, Mora G, Paccha C, Reyes E, Figueroa S. Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina ancestral en la población de Casacay, Ecuador. Polo Conoc: Rev cient – profe [Internet]. 2020; 5(1): 700-714. [Consultado el 12 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7436063>
4. Urrego O, Villalobos M, Moreno A. Uso de las 10 plantas medicinales más comercializadas en las plazas de mercado de la ciudad de Villavicencio. Biociencias [Internet]. 2020; 1(2019): 51-67. [Consultado el 12 de octubre del 2023]. Disponible en:

<https://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/Biociencias/article/view/4346/4222>

5. Becerra L, Iberico G, Tejada T, Forentino T, Cerna S. Identificación y uso de plantas medicinales de la ciudad de Cajamarca. Ocronos [Internet]. 2020;3(6):1-20. [citado 13 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://pgc-snia.inia.gob.pe:8080/jspui/handle/20.500.12955/1934>
6. Machaca S, Ramos X. Conocimiento y actitudes sobre plantas medicinales durante la covid-19 en los usuarios del mercado San José del distrito de Juliaca, Puno, mayo 2022. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Perú: Universidad María Auxiliador; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1448>
7. Cristobal J. Plantas medicinales como alternativa para el tratamiento de enfermedades por habitantes durante el estado de emergencia sanitaria Covid-19 en el distrito de Sunampe – Chincha. [Tesis para optar el título de bachiller en Químico Farmacéutico]. Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzasa; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/4584>
8. Vergaray G. Nivel de conocimiento sobre el uso de plantas medicinales en hogares de la urbanización Villa Sol, distrito de los Olivos Noviembre- Lima, Perú. 2019. [Tesis para optar el título de bachiller en Químico Farmacéutico]. Perú: Universidad María Auxiliador; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/244>
9. Damian M, Malquichagua Y. Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de las oficinas farmacéuticas privadas sobre las plantas medicinales antivirales en el distrito de Ate. Lima. [Tesis para optar el título de profesional en Químico Farmacéutico]. Perú:

Universidad María Auxiliador; 2021. Disponible en:

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/715/Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

10. Ramos P, Celi D, Moreno A, Lama E, Ávalos M, Delgado V. CAP-COVID: Conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) entorno a la alimentación durante la pandemia de COVID-19 en las ciudades capital de Ecuador y Perú. *Nutr Clín Diet Hosp* [Internet]. 2022;41(4). [citado 13 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/194>
11. Cabrera L, Pajilla E. Uso de plantas medicinales y percepcion de su eficacia terapéutica en la urbanizacion torreblanca – Carabayllo. [Tesis para optar el título de profesional en Químico Farmacéutico]. Perú: Universidad Interamerica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/208>
12. Rivero A. Uso de plantas medicinales en la población de Berisso, su aplicación en los niños: conocimientos, prácticas y valores de la comunidad. [Tesis para para optar el título de Doctor en Ciencias Médicas]. Argentina: Universidad Nacional de La Plata; 2019. Disponible en: <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/75380>
13. Carlosama M. Conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado domiciliario de pacientes con Sars Cov2, parroquia Angochagua, cantón Ibarra 2021. [Tesis para para optar la licenciatura en Enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2021. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11765>
14. Raja R, Kumar V, Ali Khan M, Sayeed K, Maroof S, Rizwan A. Knowledge, Attitude, and Practices of Complementary and Alternative Medication Usage in Patients of Type II Diabetes Mellitus. *Cureus* [Internet]. 2019;11(8): e5357. [consultado 13 de octubre de

- 2023]. Disponible en: <https://www.cureus.com/articles/22167-knowledge-attitude-and-practices-of-complementary-and-alternative-medication-usage-in-patients-of-type-ii-diabetes-mellitus.pdf>
15. Eid A, Jaradat N. Public knowledge, attitude, and practice on herbal remedies used during pregnancy and lactation in West Bank Palestine. *Frontiers in pharmacology* [Internet]. 2020; 11(46): 1-10. [consultado 13 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fphar.2020.00046/full>
16. Estrella M, Minchala R, Ramírez A, Aguayza M, Torres L, Romero L, Pogyo G, Sarmiento M, González F, Abad N, Cordero N, Romero I. La Medicina Herbaria como prevención y tratamiento frente al COVID-19. *AVFT* [Internet]. 2021;39(8): 948-953. [consultado 13 de octubre de 2023]. Disponible en: http://saber.ucv.pe/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/21313
17. Mejía G, Ruíz E. Conocimiento, actitudes y prácticas del personal de las oficinas farmacéuticas sobre las interacciones fármacos -plantas medicinales y fármacos-suplementos vitamínicos en el distrito de Comas, Lima- Perú, julio-agosto, 2022. [Tesis para optar el título de profesional en Químico Farmacéutico]. Perú: Universidad María Auxiliadora; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/1526>
18. Boy J. Conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes de la universidad privada Antenor Orrego sobre medicamentos herbarios: plan de comunicación. [Tesis para optar el título profesional licenciado en Ciencias de la Comunicación]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/6016>

19. Cano A, Gutierrez E. Nivel de conocimiento y actitudes de los usuarios en relación al uso de plantas medicinales en el tratamiento del coronavirus en la zona comercial de gamarra la Victoria, setiembre 2022. [Tesis para optar el título de profesional en Químico Farmacéutico]. Perú: Universidad Interamericana; 2022. Disponible en: <http://209.45.52.21/handle/unid/330>
20. Atachagua S y Ramos E. Relación entre los niveles de conocimiento y prácticas sobre el uso de plantas medicinales antivirales en el personal de oficina farmacéutica del AA. HH Villa Verde del Distrito de San Juan de Lurigancho-2021. [Tesis para optar el título de profesional en Químico Farmacéutico]. Perú: Universidad María Auxiliadora; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/875>
21. Maldonado C, Paniagua N, Bussmann R, Zenteno F, Fuentes A. La importancia de las plantas medicinales, su taxonomía y la búsqueda de la cura a la enfermedad que causa el coronavirus (COVID-19). *Ecolog Boli* [Internet]. 2020;55(1): 1-5. [Consultado el 30 de octubre de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1605-25282020000100001&script=sci_arttext
22. Collazo T. Beneficios del Aloe Vera. *Farm Salud Arte* [internet] 2021. [Consultado el 15 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://farmasalud2021.sld.cu/index.php/farmasalud/2021/paper/view/202/0>
23. Cristancho G. Actitud e intención hacia el consumo responsable en los hogares de Bogotá. *Tendencias* [Internet]. 2023; 24(1): 130-154. [Consultado el 15 de noviembre de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-86932023000100130&script=sci_arttext

24. Ministerio de Salud. Plantas Medicinales. [Internet]. Perú; MINSA: 2020. [Consultado el 30 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/salud-intercultural/medicina-tradicional/plantas-medicinales>
25. Real Academia Española. Actitud. [Internet]. España; RAE: 31 de octubre de 2023. [Consultado el 30 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/actitud>
26. Acosta M, Noreña M. Barrilete: la resiliencia como una estrategia o medio de superar situaciones precarias adversas. Universidad de Cartagena: 2023
27. Parra M, Visbal O., Duran S, Badde G. Calidad de la comunicación y actitud de los empleados ante procesos de cambio organizacional. Interdisciplinaria [Internet]. 2019; 36(1): 155-170. [Consultado el 30 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.revistapediatria.org/rp/article/view/80>
28. López K, Sánchez L, Silva J, Delgado P, Olarte G. El uso de plantas medicinales para el manejo de los síntomas de la enfermedad respiratoria Covid-19, basado en las creencias culturales de las regiones Guanentina y Comunera. Univer Salud [Internet]. 2022; 11-22-34. [Consultado el 30 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://138.117.111.22/index.php/revistauniversidad/article/view/514>
29. Loayza C. La regulación del Cannabis Medicinal en el Perú. IUSETVERITAS [Internet]. 2023: 66: 215-235. [Consultado el 15 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/iusetveritas/article/view/27271>
30. Hedayat K, Lapraz J, Schuff B. The Theory of Endobiogeny. Academic Press; 2020.
31. Atar H, Colgecen H. Nuts and Seeds in Health and Disease Prevention (Second Edition). Academic Press; 2020.

32. Fernandez J. Fitoterapia, historia, retos y perspectivas. Rev. Peru Med. Integr. [Internet]. 2022;7(3):1-2. [Consultado el 30 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://rpm.pe/index.php/rpmi/article/view/14>
33. Rodríguez I, Figueredo E, Casanova Y, Nuñez A. Intervención educativa para incrementar el nivel de conocimiento y uso de la medicina natural y tradicional. EsTuSalud [Internet]. 2021; 4(1): e98. [Consultado el 30 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/487615983.pdf>
34. Real Academia Española. practicar. [Internet]. España; RAE: 31 de octubre de 2023. [Consultado el 30 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/practicar>
35. Cravino A. investigación y tesis en disciplinas proyectuales: Una orientación metodológica. Diseño Editorial; 2021
36. Espinar E, Vigueras, J. El aprendizaje experiencial y su impacto en la educación actual. Revista Cubana de Educación Superior [Internet]. 2020;39(3): e12. [Consultado el 31 de octubre de 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0257-43142020000300012&lng=es&tlng=es
37. Gómez H, González N, Tovar D. Estrategia pedagógica para la conservación de la idiosincrasia de las familias Wayuu desde la tradición de siembra de plantas medicinales ancestrales. Ciencia Latina [Internet]. 2023;7(2):6561-96. [31 de octubre de 2023] Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5808>
38. Anchundia F, Bonilla L, Chamorro L, Castro J, Duran J, Falcones M, Larco E, Mera C, Moyano C, Quinde M. Plantas medicinales y fitomedicamentos: Un paseo de lo

- tradicional a lo científico. Mawil; 2021. <https://mawil.us/wp-content/uploads/2019/01/Farmacologia-27-01-2019-FINAL.pdf>
39. Trimboli A. Consumo problemático de drogas: Bases para una clínica ambulatoria de inclusión sociosanitaria. Noveduc; 2020.
40. Oteng S, Asafo T, Archer M, Atta Junior P, Boamah D, Kumadoh D, Apiah A, Ocloo A, Boakye D, Agyare C. Medicinal Plants for Treatment of Prevalent Diseases. Pharmacognosy - Medicinal Plants; 2019
41. Ministerio de Desarrollo Agrario y Riego. Plantas medicinales. [Internet]. Perú, MINAGRI; 2021. [31 de octubre de 2023] Disponible en: <https://www.midagri.gob.pe/portal/59-sector-agrario/plantas-medicinales>
42. Déborah M, Daniela A. La fitoterapia, una alternativa saludable. Farmaco Salud Artemisa [Internet]. 2021. [15 de noviembre de 2023] Disponible en: <https://farmasalud2021.sld.cu/index.php/farmasalud/2021/paper/view/228>
43. Laura J, Jesús R. Plantas medicinales utilizadas con fines de prevención durante la pandemia de la COVID-19 en Perú: una revisión. IBS [Internet]. 2021;1(1):28-44. [consultado el 1 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8600051>
44. Mar C, Barbosa A, Molar J. Metodología de la Investigación. Métodos y Técnicas. Patria Educación; 2020.
45. Ñaupas H, Mejía E, Trujillo I, Romero H, Medina W, Novoa E. Metodología de la investigación total. Cuantitativa – Cualitativa y redacción de tesis. Ediciones de la U; 2023.

46. Ariás J, Holgado J, Tafur T, Vásquez M. Metodología de la investigación. El Método ARIAS para realizar un proyecto de tesis: Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú S.A.C; 2022
47. Guerrero G, Guerrero C. Metodología de la investigación (2da edición). Grupo editorial Patria; 2020
48. Rodríguez Y. Metodología de la investigación. Klik soluciones educativas: 2020
49. Durán F, Lara A. Aplicación del coeficiente de confiabilidad de Kuder Richardson en una escala para la revisión y prevención de los efectos de las rutinas formadas durante el periodo de confinamiento a partir de la identificación del seguimiento de medidas de seguridad, de comida y de descanso. Boletín Científico de la Escuela Superior Atotonilco de Tula [Internet]. 2021; 8(5); 51-55. [consultado el 1 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/atotonilco/article/view/6693>
50. Zagaró N, Zamora L. Técnicas estadísticas para identificar posibles relaciones bivariadas. Rev Cuba Anestesiol Reanim [Internet]. 2020; 19(2):e603. [consultado el 1 de noviembre de 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-67182020000200008

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General</p> <p>¿Qué relación existe entre la actitud y practica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo, 2023?</p> <p>Problema Específicos</p> <p>1. ¿Cuál es la relación que existe entre la actitud y frecuencia de uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo, 2023?</p> <p>2. ¿Cuál es la relación que existe entre la actitud y el tipo de plantas medicinales en usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo, 2023?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación que existe entre la actitud y los motivos de uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo, 2023?</p> <p>4. ¿Cuál es la relación que existe entre las creencias y la práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo, 2023?</p> <p>5. ¿Cuál es la relación que relación existe entre las expectativas de mejora de la salud y la práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre la actitud y practica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo, 2023</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>1. Identificar la relación entre la actitud y frecuencia de uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo, 2023.</p> <p>2. Establecer la relación entre la actitud y el tipo de plantas medicinales en usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo, 2023.</p> <p>3. Determinar la relación existe entre la actitud y los motivos de uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo, 2023.</p> <p>4. Identificar la relación entre las creencias y la práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado del</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación significativa entre la actitud y practica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo, 2023</p> <p>Hipótesis Específica</p> <p>1. Existe relación entre la actitud y frecuencia de uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo, 2023.</p> <p>2. Existe relación entre la actitud y el tipo de plantas medicinales en usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo, 2023.</p> <p>3. Existe relación existe entre la actitud y los motivos de uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo, 2023.</p> <p>4. Existe relación entre las creencias y la práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado</p>	<p>Variable 1</p> <p>Actitud</p> <p>Dimensiones</p> <p>Creencias</p> <p>Expectativas de mejora de la salud</p> <p>Costos</p> <p>Variable 2</p> <p>Práctica</p> <p>Dimensiones</p> <p>Frecuencia de uso</p> <p>Tipo de plantas</p> <p>Motivos de uso</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>Aplicada</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Método</p> <p>Hipotético-deductivo</p> <p>Diseño</p> <p>No experimental, transversal y correlacional</p> <p>Población, muestra y muestreo</p> <p>Población</p> <p>Usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo</p> <p>Muestra</p> <p>385 usuarios</p> <p>Muestreo</p> <p>Probabilístico aleatorio simple</p>

mercado del distrito de Carabaylo, 2023?	distrito de Carabaylo, 2023.	del distrito de Carabaylo, 2023.
6. ¿Cuál es la relación que existe entre los costos y la práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado del distrito de Carabaylo, 2023?	5. Establecer la relación entre las expectativas de mejora de la salud y la práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado del distrito de Carabaylo, 2023. 6. Determinar la relación entre los costos y la práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado del distrito de Carabaylo, 2023.	5. Existe relación entre las expectativas de mejora de la salud y la práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado del distrito de Carabaylo, 2023. 6. Existe relación entre los costos y la práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado del distrito de Carabaylo, 2023

Anexo 2: Instrumento

CUESTIONARIOS DE ACTITUD Y PRACTICA DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN USUARIOS DE UN MERCADO DEL DISTRITO DE CARABAYLLO

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Edad:	_____ años	
Género	Hombre (<input type="checkbox"/>)	Mujer (<input type="checkbox"/>)
Grado de instrucción	Sin estudios (<input type="checkbox"/>)	Primaria (<input type="checkbox"/>)
	Secundaria (<input type="checkbox"/>)	Superior (<input type="checkbox"/>)
Estado Civil	Soltero (<input type="checkbox"/>)	Casado u conviviente (<input type="checkbox"/>)
	Divorciado (<input type="checkbox"/>)	Viudo (<input type="checkbox"/>)
Nivel de ingresos mensuales	Menos de 499 soles	Entre 500 a 1024 soles
	Entre 1025 soles a 1200 soles	Entre 1201 soles a 1500 soles
	Entre 1501 soles a 2000 soles	Más de 2001 soles
¿De dónde obtienes la mayor parte de tu información sobre el uso de plantas medicinales?	Familiares y amigos (<input type="checkbox"/>)	Profesionales de la salud (<input type="checkbox"/>)
	Internet y redes sociales (<input type="checkbox"/>)	Libros y/o revistas (<input type="checkbox"/>)

ACTITUD DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES

Las opciones de respuestas son:

1	2
No	Si

Marca con “X” dentro del recuadro las opciones de respuesta que se te coloca por cada pregunta

	1	2
Ítems	No	Si
Creencias		
1. ¿Considera que las plantas medicinales son eficaces en el tratamiento de diversas enfermedades?		
2. ¿Tiene confianza en que las plantas medicinales puedan mejorar su salud?		
3. ¿Está convencido de que las plantas medicinales son una opción válida para el tratamiento de enfermedades?		
4. ¿Considera que las plantas medicinales son seguras de usar?		
5. ¿Opina que las plantas medicinales son tan efectivas como los medicamentos convencionales?		
6. ¿Considera que las plantas medicinales tienen menos efectos secundarios que los medicamentos farmacéuticos?		
Expectativas de mejora de la salud		
7. ¿Cree usted que al tomar plantas medicinales puede mejorar su salud y puedes realizar sus actividades diarias?		
8. ¿Está convencido de que el uso de plantas medicinales tiene un mayor impacto curativo que los medicamentos?		
9. ¿Ha experimentado una mejoría en sus condiciones de salud o afecciones después de utilizar plantas medicinales?		
10. ¿Considera que el uso de plantas medicinales ha mejorado su salud?		
11. ¿Considera usted que se ha sentido bien, gracias al uso de plantas medicinales?		
Costos		
12. ¿Percibe que el uso de plantas medicinales resulta en costos más bajos en comparación con los medicamentos convencionales?		
13. ¿Percibe que las plantas medicinales son una alternativa de tratamiento más asequible en términos de gastos médicos?		
14. ¿Considera que el uso de plantas medicinales puede generar un ahorro económico significativo en comparación a lo que pueda gastar en atención médica o consumo de medicamentos a LARGO PLAZO?		

PRACTICA DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES

Marca con “X” dentro del recuadro las opciones de respuesta que se te coloca por cada pregunta.

	1	2
Frecuencia de uso		
1. ¿Con qué frecuencia utiliza plantas medicinales?	Con poca frecuencia (mensual y/u ocasionalmente)	Con mucha frecuencia (uso diario y/o semanal)
2. ¿Cuánto tiempo llevas usando plantas medicinales como parte de su tratamiento de salud?	Menos de 1 año	Más de un año
Tipo de plantas empleadas		
3. ¿Usa usted el orégano?	No	Si
4. ¿Usa usted la muña?	No	Si
5. ¿Usa usted la cúrcuma?	No	Si
6. ¿Usa usted el eucalipto?	No	Si
7. ¿Usa usted la manzanilla?	No	Si
8. ¿Usa usted el llantén?	No	Si
9. ¿Usa usted la sábila?	No	Si
10. ¿Usa usted la valeriana?	No	Si
11. ¿Usa usted la menta?	No	Si
12. ¿Usa usted la linaza?	No	Si
13. ¿Usa usted la canela?	No	Si
14. ¿Usa usted la hierbaluisa?	No	Si
15. ¿Usa usted el hinojo?	No	Si
16. ¿Usa usted el matico?	No	Si
17. ¿Usa usted el té verde?	No	Si
18. ¿Usa usted la lavanda?	No	Si
19. ¿Usa usted la uña de gato?	No	Si
20. ¿Utiliza las hojas de las plantas?	No	Si
21. ¿Utiliza las raíces de las plantas?	No	Si
22. ¿Utiliza las flores de las plantas?	No	Si
23. ¿Utiliza el tallo de las plantas?	No	Si
24. ¿Utiliza toda la planta?	No	Si
25. ¿Utiliza las plantas medicinales en infusiones?	No	Si
26. ¿Utiliza las plantas medicinales en maceración?	No	Si
27. ¿Utiliza las plantas medicinales en frotación?	No	Si
28. ¿Utiliza las plantas medicinales en jugo o zumo?	No	Si
29. ¿Utiliza las plantas medicinales en jarabes?	No	Si
Motivos de uso	No	Si
30. ¿Uso de plantas medicinales para tratar enfermedades respiratorias?	No	Si
31. ¿Uso de plantas medicinales para tratar enfermedades digestivas?	No	Si

32. ¿Uso de plantas medicinales para tratar enfermedades urinarias?	No	Si
33. ¿Uso de plantas medicinales para tratar enfermedades ginecológicas?	No	Si
34. ¿Uso de plantas medicinales para tratar enfermedades osteoarticulares?	No	Si
35. ¿Uso de plantas medicinales para tratar enfermedades dermatológicas (piel y/o cabellos)?	No	Si
36. ¿Uso de plantas medicinales para tratar enfermedades en sangre?	No	Si

Anexo 3: Validez del instrumento

Certificado de Validez de instrumento: Dr. Marquez Caro, Orlando Juan

Anexo 4: Certificado de validez de instrumento

TÍTULO: ACTITUD Y PRACTICA DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN USUARIOS DE UN MERCADO DEL DISTRITO DE CARABAYLLO, 2023

N°	DIMENSIONES / ítems: Actitud del uso de plantas medicinales	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Edad	X		X		X		
2	Género	X		X		X		
3	Grado de instrucción	X		X		X		
4	Estado Civil	X		X		X		
5	Nivel de ingresos mensuales	X		X		X		
6	¿De dónde obtienes la mayor parte de tu información sobre el uso de plantas medicinales?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 1: Creencias y percepciones							
7	1. ¿Considera que las plantas medicinales son eficaces en el tratamiento de diversas enfermedades?	X		X		X		
8	2. ¿Tiene confianza en que las plantas medicinales puedan mejorar su salud?	X		X		X		
9	3. ¿Está convencido de que las plantas medicinales son una opción válida para el tratamiento de enfermedades?	X		X		X		
10	4. ¿Considera que las plantas medicinales son seguras de usar?	X		X		X		
11	5. ¿Opina que las plantas medicinales son tan efectivas como los medicamentos convencionales?	X		X		X		
12	6. ¿Considera que las plantas medicinales tienen menos efectos secundarios que los medicamentos farmacéuticos?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Expectativas de mejora de la salud							
13	7. ¿Cree usted que al tomar plantas medicinales puede mejorar su salud y puedes realizar sus actividades diarias?	X		X		X		
	8. ¿Está convencido de que el uso de plantas medicinales tiene un mayor impacto curativo que los medicamentos?	X		X		X		
14	9. ¿Ha experimentado una mejoría en sus condiciones de salud o afecciones después de utilizar plantas medicinales?	X		X		X		
15	10. ¿Considera que el uso de plantas medicinales ha mejorado su salud?	X		X		X		
16	11. ¿Considera usted que se ha sentido bien, gracias al uso de plantas medicinales?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Costos y asequibilidad							
17	12. ¿Percibe que el uso de plantas medicinales resulta en costos más bajos en comparación con los medicamentos convencionales?	X		X		X		
18	13. ¿Percibe que las plantas medicinales son una alternativa de tratamiento más asequible en términos de gastos médicos?	X		X		X		
19	14. ¿Considera que el uso de plantas medicinales puede generar un ahorro económico significativo en comparación a lo que pueda gastar en atención médica o consumo de medicamentos a LARGO PLAZO?	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems: Práctica de uso de plantas medicinales							

DIMENSIÓN 1: Frecuencia de uso							
	1. ¿Con qué frecuencia utiliza plantas medicinales?	X		X		X	
	2. ¿Cuánto tiempo llevas usando plantas medicinales como parte de su tratamiento de salud?	X		X		X	
DIMENSION 2:							
20	3. ¿Usa usted el orégano?	X		X		X	
21	4. ¿Usa usted la muña?	X		X		X	
22	5. ¿Usa usted la cúrcuma?	X		X		X	
23	6. ¿Usa usted el eucalipto?	X		X		X	
24	7. ¿Usa usted la manzanilla?	X		X		X	
25	8. ¿Usa usted el llantén?	X		X		X	
26	9. ¿Usa usted la sábila?	X		X		X	
27	10. ¿Usa usted la sábila?	X		X		X	
28	11. ¿Usa usted la menta?	X		X		X	
29	12. ¿Usa usted la linaza?	X		X		X	
30	13. ¿Usa usted la canela?	X		X		X	
31	14. ¿Usa usted la hierbaluisa?	X		X		X	
32	15. ¿Usa usted el hinojo?	X		X		X	
33	16. ¿Usa usted el matico?	X		X		X	
34	17. ¿Usa usted el té verde?	X		X		X	
35	18. ¿Usa usted la lavanda?	X		X		X	
36	19. ¿Usa usted la uña de gato?	X		X		X	
DIMENSION 3:							
37	20. ¿Utiliza las hojas de las plantas?	X		X		X	
38	21. ¿Utiliza las raíces de las plantas?	X		X		X	
39	22. ¿Utiliza las flores de las plantas?	X		X		X	
40	23. ¿Utiliza el tallo de las plantas?	X		X		X	
41	24. ¿Utiliza toda la planta?	X		X		X	
42	25. ¿Utiliza las plantas medicinales en infusiones?	X		X		X	
43	26. ¿Utiliza las plantas medicinales en maceración?	X		X		X	
44	27. ¿Utiliza las plantas medicinales en frotación?	X		X		X	
45	28. ¿Utiliza las plantas medicinales en jugo o zumo?	X		X		X	

Observaciones: Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir ()

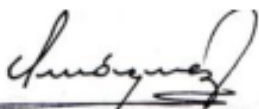
No aplicable ()

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

DNI: 09075930

Especialidad del validador: METODÓLOGO

15 de Noviembre del 2023



Firma del experto Informante

Certificado de Validez de instrumento: Dr. Ñañez del Pino, Daniel

Anexo 4: Certificado de validez de instrumento

**TÍTULO: ACTITUD Y PRACTICA DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN
USUARIOS DE UN MERCADO DEL DISTRITO DE CARABAYLLO, 2023**

N°	DIMENSIONES / ítems: Actitud del uso de plantas medicinales	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Edad	X		X		X		
2	Género	X		X		X		
3	Grado de instrucción	X		X		X		
4	Estado Civil	X		X		X		
5	Nivel de ingresos mensuales	X		X		X		
6	¿De dónde obtienes la mayor parte de tu información sobre el uso de plantas medicinales?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 1: Creencias y percepciones							
7	1. ¿Considera que las plantas medicinales son eficaces en el tratamiento de diversas enfermedades?	X		X		X		
8	2. ¿Tiene confianza en que las plantas medicinales puedan mejorar su salud?	X		X		X		
9	3. ¿Está convencido de que las plantas medicinales son una opción válida para el tratamiento de enfermedades?	X		X		X		
10	4. ¿Considera que las plantas medicinales son seguras de usar?	X		X		X		
11	5. ¿Opina que las plantas medicinales son tan efectivas como los medicamentos convencionales?	X		X		X		
12	6. ¿Considera que las plantas medicinales tienen menos efectos secundarios que los medicamentos farmacéuticos?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Expectativas de mejora de la salud							
13	7. ¿Cree usted que al tomar plantas medicinales puede mejorar su salud y puedes realizar sus actividades diarias?	X		X		X		
	8. ¿Está convencido de que el uso de plantas medicinales tiene un mayor impacto curativo que los medicamentos?	X		X		X		
14	9. ¿Ha experimentado una mejoría en sus condiciones de salud o afecciones después de utilizar plantas medicinales?	X		X		X		
15	10. ¿Considera que el uso de plantas medicinales ha mejorado su salud?	X		X		X		
16	11. ¿Considera usted que se ha sentido bien, gracias al uso de plantas medicinales?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Costos y asequibilidad							
17	12. ¿Percibe que el uso de plantas medicinales resulta en costos más bajos en comparación con los medicamentos convencionales?	X		X		X		
18	13. ¿Percibe que las plantas medicinales son una alternativa de tratamiento más asequible en términos de gastos médicos?	X		X		X		
19	14. ¿Considera que el uso de plantas medicinales puede generar un ahorro económico significativo en comparación a lo que pueda gastar en atención médica o consumo de medicamentos a LARGO PLAZO?	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems: Práctica de uso de plantas medicinales							

DIMENSION 1: Frecuencia de uso							
	1. ¿Con qué frecuencia utiliza plantas medicinales?	X		X		X	
	2. ¿Cuánto tiempo llevas usando plantas medicinales como parte de su tratamiento de salud?	X		X		X	
DIMENSION 2:							
20	3. ¿Usa usted el orégano?	X		X		X	
21	4. ¿Usa usted la muña?	X		X		X	
22	5. ¿Usa usted la cúrcuma?	X		X		X	
23	6. ¿Usa usted el eucalipto?	X		X		X	
24	7. ¿Usa usted la manzanilla?	X		X		X	
25	8. ¿Usa usted el llantén?	X		X		X	
26	9. ¿Usa usted la sábila?	X		X		X	
27	10. ¿Usa usted la sábila?	X		X		X	
28	11. ¿Usa usted la menta?	X		X		X	
29	12. ¿Usa usted la linaza?	X		X		X	
30	13. ¿Usa usted la canela?	X		X		X	
31	14. ¿Usa usted la hierbaluisa?	X		X		X	
32	15. ¿Usa usted el hinojo?	X		X		X	
33	16. ¿Usa usted el matico?	X		X		X	
34	17. ¿Usa usted el té verde?	X		X		X	
35	18. ¿Usa usted la lavanda?	X		X		X	
36	19. ¿Usa usted la uña de gato?	X		X		X	
DIMENSION 3:							
37	20. ¿Utiliza las hojas de las plantas?	X		X		X	
38	21. ¿Utiliza las raíces de las plantas?	X		X		X	
39	22. ¿Utiliza las flores de las plantas?	X		X		X	
40	23. ¿Utiliza el tallo de las plantas?	X		X		X	
41	24. ¿Utiliza toda la planta?	X		X		X	
42	25. ¿Utiliza las plantas medicinales en infusiones?	X		X		X	
43	26. ¿Utiliza las plantas medicinales en maceración?	X		X		X	
44	27. ¿Utiliza las plantas medicinales en frotación?	X		X		X	
45	28. ¿Utiliza las plantas medicinales en jugo o zumo?	X		X		X	

Observaciones: Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Dr. Ñañez Del Pino, Daniel

DNI: 23528875

Especialidad del validador: GESTION AMBIENTAL

15 de Noviembre del 2023


Firma del experto Informante

Certificado de Validez de instrumento: Dr. Ambrosio Teodoro Esteves Pairazaman

Anexo 4: Certificado de validez de instrumento

TÍTULO: ACTITUD Y PRACTICA DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN USUARIOS DE UN MERCADO DEL DISTRITO DE CARABAYLLO, 2023

N°	DIMENSIONES / ítems: Actitud del uso de plantas medicinales	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Edad	X		X		X		
2	Género	X		X		X		
3	Grado de instrucción	X		X		X		
4	Estado Civil	X		X		X		
5	Nivel de ingresos mensuales	X		X		X		
6	¿De dónde obtienes la mayor parte de tu información sobre el uso de plantas medicinales?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 1: Creencias y percepciones							
7	1. ¿Considera que las plantas medicinales son eficaces en el tratamiento de diversas enfermedades?	X		X		X		
8	2. ¿Tiene confianza en que las plantas medicinales puedan mejorar su salud?	X		X		X		
9	3. ¿Está convencido de que las plantas medicinales son una opción válida para el tratamiento de enfermedades?	X		X		X		
10	4. ¿Considera que las plantas medicinales son seguras de usar?	X		X		X		
11	5. ¿Opina que las plantas medicinales son tan efectivas como los medicamentos convencionales?	X		X		X		
12	6. ¿Considera que las plantas medicinales tienen menos efectos secundarios que los medicamentos farmacéuticos?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Expectativas de mejora de la salud							
13	7. ¿Cree usted que al tomar plantas medicinales puede mejorar su salud y puedes realizar sus actividades diarias?	X		X		X		
	8. ¿Está convencido de que el uso de plantas medicinales tiene un mayor impacto curativo que los medicamentos?	X		X		X		
14	9. ¿Ha experimentado una mejoría en sus condiciones de salud o afecciones después de utilizar plantas medicinales?	X		X		X		
15	10. ¿Considera que el uso de plantas medicinales ha mejorado su salud?	X		X		X		
16	11. ¿Considera usted que se ha sentido bien, gracias al uso de plantas medicinales?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Costos y asequibilidad							
17	12. ¿Percibe que el uso de plantas medicinales resulta en costos más bajos en comparación con los medicamentos convencionales?	X		X		X		
18	13. ¿Percibe que las plantas medicinales son una alternativa de tratamiento más asequible en términos de gastos médicos?	X		X		X		
19	14. ¿Considera que el uso de plantas medicinales puede generar un ahorro económico significativo en comparación a lo que pueda gastar en atención médica o consumo de medicamentos a LARGO PLAZO?	X		X		X		
	DIMENSIONES / ítems: Práctica de uso de plantas medicinales							

DIMENSIÓN 1: Frecuencia de uso							
1.	¿Con qué frecuencia utiliza plantas medicinales?	X		X		X	
2.	¿Cuánto tiempo llevas usando plantas medicinales como parte de su tratamiento de salud?	X		X		X	
DIMENSIÓN 2:							
20	3. ¿Usa usted el orégano?	X		X		X	
21	4. ¿Usa usted la muña?	X		X		X	
22	5. ¿Usa usted la cúrcuma?	X		X		X	
23	6. ¿Usa usted el eucalipto?	X		X		X	
24	7. ¿Usa usted la manzanilla?	X		X		X	
25	8. ¿Usa usted el llantén?	X		X		X	
26	9. ¿Usa usted la sábila?	X		X		X	
27	10. ¿Usa usted la sábila?	X		X		X	
28	11. ¿Usa usted la menta?	X		X		X	
29	12. ¿Usa usted la linaza?	X		X		X	
30	13. ¿Usa usted la canela?	X		X		X	
31	14. ¿Usa usted la hierbaluisa?	X		X		X	
32	15. ¿Usa usted el hinojo?	X		X		X	
33	16. ¿Usa usted el matico?	X		X		X	
34	17. ¿Usa usted el té verde?	X		X		X	
35	18. ¿Usa usted la lavanda?	X		X		X	
36	19. ¿Usa usted la uña de gato?	X		X		X	
DIMENSIÓN 3:							
37	20. ¿Utiliza las hojas de las plantas?	X		X		X	
38	21. ¿Utiliza las raíces de las plantas?	X		X		X	
39	22. ¿Utiliza las flores de las plantas?	X		X		X	
40	23. ¿Utiliza el tallo de las plantas?	X		X		X	
41	24. ¿Utiliza toda la planta?	X		X		X	
42	25. ¿Utiliza las plantas medicinales en infusiones?	X		X		X	
43	26. ¿Utiliza las plantas medicinales en maceración?	X		X		X	
44	27. ¿Utiliza las plantas medicinales en frotación?	X		X		X	
45	28. ¿Utiliza las plantas medicinales en jugo o zumo?	X		X		X	

Observaciones: Hay suficiencia

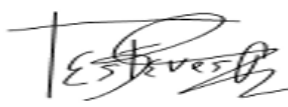
Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg. Esteves Pairazaman, Ambrosio Teodoro

DNI: 17846910

Especialidad del validador: BIOLOGÍA CELULAR Y MOLECULAR

15 de Noviembre del 2023



Firma del experto Informante

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	385	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	385	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad – Cuestionario de actitud

Kuder Richardson	N de elementos
0,819	14

Estadísticas de fiabilidad – Cuestionario de práctica

Kuder Richardson	N de elementos
0,730	36

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



RESOLUCIÓN N° 181-2024-DFFB/UPNW

Lima, 11 de enero de 2024

VISTO:

El Acta N° 163 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: ALIAGA GUADALUPE, GABRIELA YOLANDA y MÉNDEZ FERNÁNDEZ, YENE KATHERIN egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

CONSIDERANDO:

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

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

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado: "ACTITUD Y PRÁCTICA DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN USUARIOS DE UN MERCADO DEL DISTRITO DE CARABAYLLO, 2023" presentado por el/la tesista: ALIAGA GUADALUPE, GABRIELA YOLANDA y MÉNDEZ FERNÁNDEZ, YENE KATHERIN, autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dr. Manuel Jesús Mayorga Espichan
Decano de la Facultad de Farmacia y Bioquímica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

"Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores : Br. ALIAGA GUADALUPE, GABRIELA YOLANDA; Br. MÉNDEZ FERNÁNDEZ, YENE KATHERIN

Título : ACTITUD Y PRACTICA DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN USUARIOS DE UN MERCADO DEL DISTRITO DE CARABAYLLO, 2023

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “ACTITUD Y PRACTICA DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN USUARIOS DE UN MERCADO DEL DISTRITO DE CARABAYLLO, 2023”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, *FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUIMICA, Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica*. El propósito de este estudio es **Determinar la relación entre la actitud y práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado del distrito de Carabayllo, 2023.**

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- La participación en este estudio consistirá en completar un cuestionario referente al uso de plantas medicinales
- La participación en este estudio no tiene algún costo para usted, y tampoco será compensado económicamente.
- La encuesta puede demorar unos 15 minutos.

Riesgos:

Su participación en el estudio no está sujeto a ningún tipo de riesgo físico o mental. El encuestador dispone de lapiceros, lápiz, borrador y corrector en caso sean necesarios, a su vez siempre estarán atentas a cualquier consulta que desee hacerles.

La negación de participar o de llenar el cuestionario no estará sujeto a ningún tipo de problema legal o administrativo hacia su persona, recuerde que todo esto realizado con fines académicos y de investigación.

Beneficios:

Usted se beneficiará conociendo los resultados de la investigación, si así lo deseará, solo tiene que ponerse en contacto con el encuestador que con gusto le hará llegar dichos resultados; solo debe escribir al correo:

Debe saber que los resultados serán procesados de manera totalmente anónima, por lo que no se expondrá ningún tipo de característica física (color de piel y fisionomía) o característica mental que pueda perjudicar su imagen como persona.

El procesamiento será realizado de manera grupal así que no se podrá exponer sus resultados de manera individual, muy independientemente de las respuestas que haya colocado dentro del cuestionario.

Costos e incentivos:

Usted no deberá pagar nada por participar dentro de la investigación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Se guardará la información mediante el uso de códigos y no con nombres. Los resultados de este estudio serán publicados, pero no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted, sus respuestas y/o participación. La información recolectada no será expuesta ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante el desarrollo del cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento o indicar que no desea participar sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al encuestador. Puede comunicarse con la Srta. **ALIAGA GUADALUPE, GABRIELA YOLANDA** - 959 558 232 o con la Srta. **MÉNDEZ FERNÁNDEZ, YENE KATHERIN** - 931 953 502 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

 Participante

 Investigadora

 Investigadora

Nombres:
Apellidos:
DNI:

Nombres: Gabriela
Yolanda
Apellidos: Aliaga
Guadalupe
DNI:

Nombres: Yene Katherin
Apellidos: Méndez
Fernández
DNI:

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos**MERCADO MAYORISTA
"TRES REGIONES"**

Lima, 19 de enero del 2024

**Universidad Norbert Wiener
Dra. Gina Aliaga Guerrero
Directora de la escuela profesional de Farmacia y Bioquímica**


Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Ud. Para saludarle cordialmente y a la vez presentarle a la Srta. **Gabriela Aliaga Guadalupe**, con DNI N° 75138770, con el código de estudiante 2023802048 y la Srta. **Yene Méndez Fernández**, con DNI N° 74323704, con el código de estudiante 2023802181 las alumnas bachilleres de la escuela profesional de Farmacia y Bioquímica, cuenta con la autorización correspondiente para realizar la recolección de datos para su tesis "**Actitud y práctica del uso de plantas medicinales en usuarios de un mercado del distrito de Carabaylo, 2023**".

Sin otra particular me despido de Ud.

Atentamente.


Lela Castillo DominguezDNI: 08300913
Sec. ok Aefas

Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

TURNITIN ACTITUD Y PRÁCTICA DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES - con comillas_09-02.docx

AUTOR

ALIAGA MENDEZ

RECuento de palabras

12657 Words

RECuento de caracteres

71323 Characters

RECuento de páginas

83 Pages

Tamaño del archivo

4.5MB

Fecha de entrega

Feb 10, 2025 2:08 PM GMT-5

Fecha del informe

Feb 10, 2025 2:09 PM GMT-5

● 10% de similitud general

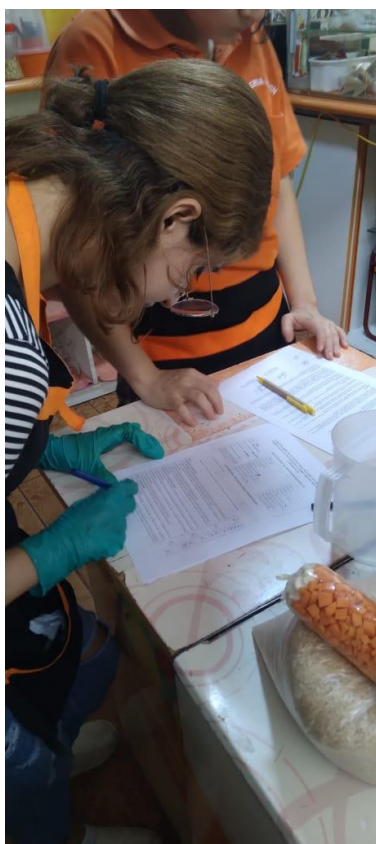
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 7% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

Anexo 9: Evidencias fotográficas



● 10% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 7% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
2	hdl.handle.net Internet	<1%
3	uwiener on 2023-05-12 Submitted works	<1%
4	repositorio.unid.edu.pe Internet	<1%
5	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.uma.edu.pe Internet	<1%
7	Universidad Wiener on 2025-01-18 Submitted works	<1%
8	desapego.com.br Internet	<1%