



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## **Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional**

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título de **Informe final de tesis** es:

**Plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID-19 en el distrito de La Tinguíña-Ica. Marzo-Junio 2022**

Presentado por:

**QUISPE ANGULO, DIANA LISSETH**

De la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es **2%** por el cual se otorga el calificativo de:

**APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.**

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.  
Observaciones:

Ica, 09 de Marzo de 2023



*Norma Cecilia Pacheco Bertolotti*  
Dra. NORMA CECILIA PACHECO BERTOLOTTI  
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION  
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

PBNC/osad

*Diana A*

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Farmacia y Bioquímica



Título

Plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID-19 en el distrito de La Tinguiña-Ica.  
Marzo-Junio 2022

Línea de investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

AUTOR

Bach. QUISPE ANGULO DIANA LISSETH

Ica, Perú

2023

## **DEDICATORIA**

A Dios por conducirme al camino correcto y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

Mis padres, Luis y Gissella porque ellos estuvieron a mi lado brindándome su apoyo y cariño incondicional gracias por ser como son, a mi hermana Sheyla por sus consejos.

## **AGRADECIMIENTO**

Mi agradecimiento a mi asesora Dra. Huarcaya Rojas Jessica Yolanda por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento, así como también guiarme durante todo el desarrollo de la tesis.

A la Universidad Nacional y Facultad gracias por las oportunidades que me ha dado, también a los diferentes docentes que brindaron sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante día a día.

Y para finalizar, también agradezco a todos a los que fueron mis compañeros de clase durante todos los ciclos de la universidad, ya que gracias al compañerismo y su amistad aportaron mis ganas de seguir adelante en mi carrera profesional.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Portada	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice	iv
- Índice de contenidos	iv
- Índice de tablas	v
- Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Cuerpo del Informe final	
I. Introducción	9
II. Estrategia metodológica	15
III. Resultados	17
IV. Discusión	30
V. Conclusión	32
VI. Recomendaciones	33
VII. Referencias bibliográficas	34
VIII. Anexos	37

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Tipo de plantas medicinales utilizadas ante crisis	15
Tabla 2. Alivio que se busca obtener con las plantas medicinales	16
Tabla 3. Forma de utilización de las plantas medicinales ante crisis	17
Tabla 4. Condición en que se utilizan las plantas medicinales	18
Tabla 5. Partes de la planta que se utilizan	19
Tabla 6. Cantidades utilizadas de la planta	20
Tabla 7. Frecuencia de utilización de las plantas medicinales	21
Tabla 8. Presencia de mejoras al utilizar las plantas medicinales	22
Tabla 9. Duración del efecto de las plantas medicinales	23
Tabla 10. Efectos negativos al utilizar plantas medicinales	24
Tabla 11. Persona que recomendó la utilización de plantas medicinales	25
Tabla 12. Consumo de algún otro tipo de tranquilizante	26
Tabla 13. Medicamentos utilizados como tranquilizantes	27

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Gráfico de barra porcentual de tipo de plantas medicinales	15
Figura 2. Gráfico de barra porcentual de alivio que busca obtener.	16
Figura 3. Gráfico de barra porcentual de forma de utilización de las plantas medicinales ante las crisis.	17
Figura 4. Gráfico de barra porcentual de condición en que se utiliza	18
Figura 5. Gráfico de barra porcentual de partes de las plantas	19
Figura 6. Gráfico de barra porcentual de cantidades utilizadas de la planta	20
Figura 7. Gráfico de barra porcentual de frecuencia de utilización	21
Figura 8. Gráfico de barra porcentual de presencia de mejoras	22
Figura 9. Gráfico de barra porcentual de duración del efecto de las plantas	23
Figura 10. Gráfico de barra porcentual de efectos negativos	24
Figura 11. Gráfico de barra porcentual de personas que recomendó	25
Figura 12. Gráfico de barra porcentual de consumo de algún otro tipo	26
Figura 13. Gráfico de barra porcentual de medicamentos empleados como tranquilizantes.	27

## RESUMEN

El objetivo general del estudio fue identificar las plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID-19 en el distrito de La Tinguiña- Ica. marzo-junio 2022.

La metodología de investigación se basa en un estudio de tipo transversal y de nivel descriptivo no experimental. En la parte de la muestra estuvo conformada por 376 pobladores del Distrito de La Tinguiña, en el cual se les aplicó una encuesta formada por 13 preguntas para obtener la información que se necesita para dicho estudio.

Se empleó el programa SPSS, como resultado se obtuvieron que las plantas medicinales con actividad tranquilizantes más empleada fue la manzanilla (33,2%), el modo de administración de las plantas medicinales antes las crisis de ansiedad, desesperación, nervios e insomnio es la infusión (68,1%), la posología de las plantas medicinales empleadas en este estudio era al ojo (94,1%) y la parte de la planta que más se emplea fueron las flores (44,1%).

Los resultados nos permiten concluir que durante el confinamiento se utilizaron plantas medicinales para casos de desesperación, ansiedad e insomnio.

***Palabras clave: Plantas medicinales, actividad tranquilizante, COVID-19***

## **ABSTRACT**

The general objective of the study was to identify medicinal plants with tranquilizing activity used during confinement by COVID-19 in the district of Tinguíña-Ica. March-June 2022.

The research methodology is based on a cross-sectional study and on a nonexperimental descriptive level. The sample consisted of 376 inhabitants of the District of Tinguíña, in which a survey of 13 questions was applied to obtain the information needed for the study.

The SPSS program was used, as a result it was obtained that the medicinal plants with tranquilizing activity most used was chamomile (33.2%), the mode of administration of medicinal plants before anxiety crises, Desperation, nerves and insomnia are the infusion (68.1%), the dosage of the medicinal plants used in this study was to the eye (94.1%) and the part of the plant that was most used was flowers (44.1%).

The results allow us to conclude that during the confinement medicinal plants were used for cases of despair, anxiety and insomnia.

***Keywords: Medicinal plants, tranquilizing activity, COVID-19.***

## I. INTRODUCCIÓN

En el año 2019 en el mes de diciembre el día 31 se conoció que en Wuhan que está localizado en China, que existían casos de neumonía provocados por el nuevo coronavirus la cual se le llamo “SARS-CoV2”, la cual se generó por el COVID-19 (1).

Al pasar 13 días se conoció que en Tailandia apareció el 1er caso del COVID-19, la cual se contagia de persona en persona, propagándose así a nivel mundial. En el año 2020 la OMS declaró este virus como una pandemia, en el Perú el primer caso del COVID-19 se conoció el 6 de marzo la cual fue en dos hombres de 29 y 46 años ubicados en chincha alta (2).

La provincia de Ica ha registrado el mayor número de casos positivos a nivel departamental, con un total de 34,399 casos positivos por COVID-19, siendo los distritos de Ica, Parcona, Subtanjalla y La Tinguiña con el mayor número de casos (3).

Por otro lado, los médicos que se contagiaron de este virus en nuestro país subieron hasta 1850, en donde lamentablemente fallecieron 65 de ellos. En el ámbito del impacto que tiene esta enfermedad en la salud mental de las personas es un caso incierto actualmente, la cual nos podemos guiar por las pandemias pasadas y los efectos que causaron en la población (2).

Esta enfermedad se ha ido propagando de una forma rápida la cual es un reto para nuestro personal de salud, donde son ellos los que se enfrentan ante el desbordamiento asistencial, a tener ansiedad ya que desconocen esta enfermedad, el temor de contagiarse, la falta de EPP, el temor de sus familiares por su salud, a dilemas éticos, etc. (2).

Por esta razón se planteó como problema general: ¿Cuáles son las plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID-19 en el distrito de La Tinguiña-Ica, marzo – junio 2022? Y como problemas específicos: ¿Cuál es el modo de administración de las plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID-19 en el distrito de La Tinguiña- Ica, marzo -junio 2022?, ¿Cuál es la posología de las plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID-19 en el distrito de La Tinguiña- Ica, marzo-junio 2022?, ¿Cuál es la parte utilizada de las plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID-19 en el distrito de La Tinguiña- Ica, marzo-junio 2022?.

La presente investigación se justifica: Durante la pandemia del COVID-19 fueron apareciendo episodios de ansiedad, insomnio, depresión, etc. debido al confinamiento por dicha enfermedad de la cual ha generado una preocupación sobre lo que está pasando entre nosotros, es por ello que resulta de especial provecho conocer cuáles son las plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID 19, beneficiándonos así a los pobladores del distrito de La Tinguiña-Ica. Existen diferentes líneas terapéuticas con actividad

tranquilizantes en las cuales son costosas y causan dependencia, es por eso que la mayoría de pacientes prefieren evitar su consumo. La presente investigación busca nuevas opciones que presente menos efectos secundarios lo cual sigue siendo la primera opción donde recurren las personas del distrito de La Tinguiña. Este trabajo no cuenta con suficientes estudios sobre las plantas utilizadas con actividad tranquilizantes en confinamiento por el COVID-19 proporcionando así un mayor conocimiento de cada tipo de planta, su forma de uso, forma de administración, etc.

Se planteó como objetivo general la identificación de las plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID-19 en el distrito de La Tinguiña-Ica. marzo-junio 2022. Y como objetivos específicos: Determinar el modo de administración de las plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID-19 en el distrito de La Tinguiña- Ica. marzo-junio 2022, estimar la posología de las plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID-19 en el distrito de La Tinguiña- Ica. marzo-junio 2022 y finalmente especificar cuál es la parte utilizada de las plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID- 19 en el distrito de La Tinguiña- Ica. marzo-junio 2022

#### ANTECEDENTES

Se reportan algunos antecedentes del estudio:

**Ferrández L. (2021).** Tuvo como objetivo examinar la calidad de ciertas investigaciones del uso de plantas medicinales en el tratamiento del insomnio y/o ansiedad, así como la seguridad y eficacia. Se desarrollaron revisiones de literatura científica en diferentes páginas donde se escogieron 21 ECAs para su análisis y se examinó la calidad metodológica de los mismos a través de una escala llamada JADA. Como resultado se obtuvo lo siguiente: Los diferentes estudios que se obtuvieron de literatura científica demuestran la eficacia de algunos productos Fito terapéuticos para el tratamiento del insomnio y ansiedad. Sobresaliendo la existencia de una gran cantidad de drogas vegetales que fueron ensayadas. En cuanto a la seguridad y a las reacciones adversas se demostró que eran leves, sin embargo no se utilizó como control fármacos que nos permita realizar ciertas comparaciones. Según ensayos clínicos se concluye que existen preparados que son eficaces y seguros para su administración oral en el tratamiento del insomnio y la ansiedad. Además, se requieren más estudios, así como la estandarización y la aplicación de una herramienta de valoración universal, para aportar pruebas que garanticen la seguridad y eficacia del uso de estos productos fitoterápicos (4).

**Ramírez L. (2018).** En su investigación descriptiva y observacional caracterizo el uso de plantas medicinales que tenían acción tranquilizante en la Parroquia de Marcos Espinel. El número total de personas que participaron de este estudio fueron 243 de la parroquia de San Marcos Espinel, donde se dio a conocer aquellas plantas que eran usadas frecuentemente con acción tranquilizantes. Los resultados de dichas encuestas revelaron lo siguiente: utilizan en un 47% el toronjil, 13% la valeriana, 13% manzanilla y 13% el cedrón. Además, que la infusión fue el modo de administración más frecuente. Se concluye que en la Parroquia Marcos Espinel un porcentaje mayor de habitantes considera que las plantas medicinales poseen un efecto tranquilizante eficaz tanto para el alivio o reducción de la ansiedad, desesperación, susto o insomnio (5).

**Mazaquiza N. (2018).** El objetivo fue determinar el uso de las plantas medicinales con acción tranquilizante en la parroquia Salasaca. Es una investigación de diseño no experimental, transversal, donde se llevó a cabo la aplicación de encuestas a 246 personas que tenían edades desde los 20 años a más. Como resultados se pudo identificar los diferentes tipos de plantas medicinales que fueron empleados y cuya acción era tranquilizante. Como ejemplo podemos mencionar a la: valeriana y pasiflora, el modo de uso más empleado fue la infusión y el baño, la frecuencia de uso era una sola vez donde un 76% indicaba que era para aliviar o reducir el insomnio además de los nervios. Se llegó a la conclusión que las plantas utilizadas con acción tranquilizante son: valeriana, pasiflora, tilo, manzanilla, guanto, lúpulo, boldo, amapola, ruda, canela, borraja, hoja de higo, sauce, flor de clavel, ginseg, hoja de lechuga, santa maría y llantén; mismas que son utilizadas mayormente por las personas de la parroquia de Salasaca debido a su acción tranquilizante en casos de ansiedad, depresión e insomnio (6).

**Condori Y. (2020).** En su investigación determinó la relación que existe entre la exposición al COVID-19 y la frecuencia de los síntomas de la ansiedad e insomnio, así como la depresión en los médicos que laboran en los hospitales de la región Arequipa. Es un estudio de tipo transversal donde se aplicó encuestas a 395 médicos que laboraban en hospitales COVID-19 y no COVID-19. Se utilizaron escalas para detectar los síntomas, así como la severidad del insomnio, ansiedad y depresión. Los resultados que se obtuvieron fueron los siguientes: El 56,7% de médicos presentaban síntomas de depresión, 35,7% presentó ansiedad y 31,9% padecía de insomnio, con severidades de leves a moderadas. Las características que indicaron asociación para presentar depresión (ser mujer, padecer alguna enfermedad crónica) y ansiedad (ser mujer, padecer una enfermedad crónica, la presencia de un colega infectado) e insomnio (padecer alguna enfermedad crónica, tener un colega infectado, cuidar de pacientes infectados, tener un familiar infectado, vecino o coresidente). Hubo un factor que disminuyó el insomnio y era el hecho que los médicos tenían un EPP adecuado. Se concluyó que si existe una relación entre la exposición al COVID-19 y la presencia de síntomas de ansiedad e insomnio (2).

**Gil (2018).** Tuvo como propósito determinar si la valeriana utilizada como coadyuvante del alprazolam tiene una acción inductora del sueño para el tratamiento del insomnio crónico. Es una investigación de diseño cuasi experimental en donde se contó con la participación de 52 adultos mayores del centro de Medicina Complementaria de EsSalud, la muestra de estudio se dividió en dos grupos cada uno con la participación de 26 pacientes: el primer grupo utilizó alprazolam el segundo grupo de estudio uso la valeriana además del alprazolam. El instrumento ISI se aplicó durante el pre y post tratamiento a ambos grupos de estudio. Como resultado se evidenció que hubo eficacia con ambas terapias, pero se demostró que la valeriana usada con el alprazolam tiene un mejor efecto como inductor del sueño. Se tuvo como conclusión que la valeriana como coadyuvante del alprazolam tiene efecto inductor de sueño, presentando una diferencia significativa en la reducción del puntaje ISI (7).

**Lizarzaburu A. (2015).** Tuvo como objetivo establecer y conocer la frecuencia de insomnio según su sede hospitalaria en los internos de la carrera de medicina. Fue una investigación descriptiva y transversal donde participaron 109 internos, el instrumento que se utilizó fue una encuesta donde se tomó en cuenta aspectos con relación al sueño en el mes último del internado. Los aspectos que se tuvieron en cuenta para medir los resultados fueron: Frecuencia de insomnio, su distribución según características personales, sede y rotación hospitalaria. Como resultado se obtuvo que la frecuencia de insomnio fue similar en ambos sexos. Además, hubo mayor frecuencia de insomnio en sedes de mayor nivel de atención, en especial en las sedes del MINSA. Las áreas donde los internos padecían una alta frecuencia insomnio fueron medicina y pediatría. La conclusión es que la frecuencia de estudio en los internos es parecido y comparable a la población en general, mientras que es menor en comparación a otros estudios de otros países (8).

**Aguayza M. (2020).** Tuvo como objetivo establecer el uso de la medicina vegetal para el tratamiento y prevención del COVID-19 en dos ciudades de Ecuador. Fue una investigación no experimental y descriptiva cuya muestra estuvo formada por 744 ciudadanos a los cuales se les aplicó una encuesta para recolectar los datos. Como resultados se obtuvo lo siguiente: la totalidad de los ciudadanos indicó haber utilizado medicina vegetal durante la pandemia, en ambas ciudades destaca el uso del eucalipto y jengibre y su modo de preparación es a base de inhalación e infusión. Se concluye que gran parte de los encuestados de las dos ciudades de Ecuador concuerda con la implementación de medicina vegetal para la prevención y tratamiento de los síntomas del COVID-19. (9)

**González M. et al (2020).** Tuvo como objetivo explicar el uso de la medicina herbaria como opción para el tratamiento y prevención del COVID-19 con la forma de uso y frecuencia en Ecuador. Fue una investigación no experimental, correlacional. cuya muestra estuvo formada por 829 individuos entre los 18 a 75 años a quienes se les aplicó una encuesta cuyos datos fueron analizados por el programa estadístico SPSS. Los resultados mostraron mayor consumo de eucalipto, jengibre para el tratamiento y prevención del COVID-19, además de tomarlo una vez por semana, cuya forma de preparación fue inhalatoria e infusión. Se concluye que un alto porcentaje de los individuos recurrió al uso de la medicina herbaria para la prevención y tratamiento del COVID-19 y lo considero como efectiva (10).

**Anchatuña A. (2021).** Tuvo como objetivo establecer el efecto de medicina herbaria y frutas frente a la COVID-19. La metodología se basó en revisión bibliográfica a través de bases de datos científicas y plataformas virtuales de libre acceso, así como el sistema integrado de la universidad técnica de Ambato. Se concluye que los alimentos de origen vegetal tienen propiedades funcionales que ayudan a nuestro organismo porque tienen efectos terapéuticos farmacológicos, además de las plantas medicinales. Es decir que gracias a sus componentes bioactivos tienen propiedades que ayudan a contrarrestar los síntomas de la COVID-19 (11).

**Aguilar M, Juárez I (2022).** Su objetivo fue determinar la relación entre el miedo y el uso de plantas medicinales para la prevención de COVID.19 en Chiclayo. Fue una investigación no experimental, correlacional y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 96 consumidores. Como resultados se obtuvo que gran parte de los consumidores usaron plantas medicinales para la prevención del COVID-19 y las plantas de mayor uso fue el eucalipto, kion y ajo; donde prevaleció un nivel de miedo moderado. Se concluye que existe relación entre el uso de las plantas para la prevención de COVID-19 y el nivel de miedo (12).

El presente trabajo de investigación se presenta en ocho capítulos:

Capítulo I: Introducción: Donde encontraremos el problema general planteado, así como los objetivos y antecedentes.

Capítulo II: Estrategia metodológica: se observa los métodos y programas estadísticos usados.

Capítulo III: Resultados: se observa los datos obtenidos y su interpretación.

Capítulo VI: Discusión: se comparó los resultados obtenidos con otros autores.

Capítulo V: Conclusiones: se detallará de manera concreta los resultados obtenidos.

Capítulo VI: Recomendaciones: se brindará sugerencias para investigaciones posteriores.

Capítulo VII: Referencias bibliográficas

Capítulo VIII: Anexos

## **II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA**

### **2.1. Tipo, Nivel y Diseño de investigación**

#### **2.1.1. Tipo de investigación**

Es la investigación aplicada, en lo que define (Ulin, Robinson, Tolley) por lo general extendemos la exposición del propósito al posible empleo de los resultados (13).

#### **2.1.2. Nivel de investigación**

Se trata de una investigación descriptiva y transversal, según Fuentes, Toscano, et al “En la investigación descriptiva se describe una situación o fenómeno observable y se proponen, según información verificable, unas condiciones posibles que respondan al problema estudiado y es transversal ya que recolectan datos en un solo momento” (14).

Esta investigación se le califica de forma descriptiva por lo que se va a detallar la conducta de las personas que viven en el distrito de La Tinguña en el tiempo del COVID-19. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia en un momento dado.

#### **2.1.3. Diseño de investigación**

Dado que el objetivo del estudio es identificar las plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID 19 se utilizó un Diseño No experimental; la cual define Sampiere como aquella “Investigación que se usa sin variables observando solo los fenómenos que existen en la naturaleza” (15).

### **2.2. Población y Muestra**

#### **2.2.1. Población de estudio**

De acuerdo a la INEI (2018) el Distrito de La Tinguña está conformada por 17572 habitantes desde los 25 años hasta los 59 años (16).

#### **2.2.2. Muestra**

La muestra tendrá lugar a 376 habitantes del distrito de La Tinguña, provincia de

Ica. Se tomo en cuenta la siguiente fórmula para hallar el tamaño de muestra (17).

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 Npq}{e^2(N - 1) + Z_{\alpha}^2 pq}$$

N: Es el tamaño de la población o universo.

e: Error de estimación máximo aceptado

Z $\alpha$ : Es el nivel de confianza, indica la probabilidad de que nuestro resultado de búsqueda sea correcto. Los valores de Z $\alpha$  más empleados y sus niveles de confianza son:

Valor de Z $\alpha$	1,65	1,96	2,58
Nivel de confianza	90%	95%	99%

El nivel de confianza que se utilizará será del 95%

### 2.3. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Con la finalidad de recolectar los datos se empleó la técnica de encuestas y como instrumento validado un cuestionario de 13 interrogantes elaborado por la autora, consta de 2 apartados (anexo1).

- El primer apartado contiene los datos generales del usuario como, la edad, sexo, grado de instrucción.
- El segundo apartado contiene las preguntas que miden la variable de interés.

### 2.4. Técnica de Análisis e Interpretación de Resultados

Con la finalidad de procesar la información, se utilizó el programa estadístico SPSS statistics versión 25, que permitió generar resultados tabulados orientados a responder el objetivo general y los objetivos específicos.

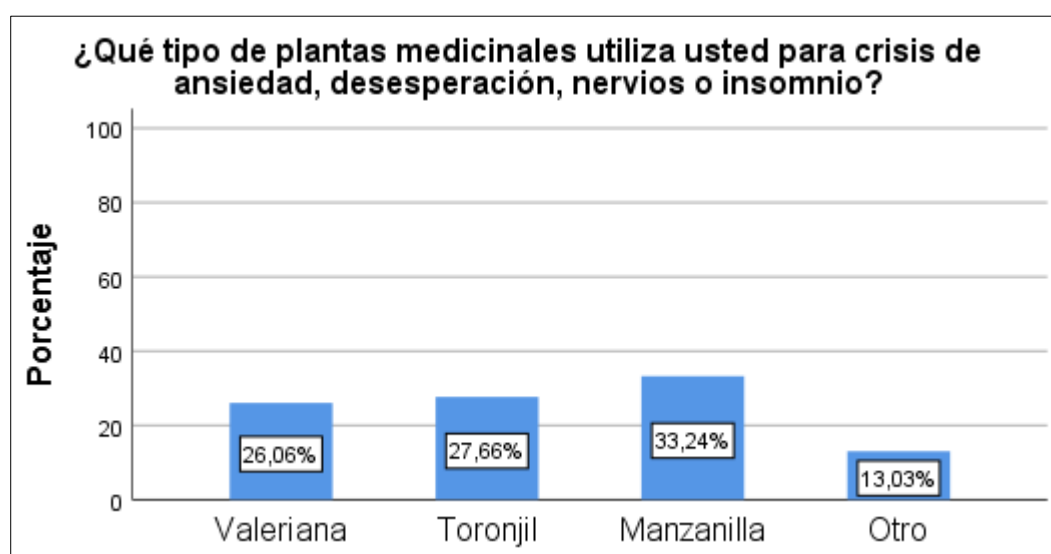
### III. RESULTADOS

**Ítem 1.** ¿Qué tipo de plantas medicinales utiliza usted para crisis de ansiedad, desesperación, nervios o insomnio?

**Tabla 1.** Tipos de plantas medicinales utilizadas ante crisis

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Valeriana	98	26,1	26,1	26,1
	Toronjil	104	27,7	27,7	53,7
	Manzanilla	125	33,2	33,2	87,0
	Otro	49	13,0	13,0	100,0
	Total	376	100,0	100,0	

Gráfico N°1:



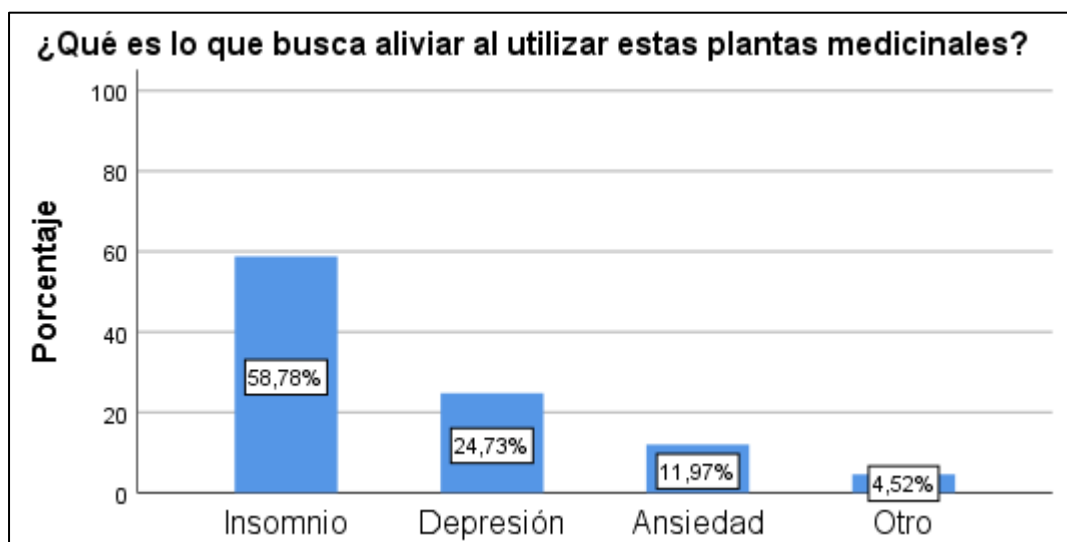
**Figura 1.** Gráfico de barra porcentual de tipos de plantas medicinales utilizadas ante crisis. Se observa en la tabla 1 que los tipos de plantas medicinales utilizada para crisis de ansiedad, desesperación o insomnio es la manzanilla con un 33,2%, luego tenemos al toronjil con un 27,7%, la valeriana con un 26,1% y otros con un 13,0%.

**Ítem 2.** ¿Qué es lo que busca aliviar al utilizar estas plantas medicinales?

**Tabla 2.** Alivio que se busca obtener con las plantas medicinales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Insomnio	221	58,8	58,8	58,8
	Depresión	93	24,7	24,7	83,5
	Ansiedad	45	12,0	12,0	95,5
	Otro	17	4,5	4,5	100,0
	Total	376	100,0	100,0	

Gráfico 2:



**Figura 2.** Gráfico de barra porcentual de alivio que se busca obtener con las plantas medicinales

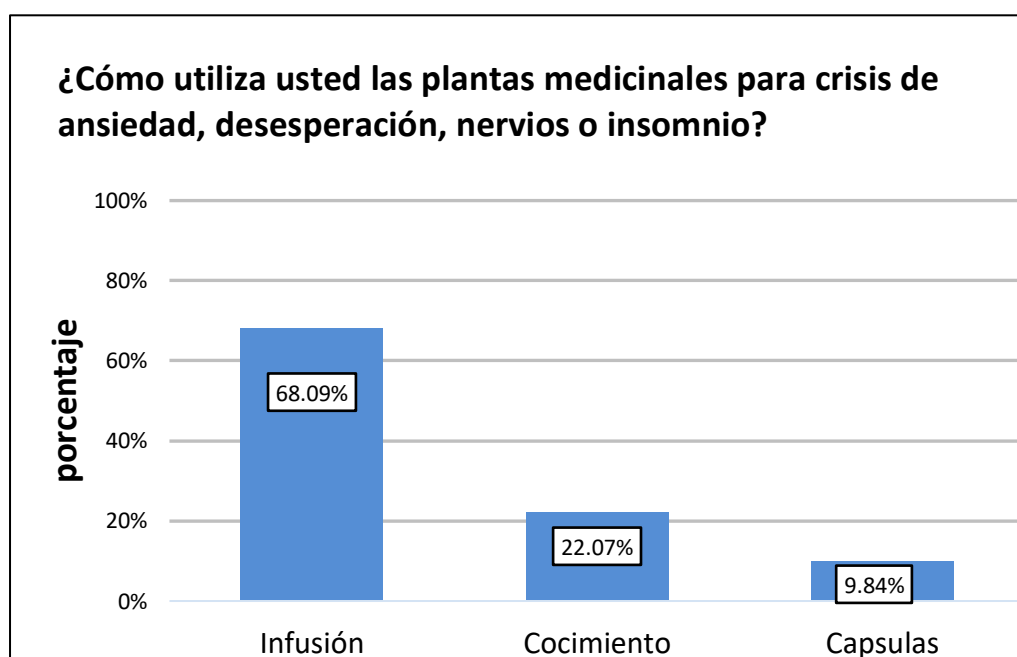
En la tabla 2. se indica que al utilizar las plantas medicinales se busca aliviar el insomnio en un 58,8%, la depresión en un 24,7%, la ansiedad en un 12,0% y otros con un 4,5%.

**Ítem 3.** ¿Cómo utiliza usted las plantas medicinales para crisis de ansiedad, desesperación, nervios o insomnio?

**Tabla 3.** Forma de utilización de las plantas medicinales ante las crisis

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Infusión	256	68,1	68,1	90,2
	Cocimiento	83	22,1	22,1	22,1
	Capsulas	37	9,8	9,8	100,0
	Total	376	100,0	100,0	

**Gráfico 3:**



**Figura 3.** Gráfico de barra porcentual de forma de utilización de las plantas medicinales ante las crisis

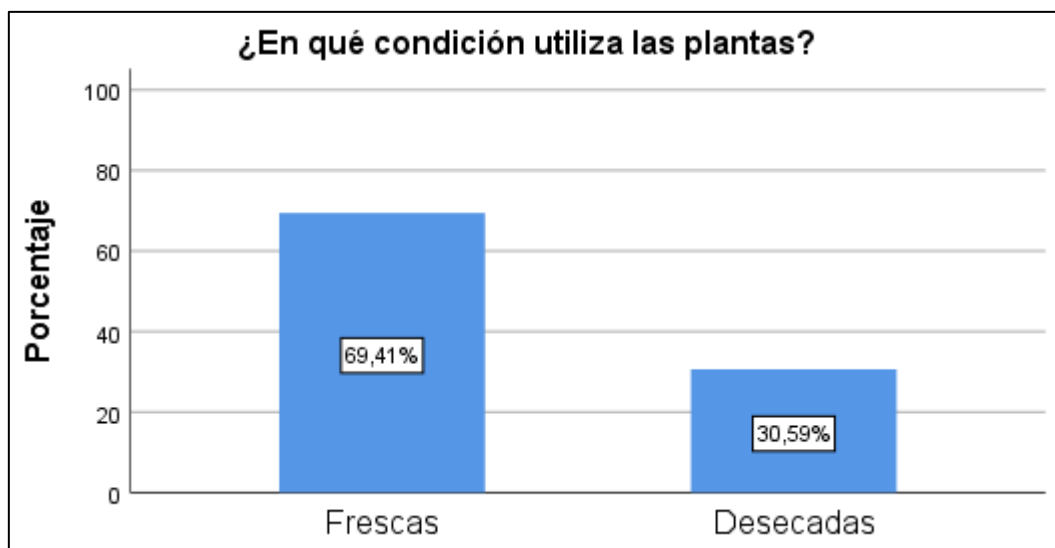
De acuerdo a la tabla 3, las plantas medicinales se utilizan en una crisis en forma de infusión con un 69,1%, cocimiento con un 22,1% y en capsulas con un 9,8%

**Ítem 4.** ¿En qué condición utiliza las plantas?

**Tabla 4.** Condición en que se utilizan las plantas medicinales

		Porcentaje			
		Frecuencia	Porcentaje	válido	Porcentaje acumulado
Válido	Frescas	261	69,4	69,4	69,4
	Desecadas	115	30,6	30,6	100,0
	Total	376	100,0	100,0	

Gráfico N°4



**Figura 4.** Gráfico de barra porcentual de condición en que se utilizan las plantas medicinales.

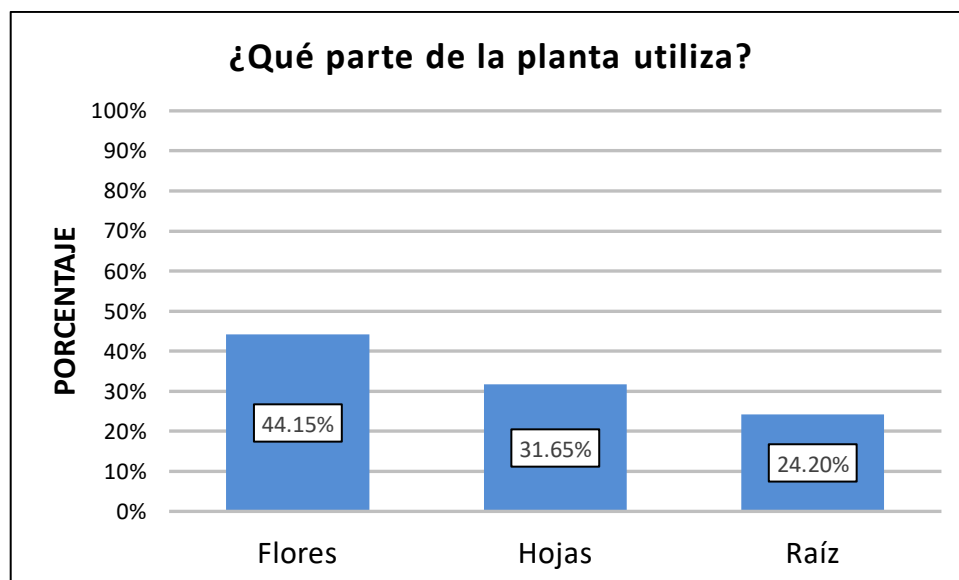
En la tabla 4, se observa que la condición en que se utiliza las plantas es fresca con un 69,4% y en desecadas con un 30,6%.

**Ítem 5.** ¿Qué parte de la planta utiliza?

**Tabla 5.** Partes de las plantas que se utilizan

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Flores	166	44,1	44,1	44,1
	Hojas	119	31,6	31,6	75,8
	Raíz	91	24,2	24,2	100,0
	Total	376	100,0	100,0	

**Gráfico N°5**



**Figura 5.** Gráfico de barra porcentual de partes de las plantas que se utilizan.

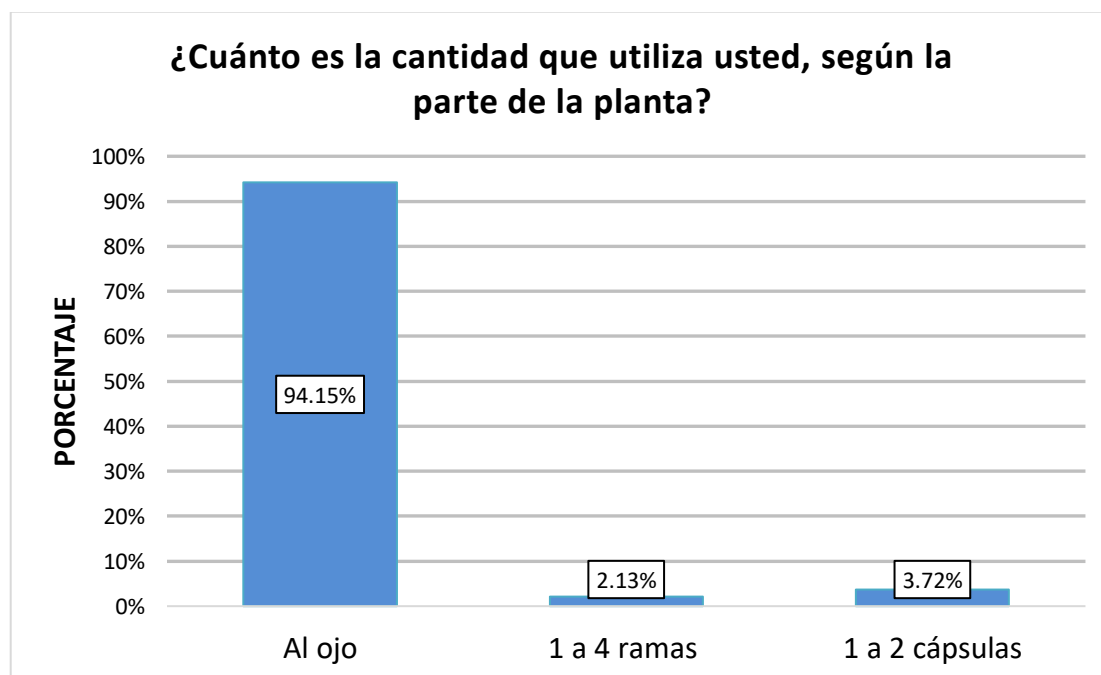
En la tabla 5, se observa que la parte de la planta más utilizada son las flores con un 44,1%, otra parte empleada son las hojas con un 31,6% y la raíz con un 24,2%.

**Ítem 6.** ¿Cuánto es la cantidad que utiliza usted, según la parte de la planta?

**Tabla 6.** Cantidades utilizadas de las plantas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Al ojo	354	94,1	94,1	94,1
	1 a 4 ramas	8	2,1	2,1	96,3
	1 a 2 cápsulas	14	3,7	3,7	100,0
	Total	376	100,0	100,0	

**Gráfico N°6**



**Figura 6.** Gráfico de barra porcentual de cantidades utilizadas de las plantas.

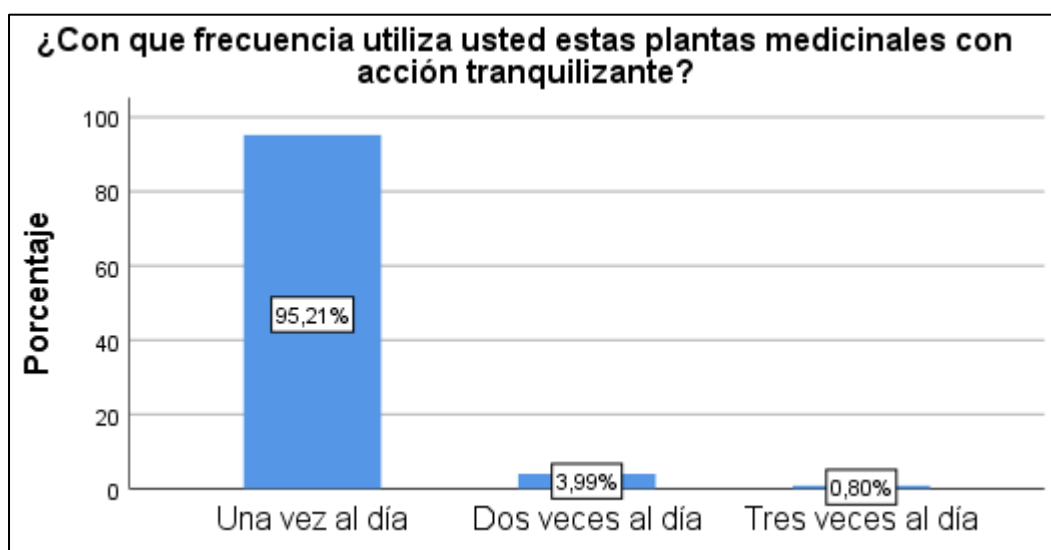
En la tabla 6, se observa que la cantidad que se utiliza según la parte de la planta es al ojo con un 94,1%, 1 a 4 ramas con el 2,1% y una a dos capsulas con 3,7%.

**Ítem 7.** ¿Con que frecuencia utiliza usted estas plantas medicinales con acción tranquilizante?

**Tabla 7.** Frecuencia de utilización de las plantas medicinales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Una vez al día	358	95,2	95,2	95,2
	Dos veces al día	15	4,0	4,0	99,2
	Tres veces al día	3	0,8	0,8	100,0
	Total	376	100,0	100,0	

**Gráfico N°7**



**Figura 7.** Gráfico de barra porcentual de frecuencia de utilización de las plantas medicinales.

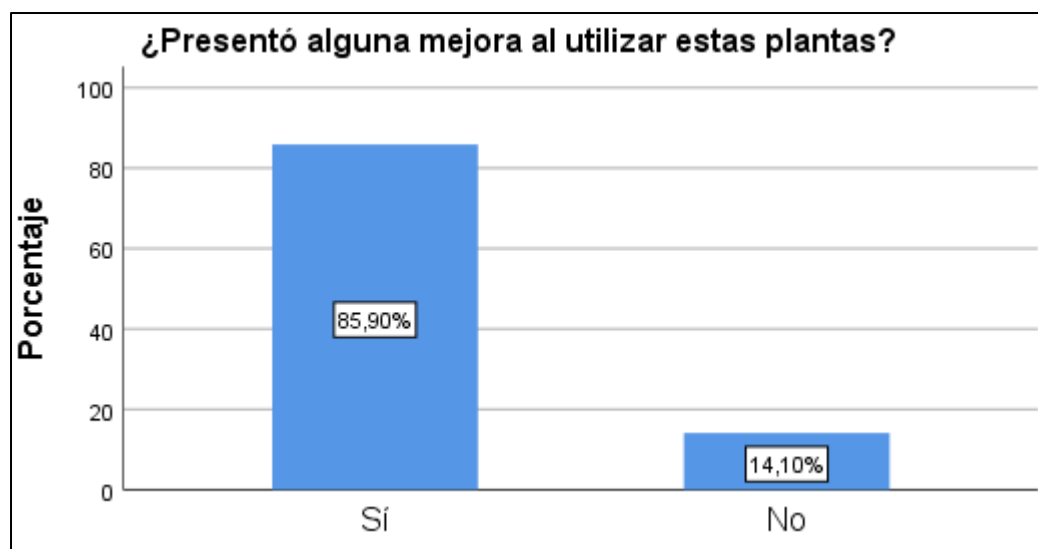
En la tabla 7, se observa que la frecuencia que utilizan estas plantas medicinales con acción tranquilizante es de una vez al día con un 95,2%, dos veces al día con un 4,0% y tres veces al día con un 0,8%.

**Ítem 8.** ¿Presentó alguna mejora al utilizar estas plantas?

**Tabla 8.** Presencia de mejoras al utilizar las plantas medicinales

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Válido	Sí	323	85,9	85,9	85,9
	No	53	14,1	14,1	100,0
	Total	376	100,0	100,0	

**Gráfico N°8**



**Figura 8.** Gráfico de barra porcentual de presencia de mejoras al utilizar las plantas medicinales.

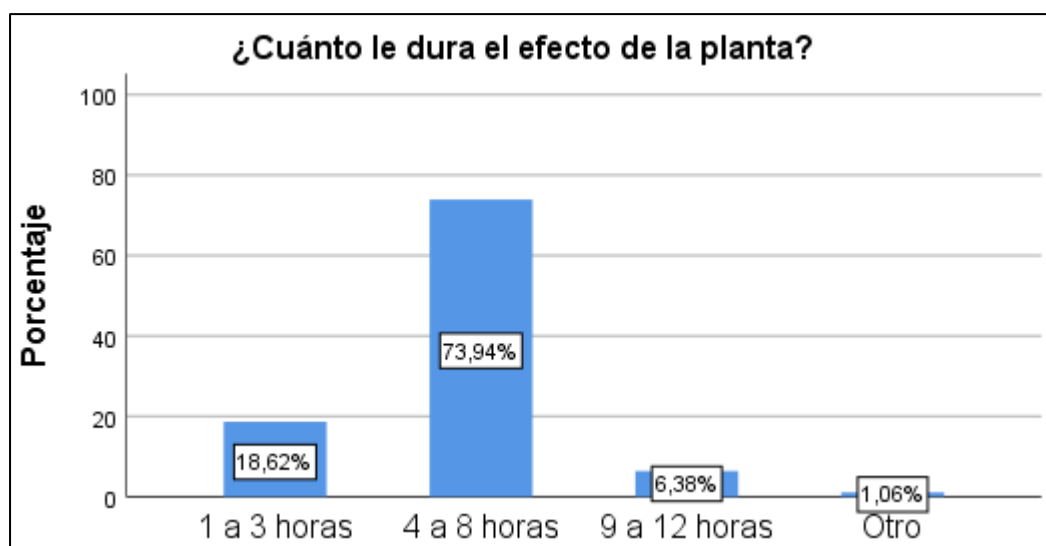
En la tabla 8 se observa si se presentó alguna mejoraría al utilizar esta planta, en donde el 85,9% indico que sí y el 14,1% indico que no.

**Ítem 9.** ¿Cuánto le dura el efecto de la planta?

**Tabla 9.** Duración del efecto de la planta medicinal

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Válido	1 a 3 horas	70	18,6	18,6	18,6
	4 a 8 horas	278	73,9	73,9	92,6
	9 a 12 horas	24	6,4	6,4	98,9
	Otro	4	1,1	1,1	100,0
	Total	376	100,0	100,0	

**Gráfico N°9**



**Figura 9.** Gráfico de barra porcentual de duración del efecto de la planta medicinal.

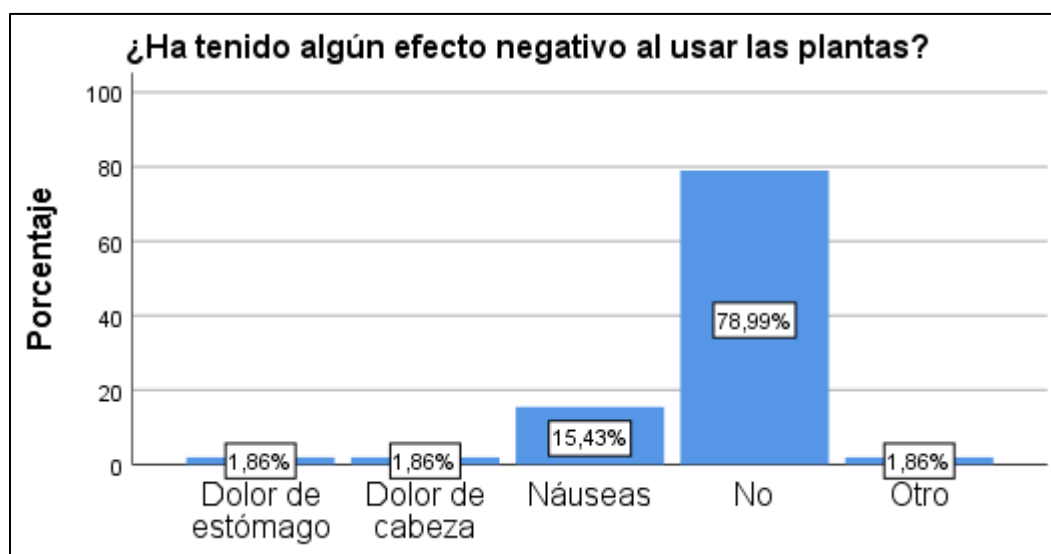
En la figura 9 se observa que el tiempo que dura el efecto de la planta es de 4 a 8 horas con un valor del 73,9%, de 1 a 3 horas con un 18,6%, de 9 a 12 horas con un 6,4% y otros con un 1,1%.

**Ítem 10.** ¿Ha tenido algún efecto negativo al usar las plantas?

**Tabla 10.** Efectos adversos al utilizar plantas medicinales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Dolor de estómago	7	1,9	1,9	1,9
	Dolor de cabeza	7	1,9	1,9	3,7
	Náuseas	58	15,4	15,4	19,1
	No	297	79,0	79,0	98,1
	Otro	7	1,9	1,9	100,0
	Total	376	100,0	100,0	

**Gráfico N°10**



**Figura 10.** Gráfico de barra porcentual de efectos adversos al utilizar plantas medicinales.

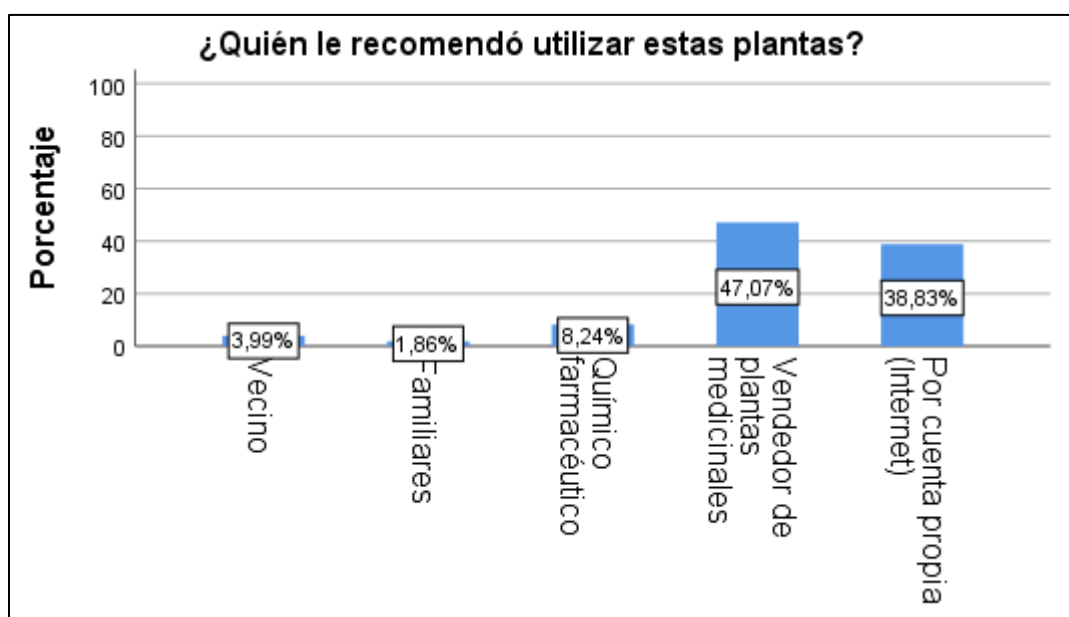
En la tabla 10 se puede observar que el efecto negativo al usar las plantas la respuesta de “no” con el 79,0%, náuseas con el 15,4%, dolor de cabeza con el 1,9%, dolor de estómago con el 1,9% y otros con el 1,9%.

**Ítem 11.** ¿Quién le recomendó utilizar estas plantas?

**Tabla 11.** Persona que recomendó la utilización de plantas medicinales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Vecino	15	4,0	4,0	4,0
	Familiares	7	1,9	1,9	5,9
	Químico farmacéutico	31	8,2	8,2	14,1
	Vendedor de plantas medicinales	177	47,1	47,1	61,2
	Por cuenta propia (Internet)	146	38,8	38,8	100,0
	Total	376	100,0	100,0	

**Gráfico N°11**



**Figura 11.** Gráfico de barra porcentual de persona que recomendó la utilización de plantas medicinales

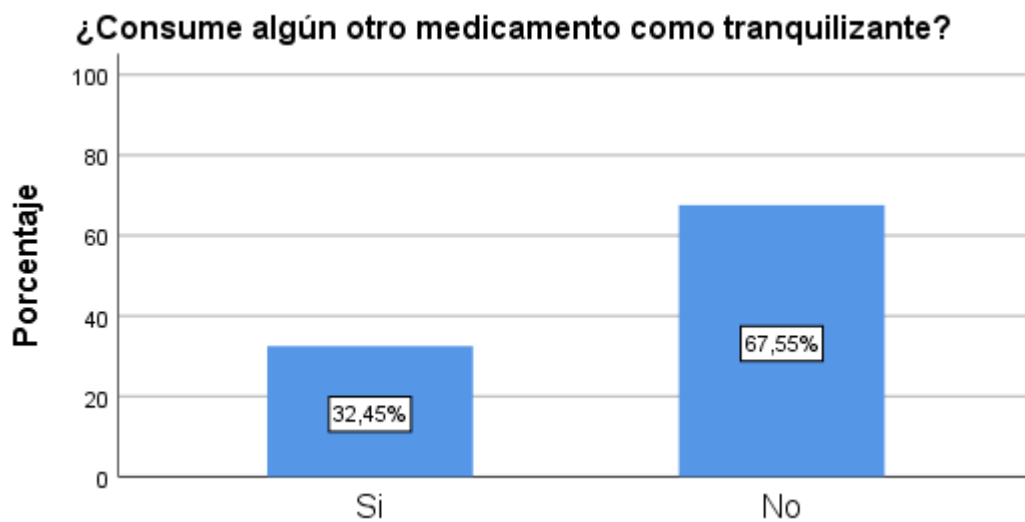
En la tabla 11 se observa que las personas que recomiendan utilizar estas plantas son los vendedores de plantas con un 47,1%, por otro lado, tenemos al químico farmacéutico con el 8,2%, por vecinos con el 4,0% y por familiares con un 1,9%.

**Ítem 12.** ¿Consume algún otro medicamento como tranquilizante?

**Tabla 12.** Consumo de algún otro tipo de tranquilizante

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Válido	Si	122	32,4	32,4	32,4
	No	254	67,6	67,6	100,0
	Total	376	100,0	100,0	

**Gráfico N°12**



**Figura 12.** Gráfico de barra porcentual de consumo de algún otro tipo de tranquilizante.

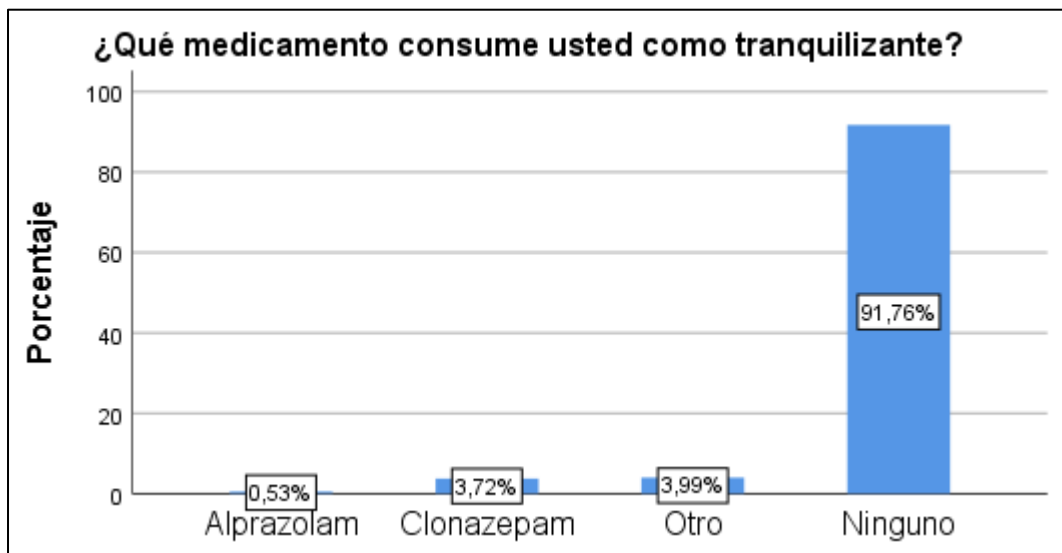
En la tabla 12 se observa el 32,4% consumen algún otro medicamento como tranquilizante y el 67,6% no utilizan otro medicamento.

**Ítem 13.** ¿Qué medicamento consume usted como tranquilizante?

**Tabla 13.** Medicamentos utilizados como tranquilizantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Alprazolam	2	0,5	0,5	0,5
	Clonazepam	14	3,7	3,7	4,3
	Otro	15	4,0	4,0	8,2
	Ninguno	345	91,8	91,8	100,0
	Total	376	100,0	100,0	

**Gráfico N°13**



**Figura 13.** Gráfico de barra porcentual de medicamentos utilizados como tranquilizantes

En la tabla 13 se observa que los medicamentos utilizados como tranquilizante fueron ninguno con un 91,8%, otros con un 4,0%, clonazepam con un 3,7% y alprazolam con un 0,5%

#### IV. DISCUSIÓN

El estudio tuvo como objetivo general identificar las plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID 19 en el distrito de La Tinguñá-Ica. marzo-junio 2022.

En donde de acuerdo al estudio realizado se tiene que la manzanilla fue la más empleada con un 33,2%, seguida de toronjil con el 27,7%, la valeriana con el 26,1% y por último se emplea otras plantas medicinales con el 13,0%. Estos resultados se encuentran lejos con el estudio de Aguilar et. al. en donde empleaban la manzanilla como planta tranquilizante en un 57,3%, el toronjil en un 30,2% y la valeriana con un 12,5%; en esta misma línea de estudio se tiene al de Gonzales et. al. en donde el uso de la planta medicinal como la manzanilla fue de 35,5%, la planta toronjil con el 32,5% y la valeriana con el 32,0%.

En la muestra referente a determinar el modo de administración de las plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID 19 se tiene que lo que buscan aliviar al emplear estas plantas medicinales es el insomnio con el 59,8% siendo uno de los problemas generados en el confinamiento seguida de la acción de emplear estas plantas medicinales donde la empleaban la infusión con el 68,1% y el cocimiento con el 22,1%. Este resultado se asemeja con el de Aguayza donde de acuerdo a su estudio se conoce que empleaban estas plantas medicinales para aliviar el insomnio con un 55,0%, seguida de la depresión con el 27,5% y la ansiedad con el 17,5%, referente a la forma de emplear estas plantas medicinales se utilizaba en cocimiento con el 65,5% y con infusión con el 35,5%. No obstante, por otro lado, tenemos a Huamán et. al. donde buscaba aliviar el insomnio en un 50,0% de su muestra, seguida de 30,6% de la depresión y la ansiedad con el 34%.

En ese orden de acuerdo a este estudio de acuerdo a la posología se tiene que la cantidad que se emplea de acuerdo a la planta es al ojo con el 94,1%, la frecuencia con la que se utiliza estas plantas es una vez al día con el 95,2% y el tiempo que dura el efecto de estas plantas medicinales es de 4 a 8 horas con el 73,9%. La cual se asemeja al estudio de Anchatuña, la cual obtiene que la cantidad de la planta que empleaban era poco (87,5), la frecuencia con la que empleaban estas plantas era de una vez al día (92,7%) y el tiempo que dura estos efectos de las plantas empleadas eran de 3 a 7 horas (68,3%). Por otro lado, el estudio de Aguayza, se obtuvo que la cantidad de plantas empleadas era de muy poco (69%), empleaban estas plantas 1 o 2 veces al día obteniendo un 76,4% y el tiempo de efecto que tenían era de hasta 7 horas (57,1%).

Por último, la parte que fue más empleada de estas plantas medicinales fue de las flores con el 44,1%, seguida de las hojas con el 31,6% y la raíz con el 24,2%; este resultado se asemeja el estudio que realizó Anchatuña en donde la parte que fue más utilizada de la planta fue de las flores con el 45,5%, las hojas con el 35,5% y la raíz con el 10,0%. De acuerdo a estos resultados que se asemejan al estudio actual se puede determinar que la mayor parte de la población emplea las flores de las plantas medicinales como tranquilizante ante la pandemia COVID-19.

## V. CONCLUSIONES

1. Las plantas medicinales con actividad tranquilizantes usadas durante el confinamiento por el COVID -19 en distrito de La Tinguiña- Ica fueron: la manzanilla (33,2%), el toronjil (27,7), la valeriana (26,1%) y otros (13,0%).
2. El modo de administración de las plantas medicinales con actividad tranquilizante fue: la infusión (68,1%), cocimiento (22,1%) y en cápsulas (9,8%).
3. La posología de las plantas medicinales empleadas en este estudio, de acuerdo a la cantidad era al ojo (94,1%), una a dos capsulas (3,7%) y una a cuatro ramas (2,1%). La frecuencia con la que se emplea estas plantas es de una vez al día (95,2%), dos veces al día (4,0) y tres veces al día (0,8%).
4. Las partes de las plantas con actividad tranquilizante más usadas fueron las flores (44,1%), las hojas (31,6%) y la raíz (24,2%).

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. Orientar a la población de cuáles son las plantas medicinales que pueden emplear que disminuyen la ansiedad.
2. Desarrollar talleres informativos sobre las formas de administración de las plantas medicinales con efecto tranquilizante, por parte del personal de ESSALUD contando con el apoyo de los Químicos Farmacéuticos.
3. Elaborar diferentes programas de intervención y preventivos-promocionales para poder reducir la Ansiedad y desarrollar habilidades para fortalecer y mejorar el bienestar Psicológico de las personas que residen en el distrito de La Tinguiña.
4. Realizar orientación a la población del distrito de La Tinguiña a emplear este tipo de plantas medicinales con efecto tranquilizante en comparación con el uso de medicamentos que provocan dependencia.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud. [internet]. Ginebra: OMS;2021. [ consultado 02 feb 2022]. disponible en:  
<https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19>
2. Condori, Y. Asociación entre la exposición al covid-19 y la presencia de síntomas de depresión, ansiedad e insomnio en el personal médico que labora en los hospitales de la región Arequipa. [Tesis de pregrado], PE: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa;2020.  
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/11070/MCcoary1.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
3. Escenario de riesgo por covid-19 ciudad de Ica. [página web]. Centro nacional de estimación, prevención y reducción del riesgo de desastres. Disponible en:  
[https://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/storage/biblioteca//10382\\_escenario-de-riesgo-por-covid-19-para-la-ciudad-de-ica-provincia-y-departamento-de-ica.pdf](https://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/storage/biblioteca//10382_escenario-de-riesgo-por-covid-19-para-la-ciudad-de-ica-provincia-y-departamento-de-ica.pdf)
4. Ferrández L. Eficacia y seguridad del uso de plantas medicinales en el tratamiento del insomnio y la ansiedad en humanos. [ Tesis de grado], Esp: Universidad de Alicante; 2021.[https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/115796/1/Eficacia\\_y\\_seguridad\\_del\\_uso\\_de\\_plantas\\_medicinales\\_en\\_\\_Ferrandez\\_Sanz\\_Laura.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/115796/1/Eficacia_y_seguridad_del_uso_de_plantas_medicinales_en__Ferrandez_Sanz_Laura.pdf)
5. Ramírez M. Uso de plantas medicinales como tranquilizante en la parroquia marcos espinel del cantón Santiago de Pillaro. [ Tesis de pregrado]. EC: Universidad Técnica de Ambato;2018.  
<https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/27761#:~:text=La%20investigaci%C3%B3n%20permiti%C3%B3n%20concluir%20que,de%20habitantes%20reconoce%20que%20las>
6. Mazaquiza N. Uso de plantas medicinales como tranquilizante en la parroquia salasaca. [ tesis de pregrado]. Ec: universidad técnica de Ambato; 2018.  
<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27533/2/proyecto%20final%20bioteca.pdf>
7. Gil K. Efecto Inductor de Sueño de Valeriana Officinalis como coadyuvante de Alprazolam en insomnio crónico en adultos. Medicina Complementaria - Trujillo, 2018. [tesis de pregrado]. PE. Universidad César Vallejo, 2018.  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25355/gil\\_ak.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25355/gil_ak.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

8. Lizarzaburu, A. Insomnio en internos de medicina humana del año 2014 de la facultad de medicina de San Fernando. [Tesis de pregrado]. PE: Universidad Nacional Mayor de San Marcos;2015.  
[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4005/Lizarzaburu\\_pa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4005/Lizarzaburu_pa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. Aguayza M. Uso de Medicina Herbaria para prevención y tratamiento del COVID-19. [Trabajo para obtener el título de Licenciada de Enfermería], Universidad Católica de Cuenca, Ecuador, 2020.  
[https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/10478/1/ACFrOgAtjCT09XCChWpdJZES1hQMw6Ovtb3F\\_DPTJbl5I6eehQVjhGf7ykvL.pdf](https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/10478/1/ACFrOgAtjCT09XCChWpdJZES1hQMw6Ovtb3F_DPTJbl5I6eehQVjhGf7ykvL.pdf)
10. Gonzales M., Minchala R., Ramirez A., Torres L., Aguayza M., Romero L. La medicina Herbaria como utilización de actividad tranquilizantes en la pandemia COVID-19. [vol.19, Num.8]. Aprobado el 15 de octubre del 2020. Disponible en <https://www.redalyc.org/journal/559/55969796020/55969796020.pdf>
11. Anchatuña A. Identificación del efecto de plantas medicinales y frutas frente a la COVID-19 en Iberoamérica. [Trabajo para titulación], Universidad Técnica de Ambato, Ecuador 2021. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/33608/1/AL%20786.pdf>
12. Aguilar M., Juárez I. Relación entre el miedo y el uso de las plantas medicinales para la prevención del COVID-19 en consumidores del mercado Moshoqueque, Chiclayo, 2022. [Trabajo para obtener el título de Químico Farmacéutico], Universidad Roosevelt. <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/981/TESIS%20IRIS%20-%20MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Priscilla U, Elizabeth R, Elizabeth T. Investigación aplicada en salud pública: Métodos cualitativos. [Publicación Científica y Técnica No. 614]. Washington, D.C: OPS, © 2006. Disponible en:  
<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/729/9275316147.pdf>
14. Fuentes D, Toscano A, Malvaceda E, Diaz Díaz L. Metodología de la investigación: conceptos, herramientas y ejercicios prácticos en las ciencias administrativas y contables .1 edición [internet]. Medellín: universidad pontificia bolivariana;2020 [consultado el 15 de enero de 2022]. Disponible en: DOI: <http://doi.org/10.18566/978-958-764-879-9>
15. Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la investigación. 6ta edición. [internet]. México: McGraw-Hill; 2014 [consultado 02 feb del 2022]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

16. Instituto nacional de estadística e informática [internet]. Perú: INEI; 2018 [consultado 16 feb del 2022]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1545/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1545/)
  
17. QuestionPro [internet] Estados Unidos: Seattle; c2002. [consultado el 15 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/es/tama%C3%B1o-de-la-muestra.html>

## ANEXO 1

### ANEXO 1: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

#### Instrumento para analizar el uso de plantas medicinales con actividad tranquilizante en los habitantes de La Tinguña

TÍTULO DEL ESTUDIO: “Plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID 19 en el distrito de La Tinguña- Ica.marzo – junio 2022”

INSTRUCCIONES: El presente instrumento está estructurado para conocer ¿Cuáles son las plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID 19 en el distrito de La Tinguña-Ica, marzo- junio 2022? por lo cual marcará con una X en el casillero que considere la respuesta o escribirá la respuesta a la pregunta planteada, este documento será guardado en reserva, le pido total seriedad.

Gracias por su colaboración.

<b>Datos personales</b>	
SEXO	F( ) M( )
EDAD	
GRADO DE INSTRUCCIÓN	

Ítems	
1	<b>¿Qué tipo de plantas medicinales utiliza usted para crisis de ansiedad, desesperación, nervios o insomnio?</b> ( ) Valeriana ( ) toronjil ( ) manzanilla ( ) otro, especifique: .....
2	<b>¿Qué es lo que busca aliviar al utilizar estas plantas medicinales?</b> ( ) insomnio ( ) depresión ( ) ansiedad ( ) otro

3	<p><b>¿Cómo utiliza usted las plantas medicinales para crisis de ansiedad, desesperación, nervios o insomnio?</b></p> <p>(    ) Infusión  (    ) Cocimiento  (    ) Extracto  (    ) Macerado  (    ) Tabletas  (    ) Capsulas</p>
4	<p><b>¿En qué condición utiliza las plantas?</b></p> <p>(    ) Fresca  (    ) Desecada</p>
5	<p><b>¿Qué parte de la planta utiliza?</b></p> <p>(    ) Hojas  (    ) Corteza  (    ) Flores  (    ) Raíz</p>
6	<p><b>¿Cuánto es la cantidad que utiliza usted, según la parte de la planta?</b>  <b>Especifique:</b></p> <p>(    ) al ojo  (    ) 1 a 4 ramas  (    ) 1 a 2 capsulas</p>
7	<p><b>¿Con que frecuencia utiliza usted estas plantas medicinales con acción tranquilizante?</b></p> <p>(    ) 1 vez al día  (    ) 2 veces al día  (    ) 3 veces al día  (    ) Otro, especifique: .....</p>
8	<p><b>¿Presento alguna mejora al utilizar estas plantas?</b></p> <p>(    ) Si  (    ) No</p>
9	<p><b>¿Cuánto le dura el efecto de la planta?</b></p> <p>(    ) 1 a 3 horas  (    ) 4 a 8 horas  (    ) 9 a 12 horas  (    ) Otro, especifique: .....</p>
10	<p><b>¿Ha tenido algún efecto negativo al usar las plantas?</b></p> <p>(    ) Dolor de estómago  (    ) Dolor de cabeza  (    ) Dermatitis  (    ) Nauseas  (    ) Otro, especifique: .....</p>
11	<p><b>¿Quién le recomendó utilizar estas plantas?</b></p> <p>(    ) Vecino  (    ) Familiares  (    ) Medico  (    ) Químico farmacéutico  (    ) Vendedor de plantas medicinales  (    ) Por cuenta propia (internet)</p>

12	<b>¿Consumo algún otro medicamento como tranquilizante?</b> ( ) Si ( ) No
13	<b>¿Qué medicamento consume usted como tranquilizante?</b> ( ) alprazolam ( ) clonazepam ( ) otro ( ) ninguno

## ANEXO 2

### Consentimiento Informado

El propósito de esta ficha de consentimiento informado, es brindar a los participantes de la investigación una clara explicación de la naturaleza misma, y a su vez el rol que cumplen como participantes. La presente investigación esta conducida por Quispe Angulo Diana Lisseth, de la carrera profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica. Teniendo como objetivo Identificar las plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID 19 en el distrito de La Tinguiña- Ica.marzo – junio 2022. Si usted accede a participar en este estudio, la información que se recoja será confidencial y no se usaran para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Así mismo, sus respuestas serán anónimas. De presentar alguna duda sobre la investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. De antemano, se agradece su participación.

Luego de haber leído el consentimiento informado, acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informado(a) sobre el objetivo de la investigación. Y reconozco que la información que yo provea en el transcurso la investigación es estrictamente confidencial, ya que el resultado de este estudio será parte de una tesis, que a la vez ayudará a realizar nuevas investigaciones. Por lo tanto, no será utilizada para ningún otro propósito fuera de lo mencionados en este estudio sin mi consentimiento.

---

Firma del participante

### ANEXO 3: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Tema: “Plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID-19 en el distrito de La Tinguiña-Ica. Marzo-Junio 2022”

PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGIA
<b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cuáles son las plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID-19 en el distrito de la Tinguiña-Ica, marzo – junio 2022?	<b>OBJETIVO GENERAL</b> Identificar las plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID-19 en el distrito de la Tinguiña- Ica. marzo-junio 2022.	<b>VARIABLE UNICA</b> Plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID 19	-Factores demográficos	-Grado de instrucción. -Edad. -Sexo.	Diseño: No experimental Tipo: aplicada Nivel: Descriptivo y transversal Población: Formaran parte del estudio según el INEI (2018) son 17572 habitantes desde los 25 hasta 59 años.  Tamaño de Muestra: 376 habitantes del distrito de la Tinguiña
	<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b> OE1 Determinar el modo de administración de las plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID-19 en el distrito de la Tinguiña-Ica.marzo-junio 2022. OE2 Estimar la posología de las plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID-19 en el distrito de la Tinguiña- Ica.marzo-junio 2022. OE3 Especificar cuál es la parte utilizada de las plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID-19 en el distrito de la Tinguiña-Ica.marzo-junio 2022.		-Tipo de plantas	- Modo de uso	
			-Administración		<b>TECNICAS E INSTRUMENTOS</b>  -Técnica: encuesta -Instrumento: cuestionario
			-Efectos	-Efectos deseados -Efectos adversos	

## ANEXO 4

### JUICIO DE EXPERTOS

#### FORMATO DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

##### I. DATOS GENERALES

**Apellidos y Nombres del experto:** Vicente Hipólito, Ecos Quintanilla

**Cargo e Institución donde labora:** Docente en estadística de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” en la facultad de administración

**Título del proyecto:** Plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID 19 en el distrito de La Tinguña-Ica, marzo-junio 2022.

**Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Ficha de evaluación de las “Plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID 19 en el distrito de La Tinguña- Ica, marzo – junio 2022”

**Investigadora:** Bach. Diana Lisseth Quispe Angulo

##### II. Aspectos de validación

Coloque un aspa (X) en el casillero correspondiente.

Nº	INDICADORES	DEFINICIÓN	MUY MALO (5 a 20)	MALO (25 a 40)	REGULAR (45 a 60)	BUENO (65 a 80)	MUY BUENO (85 a 100)
1	Actualidad	Es adecuado al contexto de la investigación					X
2	Pertinencia	Las preguntas son convenientes y oportunas					X
3	Validez	Las preguntas son correctas y eficaces y se ajusta a la ley valor				X	
4	Organización	Las preguntas se han estructurado con orden y de acuerdo a los indicadores propuestos				X	
5	Claridad	Las preguntas están redactadas con expresiones que el encuestado entiende					X
6	Precisión	Preguntas con exactitud y determinación					X
7	Metodología	El instrumento responde a la metodología de la investigación				X	

**III. PROMEDIO DE VALORACIÓN:** 91.4

**IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Aplicable [ X ]

Aplicable después de corregir [ ]

No aplicable [ ]

FECHA: Ica, 22 de setiembre del 2022



---

FIRMA DEL EXPERTO

Dr. Vicente Hipólito, Ecos Quintanilla

DNI: 22183886

## JUICIO DE EXPERTOS

### FORMATO DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### V. DATOS GENERALES

**Apellidos y Nombres del experto:**

**Cargo e Institución donde labora:** Docente en Química orgánica de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” en la facultad de Farmacia y Bioquímica

**Título del proyecto:** Plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID 19 en el distrito de La Tinguiña-Ica, marzo-junio 2022.

**Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Ficha de evaluación de las “Plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID 19 en el distrito de La Tinguiña- Ica, marzo – junio 2022”

**Investigadora:** Bach. Diana Lisseth Quispe Angulo

#### VI. Aspectos de validación

Coloque un aspa (X) en el casillero correspondiente.

Nº	INDICADORES	DEFINICIÓN	MUY MALO (5 a 20)	MALO (25 a 40)	REGULAR (45 a 60)	BUENO (65 a 80)	MUY BUENO (85 a 100)
1	Actualidad	Es adecuado al contexto de la investigación					X
2	Pertinencia	Las preguntas son convenientes y oportunas					X
3	Validez	Las preguntas son correctas y eficaces y se ajusta a la ley valor					X
4	Organización	Las preguntas se han estructurado con orden y de acuerdo a los indicadores propuestos					X
5	Claridad	Las preguntas están redactadas con expresiones que el encuestado entiende					X
6	Precisión	Preguntas con exactitud y determinación					X
7	Metodología	El instrumento responde a la metodología de la investigación				X	

**VII. PROMEDIO DE VALORACIÓN:** 97.1


**VIII. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Aplicable [ x ]

Aplicable después de corregir [ ]

No aplicable [ ]

FECHA: Ica, 22 de setiembre del 2022



---

FIRMA DEL EXPERTO

Dr. Juan Pablo Mozo Parvina

DNI: 21419464

## JUICIO DE EXPERTOS

### FORMATO DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### IX. DATOS GENERALES

**Apellidos y Nombres del experto:**

**Cargo e Institución donde labora:** Docente en de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” en la facultad de Farmacia y Bioquímica

**Título del proyecto:** Plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID 19 en el distrito de La Tinguña-Ica, marzo-junio 2022.

**Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Ficha de evaluación de las “Plantas medicinales con actividad tranquilizante usadas durante el confinamiento por el COVID 19 en el distrito de La Tinguña- Ica, marzo – junio 2022”

**Investigadora:** Bach. Diana Lisseth Quispe Angulo

#### X. Aspectos de validación

Coloque un aspa (X) en el casillero correspondiente.

Nº	INDICADORES	DEFINICIÓN	MUY MALO (5 a 20)	MALO (25 a 40)	REGULAR (45 a 60)	BUENO (65 a 80)	MUY BUENO (85 a 100)
1	Actualidad	Es adecuado al contexto de la investigación					X
2	Pertinencia	Las preguntas son convenientes y oportunas					X
3	Validez	Las preguntas son correctas y eficaces y se ajusta a la ley valor					X
4	Organización	Las preguntas se han estructurado con orden y de acuerdo a los indicadores propuestos				X	
5	Claridad	Las preguntas están redactadas con expresiones que el encuestado entiende					X
6	Precisión	Preguntas con exactitud y determinación					X
7	Metodología	El instrumento responde a la metodología de la investigación				X	

**XI. PROMEDIO DE VALORACIÓN:** 94.3

**XII. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Aplicable [ X ]

Aplicable después de corregir [ ]

No aplicable [ ]

FECHA: Ica, 22 de setiembre del 2022



FIRMA DEL EXPERTO

Dr. Víctor Manuel Hurtado Gamero

DNI: 21426240

## ANEXO 5

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

#### RELIABILITY

```
/VARIABLES=VAR00001 VAR00002 VAR00003 VAR00004 VAR00005 VAR00006 VAR00007 VAR00008 VAR00009  
VAR00010 VAR00011 VAR00012 VAR00013  
/SCALE('ALL VARIABLES') ALL  
/MODEL=ALPHA.
```

#### Fiabilidad

[ConjuntoDatos0]

#### Escala: ALL VARIABLES

##### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	50	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	50	100,0

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

##### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,782	13

## ANEXO 6

### BASE DE DATOS SPSS

Plantas medicinales - Datos SPSS.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

VAR00001 M Visible: 16 de 16 variables

	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	VAR00011	VAR00012	VAR00013	VAR00014	VAR00015	VAR00016
1	M	32 albañil	1	1	1	2	4	1	1	1	1	2	5	5		
2	F	43 ama de casa	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	5		
3	F	32 comerciante	3	3	2	1	1	1	2	1	2	5	6			
4	F	27 universitario	1	1	1	2	4	1	1	1	2	4	6			
5	F	49 ama de casa	2	1	1	1	1	1	1	1	2	5	5			
6	M	51 ama de casa	1	3	6	1	4	3	2	1	1	6	4			
7	F	31 mecanico	3	2	1	1	1	1	2	1	1	5	5			
8	M	39 odontologo	2	1	2	2	1	1	3	1	1	5	5			
9	F	55 comerciante	1	1	6	1	1	3	1	1	3	5	4			
10	F	29 docente	2	1	2	2	1	1	1	1	2	4	5			
11	F	42 ama de casa	3	1	2	1	3	1	1	1	2	5	6			
12	F	48 ama de casa	4	1	2	1	1	1	1	1	2	4	1			
13	F	48 comerciante	1	1	2	2	4	1	1	1	2	4	5			
14	F	48 enfermera	2	4	2	1	1	1	2	1	1	5	2			
15	F	31 ama de casa	3	1	2	1	3	1	1	2	2	5	6			
16	F	56 vendedor	1	1	2	2	4	1	1	1	2	5	5			
17	M	35 ama de casa	3	1	1	1	3	1	1	1	2	5	6			
18	F	28 ama de casa	2	2	2	1	1	1	1	1	2	5	5			
19	F	48 ama de casa	3	1	2	1	3	1	1	1	2	4	5			
20	F	48 comerciante	4	1	2	1	1	1	1	1	2	5	5			
21	F	28 universitario	3	1	2	1	3	1	1	1	2	5	5			
22	F	32 ingeniero	3	1	2	1	3	1	1	1	2	5	6			

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U
1																					
2		SEXO	EDAD	GRADO DE INSTRUCCION	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13				
3	1	M	32	Albañil	1	1	1	2	4	1	1	1	2	5	5	2	3				
4	2	F	43	ama de casa	2	1	1	1	1	1	1	1	3	4	5	1	2				
5	3	F	32	comerciante	3	3	2	1	1	1	2	1	2	5	6	1	3				
6	4	F	27	universitario	1	1	1	2	4	1	1	1	2	4	6	2	4				
7	5	F	43	ama de casa	2	1	1	1	1	1	1	1	2	5	5	1	2				
8	6	M	51	ama de casa	1	3	6	1	4	3	2	1	1	6	4	1	3				
9	7	F	31	mechanico	3	2	1	1	1	1	2	1	1	5	5	1	3				
10	8	M	39	odontologo	2	1	2	2	1	1	3	1	1	5	5	2	4				
11	9	F	55	comerciante	1	1	6	1	1	3	1	1	3	5	4	2	4				
12	10	F	29	docente	2	1	2	2	1	1	1	1	2	4	5	1	1				
13	11	F	42	ama de casa	3	1	2	1	3	1	1	1	2	5	6	2	4				
14	12	F	48	ama de casa	4	1	2	1	1	1	1	1	2	4	1	2	4				
15	13	F	48	comerciante	1	1	2	2	4	1	1	1	2	4	5	2	4				
16	14	F	48	enfermera	2	4	2	1	1	1	2	1	1	5	2	2	4				
17	15	F	31	ama de casa	3	1	2	1	3	1	1	2	2	5	6	2	4				
18	16	F	56	vendedor	1	1	2	2	4	1	1	1	2	5	5	1	4				
19	17	M	35	ama de casa	3	1	1	1	3	1	1	1	2	5	6	1	2				
20	18	F	28	ama de casa	2	2	2	1	1	1	1	1	2	5	5	2	4				
21	19	F	48	ama de casa	3	1	2	1	3	1	1	1	2	4	5	2	4				
22	20	F	48	comerciante	4	1	2	1	1	1	1	1	2	5	5	2	4				
23	21	F	28	universitario	3	1	2	1	3	1	1	1	2	5	5	2	4				
24	22	F	32	ingeniero	3	1	2	1	3	1	1	1	2	5	6	2	4				
25	23	F	41	vendedor	1	2	2	2	4	1	1	1	2	5	6	1	3				
26	24	M	29	comerciante	2	3	2	1	1	1	1	1	2	5	5	1	3				
27	25	F	35	ama de casa	1	1	2	2	4	1	1	1	2	4	5	2	4				
28	26	F	32	vendedor	4	1	2	1	1	1	1	1	2	1	5	2	4				
29	27	F	44	vendedor	1	1	2	2	4	1	1	2	2	5	5	2	4				
30	28	F	45	vendedor	3	1	2	1	3	1	1	1	2	2	5	2	4				
31	29	M	38	ama de casa	1	2	6	1	3	1	2	2	2	5	6	2	4				

PREGUNTA 13	
OPCION 1	POCO
OPCION 2	1CAPSULA
OPCION 3	2CAPSULA

**ANEXO 7**

**FOTOS**





