



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



[Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

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



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD



AT 2025-FFBB-063

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:

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medicina tradicional de los expendedores de plantas medicinales en el cercado de Ica

Presentado por:

YATACO CESPEDES DIELLA MELISA

Bachiller del nivel **PREGRADO** 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.

Con Código de Matricula: 20113957

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

Ica, 14 de julio de 2025

.....
Dr. PEÑA GALINDO JULIO JOSE
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Facultad de Farmacia y Bioquímica



Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medicina tradicional de
los expendedores de plantas medicinales en el mercado de Ica

Línea de investigación
Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

AUTOR
BACH. YATACO CÉSPEDES DIELLA MELISA

Ica, Perú
2025

DEDICATORIA

A Dios por haberme permitido llegar hasta este punto y brindarme salud para lograr mis metas y objetivos.

A mis padres quienes depositaron su confianza en mí y han velado por mi bienestar y crecimiento profesional.

Y mis abuelos por sus valiosos y sabios consejos de ser una profesional a pesar de que ninguno tuvo oportunidad de estudiar en una universidad.

AGRADECIMIENTOS

A mis compañeros de trabajo por el apoyo en la culminación de mi trabajo.

A mi Asesora, Dra. Jessica Huarcaya Rojas, quién con paciencia y conocimientos a guiado paso a paso la investigación.

A la Universidad “San Luis Gonzaga”, Facultad de Farmacia y Bioquímica, a mis docentes, por sus enseñanzas, conocimientos y experiencia académica.

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
ÍNDICE DE CONTENIDO	iv
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE FIGURAS	vii
RESUMEN	¡Error! Marcador no definido.
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	11
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	219
2.1 Tipo de investigación	219
2.2 Nivel de investigación	219
2.3 Diseño de investigación	219
2.4 Población	219
2.5 Muestra	20
2.6 Técnicas y procedimientos de recolección de datos	20
2.7 Análisis e interpretación de los resultados	20
III. RESULTADOS	232
IV. DISCUSIÓN	47
V. CONCLUSIONES	49
VI. RECOMENDACIONES	50
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	51
VIII. ANEXOS	56

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Género de los expendedores encuestados	21
Tabla 2.	Frecuencia de edades de los expendedores encuestados	22
Tabla 3.	Grado de instrucción de los expendedores encuestados.	23
Tabla 4.	Experiencia laboral de los expendedores encuestados.	24
Tabla 5.	Criterios de Calificación: Nivel de Conocimiento	25
Tabla 6.	Nivel de conocimiento sobre la Medicina Tradicional para los Expendedores de la ciudad de Ica.	25
Tabla 7.	Medios por los cuales los expendedores obtienen información sobre Medicina Tradicional	26
Tabla 8.	Educación/formación de los expendedores sobre plantas medicinales	27
Tabla 9.	Acceso de los expendedores a información sobre medicina tradicional.	28
Tabla 10.	Plantas medicinales que los expendedores consideran más beneficiosas para la salud.	29
Tabla 11.	Enfermedades en las que los expendedores recomiendan el uso de plantas medicinales	30
Tabla 12.	Efectos adversos producidos por plantas medicinales.	31
Tabla 13.	Actitudes de los expendedores hacia la medicina tradicional como opción para el tratamiento de enfermedades	32
Tabla 14.	Actitudes de los expendedores hacia la medicina tradicional como beneficio para la salud de las personas	33
Tabla 15.	Actitudes de los expendedores hacia la medicina tradicional actuando únicamente aliviando dolencias	34
Tabla 16.	Actitudes de los expendedores hacia la medicina tradicional ayudando al cuerpo a crear su propia defensa y larga duración	35
Tabla 17.	Actitudes de los expendedores hacia la medicina tradicional siendo mejor que la medicina convencional.	36
Tabla 18.	Actitudes de los expendedores hacia la mayor publicidad de la medicina tradicional.	37
Tabla 19.	Actitudes de los expendedores sobre si el Ministerio de Salud debe capacitarlos sobre medicina tradicional.	38
Tabla 20.	Frecuencia en la que los usuarios compradores consultan a los expendedores sobre el uso de las plantas medicinales.	39
Tabla 21.	Frecuencia en la que los expendedores recomiendan a los usuarios sobre el uso correcto de las plantas medicinales	40

Tabla 22.	Frecuencia en la que los expendedores informan sobre algún efecto toxico o indeseable ocurrido en los usuarios que consumen plantas medicinales.	41
Tabla 23.	Frecuencia de uso de la parte de la planta medicinal que emplean los usuarios	42
Tabla 24.	Frecuencia de recomendación de los expendedores sobre la forma de uso de las plantas medicinales.	43
Tabla 25.	Frecuencia en la que los usuarios utilizan las plantas medicinales	44
Tabla 26.	Frecuencia de días que los expendedores recomiendan el uso de plantas medicinales	45

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.	Género de los expendedores encuestados	21
Figura 2.	Frecuencia de edades de los expendedores encuestados	22
Figura 3.	Grado de instrucción de los expendedores encuestados.	23
Figura 4.	Experiencia laboral de los expendedores encuestados.	24
Figura 5.	Nivel de conocimiento sobre la Medicina Tradicional para los Expendedores de la ciudad de Ica.	25
Figura 6.	Medios por los cuales los expendedores obtienen información sobre Medicina Tradicional	26
Figura 7.	Educación/formación de los expendedores sobre plantas medicinales	27
Figura 8.	Acceso de los expendedores a información sobre medicina tradicional.	28
Figura 9.	Plantas medicinales que los expendedores consideran más beneficiosas para la salud.	29
Figura 10.	Enfermedades en las que los expendedores recomiendan el uso de plantas medicinales	30
Figura 11.	Efectos adversos producidos por plantas medicinales.	31
Figura 12.	Actitudes de los expendedores hacia la medicina tradicional como opción para el tratamiento de enfermedades	32
Figura 13.	Actitudes de los expendedores hacia la medicina tradicional como beneficio para la salud de las personas	33
Figura 14.	Actitudes de los expendedores hacia la medicina tradicional actuando únicamente aliviando dolencias	34
Figura 15.	Actitudes de los expendedores hacia la medicina tradicional ayudando al cuerpo a crear su propia defensa y larga duración	35
Figura 16.	Actitudes de los expendedores hacia la medicina tradicional siendo mejor que la medicina convencional.	36
Figura 17.	Actitudes de los expendedores hacia la mayor publicidad de la medicina tradicional.	37
Figura 18.	Actitudes de los expendedores sobre si el Ministerio de Salud debe capacitarlos sobre medicina tradicional.	38
Figura 19.	Frecuencia en la que los usuarios compradores consultan a los expendedores sobre el uso de las plantas medicinales.	39
Figura 20.	Frecuencia en la que los expendedores recomiendan a los usuarios sobre el uso correcto de las plantas medicinales	40
Figura 21.	Frecuencia en la que los expendedores informan sobre algún efecto	41

toxico o indeseable ocurrido en los usuarios que consumen plantas medicinales.

Figura 22.	Frecuencia de uso de la parte de la planta medicinal que emplean los usuarios	42
Figura 23.	Frecuencia de recomendación de los expendedores sobre la forma de uso de las plantas medicinales.	43
Figura 24.	Frecuencia en la que los usuarios utilizan las plantas medicinales	44
Figura 25.	Frecuencia de días que los expendedores recomiendan el uso de plantas medicinales	45

RESUMEN

Objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre medicina tradicional en los expendedores de plantas medicinales en el cercado de Ica.

Método: Investigación aplicada, descriptiva y de diseño no experimental. La muestra de estudio estuvo conformada por 30 vendedores de plantas medicinales en cuatro mercados del cercado de Ica, a los cuales se les entrevistó aplicándole un cuestionario de 26 preguntas.

Resultados: El 60% de los participantes son mujeres, y el 40% hombres, con edades entre 41 y 55 años (60%). El 70% tiene instrucción secundaria y el 90% más de 10 años de experiencia laboral. El 54% de expendedores tiene un nivel medio de conocimiento sobre medicina tradicional. El 53% adquirió información de familiares, y el 80% no recibió formación formal sobre el tema. El 93% tiene acceso fácil a información. El eucalipto es la planta más recomendada, y el 40% lo sugiere para enfermedades respiratorias. El 34% de los efectos adversos reportados es diarrea. El 57% tiene una actitud positiva hacia la medicina tradicional, pero el 47% no cree que sea mejor que la convencional. El 87% está de acuerdo en que el Ministerio de Salud debe capacitarlos. El 53% de los compradores consulta siempre a los vendedores, utilizando principalmente hojas (47%) en infusión (43%) con frecuencia Interdiaria (37%).

Conclusión: Los expendedores de plantas medicinales en Ica tienen un conocimiento medio, adquirido principalmente por consejos familiares, y acceso fácil a información. Aunque muestran una actitud positiva. Se recomienda capacitación por parte del Ministerio de Salud para mejorar sus prácticas.

Palabras clave: Etnobotánica, medicina tradicional, planta medicinal.

ABSTRACT

Objective: To determine the knowledge, attitudes, and practices regarding traditional medicine among medicinal plant sellers in the downtown area of Ica.

Method: Applied, descriptive, and non-experimental research. The study sample consisted of 30 medicinal plant vendors from four markets in downtown Ica, who were interviewed using a 26-question survey.

Results: 60% of participants were women, and 40% were men, aged between 41 and 55 (60%). 70% had secondary education, and 90% had more than 10 years of work experience. 54% of the sellers had an intermediate level of knowledge about traditional medicine. 53% gained information from family members, and 80% had no formal training on the subject. 93% had easy access to information. Eucalyptus was the most recommended plant, with 40% suggesting it for respiratory diseases. Diarrhea was the most reported adverse effect (34%). 57% had a positive attitude towards traditional medicine, but 47% did not consider it better than conventional medicine. 87% agreed that the Ministry of Health should provide training. 53% of buyers always consulted sellers, mainly using leaves (47%) in infusions (43%), with an alternate-day frequency (37%).

Conclusion: Medicinal plant sellers in Ica have a medium level of knowledge, mainly gained through family advice, and easy access to information. Although they have a positive attitude, training by the Ministry of Health is recommended to improve their practices.

Keywords: Ethnobotany, traditional medicine, medicinal plant.

I. INTRODUCCIÓN

La medicina tradicional ha sido una parte integral de la atención de la salud en muchas culturas a lo largo de la historia. A pesar de los avances en la medicina moderna, la medicina tradicional sigue siendo una fuente significativa de cuidado de salud, especialmente en comunidades rurales y entre poblaciones que mantienen un fuerte vínculo con sus tradiciones ancestrales. En América Latina, y particularmente en Perú, el uso de plantas medicinales forma una parte esencial del sistema de salud tradicional, donde la población accede a remedios naturales para tratar diversas dolencias comunes (1).

En México, los expendedores de plantas medicinales no solo comercializan hierbas, sino que también ofrecen asesoramiento sobre su uso, reflejando un amplio conocimiento empírico. La medicina tradicional es percibida de diversas maneras: algunos la consideran un complemento de la medicina moderna, mientras que otros desconfían de la eficacia de los tratamientos convencionales. Esta perspectiva se respalda en estudios como el de la Zona Metropolitana de Guadalajara, donde se destaca el conocimiento de los herbolarios sobre las plantas medicinales utilizadas en los mercados locales (2). Sin embargo, las actitudes hacia la medicina tradicional varían, desde aquellos que la consideran un complemento de la medicina moderna hasta quienes desconfían de la eficacia de los tratamientos convencionales.

La medicina tradicional ha comenzado a recibir un reconocimiento creciente por parte de los gobiernos y los profesionales de la salud. En el contexto peruano, el Programa Nacional de Medicina Complementaria, en colaboración con la Organización Panamericana de la Salud, llevó a cabo un análisis comparativo entre la medicina complementaria y la alopática en diversos establecimientos del Sistema Peruano de Seguridad Social. Este estudio abordó el manejo de patologías como osteoartritis, lumbalgia, trastornos neuróticos, asma, úlcera péptica, cefaleas tensionales y migrañas, así como el tratamiento de la obesidad (3).

Ica, es una región situada al sur del Perú, es conocida por su rica diversidad biológica y cultural, lo que la convierte en un centro importante para la práctica de la medicina tradicional. En esta región, los expendedores de plantas medicinales juegan un papel crucial en la distribución y promoción de estos remedios. A pesar de la importancia de estos actores en la comunidad, existe una escasa documentación sobre sus conocimientos, actitudes y prácticas en relación con la medicina tradicional.

Este estudio tiene como objetivo llenar ese vacío al investigar las características de los expendedores de plantas medicinales en el mercado de Ica. Se busca evaluar su nivel de conocimiento sobre las plantas que venden, sus actitudes hacia la medicina tradicional, y las prácticas que siguen en la recolección, preparación y venta de estos productos. Al entender mejor estos aspectos, se podrá contribuir a la preservación y promoción de la medicina tradicional, además de mejorar la seguridad y eficacia en su uso.

El enfoque de este trabajo es particularmente relevante en un contexto global donde la medicina tradicional está ganando reconocimiento en sistemas de salud integrados. Sin embargo, para que su uso sea seguro y eficaz, es crucial que los expendedores de plantas medicinales posean un conocimiento adecuado y actitudes positivas hacia las prácticas tradicionales, garantizando que los productos que venden sean de alta calidad y utilizados de manera apropiada (4).

Se plantearon los siguientes objetivos:

Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre medicina tradicional en los expendedores de plantas medicinales en el mercado de Ica.

Objetivos específicos

- Identificar los conocimientos sobre medicina tradicional en los expendedores de plantas medicinales en el mercado de Ica
- Identificar las actitudes sobre medicina tradicional en los expendedores de plantas medicinales en el mercado de Ica.
- Describir las practicas sobre medicina tradicional en los expendedores de plantas medicinales en el mercado de Ica

ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio de investigación cuenta con los siguientes antecedentes internacionales:

Zaidi et al. (5) en el año 2022, se realizó un estudio Arabia Saudita cuyo propósito fue evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas (KAP) sobre el uso de medicinas herbales en 409 personas de entre 20 y 60 años. Se realizó un estudio descriptivo transversal en la ciudad de Yeddah, Arabia Saudita, entre agosto y septiembre de 2018, con el objetivo de evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas (KAP) sobre el uso de medicinas herbales en la población general. Se utilizó un cuestionario validado y autoadministrado, aplicado a una muestra de 409 participantes (tras excluir rechazos e instrumentos incompletos), seleccionados mediante muestreo por conveniencia. El 42,2% reportó usar medicinas herbales, siendo el uso más frecuente entre mujeres ($p < 0,001$) y personas con enfermedades crónicas ($p < 0,001$). Un 56% consideró que estas medicinas ayudan a promover la salud y tratar enfermedades, y el 45% creía que eran seguras. El 37,4% opinó que podían combinarse con tratamientos alopáticos, aunque muchos no consultaban con médicos antes de usarlas (42,1%). La educación y el ingreso económico se asociaron positivamente con mayor conocimiento y actitudes más responsables frente a estas terapias. El 49,9% usó productos herbales como primera opción ante una enfermedad. A pesar de la percepción de seguridad, el estudio alertó sobre el riesgo de efectos adversos y la falta de supervisión médica. Se concluyó que se requieren estrategias de sensibilización y regulación para garantizar un uso seguro y eficaz de las medicinas herbales en la población.

Assefa et al. (6) en el año 2020 en Etiopía, exploraron las percepciones y prácticas de los expendedores de plantas medicinales en Addis Abeba. Estudio cualitativo basado en entrevistas semi-estructuradas. Los resultados mostraron que los expendedores confiaban principalmente en el conocimiento transmitido oralmente y las prácticas comunitarias para guiar sus recomendaciones. Los participantes destacaron la importancia de las plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades comunes y su accesibilidad económica en comparación con los medicamentos modernos. Se concluyó que las prácticas tradicionales están profundamente arraigadas en la comunidad, pero existe una necesidad crítica de regular y estandarizar el uso de plantas medicinales para garantizar su seguridad y eficacia.

Amiri y Joharchi (7), en el año 2019, llevaron a cabo una investigación en Irán con el propósito de evaluar los conocimientos y prácticas de los expendedores de plantas medicinales en la ciudad de Mashhad. Se trató de un estudio descriptivo de tipo transversal. Los resultados indicaron que el 72 % de los participantes tenía un conocimiento intermedio sobre las propiedades terapéuticas de las plantas que comercializaban. Sin embargo, el 40 % no contaba con formación formal en el uso de plantas medicinales. Asimismo, el 58 % de los encuestados señaló que recurría a la medicina tradicional como primera opción antes de recomendar la

medicina moderna. Se concluyó que, si bien los expendedores desempeñan un papel importante en la promoción de la medicina tradicional, la falta de formación académica podría limitar la eficacia y seguridad en el uso de estos recursos terapéuticos, lo que resalta la necesidad de implementar programas educativos que fortalezcan sus conocimientos.

Antecedentes nacionales

Canchari et al. (8) en el año 2025, en Lima-Perú realizaron una investigación cuyo objetivo fue Determinar los conocimientos y prácticas de medicina tradicional como tratamiento de afecciones respiratorias de la COVID-19 en la comunidad Shipibo-Conibo en 2021. Estudio mixto cuanti-cualitativo, descriptivo. La población incluyó 250 familias, con una muestra de 72 familias encuestadas mediante cuestionarios. Se realizaron entrevistas a profundidad con 6 jefes de familia, incluyendo un curandero. El 72.22% tiene alto conocimiento sobre medicina tradicional para tratar COVID-19. El 74% conoce terapias de espiritualidad amazónica, como la ceremonia de Ayahuasca, El 61% tiene alto conocimiento sobre plantas medicinales como Eucalipto, Matico, Múcura y Malva. El 59.72% conoce alimentos medicinales como Kion, Ajo y Cebolla.

El 100% empleó medicina tradicional para tratar síntomas respiratorios. Las plantas más usadas fueron Eucalipto (100%), Matico (94.44%), Múcura (82.69%) y Malva (71.15%).

Los alimentos más empleados fueron Ajo, Kion, Cebolla, Limón y miel de abeja, preparados en jarabes y macerados. Las terapias espirituales fueron aplicadas principalmente por curanderos. La comunidad Shipibo-Conibo tiene alto conocimiento y práctica de medicina tradicional, especialmente en el uso de plantas y alimentos medicinales. Las terapias tradicionales fueron clave para enfrentar la pandemia, destacando el uso de Eucalipto y alimentos como Kion y Ajo, en ausencia de acceso a servicios de salud convencionales.

Polo y Carhuapoma (9) en el año 2024, realizaron en Lima-Perú un estudio cuyo objetivo fue investigar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la MC en 68 adultos mayores con enfermedades crónicas, atendidos en el sistema de salud EsSalud. Se utilizó un cuestionario estructurado validado por juicio de expertos para la recolección de datos. Los resultados revelaron que el 56% de los participantes tenían entre 60 y 70 años, siendo el 96% de sexo femenino. Un elevado porcentaje (82,4%) manifestó poseer conocimientos sobre MC, mientras que el 70,6% mostró actitudes favorables hacia su uso y el 85,7% la practicaba de forma regular bajo orientación médica. Entre las terapias más empleadas destacaron el Tai-chi (83,8%), la acupuntura (63,2%) y la auriculoterapia (36,8%). Se concluye que existe una alta aceptación y uso frecuente de la MC en este grupo etario, lo cual evidencia una tendencia hacia la integración de estas terapias dentro del esquema convencional de tratamiento de enfermedades crónicas. Además, este patrón de uso podría relacionarse con la búsqueda de

alternativas que promuevan el bienestar emocional y físico, así como con una visión más holística del cuidado de la salud en esta etapa de la vida.

Minaya Martínez (10) en el año 2023, en Lima Perú realizaron una investigación cuyo objetivo fue identificar las principales oportunidades y desafíos en el campo de la investigación sobre medicina tradicional y complementaria (MTC). Se empleó un enfoque cualitativo-descriptivo basado en la revisión documental de políticas sanitarias nacionales, reportes institucionales y publicaciones científicas sobre MTC, así como en el análisis de experiencias previas de integración y regulación en otros países de América Latina y Asia. Los resultados evidenciaron que, a pesar de contar con un amplio acervo de conocimientos ancestrales y una notable biodiversidad medicinal, existen limitaciones importantes en la inversión en investigación científica, en la formación académica especializada y en la articulación entre los saberes tradicionales y la medicina basada en evidencia. Asimismo, se identificaron vacíos regulatorios, débil articulación institucional y escasa producción científica indexada sobre terapias tradicionales y complementarias en el Perú. En conclusión, el estudio destaca que la MTC posee un alto potencial para complementar la atención primaria de salud, pero requiere una mayor sistematización del conocimiento, fortalecimiento de capacidades investigativas, desarrollo normativo y validación científica para lograr su integración efectiva y segura. Se propone, además, consolidar redes colaborativas entre instituciones académicas, comunidades indígenas y autoridades de salud para fomentar la investigación intercultural e inclusiva en este campo.

Del Águila Chávez (11) en el año 2022, en Lima-Perú realizó un estudio cuyo objetivo fue analizar el estado actual de la formación del recurso humano en medicina tradicional, complementaria e integrativa (MTCI) en Perú y América. La autora subraya la necesidad de profesionales en salud con enfoque intercultural, capaces de integrar conocimientos ancestrales a la atención médica. Para ello, se realizó una revisión documental de marcos normativos y currículos universitarios disponibles en sitios oficiales de instituciones educativas y de salud. Esta revisión permitió identificar diferencias regionales en la incorporación de la MTCI en la educación formal. Se observó que en Estados Unidos existen programas aislados, mientras que en Canadá se prioriza la investigación. En México, algunas universidades han incluido la MTCI en pregrado. En Centroamérica, Cuba lidera la formación formal y Nicaragua presenta avances gracias al respaldo estatal. En Sudamérica, Chile, Brasil y Colombia destacan por sus propuestas académicas, y Bolivia y Ecuador por sus políticas normativas. En contraste, en Perú predomina la educación no formal, con escasa inclusión en pregrado y posgrado. La autora concluye que, aunque el uso de la medicina tradicional es común en la población, su integración en los sistemas educativos y de salud es débil. El paradigma biomédico dominante y la falta de normativas claras dificultan esta articulación. Se requiere formar profesionales que respeten y

comprendan la diversidad cultural en salud, para fortalecer un enfoque integral, inclusivo y sostenible en la atención sanitaria.

León Montoya et al. (12) en el año 2022, en zona andina del sur del Perú realizaron un estudio cuyo propósito fue identificar las prácticas, el nivel de conocimiento y la disposición a transmitir la medicina tradicional entre trabajadores administrativos nativos andinos en la provincia de Tayacaja, al sur del Perú. Se diseñó un estudio de tipo descriptivo utilizando una encuesta estructurada, validada mediante juicio de cinco expertos, y cuya confiabilidad alcanzó un alfa de Cronbach de 0,856. Participaron 52 trabajadores (58% varones y 42% mujeres), a quienes se consultó sobre conocimientos, prácticas y transmisión de la medicina tradicional. Se evidenció que el 79% de los encuestados tenía conocimiento sobre medicina tradicional, pero solo el 37% la practicaba activamente. Además, se observó que aquellos que conocen estas prácticas las heredaron principalmente de sus padres. No obstante, solo el 56% expresó intención de legarlas a sus hijos. A pesar de contar con formación superior, muchos participantes no mantienen activamente estas costumbres. El estudio muestra una preocupante disminución en la práctica y la herencia de la medicina tradicional en Tayacaja. Este desinterés intergeneracional amenaza con la pérdida de conocimientos ancestrales, especialmente sobre el uso de plantas medicinales autóctonas. Aunque en el Perú existen iniciativas institucionales para integrar la medicina tradicional al sistema de salud, como las impulsadas por el Instituto Nacional de Salud, los resultados reflejan una brecha entre estas políticas y la realidad cultural local, lo que pone en riesgo la conservación del saber ancestral.

Bases teóricas

- **Concepto de Medicina Tradicional:** La medicina tradicional se refiere a la suma total de los conocimientos, habilidades y prácticas basadas en las teorías, creencias y experiencias autóctonas de diferentes culturas, que son utilizados para el mantenimiento de la salud y en la prevención, diagnóstico, mejora o tratamiento de enfermedades físicas y mentales (13). En América Latina, y particularmente en Perú, la medicina tradicional tiene una larga historia de uso y está profundamente enraizada en la cultura de las comunidades rurales e indígenas (3).
- **Importancia de las Plantas Medicinales:** Las plantas medicinales forman una parte fundamental de la medicina tradicional. Estas plantas contienen compuestos bioactivos que pueden tener efectos terapéuticos. El uso de plantas medicinales en la prevención y tratamiento de enfermedades es una práctica común en muchas culturas, y su estudio ha sido objeto de interés tanto por la medicina tradicional como por la medicina moderna (1). En Perú, debido a su biodiversidad, existe una amplia variedad de plantas utilizadas

con fines medicinales, muchas de las cuales son vendidas en mercados locales por expendedores que han heredado estos conocimientos de generación en generación (4).

- **Conocimientos sobre Plantas Medicinales:** El empleo ancestral de las plantas medicinales representa una costumbre profundamente enraizada en las comunidades rurales de América Latina, en las cuales el saber etnobotánico ha sido legado entre generaciones como parte integral de su herencia cultural. En el contexto actual, caracterizado por un renovado interés en la medicina tradicional ante la creciente resistencia a los tratamientos convencionales, se vuelve fundamental organizar y documentar sistemáticamente estos conocimientos (14).
- **Actitudes hacia la Medicina Tradicional:** Las actitudes hacia la medicina tradicional son determinantes en su práctica y promoción. Estas actitudes pueden ser influenciadas por factores culturales, sociales y personales, y pueden variar entre la aceptación y la preferencia por la medicina tradicional frente a la medicina moderna, hasta el escepticismo y el rechazo de estas prácticas. En el Perú, la medicina tradicional, junto con sus agentes y prácticas, representa un componente fundamental dentro del sistema de atención informal de salud. Esta modalidad sanitaria brinda servicios eficaces y de bajo costo, especialmente en comunidades donde los servicios públicos de salud no tienen presencia. Cabe destacar que la cobertura del sistema oficial de salud solo alcanza aproximadamente al 60% de la población nacional, lo que refuerza la importancia de las prácticas tradicionales como alternativa accesible para amplios sectores de la población peruana (15).
- **Prácticas de los Expendedores de Plantas Medicinales:** Las prácticas de los expendedores de plantas medicinales incluyen la recolección, preparación y venta de estas plantas. La recolección puede ser realizada de manera sostenible o no, lo que afecta la disponibilidad de las plantas a largo plazo. La preparación de los remedios también es crucial, ya que implica el manejo adecuado de las plantas para preservar sus propiedades medicinales. La venta, por su parte, es la etapa en la cual los expendedores transmiten sus conocimientos y recomendaciones a los consumidores, quienes confían en ellos para el tratamiento de sus dolencias (16).
- **Regulación y Seguridad en el Uso de Plantas Medicinales:** Uno de los desafíos de la medicina tradicional es la falta de regulación en la comercialización de plantas medicinales. En muchos casos, la ausencia de controles de calidad puede llevar a la venta de productos adulterados o mal preparados, lo que representa un riesgo para la salud de los consumidores. En Perú, la regulación de las plantas medicinales y la capacitación de los expendedores son áreas que requieren mayor atención para garantizar la seguridad y eficacia de estos productos (17).

- **Integración de la Medicina Tradicional en el Sistema de Salud:** La integración de la medicina tradicional en los sistemas de salud modernos ha sido un tema de debate en las últimas décadas. Esta integración puede llevar a un reconocimiento formal de las prácticas tradicionales y a su regulación, lo que podría mejorar el acceso a tratamientos complementarios y la seguridad de los pacientes (18). Sin embargo, para que esta integración sea efectiva, es necesario que los expendedores de plantas medicinales posean un conocimiento sólido y adopten prácticas seguras en la comercialización de estos productos (19).
- **Eucalipto (*Eucalyptus globulus*):** Es ampliamente utilizado para tratar afecciones respiratorias debido a sus propiedades expectorantes y descongestionantes. El aceite esencial de eucalipto contiene eucaliptol, un compuesto que ayuda a aliviar la congestión nasal, la bronquitis y el asma (20). También posee propiedades antimicrobianas y antiinflamatorias, lo que lo convierte en un remedio efectivo para combatir infecciones respiratorias (21).
- **Llantén (*Plantago major*):** Esta planta es conocida por sus propiedades antiinflamatorias, cicatrizantes y antisépticas. Se utiliza principalmente para el tratamiento de heridas, ulceraciones y problemas gastrointestinales. Sus hojas contienen mucílagos que ayudan a calmar la irritación en el tracto digestivo y reducir la inflamación de la piel (22). Además, se ha demostrado que tiene un efecto benéfico en el tratamiento de infecciones respiratorias leves, como la tos y el resfriado.
- **Sábila (*Aloe vera*):** La sábila es famosa por su capacidad de regenerar y cicatrizar la piel, razón por la cual es ampliamente utilizada para tratar quemaduras, heridas y problemas cutáneos. Sus propiedades antiinflamatorias y antioxidantes ayudan a reducir el dolor y promover la curación (23). Además, el consumo oral de gel de sábila ha sido estudiado por su efecto positivo en el sistema digestivo, ya que alivia la acidez estomacal y mejora la digestión (24).
- **Uña de gato (*Uncaria tomentosa*):** Esta planta amazónica es conocida por sus propiedades inmunoestimulantes, antiinflamatorias y antioxidantes. Se utiliza principalmente en el tratamiento de afecciones inflamatorias crónicas como la artritis y enfermedades autoinmunes (25). Además, se le atribuyen propiedades que ayudan a fortalecer el sistema inmunológico, haciéndola útil en la prevención de infecciones y enfermedades virales (26).
- **Las enfermedades respiratorias:** Abarcan afecciones que van desde el resfriado común hasta patologías más graves como la neumonía, asma o la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Los factores que predisponen a estas enfermedades incluyen la exposición a contaminantes ambientales, el tabaquismo y las infecciones

virales o bacterianas (27). Estas enfermedades son una de las principales causas de mortalidad y morbilidad, especialmente en niños y ancianos.

- **Las enfermedades digestivas:** Incluyen problemas como la gastritis, el síndrome del intestino irritable, y las infecciones gastrointestinales. Estos trastornos pueden ser provocados por malos hábitos alimenticios, infecciones por bacterias como *Helicobacter pylori* o por la ingesta de alimentos contaminados (28).
- **Las enfermedades de la piel:** Abarcan una amplia gama de patologías, que van desde infecciones bacterianas como la celulitis, hasta dermatitis y condiciones autoinmunes como el lupus. La piel es el órgano más expuesto a factores externos, por lo que las alergias, las infecciones y las irritaciones son comunes (29).
- **Las infecciones del tracto urinario (ITU):** Son causadas comúnmente por bacterias como *Escherichia coli*, y son más frecuentes en mujeres debido a la anatomía de su tracto urinario. Estas infecciones pueden variar desde simples cistitis hasta complicaciones graves como pielonefritis, y su prevalencia aumenta en individuos con factores de riesgo como diabetes o uso frecuente de catéteres (30).
- **La diarrea:** Es un efecto secundario frecuente relacionado con el uso de plantas medicinales que tienen propiedades laxantes o purgativas, como el sen y la cáscara sagrada. La diarrea puede provocar deshidratación, desequilibrio electrolítico y si es prolongada, puede afectar la absorción de nutrientes. Las plantas medicinales poseen un potencial laxante significativo y respaldan su folclore; por lo tanto, se requieren más estudios clínicos bien diseñados para probar y mejorar la eficacia de la medicina herbal para el estreñimiento (31).
- **Las náuseas y los vómitos:** Son efectos adversos comunes cuando se consumen plantas medicinales que contienen compuestos amargos o tóxicos, como algunos alcaloides presentes en ciertas plantas medicinales. Estos síntomas pueden ser indicativos de una sobredosis o una respuesta del cuerpo a sustancias irritantes (32).
- **La cefalea:** Puede ser inducida por plantas que afectan el sistema nervioso central o provocan reacciones alérgicas. Un ejemplo es la menta (*Mentha piperita*), que en dosis elevadas puede causar dolores de cabeza debido a la presencia de mentol, que actúa como vasodilatador (33).
- **El estreñimiento:** Puede surgir con el uso prolongado de plantas medicinales con efectos astringentes, como la raíz de consuelda o el roble. Estos efectos son el resultado de la acción de los taninos, que pueden reducir la motilidad intestinal y disminuir la secreción de líquidos en el tracto digestivo, lo que provoca dificultad para evacuar (34).

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1 Tipo de investigación

Aplicada, tiene como propósito generar nuevo conocimiento que permitirá dar soluciones de problemas prácticos (35).

2.2 Nivel de investigación

Descriptiva: Comprende situaciones, costumbres y actitudes describiendo actividades, personas, objetos y procesos (35).

2.3 Diseño de investigación

No experimental: Es sistemático y empírico cuando el investigador no manipula las variables independientes (35).

2.4 Población

Conformada por 30 vendedores de plantas medicinales en los mercados del cercado de Ica que cumplen con los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
<ul style="list-style-type: none">• Edad: Personas de ambos sexos, con edades comprendidas entre los 20 y 70 años.• Ocupación: Expendedores de plantas medicinales en mercados o tiendas naturistas ubicadas en el cercado de Ica.• Residencia: Residir en la ciudad de Ica o alrededores, con actividades comerciales en la zona del cercado.• Tiempo de actividad: Tener al menos un año de experiencia en la venta de plantas medicinales.• Consentimiento: Aceptar participar en la investigación de forma voluntaria, firmando el consentimiento informado.	<ul style="list-style-type: none">• Edad: Personas fuera del rango de 20 a 70 años.• Ocupación diferente: Personas que no se dediquen a la venta de plantas medicinales, o que trabajen en otros rubros no relacionados con la medicina tradicional.• Ubicación geográfica: Expendedores que trabajen fuera del cercado de Ica.• Falta de experiencia: Personas que tengan menos de un año vendiendo plantas medicinales.• Problemas de comunicación: Individuos con dificultades para comunicarse de manera efectiva o que no comprendan el idioma español.• No aceptación: Aquellos que no deseen o no puedan firmar el consentimiento informado para participar en el estudio.

2.5 Muestra

Constituida por 30 adultos cuyas edades oscilan entre 20 - 70 años, que venden plantas medicinales que fueron encuestados en los Mercados: Modelo, Toledo, Mercado la Palma, Mercado Santo Domingo y se seleccionará 8 vendedores de plantas medicinales del Mercado Toledo, 6 vendedores de plantas medicinales del Mercado la Palma, 7 vendedores de plantas medicinales del Mercado Santo Domingo y 9 vendedores de plantas medicinales del Mercado Santo Domingo con un diseño no probabilístico de acuerdo con la cantidad de vendedores.

2.6 Técnicas y procedimientos de recolección de datos

La técnica empleada en esta investigación fue la encuesta. A través de ella, se utilizaron procedimientos estandarizados que facilitaron la recopilación y el análisis de datos de una muestra representativa, con el fin de investigar, describir, prever y explicar las distintas características que se buscaban estudiar. En este estudio se empleó el cuestionario como instrumento de recopilación de datos dirigido a los pobladores adultos cuyas edades oscilan entre 20- 70 años, que venden plantas medicinales que serán encuestados en los Mercados: Modelo, Toledo, Mercado la Palma, Mercado Santo Domingo.

Parte I: Donde se consideran las características sociodemográficas.

Parte II: Consta de 9 preguntas cerradas que ayudó a saber los conocimientos de los expendedores sobre medicina tradicional

Parte III: Consta de 7 preguntas cerradas que ayudó a saber las actitudes de los expendedores sobre medicina tradicional

Parte VI: Consta de 7 preguntas cerradas que ayudó a saber las prácticas de los expendedores sobre medicina tradicional

El procedimiento de recolección de datos empezó explicándole al expendedor el objetivo de la investigación, si aceptaba participar firmaba el consentimiento informado y se procedió con la aplicación del instrumento y el desarrollo de la encuesta. Se le manifestó a cada expendedor que los datos obtenidos serán guardados con estricta confiabilidad.

2.7 Análisis e interpretación de los resultados

Los datos recolectados del presente estudio fueron analizados, organizados y categorizados de acuerdo con las preguntas para ser tabulados en el programa de Excel, para luego realizar la interpretación de los resultados obtenidos.

III. RESULTADOS

1. DATOS INFORMATIVOS DE LA MUESTRA EN ESTUDIO.

Tabla 1. Género de los expendedores encuestados

Género	Frecuencia	%
Masculino	12	40%
Femenino	18	60%
Total	30	100.0%

De acuerdo con el género al cual pertenecen los expendedores de los Mercados Toledo, Mercado La Palma, Mercado Santo Domingo y Mercado Modelo se encontró con mayor frecuencia en género femenino 18 (60%).

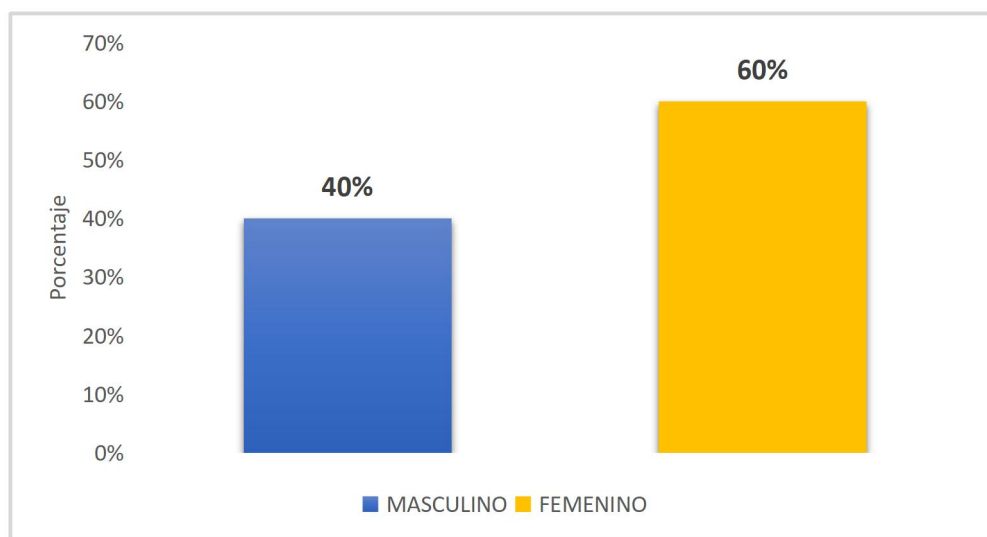


Figura 1. Género de los expendedores encuestados.

Tabla 2. Frecuencia de edades de los expendedores encuestados

Edades	Frecuencia	%
20 – 35 años	1	4 %
41 – 55 años	18	60 %
56 – 70 años	11	36 %
Total	30	100.0%

Según el rango de edad de los expendedores de los Mercado Toledo, Mercado La Palma, Mercado Santo Domingo y Mercado Modelo, la cual el mayor porcentaje fluctúa entre los 41 – 55 años (60%) mientras que el rango de edad de menor porcentaje fluctúa entre los 20 – 35 años (4%).

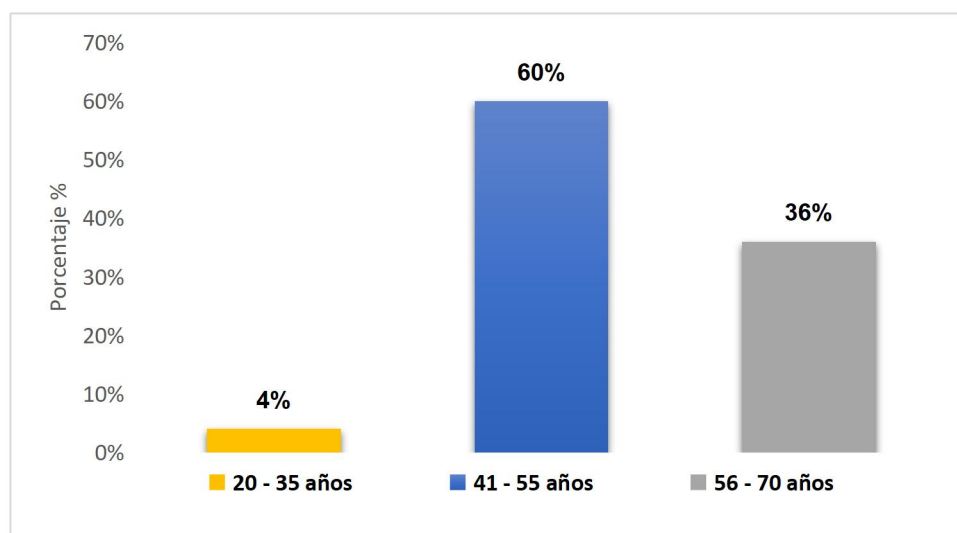


Figura 2. Frecuencia de edades de los expendedores encuestados

Tabla 3. Grado de instrucción de los expendedores encuestados.

Grado	Frecuencia	%
Primaria	6	20 %
Secundaria	21	70 %
Superior	1	3 %
Sin estudios	2	7 %
Total	30	100.0%

Según el grado de instrucción de los expendedores de los Mercado Toledo, Mercado La Palma, Mercado Santo Domingo y Mercado Modelo. El caso de los expendedores con mayor porcentaje es el grado de instrucción con Secundaria (70%).

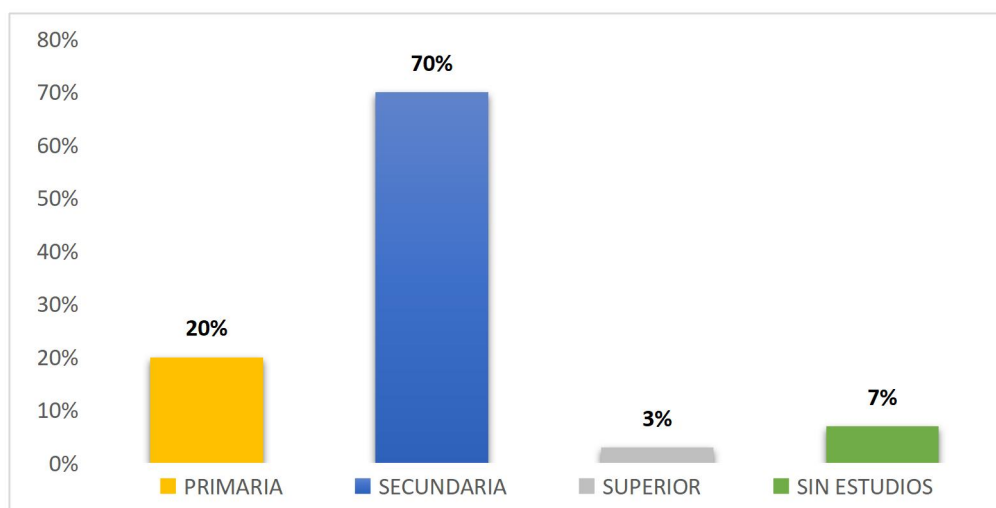


Figura 3. Grado de instrucción de los expendedores encuestados.

Tabla 4. Experiencia laboral de los expendedores encuestados.

Experiencia laboral	Frecuencia	%
<10 años	3	10 %
>10 años	27	90 %
Total	30	100.0%

Según la experiencia laboral de los expendedores de los Mercado Toledo, Mercado La Palma, Mercado Santo Domingo y Mercado Modelo. El caso de los expendedores con mayor porcentaje en experiencia laboral es > 10 años (90%).

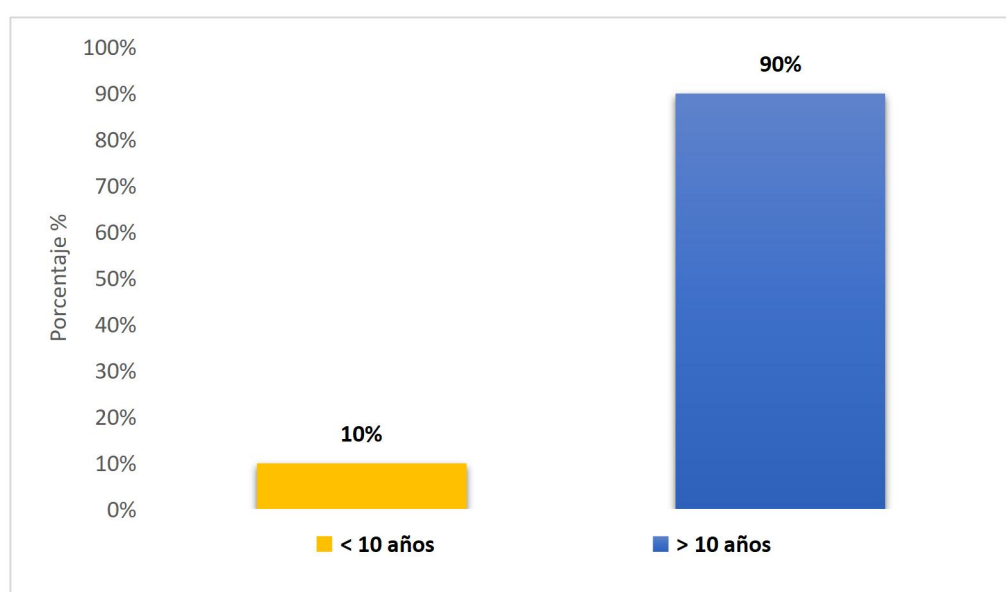


Figura 4. Experiencia laboral de los expendedores encuestados.

I. CONOCIMIENTOS SOBRE MEDICINA TRADICIONAL

Tabla 5. Criterios de Calificación: Nivel de Conocimiento

Conocimiento	Puntaje
Alto	71-100
Medio	35-70
Bajo	1 - 34

En la tabla 5 se muestran los criterios de calificación que se usaron para medir el conocimiento sobre Medicina Tradicional en los expendedores de plantas medicinales en el cercado de Ica.

Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre la Medicina Tradicional para los Expendedores de la ciudad de Ica.

Conocimiento	Frecuencia	%
Da un concepto claro de lo que es medicina tradicional	10	33
Conoce como se caracteriza la medicina tradicional practicada por los pobladores	25	83
Conoce que es una planta medicinal	14	47
Promedio	16	54

Las respuestas en la sección de conocimientos mostraron que el 83% de los expendedores encuestados conoce como se caracteriza la medicina tradicional practicada por los pobladores; el 33% logró dar un concepto claro de lo que es medicina tradicional.

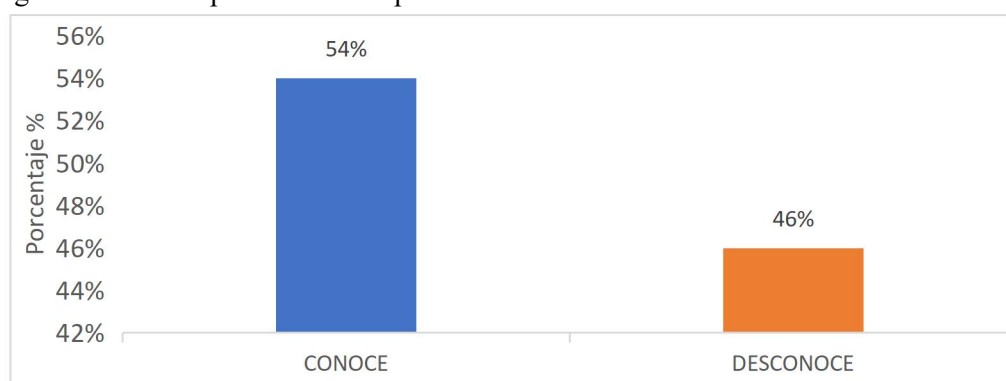


Figura 5. Nivel de conocimiento sobre la Medicina Tradicional para los Expendedores de la ciudad de Ica.

Sobre el conocimiento de Medicina Tradicional en los Expendedores se puede apreciar que el nivel de conocimiento sobre la Medicina Tradicional para los expendedores de la ciudad de Ica se considera Medio (35-70) con nivel de 54%.

Tabla 7. Medios por los cuales los expendedores obtienen información sobre Medicina Tradicional

Medio de Información	Frecuencia	%
Familiares	16	53 %
Publicidad radial	3	10 %
Periódicos	4	13 %
Otros	3	10 %
Redes sociales	2	7 %
Flayers / Propaganda	2	7 %
Total	30	100.0%

Según los medios por los cuales los expendedores obtienen información sobre Medicina Tradicional se observa que el 53% de los expendedores encuestados adquirieron información sobre Plantas Medicinales por consejos de Familiares.

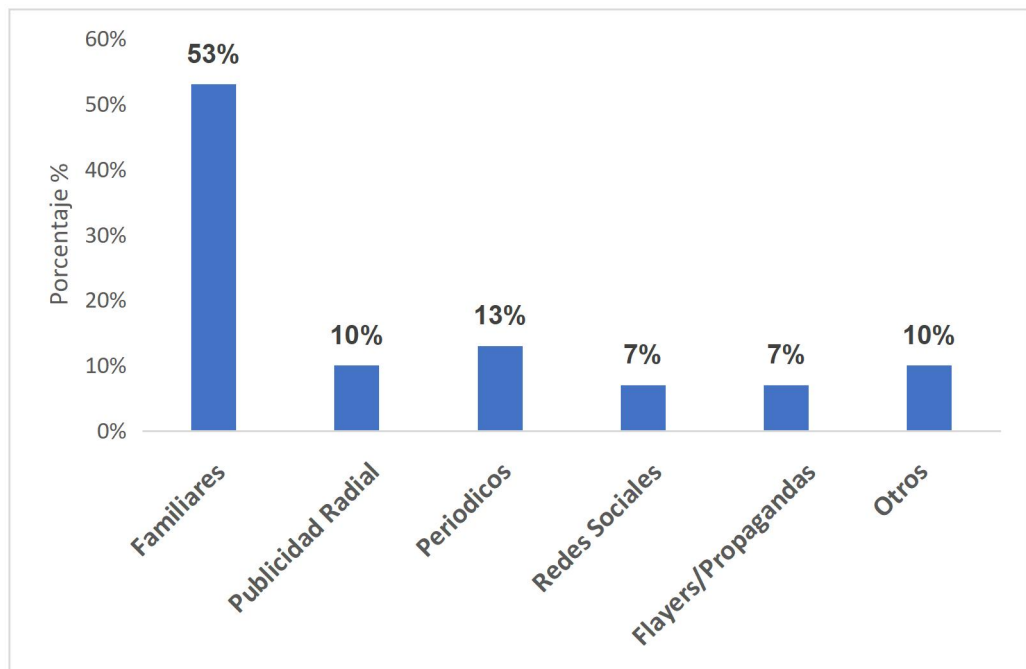


Figura 6. Medios por los cuales los expendedores obtienen información sobre Medicina Tradicional

Tabla 8. Educación/formación de los expendedores sobre plantas medicinales

Educación/formación	Frecuencia	%
SI	24	20 %
NO	6	80 %
Total	30	100.0%

De los 30 expendedores encuestados se observa que un 80% no cuenta con educación/formación sobre plantas medicinales. Mientras que un 20% si recibió educación/formación sobre medicina tradicional.

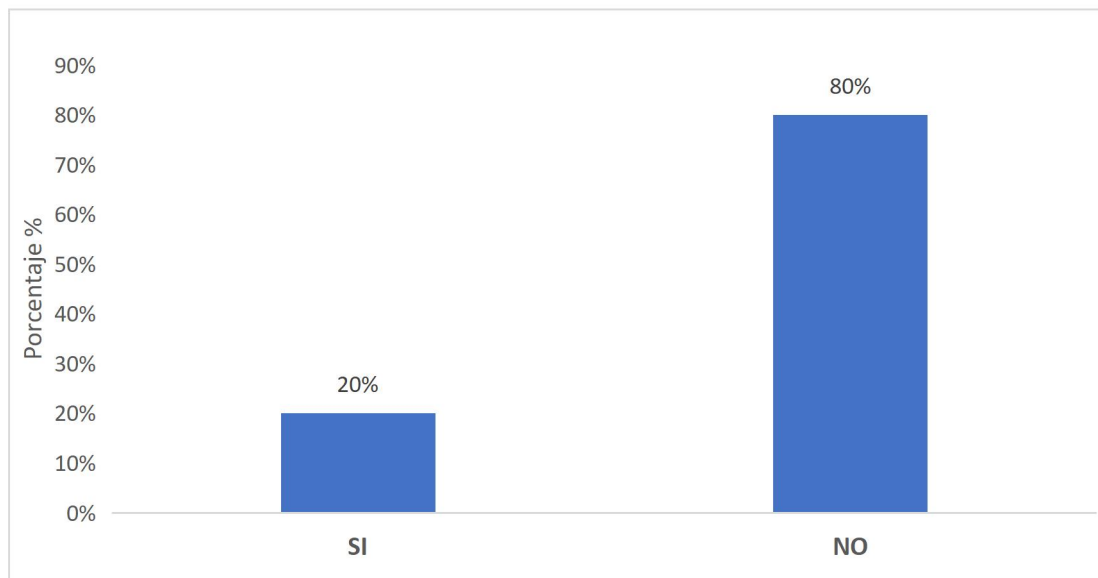


Figura 7. Educación/formación de los expendedores sobre plantas medicinales.

Tabla 9. Acceso de los expendedores a información sobre medicina tradicional.

Acceso a Información	Frecuencia	%
SI	28	93 %
NO	2	7 %
Total	30	100.0%

Según el acceso fácil a información se observa que los expendedores encuestados si acceden de manera fácil a información sobre medicina tradicional con un 93%.

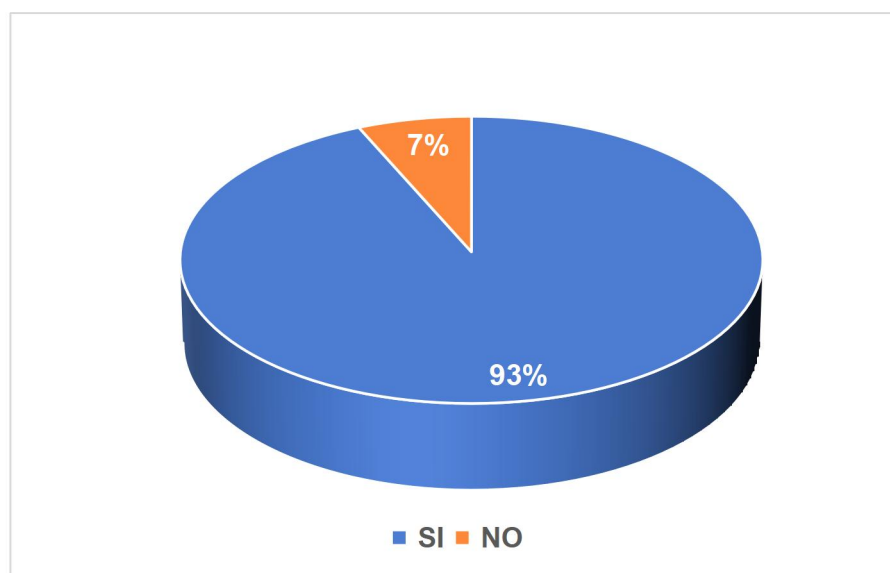


Figura 8 Acceso de los expendedores a información sobre medicina tradicional.

Tabla 10. Plantas medicinales que los expendedores consideran más beneficiosas para la salud.

Planta medicinal	Frecuencia	%
Eucalipto	4	13 %
Llantén	3	10 %
Sábila	3	10 %
Uña de gato	3	10 %
Ruda	2	7 %
Cola de Caballo	2	7 %
Romero	2	7 %
Muña	2	7 %
Chaca piedra	2	7 %
Manzanilla	2	7 %
Guanábana	1	3%
Tara	1	3%
Paico	1	3%
Maca	1	3%
Matico	1	3%
Total	30	100.0%

Según las plantas medicinales que los expendedores encuestados consideran más beneficiosas para la salud se observa que la planta medicinal más beneficiosa para la salud según los expendedores es el **EUCALIPTO**.

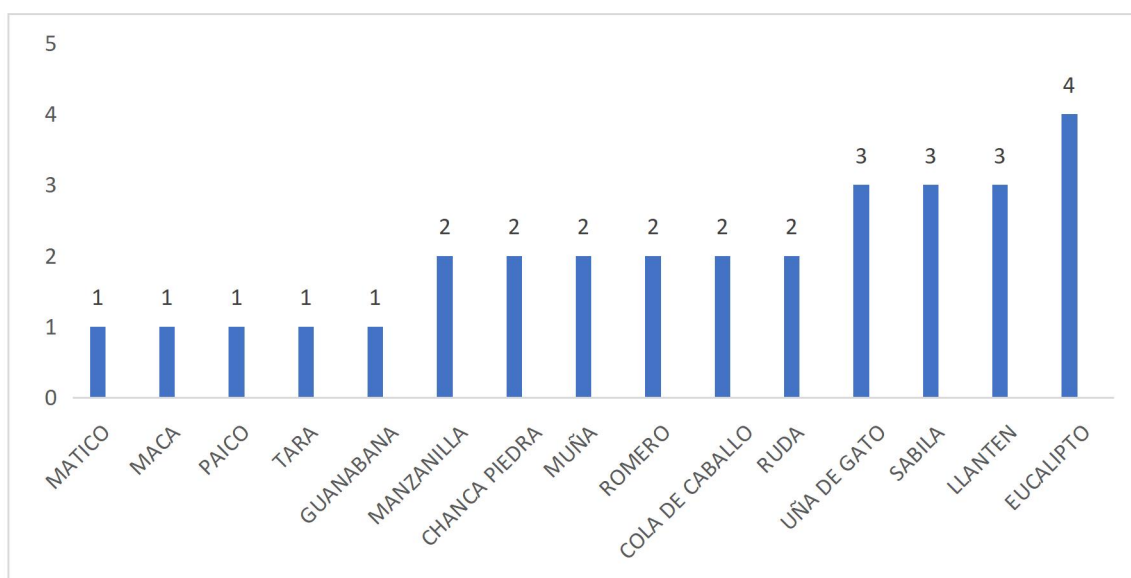


Figura 9. Plantas medicinales que los expendedores consideran más beneficiosas para la salud.

Tabla 11. Enfermedades en las que los expendedores recomiendan el uso de plantas medicinales

MERCADO						
ENFERMEDADES	TOLEDO	LA PALMA	SANTO DOMINGO	MODELO	Total	%
Respiratorias	4	3	2	3	12	40%
Digestivas	2	2	1	3	8	27%
Tracto urinario	2	0	1	0	3	10%
De la Piel	0	1	2	1	4	13%
Oncológicas	0	0	1	1	2	7%
Degenerativas	0	0	0	1	1	3%
TOTAL	8	6	7	9	30	100%

Según las enfermedades en las que los expendedores recomiendan el uso de plantas medicinales, se observa que los expendedores recomiendan el uso de plantas medicinales en mayor porcentaje (40%) para enfermedades respiratorias y con menor porcentaje (3%) para enfermedades degenerativas.

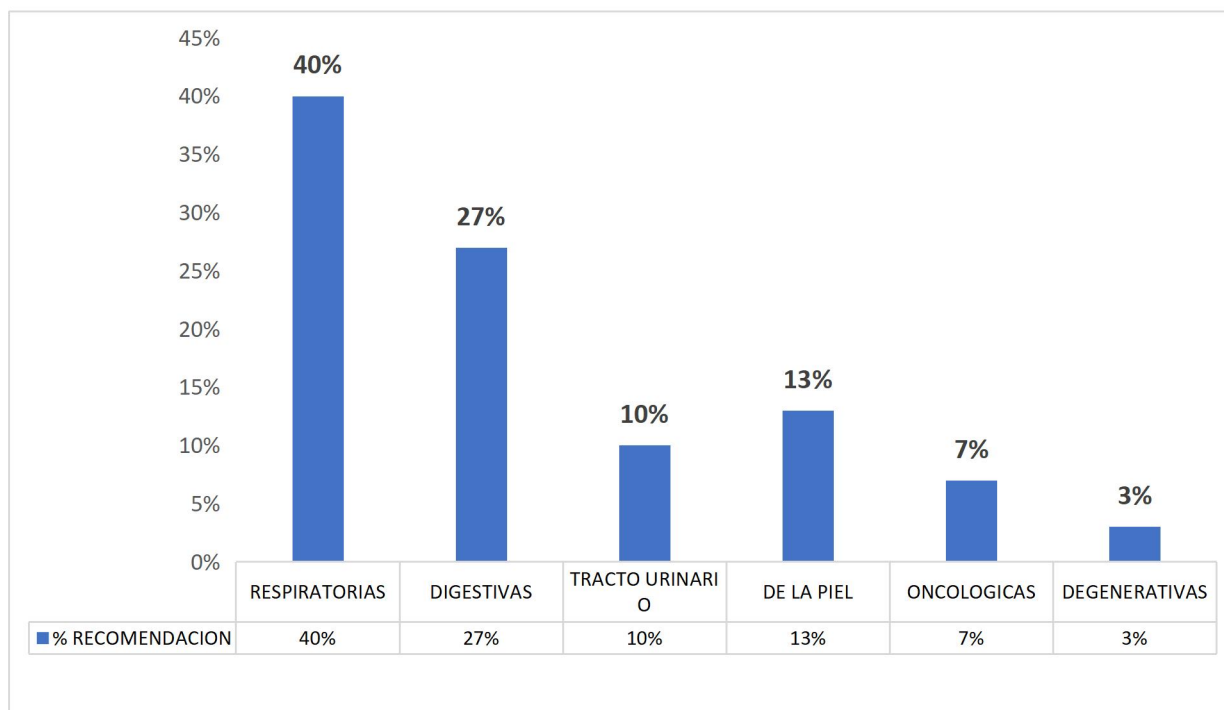


Figura 10. Enfermedades en las que los expendedores recomiendan el uso de plantas medicinales

Tabla 12. Efectos adversos producidos por plantas medicinales.

Efectos Adversos	MERCADO				Total	%
	Toledo	La Palma	Santo Domingo	Modelo		
Náuseas	2	3	1	1	7	23%
Vómitos	1	1	2	1	5	17%
Diarrea	2	2	3	3	10	34%
Cefaleas	1	0	0	2	3	10%
Dermatitis	0	0	0	1	1	3%
Estreñimiento	2	0	1	1	4	13%
Total	8	6	7	9	30	100%

En la tabla 12 se observa que los efectos producidos por plantas medicinales en mayor porcentaje tenemos a la **DIARREA (34%)** y con menor porcentaje en efectos adversos es el **ESTREÑIMIENTO (3%)**.

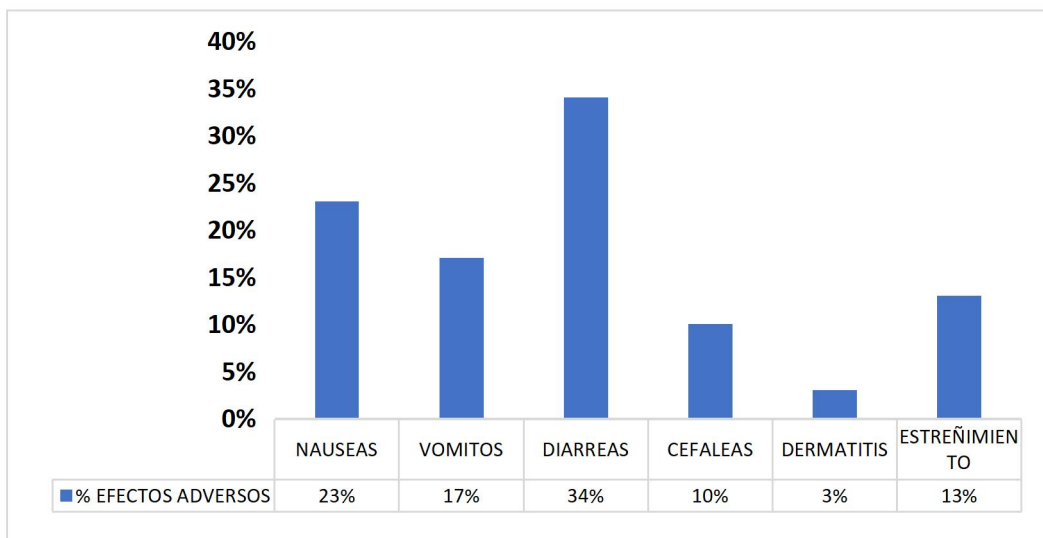


Figura 11. Efectos adversos producidos por plantas medicinales.

II. ACTITUDES SOBRE MEDICINA TRADICIONAL EN EXPENDEDORES

Tabla 13. Actitudes de los expendedores hacia la medicina tradicional como opción para el tratamiento de enfermedades

ACTITUDES	Frecuencia	%
De acuerdo	17	57 %
Inseguro	9	30 %
Desacuerdo	4	13 %
Total	30	100.0%

Según las actitudes hacia la medicina tradicional como opción para el tratamiento de enfermedades, se observa que los expendedores están **DE ACUERDO** que la medicina tradicional es una buena opción para el tratamiento de enfermedades con un porcentaje de 57% (17 expendedores)

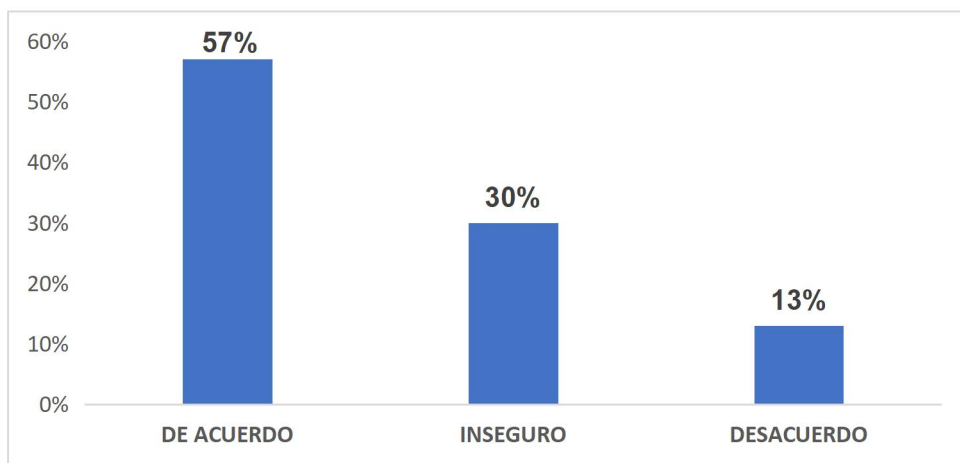


Figura 12. Actitudes de los expendedores hacia la medicina tradicional como opción para el tratamiento de enfermedades

Tabla 14. Actitudes de los expendedores hacia la medicina tradicional como beneficio para la salud de las personas.

ACTITUDES	Frecuencia	%
De acuerdo	27	90 %
Inseguro	3	10 %
Total	30	100.0%

En la tabla 14 se observa que los expendedores están **DE ACUERDO** en que la medicina tradicional si es beneficiosa para la salud de las personas con un porcentaje de 90% (27 expendedores).

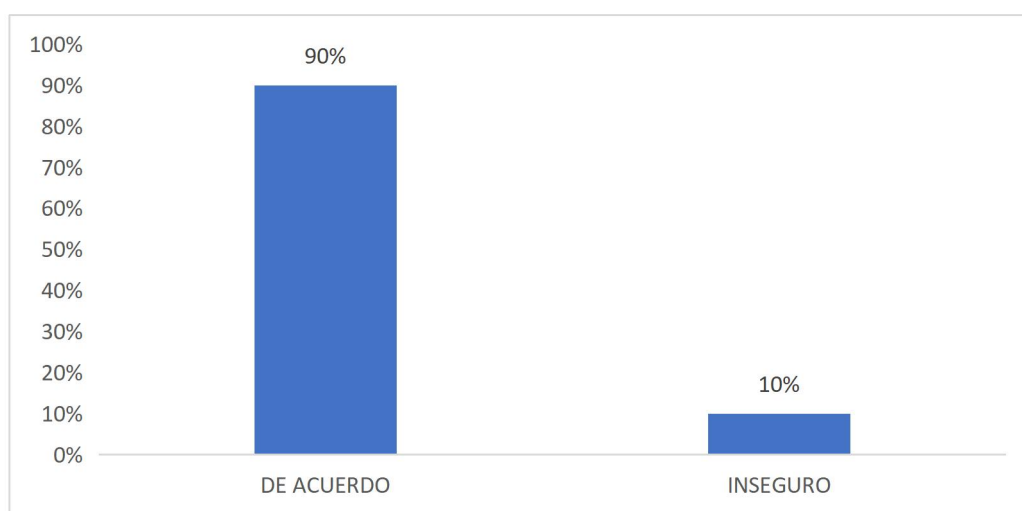


Figura 13. Actitudes de los expendedores hacia la medicina tradicional como beneficio para la salud de las personas

Tabla 15. Actitudes de los expendedores hacia la medicina tradicional actuando únicamente aliviando dolencias

ACTITUDES	Frecuencia	%
De acuerdo	2	7 %
Inseguro	6	20 %
Desacuerdo	22	73 %
Total	30	100.0%

En la tabla 15 se observa que la mayoría de los expendedores están en **DESACUERDO** (73%) de que la medicina tradicional actúa únicamente aliviando las dolencias.

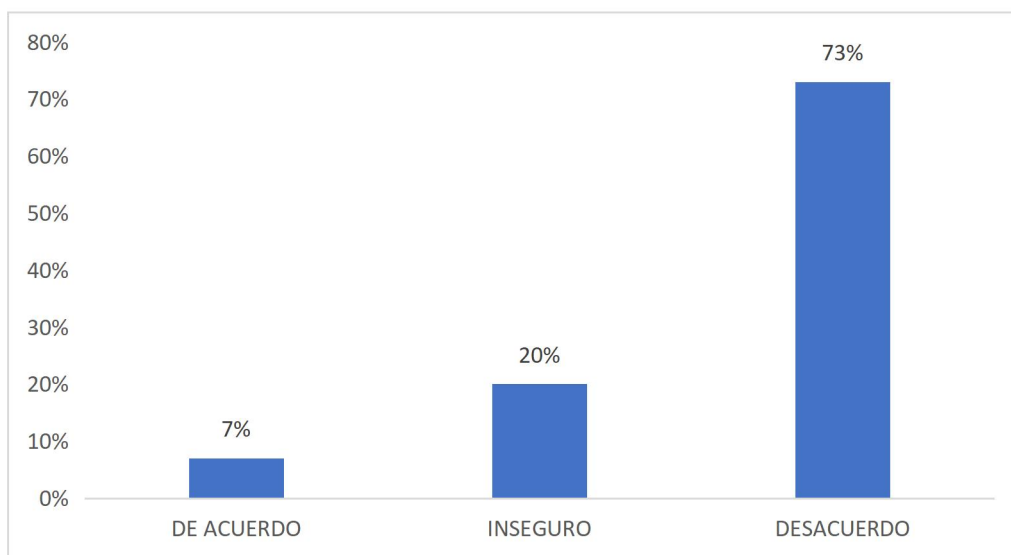


Figura 14. Actitudes de los expendedores hacia la medicina tradicional actuando únicamente aliviando dolencias

Tabla 16. Actitudes de los expendedores hacia la medicina tradicional ayudando al cuerpo a crear su propia defensa y larga duración

ACTITUDES	Frecuencia	%
De acuerdo	8	27 %
Inseguro	13	43 %
Desacuerdo	9	30 %
Total	30	100.0%

En la tabla 16 se observa que los expendedores están **INSEGUROS** (43%) de que la medicina tradicional ayuda al cuerpo a crear su propia defensa logrando su curación.

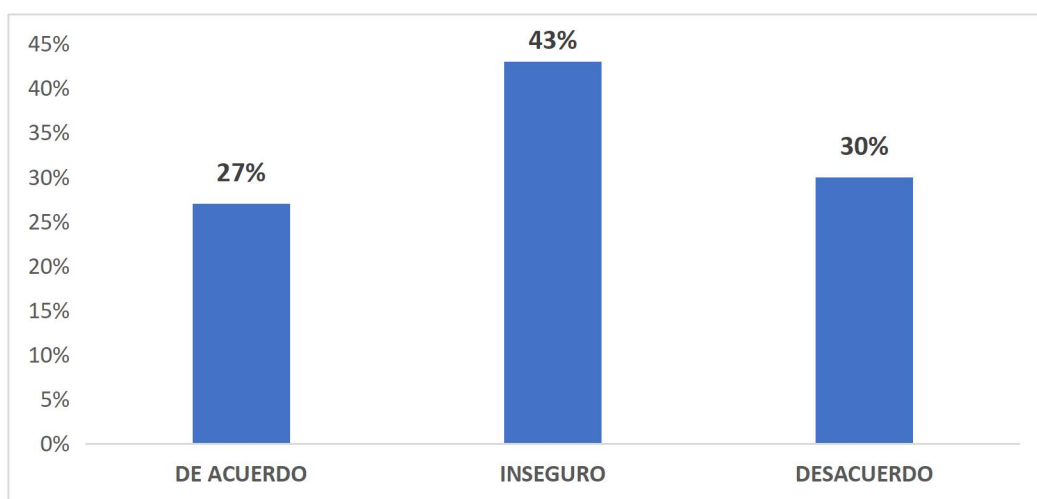


Figura 15. Actitudes de los expendedores hacia la medicina tradicional ayudando al cuerpo a crear su propia defensa y larga duración

Tabla 17. Actitudes de los expendedores hacia la medicina tradicional siendo mejor que la medicina convencional.

ACTITUDES	Frecuencia	%
De acuerdo	11	36 %
Inseguro	5	17 %
Desacuerdo	14	47 %
Total	30	100.0%

En la tabla 17 se observa que los expendedores están en **DESACUERDO (47%)** en que la medicina tradicional es mejor que la medicina convencional.

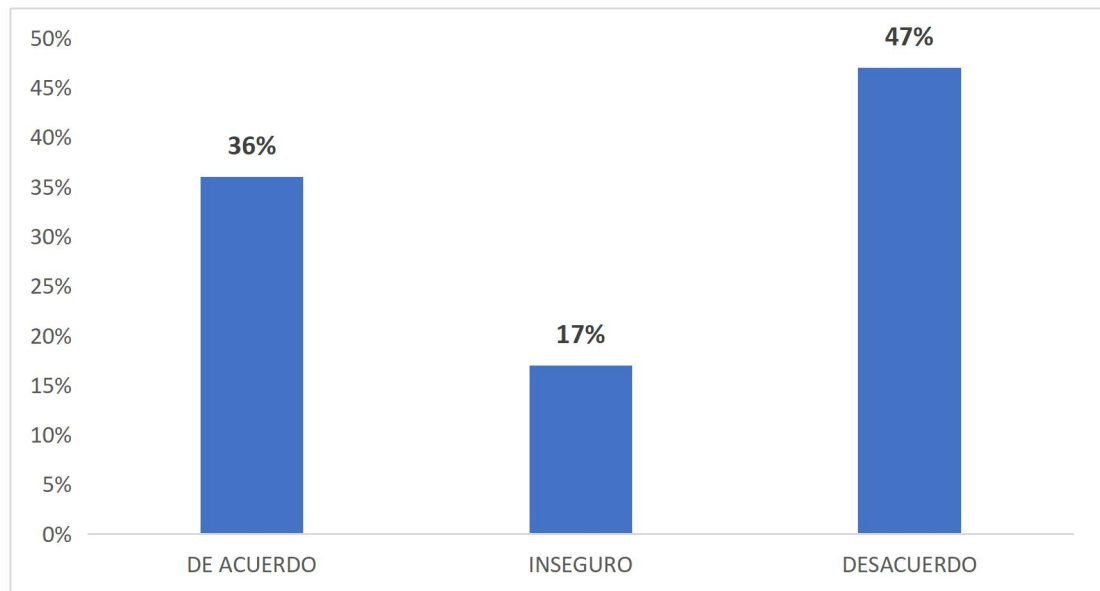


Figura 16. Actitudes de los expendedores hacia la medicina tradicional siendo mejor que la medicina convencional.

Tabla 18. Actitudes de los expendedores hacia la mayor publicidad de la medicina tradicional.

ACTITUDES	Frecuencia	%
De acuerdo	11	37 %
Inseguro	4	13 %
Desacuerdo	15	50 %
Total	30	100.0%

En la tabla 18 se observa que los expendedores están **DE ACUERDO (50%)** en que se debe hacer mayor publicidad a la medicina tradicional.

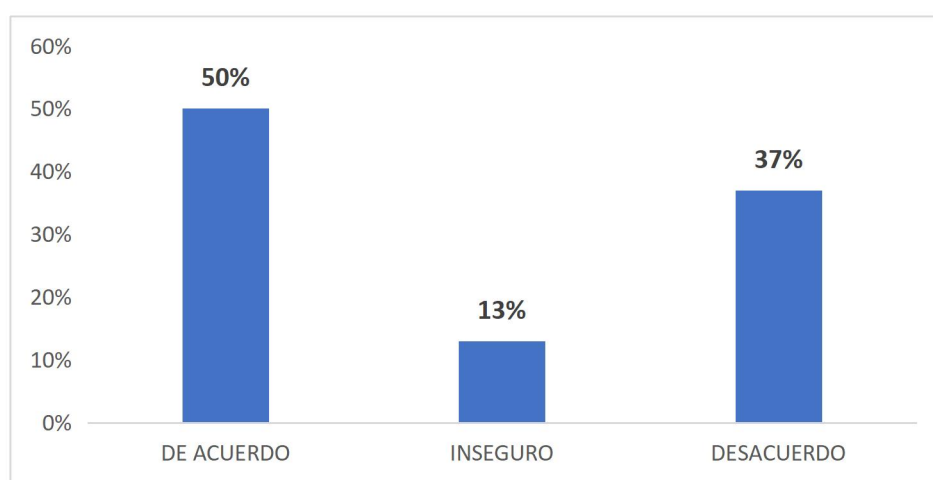


Figura 17. Actitudes de los expendedores hacia la mayor publicidad de la medicina tradicional.

Tabla 19. Actitudes de los expendedores sobre si el Ministerio de Salud debe capacitarlos sobre medicina tradicional.

ACTITUDES	Frecuencia	%
De acuerdo	26	87 %
Inseguro	3	10 %
Desacuerdo	1	3 %
Total	30	100.0%

En la tabla 19 se observa que los expendedores están **DE ACUERDO (87%)** en que el Ministerio de Salud debería capacitarlos acerca de medicina tradicional.

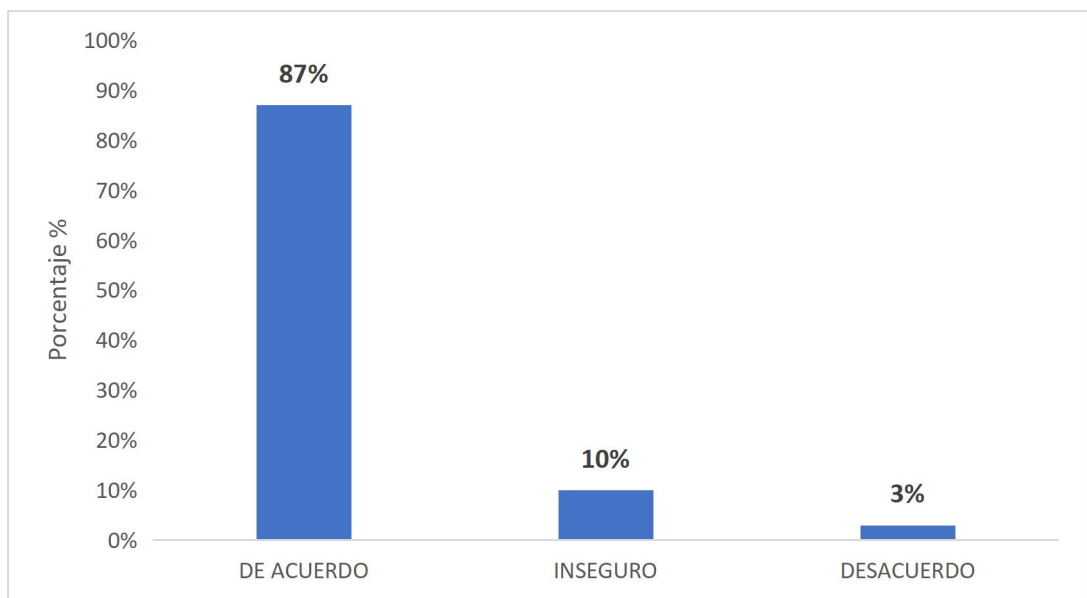


Figura 18. Actitudes de los expendedores sobre si el Ministerio de Salud debe capacitarlos sobre medicina tradicional.

III. PRÁCTICAS EN MEDICINAL TRADICIONAL EN EXPENDEDORES

Tabla 20. Frecuencia en la que los usuarios compradores consultan a los expendedores sobre el uso de las plantas medicinales.

FRECUENCIA	n	%
Siempre	16	53 %
Algunas veces	6	20 %
La mayoría de veces	8	27 %
Total	30	100.0%

En la tabla 20 se observa que los usuarios compradores **SIEMPRE (53%)** consultan a los expendedores sobre el uso de plantas medicinales.

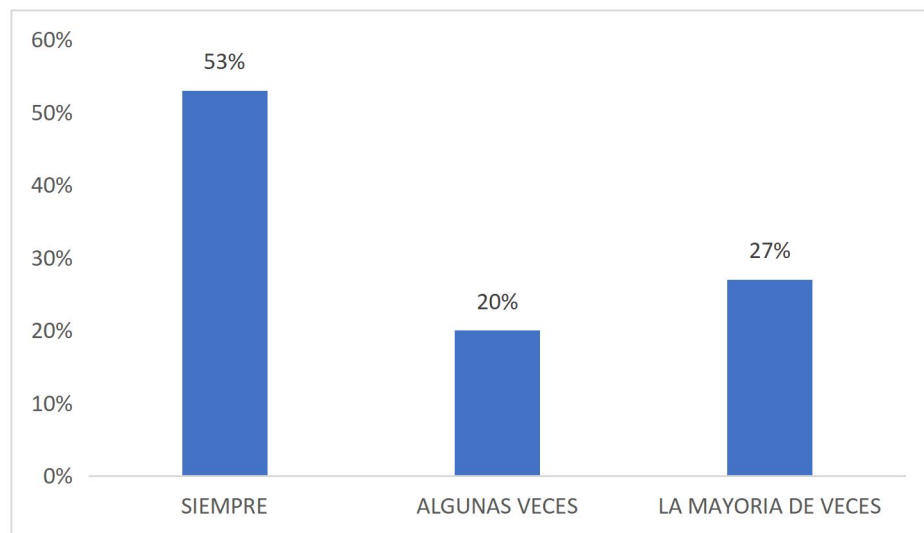


Figura 19. Frecuencia en la que los usuarios compradores consultan a los expendedores sobre el uso de las plantas medicinales.

Tabla 21. Frecuencia en la que los expendedores recomiendan a los usuarios sobre el uso correcto de las plantas medicinales

FRECUENCIA	n	%
Siempre	19	63 %
Algunas veces	3	10 %
La mayoría de veces	8	27 %
Total	30	100.0%

En la tabla 21 se observa que los expendedores **SIEMPRE (63%)** recomiendan a los usuarios lo importante que es el uso correcto de las plantas medicinales.

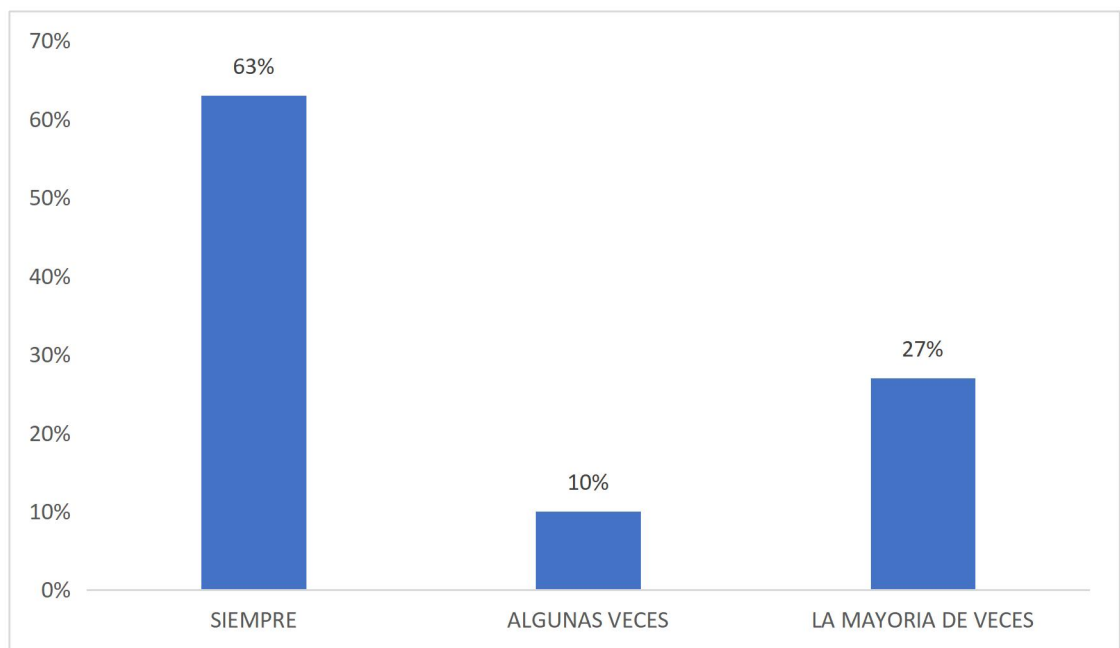


Figura 20. Frecuencia en la que los expendedores recomiendan a los usuarios sobre el uso correcto de las plantas medicinales

Tabla 22. Frecuencia en la que los expendedores informan sobre algún efecto toxico o indeseable ocurrido en los usuarios que consumen plantas medicinales.

FRECUENCIA	n	%
Siempre	17	56 %
Algunas veces	2	7 %
La mayoría de veces	11	37 %
Total	30	100.0%

En la tabla 22 se observa que los expendedores **SIEMPRE (56%)** informan sobre algún efecto toxico o indeseable que producen las plantas medicinales.

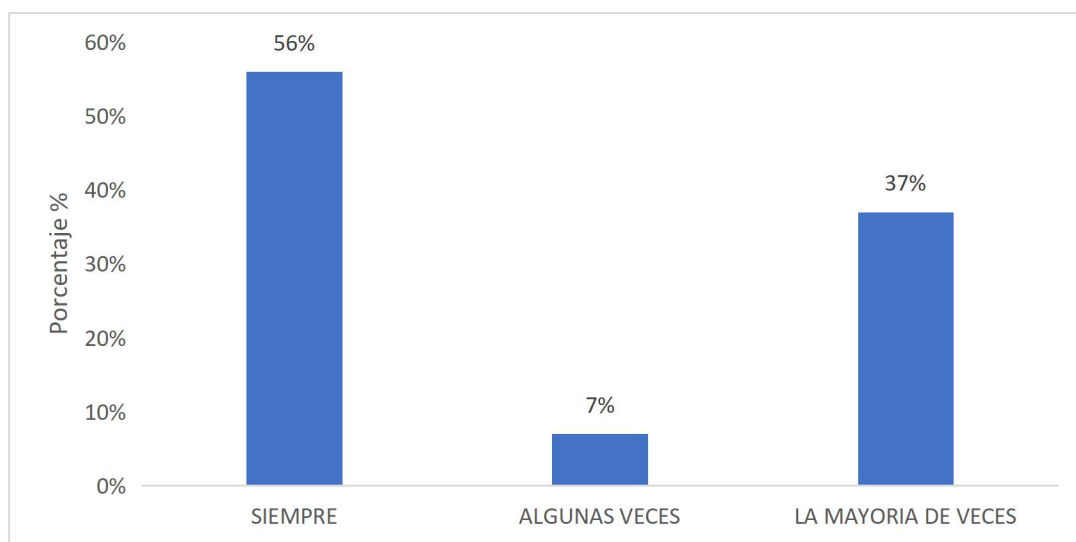


Figura 21. Frecuencia en la que los expendedores informan sobre algún efecto toxico o indeseable ocurrido en los usuarios que consumen plantas medicinales.

Tabla 23. Frecuencia de uso de la parte de la planta medicinal que emplean los usuarios

Parte de la planta	Frecuencia	%
Flores	6	20 %
Hojas	14	47 %
Raíces	1	1 %
Corteza	2	7 %
Semillas	3	10 %
Toda la planta	4	13 %
Total	30	100.0%

En la tabla 23 se observa que la parte más usada de la planta medicinal por los usuarios son las **HOJAS (47%)** y la menos usada son las raíces con un 1%.

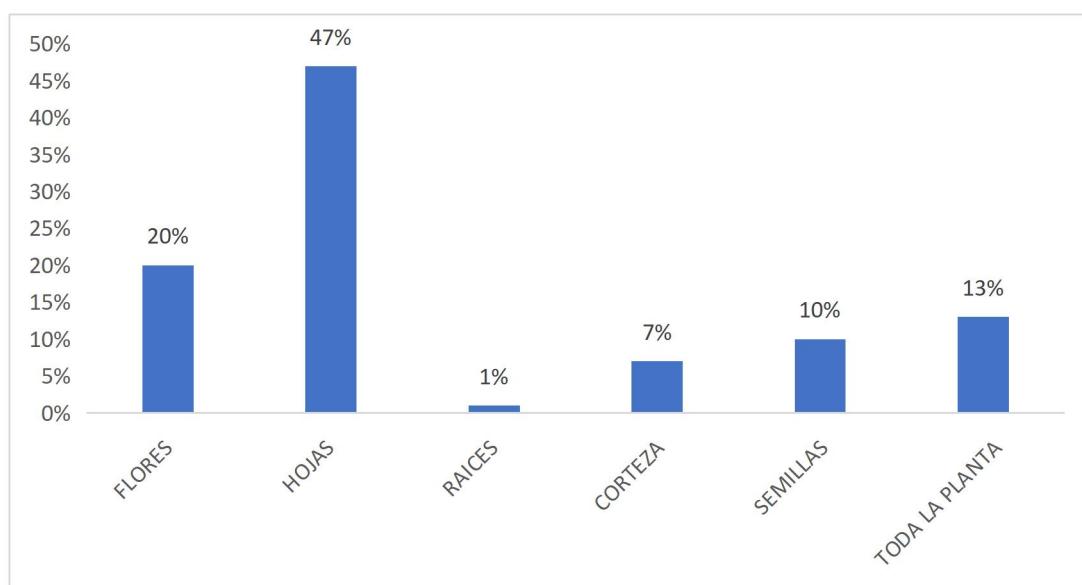


Figura 22. Frecuencia de uso de la parte de la planta medicinal que emplean los usuarios

Tabla 24. Frecuencia de recomendación de los expendedores sobre la forma de uso de las plantas medicinales.

Forma de uso	MERCADO					%
	Toledo	La Palma	Santo Domingo	Modelo	Total	
Infusión	4	4	3	2	13	43%
Inhalación	2	0	1	4	7	23%
Decocción	0	1	1	1	3	10%
Cápsulas	1	1	0	0	2	7%
Pomadas	1	0	2	2	5	17%
TOTAL	8	6	7	9	30	100%

En la tabla 24 se observa que los expendedores recomiendan que la forma de uso de plantas medicinales es la **INFUSION (43%)**.

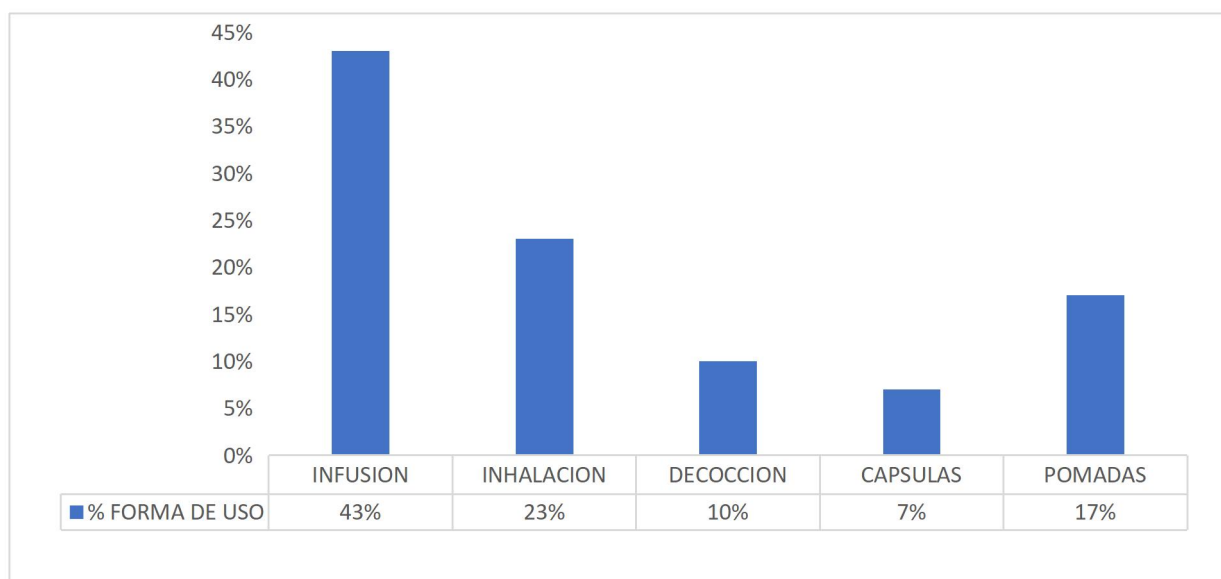


Figura 23. Frecuencia de recomendación de los expendedores sobre la forma de uso de las plantas medicinales.

Tabla 25. Frecuencia en la que los usuarios utilizan las plantas medicinales

Frecuencia	n	%
Diario	6	17 %
Inter diario	14	37 %
Semanal	1	23 %
Quincenal	2	13 %
Mensual	3	10 %
Total	30	100.0%

En la tabla 25 se observa que los usuarios utilizan las plantas medicinales con una frecuencia **INTERDIARIA (37%)**.

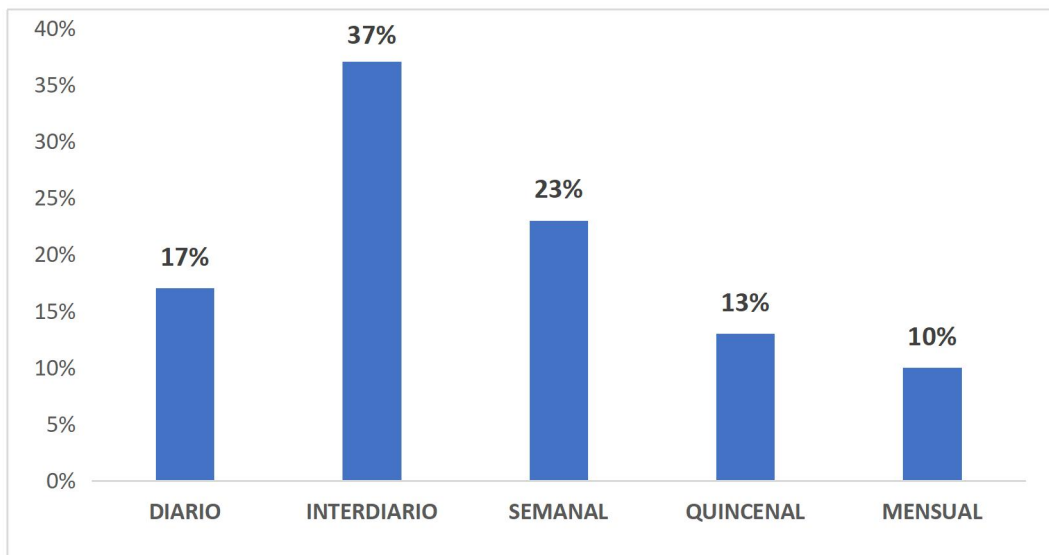


Figura 24. Frecuencia en la que los usuarios utilizan las plantas medicinales

Tabla 26. Frecuencia de días que los expendedores recomiendan el uso de plantas medicinales

Frecuencia de días	n	%
1-3	6	20 %
1-4	9	30 %
5-7	8	27 %
8-15	4	13 %
16-30	3	10 %
Total	30	100.0%

En la tabla 26 se observa que los días recomendados para el uso de plantas medicinales es de 1 a 4 días (30%).

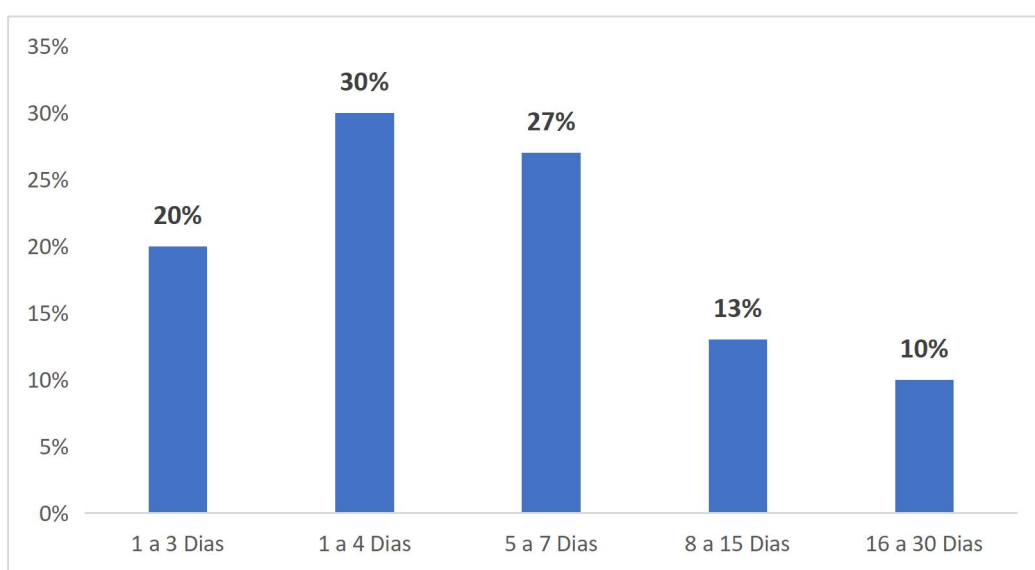


Figura 25. Frecuencia de días que los expendedores recomiendan el uso de plantas medicinales

IV. DISCUSIÓN

Conocimiento sobre medicina tradicional

Los datos obtenidos muestran que los vendedores de plantas medicinales en el mercado de Ica presentan, en su mayoría, un nivel de conocimiento moderado (54 %), basado principalmente en saberes transmitidos por la familia. Esta característica se asemeja a lo hallado en el estudio de Amiri y Joharchi en Irán, donde un 72 % de los vendedores mostraba conocimientos intermedios, aunque un 40 % no tenía formación académica en el área (7). Asimismo, Assefa y colaboradores en Etiopía concluyeron que los conocimientos eran mayoritariamente heredados de la tradición oral, sin respaldo técnico ni científico (6). En contraste, Canchari et al. en Lima encontraron que las comunidades amazónicas Shipibo-Conibo contaban con un nivel alto de conocimiento sobre el uso de plantas medicinales frente a enfermedades respiratorias como la COVID-19 (8). Esta diferencia puede deberse a que en dichas comunidades el uso de la medicina tradicional está profundamente vinculado a sus prácticas culturales. Por tanto, los resultados de Ica evidencian la necesidad de incorporar formación sistemática para mejorar el conocimiento y reducir posibles errores en la práctica (18).

Actitudes hacia la medicina tradicional

Respecto a las actitudes, la mayoría de los participantes manifestó percepciones positivas hacia el uso de la medicina tradicional: un 57 % la considera una alternativa terapéutica válida y un 90 % la reconoce como beneficiosa para la salud. Estas posturas coinciden con lo reportado por Polo y Carhuapoma, quienes observaron que más del 70 % de adultos mayores con enfermedades crónicas en Lima mostraban actitudes favorables hacia las medicinas complementarias (9). De forma similar, León Montoya et al. identificaron que, si bien el 79 % de trabajadores andinos tenía conocimientos tradicionales, solo el 56 % deseaba transmitirlos a las siguientes generaciones, lo que refleja una posible pérdida cultural en el futuro (12). En esta investigación, también se encontró que el 87 % de los expendedores considera necesario recibir capacitación por parte del Ministerio de Salud, lo que revela una apertura hacia la profesionalización de sus prácticas, en concordancia con las recomendaciones de la OPS (17).

Prácticas observadas en la venta y recomendación de plantas medicinales

En cuanto a las prácticas, se evidenció que el 63 % de los expendedores brinda recomendaciones adecuadas a los usuarios sobre el uso correcto de las plantas medicinales, y el 56 % informa sobre posibles efectos adversos, siendo la diarrea (34 %) el más frecuente. Este patrón de comportamiento guarda similitud con lo documentado por Assefa et al. en Etiopía, donde se observó que muchos vendedores basaban sus recomendaciones en el conocimiento

oral comunitario (6). Por su parte, Zaidi et al. advirtieron que en Arabia Saudita una parte considerable de la población usuaria no consultaba con profesionales de salud antes de emplear productos herbales (5), lo que incrementa el riesgo de reacciones indeseadas. En conjunto, los resultados de este estudio demuestran que, aunque existe una práctica activa de recomendación, aún se requiere fortalecer la capacitación técnica y establecer mecanismos de regulación que aseguren un uso más seguro y eficaz de la medicina tradicional (17,18).

V. CONCLUSIONES

1. Los expendedores de plantas medicinales en el mercado de Ica conocen, presentan actitudes y prácticas con respecto a la medicina tradicional.
2. El estudio permitió determinar que los expendedores de plantas medicinales en el mercado de Ica poseen un conocimiento medio sobre medicina tradicional, basado principalmente en la experiencia práctica y la transmisión de saberes por familiares de generación en generación. Aunque la mayoría de ellos carecen de una formación académica formal en el área, muestran un entendimiento profundo de las propiedades curativas de las plantas, lo que refleja su arraigo cultural y su importancia dentro de la comunidad.
3. En cuanto a las actitudes, los expendedores muestran una percepción positiva hacia el uso de la medicina tradicional, valorando su efectividad y el papel complementario que puede desempeñar junto a la medicina convencional. Sin embargo, también identificaron algunos desafíos, como la falta de conocimiento formal sobre medicina tradicional.
4. Las prácticas observadas indican que los expendedores no solo comercializan las plantas medicinales, sino que también asesoran a sus clientes en cuanto a su uso, basándose en su propia experiencia y en el conocimiento tradicional. Estas prácticas reflejan un compromiso con la preservación de la medicina tradicional, aunque también se detectaron ciertas limitaciones, como la falta de acceso a información actualizada y de regulaciones claras sobre la comercialización de estas plantas.

VI. RECOMENDACIONES

1. Capacitar y actualizar a los expendedores de plantas medicinales en el mercado de Ica con programas podrían ser ofrecidos por entidades de salud, académicas o gubernamentales y deberían enfocarse en brindar información actualizada sobre el uso seguro de las plantas medicinales, sus interacciones con tratamientos médicos convencionales y nuevas investigaciones científicas en el área. Esto contribuiría a mejorar la precisión y seguridad en la asesoría que ofrecen a sus clientes.
2. Formalizar y regularizar la comercialización de plantas medicinales, así como el rol de los expendedores por parte de autoridades de salud, para garantizar tanto la seguridad del consumidor como la legitimación de este conocimiento ancestral.
3. Promocionar la medicina tradicional como complemento de la medicina moderna, por medio de campañas educativas dirigidas a la comunidad en general, que promuevan el uso responsable de la medicina tradicional como complemento de la medicina convencional.
4. Fomentar la investigación colaborativa entre los expendedores y expertos en botánica, farmacología y salud pública, con el objetivo de documentar y validar científicamente el uso de las plantas medicinales.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gallegos-Zurita M, Gallegos-Z D. Plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de enfermedades de la piel en comunidades rurales de la provincia de Los Ríos, Ecuador. *An Fac Med.* 2017 Jul;78(3):315-21. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000300011. doi:10.15381/anales.v78i3.13767
2. García de Alba García JE, Ramírez Hernández BC, Robles Arellano G, Zañudo Hernández J, Salcedo Rocha AL, García de Alba Verduzco JE. Conocimiento y uso de las plantas medicinales en la zona metropolitana de Guadalajara. *Desacatos.* 2012;(39):29-44 [citado 21 de junio de 2025]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-050X2012000200003&lng=es&tlng=es
3. Bussmann RW, Sharon D. Traditional medicinal plant use in Northern Peru: tracking two thousand years of healing culture. *J Ethnobiol Ethnomed.* 2006;2(1):47. doi:10.1186/1746-4269-2-47. Disponible en: <https://ethnobiomed.biomedcentral.com/articles/10.1186/1746-4269-2-47>
4. Estrella MC, Ruiz R. Medicina tradicional en Perú: un enfoque histórico-social. *Rev Med Hered.* 2017;28(4):267-73. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/3254>
5. Zaidi, SF, Saeed, SA, Khan, MA *et al.* Conocimientos, actitudes y prácticas públicas respecto a las medicinas herbales: un estudio transversal en el oeste de Arabia Saudita. *BMC Complement Med Ther* 22 , 326 2022. <https://doi.org/10.1186/s12906-022-03783-y>
6. Assefa Y, Abebe T, Teferra A. Perceptions and practices of traditional medicine vendors regarding medicinal plant use in Addis Ababa, Ethiopia. *J Ethnopharmacol.* 2020; 250:112470. doi: 10.1016/j.jep.2019.112470. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S037887411931387X>
7. Amiri MS, Joharchi MR. Knowledge and practices of medicinal plants sellers in Mashhad, Iran. *J Herb Med.* 2019; 18:100289. doi: 10.1016/j.hermed.2019.100289. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2210803319300363>
8. Canchari SVN, Ponce RAL, Vegas MHS, Perales RAV, Navarro RAC, Mendoza GHG. Conocimientos y prácticas de medicina tradicional para enfrentar las enfermedades respiratorias causadas por la COVID-19 en habitantes de una comunidad Shipibo-Conibo, Lima, Perú. *Rev. DELOS* [Internet]. 2 de abril de 2025 [citado el 22 de junio de

2025];18(66):e4581.

Disponible

en:

<https://ojs.revistadelos.com/ojs/index.php/delos/article/view/4581>

9. Polo López LA, Carhuapoma Acosta ME. Conocimientos, actitudes y usos de la medicina complementaria en usuarios adultos mayores con enfermedad crónica. *Rev. Peru Med. Integr.* [Internet]. 31 de marzo de 2024 [citado 22 de junio de 2025];9(1). Disponible en: <https://rpm.pe/index.php/rpmi/article/view/766>
10. Minaya Martínez G. Oportunidades y desafíos para la investigación en medicina tradicional y complementaria en el Perú. *Rev. Peru Med. Integr.* [Internet]. 31 de marzo de 2023 [citado 22 de junio de 2025];8(1):4-5. Disponible en: <https://rpm.pe/index.php/rpmi/article/view/708>
11. Del Águila Chávez LR. La formación del recurso humano en medicina tradicional, complementaria e integrativa en el Perú y las Américas. *Rev. Peru Med. Integr.* [Internet]. 30 de junio de 2022 [citado 21 de junio de 2025];7(2):54-5. Disponible en: <https://rpm.pe/index.php/rpmi/article/view/23>
12. León Montoya GB, Saavedra Chinchayán ME, Valenzuela Ramos MR. Prácticas de medicina tradicional en trabajadores administrativos nativos andinos en el sur del Perú [Traditional medicine practices in Andean native administrative workers in southern Peru]. *Aten Primaria.* 2022 Aug;54(8):102355. Spanish. doi: [10.1016/j.aprim.2022.102355](https://doi.org/10.1016/j.aprim.2022.102355). Epub 2022 Jun 17. PMID: 35688057; PMCID: [PMC9218509](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/PMC9218509/).
13. World Health Organization. *Traditional Medicine Strategy 2014–2023*. Geneva: World Health Organization; 2013. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/92455>
14. Bermúdez-del Sol A, Tobar-Armendariz KA, Bravo-Sánchez LR, Pichucho-Peñafile FX. Conservación del conocimiento tradicional sobre plantas medicinales en el Cantón Quero. *REMCA* [Internet]. 2025 Jun. 16 [cited 2025 Jun. 21];8(3):214-23. Disponible en: <http://remca.umet.edu.ec/index.php/REMCA/article/view/939>
15. Bordais JMF, Corrêa DS. MEDICINA TRADICIONAL PERUANA Y PRÁCTICAS POPULARES EN TIEMPOS DE PANDEMIA DE COVID-19. *Rev. Pol. publ.* [Internet]. 17 de diciembre de 2023 [consultado el 22 de junio de 2025];27(1):437-49. Disponible en: <https://periodicoseletronicos.ufma.br/index.php/rppublica/article/view/21854>
16. Villar López M, Ballinas Sueldo Y, Soto Franco JN, Medina Tejada N. Conocimiento, aceptación y uso de la medicina tradicional, alternativa y/o complementaria por médicos del Seguro Social de Salud. *Rev. Peru Med. Integr.* [Internet]. 5 de abril de 2016 [citado

- 22 de junio de 2025];1(1):13-8. Disponible en: <https://rpm.pe/index.php/rpmi/article/view/686>
17. Organización Panamericana de la Salud. Situación de las plantas medicinales en Perú: informe de reunión del Grupo Técnico de Expertos en Plantas Medicinales (Lima, 19 de marzo del 2018). Lima: OPS/OMS; 2019 [Internet]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50479/OPSPER19001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 18. World Health Organization. WHO global report on traditional and complementary medicine 2019 [Internet]. Geneva: WHO; 2019 [cited 2025 Jun 22]. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/312342>
 19. World Health Organization. Integrating traditional medicine [Internet]. Geneva: WHO; 2023 [cited 2025 Jun 22]. Disponible en: <https://www.who.int/southeastasia/news/feature-stories/detail/integrating-traditional-medicine>
 20. Santos FA, Rao VS. Antiinflammatory and antinociceptive effects of 1,8-cineole a terpenoid oxide present in many plant essential oils. *Phytother Res.* 2000 Jun;14(4):240-4. doi: 10.1002/1099-1573(200006)14:4<240::aid-ptr573>3.0.co;2-x. PMID: 10861965
 21. Juergens UR, Stöber M, Schmidt-Schilling L, Kleuver T, Vetter H. Antiinflammatory effects of euclyptol (1.8-cineole) in bronchial asthma: inhibition of arachidonic acid metabolism in human blood monocytes ex vivo. *Eur J Med Res.* 1998 Sep 17;3(9):407-12. PMID: 9737886.
 22. Samuelsen AB. The traditional uses, chemical constituents, and biological activities of *Plantago major* L.: A review. *J Ethnopharmacol.* 2000;71(1-2):1-21. doi:10.1016/S0378-8741(00)00212-9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10904143/PubMed>
 23. Vogler BK, Ernst E. Aloe vera: A systematic review of its clinical effectiveness. *Br J Gen Pract.* 1999;49(447):823-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10885091/PubMed>
 24. Rodríguez FR, Negrete R. A comparative study on the efficacy of aloe vera gel and omeprazole in the treatment of acid reflux. *Phytomedicine.* 2013;20(1):79-87. doi: 10.1016/j.phymed.2012.10.012
 25. Keplinger K, Laus G, Wurm M, Dierich MP, Teppner H. *Uncaria tomentosa* (Willd.) DC. Ethnomedicinal use and new pharmacological, toxicological and botanical results. *J Ethnopharmacol.* 1999;64(1):23-34. doi:10.1016/S0378-8741(98)00096-0. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10075119/>

26. Sandoval M, Charbonnet RM, Okuhama NN, Roberts J, Krenova Z, Trentacosti AM. Cat's claw: An Amazonian vine used to treat arthritis and gastrointestinal disorders. *J Ethnopharmacol.* 2000;69(2):115–26. doi: [10.1016/S0378-8741\(99\)00113-3](https://doi.org/10.1016/S0378-8741(99)00113-3)
27. WHO. Respiratory diseases: global health estimates. Geneva: World Health Organization; 2020.
28. Schmulson M, Drossman DA. The functional gastrointestinal disorders and the Rome III process. *Gastroenterology.* 2006;130(5):1377–90. doi: 10.1053/j.gastro.2006.03.008. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16678553/PubMed+1ResearchGate+1>
29. Williams HC, Dellavalle RP, Garner S. Acne vulgaris. *Lancet.* 2012;379(9813):361–72. doi:10.1016/S0140-6736(11)60321-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21880356/PubMed>
30. Flores-Mireles AL, Walker JN, Caparon M, Hultgren SJ. Urinary tract infections: epidemiology, mechanisms of infection and treatment options. *Nat Rev Microbiol.* 2015;13(5):269–84. doi:10.1038/nrmicro3432. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25853778/PubMed>
31. Akram M, Thiruvengadam M, Zainab R, Daniyal M, Bankole MM, Rebezov M, Shariati MA, Okuskhanova E. Herbal Medicine for the Management of Laxative Activity. *Curr Pharm Biotechnol.* 2022;23(10):1269-1283. doi: [10.2174/1389201022666210812121328](https://doi.org/10.2174/1389201022666210812121328). PMID: [34387161](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34387161)
32. Ernst E. Adverse effects of herbal drugs in dermatology. *Br J Dermatol.* 2000;143(5):923–9. doi:10.1046/j.1365-2133.2000.03892.x. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11069498/>
33. Perry EK, Howes MJ. Medicinal plants and dementia therapy: herbal hopes for brain aging? *CNS Neurosci Ther.* 2011;17(6):683–98. doi:10.1111/j.1755-5949.2010.00202.x. Disponible en: [https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22070157/Wiley Online Library](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22070157/Wiley+Online+Library)
34. Paré P, Bridges R, Champion MC, Ganguli SC, Gray JR, Irvine EJ, Plourde V, Poitras P, Turnbull GK, Moayyedi P, Flook N, Collins SM. Recommendations on chronic constipation (including constipation associated with irritable bowel syndrome) treatment. *Can J Gastroenterol.* 2007 Apr;21 Suppl B(Suppl B):3B-22B. PMID: [17464377](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17464377/); PMCID: [PMC2794454](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/PMC2794454/)

35. Hernández-Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación: rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 6ª ed. México: McGraw-Hill; 2014 [Internet]. Disponible en: https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf

Anexo 1: Consentimiento informado

Consentimiento Informado

Universidad Nacional San Luis Gonzaga

Facultad de Farmacia y Bioquímica

Título: Conocimientos, Actitudes y Practicas Sobre Medicina Tradicional De Los Expendedores de Plantas Medicinales en el Cercado de Ica

Objetivo: Describir los Conocimientos, Actitudes y Practicas sobre medicina tradicional de los expendedores de plantas medicinales en el cercado de Ica.

Estimado Expendedor del Cercado de Ica,

Yo, Yataco Cespedes Diella Melisa identificada con DNI N° 73217997, egresada de la facultad Farmacia y Bioquímica de la Universidad San Luis Gonzaga me encuentro realizando mi Proyecto de Tesis titulado: Conocimiento, Actitudes y Practicas sobre medicina tradicional de los Expendedores de plantas Medicinales en el Cercado de Ica, la cual tengo que acceder a realizar **Encuesta** a los expendedores de la ciudad de Ica.

A continuación, presento unos puntos importantes que deben tener conocimiento antes de aceptar llenar la encuesta.

- La participación es totalmente voluntaria, si en algún momento el expendedor no desea seguir con la encuesta, puede decirlo y se procede a la anulación.
- En el Proyecto de Tesis no se usarán nombres, por lo que nadie conocerá su identidad.
- Al finalizar la encuesta, si usted está interesado(a) podrá participar de una charla sobre la importancia de Conocimiento, Actitudes y Practicas sobre medicina tradicional.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés al participar de la encuesta. De estar interesado, coloca tu nombre en la línea abajo y devolver documento.

<input type="checkbox"/>	DECLARADA, es decir, que en la tesis se hará referencia expresa de mi nombre
<input type="checkbox"/>	CONFIDENCIAL, es decir, que en la tesis <u>no</u> se hará ninguna referencia expresa de mi nombre y la tesista utilizará un código de identificación o seudónimo

NOMBRE:

FECHA:

Anexos 2: Validación por juicios de expertos

JUICIO DE EXPERTOS

FORMATO DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Título del proyecto: "Conocimientos, actitudes y practicas sobre medicina tradicional de los expendedores de plantas medicinales en el cercado de Ica"

Instrucciones: colocar un numero de porcentaje que Ud. crea conveniente.

Nº	INDICADORES	DEFINICIÓN	Deficiente (0-20%)	Regular (21-40%)	Bueno (41-60%)	Muy bueno (61-80%)	Excelente (81-100%)
a)	Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema en estudio.					✓ 90%
b)	Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación realizada.					✓ 90%
c)	Validez	Las preguntas son correctas y eficaces y se ajusta a la ley valor					✓ 85%
d)	Organización	Existe una organización lógica y sintáctica del cuestionario.					✓ 90%
e)	Claridad	Las preguntas están redactadas o formuladas con un lenguaje apropiado.					✓ 95%
f)	Precisión	Preguntas con exactitud y determinación					✓ 95%
g)	Metodología	El instrumento responde a la metodología de la investigación					✓ 95%

I. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

(✓) Aplicable.

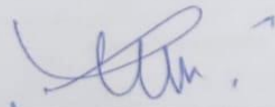
() Aplicable después de corregir.

() No aplicable.

Apellidos y nombres del juez validador:

PEÑA GALINDO JULIO

Especialidad del validador:



Firma del experto

DNI: 21457549

Dr. Julio Peña Galindo

JUICIO DE EXPERTOS
FORMATO DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Título del proyecto: "Conocimientos, actitudes y practicas sobre medicina tradicional de los expendedores de plantas medicinales en el cercado de Ica"

Instrucciones: colocar un numero de porcentaje que Ud. crea conveniente.

Nº	INDICADORES	DEFINICIÓN	Deficiente (0-20%)	Regular (21-40%)	Bueno (41-60%)	Muy bueno (61-80%)	Excelente (81-100%)
a)	Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema en estudio.				✓ 80%	
b)	Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación realizada.				✓ 80%	
c)	Validez	Las preguntas son correctas y eficaces y se ajusta a la ley valor				✓ 80%	
d)	Organización	Existe una organización lógica y sintáctica del cuestionario.				✓ 80%	
e)	Claridad	Las preguntas están redactadas o formuladas con un lenguaje apropiado.				✓ 80%	
f)	Precisión	Preguntas con exactitud y determinación				✓ 80%	
g)	Metodología	El instrumento responde a la metodología de la investigación				✓ 80%	

I. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable.

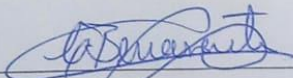
Aplicable después de corregir.

No aplicable.

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Carlos Manuel Smanante

Especialidad del validador:

Bavilacqua
 Doctor en Farmacia y Biogermia



Firma del experto

DNI: 2458924

JUICIO DE EXPERTOS
FORMATO DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Título del proyecto: "Conocimientos, actitudes y practicas sobre medicina tradicional de los expendedores de plantas medicinales en el mercado de Ica"

Instrucciones: colocar un numero de porcentaje que Ud. crea conveniente.

Nº	INDICADORES	DEFINICIÓN	Deficiente (0-20%)	Regular (21-40%)	Bueno (41-60%)	Muy bueno (61-80%)	Excelente (81-100%)
a)	Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema en estudio.				✓ 80%	
b)	Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación realizada.					✓ 95%
c)	Validez	Las preguntas son correctas y eficaces y se ajusta a la ley valor					✓ 95%
d)	Organización	Existe una organización lógica y sintáctica del cuestionario.			✓ 60%		
e)	Claridad	Las preguntas están redactadas o formuladas con un lenguaje apropiado.					✓ 85%
f)	Precisión	Preguntas con exactitud y determinación					✓ 85%
g)	Metodología	El instrumento responde a la metodología de la investigación				✓ 80%	

I. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable.

Aplicable después de corregir.

No aplicable.

Apellidos y nombres del juez validador: *Torres Levano Jaime*

Especialidad del validador:



Firma del experto

DNI: *21440307*

Anexo 3: Encuesta

FICHA DE ENCUESTA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS “CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LA MEDICINA TRADICIONAL EN LOS EXPENDEDORES DE PLANTAS MEDICINALES EN EL CERCADO DE ICA”

I. DATOS INFORMATIVOS

1. Sexo

- a. Femenino b. Masculino

2. Edad:

- a. 20-35 b. 41- 55 c. 56-70

3. Grado de instrucción

- a. Primaria b. Secundaria c. Superior d. Sin estudios

4. Experiencia laboral:

- a. < 10 (años) b. > 10 (años)

II. CONOCIMIENTOS SOBRE MEDICINA TRADICIONAL

1. ¿Qué es para usted la medicina tradicional?

- a. Conjunto de conocimientos, prácticas y terapias de otros países
b. Conjunto de conocimientos y prácticas transmitidos en los últimos 5 años
c. Conjunto de prácticas basadas en creencias y experiencias propias de nuestra cultura para mantener nuestra salud.
d. Conjunto de prácticas fundamentadas en enseñanzas recibidas antiguamente
e. Conjunto de prácticas basadas en creencias y experiencias propias de nuestra cultura para mantener nuestra salud.

2. ¿Por qué medios obtuvo información sobre medicina tradicional?

- a. Familiares d. Redes sociales
b. Publicidad radial e. Flyers/Propaganda
c. Periódicos f. Otros: _____ -

3. La medicina tradicional practicada por los pobladores se caracteriza por:

- a. Ser caro y de fácil acceso
b. Ser de difícil acceso y no mejora la salud
c. Ser de fácil acceso, económico y natural.
d. Ser de difícil acceso y no mejora la salud.

4. ¿Ha recibido educación/formación sobre plantas medicinales?

- a. Si b. No

5. ¿Accede fácilmente a información sobre plantas medicinales?

- a. Si b. No

6. Para Ud. ¿Qué es una planta medicinal?

- a. Hierba desconocida que a veces se usa para curar enfermedades
- b. Complementos nutritivos empleados para tratar enfermedades.
- c. Conjunto de hierbas que contienen propiedades medicinales empleadas para cocina
- d. Especie vegetal que contienen propiedades medicinales que mejoran el estado de salud.

7. De las siguientes alternativas: marque lo que considere como plantas medicinales más beneficiosas para la salud:

- | | | |
|------------------|--------------|---------------------|
| a. Matico | g. Sábila | ll. Cola de caballo |
| b. Molle | h. Muña | m. Ruda |
| c. Manzanilla | i. Eucalipto | n. Tara |
| d. Uña de gato | j. Paico | ñ. Malva |
| e. Maca | k. Llantén | o. Guanábana |
| f. Chanca piedra | l. Romero | p. |
- Otros

8. ¿Para qué enfermedades recomienda el uso de plantas medicinales?

- | | |
|--------------------|------------------|
| a. Respiratorias | e. Oncológicas |
| b. Digestivas | f. Degenerativas |
| c. Tracto urinario | g. Otros: _____. |
| d. De la piel | |

9. ¿Cuáles son los efectos adversos producidos por las plantas medicinales?

- | | |
|------------------|------------------|
| a. Náuseas | g. Otros: _____. |
| b. Vómitos | |
| c. Diarreas | |
| d. Cefaleas | |
| e. Dermatitis | |
| f. Estreñimiento | |

III. ACTITUDES SOBRE MEDICINA TRADICIONAL:

10. ¿La medicina tradicional es una buena opción para el tratamiento de enfermedades?

- a. De acuerdo b. Inseguro c. Desacuerdo

11. ¿La medicina tradicional es beneficiosa para la salud de las personas?

- a. De acuerdo b. Inseguro c. Desacuerdo

12. ¿La medicina tradicional actúa únicamente aliviando las dolencias?

- a. De acuerdo b. Inseguro c. Desacuerdo

13. ¿La medicina tradicional ayuda al cuerpo a crear su propia defensa y logra curación?

- a. De acuerdo b. Inseguro c. Desacuerdo

14. ¿La medicina tradicional es mejor que la medicina convencional?

- a. De acuerdo b. Inseguro c. Desacuerdo

15. ¿Sebe debe hacer mayor publicidad de la medicina tradicional?

- a. De acuerdo b. Inseguro c. Desacuerdo

16. ¿Considera que el Ministerio de Salud debería capacitarlos en temas de medicina tradicional?

- a. De acuerdo b. Inseguro c. Desacuerdo

IV. PRÁCTICAS EN MEDICINA TRADICIONAL:

17. ¿Recibe consultas de los usuarios sobre el uso de plantas medicinales?

- a. Siempre b. Algunas veces c. Nunca d. La mayoría de veces

18. ¿Recomienda a los usuarios sobre el uso correcto de las plantas medicinales?

- a. Siempre b. Algunas veces c. Nunca d. La mayoría de veces

19. ¿Informa sobre algún efecto tóxico o indeseable ocurrido en los usuarios que consumen plantas medicinales?

- a. Siempre b. Algunas veces c. Nunca d. La mayoría de veces

20. ¿Qué parte de la planta medicinal emplean los usuarios?

- a. Flores b. Hojas c. Raíces d. Corteza e. Semillas f. Toda la planta g.

Otros.....

21. ¿Cuál es la forma de uso que recomienda a sus clientes?

- a. Infusión b. Inhalación c. Decocción d. Cápsulas e. Pomadas f.

Otras.....

22. ¿Con que frecuencia utilizan los usuarios las plantas medicinales?

- a. Diario b. Interdiario c. Semanal d. Quincenal e. Mensual

23. ¿Por cuantos días recomienda que usen las plantas medicinales

- a. De 1-3 días b. De 1-4 días c. De 5-7 días d. 8-15 días e. 16-30 días

Anexo N°4: Confiabilidad del instrumento

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se invita a la participación de dicha tesis en salud.

Previamente de decidir su participación, debe estar al tanto y entender cada uno de los subsiguientes apartados.

Título de la tesis: Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina tradicional de los expendedores de plantas medicinales en el mercado de Ica.

Nombre del investigador: Bach. Diella Melisa Yataco Cespedes

Objetivo del estudio: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre medicina tradicional en los expendedores de plantas medicinales en el mercado de Ica.

Confidencialidad: La información que pueda ser brindada o recolectada será protegida por la investigadora.

Participación voluntaria: La participación en este estudio es totalmente voluntaria.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Expreso que lei e interprete, poseí tiempo y conformidad de efectuar preguntas, las cuales estuvieron absueltas complacidamente, se me ha asegurado que se mantendrá la confidencialidad de mis datos, se me ha entregado una copia de la presente hoja de consentimiento informado, finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Ica, 12 de Octubre del 2023



Firma del participante

Anexo N° 5: Evidencias fotográficas



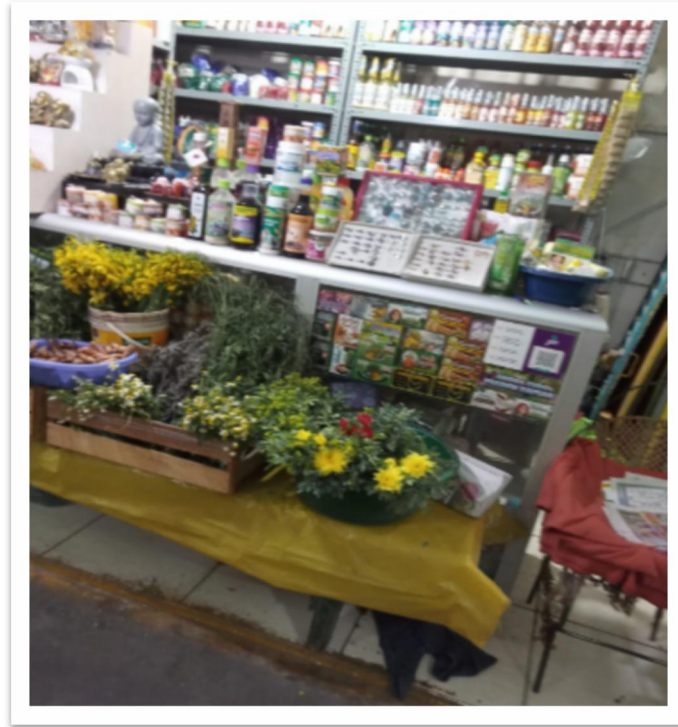
El mercado Santo Domingo ubicado en Panamericana Sur km. 306, cuenta con 7 puestos dedicados a la venta de plantas medicinales.



El mercado La Palma ubicado en la Av. San Martín al frente del CC Tottus, cuenta con 6 puestos dedicados a la venta de plantas medicinales.



El mercado Modelo ubicado en la calle Puno, cuenta con 9 puestos dedicados a la venta de plantas medicinales.



El mercado Toledo ubicado en av. Arenales, cuenta con 8 puestos dedicados a la venta de plantas medicinales.

