

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un  
establecimiento de salud de Chiclayo, 2025**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTOR**

**Cinthia Mayder Diaz Saavedra**

**ASESOR**

**Anita del Rosario Zevallos Cotrina**

<https://orcid.org/0000-0001-8780-5829>

**Chiclayo, 2026**

**Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II  
en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025**

PRESENTADA POR

**Cinthia Mayder Diaz Saavedra**

A la Facultad de Medicina de la  
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
para optar el título de

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR

Mirian Elena Saavedra Covarrubia

PRESIDENTE

Iliana del Rosario Muro Exebio

SECRETARIO

Anita del Rosario Zevallos Cotrina

VOCAL

## **Dedicatoria**

A Dios por ser mi fuente de fuerza y orientación, brindándome la sabiduría y el valor necesarios para afrontar y superar los retos en este camino, a mi familia por su amor infinito y apoyo incondicional, a mis amigos por su valiosa compañía y palabras de aliento en cada etapa de este camino; y a mi asesora, por su guía académica.

## **Agradecimientos**

A mis padres, Juan y Betty les agradezco de corazón por su amor, apoyo y ejemplo constante.

A mis hermanos, Neymar y Junior por motivarme siempre con su cariño. A Maya, por acompañarme en los momentos de tristeza y regalarme alegría. A mi mejor amigo, Juan por escucharme siempre y alegrar mis días. A mis mejores amigas, Marcia, Xiomara y Wendy por su amistad sincera y constante aliento. Gracias a todos por ser parte fundamental de este logro.

## Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://tesis.usat.edu.pe">tesis.usat.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
2	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%
3	<a href="https://repositorio.usmp.edu.pe">repositorio.usmp.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="https://repositorio.unprg.edu.pe">repositorio.unprg.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
5	<a href="https://revistahorizonte.ujat.mx">revistahorizonte.ujat.mx</a> Fuente de Internet	<1%
6	<a href="https://agencebeable2.com">agencebeable2.com</a> Fuente de Internet	<1%
7	<a href="https://libros.cidepro.org">libros.cidepro.org</a> Fuente de Internet	<1%
8	<a href="https://dspace.unach.edu.ec">dspace.unach.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1%

[publicacionescd.uileam.edu.ec](https://publicacionescd.uileam.edu.ec)

## Índice

<b>Resumen .....</b>	<b>6</b>
<b>Abstract .....</b>	<b>7</b>
<b>Introducción.....</b>	<b>8</b>
<b>Revisión de literatura.....</b>	<b>11</b>
<b>Materiales y métodos .....</b>	<b>18</b>
<b>Resultados y discusión .....</b>	<b>23</b>
<b>Conclusiones .....</b>	<b>30</b>
<b>Recomendaciones .....</b>	<b>31</b>
<b>Referencias.....</b>	<b>32</b>
<b>Anexos .....</b>	<b>37</b>

## Resumen

La Diabetes Mellitus (DM) es una alteración metabólica crónica que impacta en la mortalidad global por enfermedades no transmisibles, ante esta realidad muchas personas optan por el uso de plantas medicinales como alternativa complementaria al tratamiento convencional, debido a su accesibilidad. El objetivo fue determinar el uso de plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II atendidos en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025. La investigación fue cuantitativa, exploratoria y transeccional. La población fue 394 personas con DM2 registradas en el padrón nominal y participaron 227, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. El estudio incluyó a personas mayores de 18 años con DM2 que asisten al Centro de Salud Jose Leonardo Ortiz; se excluyeron personas que no sepan leer ni escribir, que presenten complicaciones microvasculares y macrovasculares. La técnica empleada fue la encuesta, mediante un cuestionario tipo Likert sometido a juicio de expertos y validado con ( $V > 0.70$ ) y la confiabilidad según Alpha de Cronbach fue 0.80. El estudio fue aprobado por el comité de ética y autorizado por las autoridades sanitarias, los participantes firmaron un consentimiento informado y se respetaron los criterios éticos de Belmont, las variables fueron analizadas con estadística descriptiva. Los resultados denotan que la totalidad de los participantes utilizaron plantas medicinales; el 59.7% consume jamaica, 44.2% moringa, 35.4% hoja de higo y la mayoría las preparó en forma de infusión. Se concluye que existe un uso generalizado de hierbas medicinales en pacientes diabéticos.

**Palabras clave:** Plantas Medicinales (D010946), Terapias Complementarias (D000529), Diabetes Mellitus Tipo 2 (D003924), Adultos (D000328).

## Abstract

Type 2 Diabetes Mellitus (DM) is a chronic metabolic disorder that contributes significantly to global mortality from non-communicable diseases. Given this reality, many people opt to use medicinal plants as a complementary alternative to conventional treatment, due to their accessibility. The objective of this study was to determine the use of medicinal plants in the treatment of people with type 2 diabetes mellitus attending a health center in Chiclayo, Peru, in 2025. The research was quantitative, exploratory, and cross-sectional. The population consisted of 394 people with type 2 diabetes registered at the health center, and 227 participated, selected using non-probability convenience sampling. The study included adults over 18 years of age with type 2 diabetes attending the José Leonardo Ortiz Health Center; individuals who were illiterate or who had microvascular or macrovascular complications were excluded. The data collection method was a survey using a Likert-type questionnaire, which was reviewed by experts and validated ( $V > 0.70$ ); its reliability, as measured by Cronbach's Alpha, was 0.80. The study was approved by the ethics committee and authorized by the health authorities. Participants signed an informed consent form, and the Belmont ethical principles were observed. The data were analyzed using descriptive statistics. The results showed that all participants used medicinal plants; 59.7% consumed hibiscus, 44.2% moringa, and 35.4% used fig leaves, with most preparing them as an infusion. It was concluded that there is widespread use of medicinal herbs among diabetic patients.

**Keywords:** Medicinal Plants (D010946), Complementary Therapies (D000529), Diabetes Mellitus Type 2 (D003924), Adult (D000328).

## Introducción

La Diabetes Mellitus tipo II (DM2) es una alteración metabólica de carácter crónico que afecta principalmente a adultos y se produce cuando el organismo no utiliza adecuadamente la insulina o no produce suficiente cantidad de esta hormona<sup>1</sup>. En el Perú durante los años 2023 y 2024 se reportaron 54,986 casos de diabetes de tipo II<sup>2</sup>, se reconoce a esta patología como un serio problema de salud pública, no solo por las complicaciones asociadas, sino también por la falta de adherencia al tratamiento convencional por parte de los pacientes, lo que puede afectar su desempeño cognitivo y provocar un deterioro gradual de su bienestar. Frente a esta realidad, muchas personas buscan opciones complementarias, como el uso de plantas medicinales<sup>3</sup>.

El uso de plantas medicinales en el tratamiento de la diabetes es una práctica ancestral utilizada con el fin de aliviar sus dolencias<sup>4,5</sup>. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) sostiene que el uso de plantas medicinales representa un recurso de gran relevancia en el cuidado de la salud en el ámbito familiar y comunitario, y puede convertirse en un complemento valioso en el manejo de la diabetes, favoreciendo el control glucémico y ayudando a disminuir las complicaciones asociadas con la enfermedad<sup>6,7</sup>.

Esto se refleja en un estudio llevado a cabo en Camerún, donde se identificó que el 59,55% de los entrevistados usaron plantas medicinales por su bajo costo, fácil acceso y creencia en la eficacia de estos preparados herbales, el 41,69 % los combinaba con su tratamiento convencional para tratar la diabetes creyendo que era más eficaz<sup>10</sup>.

De manera similar, en México el 59,18% de pacientes indicaron utilizar remedios herbales; principalmente a base de Nopal, mientras que menos del 25% recurría a la moringa y al Aloe, su consumo se realizaba de forma diaria o tres veces a la semana con una duración que oscilaba entre 15 días a más de un año<sup>11</sup>. En otra investigación realizada en el mismo país, se reportó que el 22,2% utilizaba medicina herbolaria como parte de su tratamiento, siendo la moringa 45,0% la planta más empleada, 17,1% insulina, entre las distintas partes de las plantas las hojas destacaron por su uso; cuya finalidad principal fue el control glucémico destacando que la moringa fue utilizada en el 97,0% de los casos con este propósito y en el 3,0% para relajación, la preparación más frecuente fue en forma de infusión o té<sup>12</sup>.

En el mismo país se identificó que el 82% de los pacientes seguía tratamiento farmacológico y 63% refirió emplear plantas medicinales como parte del manejo de la diabetes, siendo la moringa la más utilizada 12%, 10% neem, 8% canela. Asimismo, se observó que el 18% de los pacientes con diagnóstico de diabetes no recibía tratamiento farmacológico<sup>13</sup>.

De forma semejante, en Jamaica se observó que las vivencias personales, experiencias compartidas en la comunidad y en el ámbito religioso influyen en la percepción de que los tratamientos alternativos son efectivos y generan menos efectos adversos en comparación con el uso de medicamentos convencionales. En este contexto, el 98% informaron el empleo de remedios herbales y 73 a 80% sentían que con ellas controlaban la enfermedad<sup>15</sup>.

Asimismo, en Paraguay se informa que el 63,4% de la población ha recurrido en algún momento de su vida utilizo plantas medicinales, siendo la moringa, el yagueté y el ajeno son las más utilizadas; el 90,8% emplea principalmente las hojas, el 43,1% las bebe como infusión porque considera que es un método sencillo y efectivo para extraer los compuestos activos y el 46,2% emplea diariamente las preparaciones herbales<sup>16</sup>.

En Ecuador tanto hombres como mujeres utilizaron plantas medicinales, el 39% lo realiza por tradición familiar, y el 27% las prepara diariamente; la planta más usada fue la insulina con una mayor prevalencia en mujeres con el 19% que en hombres con el 16%<sup>18</sup>.

Del mismo modo en una investigación realizada en el Ecuador se evidenció que las personas con conocimiento adecuado respecto a las características curativas de las plantas medicinales perciben una mejora en su bienestar general. Del total de participantes el 68,9% manifestó utiliza plantas medicinales, el 44,4% reportó haber experimentado una disminución en sus niveles de glucosa capilar y el 71,1% considera que su uso es un factor importante en el tratamiento. La planta más utilizada fue la moringa, seguida en menor proporción por el aloe vera, la canela, el diente de león y el ajo. Asimismo, el 80% reconoció sus propiedades hipoglucemiantes y el 82,2% las refirió consumirlas en forma de infusión<sup>19</sup>.

En el Perú, se encontró que el 39% de los encuestados recurrían a la medicina alternativa motivados por costumbres familiares, entre las plantas medicinales más utilizadas destaco la insulina con el 19% de preferencia, siendo su uso más frecuente en mujeres 19% que en hombres con 16%<sup>20</sup>.

De igual forma, un estudio desarrollado en Perú sobre el potencial antidiabético de las plantas medicinales de la Amazonía Peruana, se evidenció que el 46,75% de las especies estudiadas presentaron actividad antidiabética respaldada por investigaciones científicas. Este hallazgo resalta la relevancia del conocimiento ancestral en la búsqueda de terapias alternativas para el control de la diabetes mellitus. Entre las especies identificadas se encuentran: la ñucño pichana, cuyas infusiones elaboradas con la planta completa han demostrado efecto hipoglucemiante; la retama, empleada en infusiones a partir de sus flores; la papaila, cuya raíz también se consume en infusión; y la escalera de mono, cuyas hojas son preparadas en decocción<sup>21</sup>.

En la actualidad, esta práctica herbaria es reconocida como una prescripción no invasiva, con amplio margen terapéutico con el objetivo de tratar enfermedades crónicas como la diabetes<sup>6,22</sup>, esto se debe a que en las plantas los compuestos activos se encuentran equilibrados de manera natural por lo que reduce los posibles efectos adversos<sup>23</sup>.

A nivel local, no se localizaron publicaciones que aborden la problemática del uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus.

Frente a lo manifestado se originó la siguiente interrogante ¿Cuál es el uso de las plantas medicinales en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo II en personas atendidas en un establecimiento de salud de Chiclayo durante el año 2025?

Asimismo, el objetivo general fue determinar el uso de plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II atendidos en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025. Respecto a los objetivos específicos se consideró: Identificar las plantas medicinales utilizadas, determinar la frecuencia de uso, establecer las formas de uso e identificar la frecuencia con que se perciben efectos secundarios asociados al uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.

Esta investigación se sustentó en que la diabetes mellitus tipo II representa un reto relevante para la salud pública a escala mundial, estimándose que alrededor del 95% de los casos de diabetes son diagnosticados como DM2, se distingue por presentar resistencia a la insulina o por la incapacidad del organismo de aprovecharla de forma adecuada, lo que dificulta el control de glucosa en sangre<sup>1</sup>. Pese a los avances logrados en la terapia farmacológica, muchas personas buscan alternativas complementarias para mejorar su bienestar y controlar la enfermedad.

En este escenario, el uso de plantas medicinales ha cobrado una creciente importancia debido a su fácil acceso, bajo costo y al respaldo de la tradición cultural que promueve su empleo en el Perú<sup>16,17</sup>. Sin embargo, aunque algunas evidencias sugieren que ciertas plantas pueden generar la producción de insulina o mejorar la absorción de glucosa, la ausencia de estudios científicos concluyentes limita su recomendación dentro del manejo clínico de la enfermedad<sup>13</sup>.

Existe una marcada necesidad de producir conocimiento basado en evidencia acerca del empleo de plantas medicinales en el tratamiento de la DM2, con el propósito de evaluar su efectividad, identificar las plantas más utilizadas, sus formas de uso y posibles efectos adversos. Este estudio busca brindar información fundamentada que contribuya en la ampliación de las distintas posibilidades terapéuticas disponibles para las personas con DM2, promoviendo un uso seguro y racional de la medicina natural.

Asimismo, esta investigación posee un valor significativo para la enfermería, ya que el personal de salud cumple una función clave dentro de la educación y orientación de los

pacientes respecto a su tratamiento. Al profundizar en el conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales en el manejo de la DM2, las enfermeras podrán brindar asesoramiento fundamentado, identificar interacciones con medicamentos convencionales y prevenir posibles riesgos asociados a su uso inadecuado. Con ello se fortalecerá la seguridad del paciente y se contribuirá a optimizar la calidad del cuidado en el ámbito de la salud.

### **Revisión de literatura**

A nivel internacional, Allen y otros<sup>8</sup> en Belice, realizaron un estudio sobre el uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo 2, en el cual se realizaron 35 entrevistas semiestructuradas a adultos con edades comprometidas entre 34 y 89 años. Los resultados mostraron que el 85.7% de los participantes recurría a las plantas medicinales. Se identificaron tres patrones de uso: 31,4% de los participantes usaban de forma exclusiva, 42,9% las usaban de manera complementaria y 11,4% lo hacía en cantidades en mínimas; sin embargo, casi ninguno de los participantes comunicaba este uso a los profesionales de la salud. Entre las plantas mencionadas destacan el aloe vera, la canela, la moringa y la cúrcuma, la elevada frecuencia en el uso de plantas medicinales plantea implicaciones importantes para la salud en el contexto de la salud pública y la asistencia clínica.

Prasopthum y otros<sup>9</sup> en Tailandia, realizaron un estudio acerca del empleo de hierbas medicinales en personas que presentan diabetes mellitus tipo 2 y como está se vincula con el manejo de la glucosa, en la cual participaron 739 personas, de las cuales el 80,8% eran mujeres. Los resultados mostraron que el 37,5% utilizaba hierbas medicinales en combinación con los antidiabéticos prescritos. Asimismo, se evidenció que el 70,5% obtenía la información sobre el uso de medicina herbal a través de familiares y amigos, el 15,3% por recomendación de profesionales de la salud, 7,6% mediante aprendizaje autodidacta y 4,6% por internet. Las plantas más reportadas fueron: 23,1% hoja de pandan, 19,2% calabaza amarga, 10,8% malva campestre, 6,2% hoja de yanang y hongo 6,2% lingzhi. Se utilizaron diferentes partes de las plantas, como hojas, raíces secas, frutas y tallos, siendo la infusión o té la forma de consumo más frecuente. En total, se reportó el uso de 21 plantas medicinales combinadas con medicamentos antidiabéticos, lo que refleja la coexistencia de prácticas tradicionales y farmacológicas en el manejo de esta enfermedad.

En el estudio de Dongmo y otros<sup>10</sup> realizado en Camerún, descubrieron que las participantes en su mayoría eran mujeres con edad superior a 60 años. En promedio, el 59,55% recurrió al uso de plantas medicinales, de las cuales el 41,69% las usaba en combinación con el tratamiento

convencional, mientras que el 17,86% las utilizaba de manera exclusiva. Las principales razones para su uso fueron: el 36,1% las elegía por la facilidad para obtenerlas, el 36,1% las proporcionaba para ayudar con su enfermedad y el 27,8% debido a su precio accesible.

Ruiz y otros<sup>11</sup> en México, llevaron a cabo un estudio sobre el uso de medicina herbaria y los factores que inciden en su consumo en personas con DM2. Entrevistaron a 1682 participantes, de los cuales el 55,2% eran mujeres y 925 hombres. Los resultados mostraron que el 59,18% empleaban insumos herbales. En cuanto a los patrones de uso, el 49,9% prefería el nopal, una cuarta parte refirió el uso de moringa y dos de cada diez mencionaron la preparación de Aloe, algunos participantes consumían estas plantas medicinales diariamente o dejando un día y por más de un año. Asimismo, se identifican posibles interacciones medicamentosas asociadas al uso simultáneo de plantas medicinales y fármacos antidiabéticos. En particular el 3.5 % de los participantes reportaron consumir aloe junto con glibenclamida, mientras que el 36.7 % combinaron nopal con metformina.

Reyes y otros<sup>12</sup> en México realizaron un estudio en México sobre la prevalencia y las características del uso de la medicina tradicional herbolaria en personas con diabetes mellitus tipo 2 de una zona urbana. El estudio incluyó a 500 pacientes con una edad media de 60,98 años entre quienes consumían plantas medicinales. Los resultados revelaron que el 22,2% de los encuestados utilizaba medicina herbolaria como parte de su tratamiento. La planta más utilizada fue la moringa con un 45,0%, seguida de la planta de insulina 17,1%; en cuanto a las partes empleadas, las hojas fueron las más utilizadas. La principal finalidad de su consumo fue el control glucémico, destacando la moringa, utilizada en el 97,0% de los casos con este propósito y en el 3,0% para relajación, la preparación más habitual se manifestó en forma de infusión o té. Estos hallazgos evidencian la coexistencia de prácticas tradicionales en el manejo de la diabetes mellitus tipo 2.

Ramirez y Almenares<sup>13</sup> en México, llevaron a cabo una investigación acerca la glucosa elevada en ayuno, así como la utilización de tratamientos farmacológicos y plantas medicinales en los pacientes atendidos en un laboratorio clínico, con una muestra de 205 participantes. Los resultados revelaron que el rango de edad oscilaba entre los 54 a 65 años, se identificó que el 82% de los pacientes seguía tratamiento con medicamentos y el 63% refirió consumir plantas medicinales como complemento en el manejo de la diabetes, la planta más utilizada fue la moringa 12%, 10% neem, 8% canela. Además, se observó que el 18% de los pacientes con diagnóstico de diabetes no recibía tratamiento farmacológico. Los autores concluyen que es necesario implementar intervenciones educativas que promuevan modificaciones en los hábitos

de vida y fomenten la adherencia al tratamiento, con el fin de optimizar el control de la enfermedad y prevenir complicaciones.

Paniagua y otros<sup>14</sup> en México, realizaron un estudio acerca del empleo de plantas medicinales en pacientes con diabetes mellitus II, con el propósito de identificar las plantas, forma de preparación y razones de uso. Donde el 65% de los pacientes recurría a las plantas medicinales como complemento del tratamiento médico, destacando entre las más empleadas el 30% nopal, 25% eucalipto, y 20% canela; el 70% de los pacientes prefería preparar estas plantas en forma de infusión, debido a su facilidad de preparación y consumo. Por otro lado, el 60% señaló que el conocimiento sobre estas prácticas provenía en su mayoría de recomendaciones familiares o de personas cercanas, lo que evidencia la fuerte influencia de las tradiciones culturales en el manejo complementario de esta enfermedad.

Omolade y otros<sup>15</sup> en Jamaica, realizaron un estudio con un grupo reducido de participantes, enfocándose en las creencias y practicas relacionadas con el empleo de opciones de tratamiento no convencionales en pacientes con diabetes. Los resultados revelaron que el 73% de los encuestados consideraba que las medicinas a base de hierbas contribuían en el control de sus afecciones y el 90 % no reportó efectos secundarios negativos. Además, la principal razón para utilizar a la medicina alternativa fue la presencia de efectos adversos derivados del uso de fármacos convencionales. Además, un tercio de los participantes manifestó que los tratamientos herbales eran la opción terapéutica más efectiva y que debían reemplazar por completo a los medicamentos recetados. Sin embargo, el 90 % de los encuestados no discutió con los profesionales de salud en relación con la utilización de plantas medicinales como parte de su tratamiento.

Acosta y otros<sup>16</sup> en Paraguay, llevaron a cabo una investigación en la que se reportó que el 63,4% de las mujeres con DM2 emplean plantas medicinales. Entre las más usadas, el 52,0% de las participantes prefirió el Jaguareté, mientras que el 40% optó por el Ajenjo y el 36% relato usar moringa. Además, el 90.8% utilizó las hojas de estas plantas, el 43,1% las consumía en infusión para poder extraer los compuestos activos y 4 de cada 10 personas las preparaban diariamente. La duración promedio del uso de plantas medicinales fue de 64 meses, con una mediana de 12 meses y mínimo de 1 mes.

López y otros<sup>17</sup> en Guatemala, realizaron un estudio acerca de la etnofarmacología de plantas utilizadas por pacientes diabéticos. El estudio evidenció que el 83.3% de los pacientes diabéticos de la comunidad tz'utujil utilizaba plantas medicinales como parte de sus prácticas de autocuidado. Entre las especies más utilizadas destacaron: 33.3% la guayaba, 26.7% guarumo, y 20% culantro coyote; el 80% los participantes indicaron que consumían las plantas

en infusión, mientras que otros preferían preparaciones como decocciones o extractos caseros. Además, el estudio resalta que el 70% de los encuestados adquirió el conocimiento sobre el uso de estas plantas por medio de la transmisión oral de conocimientos por un familiar, lo que evidencia la fuerte presencia de saberes ancestrales en el manejo de la diabetes dentro de esta comunidad.

Cuenca y otros<sup>18</sup> en Ecuador, realizaron un estudio para determinar el uso de medicina no convencional en pacientes diabéticos, encontrando que el 39% de los participantes lo consumía por tradición familiar y el 27% lo preparaba diariamente. La planta más utilizada fue la insulina con una mayor prevalencia en mujeres con el 19% que en hombres con el 16%.

Llagua y Jiménez<sup>19</sup>, llevaron a cabo un estudio en el mismo país en donde se identificó que el 68,9 % de personas con DM2, si aprovechaban las plantas medicinales para el tratamiento. El 80 % reconoció sus propiedades hipoglucemiantes, mientras que el 82,2% preparaba tisanas y el 37,8% las consumía diariamente. Además, el 44 % registró el uso de hierbas medicinales con la reducción de los niveles de glucosa en sangre, y seis de cada diez personas manifestaron haber reducido sus gastos de bolsillo gracias a esta práctica. Por otro lado, el 71,1 % demostró la fitoterapia como un componente importante de su tratamiento, aunque el 57,8 % señaló que el profesional de la salud no les había indicado específicamente el uso de plantas medicinales.

Puelles y Zagaceta<sup>20</sup> realizaron un estudio en Perú, sobre el uso de medicina alternativa en el tratamiento de Diabetes Mellitus tipo 2, contaron con una participación de 100 pacientes. Los resultados muestran que el 39% de los encuestados recurrían a la medicina alternativa motivados por costumbres familiares. Entre las plantas medicinales más utilizadas destaco la insulina con el 19% de preferencia, siendo su uso más frecuente en mujeres 19% que en hombres con 16%.

Vargas G y otros<sup>21</sup> en Perú. realizaron un estudio sobre el potencial antidiabético de las plantas medicinales de la Amazonía peruana, en esta investigación se identificaron 77 especies vegetales que han sido empleadas por las comunidades amazónicas con fines hipoglucemiantes. Los autores destacan que el 46,75% de estas plantas han mostrado, a través de estudios científicos, actividad antidiabética, lo cual resalta la importancia del conocimiento ancestral en la búsqueda de terapias alternativas para el control de la diabetes. Entre las especies reportadas se encuentran la ñucño pichana, cuyas infusiones de la planta entera han demostrado efecto hipoglucemiante; la retama se utiliza en infusión de flores; la papailla, cuya raíz es empleada en infusión; y la escalera de mono, cuyas hojas son utilizadas en decocción. Los autores concluyen que la validación científica de estas plantas no solo confirma su eficacia tradicional,

sino que también evidencia la necesidad de continuar explorando la biodiversidad amazónica como fuente de nuevos tratamientos complementarios para la diabetes mellitus tipo 2.

En este contexto según la OPS, la diabetes mellitus es una condición de la salud personal, que una vez diagnosticada permanece de manera permanente a lo largo de la vida, perjudica a millones de personas adultas a nivel universal además es una dificultad inmensa en el ámbito de la atención médica, la familia y la persona afectada<sup>1</sup>. Esta patología se identifica por la elevación de los niveles de glicemia en sangre mayor a 126 en dos mediciones durante 72 horas; sin control adecuado podría ocasionar complicaciones micro y macro microvasculares<sup>25</sup>. En particular la DM2 constituye uno de los desórdenes metabólicos más comunes, existe disminución en la generación de insulina a cargo de las células  $\beta$  pancreáticas, una falta de respuesta a la insulina en los tejidos y una respuesta compensatoria inadecuada en la producción de insulina<sup>26,27</sup>.

Por lo general la DM2 es prevalente en personas en edad adulta, especialmente aquellas con exceso de tejido adiposo, hipertensión arterial, síndrome metabólico, dislipidemias, antecedentes de bajo peso o macrosómicos; así como historial familiar de la enfermedad, también influyen conductas de riesgo como el sedentarismo, consumo de alcohol, tabaquismo y malos hábitos alimentarios<sup>27</sup>. Además, la resistencia a la insulina y el diagnóstico de esta patología suele ser incidental debido a su desarrollo silencioso, sin manifestar los síntomas clásicos de la enfermedad, en el que la única manera de detectarla es mediante la evaluación de las concentraciones de glucosa en sangre<sup>27</sup>.

En paralelo las hierbas medicinales desempeñan un papel importante dentro de la medicina alternativa, estas especies botánicas poseen la capacidad de producir compuestos bioactivos, los cuales pueden ejercer efectos farmacológicos beneficiosos o adversos para la salud, son comúnmente empleadas como medicamentos o sustancias terapéuticas<sup>28</sup>. Estas plantas son utilizadas con el propósito de aliviar síntomas, combatir enfermedades o mejorar el bienestar general, por consiguiente, su uso debe ser cuidadosamente regulado, ya que los principios activos que contienen pueden desencadenar reacciones tanto positivas como negativas en el organismo, dependiendo de su dosificación y del contexto en el que se apliquen<sup>28</sup>.

El interés creciente en la medicina alternativa se debe a que las hierbas medicinales tienden a causar menos efectos secundarios en comparación con los medicamentos convencionales<sup>29</sup>. En este contexto, la teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales de Madeleine Leininger ayuda a entender la importancia de ofrecer cuidados de salud que sean culturalmente congruentes, adaptados a los principios, convicciones y costumbres de las personas<sup>22</sup>. El uso de plantas medicinales, en particular refleja prácticas culturales

profundamente arraigadas, especialmente en comunidades donde esta tradición ha sido parte integral de su atención de salud<sup>30</sup>.

Desde la visión de Leininger, reconocer y valorar estas prácticas favorece la aceptación del tratamiento y la adherencia del paciente, siempre priorizando la seguridad y la eficacia de las mismas. Además, la diversidad cultural en los cuidados subraya la importancia de considerar las preferencias de los pacientes que deseen incluir las plantas medicinales en su tratamiento, en lugar de eliminar estas prácticas, los profesionales de salud deben entender como encajan en el autocuidado del paciente, educándolos sobre la efectividad de los tratamientos herbales y los posibles riesgos cuando existe una combinación con medicamentos convencionales<sup>30</sup>.

El uso de plantas medicinales con fines terapéuticos tiene como propósito prevenir, aliviar o tratar diversas condiciones patológicas, buscando así optimizar la salud a través de estas hierbas medicinales o sus derivados los cuales poseen propiedades curativas<sup>31</sup>. Además, este uso abarca tanto el conocimiento tradicional como el moderno en cuanto a la eficacia de las plantas en la medicina natural, siendo una alternativa complementaria o primaria en el cuidado de la salud<sup>32</sup>.

Entre las plantas más utilizadas incluye la moringa <sup>8,11,12,13</sup>, muchas personas prefieren usar plantas medicinales por su accesibilidad y por la percepción de que generan menos efectos adversos en comparación con los fármacos convencionales. Algunas de estas plantas se usan de manera combinada con el tratamiento farmacológico, mientras que otras personas las utilizan de forma exclusiva, especialmente cuando sienten que los medicamentos comunes pierden eficacia<sup>10,15</sup>.

Un elemento esencial para garantizar el uso seguro de las plantas medicinales es la orientación de los profesionales de la salud. No obstante, los estudios indican que, aunque algunas personas consultan a su médico antes de utilizar plantas medicinales, en muchos casos no reciben recomendaciones al respecto. Esta ausencia de orientación limita el conocimiento sobre posibles interacciones con los medicamentos antidiabéticos, lo que podría comprometer la eficacia del tratamiento o aumentar el riesgo de efectos adversos<sup>9,15, 19</sup>.

Se emplean matrices vegetales que pueden incluir la planta en su totalidad o partes específicas como raíces, hojas o tallos, debido a que en ellas se concentran diversos componentes de diferentes estructuras químicas y esta combinación es conocida como fitocomplejo, este consiste en una combinación de principios activos junto con otras sustancias que producen un efecto terapéutico el cual no se obtendría al consumir cada componente por separado; estos componentes activos son conocidos también como fitoconstituyentes son

productos secundarios de la fotosíntesis, los cuales ejercen una función clave en el progreso de las plantas y en su defensa contra diversos patógenos<sup>32</sup>.

Las plantas medicinales actúan estimulando las defensas del cuerpo en lugar de reemplazarlas lo que permite que su efecto sea profundo y sostenible sin causar agresión al organismo, Este enfoque terapéutico promueve el equilibrio interno y potencia los mecanismos de autocuración del propio organismo<sup>32</sup>. A lo largo de la historia, el ser humano ha recurrido al uso de plantas medicinales basándose en la práctica empírica e intuitiva para tratar diversas enfermedades, lo que ha brindado un sentimiento de confianza, particularmente en lo relacionado a la toxicidad de las plantas<sup>4,5</sup>.

En la actualidad los patrones de consumo de plantas medicinales varían ampliamente, muchas personas utilizan plantas medicinales de manera diaria o intercalada durante la semana, manteniendo esta práctica durante periodos prolongados<sup>11,16,19</sup>. La frecuencia y continuidad de uso suelen estar influenciadas por factores socioculturales, tales como las recomendaciones de familiares, amigos o incluso del personal de salud, así como por la percepción positiva que se tiene sobre su efectividad en el control de síntomas específicos<sup>14,17,20</sup>.

El conocimiento derivado de experiencias transmitido a través de generaciones ha permitido establecer una base de confianza en su aplicación, dado que estas plantas que han sido utilizadas en diferentes contextos históricos y geográficos, demostrando su efectividad y bajo riesgo en muchas culturas<sup>32</sup>. No obstante, es importante considerar que, aunque las plantas son productos naturales, esto no garantiza que estén exentas de riesgos, es necesario tener en cuenta que el mal uso o la falta de conocimiento sobre sus efectos adversos podría generar complicaciones<sup>26</sup>.

Existen diversas formas de preparación y aprovechamiento de las plantas medicinales, cada una pensada para favorecer la extracción de sus principios activos y facilitar su aplicación terapéutica. Una de las formas más habituales es la infusión<sup>9,12,16,17</sup>, que implica la acción de añadir agua caliente o hirviendo sobre la proporción adecuada de la planta, dejándola reposar en un recipiente cubierto entre 10 y 15 minutos. En los casos en donde los principios activos son sensibles a la temperatura o contengan aceites esenciales, como ocurre con el eucalipto o la hierbaluisa, se recomienda usar agua a alta temperatura, pero no hirviendo para evitar la alteración de sus propiedades<sup>32</sup>.

Otra forma utilizada es el hervido, que implica llevar el agua a su punto de ebullición, añadir las partes blandas de la planta, específicamente sus hojas y flores, y dejar cocer por un periodo corto, generalmente entre 5 a 10 minutos. Este método permite una rápida extracción de los principios activos sin exponerlos durante mucho tiempo al calor, lo cual es importante en plantas que contienen compuestos volátiles o sensibles<sup>32</sup>.

La decocción es una técnica más prolongada que se aplica a partes duras de las plantas, como raíces, cortezas o tallos. En este método, las plantas se hierven en agua durante 15 a 20 minutos si se utilizan flores, hojas o raíces tiernas; y de 30 a 40 minutos en el caso de raíces leñosas, cortezas o tallos duros. A pesar de su eficacia en extraer principios activos, una de las desventajas de este proceso es que puede haber pérdida de aceites esenciales, compuestos volátiles o incluso la degradación de algunos componentes<sup>32</sup>.

Otra preparación es el macerado, que implica en mantener la planta en contacto prolongado con un líquido frío o caliente, en el caso del agua fría se debe utilizar una porción específica de la planta junto con una cantidad adecuada de agua, dejando reposar la mezcla entre 12 y 24 horas, sin embargo, las preparaciones en vino se realizan de forma similar, pero se dejan reposar entre 10 y 15 días se sugiere usar vino tinto si las propiedades de las plantas son astringentes, y vino blanco si son diuréticos, la mayor fortaleza de esta técnica consiste en que se potencia la acción extractiva, lo que permite obtener una mayor concentración de principios activos<sup>32</sup>.

Si bien las plantas medicinales suelen generar menos efectos adversos en comparación con los fármacos convencionales, no están exentas de riesgos<sup>26,32</sup>. Diversos estudios han evidenciado que especies como la moringa y la insulina vegetal, aportan beneficios significativos, tales como la disminución de glucemia y el aumento de la respuesta a la insulina. Sin embargo, estos efectos deben ser cuidadosamente monitoreados para evitar episodios de hipoglucemia, especialmente en aquellos pacientes que combinan el uso de plantas medicinales con medicamentos antidiabéticos<sup>10,16</sup>. A pesar de ello, algunos participantes consideran que los tratamientos herbales son la opción terapéutica más efectiva, al punto de llegar incluso a plantear su uso como reemplazo completo de los fármacos recetados<sup>15</sup>.

Por esta razón, resulta esencial que los profesionales de salud dispongan de un conocimiento sólido no solo sobre los beneficios, sino también sobre los posibles riesgos asociados al uso de plantas medicinales. Esto les permitirá orientar adecuadamente a los pacientes, identificar signos de alarma y fomentar un uso responsable y seguro de estas terapias complementarias<sup>30,32</sup>.

## **Materiales y métodos**

La presente investigación tuvo un enfoque cuantitativo<sup>33</sup>, ya que buscó medir estadísticamente el uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.

El diseño de la investigación fue exploratorio y transeccional<sup>33</sup>, pues permitió indagar acerca del uso de plantas medicinales en personas con diabetes tipo II, considerando elementos como

las plantas más utilizadas, las formas y frecuencia de uso, la variable se recolectará en un momento determinado y único.

La población<sup>33</sup> del presente estudio estuvo formada por 394 personas con diabetes mellitus tipo II, registradas en el padrón nominal de la estrategia de daños no transmisibles, dato proporcionado por la enfermera encargada de la estrategia sanitaria en mención. Para determinar el tamaño de la muestra, se utilizó el software Open Epi<sup>34</sup>, aplicando la fórmula para población finita, lo que permitió obtener un tamaño muestral de 248 personas con diabetes mellitus tipo II (ver anexo 01), quienes cumplían con los criterios de inclusión: Toda persona mayor de 18 años con DM2 de ambos sexos que asistan al Centro de Salud Jose Leonardo Ortiz y mantengan capacidades autovalentes. Sin embargo, solo 227 personas participaron en el estudio, debido a que 21 fueron excluidas por cumplir con alguno de los criterios de exclusión: Personas con DM2 que no sepan leer ni escribir y que presenten complicaciones microvasculares como retinopatía diabética, nefropatía diabética y neuropatía diabética (incluyendo pie diabético), así como complicaciones macrovasculares, tales como enfermedad cardiovascular, enfermedad cerebrovascular o enfermedad arterial periférica.

El tipo de muestreo<sup>33</sup> fue no probabilístico por conveniencia, tomando como referencia las características establecidas en los criterios de selección. La investigación se desarrolló en el Centro de Salud Jose Leonardo Ortiz, un establecimiento de categoría I-3, que cuenta con un consultorio destinado a la atención de personas con diabetes mellitus tipo II.

Para esta investigación, se realizó la operacionalización de variables con el objetivo de definir con precisión los aspectos a estudiar y facilitar la elaboración del instrumento de recolección de datos. La variable principal fue el uso de plantas medicinales, la cual se dividió en dimensiones como: plantas utilizadas, frecuencia de uso, formas de uso y efectos percibidos al uso. A partir de estas dimensiones, se identificaron ítems específicos que permitieron estructurar de manera ordenada y coherente el cuestionario aplicado (ver anexo 02).

Los datos se recolectaron a través de la encuesta<sup>35</sup> y el instrumento de recolección de datos utilizado fue un cuestionario de respuesta estilo Likert titulado "Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025" (ver anexo 03). Para la elaboración de este cuestionario, se tomó como referencia el instrumento titulado "Uso de plantas medicinales en el tratamiento de diabetes mellitus tipo II en pacientes adultos mayores en el Hospital Militar Geriátrico" de los autores Guadalupe del Pilar Lanchipa Delgado y Diana Carolina Limo Arisque, desarrollado en 2022 en Chorrillos, Lima<sup>46</sup>. Este fue de gran utilidad como guía para formular preguntas pertinentes, que permitieran medir de forma completa y precisa la variable de estudio dentro del contexto local de Chiclayo.

Las preguntas del cuestionario fueron adaptadas cuidadosamente, considerando las características particulares de la población objetivo, así como las dimensiones e indicadores previamente definidos en la operacionalización. Este procedimiento contribuye a que el instrumento sea pertinente y comprensible para los participantes.

En consecuencia, este cuestionario se conforma por:

- Datos sociodemográficos: Edad, sexo, estado civil, grado de instrucción, ocupación.
- Comorbilidades: Refiere las enfermedades adicionales que padece el paciente, además de la diabetes mellitus.
- Características de la enfermedad: Se indagó sobre hace cuánto tiempo fue diagnosticado con diabetes mellitus tipo II y cuál fue el último resultado de su prueba de glucosa.
- Tratamiento farmacológico: Se indagó que medicamentos usa.
- Adherencia terapéutica: Se le preguntó al paciente sobre: ¿Alguna vez olvida tomar su medicamento?, ¿Alguna vez tiene problemas para recordar tomar su medicamento?, ¿Cuándo se siente mejor a veces deja de tomar su medicamento? Y a veces, si se siente peor cuando toma su medicamento ¿deja de tomarlo?

Las preguntas incluidas en esta sección de la encuesta corresponden a la Escala de Adherencia a Medicamentos de Morisky<sup>36</sup>, este instrumento presenta un coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.6, lo que evidencia una consistencia interna aceptable. Asimismo, ha sido ampliamente validado y estandarizado para evaluar la adherencia al tratamiento farmacológico en diversos contextos clínicos, tanto a nivel nacional como internacional. Debido a su reconocimiento y validación previa, no es necesario someter este ítem a juicio de expertos, ya que su aplicación en el formato original resulta pertinente para la evaluación de los comportamientos relacionados con la adherencia al tratamiento.

Este cuestionario consta de cuatro preguntas dirigidas al paciente, orientadas a identificar sus actitudes frente al consumo de medicamentos, si el paciente presenta actitudes inadecuadas, se considera que no es adherente al tratamiento, se considera como adherente únicamente a aquel paciente que responde de manera adecuada las cuatro preguntas.

- Se formularon preguntas sobre el uso de plantas medicinales, la frecuencia de uso, las formas de uso y los efectos percibidos, utilizando una escala de respuestas tipo Likert: “nunca”, “casi nunca”, “a veces”, “casi siempre” y “siempre”.

Para garantizar la validez, el instrumento fue sometido a juicios de 7 expertos (ver anexo 04); para este fin se empleó el índice V de Aiken<sup>37</sup>, mediante el cual cada experto evaluó el

contenido, otorgando un puntaje de Si=1 o No=0 según los indicadores de claridad, coherencia, relevancia y suficiencia. El resultado obtenido fue V de Aiken mayor a 70, lo que evidencia que el instrumento es altamente válido para su aplicación (ver anexo 05). Asimismo, para determinar la confiabilidad del cuestionario se realizó una prueba piloto a 30 personas con diabetes mellitus tipo II del mismo establecimiento en estudio, quienes no formaron parte de la muestra final. Posteriormente se aplicó el coeficiente Alfa de Cronbach<sup>38</sup> obteniéndose un valor de 0.80 (ver anexo 06) lo que afirma que el instrumento posee adecuada consistencia interna y resulta apto para su utilización.

En cuanto al procedimiento, se llevaron a cabo diversas acciones fundamentales para garantizar la rigurosidad del estudio. En primera instancia, se llevó a cabo un análisis de originalidad mediante el Software Turnitin, con el fin de comprobar y asegurar la autenticidad del contenido del estudio. Posteriormente, el proyecto de tesis fue registrado en el Sistema de Gestión de Investigaciones (SGI) y sometido a la evaluación de un jurado asignado por la escuela de enfermería, obteniendo su aprobación. Finalmente, el estudio fue presentado al Comité de Ética de Investigación de la Facultad de Medicina, logrando su aprobación formal mediante la Resolución N° 043 – 2025 – USAT – FMED (ver anexo 07).

Una vez obtenidas las aprobaciones institucionales, se gestionó una carta de presentación a través de la Dirección de la Escuela de Enfermería, dirigida a la autoridad de la Gerencia Regional de Salud Lambayeque quien autorizó formalmente la ejecución del estudio (ver anexo 08). Con este permiso, se procedió a presentarlo al área de capacitación del Centro de Salud Jose Leonardo Ortiz.

Posteriormente, se estableció contacto con la licenciada encargada del área de daños no transmisibles, quien facilitó el acceso a los pacientes registrados en el padrón nominal. La investigadora se presentó formalmente ante cada participante, explicando detalladamente el propósito del estudio y solicitando la firma del consentimiento informado. Una vez obtenida la aprobación de los participantes mediante dicho consentimiento, se procedió a aplicar la encuesta, la cual tuvo una duración aproximada de 10 a 15 minutos por persona. Al finalizar, se agradeció a cada participante por su valiosa colaboración en la investigación.

La información recolectada en esta investigación fue procesada a través de un enfoque cuantitativo. Inicialmente, las respuestas de los participantes se obtuvieron mediante cuestionarios físicos aplicados durante marzo y abril del 2025. Posteriormente, estos datos fueron digitalizados a través de un formulario en Google Forms (ver anexo 09), lo que permitió organizarlos en una base estructurada, una vez concluido este procedimiento, la información fue exportada en formato Excel para la construcción de la matriz de datos, donde se realizó la

codificación asignando valores numéricos a las respuestas y luego se digitalizaron, para facilitar la organización y homogeneidad de los datos, se utilizó la función de búsqueda y reemplazo para estandarizar ciertos términos o respuestas repetitivas. Finalmente, dicha matriz fue importada al software estadístico SPSS versión 27, donde se aplicaron técnicas de estadística descriptiva como la elaboración de tablas de frecuencia.

Para el procesamiento estadístico, las variables sociodemográficas fueron codificadas numéricamente; por ejemplo, el sexo se codificó como femenino = 1 y masculino = 2, y la ocupación como trabaja = 1 y no trabaja = 0. Las demás variables, como edad, estado civil y nivel educativo, fueron categorizadas siguiendo criterios similares. Para las preguntas del cuestionario con respuesta tipo escala Likert fueron: nunca = 1, casi nunca = 2, a veces = 3, casi siempre = 4 y siempre = 5, esta codificación permitió convertir las respuestas en datos numéricos, optimizando su procesamiento y análisis.

Particularmente, para la pregunta que respondía al objetivo general sobre el uso de plantas medicinales, inicialmente se utilizó una escala tipo Likert (nunca = 1, casi nunca = 2, a veces = 3, casi siempre = 4 y siempre = 5). No obstante, para el análisis, se procedió a recodificar las respuestas: se agruparon "siempre", "casi siempre", "a veces" y "casi nunca" como "sí" (valor = 1), mientras que "nunca" se recodificó como "no" (valor = 0). Este procedimiento permitió una mejor categorización para el análisis de la variable principal.

Con el propósito de optimizar el procesamiento de los datos, se elaboró la matriz de procesamiento (ver anexo 10), la cual permitió organizar las variables de forma estructurada, asegurando la coherencia en la codificación y reduciendo posibles errores en la asignación de valores. Posteriormente, se construyeron tablas específicas para los objetivos planteados en la investigación.

En ese contexto, se consideraron diversos aspectos éticos esenciales. En primer lugar, la autenticidad del trabajo fue validada mediante el software antiplagio Turnitin, obteniéndose un índice de similitud del 11%, lo que garantizó la originalidad del contenido de la investigación. Asimismo, se respetaron los lineamientos éticos establecidos en el informe Belmont<sup>39</sup>, asegurando en todo momento la protección de los derechos de los participantes. Se destacó el principio de autonomía, brindando a cada persona información clara y detallada acerca de los objetivos, procedimientos, riesgos, beneficios, costos, incentivos, uso futuro de los datos, confidencialidad, derechos como participantes y pautas para responder el cuestionario, con el fin de que pudieran tomar una decisión plenamente informada sobre su participación.

De igual manera, se aplicó el principio de justicia, garantizando un proceso de selección equitativo de los participantes, sin incurrir en discriminaciones ni exclusiones arbitrarias.

También se respetó el principio de no maleficencia, adoptando medidas destinadas a evitar cualquier daño físico o emocional, así como protegiendo la privacidad de los participantes a través de la confidencialidad brindada. Finalmente, se entregó un consentimiento informado a cada participante, en el que se detallaron todos los aspectos mencionados anteriormente, asegurando que comprendieran y aceptaran participar antes de la recolección de datos.

## Resultados y discusión

Tabla 1. Características sociodemográficas, clínicas y de tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025

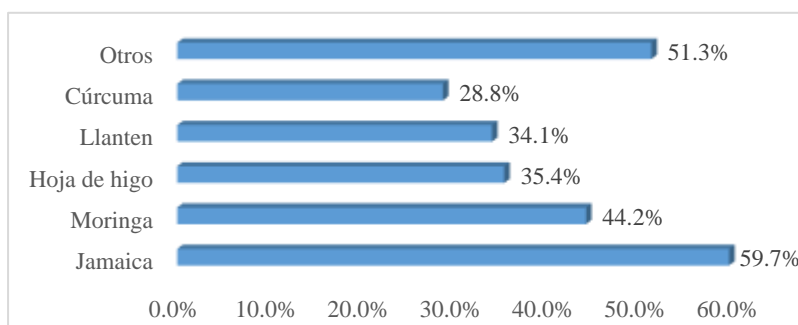
<b>Características sociodemográficas</b>		n ( $\bar{x}$ = 58.69)	%
Edad	Joven (18 - 29)	4	1.8%
	Adulto (30 - 59)	101	44.7%
	Adulto mayor (60 a más)	121	53.5%
Sexo	Femenino	133	58.8%
	Masculino	93	41.2%
Estado civil	Soltero	23	10.2%
	Casado	107	47.3%
	Conviviente	93	41.2%
	Divorciado	3	1.3%
Grado de instrucción	Sin instrucción	0	0.0%
	Primaria	65	28.8%
	Secundaria	133	58.8%
	Superior	28	12.4%
Ocupación	No trabaja	96	42.5%
	Trabaja	130	57.5%
<b>Características clínicas</b>			
Comorbilidades	DM2	84	37.2%
	HTA - DM2	142	62.8%
Tiempo con diabetes mellitus tipo II	Menos de 1 año	3	1.3%
	1 a 5 años	70	31.0%
	6 a 10 años	118	52.2%
	11 a 15 años	30	13.3%
	Más de 15 años	5	2.2%
Valor de glucosa	Hipoglucemia	0	0.0%
	Normal	77	34.1%
	Hiper glucemia	149	65.9%
<b>Características de tratamiento</b>			
Medicamentos utilizados	Metformina	168	74.3%
	Glibenclamida	0	0.0%

	Insulina	0	0.0%
	Metformina – Glibenclamida	58	25.7%
	Insulina – Metformina	0	0.0%
Adherencia	Adherente	108	47.8%
	No adherente	118	52.2%

*Fuente: Elaboración propia*

**Interpretación:** La mayoría de participantes eran adultos mayores y mujeres, viven con pareja, contaban con educación secundaria y se encontraban laborando. Presentaban hipertensión arterial como comorbilidad, con un diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 de 6 a 10 años de evolución; más del 60 % reportó episodios de hiperglucemia, utilizaban metformina y no mostraban adherencia al tratamiento.

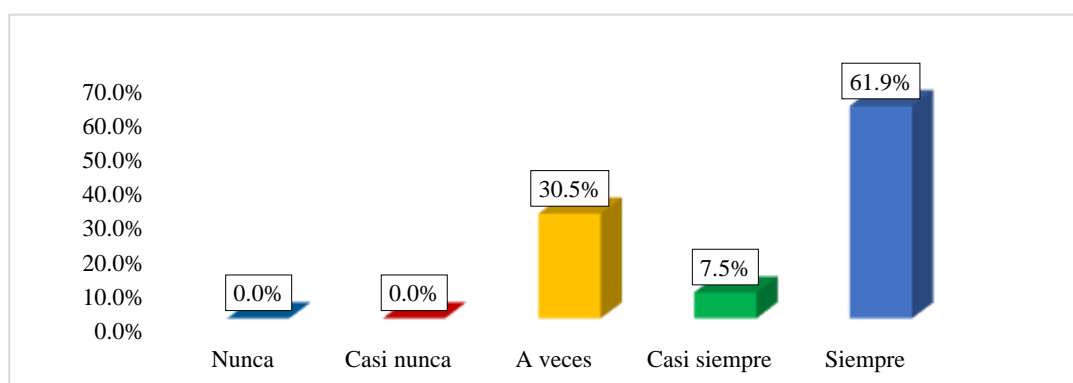
Gráfica 1. Plantas medicinales utilizadas por las personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025



*Fuente: Elaboración propia*

**Interpretación:** La planta medicinal más utilizada fue la Jamaica, moringa y hoja de higo. Además, un 51.3% de los casos refirió utilizar otras plantas.

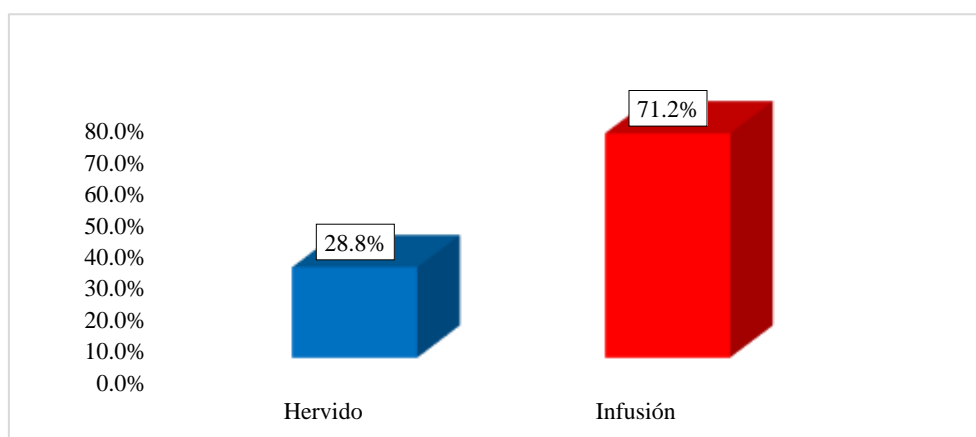
Grafica 2. Frecuencia de uso de las plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025



*Fuente: Elaboración propia*

**Interpretación:** La mayoría de participantes reporto diferentes frecuencias de uso: más del 69.4% habitualmente usa plantas medicinales y un tercio ocasionalmente las consume.

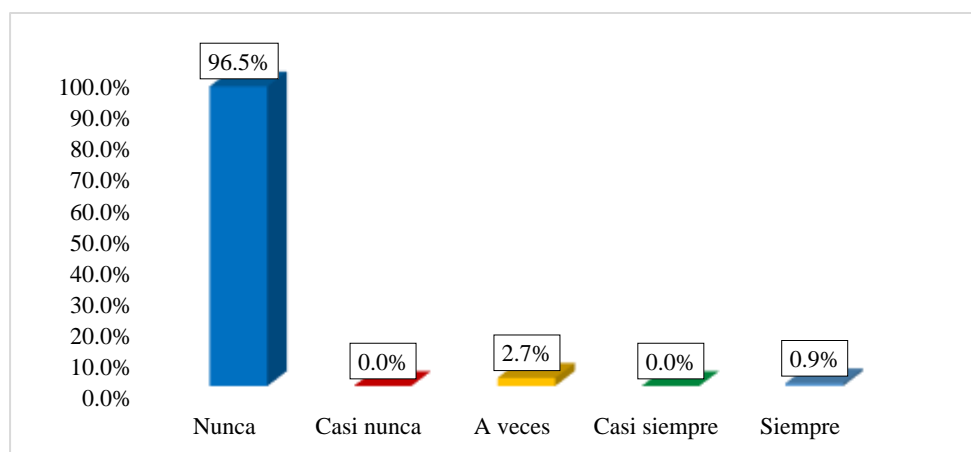
Gráfica 3. Formas de uso de las plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025



*Fuente: Elaboración propia*

**Interpretación:** La mayor parte de los encuestados utilizan infusiones y casi un tercio hierven las plantas medicinales para consumirlas.

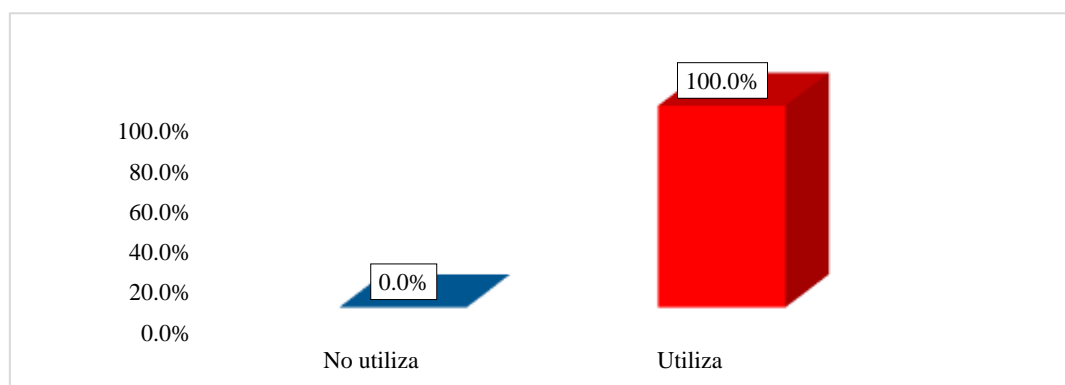
Gráfica 4. Frecuencia con que se perciben efectos secundarios asociados al uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.



*Fuente: Elaboración propia*

**Interpretación:** Más del 96% de los participantes reportaron no haber percibido efectos secundarios en ningún momento, mientras que una pequeña proporción informó la presencia de efectos indeseados.

Gráfica 5. Uso de plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II atendidas en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025



*Fuente: Elaboración propia*

**Interpretación:** La totalidad de participantes relataron que utilizan plantas medicinales en el manejo de diabetes mellitus tipo II.

## Discusión

La diabetes mellitus tipo II (DM2) es una enfermedad crónica y multifactorial que constituye uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial, debido a su elevada prevalencia, las complicaciones que genera y la carga económica<sup>1</sup>. Su control depende en gran medida de los estilos de vida de las personas, la adherencia a tratamientos farmacológicos y no farmacológico, así como de los conocimientos y actitudes que las personas desarrollan frente a la enfermedad<sup>2</sup>.

Este estudio contó con la participación de 226 personas diagnosticadas con diabetes mellitus tipo II, con una edad promedio de 58.69 años, una edad mínima de 19 años y máxima de 86 años, predominando las mujeres (58.8%) y el 88.5% vivía en pareja. En cuanto al nivel educativo, predominó la secundaria (58.8%), seguida de la primaria (28.8%). Asimismo, el 52.2% llevaba entre 6 a 10 años con el diagnóstico, el 65.9% se encontraba en estado de hiperglucemia y el 74.3% utilizó metformina como tratamiento.

Un hallazgo central fue que la totalidad de los participantes reportó utilizar plantas medicinales como parte de su tratamiento, lo que evidencia un fuerte arraigo cultural y la percepción de que constituyen una alternativa accesible y efectiva para el control de la enfermedad. Este resultado coincide con investigaciones desarrolladas en México por Ruiz<sup>11</sup> y en Belice por Allen<sup>8</sup>, donde señalan que el uso de plantas medicinales se mantiene vigente no solo como complemento, sino también como una vía para tratar y controlar la enfermedad, influenciada por creencias culturales y recomendaciones familiares.

Sin embargo, a pesar de la confianza en su seguridad y eficacia que los participantes atribuyen a las plantas, esta práctica no está libre de riesgos. Ruiz<sup>11</sup> señala que el consumo simultáneo de plantas medicinales y fármacos antidiabéticos puede generar interacciones farmacológicas y reacciones adversas, comprometiendo la seguridad del paciente.

En relación con las plantas medicinales más utilizadas, la Jamaica (*Hibiscus sabdariffa*) fue la de mayor consumo, coincidiendo con investigaciones realizadas en Alemania y Reino Unido por Da Costa<sup>40</sup>, quien resalta sus propiedades diuréticas, hipotensoras y antidiabéticas, así como su capacidad para mejorar la sensibilidad a la insulina y modular el metabolismo de la glucosa<sup>40</sup>. De manera complementaria, investigaciones realizadas en Polonia por Jamrozik<sup>41</sup> y en Estados Unidos por Amos<sup>42</sup> confirman su efectividad en el control glucémico, reforzando la correspondencia entre la evidencia científica y la práctica cultural.

La moringa (*Moringa oleífera*) también presentó alta frecuencia de uso, atribuida a sus compuestos bioactivos que estimulan la secreción de insulina e inhiben enzimas digestivas como la amilasa y la glucosidasa, favoreciendo la captación de glucosa a nivel muscular y

hepático<sup>43</sup>. Estudios realizados en Camerún por Dongmo<sup>10</sup> y en Tailandia por Prasopthum<sup>9</sup> reportan resultados similares, destacando que su consumo responde tanto a la eficacia percibida como a la transmisión cultural del conocimiento y su fácil acceso.

La hoja de higo, aunque empleada con frecuencia, cuenta con menor respaldo científico. Investigaciones realizadas en México por Ruiz<sup>11</sup> y en Ecuador por Llagua<sup>19</sup> indican que su utilización se basa principalmente en la tradición oral y la experiencia empírica, lo que evidencia que muchas decisiones terapéuticas no siempre se sustentan en la evidencia científica, sino también en factores culturales y familiares.

Finalmente, la cúrcuma fue reconocida por sus beneficios en el control glucémico, así como en la regulación de lípidos y la presión arterial<sup>44</sup>. Una revisión actualizada realizada en Irán por Vafaeipour<sup>45</sup> respalda estos efectos farmacológicos, aportando evidencia sólida que justifica su integración en prácticas de autocuidado.

Respecto a la frecuencia de consumo, el 61.9% de los participantes refirió usar plantas medicinales de forma habitual. Este resultado coincide con lo reportado por Dongmo<sup>10</sup> en Camerún, donde más del 60% de los pacientes las utilizaban al menos una vez por semana. De manera similar, Prasopthum<sup>9</sup> en Tailandia y Ruiz<sup>11</sup> en México identificaron que una gran proporción de participantes recurrían a las plantas de manera diaria o interdiaria, ya sea como complemento terapéutico o ante dificultades de acceso a fármacos convencionales. No obstante, estos resultados contrastan con lo señalado por Reyes<sup>12</sup> en contextos urbanos con mayor disponibilidad de medicamentos, donde se reportó un menor uso de plantas medicinales, lo que sugiere que la frecuencia depende no solo de factores culturales, sino también de la accesibilidad económica y geográfica.

En cuanto a las formas de preparación, el 71.2% de los participantes consumía las plantas medicinales en infusión y el 28.8% hervido. Esta preferencia responde a su facilidad de preparación, bajo costo y transmisión cultural. Resultados semejantes fueron reportados en Belice por Allen<sup>8</sup> y en Guatemala por López<sup>17</sup>, donde la infusión predominó como práctica habitual asociada a la transmisión oral del conocimiento. De igual manera Prasopthum<sup>9</sup> en Tailandia también identificó la preferencia por la infusión debido a la seguridad percibida, aunque también se empleaba la decocción con el propósito de concentrar los compuestos bioactivos. Por otro lado, Ruiz<sup>11</sup> en México observó que algunos pacientes alternaban entre ambas modalidades según la planta utilizada o la recomendación familiar.

En relación a la seguridad percibida, el 96.5% refirió no haber experimentado reacciones adversas, lo que refuerza la confianza cultural en estas prácticas. Este hallazgo coincide con lo reportado por Allen<sup>8</sup> en Belice, donde los usuarios rara vez atribuían efectos negativos al uso

de hierbas medicinales mantenido plena confianza en su eficacia y seguridad. De manera similar, López<sup>17</sup> en Guatemala evidenció que la mayoría de la población indígena no reportaba reacciones adversas relacionadas con el uso de plantas para el control de la glucosa. No obstante, en una investigación realizada en Tailandia por Prasopthum<sup>9</sup> advierte que la subestimación de posibles efectos adversos, sumada a la falta de vigilancia médica y al desconocimiento de interacciones farmacológicas, representa un riesgo potencial de hipoglucemias, reducción de la eficacia terapéutica o alteraciones en la absorción de principios activos.

Las principales fortalezas de este estudio radican en que permitió evidenciar que las personas con DM2 incorporan el uso de plantas medicinales en su tratamiento cotidiano. Este hallazgo plantea el reto de que los profesionales de enfermería del primer nivel de atención reciban capacitación en investigaciones secundarias, como revisiones basadas en evidencias para responder adecuadamente a esta realidad.

En este sentido, resulta fundamental que la enfermera conozca y valore las prácticas populares de autocuidado, entre ellas el uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II. Desde la perspectiva de la teoría de la diversidad y universalidad del cuidado cultural de Madeleine Leininger, el rol de la enfermera no solo consiste en promover el autocuidado sustentado en la evidencia científica, sino también en reconocer, comprender y respetar las creencias, valores y costumbres que forman parte de la cultura de los pacientes. De esta manera, es posible brindar un cuidado culturalmente congruente, que responda tanto a las necesidades clínicas como a las prácticas tradicionales que las personas integran en su vida diaria.

De igual manera, el cuestionario aplicado puede integrarse a la historia clínica de los pacientes con DM2, facilitando la valoración de este comportamiento de autocuidado. Asimismo, se aporta un instrumento validado y confiable que puede ser utilizado en el primer nivel de atención, lo que abre la posibilidad de que otros investigadores lo empleen en distintos contextos de la región y así conocer esta práctica en diversos establecimientos de salud.

No obstante, el estudio presenta algunas limitaciones: al tratarse de un diseño transversal con muestreo por conveniencia, no es posible establecer relaciones de causalidad ni generalizar los hallazgos. Además, al haberse utilizado un cuestionario autoaplicado, existe el riesgo de sesgos asociados al subregistro o a la deseabilidad social.

## Conclusiones

1. La mayoría de los participantes fueron personas adultas y adultas mayores, sobre todo de sexo femenino, que conviven en pareja, presentaron nivel de instrucción secundaria y se encontraban económicamente activas. En cuanto a las características clínicas, reportaron comorbilidad de diabetes mellitus tipo 2 asociada a hipertensión arterial, con más de diez años de evolución y presencia de episodios de hiperglicemia. Además, mencionaron recibir tratamiento farmacológico con metformina; no obstante, señalaron dificultades para mantener adherencia terapéutica, situación que podría repercutir de manera negativa en el control metabólico y favorecer la aparición de complicaciones.
2. En el presente estudio se identificó que la totalidad de los participantes integra el uso de plantas medicinales en el manejo de la diabetes mellitus tipo II. Este hallazgo refleja la relevancia de esta práctica en el cuidado de la salud en el ámbito comunitario, lo que resalta la necesidad de integrar la medicina alternativa y las terapias herbolarias con respaldo científico en el tratamiento de las personas con diabetes, considerando el elevado nivel de consumo observado.
3. Asimismo, se identificó que las plantas medicinales de mayor uso fueron la jamaica, la moringa, la hoja de higo y la cúrcuma. Este resultado refleja que los participantes les atribuyen propiedades beneficiosas para el control de la glucemia y a la vez pone en evidencia que su elección está asociada a la disponibilidad y accesibilidad en el mercado local.
4. Respecto a la frecuencia de uso, se observó que la mayoría de los participantes consumía plantas medicinales de forma regular. Este hallazgo evidencia que su utilización no es esporádica, sino que constituye una práctica constante e integrada al autocuidado de las personas con diabetes.
5. En relación a la forma de preparación, se evidencio que predomina el consumo en infusión y decocción, lo cual refleja la preferencia por métodos de elaboración sencillos, adaptados al entorno doméstico y que a su vez permiten ajustar dosis de manera individual.
6. Por otro lado, la mayoría de los participantes no refirió efectos adversos asociados al uso de plantas medicinales; no obstante, esta percepción de inocuidad podría generar una falsa sensación de seguridad, ocultando posibles riesgos, en particular aquellos vinculados con interacciones farmacológicas antidiabéticos o con la subestimación de reacciones secundarias.

En síntesis, se concluye que el uso de plantas medicinales constituye una práctica integrada en el manejo cotidiano de la diabetes mellitus tipo II, pero se hace necesario fortalecer la educación sanitaria y la supervisión profesional, a fin de garantizar un uso seguro, eficaz y culturalmente pertinente de estas terapias complementarias.

## **Recomendaciones**

1. Para las instituciones de salud: A partir de los hallazgos, se recomienda reforzar la educación sanitaria dirigida a personas con diabetes mellitus tipo II, proporcionando información clara sobre el uso seguro de plantas medicinales, posibles beneficios y los riesgos asociados a interacciones farmacológicas.

Se plantea además el diseño de programas de autocuidado que definan pautas precisas respecto a la preparación, dosis y frecuencia de consumo, promoviendo un manejo intercultural, seguro y adaptado a las necesidades individuales de los pacientes.

De igual modo, resulta fundamental impulsar la participación activa del personal de salud en la incorporación de la medicina tradicional dentro del abordaje integral, garantizando una orientación adecuada, sustentada en evidencia científica, que contribuya a brindar un cuidado culturalmente pertinente y seguro.

2. Para la universidad: Fomentar el desarrollo de investigaciones científicas orientadas a evaluar la eficacia y seguridad de las plantas más utilizadas en el tratamiento de la diabetes, con el propósito de generar evidencia sólida que respalde o restrinja su aplicación en el control glucémico.

3. Para las personas con DM2: Mantener una comunicación abierta y constante con el personal de salud, informando sobre el uso de terapias alternativas, a fin de recibir orientación acerca de las posibles interacciones entre los componentes activos de las plantas medicinales y el tratamiento farmacológico.

Es importante recordar que tanto la adherencia al tratamiento médico como el uso complementario de remedios herbales deben estar acompañados de prácticas saludables, que incluyan una alimentación equilibrada, la realización regular de actividad física, un adecuado descanso y la evitar el consumo de sustancias nocivas.

## Referencias

1. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Diabetes. Washington: OPS; 2019 [consultado 03 Set 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>
2. Ministerio De Salud [Internet]. Actualización en vigilancia de diabetes. Perú: Ministerio De Salud; 2024 [consultado 23 Feb 2025]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/telecon>
3. Calderón A. Nivel de conocimientos y aptitudes sobre complicaciones crónicas de la diabetes mellitus 2 hospital nacional PNP. Luis N. Saenz, 2016. Rev. Fac. Med. Hum [Internet]. 2019 [citado 03 Set 2024];19(1):8. Disponible en: <https://doi.org/10.25176/rfmh.v19i1.1793>
4. García P. Historia del uso de las plantas medicinales y su relación con la salud. Edu. México [Internet].2012 [citado 03 Set 2024]; 240-256. Disponible en: <https://acortar.link/FhD71s>
5. Elías J. Historia del uso de las plantas medicinales. Etnobotánica [Internet]. 2021 [consultado 03 Set 2024]. Disponible en: <https://acortar.link/tindqV>
6. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023 [Internet]. 2013 [consultado 03 Set 2025]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/95008>
7. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Medicina tradicional. 2023 [consultado 03 Set 2024]. Disponible en: <https://acortar.link/tU2E1P>
8. Allen L, Ellis L, Engleton C, Lynette V, Hatala A. Uso de plantas medicinales por personas con diabetes mellitus tipo 2 en Belice: un estudio exploratorio cualitativo. PLoS One [Internet]. 2023[citado 31 Mar 2025]; 18(8). Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10399819/>
9. Prasopthum A, Insawek T, Pouyfung P. Uso de hierbas medicinales en pacientes tailandeses con diabetes mellitus tipo 2 y su asociación con el control glucémico: una evaluación transversal. Heliyon [Internet]. 2022[citado 31 Mar 2025]; 8(10). Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2405844022020783>
10. Dongmo M, Simeni S, Bitá A, Balti E, Kemta F, Ngongang C, Etoa M, Eyenga C, Ntsama M, Ongmeb A, Lekeufack F, Michel D. Frecuencia y determinantes del uso de fitoterapia en pacientes con diabetes tipo en el Centro de Salud Dschang Distrito de Camerún: un estudio transversal. Pan African Medical Journal [Internet]. 2024 [citado

- 03 Set 2024];47(174). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC11260045/>
11. Ruiz Y, Ibarra L, Ruiz A, Castro A, Ramírez M, Zapata J, Orozco L, Solorio C, Lara A. Uso de fitoterapia para la diabetes mellitus en adultos de la región centro-occidente de México. *Prim Care Diabetes* [Internet]. 2021 [citado 03 Set 2024]. 15 (6). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34462240/>
  12. Reyes M, Blanco L, Galicia L, Vargas E, Villareal E en México, Prevalencia del uso de medicina tradicional herbolaria y el perfil de uso en pacientes con diabetes tipo 2 de una zona urbana. *Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud* [Internet]. 2021[citado 31 Mar 2025]; 19(3): 73-78. Disponible en: <https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2021.019.03.73>
  13. Ramirez F, Almenares D. Hiperglucemia en ayuno, medicamentos y plantas medicinales en un laboratorio clínico de Oaxaca, México. *Horiz sanitario* [Internet]. 2023[citado 31 Mar 2025]; 22(1): 191-198. Disponible en: <https://doi.org/10.19136/hs.a22n1.5030>
  14. Paniagua L, Ruiz A, Alfaro E, Ruiz N, Zapata J, Alonso A. Uso de plantas medicinales en pacientes con Diabetes Mellitus II. Jóvenes en la ciencia [Internet]. 2018 [citado 31 Mar 2025]; 4(1). Disponible en: <https://goo.su/BmF2fI6>
  15. Omolade A, Washington L, Glenn C, Franklin S, Scott A, Aung M, Niranjana S, Jolly P. El uso de la medicina complementaria y alternativa entre pacientes hipertensos y diabéticos tipo 2 en el oeste de Jamaica: un estudio de métodos mixtos. *PLoS One* [Internet]. 2021 [citado 03 Set 2024]; 16(2). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7870151/>
  16. Acosta P, Lugo G, Vera Z, Morinigo M, Maidana G, Samaniego L. Uso de plantas medicinales y fitoterápicos en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2. *Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud* [Internet]. 2018 [citado 03 Set 2024]; 16 (2): 6-11. Disponible en: <https://goo.su/j6M4JI>
  17. López F, Vargas J, Marroquín M. Etnofarmacología de plantas utilizadas por pacientes diabéticos tz'utujiles en Santiago Atitlán, Sololá, Guatemala. *Revista Científica* [Internet]. 2022 [citado 31 Mar 2025]; 31(1). Disponible en: <https://doi.org/10.54495/Rev.Cientifica.v31i1.290>
  18. Cuenca L, Uriarte M, Rodríguez J, Parcon M. Uso de la medicina no convencional por pacientes diabéticos. *Revista Archivo Médico de Camagüey* [Internet]. 2020 [citado 03

- Set 2024]; 24(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552020000100008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552020000100008)
19. Llagua E, Jiménez P. Nivel de conocimiento sobre fitoterapia y sus beneficios en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. LATAM [Internet]. 2023 [citado 03 Set 2024]; 4(2):2961–2971 Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/808>
  20. Puelles L, Zagaceta J. Medicina alternativa en el tratamiento de Diabetes Mellitus tipo 2. Revista Médica Hospital Rioja [Internet]. 2024 [citado 31 Mar 2025]. Disponible en: <https://revistas.hospitalrioja.gob.pe/index.php/rmhr/article/view/1/1>
  21. Vargas G, Rengifo E, Simirgiotis M. Potencial antidiabético de las plantas medicinales de la Amazonía peruana: Una reseña. BLACPMA [Internet]. 2023 [citado 31 Mar 2025]; 22(3):277-300. Disponible en: <https://blacpma.ms-editions.cl/index.php/blacpma/article/view/339>
  22. Organización Panamericana de la Salud. Situación de las plantas medicinales en Perú [Internet]; 2019 [citado 03 Set 2024]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/50479>
  23. Cano S, Macías C, Pereira E, Dranguet Y, Guzmán V, Calzada A. Farmacología de las plantas medicinales. Revista Información Científica [Internet]. 2009 [citado 03 Set 2024]; 61(1). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5517/551757317013.pdf>
  24. Peralta G, Figuerola D. Aspectos psicosociales de la diabetes. Endocrinol Nutr [Internet]. 2003 [citado 03 Set 2024]; 50(7):280-285. Disponible en <https://goo.su/xrCvU>
  25. Ministerio de Salud del Perú. Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico, Tratamiento y Control de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en el Primer Nivel de Atención [Internet]. Perú: Ministerio de Salud; 2016 [citado 03 Set 2024]. Disponible en: <https://acortar.link/CjUQPb>
  26. Brutsaert F. Diabetes mellitus [Internet]. New York Medical; 2023 [consultado 03 Set 2024]. Disponible en: <https://goo.su/z4CC0>
  27. Rojas E, Molina R, Cruz R. Concepto, clasificación y diagnóstico de la diabetes. Rev. Venez. Endocrinol. Metab [Internet]; 2021 [citado 03 Set 2024]; 10(1). Disponible en: [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1690-31102012000400003](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-31102012000400003)
  28. Loc'h J. Listado de plantas medicinales comunes en la subregión andina [Internet]. Perú: Organismo Andino de Salud; 2014 [citado 03 Set 2024]. Disponible en: <https://acortar.link/wII4wk>

29. Serrano A, Avedaño C, Ruiz B, Saldaña M, Cabrera L. ¿Son inocuas las plantas medicinales? [Internet]. 2004 [citado 03 Set 2024]; 7(6): 29-32. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=919670>
30. Mairal M, Palomares V, Barrio N, Atarés A, Piqueras M, Miñes T. Madeleine leininger, artículo monográfico. Revista Sanitaria de Investigación [Internet]. 2021 [citado 03 Set 2024]; 2(4). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8055604>
31. Gallegos M. Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. An Fac Med [Internet]. 2016 [citado 03 Set 2024]; 77(4): 327–32. Disponible en: <https://goo.su/J797u>
32. Romo M. Plantas medicinales. 2º ed. Málaga: ICB, 2012. 155p
33. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación [Internet]. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Mc Graw Hill Education; 2018 [citado 03 de Set 2024]. Disponible en: <https://acortar.link/8ncplh>
34. Dean A, Sullivan K, Soe M. OpenEpi: Estadísticas epidemiológicas de código abierto para salud pública [Internet]. [citado 03 Set 2024]. Disponible en: [www.OpenEpi.com](http://www.OpenEpi.com)
35. Useche M, Artigas W, Queipo B, Perozo É. Técnicas e instrumentos de recolección de datos cuali-cuantitativos [Internet]. Colombia: Universidad de la Guajira, 2019. [citado 03 de Set 2024]. Disponible en: <https://acortar.link/gtxMiH>
36. Morisky D, Green L, Levine D. Validez concurrente y predictiva de una medida autoinformada de adherencia a la medicación. Med Care [Internet]. 1986 [citado 03 Sep 2025]; 24(1):67-74. doi: 10.1097/00005650-198601000-00007
37. Merino C. Coeficientes V de Aiken. MHSalud [Internet]. 2023 [citado 03 Set 2024]; 20(1). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8734755>
38. Roco A, Flores S, Olguin M, Maureira N. Alpha de cronbach y su intervalo de confianza. Nutr Hosp [Internet]. 2024 [citado 03 Set 2024];41(1):270-1. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.20960/nh.04961>
39. Pepe Ch. Ética en la investigación científica y principios éticos de la investigación [Internet]; 2021[Citado 10 Set 2024]. Disponible en: <https://goo.su/bwq87S0>
40. Da costa I, Bonnlaender B, Sievers H, Pischel I, Heinrich M. Hibiscus sabdariffa L. – Una revisión fitoquímica y farmacológica. Food Chemistry [Internet]. 2014 [citado 14 Jul 2025];141(3):424-443. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S030881461400692X?via%3Dihub>
41. Jamrozik D, Borymska W, Kaczmarczyk I. Hibiscus sabdariffa en la prevención y el tratamiento de la diabetes: ¿Funciona? Una revisión basada en la evidencia. Foods

- [Internet]. 2022 [citado 14 Jul 2025]; 11(14):2134. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9319339/>
42. Amos A, Khiatah B. [Internet]. Mecanismos de acción de Hibiscus sabdariffa, un árbol rico en nutrientes, y sus usos terapéuticos en las principales enfermedades crónicas comunes: una revisión de la literatura. Journal of the American Nutrition Association. 2022 [citado 14 Jul 2025]; 41(1), 116–124. Disponible en: [10.1080/07315724.2020.1848662](https://doi.org/10.1080/07315724.2020.1848662)
43. Irfan A, Saleeha F, Siddique S, Muhammad H, Noor ul Ain I, Mubarak S, Latif S, Rameez R, Safdar S, Mughal, Areej Niazi, Khan Y. Efectos sinérgicos de Moringa oleifera con metformina para mejorar el control glucémico en diabéticos tipo 2 a través de un ensayo controlado aleatorio. Journal of Herbal Medicine [Internet]; 2025 [citado 14 Jul 2025]; 52(1). Disponible en: <https://goo.su/eTTg>
44. Vafaeipour B, Marjan H. Efectos de la cúrcuma (Curcuma longa) y su componente (curcumina) sobre el síndrome metabólico: una revisión actualizada. Revista de Medicina Integrativa [Internet]. 2022 [citado 14 Jul 2025]; 20(3): 193-203. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2095496422000309>
45. Zhang D, Fu M, Gao S, Liu L. Cúrcuma y diabetes: una revisión sistemática. Evid Based Complement Alternat Med [Internet]. 2013. [citado 14 Jul 2025]; 16(1). Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC3857752/>
46. Lanchipa G, Limo D. Uso de plantas medicinales en el tratamiento de diabetes mellitus tipo dos en pacientes adulto mayor en el Hospital Militar Geriátrico, Chorrillos, Lima [Tesis para optar el título de médico cirujano]. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2022 [citado 20 Set 2025]. 42 p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/9751>

## Anexos

### ANEXO 01: Muestra

#### Tamaño de la muestra para la frecuencia en una población

---

Tamaño de la población (para el factor de corrección de la población finita o fcp)( $N$ ):	394
frecuencia % hipotética del factor del resultado en la población ( $p$ ):	50%+/-5
Límites de confianza como % de 100(absoluto +/-%)( $d$ ):	5%
Efecto de diseño (para encuestas en grupo- $EDFF$ ):	1

#### Tamaño muestral ( $n$ ) para Varios Niveles de Confianza

---

IntervaloConfianza (%)	Tamaño de la muestra
95%	195
80%	117
90%	161
97%	215
99%	248
99.9%	290
99.99%	313

---

#### Ecuación

Tamaño de la muestra  $n = [EDFF * Np(1-p)] / [(d^2 / Z_{1-\alpha/2}^2 * (N-1) + p*(1-p)]$

Resultados de OpenEpi, versión 3, la calculadora de código abiertoSSPropor

Imprimir desde el navegador con ctrl-P

o seleccione el texto a copiar y pegar en otro programa

## ANEXO 02: Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA	VALOR
Uso de plantas medicinales	Se refiere al uso de plantas con propiedades terapéuticas para el tratamiento de la Diabetes Mellitus tipo II.	Mide el uso de plantas medicinales en personas con Diabetes Mellitus tipo II mediante preguntas sobre las plantas utilizadas, frecuencia de uso y formas de uso.	Plantas medicinales utilizadas	Nombres de plantas medicinales usadas.	Pregunta 29	Pregunta abierta	Nominal	Frecuencia absoluta y relativa
			Frecuencia de uso	Frecuencia de consumo	Pregunta 15	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nunca</li> <li>• Casi nunca</li> <li>• A veces</li> <li>• Casi siempre</li> <li>• Siempre</li> </ul>	Ordinal	Frecuencia absoluta y relativa
			Formas de uso	Formas de preparación de las plantas medicinales	Pregunta 30	Pregunta abierta	Nominal	Frecuencia absoluta y relativa
			Frecuencia con que se perciben efectos secundarios	Frecuencia con que se perciben efectos secundarios.	Pregunta 25	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nunca</li> <li>• Casi nunca</li> <li>• A veces</li> <li>• Casi siempre</li> <li>• Siempre</li> </ul>	Ordinal	Frecuencia absoluta y relativa

**ANEXO 03: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS****Consentimiento para participar en un estudio de investigación****- ADULTOS -**

---

**Datos informativos:**

**Institución:** Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

**Investigadores:** Diaz Saavedra Cinthia Mayder

**Título:** Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025

---

**Propósito del Estudio:**

Estimado señor(a) le estamos invitando a participar en este estudio, debido a que se desea saber cuál es el uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.

**Procedimientos:**

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

1. Luego de que usted dé lectura a la hoja informativa y dé su aprobación, responderá un cuestionario de 30 preguntas, no habrá un tiempo estipulado, para poder leer cada premisa y responder correctamente.
2. Después estos resultados serán procesados en un programa estadístico
3. En seguida se procesará la información de carácter anónimo y se emitirá un informe general de los resultados.

**Riesgos:**

No se prevén riesgos por participar en este estudio.

**Beneficios**

Usted a pesar de que no se beneficiará directamente con el estudio, los resultados que se obtengan con su participación contribuirán a la ampliación en el campo del uso de plantas medicinales en personas con Diabetes Mellitus tipo II.

**Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

**Confidencialidad:**

Se le garantiza que la información que usted nos brinde es totalmente anónima para otras personas, solo la investigadora será quien manejará la información obtenida.

**Uso futuro de la información obtenida:**

Deseamos conservar la información de sus respuestas guardadas en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada. Por ello, necesitamos nos confirme si desea o no guardar la base de datos:

Autorizo guardar la base de datos:  **SI**  **NO**

**Derechos del participante:**

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor comunicarse con Cinthia Mayder Diaz Saavedra o llamar al 916205208, investigador principal. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al correo: [comiteetica.medicina@usat.edu.pe](mailto:comiteetica.medicina@usat.edu.pe)

**CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar sí participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno hacia mi persona.

<b>FIRMA/ HUELLA DIGITAL</b>  <i>Participante</i>  <b>Nombre:</b>  <b>DNI</b>	<b>Fecha</b>
<i>Investigador</i>  <b>Nombre:</b>  <b>DNI</b>	<b>Fecha</b>

## INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### USO DE PLANTAS MEDICINALES EN PERSONAS CON DIABETES MELLITUS

#### TIPO II EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE CHICLAYO, 2025

**INTRODUCCIÓN:** El presente cuestionario es realizado con fines de investigación, por la cual tiene como finalidad recoger la información del uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II, es de carácter anónimo y confidencial; por lo que se pide su participación en la resolución de las preguntas a continuación, de antemano se le agradece su valiosa participación.

**INSTRUCCIONES:** Lea detenidamente las preguntas que a continuación se le presentan, tómese el tiempo que considere necesario y luego marque con un aspa (X) la respuesta que estime correcta.

#### **I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS**

1. **Edad:** \_\_\_\_\_
2. **Sexo:** Femenino ( ) Masculino ( )
3. **Estado civil:**
  - a) Casado
  - b) Soltero
  - c) Conviviente
  - d) Divorciado
4. **Grado de instrucción**
  - a) Sin nivel educativo
  - b) Primaria
  - c) Secundaria
  - d) Superior
5. **Ocupación:** Trabaja ( ) No trabaja ( )

#### **II. COMORBILIDADES**

6. **¿Presenta alguna otra enfermedad además de su Diabetes?**
  - a) Sí
  - b) No

#### **III. CARACTERÍSTICAS DE LA ENFERMEDAD**

7. **¿Hace cuánto tiempo fue diagnosticado de Diabetes Mellitus tipo II?**
  - a) Menos de 1 año
  - b) 1 a 5 años
  - c) 6 a 10 años

- d) 11 a 15 años
- e) Mas de 15 años

**8. ¿Cuál fue su último valor de glucosa más reciente?**

---

**IV. TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO**

**9. ¿Qué medicamentos utiliza para el tratamiento de su Diabetes?**

- a) Metformina
- b) Glibenclamida
- c) Insulina
- d) Metformina- Glibenclamida
- e) Insulina- Metformina

**V. Adherencia terapéutica**

**10. ¿Alguna vez se ha olvidado de tomar su medicamento?**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

**11. ¿Ha tenido dificultades para recordar tomar su medicamento alguna vez?**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

**12. ¿Cuándo se siente mejor, ¿a veces deja de tomar sus medicamentos?**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

**13. ¿Alguna vez ha dejado de tomar su medicamento porque se ha sentido peor al tomarlo?**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

**VI. CUESTIONARIO SOBRE EL USO DE PLANTAS MEDICINALES**

**14. ¿Utiliza plantas medicinales para el control de su diabetes?**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

**15. ¿Con qué frecuencia usa plantas medicinales?**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

**16. ¿Consume plantas medicinales junto con su tratamiento médico convencional?**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

**17. ¿Ha notado algún beneficio en su salud al consumir plantas medicinales?**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

**18. ¿Siente que las plantas medicinales le ayudan a reducir los síntomas de la diabetes?**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

**19. ¿Cree que las plantas medicinales pueden sustituir el tratamiento médico convencional?**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

**20. ¿Considera seguro el uso de plantas medicinales para tratar la diabetes?**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

**21. ¿Ha consultado con un profesional de la salud antes de usar plantas medicinales?**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

**22. ¿Le gustaría recibir información científica sobre el uso de plantas medicinales en la diabetes?**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

- 23. ¿Recomendaría el uso de plantas medicinales a otras personas con diabetes?**
- a) Nunca
  - b) Casi nunca
  - c) A veces
  - d) Casi siempre
  - e) Siempre
- 24. ¿Conoce los posibles efectos secundarios del uso de plantas medicinales para la diabetes?**
- a) Nunca
  - b) Casi nunca
  - c) A veces
  - d) Casi siempre
  - e) Siempre
- 25. ¿Ha experimentado algún efecto secundario al usar plantas medicinales para tratar su diabetes?**
- a) Nunca
  - b) Casi nunca
  - c) A veces
  - d) Casi siempre
  - e) Siempre
- 26. ¿Cree que las plantas medicinales pueden prevenir complicaciones de la diabetes?**
- a) Nunca
  - b) Casi nunca
  - c) A veces
  - d) Casi siempre
  - e) Siempre
- 27. ¿Prefiere las plantas medicinales sobre los medicamentos recetados?**
- a) Nunca
  - b) Casi nunca
  - c) A veces
  - d) Casi siempre
  - e) Siempre

**28. ¿Cree que el uso de plantas medicinales para la diabetes debería ser mas promovida por los profesionales de la salud?**

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) A veces
- d) Casi siempre
- e) Siempre

**29. ¿Qué plantas medicinales utiliza para tratar la diabetes?**

---

**30. ¿De qué forma utiliza las plantas medicinales en el tratamiento de su diabetes?**

---

**GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN**

**ANEXO 04: VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTOS****FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA****SOLICITO: EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO****11 de febrero del 2025****Mtro. Blanca Perla Vasquez Paredes**

Me dirijo a usted, en vista de su experiencia profesional académica, con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en la validación de contenido de los ítems que conforman el instrumento que se utilizará para recabar la información requerida en la investigación titulada:

**Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025**

Esta investigación se realizará para optar el título de licenciado de enfermería.

Agradezco de antemano su contribución para mejorar el instrumento.

Atentamente.



---

Nombre de la investigadora: Cinthia Mayder Diaz Saavedra

Código de la estudiante: 211TD11642

Estudiante del VIII ciclo de la Escuela de Enfermería-USAT

### 1. Contextualización

**Título: Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025**

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Población/Muestra /Muestreo	Instrumento
<p>¿Cómo se usan las plantas medicinales en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo II en personas atendidas en un establecimiento de salud de Chiclayo durante el año 2025?</p>	<p><b>Objetivo General:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar el uso de plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II atendidos en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li> </ul> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar las plantas medicinales utilizadas por las personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li> <li>Determinar la frecuencia de uso de las plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li> </ul>	<p>Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II</p>	<p>No se consideran hipótesis</p>	<p>La población es un total de 358 personas con Diabetes Mellitus tipo II. La muestra, se obtuvo un total de 242 personas con Diabetes Mellitus tipo II La investigación utilizará un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple.</p>	<p>El instrumento fue adaptado y reformulado por la investigadora actual debido a que no media la totalidad de la variable. Autores: Guadalupe del Pilar Lanchipa Delgado y Diana Carolina Limo Arisque Año: 2022 Lugar de validación del instrumento por el autor:  Datos de confiabilidad/fiabilidad del instrumento: No presenta pruebas de confiabilidad, después de conseguir la validez de expertos</p>

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Identificar las formas de uso de las plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li><li>• Determinar la frecuencia con que se perciben efectos secundarios asociados al uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li></ul>				se hará la prueba de confiabilidad mediante una prueba piloto.
--	---	--	--	--	--

**2. Datos del juez experto (a llenar por el juez experto)**

Nombres y apellidos del juez experto: Mtro. Blanca Perla Vasquez Paredes

Institución que labora actualmente (si lo desea puede colocar varias): Centro de Salud Jose Leonardo Ortiz, USAT.

Años de experiencia en institución que labora actualmente: 8 años

Estudios de posgrado: Maestría ( x ) Doctorado ( )

**3. Evaluación por juicio de experto**

Identifique el ítem o pregunta y conteste marcando con un (X) en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones

<i>Dimensiones de la variable</i>	<i>Coloque cada uno de los Ítems agrupados según las dimensiones de la variable e incluyendo respuestas del instrumento</i>	<i>Validez de contenido</i>								<i>Observaciones</i>
		<i>Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas</i>		<i>Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión que está midiendo</i>		<i>Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido</i>		<i>Suficiencia: Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta</i>		
		Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>1. Edad:</b> _____	X		x		X		x		
	<b>2. Sexo:</b> Femenino ( ) Masculino ( )	X		x		X		x		
	<b>3. Estado civil:</b> a) Casado b) Soltero c) Conviviente d) Divorciado	X		x		x		x		

<b>DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS</b>	<b>4.Grado de instrucción:</b> a) Sin nivel educativo b) Primaria c) Secundaria d) Superior	X		x		x		x		
	<b>5.Ocupación:</b> Trabaja ( ) No trabaja ( )	X		x		x		x		
<b>COMORBILIDADES</b>	<b>6. ¿Presenta alguna otra enfermedad además de su Diabetes?</b> a) Sí b) No	X		x		x		x		
<b>CARACTERÍSTICAS DE LA ENFERMEDAD</b>	<b>7. ¿Hace cuánto tiempo fue diagnosticado de Diabetes Mellitus tipo II?</b> a) Menos de 1 año b) 1 a 5 años c) 6 a 10 años d) 11 a 15 años. e) Mas de 15 años.	X		x		x		x		
	<b>8. ¿Cuál fue su último valor de glucosa más reciente?</b> _____	X		x		x		x		
<b>TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO</b>	<b>9. ¿Qué medicamentos utiliza para el tratamiento de su Diabetes?</b> a) Metformina b) Glibenclamida c) Insulina d) Metformina – Glibenclamida e) Insulina – Metformina	X		x		x		x		Considerar Metformina – Glibenclamida juntos  Se resolvió esta observación


<b>PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS</b>	<b>14. ¿Utiliza plantas medicinales para el control de su diabetes?</b> a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	<b>X</b>		<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>		
	<b>15. ¿Con qué frecuencia usa plantas medicinales?</b> a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	<b>X</b>		<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>		
	<b>16. ¿Consume plantas medicinales junto con su tratamiento médico convencional?</b> a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>		
	<b>17. ¿Ha notado algún beneficio en su salud al consumir plantas medicinales?</b> a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	<b>X</b>		<b>x</b>		<b>x</b>		<b>x</b>		

	<p><b>18. ¿Siente que las plantas medicinales le ayudan a reducir los síntomas de la diabetes?</b></p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre</p>	X		x		x		x		
	<p><b>19. ¿Cree que las plantas medicinales pueden sustituir el tratamiento médico convencional?</b></p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre</p>	X		x		x		x		
	<p><b>20. ¿Considera seguro el uso de plantas medicinales para tratar la diabetes?</b></p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre</p>	X		x		x		x		
	<p><b>21. ¿Ha consultado con un profesional de la salud antes de usar plantas medicinales?</b></p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre</p>	X		x		x		x		


	e) Siempre									
	<b>22. ¿Le gustaría recibir información científica sobre el uso de plantas medicinales en la diabetes?</b> a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	<b>23. ¿Recomendaría el uso de plantas medicinales a otras personas con diabetes?</b> a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	x		x		x		x		
	<b>24. ¿Conoce los posibles efectos secundarios del uso de plantas medicinales para la diabetes?</b> a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	<b>25. ¿Ha experimentado algún efecto secundario al usar plantas medicinales para la diabetes?</b>	X		x		x		x		

	a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre								
	<b>26. ¿Cree que las plantas medicinales pueden prevenir complicaciones de la diabetes?</b> a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		X	
	<b>27. ¿Prefiere las plantas medicinales sobre los medicamentos recetados?</b> a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	x		x		x		x	
	<b>28. ¿Cree que el uso de plantas medicinales para la diabetes debería ser más promovido por los profesionales de la salud?</b> a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	x		x		x		x	

	29. ¿Qué plantas medicinales utiliza para tratar la diabetes? _____	x		x		x		x		
	30. ¿De qué forma utiliza las plantas medicinales en el tratamiento de su diabetes? _____	x		x		x		X		


**GERENCIA REGIONAL DE SALUD**  
**C.S. JOSE L. ORTIZ**  


---


**Lic. Perla Vásquez Pareja**  
**Lic. Enfermería**  
**CEP N° 45565**

N° DNI del juez experto:

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 11 de febrero del 2025.

Actualizado en febrero de 2025 por equipo docente de Tesis II de la Escuela de Enfermería USAT

**FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**SOLICITO: EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO**

11 de febrero del 2025

**Mtro. María Caridad Arriola Arizaga**

Me dirijo a usted, en vista de su experiencia profesional académica, con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en la validación de contenido de los ítems que conforman el instrumento que se utilizará para recabar la información requerida en la investigación titulada:

**Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025**

Esta investigación se realizará para optar el título de licenciado de enfermería.

Agradezco de antemano su contribución para mejorar el instrumento.

Atentamente.



---

Nombre de la investigadora: Cinthia Mayder Diaz Saavedra

Código de la estudiante: 211TD11642

Estudiante del VIII ciclo de la Escuela de Enfermería-USAT

### 1. Contextualización

**Título: Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025**

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Población/Muestra /Muestreo	Instrumento
<p>¿Cómo se usan las plantas medicinales en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo II en personas atendidas en un establecimiento de salud de Chiclayo durante el año 2025?</p>	<p><b>Objetivo General:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar el uso de plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II atendidos en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li> </ul> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar las plantas medicinales utilizadas por las personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li> <li>Determinar la frecuencia de uso de las plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li> </ul>	<p>Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II</p>	<p>No se consideran hipótesis</p>	<p>La población es un total de 358 personas con Diabetes Mellitus tipo II. La muestra, se obtuvo un total de 242 personas con Diabetes Mellitus tipo II La investigación utilizará un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple.</p>	<p>El instrumento fue adaptado y reformulado por la investigadora actual debido a que no media la totalidad de la variable. Autores: Guadalupe del Pilar Lanchipa Delgado y Diana Carolina Limo Arisque Año: 2022 Lugar de validación del instrumento por el autor:  Datos de confiabilidad/fiabilidad del instrumento: No presenta pruebas de confiabilidad, después de conseguir la validez de expertos</p>

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Identificar las formas de uso de las plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li><li>• Determinar la frecuencia con que se perciben efectos secundarios asociados al uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li></ul>				se hará la prueba de confiabilidad mediante una prueba piloto.
--	---	--	--	--	--

## 2. Datos del juez experto (a llenar por el juez experto)

Nombres y apellidos del juez experto: Mtro. María Caridad Arriola Arizaga

Institución que labora actualmente (si lo desea puede colocar varias): MINSA/ USAT.

Años de experiencia en institución que labora actualmente: 35 años

Estudios de posgrado: Maestría ( x ) Doctorado ( )

## 3. Evaluación por juicio de experto

Identifique el ítem o pregunta y conteste marcando con un (X) en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones

<i>Dimensiones de la variable</i>	<i>Coloque cada uno de los Ítems agrupados según las dimensiones de la variable e incluyendo respuestas del instrumento</i>	<i>Validez de contenido</i>								<i>Observaciones</i>
		<i>Claridad: El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas</i>		<i>Coherencia: El ítem tiene relación lógica con la dimensión que está midiendo</i>		<i>Relevancia: El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido</i>		<i>Suficiencia: Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta</i>		
		Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>1. Edad:</b> _____	X		x		x		x		
	<b>2. Sexo:</b> Femenino ( ) Masculino ( )	X		x		x		x		
	<b>3. Estado civil:</b> a) Casado b) Soltero	X		x		x		x		

<b>DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS</b>	c) Conviviente d) Divorciado								
	<b>4.Grado de instrucción:</b> a) Sin nivel educativo b) Primaria c) Secundaria d) Superior	X		x		x		x	
	<b>5.Ocupación:</b> Trabaja ( ) No trabaja ( )	X		x		x		x	
<b>COMORBILIDADES</b>	<b>6. ¿Presenta alguna otra enfermedad además de su Diabetes?</b> a) Sí b) No	X		x		x		x	
<b>CARACTERÍSTICAS DE LA ENFERMEDAD</b>	<b>7. ¿Hace cuánto tiempo fue diagnosticado de Diabetes Mellitus tipo II?</b> a) Menos de 1 año b) 1 a 5 años c) 6 a 10 años d) 11 a 15 años. e) Mas de 15 años.	X		x		x		x	
	<b>8. ¿Cuál fue su último valor de glucosa más reciente?</b> _____	X		x		x		x	
	<b>9. ¿Qué medicamentos utiliza para el tratamiento de su Diabetes?</b>	X		x		x		x	

<b>TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO</b>	a) Metformina b) Glibenclamida c) Insulina d) Metformina – Glibenclamida e) Insulina - Metformina									
<b>PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS</b>	<b>14. ¿Utiliza plantas medicinales para el control de su diabetes?</b> a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	<b>15. ¿Con qué frecuencia usa plantas medicinales?</b> a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	<b>16. ¿Consumo plantas medicinales junto con su tratamiento médico convencional?</b> a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre	x		x		x		x		

	e) Siempre									
	<b>17. ¿Ha notado algún beneficio en su salud al consumir plantas medicinales?</b> a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	<b>18. ¿Siente que las plantas medicinales le ayudan a reducir los síntomas de la diabetes?</b> a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	<b>19. ¿Cree que las plantas medicinales pueden sustituir el tratamiento médico convencional?</b> a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		

	<p><b>20. ¿Considera seguro el uso de plantas medicinales para tratar la diabetes?</b></p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre</p>	X		x		x		x		
	<p><b>21. ¿Ha consultado con un profesional de la salud antes de usar plantas medicinales?</b></p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre</p>	X		x		x		x		
	<p><b>22. ¿Le gustaría recibir información científica sobre el uso de plantas medicinales en la diabetes?</b></p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre</p>	X		x		x		x		

	<p><b>23. ¿Recomendaría el uso de plantas medicinales a otras personas con diabetes?</b></p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre</p>	x		x		x		x		
	<p><b>24. ¿Conoce los posibles efectos secundarios del uso de plantas medicinales para la diabetes?</b></p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre</p>	X		x		x		x		
	<p><b>25. ¿Ha experimentado algún efecto secundario al usar plantas medicinales para la diabetes?</b></p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre</p>	X		x		x		x		

	<p><b>26. ¿Cree que las plantas medicinales pueden prevenir complicaciones de la diabetes?</b></p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre</p>	X		x		x		X		
	<p><b>27. ¿Prefiere las plantas medicinales sobre los medicamentos recetados?</b></p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre</p>	x		x		x		x		
	<p><b>28. ¿Cree que el uso de plantas medicinales para la diabetes debería ser más promovido por los profesionales de la salud?</b></p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre</p>	x		x		x		x		

	<b>29. ¿Qué plantas medicinales utiliza para tratar la diabetes?</b> <hr/>	x		x		x		x		
	<b>30. ¿De qué forma utiliza las plantas medicinales en el tratamiento de su diabetes?</b> <hr/>	x		x		x		X		

---

**N° DNI del juez experto:** 16482021

**LUGAR Y FECHA:** Chiclayo, 11 de febrero del 2025.

**Actualizado en febrero de 2025 por equipo docente de Tesis II de la Escuela de Enfermería USAT**

**FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**SOLICITO: EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO**

11 de febrero del 2025

**Dra. Liliana Del Rosario Torres Samamé**

Me dirijo a usted, en vista de su experiencia profesional académica, con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en la validación de contenido de los ítems que conforman el instrumento que se utilizará para recabar la información requerida en la investigación titulada:

**Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025**

Esta investigación se realizará para optar el título de licenciado de enfermería.

Agradezco de antemano su contribución para mejorar el instrumento.

Atentamente.



---

Nombre de la investigadora: Cinthia Mayder Diaz Saavedra

Código de la estudiante: 211TD11642

Estudiante del VIII ciclo de la Escuela de Enfermería-USAT

## 1. Contextualización

**Título: Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025**

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Población/Muestra /Muestreo	Instrumento
<p>¿Cómo se usan las plantas medicinales en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo II en personas atendidas en un establecimiento de salud de Chiclayo durante el año 2025?</p>	<p><b>Objetivo General:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar el uso de plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II atendidos en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li> </ul> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar las plantas medicinales utilizadas por las personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li> <li>Determinar la frecuencia de uso de las plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li> </ul>	<p>Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II</p>	<p>No se consideran hipótesis</p>	<p>La población es un total de 358 personas con Diabetes Mellitus tipo II. La muestra, se obtuvo un total de 242 personas con Diabetes Mellitus tipo II La investigación utilizará un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple.</p>	<p>El instrumento fue adaptado y reformulado por la investigadora actual debido a que no media la totalidad de la variable. Autores: Guadalupe del Pilar Lanchipa Delgado y Diana Carolina Limo Arisque Año: 2022 Lugar de validación del instrumento por el autor:  Datos de confiabilidad/fiabilidad del instrumento: No presenta pruebas de confiabilidad, después de conseguir la validez de expertos</p>

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Identificar las formas de uso de las plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li><li>• Determinar la frecuencia con que se perciben efectos secundarios asociados al uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li></ul>				se hará la prueba de confiabilidad mediante una prueba piloto.
--	---	--	--	--	--

**1. Datos del juez experto (a llenar por el juez experto)**

Nombres y apellidos del juez experto: Dra. Liliana Del Rosario Torres Samamé

Institución que labora actualmente (si lo desea puede colocar varias): **Doctora en el Hospital Regional Lambayeque- Servicio de Endocrinología**

Años de experiencia en institución que labora actualmente: 10 años

Estudios de posgrado: Maestría ( x ) Doctorado ( )

**2. Evaluación por juicio de experto**

Identifique el ítem o pregunta y conteste marcando con un (X) en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones

<i>Dimensiones de la variable</i>	<i>Coloque cada uno de los Ítems agrupados según las dimensiones de la variable e incluyendo respuestas del instrumento</i>	<i>Validez de contenido</i>								<i>Observaciones</i>
		<i>Claridad:</i> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas		<i>Coherencia:</i> El ítem tiene relación lógica con la dimensión que está midiendo		<i>Relevancia:</i> El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido		<i>Suficiencia:</i> Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta		
		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
	1. Edad: _____	X		x		x		x		
	2. Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )	X		x		x		x		
	3. Estado civil: a) Casado b) Soltero c) Conviviente d) Divorciado	X		x		x		x		

<b>DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS</b>	4.Grado de instrucción: a) Sin nivel educativo b) Primaria c) Secundaria d) Superior	X		x		x		x		
	5.Ocupación: Trabaja ( ) No trabaja ( )	X		x		x		x		
<b>COMORBILIDADES</b>	6. ¿Presenta alguna otra enfermedad además de su Diabetes? a) Sí b) No	X		x		x		x		
<b>CARACTERÍSTICAS DE LA ENFERMEDAD</b>	7. ¿Hace cuánto tiempo fue diagnosticado de Diabetes Mellitus tipo II? a) Menos de 1 año b) 1 a 5 años c) 6 a 10 años d) 11 a 15 años. e) Mas de 15 años.	X		x		x		x		
	8. ¿Cuál fue su último valor de glucosa más reciente? Especifique _____	X		x		x		x		
<b>TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO</b>	9. ¿Qué medicamentos utiliza para el tratamiento de su Diabetes? a) Metformina b) Glibenclamida c) Insulina d) Metformina – Glibenclamida e) Insulina - Metformina	X		x		x		x		

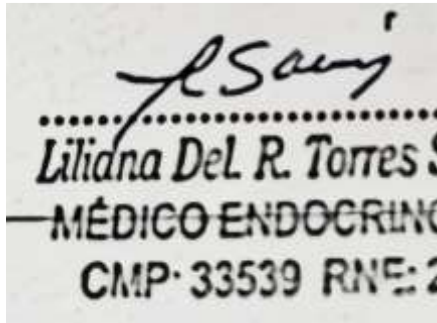
<b>PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS</b>	14. ¿Utiliza plantas medicinales para el control de su diabetes? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	15. ¿Con qué frecuencia usa plantas medicinales? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	16. ¿Consume plantas medicinales junto con su tratamiento médico convencional? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	x		x		x		x		
	17. ¿Ha notado algún beneficio en su salud al consumir plantas medicinales? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		

	<p>18. ¿Siente que las plantas medicinales le ayudan a reducir los síntomas de la diabetes?</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Casi nunca</p> <p>c) A veces</p> <p>d) Casi siempre</p> <p>e) Siempre</p>	X		x		x		x		
	<p>19. ¿Cree que las plantas medicinales pueden sustituir el tratamiento médico convencional?</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Casi nunca</p> <p>c) A veces</p> <p>d) Casi siempre</p> <p>e) Siempre</p>	X		x		x		x		
	<p>20. ¿Considera seguro el uso de plantas medicinales para tratar la diabetes?</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Casi nunca</p> <p>c) A veces</p> <p>d) Casi siempre</p> <p>e) Siempre</p>	X		x		x		x		
	<p>21. ¿Ha consultado con un profesional de la salud antes de usar plantas medicinales?</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Casi nunca</p> <p>c) A veces</p> <p>d) Casi siempre</p> <p>e) Siempre</p>	X		x		x		x		

	<p>22. ¿Le gustaría recibir información científica sobre el uso de plantas medicinales en la diabetes?</p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre</p>	X		x		x		x		
	<p>23. ¿Recomendaría el uso de plantas medicinales a otras personas con diabetes?</p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre</p>	x		x		x		x		
	<p>24. ¿Conoce los posibles efectos secundarios del uso de plantas medicinales para la diabetes?</p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre</p>	X		x		x		x		
	<p>25. ¿Ha experimentado algún efecto secundario al usar plantas medicinales para la diabetes?</p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces</p>	X		x		x		x		

	d) Casi siempre e) Siempre								
	26. ¿Cree que las plantas medicinales pueden prevenir complicaciones de la diabetes? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		X	
	27. ¿Prefiere las plantas medicinales sobre los medicamentos recetados? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	x		x		x		x	
	28. ¿Cree que el uso de plantas medicinales para la diabetes debería ser más promovido por los profesionales de la salud? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	x		x		x		x	
	29. ¿Qué plantas medicinales utiliza para tratar la diabetes?	x		x		x		x	

	30. ¿De qué forma utiliza las plantas medicinales en el tratamiento de su diabetes?	x		x		x		X		



.....  
 Liliana Del R. Torres S  
 — MÉDICO ENDOCRINOLOGO  
 CMP- 33539 RNE: 2

N° DNI del juez experto: 16712750

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 11 de febrero 2025.

Actualizado en febrero de 2025 por equipo docente de Tesis II de la Escuela de Enfermería USAT

**FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**SOLICITO: EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO**

12 de febrero del 2025

**Mtro. Erlita Gallardo Diaz**

Me dirijo a usted, en vista de su experiencia profesional académica, con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en la validación de contenido de los ítems que conforman el instrumento que se utilizará para recabar la información requerida en la investigación titulada:

**Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025**

Esta investigación se realizará para optar el título de licenciado de enfermería.

Agradezco de antemano su contribución para mejorar el instrumento.

Atentamente.



---

Nombre de la investigadora: Cinthia Mayder Diaz Saavedra

Código de la estudiante: 211TD11642

Estudiante del VIII ciclo de la Escuela de Enfermería-USAT

### 1. Contextualización

**Título:** Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Población/Muestra /Muestreo	Instrumento
<p>¿Cómo se usan las plantas medicinales en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo II en personas atendidas en un establecimiento de salud de Chiclayo durante el año 2025?</p>	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar el uso de plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II atendidos en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li> </ul> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar las plantas medicinales utilizadas por las personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li> <li>Determinar la frecuencia de uso de las plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo</li> </ul>	<p>Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II</p>	<p>No se consideraron hipótesis</p>	<p>La población es un total de 358 personas con Diabetes Mellitus tipo II. La muestra, se obtuvo un total de 242 personas con Diabetes Mellitus tipo II La investigación utilizará un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple.</p>	<p>El instrumento fue adaptado y reformulado por la investigadora actual debido a que no media la totalidad de la variable. Autores: Guadalupe del Pilar Lanchipa Delgado y Diana Carolina Limo Arisque Año: 2022 Lugar de validación del instrumento por el autor: Datos de confiabilidad/fiabilidad del instrumento: No presenta pruebas de confiabilidad, después de conseguir la validez de expertos</p>

	<p>II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Identificar las formas de uso de las plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li><li>• Determinar la frecuencia con que se perciben efectos secundarios asociados al uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li></ul>				<p>se hará la prueba de confiabilidad mediante una prueba piloto.</p>
--	---	--	--	--	---

## 2. Datos del juez experto (a llenar por el juez experto)

Nombres y apellidos del juez experto: Mtro. Erlita Gallardo Diaz

Institución que labora actualmente (si lo desea puede colocar varias): CAP III “Carlos Castañeda Iparraguirre”

Años de experiencia en institución que labora actualmente: 28 años

Estudios de posgrado: Maestría ( x ) Doctorado ( )

## 3. Evaluación por juicio de experto

Identifique el ítem o pregunta y conteste marcando con un (X) en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones

<i>Dimensiones de la variable</i>	<i>Coloque cada uno de los Ítems agrupados según las dimensiones de la variable e incluyendo respuestas del instrumento</i>	<i>Validez de contenido</i>								<i>Observaciones</i>
		<i>Claridad:</i> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas		<i>Coherencia:</i> El ítem tiene relación lógica con la dimensión que está midiendo		<i>Relevancia:</i> El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido		<i>Suficiencia:</i> Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta		
		Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
	1. Edad: _____	X		x		x		x		
	2. Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )	X		x		x		x		
	3. Estado civil: a) Casado b) Soltero c) Conviviente	X		x		x		x		

<b>DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS</b>	d) Divorciado									
	4.Grado de instrucción: a) Sin nivel educativo b) Primaria c) Secundaria d) Superior	X		x		x		x		
	5.Ocupación: Trabaja ( ) No trabaja ( )	X		x		x		x		
<b>COMORBILIDADES</b>	6. ¿Presenta alguna otra enfermedad además de su Diabetes? a) Sí b) No	X		x		x		x		
<b>CARACTERÍSTICAS DE LA ENFERMEDAD</b>	7. ¿Hace cuánto tiempo fue diagnosticado de Diabetes Mellitus tipo II? a) Menos de 1 año b) 1 a 5 años c) 6 a 10 años d) 11 a 15 años. e) Mas de 15 años.	X		x		x		x		
	8. ¿Cuál fue su último valor de glucosa más reciente? Especifique _____	X		x		x		x		
<b>TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO</b>	9. ¿Qué medicamentos utiliza para el tratamiento de su Diabetes? a) Metformina b) Glibenclamida c) Insulina	X		x		x		x		

	d) Metformina – Glibenclamida e) Insulina - Metformina									
<b>PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS</b>	14. ¿Utiliza plantas medicinales para el control de su diabetes? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	15. ¿Con qué frecuencia usa plantas medicinales? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	16. ¿Consume plantas medicinales junto con su tratamiento médico convencional? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	x		x		x		x		
	17. ¿Ha notado algún beneficio en su salud al consumir plantas medicinales? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre	X		x		x		x		

	e) Siempre									
	18. ¿Siente que las plantas medicinales le ayudan a reducir los síntomas de la diabetes? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	19. ¿Cree que las plantas medicinales pueden sustituir el tratamiento médico convencional? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	20. ¿Considera seguro el uso de plantas medicinales para tratar la diabetes? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	21. ¿Ha consultado con un profesional de la salud antes de usar plantas medicinales? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces	X		x		x		x		

	d) Casi siempre e) Siempre									
	22. ¿Le gustaría recibir información científica sobre el uso de plantas medicinales en la diabetes? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	23. ¿Recomendaría el uso de plantas medicinales a otras personas con diabetes? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	x		x		x		x		
	24. ¿Conoce los posibles efectos secundarios del uso de plantas medicinales para la diabetes? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	25. ¿Ha experimentado algún efecto secundario al usar plantas medicinales para la diabetes?	X		x		x		x		

	a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre									
	26. ¿Cree que las plantas medicinales pueden prevenir complicaciones de la diabetes? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		X		
	27. ¿Prefiere las plantas medicinales sobre los medicamentos recetados? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	x		x		x		x		
	28. ¿Cree que el uso de plantas medicinales para la diabetes debería ser más promovido por los profesionales de la salud? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	x		x		x		x		

	29. ¿Qué plantas medicinales utiliza para tratar la diabetes? _____	x		x		x		x		
	30. ¿De qué forma utiliza las plantas medicinales en el tratamiento de su diabetes? _____	x		x		x		X		

---

**N° DNI del juez experto: 18864221**

**LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 12 de febrero del 2025.**

**Actualizado en enero de 2025 por equipo docente de Tesis II de la Escuela de Enfermería USAT**

**FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**SOLICITO: EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO**

12 de febrero del 2025

**Mtro. Rosita Del Milagro Rioja Flores**

Me dirijo a usted, en vista de su experiencia profesional académica, con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en la validación de contenido de los ítems que conforman el instrumento que se utilizará para recabar la información requerida en la investigación titulada:

**Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025**

Esta investigación se realizará para optar el título de licenciado de enfermería.

Agradezco de antemano su contribución para mejorar el instrumento.

Atentamente.



---

Nombre de la investigadora: Cinthia Mayder Diaz Saavedra

Código de la estudiante: 211TD11642

Estudiante del VIII ciclo de la Escuela de Enfermería-USAT

### 1. Contextualización

**Título:** Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Población/Muestra /Muestreo	Instrumento
<p>¿Cómo se usan las plantas medicinales en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo II en personas atendidas en un establecimiento de salud de Chiclayo durante el año 2025?</p>	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar el uso de plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II atendidos en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li> </ul> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar las plantas medicinales utilizadas por las personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li> <li>Determinar la frecuencia de uso de las plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II</li> </ul>	<p>Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II</p>	<p>No se consideran hipótesis</p>	<p>La población es un total de 358 personas con Diabetes Mellitus tipo II.</p> <p>La muestra, se obtuvo un total de 242 personas con Diabetes Mellitus tipo II</p> <p>La investigación utilizará un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple.</p>	<p>El instrumento fue adaptado y reformulado por la investigadora actual debido a que no media la totalidad de la variable.</p> <p>Autores: Guadalupe del Pilar Lanchipa Delgado y Diana Carolina Limo Arisque</p> <p>Año: 2022</p> <p>Lugar de validación del instrumento por el autor:</p> <p>Datos de confiabilidad/fiabilidad del instrumento:</p> <p>No presenta pruebas de confiabilidad, después de conseguir la validez de expertos</p>

	<p>II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Identificar las formas de uso de las plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li><li>• Determinar la frecuencia con que se perciben efectos secundarios asociados al uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li></ul>				<p>se hará la prueba de confiabilidad mediante una prueba piloto.</p>
--	---	--	--	--	---

## 2. Datos del juez experto (a llenar por el juez experto)

Nombres y apellidos del juez experto: Mtro. Rosita Del Milagro Rioja Flores

Institución que labora actualmente (si lo desea puede colocar varias): HOSPITAL BELEN LAMBAYEQUE

Años de experiencia en institución que labora actualmente: 06 años

Estudios de posgrado: Maestría ( x ) Doctorado ( )

## 3. Evaluación por juicio de experto

Identifique el ítem o pregunta y conteste marcando con un (X) en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones

<i>Dimensiones de la variable</i>	<i>Coloque cada uno de los Ítems agrupados según las dimensiones de la variable e incluyendo respuestas del instrumento</i>	<i>Validez de contenido</i>								<i>Observaciones</i>
		<i>Claridad:</i> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas		<i>Coherencia:</i> El ítem tiene relación lógica con la dimensión que está midiendo		<i>Relevancia:</i> El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido		<i>Suficiencia:</i> Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta		
		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
	1. Edad: _____	X		x		x		x		
	2. Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )	X		x		x		x		
	3. Estado civil: a) Casado b) Soltero c) Conviviente	X		x		x		x		

<b>DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS</b>	d) Divorciado									
	4.Grado de instrucción: a) Sin nivel educativo b) Primaria c) Secundaria d) Superior	X		x		x		x		
	5.Ocupación: Trabaja ( ) No trabaja ( )	X		x		x		x		
<b>COMORBILIDADES</b>	6. ¿Presenta alguna otra enfermedad además de su Diabetes? a) Sí b) No	X		x		x		x		
<b>CARACTERÍSTICAS DE LA ENFERMEDAD</b>	7. ¿Hace cuánto tiempo fue diagnosticado de Diabetes Mellitus tipo II? a) Menos de 1 año b) 1 a 5 años c) 6 a 10 años d) 11 a 15 años. e) Mas de 15 años.	X		x		x		x		
	8. ¿Cuál fue su último valor de glucosa más reciente? Especifique _____	X		x		x		x		
<b>TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO</b>	9. ¿Qué medicamentos utiliza para el tratamiento de su Diabetes? a) Metformina b) Glibenclamida c) Insulina	X		x		x		x		

	d) Metformina – Glibenclamida e) Insulina - Metformina									
<b>PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS</b>	14. ¿Utiliza plantas medicinales para el control de su diabetes? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	15. ¿Con qué frecuencia usa plantas medicinales? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	16. ¿Consume plantas medicinales junto con su tratamiento médico convencional? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	x		x		x		x		
	17. ¿Ha notado algún beneficio en su salud al consumir plantas medicinales? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre	X		x		x		x		

	e) Siempre									
	18. ¿Siente que las plantas medicinales le ayudan a reducir los síntomas de la diabetes? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	19. ¿Cree que las plantas medicinales pueden sustituir el tratamiento médico convencional? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	20. ¿Considera seguro el uso de plantas medicinales para tratar la diabetes? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	21. ¿Ha consultado con un profesional de la salud antes de usar plantas medicinales? a) Nunca	X		x		x		x		

	b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre								
	22. ¿Le gustaría recibir información científica sobre el uso de plantas medicinales en la diabetes? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x	
	23. ¿Recomendaría el uso de plantas medicinales a otras personas con diabetes? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	x		x		x		x	
	24. ¿Conoce los posibles efectos secundarios del uso de plantas medicinales para la diabetes? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x	

	<p>25. ¿Ha experimentado algún efecto secundario al usar plantas medicinales para la diabetes?</p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre</p>	X		x		x		x		
	<p>26. ¿Cree que las plantas medicinales pueden prevenir complicaciones de la diabetes?</p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre</p>	X		x		x		X		
	<p>27. ¿Prefiere las plantas medicinales sobre los medicamentos recetados?</p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre</p>	x		x		x		x		
	<p>28. ¿Cree que el uso de plantas medicinales para la diabetes debería ser más promovido por los profesionales de la salud?</p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces</p>	x		x		x		x		

	d) Casi siempre e) Siempre									
	29. ¿Qué plantas medicinales utiliza para tratar la diabetes? _____	x		x		x		x		
	30. ¿De qué forma utiliza las plantas medicinales en el tratamiento de su diabetes? _____	x		x		x		X		

\_\_\_\_\_  
**N° DNI del juez experto:** 46242236

**LUGAR Y FECHA:** Chiclayo, 12 de febrero del 2025.

**Actualizado en febrero de 2025 por equipo docente de Tesis II de la Escuela de Enfermería USAT**

**FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**SOLICITO: EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO**

13 de febrero del 2025

**Mtro. Pilar Marjori Niño Mocarro**

Me dirijo a usted, en vista de su experiencia profesional académica, con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en la validación de contenido de los ítems que conforman el instrumento que se utilizará para recabar la información requerida en la investigación titulada:

**Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025**

Esta investigación se realizará para optar el título de licenciado de enfermería.

Agradezco de antemano su contribución para mejorar el instrumento.

Atentamente.



---

Nombre de la investigadora: Cinthia Mayder Diaz Saavedra

Código de la estudiante: 211TD11642

Estudiante del VIII ciclo de la Escuela de Enfermería-USAT

## 1. Contextualización

**Título:** Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Población/Muestra /Muestreo	Instrumento
<p>¿Cómo se usan las plantas medicinales en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo II en personas atendidas en un establecimiento de salud de Chiclayo durante el año 2025?</p>	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar el uso de plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II atendidos en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li> </ul> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar las plantas medicinales utilizadas por las personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li> <li>Determinar la frecuencia de uso de las plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II</li> </ul>	<p>Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II</p>	<p>No se consideran hipótesis</p>	<p>La población es un total de 358 personas con Diabetes Mellitus tipo II.</p> <p>La muestra, se obtuvo un total de 242 personas con Diabetes Mellitus tipo II</p> <p>La investigación utilizará un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple.</p>	<p>El instrumento fue adaptado y reformulado por la investigadora actual debido a que no media la totalidad de la variable.</p> <p>Autores: Guadalupe del Pilar Lanchipa Delgado y Diana Carolina Limo Arisque</p> <p>Año: 2022</p> <p>Lugar de validación del instrumento por el autor:</p> <p>Datos de confiabilidad/fiabilidad del instrumento:</p> <p>No presenta pruebas de confiabilidad, después de conseguir la validez de expertos</p>

	<p>II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Identificar las formas de uso de las plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li><li>• Determinar la frecuencia con que se perciben efectos secundarios asociados al uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li></ul>				<p>se hará la prueba de confiabilidad mediante una prueba piloto.</p>
--	---	--	--	--	---

## 2. Datos del juez experto (a llenar por el juez experto)

Nombres y apellidos del juez experto: Mtro Pilar Marjori Niño Mocarro

Institución que labora actualmente (si lo desea puede colocar varias): C.S. José Olaya/USAT

Años de experiencia en institución que labora actualmente: 9 años

Estudios de posgrado: Maestría ( ) Doctorado ( x )

## 3. Evaluación por juicio de experto

Identifique el ítem o pregunta y conteste marcando con un (X) en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones

<i>Dimensiones de la variable</i>	<i>Coloque cada uno de los Ítems agrupados según las dimensiones de la variable e incluyendo respuestas del instrumento</i>	<i>Validez de contenido</i>								
		<i>Claridad:</i> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas		<i>Coherencia:</i> El ítem tiene relación lógica con la dimensión que está midiendo		<i>Relevancia:</i> El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido		<i>Suficiencia:</i> Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta		<i>Observaciones</i>
		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
	1. Edad: _____	X		x		x		x		
	2. Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )	X		x		x		x		
	3. Estado civil: a) Casado b) Soltero c) Conviviente d) Divorciado	X		x		x		x		

<b>DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS</b>	4.Grado de instrucción: a) Sin nivel educativo b) Primaria c) Secundaria d) Superior	X		x		x		x		
	5.Ocupación: Trabaja ( ) No trabaja ( )	X		x		x		x		
<b>COMORBILIDADES</b>	6. ¿Presenta alguna otra enfermedad además de su Diabetes? a) Sí b) No	X		x		x		x		
<b>CARACTERÍSTICAS DE LA ENFERMEDAD</b>	7. ¿Hace cuánto tiempo fue diagnosticado de Diabetes Mellitus tipo II? a) Menos de 1 año b) 1 a 5 años c) 6 a 10 años d) 11 a 15 años. e) Mas de 15 años.	X		x		x		x		
	8. ¿Cuál fue su último valor de glucosa más reciente? Especifique _____	X		x		x		x		
<b>TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO</b>	9. ¿Qué medicamentos utiliza para el tratamiento de su Diabetes? a) Metformina b) Glibenclamida c) Insulina d) Metformina – Glibenclamida e) Insulina - Metformina	X		x		x		x		

<b>PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS</b>	14. ¿Utiliza plantas medicinales para el control de su diabetes? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	15. ¿Con qué frecuencia usa plantas medicinales? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	16. ¿Consume plantas medicinales junto con su tratamiento médico convencional? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	17. ¿Ha notado algún beneficio en su salud al consumir plantas medicinales? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		

	<p>18. ¿Siente que las plantas medicinales le ayudan a reducir los síntomas de la diabetes?</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Casi nunca</p> <p>c) A veces</p> <p>d) Casi siempre</p> <p>e) Siempre</p>	X		x		x		x		
	<p>19. ¿Cree que las plantas medicinales pueden sustituir el tratamiento médico convencional?</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Casi nunca</p> <p>c) A veces</p> <p>d) Casi siempre</p> <p>e) Siempre</p>	X		x		x		x		
	<p>20. ¿Considera seguro el uso de plantas medicinales para tratar la diabetes?</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Casi nunca</p> <p>c) A veces</p> <p>d) Casi siempre</p> <p>e) Siempre</p>	X		x		x		x		
	<p>21. ¿Ha consultado con un profesional de la salud antes de usar plantas medicinales?</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Casi nunca</p> <p>c) A veces</p> <p>d) Casi siempre</p> <p>e) Siempre</p>	X		x		x		x		

	<p>22. ¿Le gustaría recibir información científica sobre el uso de plantas medicinales en la diabetes?</p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre</p>	X		x		x		x		
	<p>23. ¿Recomendaría el uso de plantas medicinales a otras personas con diabetes?</p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre</p>	X		x		x		x		
	<p>24. ¿Conoce los posibles efectos secundarios del uso de plantas medicinales para la diabetes?</p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre</p>	X		x		x		x		
	<p>25. ¿Ha experimentado algún efecto secundario al usar plantas medicinales para la diabetes?</p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces</p>	X		x		x		x		

	d) Casi siempre e) Siempre									
	26. ¿Cree que las plantas medicinales pueden prevenir complicaciones de la diabetes? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		X		
	27. ¿Prefiere las plantas medicinales sobre los medicamentos recetados? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	28. ¿Cree que el uso de plantas medicinales para la diabetes debería ser más promovido por los profesionales de la salud? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	29. ¿Qué plantas medicinales utiliza para tratar la diabetes?	X		x		x		x		

	30. ¿De qué forma utiliza las plantas medicinales en el tratamiento de su diabetes?	X		x		x		X		



N° DNI del juez experto: 46552666

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 13 de febrero del 2025.

Actualizado en febrero de 2025 por equipo docente de Tesis II de la Escuela de Enfermería USAT

**FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**SOLICITO: EVALUACIÓN POR JUICIO DE EXPERTO**

13 de febrero del 2025

**Mtra. Jessenia Pamela Malca Chilon**

Me dirijo a usted, en vista de su experiencia profesional académica, con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en la validación de contenido de los ítems que conforman el instrumento que se utilizará para recabar la información requerida en la investigación titulada:

**Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025**

Esta investigación se realizará para optar el título de licenciado de enfermería.

Agradezco de antemano su contribución para mejorar el instrumento.

Atentamente.



---

Nombre de la investigadora: Cinthia Mayder Diaz Saavedra

Código de la estudiante: 211TD11642

Estudiante del VIII ciclo de la Escuela de Enfermería-USAT

### 1. Contextualización

**Título:** Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Población/Muestra /Muestreo	Instrumento
<p>¿Cómo se usan las plantas medicinales en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo II en personas atendidas en un establecimiento de salud de Chiclayo durante el año 2025?</p>	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar el uso de plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II atendidos en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li> </ul> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar las plantas medicinales utilizadas por las personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li> <li>Determinar la frecuencia de uso de las plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li> </ul>	<p>Uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II</p>	<p>No se consideran hipótesis</p>	<p>La población es un total de 358 personas con Diabetes Mellitus tipo II. La muestra, se obtuvo un total de 242 personas con Diabetes Mellitus tipo II La investigación utilizará un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple.</p>	<p>El instrumento fue adaptado y reformulado por la investigadora actual debido a que no media la totalidad de la variable. Autores: Guadalupe del Pilar Lanchipa Delgado y Diana Carolina Limo Arisque Año: 2022 Lugar de validación del instrumento por el autor:  Datos de confiabilidad/fiabilidad del instrumento: No presenta pruebas de confiabilidad, después de conseguir la validez de expertos</p>

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Identificar las formas de uso de las plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li><li>• Determinar la frecuencia con que se perciben efectos secundarios asociados al uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.</li></ul>				se hará la prueba de confiabilidad mediante una prueba piloto.
--	---	--	--	--	--

**2. Datos del juez experto (a llenar por el juez experto)**

Nombres y apellidos del juez experto: Mtra. Jessenia Pamela Malca Chilon

Institución que labora actualmente (si lo desea puede colocar varias): Hospital Regional Lambayeque

Años de experiencia en institución que labora actualmente: 5 años

Estudios de posgrado: Maestría ( x ) Doctorado ( )

**3. Evaluación por juicio de experto**

Identifique el ítem o pregunta y conteste marcando con un (X) en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones

<i>Dimensiones de la variable</i>	<i>Coloque cada uno de los Ítems agrupados según las dimensiones de la variable e incluyendo respuestas del instrumento</i>	<i>Validez de contenido</i>								<i>Observaciones</i>
		<i>Claridad:</i> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas		<i>Coherencia:</i> El ítem tiene relación lógica con la dimensión que está midiendo		<i>Relevancia:</i> El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido		<i>Suficiencia:</i> Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta		
		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	
	1. Edad: _____	X		x		x		x		
	2. Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )	X		x		x		x		
	3. Estado civil: a) Casado b) Soltero c) Conviviente d) Divorciado	X		x		x		x		

<b>DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS</b>	4.Grado de instrucción: a) Sin nivel educativo b) Primaria c) Secundaria d) Superior	X		x		x		x		
	5.Ocupación: Trabaja ( ) No trabaja ( )	X		x		x		x		
<b>COMORBILIDADES</b>	6. ¿Presenta alguna otra enfermedad además de su Diabetes? a) Sí b) No	X		x		x		x		
<b>CARACTERÍSTICAS DE LA ENFERMEDAD</b>	7. ¿Hace cuánto tiempo fue diagnosticado de Diabetes Mellitus tipo II? a) Menos de 1 año b) 1 a 5 años c) 6 a 10 años d) 11 a 15 años. e) Mas de 15 años.	X		x		x		x		
	8. ¿Cuál fue su último valor de glucosa más reciente? Especifique _____	X		x		x		x		
<b>TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO</b>	9. ¿Qué medicamentos utiliza para el tratamiento de su Diabetes? a) Metformina b) Glibenclamida c) Insulina d) Metformina – Glibenclamida e) Insulina – Metformina	X		x		x		x		

<b>PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS</b>	14. ¿Utiliza plantas medicinales para el control de su diabetes? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	15. ¿Con qué frecuencia usa plantas medicinales? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	16. ¿Consume plantas medicinales junto con su tratamiento médico convencional? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	17. ¿Ha notado algún beneficio en su salud al consumir plantas medicinales? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		

<p>18. ¿Siente que las plantas medicinales le ayudan a reducir los síntomas de la diabetes?</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Casi nunca</p> <p>c) A veces</p> <p>d) Casi siempre</p> <p>e) Siempre</p>	X		x		x		x		
<p>19. ¿Cree que las plantas medicinales pueden sustituir el tratamiento médico convencional?</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Casi nunca</p> <p>c) A veces</p> <p>d) Casi siempre</p> <p>e) Siempre</p>	X		x		x		x		
<p>20. ¿Considera seguro el uso de plantas medicinales para tratar la diabetes?</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Casi nunca</p> <p>c) A veces</p> <p>d) Casi siempre</p> <p>e) Siempre</p>	X		x		x		x		
<p>21. ¿Ha consultado con un profesional de la salud antes de usar plantas medicinales?</p> <p>a) Nunca</p> <p>b) Casi nunca</p> <p>c) A veces</p> <p>d) Casi siempre</p> <p>e) Siempre</p>	X		x		x		x		

	<p>22. ¿Le gustaría recibir información científica sobre el uso de plantas medicinales en la diabetes?</p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre</p>	X		x		x		x		
	<p>23. ¿Recomendaría el uso de plantas medicinales a otras personas con diabetes?</p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre</p>	X		x		x		x		
	<p>24. ¿Conoce los posibles efectos secundarios del uso de plantas medicinales para la diabetes?</p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre</p>	X		x		x		x		
	<p>25. ¿Ha experimentado algún efecto secundario al usar plantas medicinales para la diabetes?</p> <p>a) Nunca b) Casi nunca c) A veces</p>	X		x		x		x		

	d) Casi siempre e) Siempre									
	26. ¿Cree que las plantas medicinales pueden prevenir complicaciones de la diabetes? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		X		
	27. ¿Prefiere las plantas medicinales sobre los medicamentos recetados? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	28. ¿Cree que el uso de plantas medicinales para la diabetes debería ser más promovido por los profesionales de la salud? a) Nunca b) Casi nunca c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	X		x		x		x		
	29. ¿Qué plantas medicinales utiliza para tratar la diabetes?	X		x		x		x		

	_____									
	30. ¿De qué forma utiliza las plantas medicinales en el tratamiento de su diabetes? _____	X		x		x		X		

---

N° DNI del juez experto: 45226895

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 13 de febrero del 2025.

Actualizado en enero de 2025 por equipo docente de Tesis II de la Escuela de Enfermería USAT

## ANEXO 05: VALIDEZ DE CONTENIDO, PRUEBA V DE AIKEN

Ítems	Criterios	V de Aiken	Interpretación	IC 95%
14	Claridad	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Coherencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Relevancia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Suficiencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
15	Claridad	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Coherencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Relevancia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Suficiencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
16	Claridad	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Coherencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Relevancia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Suficiencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
17	Claridad	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Coherencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Relevancia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Suficiencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
18	Claridad	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Coherencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Relevancia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Suficiencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
19	Claridad	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Coherencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Relevancia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Suficiencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
20	Claridad	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Coherencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Relevancia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Suficiencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
21	Claridad	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Coherencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]

22	Relevancia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Suficiencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Claridad	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Coherencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
23	Relevancia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Suficiencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Claridad	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Coherencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
24	Relevancia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Suficiencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Claridad	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Coherencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
25	Relevancia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Suficiencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Claridad	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Coherencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
26	Relevancia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Suficiencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Claridad	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Coherencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
27	Relevancia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Suficiencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Claridad	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Coherencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
28	Relevancia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Suficiencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Claridad	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Coherencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
29	Relevancia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Suficiencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Claridad	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]

30	Suficiencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Claridad	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Coherencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Relevancia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]
	Suficiencia	1.00	Válido	[0.57 - 1.00]

*Nota.* IC= Intervalos de confianza

En la tabla 1, se muestran los índices de V de Aiken para los ítems del instrumento, observándose que todos son válidos ( $V > 0.70$ ). Así también, se añadieron los intervalos de confianza al 95% para una mayor precisión.

## ANEXO 06: ALFA DE CRONBACH

Sujetos	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	
E1	5	5	5	5	5	3	4	1	5	5	3	1	5	2	5	59
E2	4	4	4	5	5	1	5	1	5	5	3	1	4	1	5	53
E3	4	3	4	4	5	3	3	3	4	4	5	3	5	4	5	59
E4	4	3	5	5	5	3	5	2	5	5	5	2	5	3	5	62
E5	4	4	2	4	3	3	4	3	2	4	4	3	5	4	4	53
E6	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	41
E7	5	5	5	5	4	4	4	3	5	5	5	5	5	5	5	70
E8	4	4	4	4	3	2	4	2	2	4	4	4	4	4	4	53
E9	4	4	4	4	3	2	3	3	3	5	5	5	5	5	5	60
E10	5	5	5	5	4	4	4	4	4	5	5	1	5	5	5	66
E11	5	5	5	5	4	3	5	3	5	5	5	5	5	5	5	70
E12	4	4	5	5	5	4	5	4	5	5	4	2	5	4	5	66
E13	4	5	5	5	4	3	5	3	5	5	5	1	5	5	5	65
E14	4	4	5	5	5	3	5	3	5	5	4	3	5	5	5	66
E15	4	4	5	5	5	4	5	3	5	5	4	4	5	5	5	68
E16	5	5	5	5	5	2	5	2	5	5	5	1	5	5	5	65
E17	5	5	5	5	5	2	5	3	5	5	5	1	5	5	5	66
E18	5	4	4	5	4	3	5	2	5	5	5	1	5	5	5	63
E19	5	5	5	4	4	3	5	2	5	5	3	2	5	5	5	63
E20	5	5	5	4	4	3	5	2	5	5	4	1	4	3	5	60
E21	4	4	4	4	4	3	5	2	5	5	4	2	4	3	5	58
E22	5	5	5	4	4	2	5	2	2	4	4	3	4	2	4	55
E23	5	5	5	5	4	4	5	2	5	5	4	1	5	5	5	65
E24	5	5	3	4	3	2	3	2	2	4	4	1	3	1	3	45
E25	5	4	3	3	5	2	5	2	5	5	4	1	4	1	5	54
E26	5	4	3	4	4	3	5	1	5	5	4	1	5	1	5	55
E27	5	4	5	4	3	1	5	2	5	5	4	2	5	1	5	56
E28	5	5	5	5	5	2	5	1	5	5	5	1	5	3	5	62
E29	5	5	5	5	5	1	5	3	5	5	5	2	5	3	5	64
E30	5	5	5	4	5	2	5	1	5	5	5	1	5	2	5	60
	0.32299	0.45517	0.73678	0.3954	0.71724	0.78161	0.52989	0.7	1.34368	0.25402	0.4931	1.84368	0.36782	2.3954	0.32299	47.0989

$\alpha$ (Alfa)	0.806
K (número de ítems)	15
Vi (varianza de cada ítem)	11.66
Vt (varianza total)	47.10

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left( 1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right)$$

Según Herrera en 1998

RANGO	
0.53 a menos	Confiabilidad Nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad Baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy Confiable
0.72 a 0.99	Excelente Confiabilidad
1	Confiabilidad Perfecta

Debido a que se obtuvo un valor alfa igual al 0.806 valorado como una excelente confiabilidad, existe evidencia para determinar que es instrumento es confiable.

## ANEXO 07: RESOLUCIÓN N.º 043 – 2025 – USAT – FMED



**CONSEJO DE FACULTAD**  
**RESOLUCIÓN N° 043-2025-USAT-FMED**  
**Chiclayo, 06 de febrero de 2025**

Vista la solicitud virtual N° TRL-2025-2330 en virtud de la aprobación con fecha 04 de febrero de 2025 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante DIAZ SAAVEDRA CINTHIA MAYDER, de la Escuela de Enfermería. Asesor: Dra. Anita del Rosario Zevallos Cotrina.

**CONSIDERANDO:**

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Enfermería.

Que el proyecto de Investigación denominado: **USO DE PLANTAS MEDICINALES EN PERSONAS CON DIABETES MELLITUS TIPO II EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE CHICLAYO, 2025**, fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

**SE RESUELVE:**

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 2º.- Dar a conocer la presente resolución a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.



**Mtro. Sorey Garjet Gayoso Dianderas**  
 Secretaria Académica  
 Facultad de Medicina

**Mtro. Luis Enrique Jara Romero**  
 Decano (e)  
 Facultad de Medicina

## ANEXO 08: CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Expediente N°51510792-0

### CARTA DE AUTORIZACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN CREI N° 015-2025

El Comité de Ética en Investigación de la Unidad Funcional de Docencia e Investigación de la Oficina de Recursos Humanos, de esta Gerencia Regional de Salud Lambayeque, luego de haber revisado la solicitud remitida para realizar el proyecto de investigación denominado **"USO DE PLANTAS MEDICINALES EN PERSONAS CON DIABETES MELLITUS TIPO II EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE CHICLAYO, 2025** expedida según Resolución N°043-2025/USAT-FMED de fecha 06 de febrero 2025, otorga la presente Autorización a

**DIAZ SAAVEDRA, CINTHIA MAYDER.**

A realizarse en la IPRESS JOSÉ LEONARDO ORTIZ – J. L. ORTIZ, de esta Gerencia Regional de Salud Lambayeque siendo válida del 03 de Marzo del 2025 al 02 de abril del 2025.

Se extiende la presente para brindar las facilidades para la realización del proyecto de investigación, respetando la privacidad espacios y tiempos. El resultado de dicha investigación deberá ser alcanzado en un ejemplar a la Unidad Funcional de Docencia e Investigación de la Oficina de Recursos Humanos, al email: [docenciaeinvestigacion.geresal@gmail.com](mailto:docenciaeinvestigacion.geresal@gmail.com)

Chiclayo 28 de febrero del 2025



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
  
 Dra. Rosa Luz Villafranca Valdésquez  
 PRESIDENTA  
 COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

**ANEXO 09: LINK DE CUESTIONARIO VIRTUAL**

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc47tmTptM6-qILzOJzVtp9NGE\\_r1xHIGzcV-MQYyDifs1Qwg/viewform?usp=header](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc47tmTptM6-qILzOJzVtp9NGE_r1xHIGzcV-MQYyDifs1Qwg/viewform?usp=header)

## ANEXO 10: MATRIZ DE PROCESAMIENTO

universo	Población	unidad elemental	muestra	objetivos del estudio	hipótesis (si corresponde)	Variables extraídas de los datos	naturaleza	Dimensiones	observación	recodificación (si es necesario)	valor final	nivel de medida	Valor del estadístico (estimación)	Elabora el título de cada tabla o gráfico
Personas con DM2 registradas en el padrón nominal del establecimiento de salud	304 personas con DM2 registradas en el padrón nominal del establecimiento de salud	Personas con DM2 registradas en el padrón nominal del establecimiento de salud	240 personas con DM2 registradas en el padrón nominal del establecimiento de salud, <b>criterios de inclusión:</b> Toda persona mayor de 18 años con DM2 de ambos sexos que asista al Centro de Salud José Leonardo Ortiz; <b>los criterios de exclusión:</b> personas con DM2 que no sepan leer, ni escribir y que presenten complicaciones micro y macro vasculares: enfermedad renal crónica, pie diabético y/o ceguera, así como las personas que forman parte de la prueba piloto; <b>Se excluye 21 personas con DM2 porque presentaron pie diabético; por lo que la muestra finalmente fue de 227</b>	Identificar las plantas medicinales utilizadas por las personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.	No corresponde	No corresponde	Cualitativa	Plantas medicinales utilizadas por las personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.	Respuesta sobre las plantas medicinales utilizadas a la P29	No corresponde	No corresponde	Nominal	Frecuencia absoluta y relativa	Plantas medicinales utilizadas por las personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.
				Determinar la frecuencia de uso de las plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.	No corresponde	No corresponde	Cualitativa	Frecuencia de uso de las plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.	Respuesta sobre la frecuencia de uso a la P5	No corresponde	No corresponde	Ordinal	Frecuencia absoluta y relativa	Frecuencia de uso de las plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.
				Identificar las formas de uso de las plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.	No corresponde	No corresponde	Cualitativa	Formas de uso de las plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.	Respuesta sobre la forma de uso a la P30	No corresponde	No corresponde	Nominal	Frecuencia absoluta y relativa	Formas de uso de las plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.
				Determinar la frecuencia con que se perciben efectos secundarios asociados al uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.	No corresponde	No corresponde	Cualitativa	Frecuencia con que se perciben efectos secundarios asociados al uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.	Respuesta sobre la frecuencia de uso a la P25	No corresponde	No corresponde	Ordinal	Frecuencia absoluta y relativa	Frecuencia con que se perciben efectos secundarios asociados al uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.
				Determinar el uso de plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II atendidos en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.	No corresponde	No corresponde	Cualitativa	Uso de plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II atendidos en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.	Respuesta sobre la frecuencia de uso a la P14	No=0 (nunca), Si=1 (casi nunca, a veces, casi siempre, siempre)	No corresponde	Ordinal	Frecuencia absoluta y relativa	Uso de plantas medicinales en el tratamiento de personas con diabetes mellitus tipo II atendidos en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025.

### ANEXO 11: TABLAS AUXILIARES

Tabla 2. Consumo de plantas medicinales junto con el tratamiento médico convencional en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025

	n	%
Nunca	1	0.4%
Casi nunca	0	0.0%
A veces	42	18.6%
Casi siempre	9	4.0%
Siempre	174	77.0%
Total	226	100.0%

*Fuente: Elaboración propia*

**Interpretación:** El 77.0% de las personas siempre consumen plantas medicinales junto con su tratamiento médico, el 18.6% lo hace a veces, y el 0.4% nunca.

Tabla 3. Consulta con profesionales de la salud antes de utilizar plantas medicinales en personas con Diabetes Mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025

	n	%
Nunca	135	59.7%
Casi nunca	0	0.0%
A veces	80	35.4%
Casi siempre	0	0.0%
Siempre	11	4.9%
Total	226	100.0%

*Fuente: Elaboración propia*

**Interpretación:** El 59.7% de las personas nunca consultan con profesionales de la salud antes de usar plantas medicinales, mientras que el 35.4% lo hace a veces y solo un 4.9% siempre consulta a un profesional.

Tabla 4. Recomendación del uso de plantas medicinales en personas con diabetes mellitus tipo II en un establecimiento de salud de Chiclayo, 2025

	n	%
Nunca	5	2.2%
Casi nunca	0	0.0%
A veces	1	0.4%
Casi siempre	3	1.3%
Siempre	217	96.0%
Total	226	100.0%

*Fuente: Elaboración propia*

**Interpretación:** La tabla 4 indica que el 96.0% de los participantes recomendaría siempre el uso de plantas medicinales a otras personas con diabetes mellitus tipo II, mientras que un pequeño porcentaje lo haría casi siempre y el 2.2% no lo recomendaría.