

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Nivel de conocimiento y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores. Centro de medicina complementaria EsSalud - Trujillo, 2024

Línea de Investigación:

Enfermería

Sub línea de investigación:

Cuidado de la salud de la persona, familia y comunidad

Autoras:

Alayo Santisteban, Magali Vanessa

Varas Pereda, Melissa Elizabeth

Jurado evaluador:

Presidente: León Castillo, Milagritos Del Rocío

Secretario: Castañeda Ulloa, Luz Amanda

Vocal: Villa Seminario, Marilyn Yesica

Asesora

Carrera Abanto, Marabet Soledad

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-7556-4842>

TRUJILLO – PERÚ

2024

Fecha de sustentación: 2024/08/08

Nivel de conocimiento y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores. Centro de medicina complementaria EsSalud - Trujillo, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

10%

2

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet

2%

3

revistas.usat.edu.pe

Fuente de Internet

2%

4

repositorio.upao.edu.pe

Fuente de Internet

2%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 2%

Excluir bibliografía

Apagado

Declaración de originalidad

Yo Mg Marabet Soledad Carrera Abanto docente del Programa de Estudio de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesora de la tesis de investigación titulada “Nivel de conocimiento y prácticas de la medicina complementaria. Centro de medicina complementaria EsSalud, Trujillo 2024”, autoras Alayo Santisteban Magali Vanessa y Varas Pereda Melissa Elizabeth, dejo constancia de lo siguiente:

- El documento mencionado tiene índice de puntuación de similitud de 16%; así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el 21 de julio del 2024.
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la universidad.



Mg Marabet Soledad Carrera Abanto

DNI:43560543

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7556-4842>

Alayo Santisteban Magali Vanessa

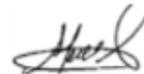
FIRMA



DNI N°: 44202113

Varas Pereda Melissa Elizabeth

FIRMA



DNI N°: 75594811

DEDICATORIA

A **Dios** por darme la fuerza para superar los obstáculos y dificultades y así de la mano con el lograr mis objetivos profesionales.

A mis padres, extendiendo mis palabras de inmensa gratitud, a quienes les deseo una larga vida para disfrutar de la cosecha que han sembrado en mi educación.

Magali Vanessa

DEDICATORIA

A ***Dios***, por la bendición de cada día, por darme la fortaleza y la sabiduría para seguir adelante y por ende culminar este trabajo.

A ***mis padres***, por ser el apoyo y amor incondicional día a día, por enseñarme a enfrentar las adversidades, los consejos, la motivación e inspiración a perseguir mis sueños y a ser constante en la vida.

Melissa Elizabeth

AGRADECIMIENTO

A nuestra asesora, **Ms Marabeth Carrera Abanto**, por su apoyo, paciencia, compromiso, disponibilidad y generosidad para compartir su conocimiento del tema estudiado; sin sus palabras y correcciones precisas no habiéramos llegado a la meta trazada.

Al coordinador del CAMEC EsSalud el **Dr. José Luis Fernández Sosaya**, por ser una de las fuentes principales de apoyo y soporte; su colaboración fue de gran ayuda para poder realizar las actividades programadas en el centro de medicina complementaria y también por sus siempre atentas y respuestas rápidas.

A los **adultos mayores** del CAMEC EsSalud, por su tiempo y participación en esta investigación de manera desinteresada.

Magali y Melissa

RESUMEN

El trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores. Centro de medicina complementaria EsSalud Trujillo, 2024, fue un estudio descriptivo correlacional de corte transversal. Se contó con una población muestral de 100 adultos mayores, a quienes se aplicó dos cuestionarios que recogieron los datos de cada variable. Los resultados encontrados son los siguientes: de acuerdo al nivel de conocimiento de la medicina complementaria, se observó que el 73% de los adultos mayores tuvieron un conocimiento bueno, seguido de 19% conocimiento regular y un 8% conocimiento deficiente. En cuanto a la práctica de la medicina complementaria el 79% de adultos mayores realizan prácticas adecuadas y el 21% prácticas inadecuadas; concluyendo que existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y práctica de la medicina alternativa en adultos mayores que acuden al centro de atención de medicina complementaria EsSalud Trujillo 2024, a través de la prueba Chi-cuadrado, se obtuvo un puntaje de $<.001$, lo cual indica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta de hipótesis de investigación.

Palabras clave: Medicina complementaria, conocimiento, práctica, adulto mayor.

ABSTRACT

The objective of the research work was to determine the relationship between the level of knowledge and the practices of complementary medicine in older adults. EsSalud Trujillo Complementary Medicine Center, 2024, was a cross-sectional correlational descriptive study. There was a sample population of 100 older adults, to whom two questionnaires were applied that collected data on each variable. The results found are the following: according to the level of knowledge of complementary medicine, it was observed that 73% of older adults had good knowledge, followed by 19% regular knowledge and 8% poor knowledge. Regarding the practice of complementary medicine, 79% of older adults practice appropriate practices and 21% practice inappropriate practices; concluding that there is a statistically significant relationship between the knowledge and practice of alternative medicine in older adults who attend the complementary medicine care center EsSalud Trujillo 2024, through the Chi square test a score $<.001$ was obtained, which indicates that the hypothesis is null. The research hypothesis is rejected and accepted.

Keywords: Complementary medicine, knowledge, practice, older adults.

PRESENTACIÓN

PRESIDENTA DE JURADO

Ms. León Castillo, Milagritos del Rocío

SECRETARIA

Ms. Castañeda Ulloa, Luz Amanda

VOCAL

Ms. Villa Seminario, Marilyn Yesica

Tabla de contenido

DEDICATORIA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
PRESENTACIÓN.....	vi
Índice de tablas	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. Problema de investigación.....	1
1.2. Objetivos	4
1.3. Justificación de la investigación	4
II. MARCO DE REFERENCIA.....	5
2.1. Marco teórico.....	5
2.2. Antecedentes del estudio	14
2.3. Marco conceptual	16
2.4. Sistema de hipótesis.....	16
III. METODOLOGÍA.....	17
3.1. Tipo y nivel de investigación	17
3.2. Población y muestra de estudio.....	17
3.3. Diseño de investigación.....	18
3.4. Técnicas e instrumentos de investigación	18
3.5. Procesamiento y análisis de datos	19
3.6. Consideraciones éticas	20
IV. RESULTADOS	21
4.1. Análisis e interpretación de resultados.....	21
4.2. Docimasia de hipótesis.....	24
V. DISCUSIÓN.....	25
CONCLUSIONES	31
RECOMENDACIONES.....	32
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	33
ANEXOS	40

Índice de tablas

Tabla IV-1: Nivel de conocimiento de la medicina complementaria en adultos mayores. Centro de medicina complementaria EsSalud, Trujillo 2024.....	21
Tabla IV-2: Prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores. Centro de medicina complementaria EsSalud, Trujillo 2024.....	22
Tabla IV-3: Nivel de conocimiento y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores. Centro de medicina complementaria EsSalud, Trujillo 2024.....	23
Tabla IV-4: Relación de nivel de conocimiento de la medicina complementaria en adultos mayores. Centro de medicina complementaria EsSalud, Trujillo 2024.....	24

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Problema de investigación.

a) Descripción de la realidad problemática

En los últimos años del siglo XXI a nivel mundial la población envejece con mucha rapidez, que, en años anteriores, pero en América Latina y el Caribe esta transición demográfica tiene lugar a una mayor celeridad, el 8% de la población tenía 65 años o más en el 2020 y se estima que ese porcentaje se duplicará para el 2050 y superará el 30% para finales de siglo. Uno de los principales efectos de este drástico cambio será que muchas personas mayores van a carecer de acceso a los recursos básicos necesarios para disfrutar de una vida digna y muchas otras se enfrentarán a múltiples obstáculos para participar en la sociedad con plenitud (1).

Teniendo en cuenta al Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI (2) este indica que, según proyecciones del 2023, en el Perú hay 4 millones 598 mil habitantes de 60 años a más, lo cual representa en 13,6% de la población total del país. Con respecto al sexo el 47,6 % son varones (2 millones 187 mil) y el 52,4% son mujeres (2 millones 412 mil). Por grupo etario encontramos un 4,0 % de adultos mayores de 60 a 64 años, un 3,2 % de 65 a 69 el 2,5 % de 70 a 74 y un 2,1 % mayores de 80 años.

En gran mayoría de los países, están enfrentando cambios demográficos importantes, la población adulta mayor está aumentando a diferencia de los adultos maduros y jóvenes quienes están disminuyendo proporcionalmente al ritmo acelerado que crece la población adulta mayor. Por tanto, para el 2050 existe una proyección de adultos mayores con una tasa de dependencia muy alta la cual superará a los niños, para ello el gasto social será

replanteado de forma que solventen los servicios que necesitan los adultos mayores ya que las condiciones económicas son precarias tanto si tienen jubilación o no. Esta situación constituye un desafío para la oferta de servicios de atención a la población mayor en el país (3).

El envejecimiento desde el punto biológico es el resultado de la acumulación de una variedad de daños moleculares y celulares a lo largo del tiempo, lo que lleva a un descenso gradual tanto de las capacidades físicas y mentales, a un mayor riesgo de enfermedad y, en última instancia, a la muerte. La vejez no son cambios lineales ni uniformes más bien se puede apreciar al azar, así como hay cambios biológicos también existe las transiciones vitales como jubilación, fallecimiento de pareja y amigos, y también la dependencia y requerir una vivienda más apropiada (4).

La población adulta mayor, en un 80% tienen problemas de salud crónicos, según los resultados de la Encuesta nacional de hogares (ENAH) (5), señala que el 80,0% de los adultos mayores a nivel nacional padecen de problemas de salud crónicos, como, artritis, hipertensión, asma, reumatismo, diabetes, TBC, entre otros. Según sexo, el 85,1% de las mujeres y el 74,2% de hombres adultos mayores, padecen de algún problema de salud crónico.

Por la condición de salud que se encuentra el adulto mayor, opta por diferentes métodos de tratamiento para sus dolencias, dentro de ellas se encuentra la medicina complementaria, la cual hace referencia al tratamiento que no se incluyen en el aprendizaje de la medicina convencional, como las diferentes terapias alternativas: la acupuntura, el masaje terapéuticos, las plantas medicinales, etc. Los usuarios suelen considerar este tipo de terapias como ajenas a la medicina que se usan generalmente en tratamientos, por eso reciben el nombre de complementarias y también alternativas (6).

Actualmente los pacientes de los países occidentales aceptan y utilizan cada vez más la medicina complementaria. Como resultado, muchas escuelas de medicina occidentales comenzaron a enseñar estos métodos y teorías médicas. Algunos hospitales y médicos están empezando a complementar sus prácticas médicas convencionales con tratamientos alternativos y complementarios. Muchos pacientes y médicos utilizan tratamientos alternativos junto con los tratamientos tradicionales. A esto se le llama medicina complementaria (7).

En el año 1998, se crea el Programa Nacional de Medicina Complementaria, iniciándose en 03 Redes Asistenciales: Lima, Arequipa y La Libertad. En el Seguro Social de Salud – EsSalud, la medicina complementaria también se ha ido introduciendo progresivamente, con el objetivo de articularse a la medicina convencional. En Lima, EsSalud cuenta con centros y unidades de atención en medicina complementaria, que atiende a aproximadamente 50 mil pacientes por año. Los resultados han sido positivos, en cuanto a aceptación y costo-efectividad de las terapias, lo difícil ha sido demostrar el grado de comprensión, aceptación y uso por parte de los profesionales Seguro Social de Salud (EsSalud) (8) en las redes asistenciales de Lima y provincias.

b) Formulación del problema

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores, Centro de medicina complementaria EsSalud Trujillo 2024?

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores. Centro de medicina complementaria es Salud Trujillo, 2024.

1.2.2. Objetivos específicos

Identificar el nivel de conocimiento de la medicina complementaria en adultos mayores. Centro de Medicina complementaria Es Salud, Trujillo 2024.

Identificar las prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores. Centro de Medicina complementaria Es Salud, Trujillo 2024.

1.3. Justificación de la investigación

Esta investigación fue conveniente porque permitió identificar el conocimiento que tiene el adulto mayor sobre medicina complementaria y la relación que guardan estos con su práctica, teniendo en cuenta que tiene un costo más bajo y son accesibles a las personas que lo requieran, asimismo es una buena opción para mejorar su salud de manera preventiva o como tratamiento donde generalmente se ubica nuestra población de estudio, sin embargo no hay que dejar de lado el tratamiento farmacéutico porque van de la mano y tener la efectividad que se necesita.

Esta pesquisa tuvo una relevancia social porque el adulto mayor al ser atendido en el centro de medicina complementaria obtuvo el conocimiento por medio de los profesionales de salud que los atienden, el cual le permitirá que pueda identificar sus necesidades terapéuticas teniendo en cuenta sus dimensiones como ser humano.

Este trabajo tuvo implicancias prácticas porque indaga sobre la medicina complementaria, la misma que utiliza variados medios naturales para permitir que el paciente pueda adquirir una mejor recuperación y calidad de vida con ayuda de estas prácticas. La importancia de este estudio radica en que sus resultados pueden usarse como base para mejorar el conocimiento y las prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores.

Este estudio tuvo relevancia metodológica porque los instrumentos utilizados en este trabajo fueron validados y, además, podrán ser de ayuda para posibles trabajos a futuro sobre el mismo tema y así poder ampliar la información, conocimiento y práctica sobre la medicina complementaria.

II. MARCO DE REFERENCIA

2.1. Marco teórico

Dugas (9), hace referencia que la vejez o envejecimiento es considerada la etapa final del desarrollo, lo que confirma que la salud humana se deteriora gradualmente con la edad, la cual se caracteriza por un deterioro general en el funcionamiento de los sistemas del organismo, lo que produce efectos del agotamiento en el plano físico y mental, que los diferentes sistemas son incapaces de tolerar el deterioro que sufren con el paso de los años. La anatomía y fisiología de los adultos mayores requiere prevención para que sus sistemas funcionen mejor a medida que envejecen, teniendo en cuenta la atención sus características y necesidades.

Durante esta fase se pueden observar una variedad de ajustes en los adultos mayores, no solo a nivel de su rendimiento físico, también en lo personal, social e interpersonal. Nuestra perspectiva de las cosas cambia a medida que las relaciones con la familia y seres queridos adquieren un significado diferente y especial, más en aquellos que han sido abandonados y la ausencia del cónyuge.

Además, mantener y desarrollar nuevas amistades es extremadamente importante para el bienestar emocional, así como para mantener continuamente ejercitando la mente a través de actividades que la desarrollen o mantengan lo cual permite a los adultos mayores conservar sus capacidades verbales y mentales sin mayor complicación (10).

Erikson E., citado en Dugas (11), Según su teoría del desarrollo psicosocial, abarca los últimos años de vida a partir de los 65 años, siendo el principal conflicto la integridad versus la desesperación, en esta fase las personas se sienten satisfechas con todo lo que han logrado en su vida, mientras surge la desesperación. desde la sensación de no haber conseguido nada o muy poco, lo que les deja insatisfechos o enojados y con ganas de volver a vivir para volver a hacer las cosas bien. y lograr lo que no lograron.

La naturaleza humana se caracteriza por esa necesidad de conocer el mundo que lo rodea, esa exigencia por comprender e intervenir las realidades con el fin de generar una mayor adaptabilidad y facilitar el modo de habitar y existir ese mundo. Es así, como desde sus inicios el hombre de forma perentoria ha estudiado los diferentes fenómenos con los que cohabita el mundo, hasta el punto de representar y dar sentido a la naturaleza a través del conocimiento. Este proceso de entendimiento ha sido influenciado por diferentes paradigmas filosóficos que han impactado los procesos históricos y, por ende, son elementos que fundamentaron la construcción de sociedad que hoy conocemos (12).

El conocimiento es un conjunto de habilidades y destrezas que las personas adquirimos a través de la experiencia o la educación que conlleva el razonamiento y el aprendizaje, en el cual existen diferentes características tales como, la susceptibilidad de expresarse y transmitirse a través del lenguaje, es codificado, es decir, requiere de un código o lenguaje para su comunicación,

también orienta el pensamiento, el comportamiento y los procesos de toma de decisiones de los seres humanos, es un fenómeno complejo determinado por variables biológicas, psicológicas y sociales (13).

Hay diferentes tipos de conocimientos, los cuales tenemos al conocimiento intuitivo es aquel que consiste en reconocer diferentes patrones y saber reaccionar sin utilizar un procesamiento de la información consciente a la hora de tomar decisiones logrando desarrollarse mediante las experiencias lo cual percibimos de forma rápida sin usar la razón solo la intuición. También existe el conocimiento religioso que genera sensación de certidumbre, confianza o fe hacia algo que no tiene forma de ser probado por la ciencia, esto puede ser una creencia irreal sin forma demostrable, que puede llevar al ser humano a realizar diferentes acciones de mucha confianza al relacionarse con su entorno (14).

Por otro lado, el conocimiento empírico se basa en la experiencia propia, por lo que se adquiere mediante la observación y la interacción con su entorno, este conocimiento no requiere comprobación para llegar a una conclusión; además el conocimiento filosófico es aquel conjunto de saberes de las personas que se han ido formulando a lo largo del tiempo y la historia del ser humano y necesita ser probado por medio de alguna experimentación. Se fundamenta en ser lógico y crítico a la vez tales como algunas acciones cotidianas del ser humano por ejemplo el aprender a leer (15).

Así mismo, el conocimiento científico es apoyado por una presunción y su balance, que siguió una deducción estricta y que sus conclusiones son objetivas, esto es, independientemente del afán o subjetividad de las personas que participan en el desarrollo de investigación. El concepto comprobado se apoya de la prospección,

de analizar, de buscar una comunicación creíble, de declarar y recorrer un trayecto para llegar a largas conclusiones (16).

El conocimiento es fundamental en todas las etapas del desarrollo humano, pero en esta ocasión hablaremos del adulto mayor el cual se ve vulnerables ante diferentes acontecimientos en la etapa que atraviesa, empezando por los síndromes y enfermedades geriátricos que a este lo llevan a optar por diferentes métodos de alivio empezando por fármacos incluso también usando la medicina complementaria. Bajo estas premisas el conocimiento del adulto mayor en medicina complementaria es la información adquirida a través de los diversos medios como la experiencia o la educación sobre las terapias alternativas, la que consideran una buena opción tratamiento natural, buscando aumentar el efecto autocurativo del cuerpo y reforzar su energía interior, con el fin de generar calidad de vida (17).

Actualmente en todo el mundo, los seres humanos viven más tiempo que antes. Hoy la mayor parte de las personas tiene una esperanza de vida 60 años a más. Todos los países del mundo están experimentando un incremento de cantidad de la población mayor. Para el 2030, una de cada seis personas del mundo tendrá 60 años o más. En ese momento, el grupo de población de 60 años o más aumentará de 1000 millones a 1400 millones. Para el 2050, el número de las personas de 60 años o más se duplicará hasta alcanzar los 2100 millones. Se prevé que el número de personas de 80 años o más se triplique entre 2020 y 2050, hasta alcanzar los 426 millones (18).

El proceso de envejecimiento o vejez es un proceso único y vital en donde se producen muchos cambios que desafían el proceso adaptativo del ser humano sin que esto se considere patológico. Por ende, el promover la salud en la etapa de la adultez mayor involucra la necesidad de una visión centrada en la persona sobrepasando los

límites de los síndromes geriátricos o del declive estereotipado del adulto mayor (19) (20).

Varias de las enfermedades crónicas no son propias de la vejez, sino que aparecen con anterioridad, pero se diagnostican hasta después. A menudo las personas mayores son un grupo de riesgo para la aparición de ciertas enfermedades crónicas que suelen ser de carácter neurodegenerativo debido al envejecimiento. Estas enfermedades tienen alta prevalencia ya que pueden ser tratadas de forma paliativa mas no curadas de forma definitiva porque son de larga duración y por lo general de progresión lenta en las cuales tenemos a las enfermedades cardíacas, el Cáncer, diabetes, enfermedades respiratorias, entre otras. Y son las principales causas de mortalidad en el mundo (21).

Si bien es cierto los tratamientos son casi seguros, sin embargo, a pesar de las múltiples alternativas farmacológicas, y del avance de las ciencias de la salud en este tema, con frecuencia los pacientes que sufren enfermedades crónicas y/o degenerativas suelen presentar cambios en presión arterial, glicemia y perfil lipídico, que conducen a un importante deterioro de la esperanza de vida y contribuyen a la descompensación por patologías geriátricas. Por otro lado, algunos de estos tratamientos farmacológicos generan cierto número de efectos secundarios que resultan intolerables para el paciente, lo que conduce además a la mala adherencia terapéutica y a la prolongación de la sintomatología motivo de consulta (22).

Es por ello hoy en día se cuenta con las terapias de medicina de complementaria, que se refiere al uso de la medicina complementaria y alternativa junto con la medicina convencional, como el empleo de la acupuntura en forma adicional a los métodos usuales para aliviar el dolor; asimismo existe un comparativo importante con respecto a bajos costos, mínimo nivel de inversión tecnológica, y una creciente importancia económica y ecológica,

fundamentada en la poca necesidad de recursos naturales para la producción de formas farmacéuticas terminadas (23).

La medicina complementaria se utiliza tradicionalmente de forma conjunta en todo el mundo y en el Perú. Según los avances y las investigaciones, los pacientes con enfermedades crónicas aprecian la resolución óptima de los síntomas físicos y emocionales y, junto con la medicina tradicional, la terapia en sí puede proporcionar un mejor efecto terapéutico y una mejor calidad de vida al paciente. La mayoría de los usuarios conocen el uso de medicamentos complementarios y, a la inversa, la mayoría de los usuarios con enfermedades crónicas que requieren medicamentos complementarios tienen una actitud positiva hacia el tratamiento utilizado y la disponibilidad de estos medicamentos. Para las enfermedades crónicas, el Tai Chi se utiliza más a menudo como tratamiento alternativo en la medicina complementaria (24).

En cuanto a los tratamientos con la medicina convencional, también se observa la utilización de terapias de la medicina complementaria lo que permitiría reducir la posibilidad de la presencia de efectos secundarios. Sin embargo, la medicina complementaria no está integrada dentro del sistema sanitario convencional. La Organización Mundial de la Salud (OMS) (25) reconoce a la Medicina tradicional, alternativa y complementaria como una estrategia de atención en salud que recoge una herencia ancestral de prácticas aceptadas en diversas culturas, usada en el mantenimiento de la salud, así como en la prevención, diagnóstico, mejora o tratamiento de problemas de salud físicos y mentales.

La práctica de la medicina complementaria consiste en el uso de una o más terapias de los cuatro grupos existentes. En el primer grupo tenemos a los sistemas integrales como es la acupuntura, técnica de origen chino que consiste en inserción de agujas finísimas sobre puntos energéticos en la superficie del cuerpo, la inserción de estas

agujas activa pequeñas fibras mielinizadas en el músculo estriado, estos envían impulsos al Sistema Nervioso Central produciendo liberación de Neuropeptidos (Endorfinas, Encefalinas, Dinorfinas) bloqueando los mensajes dolorosos procedentes de cualquier parte del cuerpo. También se incluye la homeopatía busca estimular la capacidad del cuerpo de curarse a través del empleo de dosis mínimas de sustancias de forma altamente diluidas (26).

Otro tipo de medicina alternativa son las intervenciones mente – cuerpo en las que utiliza diversas técnicas diseñadas con el fin de mejorar la conexión mente, cuerpo para lograr el bienestar psicológico y físico. Por ejemplo, el yoga, es una práctica que une el cuerpo, la respiración y la mente. En las posturas físicas y ejercicios de meditación para mejorar la salud y mantener un equilibrio espiritual. También el Tai chi pertenece al arte marcial de la china, lo cual en la persona va a mejorar la flexibilidad del cuerpo y el equilibrio con la mente reduciendo el estrés y la ansiedad (27).

También, están las terapias basadas en la biología, el uso de las plantas medicinales con fines terapéuticos que ayudan a aliviar ciertas patologías y complementan algunos tratamientos convencionales. Finalmente están los métodos basados en la manipulación del cuerpo, estas se basan en la teoría de que todos los sistemas del cuerpo trabajan en conjunto de forma integrada y dentro de estos métodos de manipulación se incluye a la Quiropraxia, se encarga de la manipulación de la columna vertebral, las articulaciones y el sistema esquelético. La reflexología, técnica que ejerce presión en los pies y las manos que permite al organismo estar en buenas condiciones. La masoterapia, consiste en masajear, frotar y acariciar los tejidos blandos del cuerpo, aplicando lociones o aceites. La digitopresión se basa en ejercer presión con los dedos ciertos puntos del cuerpo, aliviando los dolores, la tensión y la fatiga. (28).

En la medicina complementaria se aplican un conjunto de terapias con el fin de mejorar el estado de salud del paciente, estas prácticas de las terapias alternativas vienen a realizarse a raíz del diagnóstico médico y el conocimiento adquirido del usuario acerca del tema. Al aplicarla es importante considerar al sujeto y su entorno, lo cual ayudará para que conozca el origen de su enfermedad y con el tratamiento complementario proporcionarles bienestar general y prevenir complicaciones, además que suele ser más económico y suelen aumentar una energía armoniosa en el paciente para lograr mantener un equilibrio emocional, físico y mental, logrando a que realicen sus actividades diarias (29)

Numerosas escuelas de enfermería en el ámbito nacional están impartiendo asignaturas de introducción a las terapias alternativas y complementarias enfocadas en todas las prácticas. El profesional de enfermería es apto para el empleo de las Medicina alternativa complementaria (MAC) a nivel hospitalario, las MAC son ya utilizadas por los profesionales de enfermería dentro de la medicina convencional, no obstante, están respaldadas por numerosas investigaciones que avalan su eficacia (30).

El cuidado de enfermería como una relación que permite comprender la experiencia de la salud y el bienestar en los mayores es lo que se requiere para intervenir con un enfoque más cercano y cuyo fin es incorporar intervenciones de enfermería que promuevan la conciencia de cuidado de la salud en las personas mayores. Por lo tanto, es necesario implementar un modelo de atención que permita adultos mayores aumentar el reconocimiento de la enfermería en la comunidad y al mismo tiempo expresar la creatividad de la enfermera en el cuidado, lo que posibilita un cuidado más cercano sin llegar a lo intrusivo y que permita conocer las necesidades de diferentes personas mayores en diferentes áreas desde una perspectiva global (31).

La enfermera en la comunidad tiene la responsabilidad de la educación en salud y la promoción de estilos y hábitos saludables a través de intervenciones que permitan a la enfermería y a todo el sistema de salud comprender las necesidades reales de la población. Watson (32) propone en sus procesos Cáritas esta visión del ser humano en el cuidado como un proceso centrado en su desarrollo y sanación.

Para ello se necesita una teoría y modelo de enfermería que se aplicará a la investigación; en este caso se considerará a la teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales Leininger (33). La enfermería transcultural es un campo amplio de la enfermería que se centra en el estudio y análisis comparativo de los valores, expresiones y creencias de la enfermería sobre la salud y la enfermedad, así como modelos a seguir de diferentes culturas y subculturas alrededor del mundo. La teoría puede generar conocimiento nuevo en enfermería y atención sanitaria para llegar a cuidados culturalmente congruentes, seguros y responsables. El conocimiento y la práctica corporal de la enfermería basada en la cultura deberían distinguir a la enfermería de otras disciplinas. Esta teoría continúa generando muchas áreas de investigación en las enfermeras investigadoras, con el fin de obtener conocimientos científicos y humanísticos.

Las enfermeras transculturales han animado a muchas otras enfermeras para investigar y a descubrir conocimientos totalmente nuevos para la enfermería. Estos conocimientos contribuirán a remodelar y transformar la enfermería en el futuro. La teoría de la diversidad y la interculturalidad aporta a este estudio a investigar y adquirir conocimientos culturales haciendo uso de la medicina complementaria y las terapias que la incluyen, dicha preparación va a generar el adecuado uso continuo de la medicina complementaria y así contribuir una salud óptima en la población.

Por otro lado, citamos a Martha Rogers (34), quien considera al ser humano como un ser unitario, describiendo a la persona y su entorno como campo de energía que interactúan entre sí y el cuidado de enfermería como promoción de salud, enfocándose en un marco para las intervenciones no invasivas que incrementen la creatividad en la atención a la salud, que puedan disminuir el uso de medicación y amplíen el marco para el tratamiento de las enfermedades por medio del uso de terapias no convencionales de la medicina complementaria para promover una interacción armoniosa entre el hombre y su entorno.

2.2. Antecedentes del estudio

A nivel internacional, Díaz Y, Torrecilla R, Peña M, Molina J, Quintana L (35) Cuba, 2021 realizaron un estudio observacional, descriptivo de corte transversal en un grupo de adultos mayores titulado; Nivel de conocimiento y aplicación de la medicina natural y tradicional en adultos mayores, el estudio realizado dio como resultado lo siguiente: predominó el grupo de edades de 60 a 69 años (35,33 %) y el sexo femenino (56,67 %). El 95,33 % los cuales dijeron que tenían conocimientos sobre la Medicina Natural y Tradicional, consideraron los procedimientos terapéuticos como útiles y efectivos y afirmaron su aplicación. El 100 % de ellos refirió conocer y aplicar la fitoterapia como procedimiento terapéutico. Las recomendaciones de familiares y amigos fueron el medio de adquisición de los conocimientos sobre la Medicina Natural y Tradicional más representativo (76,92 %).

A nivel nacional Idrogo K. (36) Lima, 2019 una investigación realizada para determinar las prácticas de la medicina tradicional y complementaria que realizan los pacientes con diabetes mellitus tipo II, en un centro especializado de Salud; fue un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal. Se encontró que la mayoría de los pacientes con diabetes mellitus tipo II practican la medicina

tradicional utilizando plantas o hierbas como la manzanilla, anís, canela, Yacón, hojas de guanábana, moringa, hierba milagrosa y la sábila; y los procedimientos usados por algunos pacientes fueron: pasada de cuy y huevo, las carnes naturales preferidas son el cuy y gallina, con cierta frecuencia; la mayor parte de ellos obtuvieron la información a través de sus familiares, como abuelos o tíos.

Por otro lado, Barahona J. (37) desarrolló una investigación que tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de la Medicina Complementaria y Alternativa en los adultos mayores con artrosis, usuarios de la Municipalidad Provincial de Huánuco 2019, fue un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo; se realizó en los adultos mayores con artrosis, usuarios del Programa Pensión 65. Se encontró que el conocimiento sobre el uso de la Medicina Complementaria y Alternativa en los adultos mayores con artrosis es inadecuado en un 81%.

A nivel local Lagos A, Oliva B (38) Trujillo 2022, realizaron una investigación que tuvo como propósito determinar si existe relación entre la práctica de terapias alternativas y el nivel de autoestima en adultos mayores del Centro de Medicina Complementaria Es Salud, obteniéndose como resultados que los adultos mayores usan la acupuntura en un 28.8 %, masoterapia con 19 %; terapia floral 16,1%; yoga 15,3%; reiki 10,2%; otros 10,6%. Su nivel de autoestima fue alto en un 79 %; 10 % medio, y 11% baja. El 55% de los adultos mayores fueron de género masculino y el 45 % femenino; el mayor porcentaje se encuentran entre las edades de 60 a 64 años en un 47%, 35% entre 65 a 69 años y 18% de 70 a 74 años. El 84% de adultos que hacen uso de las terapias alternativas presentan un nivel de autoestima alta, 16% que no las practican el 9% demuestra nivel de autoestima baja. Concluyen que si existe relación estadísticamente significativa entre las variables.

2.3. Marco conceptual

Adulto mayor, se le considera a la persona mayor de 65 años. De acuerdo al ciclo vital humano se encuentra en la última etapa de vida, que se caracteriza por tener capacidades que progresivamente disminuyen tanto en la dimensión física como en la mental, social e intelectual, que hace al ser humano ser reconocido en un periodo denominado envejecimiento (39).

Conocimiento de medicina complementaria, es la información adquirida a través de los diversos medios como la experiencia o la educación sobre las terapias alternativas, la que consideran una buena opción tratamiento natural, buscando aumentar el efecto autocurativo del cuerpo y reforzar su energía interior, con el fin de generar calidad de vida (40).

Práctica de Medicina complementaria, es un conjunto de actividades donde se da atención de salud al usuario, pero no están integradas dentro del sistema sanitario convencional y a la vez son parte de la tradición de un país por lo que ha sido demostrada por conocimientos y destrezas basadas en experiencias y creencias propias de diferentes culturas de una persona o comunidad (41).

2.4. Sistema de hipótesis

2.4.1. Hipótesis de trabajo o de investigación (Hi):

Existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica de medicina complementaria en adultos mayores. Centro de medicina complementaria EsSalud, Trujillo 2024.

2.4.2. Hipótesis nula (Ho):

No existe relación nivel de conocimiento y práctica de medicina complementaria en adultos mayores. Centro de medicina complementaria EsSalud, Trujillo 2024.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y nivel de investigación

De acuerdo a su orientación, la investigación fue básica y de acuerdo a la técnica de contrastación, fue descriptiva – correlacional.

3.2. Población y muestra de estudio

3.2.1. Población: Universo y estudio

La población estuvo conformada por 100 adultos mayores (es la cantidad de adultos mayores atendidos en el período comprendido entre el 1 y 31 de abril 2024) que acuden al Centro de medicina complementaria de EsSalud Trujillo, 2024.

Criterios de selección

- **Criterios de inclusión:** adultos mayores hombres y mujeres que presenten alguna enfermedad crónica que se atienden en el Centro de medicina complementaria Es Salud Trujillo 2024.
- **Criterios de exclusión:** adultos mayores que no acepten participar en voluntariamente en el estudio y adulto mayor con discapacidad mental.

3.2.2. Muestra

Se trabajó con el 100% de adultos mayores que se atienden en el Centro de medicina complementaria de EsSalud de Trujillo, durante el 1 y 30 de mayo 2024).

3.3. Diseño de investigación

El diseño de contrastación es descriptivo correlacional de corte transversal porque las manifestaciones de sus variables son inherentemente no manipulables y que se recolectaron los datos en un solo momento y en un tiempo único. Dado que las dos variables como la independiente (conocimiento) y la dependiente (práctica) se relacionan entre sí.

En la cual se busca responder a la interrogante de la investigación considerando a Hernández Sampieri y se esquematiza de la siguiente manera (43).

$$M= X1 \text{-----} X2$$

Donde:

M= Población de adultos mayores.

X1: Nivel de conocimiento de la medicina complementaria.

X2: Práctica de la medicina complementaria.

3.4. Técnicas e instrumentos de investigación

La técnica que se utilizó fue una encuesta para recolectar los datos. El instrumento un cuestionario para poder medir el nivel de conocimiento y practica sobre la medicina complementaria, para realizar esta actividad se solicitó permiso al jefe del Centro de medicina complementaria EsSalud (Anexo 01)

Las autoras son: Alayo Santisteban Magali y Varas Pereda Melissa (2024). Que consta de ítems cerrados y abiertos para obtener los resultados. El primer cuestionario consta de 10 ítems con sus respectivas alternativas sobre el conocimiento de la medicina complementaria con enunciados y alternativas haciendo un puntaje de 20, es decir cada ítem con respuesta correcta tiene 2 puntos así dependiendo de la cantidad de respuestas se suma el total del puntaje y se le ubica en el nivel de si es conocimiento DEFICIENTE (0 – 6), REGULAR (7 – 13) BUENO (14 -20) (Anexo 02).

Asimismo, el segundo instrumento consta de 10 ítems, los cuales ayudaran a determinar la práctica adecuada o inadecuada de la medicina complementaria quienes tendrán como posibles respuestas SIEMPRE, A VECES Y NUNCA, haciendo el total de 20 puntos; es decir dos puntos por cada ítem SIEMPRE, un punto para el ítem A VECES y cero puntos por el ítem NUNCA; dependiendo de la cantidad de respuestas se suma el total del puntaje y se le ubica en el rango de sí es una adecuada (11 - 20) o inadecuada práctica (0 - 10) (Anexo 03). El tiempo que se llevará para aplicar los instrumentos será aproximadamente de 15 minutos en total para ello cada paciente firmará un consentimiento informado estando de acuerdo en participar como colaborador en el trabajo de investigación a realizar (Anexo 04)

3.5. Procesamiento y análisis de datos

Para presentar y organizar datos, se realizaron tablas y gráficos estadísticos. La información fue obtenida a través de los cuestionarios y se realizó el proceso de manera automatizada usando la prueba estadística Chi cuadrado en el SOFTWARE SPSS. Versión 25.0, más hojas de cálculo de Microsoft office Excel del 2016. Luego se analizó la información,

posteriormente los resultados se plasmaron en cuadros y gráficos estadísticos para su análisis e interpretación respectiva.

3.6. Consideraciones éticas

Principio de respeto por las personas, requiere respetar los derechos de los participantes a que se respeten su capacidad de toma de decisiones y sus deseos. Se utilizará a través de un formulario de consentimiento informado, el cual será firmado y se entregará copia al participante una vez leído y comprendido este documento.

Principio de beneficencia, este estudio será útil porque sus resultados ayudarán a definir el conocimiento y la práctica sobre terapias alternativas a pacientes adultos mayores con enfermedades crónicas.

Principio de justicia, se basa en una distribución justa y equitativa y está directamente relacionado con los criterios de selección de los participantes. Todas las personas tienen las mismas oportunidades de participar, independientemente de su raza, género, condición social o religión.

IV. RESULTADOS

4.1. Análisis e interpretación de resultados

Tabla IV-1: Nivel de conocimiento de la medicina complementaria adultos mayores. Centro de medicina complementaria EsSalud, Trujillo 2024.

Nivel de conocimiento		
	N°	%
Bueno	73	73
Regular	19	19
Deficiente	8	8
Total	100	100

Fuente: Obtención de datos a través del cuestionario sobre nivel de conocimientos de la medicina complementaria EsSalud 2024.

En la tabla IV-1 se observa que del 100% (100) de los adultos mayores que acuden al centro de medicina complementaria EsSalud, presenta un nivel de conocimiento bueno del 73%, seguido de 19% de nivel de conocimiento regular y el 8% es deficiente.

Tabla IV- 2: Prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores. Centro de medicina complementaria EsSalud, Trujillo 2024.

Prácticas		
	N°	%
Adecuada	79	79
Inadecuada	21	21
Total	100	100

***Fuente:** Obtención de datos a través del cuestionario sobre nivel prácticas de la medicina complementaria EsSalud 2024.*

En la tabla IV-2 se observa que del 100% (100) de los adultos mayores que acuden al centro de medicina complementaria EsSalud, presentan prácticas adecuadas el 79% y con respecto a las prácticas inadecuadas presentan el 21%.

Tabla IV-3: Nivel de conocimiento y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayoría. Centro de medicina complementaria EsSalud, Trujillo 2024.

Nivel de conocimiento	Prácticas				Total	
	Adecuadas		Inadecuadas		N°	%
	N°	%	N°	%		
Bueno	68	68	5	5	73	73
Regular	8	8	11	11	19	19
Deficiente	3	3	5	5	8	8
Total	79	79	21	21	100	100

Fuente: Obtención de datos a través del cuestionario sobre nivel de conocimientos y práctica de la medicina complementaria EsSalud 2024.

En la tabla IV-3 se observa que del 100% (100) de los adultos mayores que acuden al centro de medicina complementaria EsSalud, presentan un buen conocimiento y prácticas adecuadas son un 68% mientras que solo un 5% tiene prácticas inadecuadas teniendo conocimiento bueno, asimismo quienes tienen un conocimiento regular con respecto a las prácticas adecuadas son un 8% y prácticas inadecuadas llegan a ser un 11%, también quienes tienen un conocimiento deficiente y prácticas adecuadas llegan a un 3% y un 5% las prácticas inadecuadas.

4.2. Docimasia de hipótesis.

Tabla 4: relación de nivel de conocimiento y prácticas de la medicina complementaria.

Pruebas de chi-cuadrado			Significación asintótica (bilateral)
	Valor	df	
Chi-cuadrado de Pearson	135,247 ^a	49	<,001
Razón de verosimilitud	117,884	49	<,001
Asociación lineal por lineal	49,715	1	<,001
N de casos válidos	100		

a. 60 casillas (93,8%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,01.

Interpretación:

- De ser el resultado de la significancia $p > 0.05$, la hipótesis nula se acepta y la de investigación se rechaza.
- De ser el resultado de $p < 0.05$, la hipótesis nula se rechaza y la de investigación se acepta.

Por lo tanto, teniendo en cuenta que:

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica de medicina complementaria en adultos mayores. Centro de medicina complementaria EsSalud, Trujillo 2024.

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica de medicina complementaria en adultos mayores. Centro de medicina complementaria EsSalud, Trujillo 2024.

Siendo el **resultado** de $p: <.001$

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, **concluyendo** que: Existe relación entre las dos variables.

V. DISCUSIÓN

Luego de haber analizado respectivamente todos los datos recogidos y estudiados en este trabajo de investigación (Anexo 06), se obtuvieron varios resultados de los cuáles rescataremos aquellos que contribuyen a un nuevo conocimiento.

En la **tabla IV-1** se encontró que el nivel de conocimiento de los adultos mayores sobre la medicina complementaria es bueno en un 73%, seguido de 19% de nivel de conocimiento regular y deficiente 8%. Evidenciándose que la mayoría de adultos mayores que participaron en el estudio tienen un buen nivel de conocimiento sobre la medicina complementaria.

Estos resultados encontrados se asemejan con los hallazgos presentados por Díaz Y, Torrecilla R, Peña M, Molina J, Quintana L (35) Cuba, 2021 en su estudio observacional descriptivo de corte transversal en un grupo de adultos mayores titulado; nivel de conocimiento y aplicación de la medicina natural y tradicional en adultos mayores, donde los participantes manifestaron que tenían conocimientos sobre la medicina natural y tradicional, consideraron los procedimientos terapéuticos como útiles y efectivos y afirmaron su aplicación. El 100% de ellos refirió conocer y aplicar la fitoterapia como procedimiento terapéutico. Las recomendaciones de familiares y amigos fueron el medio de adquisición de los conocimientos sobre la Medicina Natural y Tradicional más representativo (76,92 %).

Nuestros resultados del nivel de conocimiento tanto regular como deficiente se debe a que la mayoría de los adultos mayores que obtuvo estos puntajes tienen más de 70 años edad como se puede apreciar en la tabla 5 del anexo 6. En el proceso de envejecimiento se producen cambios que afectan la capacidad cognitiva de la persona, o llega a presentar problemas de memoria como demencia, Alzheimer, etc. y en ocasiones estas pueden afectar la capacidad funcional del adulto mayor. Sin embargo, frente a esta realidad inevitable de envejecer es importante que enfermería pueda abordar de forma integral a este

grupo atareó, considerando que todo ser humano aprende y razona a través de la experiencia y educación; en base a ello se debe concientizar sobre las nuevas alternativas de tratamiento que favorecen la calidad de vida del adulto mayor como lo es la medicina tradicional o complementaria (13).

La enfermería transcultural es importante porque permite investigar y ayuda a descubrir nuevos conocimientos para preparar al ser humano y su entorno los cuales van a recibir la educación por parte del personal de enfermería encargado de la promoción de salud y velar por una sociedad en buenas condiciones de salud teniendo en cuenta sus valores, expresiones, habilidades y creencias culturales. Además, se debe educar teniendo en cuenta la edad, el nivel educativo, su capacidad cognitiva y otros factores que puedan tener involucrar el acto de conocer (33).

En la **tabla IV-2** se hallaron que las prácticas de la medicina complementaria por parte de los adultos mayores son adecuadas en un 79% e inadecuadas en el 21%, evidenciándose que en su mayoría los pacientes que se atienden en el Centro de Medicina Complementaria de EsSalud tienen prácticas adecuadas.

Los resultados encontrados en esta investigación se asemeja a los resultados hallados por Idrogo K. (36) Lima, en el 2019 dicha investigación se realizó para determinar las prácticas de la medicina tradicional y complementaria que realizan los pacientes con diabetes mellitus tipo II, en un centro especializado de salud; fue un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal, donde encontró que la mayoría de los pacientes con diabetes mellitus tipo II practican la medicina tradicional utilizando plantas o hierbas como la manzanilla, anís, canela, yacón, hojas de guanábana, moringa, hierba milagrosa y la sábila; y los procedimientos usados por algunos pacientes fueron: pasada de cuy y huevo, las carnes naturales preferidas son el cuy y gallina, con cierta frecuencia; la mayor parte de ellos obtuvieron la información a través de sus familiares, como abuelos o tíos.

Si bien en nuestros resultados tenemos un mayor porcentaje de adultos mayores que tienen buenas prácticas, existe un 21% de adultos mayores que tienen prácticas inadecuadas y este grupo está relacionado que en su mayoría tiene más de 70 años y son varones, tal cual como se evidencia en la tabla 6 del anexo 7. Podemos rescatar que conforme se aumenta en años, el adulto mayor se va volviendo dependiente de alguien más, y pierde la capacidad de su autonomía para participar de eventos, terapias, etc. por el contrario queda supeditado a que otra persona sea familiar o cuidador colabore con sus cuidados y le permita participar, de terapias, talleres, entre otras actividades que le permitan al adulto mayor, mantener su calidad de vida (36).

A la actualidad la medicina complementaria es utilizada en todo el mundo y muchos adultos mayores la utilizan bien por cultura, por ser menos costosa, por presentar menos efectos secundarios, así que es muy aceptada por esta población para la mejora y tratamiento de los problemas de salud que tengan y gracias a las prácticas adecuadas que realizan junto al personal de salud viene siendo muy favorecedor para la recuperación del adulto mayor (25).

Los profesionales de enfermería cumplen un rol sumamente importante en el cuidado y promoción de la salud donde se enfocan en las intervenciones no invasivas e implementación del uso de la medicina complementaria para promover una interacción armoniosa entre el alma, el cuerpo del ser humano y su entorno. En este sentido el rol de la enfermera es promover prácticas que favorezcan la salud de la población, dentro ellos la medicina tradicional o complementaria y de esta forma que los adultos mayores puedan mejorar las prácticas respecto a este tema de estudio (34).

Las prácticas de la medicina complementaria son fundamentales para la mejoría del paciente por ende es muy favorecedor que estos tengan unas prácticas adecuadas y esto puede mejorar con el apoyo del personal de salud y que todos los pacientes que puedan tener alguna

práctica inadecuada la puedan mejorar ya que esto será fundamental para la salud y bienestar del paciente.

En la **tabla IV-3** evidenciamos que los pacientes que tienen un buen conocimiento y practicas adecuadas son un 68% mientras que solo un 5% tiene prácticas inadecuadas teniendo conocimiento bueno, asimismo quienes tienen un conocimiento regular con respecto a las prácticas adecuadas son un 8% y practicas inadecuadas llegan a ser un 11%, también quienes tienen un conocimiento deficiente y practicas adecuadas llegan a un 3% y un 5% las practicas inadecuadas.

Estos resultados relacionados con nuestro marco teórico podemos decir que a partir del conocimiento podemos saber si los pacientes tienen prácticas adecuadas o inadecuadas ya que mientras el porcentaje de buen conocimiento es más alto también lo es en las prácticas adecuadas que estas prácticas de la medicina complementaria y también las terapias alternativas vienen a realizarse a raíz del diagnóstico médico y el conocimiento adquirido del usuario acerca del tema.

Al aplicarla es importante considerar al sujeto y su entorno, lo cual ayudará para que conozca el origen de su enfermedad y con el tratamiento complementario proporcionarles bienestar general y prevenir complicaciones, además que suele ser más económico y aumenta una energía armoniosa en el paciente para lograr mantener un equilibrio emocional, físico y mental, logrando a que realicen sus actividades diarias (29).

Los resultados hallados se asemejan al estudio que realizaron Lagos A, Oliva B (38) Trujillo 2022, investigación que tuvo propósito de determinar si existe relación entre práctica de terapias alternativas y el nivel de autoestima en adultos mayores del Centro de Medicina Complementaria Es Salud, obteniéndose como resultados que los adultos mayores usan la acupuntura en un 28.8 %, masoterapia con 19 %; terapia floral 16,1%; yoga 15,3%; reiki 10,2%; otros 10,6%. Su nivel de autoestima fue alto en un 79 %; 10 % medio, y 11% baja. El 84% de

adultos que hacen uso de las terapias alternativas presentan un nivel de autoestima alta, 16% que no las practican el 9% demuestra nivel de autoestima baja.

Es por ello que hoy en día se cuenta con las terapias de medicina de complementaria como el empleo de la acupuntura para aliviar el dolor, así como el comparativo con respecto a sus bajos costos y fomentada en la poca necesidad de usar los recursos naturales en las formas farmacéuticas y son sumamente resolutivos para mejorar los síntomas, por ende el personal de enfermería encargado de esta área en la comunidad tiene la responsabilidad de la educación en salud y la promoción de estilos saludables comprendiendo las necesidades reales de la población (32).

Finalmente, en la **tabla IV-4** se determinó la relación entre las dos variables estudiadas; luego de aplicar la prueba de chi cuadrado se obtuvo un valor de significancia de $<0,001$ en lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación concluyendo que existe una relación significativa entre nuestras dos variables de estudio.

Concluyendo que en este caso nuestros resultados difieren con los encontrados por Barahona J. (37) quien desarrolló una investigación que tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de la Medicina Complementaria y Alternativa en los adultos mayores con artrosis, usuarios de la Municipalidad Provincial de Huánuco 2019, fue un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo; se realizó en los adultos mayores con artrosis, usuarios del Programa Pensión 65. Se encontró que el conocimiento sobre el uso de la Medicina Complementaria y Alternativa en los adultos mayores con artrosis es inadecuado en un 81%.

De acuerdo al marco teórico estudiado y de acuerdo a los resultados podemos decir que el nivel de conocimiento de los adultos mayores tiene una relación significativa con el hecho de tener una práctica inadecuada o adecuada ya que sabemos que el conocimiento está

basado en las experiencias y el aprendizaje por lo cual mientras exista una mejor educación hay mejor praxis de determinado tema o tratamiento siendo el caso.

Por otro lado, el personal de enfermería cumple el rol de educador e investigador para futuros y presentes además de ampliar y obtener nuevos conocimientos para analizar, reflexionar sobre el tema a tratar en esta importante etapa de vida del ser humano. Los resultados de nuestra investigación permiten ampliar la bibliografía y generar nuevos resultados para ser usados como referencias o antecedentes para futuros trabajos de investigación.

CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento de medicina complementaria en adultos mayores es bueno en un 73%, regular en el 19% y deficiente en 8%.
- El 79% de los adultos mayores tienen una práctica adecuada de la medicina complementaria y el 21% tienen prácticas inadecuadas.
- Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores con un valor de la prueba chi cuadrado que es $<,001$, siendo el valor $p < 0.05$.

RECOMENDACIONES

- Incluir en la malla curricular el curso de medicina complementaria tanto teórico y práctico en las carreras de ciencias de la salud con la finalidad de fomentar la realización de trabajos de investigación en nuestra Universidad Privada Antenor Orrego.
- Socializar los resultados en el Centro de Medicina Complementaria de EsSalud, para que en base a estos hallazgos encontrados la institución pueda plantear estrategias de mejora, para fortalecer el conocimiento y la práctica de terapias alternativas del adulto mayor y de otras personas que hacen uso de esta rama de la medicina.
- Sensibilizar a la comunidad estudiantil de enfermería sobre la medicina complementaria con el propósito de difundir a su entorno sobre la importancia y los beneficios que se pueden obtener del uso de esta, y las entidades que brindan el servicio en la localidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Decadas del envejecimiento saludable (2021-2030). [Internet] 2021-2030 [consultado 06 de setiembre del 2023] . Disponible en: <https://www.paho.org/es/decada-envejecimiento-saludable-americas-2021-2030>
2. Ñopo, H.; Hidalgo, S. envejecimiento y atención a la dependencia en el Perú. [Internet] 2023 [consultado 06 de setiembre del 2023]. Disponible en: <https://publications.iadb.org/es/envejecimiento-y-atencion-la-dependencia-en-el-peru>
3. Es salud, gerencia de medicina complementaria, informe memoria [Internet]. 2017 [consultado 06 de setiembre del 2023]. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/downloads/gcps/medicina_complementaria/Estadisticas/informe_memoria_anual_mec_2017.pdf
4. Organización mundial de la salud. Definiciones, envejecimiento y salud [Internet] 2023 [consultado 06 de setiembre del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
5. Santiváñez R., Valenzuela F., Angulo Y. Uso de terapias de medicina alternativa y complementaria en la provincia de coronel portillo, Ucayali, Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2020;37(3):510- [Internet]. 2020 [Citado en setiembre 2023] Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmpesp/2020.v37n3/510-515/es>
6. Pinilla M., Ortiz M., Suárez J. Adulto mayor: envejecimiento, discapacidad, cuidado y centros día. [Internet]. 2021 [Citado en setiembre 2023]. <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v37n2/2011-7531-sun-37-02-488.pdf>
7. Barbaimon E. Libros Sobre Medicina Alternativa. 1ª Edición Virtual: (.2019) Montevideo, Uruguay. [Internet]. 2019 [Consultado 06 de setiembre del 2023] Disponible en: https://bvs.smu.org.uy/servicios/ToC/MEDICINA_ALTERNATIVA_TOMO_I.pdf

8. Comisión de salud y población. Período anual de sesiones 2022-2023. [Internet]. 2022 [Citado en setiembre 2023] https://www.congreso.gob.pe/Docs/comisiones2022/Salud/files/dictamenes/pre_dictamen_pl_2524_y_3761_medicina_tradicional_v2.pdf
9. Du Gas B. Orizaga J. Tratado de enfermería practica. 4th ed. México: McGraw-Hill interamericana de México; 2000
10. Hurtado, F. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento Revista Scientific, vol. 5, núm. 16, 2020, Mayo-Junio, pp. 99-119 [Internet]. 2020 [Citado en setiembre 2023] <https://www.redalyc.org/journal/5636/563662985006/563662985006.pdf>
11. Macanchi N. Seni O. Problem-Based Learning for Teaching Biology in Adult Education. Vol. 4 No. 10 (2023) [Internet]. 2023 [Citado en setiembre 2023]. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/xikua/article/view/4359/6343>
12. Organización mundial de la salud. Definiciones, envejecimiento y salud [Internet] 2023 [consultado 06 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
13. Conocimiento". En: Significados.com. [Internet]. 2023 [septiembre 2023]. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>
14. Gómez A. Conocimientos y actitudes de algunos médicos colombianos acerca de la medicina alternativa y/o complementaria. Archivos de medicina. Vol17 Nª 2, [Internet].2017 [julio-diciembre]. 326:37.
15. Barmaimon e. Libro sobre medicina alternativa.1º edición. Tomo (1). Uruguay. [Internet]. 2019.pag 4.
16. Ariztía, T. La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites [Internet].2017. disponible en: <https://www.bing.com/search?q=practica&form=EDGTCT&qs=PF&cvid=4bb>

23a96e20243aa8f92286c1c58de6f&refig=28efd07c8f0f4637ade43e16130713e1&cc=ES&setlang=es-ES&plvar=0&PC=ASTS

17. Instituto nacional de salud. Salud del adulto mayor. [Internet]. 2020 [consultado de setiembre 2023]. <https://web.ins.gob.pe/es/salud-intercultural/medicina-alternativa-complementaria-MAC/salud-adulto-mayor>
18. Organización mundial de la salud. [Internet]. 2019 [consultado de setiembre 2023]. disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
19. Pinilla M., Ortiz M., Suárez J. Adulto mayor: envejecimiento, discapacidad, cuidado y centros día. [Internet]. 2021 [Citado en setiembre 2023]. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522021000200488
20. Acc Cietna: para el cuidado de la salud Vol. 10. N° 1 (Julio 2023). ISSN: 2309-8570. Editada por la Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo, Perú. [Internet]. 2023 [Citado en setiembre 2023]. <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/932>
21. Observatorio del Envejecimiento. Envejecimiento, enfermedades crónicas y factores de riesgo: una mirada en el tiempo. [Internet]. 2021 [Citado en setiembre 2023]. Disponible en: <https://observatorioenvejecimiento.uc.cl/wpcontent/uploads/2021/06/Reporte-Envejecimiento-enfermedades-cro%CC%81nicas-y-factores-de-riesgo.pdf>
22. Ortega J., Sánchez D. Rodríguez O., Ortega J. Adherencia terapéutica: un problema de atención médica. Ángeles vol.16 no.3 México jul./sep. 2018 https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032018000300226
23. Iglesias S. González D. García M. González J. Terapias alternativas para el dolor. NPunto Vol. IV Número 35. Febrero 2021: 31-40. . [Internet]. 2021

[Citado en setiembre 2023]. Disponible en:
<https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/60266539e733dart2.pdf>

24. Polo L. Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en usuarios adultos mayores con enfermedad crónica. EsSalud. [Tesis]. 2018. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2020. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11696/Polo_II.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Es Salud. Gerencia central de prestaciones. Implementación de medicina complementaria, gestión 2012 _2016. Lima 2016. [Internet] Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/03/880575/implementacion-de-medicina-complementaria-2012-2016.pdf>
26. Ortega J., Sánchez D. Rodríguez O., Ortega J. Adherencia terapéutica: un problema de atención médica. Ángeles vol.16 no.3 México jul./sep. 2018 <https://files.nccih.nih.gov/s3fs-public/informaciongeneral.pdf>
27. Kiew W. El gran libro de la medicina china. 2003, EDICIONES URANO, S.A. Aribau, 142, pral. - 08036 Barcelona [Internet] : Disponible en: <https://bibliosjd.org/wp-content/uploads/2017/03/El-Gran-Libro-De-La-Medicina-China.pdf>
28. Peña, A. Integración de las terapias alternativas y complementarias en el sistema nacional de salud. [Tesis]. 2018 [Citado en setiembre 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uam.es/handle/10486/685022>
29. Polo L. Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en usuarios adultos mayores con enfermedad crónica. EsSalud. 2018 [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2020. [citado marzo 2024]; Disponible en: cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11696/Polo_II.pdf?sequence=1&isAllowed=y

30. Martínez Y. Terapias complementarias para el manejo del dolor oncológico. Ambato – Ecuador. Facultad de ciencias médicas programa de maestría en enfermería. [Tesis]. 2023. Disponible en: <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/60266539e733dart2.pdf>
31. Yáñez K., Rivas E. Campillay M. Ética del cuidado y cuidado de enfermería. Enfermería (Montevideo) vol.10 no.1 Montevideo jun. 2021 Epub 01-Jun-2021 [Internet]. 2021 [Citado en setiembre 2023]. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062021000100003
32. Yáñez K., Rivas E. Campillay M. Ética del cuidado y cuidado de enfermería. Enfermería (Montevideo) vol.10 no.1 Montevideo jun. 2021 Epub 01-Jun-2021 [Internet]. 2021 [Citado en setiembre 2023]. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062021000100003
33. Raile, m; marriner, a. Modelos y teorías en enfermería. 7 edición. España: [Internet]. 2011. pag 454
34. Chas M. Terapias complementarias: Una mirada desde la experiencia de enfermeros de Lanzarote y Gran Canaria [Internet] 2017 [Citado marzo 2024]; Disponible en: https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/24523/337086_958628.pdf?sequence=1&isAllowed=y
35. Díaz-Rodríguez YL, Torrecilla-Venegas R, Peña-Crespo M, Molina-López JA, Quintana-López LA. Nivel de conocimiento y aplicación de la Medicina Natural y Tradicional en adultos mayores. Rev Ciencias Médicas [Internet].

2021 [Citado marzo 2024]; 25(6): e5129. Disponible en: <http://revcompinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5129>

36. Ecurra J, Vílchez J, Germán D, Peña P, Sarmiento F. Nivel de uso de complementaria en pacientes de consulta de un Centro de salud I-3 de Perú. 1ª. Edición. Año 2023. Editorial CID - Centro de Investigación y Desarrollo. [Internet] 2022 [Citado marzo 2024]; Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/367507022_NIVEL_DE_USO_DE_MEDICINA_COMPLEMENTARIA_EN_PACIENTES_DE_CONSULTA_DE_UN_CENTRO_DE_SALUD_I-3_DE_PERU_2022
37. Idrogo K. Práctica de la medicina tradicional y complementaria en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II en un Centro Especializado de Salud Lima – 2019 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2021. [Citado marzo 2024]; Disponible en: Idrogo_chk.pdf (unmsm.edu.pe)
38. Lagos A, Oliva B. Práctica de terapias alternativas y su relación con el nivel de autoestima, adultos mayores. Centro de Medicina Complementaria EsSalud Trujillo 2022 [Tesis] [citado marzo 2024]; Disponible en: REP_ANGIE.LAGOS_BETTY.OLIVA_TERAPIAS.ALTERNATIVAS.pdf (upao.edu.pe)
39. Bermeo C. Chimbay M. Estado nutricional y fragilidad asociado al maltrato al adulto mayor en cuenca. Azogues - ecuador 2022 [Tesis]. 2022 [Citado septiembre 2023].
40. Instituto Nacional del Cáncer. Medicina complementaria y alternativa. [Internet]. 2022 [Citado septiembre 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/mca#:~:text=Medicina%20complementaria%3A%20tratamiento%20que%20se,medicina%20complementaria%2C%20hay%20pocas%20investigaciones>

41. Fuentes Z., Rodríguez O., Hernández M., Oscar O. Efectividad y seguridad de la electroacupuntura en el paciente con cáncer de piel. Rev. Cuban de Anestesiol y Reanim vol.22 Ciudad de la Habana 2023 Epub 20-Abr-2023. 2022 [Tesis]. 2023 [Citado septiembre 2023]. Disponible en: <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/60266539e733dart2.pdf>
42. Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p. [Citado septiembre 2023] Disponible en: <https://doi.org/10.22201/fesc.20072236e.2019.10.18.6>
43. Leitón Z, et al. Cognición y capacidad funcional del adulto mayor. Revista Salud Uninorte. 2021, Vol. 36 (1).

ANEXOS

Anexo 1: Resolución de decanato



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 0412-2024-D-F-CCSS-UPAO

Trujillo, 05 de junio del 2024

VISTO; el Oficio N° 0361-2024-PEE-UPAO presentado por la señora Directora del Programa de Estudio de Enfermería, y;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Oficio N° 0361-2024-PEE-UPAO, se solicita la aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis titulado **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE LA MEDICINA COMPLEMENTARIA EN ADULTOS MAYORES. CENTRO DE MEDICINA COMPLEMENTARIA ESSALUD TRUJILLO, 2024**, realizado por los bachilleres **Alayo Santisteban, Magali Vanessa y Varas Pereda, Melissa Elizabeth**, así como el nombramiento de su asesora **Ms. Carrera Abanto, Marabet Soledad**.

Que, el proyecto de tesis cuenta con la conformidad del Comité Revisor, y con el porcentaje permitido en el software antiplagio TURNITIN.

Que, habiendo cumplido con los procedimientos académico-administrativos reglamentarios establecidos. Debe autorizarse la inscripción del Proyecto de Tesis, el mismo que tiene una vigencia de dos (02) años durante el cual la autora tiene derecho exclusivo sobre el tema elegido.

Estando a las consideraciones expuestas y amparados en las facultades conferidas a este Despacho.

SE RESUELVE:

PRIMERO: **AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis titulado **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE LA MEDICINA COMPLEMENTARIA EN ADULTOS MAYORES. CENTRO DE MEDICINA COMPLEMENTARIA ESSALUD TRUJILLO, 2024**, en el Libro de Registro de Proyectos de Tesis del Programa de Estudio de Enfermería, con el N° **005-2024**, de fecha 05 de junio del 2024.

SEGUNDO: **DECLARAR** expeditas a las bachilleres **Alayo Santisteban, Magali Vanessa y Varas Pereda, Melissa Elizabeth**, para el desarrollo del Proyecto de Tesis, dejando claro que la autora tiene derecho exclusivo sobre el tema elegido, por el periodo de dos (02) años.

TERCERO: **DESIGNAR** como asesora del Proyecto de Tesis al **Ms. Carrera Abanto, Marabet Soledad**, quien está obligada a presentar a la Dirección del Programa de Estudio de Enfermería, los informes mensuales del avance respectivo.

CUARTO: **DISPONER** que la Directora del Programa de Estudio de Enfermería tome las acciones correspondientes, de conformidad con las normas y reglamentos, a fin de que las Bachilleres y la asesora, cumplan las acciones que les competen.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE



Dr. Jorge Leyser Reynaldo Vidal Fernández
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Dr. Carlos Augusto Diez Morales
SECRETARIO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

C.c.: PEE, Archivo



Trujillo

Av. América Sur 3145 - Urb. Monserrate - Trujillo
Teléfono: [+51] (044) 604444 - anexo 2341
fac_salud@upao.edu.pe
Trujillo - Perú

RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 0517-2024-D-F-CCSS-UPAO

Trujillo, 12 de julio del 2024

VISTO, el Oficio electrónico N° 0452-2024-PEE-UPAO, remitido por la señora Directora del Programa de Estudio de Enfermería, respecto a cambio de jurado de Tesis, y;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución de Decanato N° 0461-2024-D-F-CCSS-UPAO de fecha 24 de junio del 2024, a propuesta de la señora Directora del Programa de Estudio de Enfermería, se resolvió DESIGNAR, al Jurado Evaluador que dictaminará la tesis titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE LA MEDICINA COMPLEMENTARIA EN ADULTOS MAYORES. CENTRO DE MEDICINA COMPLEMENTARIA ESSALUD - TRUJILLO, 2024**, realizada por las bachilleres en Enfermería **ALAYO SANTISTEBAN, MAGALI VANESSA y VARAS PEREDA, MELISSA ELIZABETH**, conducente al título profesional de Licenciada en Enfermería, el mismo que quedó conformado por las siguientes docentes:

PRESIDENTE	MS. MILAGRITOS DEL ROCÍO LEÓN CASTILLO
SECRETARIA	MS. LUZ AMANDA CASTAÑEDA ULLOA
VOCAL	MS. YESSICA KATHERINE RAMOS ACOSTA

Que, mediante Oficio electrónico N° 0452-2024-PEE-UPAO, la señora Directora del Programa de Estudio de Enfermería, comunica que la Ms. YESSICA KATHERINE RAMOS ACOSTA no cuenta con vínculo laboral por haber culminado la asignatura del VII ciclo a su cargo en el presente semestre 2024-10; razón por la cual, propone que el nuevo jurado este conformado por las siguientes docentes:

PRESIDENTE	MS. MILAGRITOS DEL ROCÍO LEÓN CASTILLO
SECRETARIA	MS. LUZ AMANDA CASTAÑEDA ULLOA
VOCAL	MS. MARILYN YESICA VILLA SEMINARIO

Por estas consideraciones y en uso de las atribuciones conferidas a este Despacho;

SE RESUELVE:

PRIMERO: **DEJAR SIN EFECTO** la primera parte resolutive de la Resolución de Decanato N° 0461-2024-D-F-CCSS-UPAO en lo pertinente a la designación del Jurado de la Tesis titulada **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE LA MEDICINA COMPLEMENTARIA EN ADULTOS MAYORES. CENTRO DE MEDICINA COMPLEMENTARIA ESSALUD - TRUJILLO, 2024**, realizada por las bachilleres en Enfermería **ALAYO SANTISTEBAN, MAGALI VANESSA y VARAS PEREDA, MELISSA ELIZABETH**, conducente al título profesional de Licenciada en Enfermería.

SEGUNDO: **NOMBRAR** como integrantes del nuevo Jurado a las docentes:

PRESIDENTE	MS. MILAGRITOS DEL ROCÍO LEÓN CASTILLO
SECRETARIA	MS. LUZ AMANDA CASTAÑEDA ULLOA
VOCAL	MS. MARILYN YESICA VILLA SEMINARIO



RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 0517-2024-D-F-CCSS-UPAO

TERCERO: REMITIR la presente Resolución al señor Director Académico de la Segunda Especialidad Profesional para los fines consiguientes.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE




Dr. Jorge Leyser Reynaldo Vidal Fernández
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD




Dr. Carlos Augusto Díez Morales
SECRETARIO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

C.c.- PEE
Archivo


Anexo 2: Solicitud para ejecución de proyecto de investigación



PERÚ

Ministerio
de Trabajo
y Promoción del Empleo

Seguro Social de Salud
EsSalud



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración
de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD OFICINA DE CAPACITACION, INVESTIGACION Y DOCENCIA COMITÉ DE INVESTIGACIÓN Y ÉTICA

PI N° 71 CIYE- O.C.I.Y D-RALL-ESSALUD-2023

CONSTANCIA N° 82

El presidente del Comité de Investigación de la Red Asistencial La Libertad – ESSALUD, ha aprobado el Proyecto de Investigación Títulado:

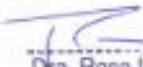
"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE LA MEDICINA COMPLEMENTARIA EN ADULTOS MAYORES. CENTRO DE MEDICINA COMPLEMENTARIA ESSALUD TRUJILLO, 2024"

**ALAYO SANTISTEBAN, MAGALI VANESSA
VARAS PEREDA, MELISSA ELIZABETH**

Al finalizar el desarrollo de su proyecto deberá alcanzar un ejemplar del trabajo desarrollado vía virtual al email (capacitacionrall@gmail.com), según Directiva N° 04-HETSI-ESSALUD-2016, a la Oficina de Capacitación, Investigación y Docencia - GRALL, caso contrario la información del Trabajo de Investigación no será avalada por ESSALUD.

Trujillo, 12 de junio del 2024


Dr. Andrés Sánchez Reyno
PRESIDENTE
Comité de Investigación
Red Asistencial La Libertad



Dra. Rosa Lozano Ybáñez
JEFE OCIOY-G
RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD


NIT: 9070-2024- 2185

www.essalud.gob.pe

Jr. Independencia N° 545-547
Trujillo
La Libertad – Perú



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

Anexo 3: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....identificada con DNI N°..... después de haber recibido la información acerca de la investigación a realizar por las Bach. Alayo| Santisteban Magali y Varas Pereda Melissa del programa de Enfermería, acepto ser encuestada con el fin de contribuir con la ejecución del proyecto de investigación titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LA MEDICINA COMPLEMENTARIA EN ADULTOS MAYORES. CENTRO DE MEDICINA COMPLEMENTARIA ESSALUD TRUJILLO 2024." Los cuestionarios me fueron entregados en las fechas y horas acordadas y me llevó unos 20 minutos responder cada uno de ellos. Acepto voluntariamente llenar los cuestionarios, pero no recibiré ningún beneficio directo por la participación, ya que es totalmente voluntaria. Además, tengo la seguridad de que esta información será tratada con cuidado, confidencialidad y anonimato. Resultados de la información: Se me proporcionarán cuando lo solicite.

Trujillo __ de _____ 2024

Sr. (a) Nombre

firma

dirección

Anexo 4: Instrumento de nivel de conocimiento

CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA MEDICINA COMPLEMENTARIA

Autoras: Alayo Santisteban Magali
Varas Pereda Melissa. (2024)

El presente instrumento tiene como objetivo recoger información para determinar el nivel de conocimiento sobre medicina alternativa que tienen los adultos mayores con enfermedades crónicas que asisten al centro de medicina complementaria en Es Salud Trujillo.

INTRODUCCION: Estimado (a) Sr. (a) solicito a Ud. su colaboración contestando al cuestionario siguiente, los resultados serán usado con fines académicos e investigativos, se le agradece de ante mano su atención y colaboración.

Responda con veracidad las siguientes preguntas y marque con un aspa (x) la respuesta que crea conveniente.

DATOS PERSONALES:

- Edad: _____ años
- Sexo: masculino () Femenino (|)

1. La medicina complementaria es aquella que:
 - a) Consiste en usar tratamientos no convencionales junto a los tratamientos médicos convencionales para ayudar a sobrellevar mejor los síntomas de la enfermedad y los efectos secundarios de los tratamientos
 - b) Se refiere a retirar los medicamentos del tratamiento del paciente y solo usar terapias para aliviar el dolor.
 - c) Se utilizan solo en pacientes con enfermedades crónicas.

2. La acupuntura es una terapia que se caracteriza por:
 - a) Se insertan agujas muy delgadas en puntos determinados del cuerpo para tratar el dolor en mayor frecuencia.
 - b) Se utiliza para tratar el estrés crónico.
 - c) Se realizan masajes para aliviar el dolor en todas las zonas del cuerpo.

3. El yoga es:
 - a) Una práctica que conecta el cuerpo, la respiración y la mente.
 - b) Se utiliza para ayudar a relajar a los pacientes.
 - c) Terapia usada solo en adultos mayores.

4. El taichí:
 - a) Llamado también meditación en movimiento. Consisten movimientos suaves, armónicos conectados con la respiración.
 - b) Se tienen que realizar ejercicios sumamente forzosos.
 - c) Son ejercicios que solo practican las personas con enfermedades crónicas

5. La fitoterapia:
 - a) Tratamiento a base de plantas y preparados vegetales.
 - b) Tratamiento en el cual se usa abejas además de plantas.
 - c) Consiste en la aplicación de agujas en el cuerpo.

6. La terapia de masaje:
 - a) Se utiliza para tratar contracturas musculares, tendinitis, linfedemas, esguinces y otras lesiones deportivas
 - b) Se utiliza para mejorar el estrés en estudiantes.
 - c) Se usa para dolores articulares en adultos mayores.

7. La reflexología:
 - a) Consiste en la aplicación de presión en zonas sensibles de los pies y manos para aliviar generalmente el estrés.
 - b) Se usan agujas para insertar en los dedos para aliviar el dolor.
 - c) Se utiliza para tratar lesiones deportivas.

8. La digitopresión:
 - a) Se realizan presión en puntos del cuerpo a lo largo de las vías llamados punto de presión.
 - b) Se usa para mejorar el estado de ánimo de los adolescentes.
 - c) Se utilizan plantas y flores para aliviar el estrés.

9. El taichí:
 - a) Es una práctica terapéutica de mente-cuerpo para reducir el estrés y ansiedad.
 - b) Permite mejorar la irrigación cerebral.
 - c) Se utiliza para tratar quemaduras de tercer grado.

10. La acupresión:
 - a) Sus beneficios ayudan a mejorar el sueño y aliviar el estrés.
 - b) Esta terapia ayuda a aliviar el dolor por fracturas.
 - c) Se utilizan plantas y animales para esta terapia.

Anexo 5: Instrumento de prácticas

CUESTIONARIO SOBRE LA PRÁCTICA DE LA MEDICINA COMPLEMENTARIA

Autoras: Alayo Santisteban Magali
Varas Pereda Melissa. (2024)

El presente instrumento tiene como objetivo recoger información para determinar la práctica sobre medicina alternativa que tienen los adultos mayores con enfermedades crónicas que asisten al programa de medicina alternativa en Es Salud Trujillo.

INTRODUCCION: Estimado (a) Sr. (a) solicito a Ud. su colaboración contestando a los siguientes puntos que a continuación se presentan, los resultados servirán para conocer la práctica de la medicina complementaria. Agradecemos de ante mano su atención y colaboración.

Responda con veracidad las siguientes preguntas y marque con un aspa (x) la respuesta que crea conveniente, sobre práctica de la terapia complementaria:

ITEMS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1. ¿Asiste a las sesiones de yoga con el propósito de reducir el estrés?			
2. ¿Practica taichi con la intención de reducir la ansiedad?			
3. ¿Realiza conscientemente ejercicios de respiración para relajarse?			
4. ¿Acude a todas sus sesiones de acupuntura indicadas?			

5. ¿Se realiza masajes en los pies en casa antes de descansar?			
6. ¿Suele ir a un especialista para que le realicen masajes corporales?			
7. ¿Acostumbra a consumir líquidos en su dieta diaria según su tratamiento?			
8. ¿Consume infusiones de plantas medicinales como tratamiento complementario?			
9. ¿Consume frutas y verduras en su dieta diaria?			
10. ¿Consume una dieta balanceada de acuerdo a sus requerimientos nutricionales?			

SIEMPRE: 2 A VEGES:1 NUNCA:0

Anexo 6:

Tabla 5: Datos personales y nivel de conocimiento de la medicina complementaria adultos mayores. Centro de medicina complementaria Es Salud, Trujillo 2024.

DATOS GENERALES	NIVEL DE CONOCIMIENTO							
	BUENO		REGULAR		DEFICIENTE		TOTAL	
EDAD	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
65 – 70	61	61	8	8	3	3	72	72
71 – 75	12	12	11	11	5	5	28	28
76 – 80	0	0	0	0	0	0	0	0
más 80 años	0	0	0	0	0	0	0	0
SEXO	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Femenino	43	43	12	12	5	5	60	60
Masculino	30	30	7	7	3	3	40	40
TOTAL	73	73	19	19	8	8	100	100

Anexo 7:

Tabla 6: Datos personales y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores. Centro de medicina complementaria Es Salud, Trujillo 2024.

DATOS GENERALES	PRÁCTICAS					
	ADECUADA		INADECUADA		TOTAL	
EDAD	N°	%	N°	%	N°	%
65 – 70	59	59	5	5	64	64
71 – 75	20	20	16	16	36	36
76 – 80	0	0	0	0	0	0
más 80 años	0	0	0	0	0	0
SEXO	N°	%	N°	%	N°	%
Femenino	54	54	8	8	62	62
Masculino	25	25	13	13	38	38
TOTAL	79	79	21	21	100	100