



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Enfermería

**Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina
complementaria en usuarios adultos mayores con
enfermedad crónica. EsSalud. 2018**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

AUTOR

Luz Andrea POLO LÓPEZ

ASESOR

Mg. Mistral Ena CARHUAPOMA ACOSTA

Lima, Perú

2020



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

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

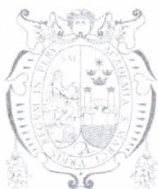
Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

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.

Hoja de metadatos complementarios

- **Código ORCID del autor:** --
- **Código ORCID del asesor:** 0000-0001-9363-3509
- **DNI o pasaporte del autor:** 72654486
- **Grupo de investigación:** --
- **Institución que financia la investigación:**
Vicerrectorado de Investigación
- **Ubicación geográfica donde se desarrolló la investigación:**
Policlínico Pablo Bermúdez – EsSalud
Dirección: Jirón Pablo Bermudez 250, Jesús María 15072
Coordenadas geográficas: 12°04'21.2"S 77°02'17.6"W
- **Año o rango de años que la investigación abarcó:** 2018



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)



FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO(A)
EN ENFERMERÍA**

En la ciudad de Lima, a los cuatro días del mes de febrero del año dos mil veinte y en cumplimiento a lo señalado en el inciso “c” del Art. 113 del estatuto de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (R.R. N° 03013-R-2016), se ha realizado la sustentación de la tesis titulada **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LA MEDICINA COMPLEMENTARIA EN USUARIOS ADULTOS MAYORES CON ENFERMEDAD CRÓNICA. ESSALUD. 2018”**, sustentado por la Bachiller en Enfermería:

LUZ ANDREA POLO LÓPEZ.

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, habiendo obtenido el calificativo de:

Diecisiete (17)

Lo que se da fe:

DRA. ANGELA ROCÍO CORNEJO VALDIVIA

Presidenta

DRA. LUISA HORTENSIA RIVAS DÍAZ

Miembro

MG. MIRIAM MAQUERA RAMOS

Miembro

MG. MISTRAL ENA CARHUAPOMA ACOSTA

Asesor (a)

/mtc

Av. Grau 755 – Lima 1 – Apartado Postal 529 – Lima 100 – Perú, E.A.P. de Enfermería 619 7000 anexo 4619
Web: www.unmsm.edu.pe/medicina - E-mail de la Escuela de Enfermería:
epenfermeria.medicina@unmsm.edu.pe

Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en usuarios adultos mayores con enfermedad crónica. EsSalud. 2018

INDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
INDICE DE GRÁFICOS	v
INDICE DE TABLAS	vi
RESUMEN	vii
SUMARY	viii
PRESENTACIÓN	1
CAPITULO I: EL PROBLEMA	3
1.1 Planteamiento del problema, Delimitación y Formulación.....	3
1.2. Formulación de Objetivos.....	5
1.2.1 Objetivo general:	5
1.2.2 Objetivos específicos:	5
CAPITULO II: BASE TEORICAS Y METODOLOGICAS	8
2.1. Marco teórico	8
2.1.1. Antecedentes del estudio.	8
Antecedentes internacionales:	8
Antecedentes Nacionales:	9
2.1.2. Base Teórica Conceptual.	10
2.1.2.1. Aspectos sobre la Medicina Complementaria	10
2.1.2.2 Beneficios de la medicina complementaria:	13
2.1.2.3 Barreras de la medicina complementaria:	15
2.1.2.4 La Medicina complementaria – EsSalud	17
2.1.2.5. Aspectos relacionados al Conocimiento, Actitudes Y Practicas (CAP).....	22
2.1.3 Definición operacional de términos.....	23
2.1.4 identificación de Variables.....	23
2.2. DISEÑO METODOLOGICO.....	24
2.2.1. Tipo, nivel y método de investigación.....	24
2.2.2. Descripción de la sede.....	24
2.2.3. Población.....	24
2.2.4. Muestra.....	24
2.2.5. Criterios de inclusión.....	24

2.2.6. Criterios de exclusión.....	25
2.2.7. Técnicas e instrumentos de recolección:.....	25
2.2.8. Validez y confiabilidad.....	25
2.2.9. Plan de recolección, procesamiento y análisis de datos.....	26
2.2.10. Consideraciones éticas.	26
CAPITULO III: RESULTADOS Y DISCUSION	27
3.1. Resultados	27
3.2. Discusión	36
CAPITULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	39
4.1 Conclusiones:	39
4.2. Recomendaciones:	39
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	40
ANEXOS	43

DEDICATORIA

A Dios por permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A la vida por el día a día, lo bueno y lo malo, por las experiencias que sacan lo mejor de mí.

A Cata, Pochi, Mamita Luz y mi pequeño hermano Vlady, por todos los momentos de felicidad vividos, por sus enseñanzas que en vida dejaron en mí, por ser mis ángeles del cielo.

A mi Papá por tener una gran fortaleza y valentía, por ser mi ejemplo a seguir, a mamá por siempre preocuparse por mí a pesar de la distancia.

A Melissa, por ser la hermana, amiga, comadre que la vida nos juntó acompañada de la pequeña Mikela, Rossi la mejor amiga cumicolega y a todas mis amistades que me brindaron su apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTO

A la UNMSM, mi casa de estudios en la que me acogieron con mucho compromiso desde el primer día de clases a formarme como un profesional de la carrera de Enfermera.

A mi asesora, Mg. Mistral Carhuapoma, por su valiosa guía y asesoramiento a la realización de la presente tesis.

A mis Docentes, por ser fuente de inspiración y gran apoyo en momentos de flaqueza, a través de sus sabios conocimientos, que me guiado e impulsado con este trabajo y son de gran valor para la instrucción y la enseñanza.

A lo alto del cielo, a la Licenciada Lucy Amanda Polo Ramírez, tía, colega y ángel turquesa, por ser la motivación, basado en su área laboral y el apoyo brindado en su momento en la recolección de datos.

A los pacientes de la unidad de medicina complementaria del policlínico Pablo Bermúdez por su participación en el llenado del instrumento

INDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 1	27
Gráfico 2	28
Gráfico 3	30
Gráfico 4	33
Gráfico 5	34

INDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1	29
Conocimientos sobre los beneficios y barreras de la medicina complementaria en adultos mayores con enfermedad crónica. UMEC Pablo Bermúdez – EsSalud – 2018	
Tabla 2	31
Actitudes sobre el tratamiento que utiliza la medicina complementaria en adultos mayores con enfermedad crónica. UMEC Pablo Bermúdez – EsSalud – 2018	
Tabla 3	32
Actitudes sobre la difusión de la medicina complementaria en adultos mayores con enfermedad crónica. UMEC Pablo Bermúdez – EsSalud – 2018	
Tabla 4	34
Resultados de uso de la medicina complementaria en adultos mayores con enfermedad crónica. UMEC Pablo Bermúdez – EsSalud – 2018	

RESUMEN

Objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria de usuarios adultos mayores con enfermedad crónica que se atienden en la UMEC Pablo Bermúdez, EsSALUD 2018

Material y método: El estudio es de enfoque cuantitativo, nivel aplicativo, tipo descriptivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por 68 usuarios adultos mayores que se atienden en el servicio de medicina complementaria con las diferentes terapias alternativas. La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento un cuestionario.

Resultados: Se encontró que el 79% de usuarios adultos mayores tiene conocimiento del uso de la medicina complementaria, el 82% tiene una aceptación favorable, y el 100% de los usuarios realizan al menos una terapia alternativa, siendo las más usadas el taichi y la acupuntura, terapias que son realizadas por el profesional de enfermería.

Conclusiones: La mayoría de los usuarios adultos mayores con enfermedad crónica conocen el uso de la medicina complementaria, a su vez la mayor parte de usuarios con enfermedad crónica que demandan servicio de medicina complementaria tienen actitud favorable tanto para el tratamiento que se utiliza como hacia la difusión de esta y los usuarios adultos mayores con enfermedad crónica utilizan solo el tai chi como terapia alternativa con mayor frecuencia en medicina complementaria.

Palabras Claves: medicina complementaria, adultos mayores, conocimientos, actitudes y prácticas

SUMARY

Objective: To determine the knowledge, attitudes and practices of the complementary medicine of elderly users with chronic disease that are attended at the UMEC Pablo Bermúdez ESSALUD 2018.

Material and method: The study is of quantitative approach, application level, descriptive and cross-sectional type. The population was made up of 68 elderly adult users who attend the complementary medicine service with the different alternative therapies, the technique that was used was the survey and the instrument a questionnaire

Results: It was found 79% of elderly users have a favorable acceptance, 82% have a favorable attitude, and 100% of users perform at least one alternative therapy, the most used being the auriculotherapy performed by the nursing professional.

Conclusions: The majority of older adult users with chronic disease know the use of complementary medicine, in turn most users with chronic disease who demand complementary medicine service have a favorable attitude both for the treatment used and for the dissemination of This and older adult users with chronic disease use only tai chi as an alternative therapy most often in complementary medicine.

Key words: complementary medicine, older adults, knowledge, attitudes and practices

PRESENTACIÓN

En diferentes países del mundo, las personas han incrementado el uso de la Medicina complementaria (MC) para el cuidado de su salud. En el Perú, el Seguro Social de Salud – EsSalud, ha institucionalizado los Servicios de MC (Directiva N°08-GG-EsSalud-2016) y desde 2016 se cuenta con "Normas Generales para el funcionamiento de los Centros y Unidades de Medicina Complementaria".

EsSalud define Medicina Complementaria como *“el conjunto de sistemas y métodos de atención de salud que buscan el bienestar espiritual y biopsicosocial de la persona, su familia y su comunidad; basados en los conocimientos tradicionales con un enfoque holístico”* Para brindar estos servicios cuenta con centros y unidades de medicina complementaria en diferentes departamentos del Perú.

A pesar de los avances, la investigación sobre el uso y tipos de medicina complementaria tiene datos discordantes que difieren entre diferentes estudios. Por ello, el presente trabajo de investigación tiene como objetivo principal determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria que tienen los usuarios adultos mayores con enfermedad crónica, con la finalidad de proporcionar información confiable, válida y actualizada.

El presente estudio para su comprensión está conformado por: Capítulo I: el problema, el cual establece el planteamiento del problema, la delimitación y la formulación de los objetivos tanto como principales y secundarios, la justificación de la investigación; para el Capítulo II: se cuenta con el marco teórico el cual comprende los antecedentes del estudio tanto nacionales como internacionales el, diseño metodológico, donde se considera el tipo de investigación, la descripción del área de estudio, población, la muestra, los criterios de inclusión y de exclusión, técnicas e instrumento de recolección de datos, la validez y la confiabilidad, en el Capítulo III: Resultados y Discusión, incluye los datos generales y específicos;

Capitulo IV: conclusiones y recomendaciones; y finalmente se presenta la referencia bibliográfica y anexos.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema, Delimitación y Formulación

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la Medicina Tradicional (MT) o medicina no convencional “es el conjunto de conocimientos, actitudes y prácticas que están basados en teorías, creencias y experiencias que han ido trascendiendo de generación en generación de las diferentes culturas, sean o no explicables y son usados para la prevención, mantenimiento y mejora de la salud, también para el tratamiento de enfermedades físicas o mentales ⁽¹⁾. A diferencia, la Medicina alternativa/complementaria (MAC) es concebida como el conjunto de prácticas de atención de salud que no forman parte de la tradición ni de la medicina convencional de un país dado, ni están totalmente integradas en el sistema de salud predominante. En algunos países, esos términos se utilizan indistintamente para referirse a la medicina tradicional.

Se está demostrando a través de investigaciones que la MAC tiene beneficios frente a la medicina convencional, los cuales son: bajo costo, bajo riesgo (si es utilizada adecuadamente), visión holística, humanitaria e individualizada del paciente, y mejor efecto terapéutico y paliativo en enfermedades crónicas y terminales, el uso de MAC va en creciendo alrededor de todo el mundo.

El servicio de medicina complementaria (SMC) en Perú, se inicia en EsSalud en el año 1998. De los 10 módulos de atención con los cuales empezó a funcionar el programa (cinco en Lima y cinco en provincias), al culminar el año 2017 se oferta de servicios de MAC en todas las regiones del país con 29 Centros de Atención de Medicina Complementaria (CAMEC) y 53 Unidades de Medicina Complementaria (UMEC) y una Unidad de Cuidados Paliativos de Medicina Complementaria (UCPMEC), actualmente cuenta con 16 farmacias naturales, y también ha implementado con participación de usuarios 9 biohuertos de MEC de los cuales 6 son medicinales y 3 son familiares. ⁽³⁾.

Los beneficios que tiene este servicio que han sido identificados son: un ahorro institucional de más de 25 millones de soles para el Seguro Social, el crecimiento en las redes asistenciales de EsSalud que actualmente cuenta con 83 servicios, en la última encuesta de satisfacción de los usuarios que realizó el Seguro Social tuvo un 93% de satisfacción en la atención del servicio de medicina complementaria, se evidenció la disminución en el consumo de medicamentos farmacológicos entre el 19% en los usuarios del CAMEC y 22% en los usuarios de las UMEC, también se redujo el consumo de analgésicos en un 80%, en un 60% se redujo el uso de broncodilatadores, y por último la eliminación del consumo de antidepresivos y ansiolíticos⁽²⁾.

La atención en medicina complementaria es realizada por profesionales que son el médico, enfermera, tecnólogo médico en terapia física y rehabilitación, químico farmacéutico y psicólogo; capacitados en medicina complementaria. La atención del profesional de enfermería se basa en entablar una relación empática con el usuario, para lograr identificar sus factores de riesgo y sus necesidades de salud, así como los antecedentes bio-psico-sociales y culturales del usuario que le permitan elaborar el plan educativo, tomar y registrar las funciones vitales del usuario, ejecutar el plan de trabajo integral fomentando estilos de vida saludable entre otros.

Según el Informe de Producción de Medicina Complementaria de EsSalud (2017), el total de atenciones realizadas por el profesional de enfermería fueron 177,138. Los CAMEC realizaron un total de 108,236, la UCPMEC, las UMEC ejecutaron 66,548 y las UCPMEC 2354. ⁽³⁾

Es evidente que el uso de MAC va en aumento en EsSalud, evidencia de ello lo constituye la unidad de medicina complementaria UMEC de Pablo Bermúdez que tiene 48 atenciones al día, los usuarios que asisten a este centro manifiestan tener

un cambio en los estilos de vida, disminución de dolores y que los usos de las terapias han mejorado su calidad de vida.

Surgen interrogantes ¿es importante el uso de medicina complementaria en los usuarios?, ¿qué conocimientos tienen los usuarios sobre la medicina complementaria?, ¿cuáles son las actitudes que tiene el usuario sobre la medicina complementaria?,

En el marco de la Directiva “Elaboración y Aprobación de protocolos de Investigación en Medicina Complementaria en EsSalud” y las interrogantes referidas se considera realizar la siguiente investigación:

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en usuarios adultos mayores con enfermedad crónica que se atienden en la UMEC de Pablo Bermúdez, EsSalud, 2018?

1.2. Formulación de Objetivos

1.2.1 Objetivo general:

- Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria que tienen los usuarios adultos mayores con enfermedad crónica.

1.2.2 Objetivos específicos:

- Identificar los conocimientos de la medicina complementaria que tienen los usuarios adultos mayores con enfermedad crónica
- Identificar las actitudes hacia la medicina complementaria que tienen los usuarios adultos mayores con enfermedad crónica
- Identificar las prácticas de medicina complementaria que tienen los usuarios adultos mayores con enfermedad crónica

1.3 Justificación de la investigación.

La OMS, establece la estrategia de apoyar a los estados miembros para permitir promover la utilización segura y eficaz de la Medicina Tradicional Complementaria a través de la reglamentación y la investigación, así como la incorporación de profesionales y prácticas en los sistemas de salud de los países miembros ⁽⁴⁾

En EsSalud se implementa la MAC en 1998, hasta la actualidad ha logrado un gran avance evidenciado en una satisfacción del usuario del 93% y una disminución en el consumo de tratamientos farmacológicos por encima del 60%. Ofrece tratamientos alternativos complementarios como la fitoterapia, acupuntura, yoga, entre otros como parte de un programa de servicios de medicina alternativa contando con más de 83 sedes entre centros y unidades de atenciones para los asegurados en todo el país.

La MAC en EsSalud tiene como finalidad, brindar una atención integral e integrada, así como lograr el empoderamiento del ser humano dentro de la conservación y recuperación de su salud, tomando un papel activo en la promoción de la misma. Correspondiendo al objetivo estratégico institucional número uno de brindar atención integral a los asegurados con los más altos estándares de calidad, en el marco de un fuerte compromiso del Estado con el bienestar de los asegurados.

La procedencia de los pacientes a los servicios de MEC de EsSalud en los últimos años es el 27.4% de medicina general, 23.5% admisión, 7.3% del Programa adulto-adulto mayor, 6.8% de referencias, 5.3% de medicina interna y un 29,2% otras especialidades médicas. Los pacientes que más acuden a los servicios de MEC son del grupo etario de 60 a 79 años (38%), seguido de los de 45 a 59 años (32%). Otro grupo relevante, lo constituyen los pacientes jóvenes y adultos de 15 a 44 años que representa al 21% de los atendidos. En el año 2017 el total de atenciones realizadas por el grupo profesional de enfermería fueron 108,236, de las terapias individuales la más usada fue la auriculopuntura. En el año 2017 se realizaron 10,677 encuestas para evaluar el consumo de medicamentos de los cuales 3011 (28%) usuarios manifestaron que dejaron de usar la mitad o más de la mitad de su dosis de medicamentos convencionales, 1815 (15%) respondió que dejó de usar menos de la mitad de su dosis de medicamentos, 4226 (40%) pacientes dijeron que dejaron de

usar totalmente el consumo de sus medicamentos y 1856 (17%) manifestaron no haber reducido el consumo de su medicación. ⁽⁵⁾

La medicina complementaria forma parte importante del acervo cultural de la humanidad que se ha desarrollado en cada país y región del mundo con características propias, tomando como base la idiosincrasia de sus pobladores que ha ido transcurriendo de generación en generación, y es importante que estas prácticas sean de integración en el sistema de salud; a pesar de que este proceso aún está en implementación y se busca las entidades prestadoras de salud en el país como el Ministerio de salud (MINSA) y el sistema metropolitano de la solidaridad lo implemente en sus servicios (SISOL)

Es de vital importancia indagar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la medicina complementaria en pacientes que se atienden en EsSalud, a partir del cual se pueden identificar áreas de mejora sobre la MAC, fomento de servicios de medicina alternativa extendiendo sus beneficios a mayor número de personas. Se debe tener en cuenta que la prevalencia de uso puede aumentar o disminuir y ello en función dependiendo de los conocimientos y actitudes que tengan los pacientes en utilizar terapia no convencional y haga uso racional de ellos a fin de evitar riesgos para su salud, como también los resultados de investigación, servirán para ser fuente de futuras investigaciones.

CAPITULO II: BASE TEORICAS Y METODOLOGICAS

2.1. Marco teórico

2.1.1. Antecedentes del estudio.

Antecedentes internacionales:

Angélica Aponte Otálora, realizó la investigación titulada *“Las terapias alternativas en el servicio público de salud - Experiencia del Hospital San Borja Arriarán de Santiago”*, en Chile en el 2015 con el objetivo de *“conocer la valoración que hacen pacientes y profesionales del hospital San Borja Arriaran de la comuna de Santiago sobre el tratamiento con terapias alternativas”*. Metodología de tipo cualitativa, exploratoria y descriptiva, se trabajó con una entrevista semiestructurada y la observación no participante. Llegaron a la siguiente consideración final: *“La terapia para el paciente es vivida como un espacio propio, donde se puede conversar sobre lo que le sucede y encontrar una manera de entender su padecimiento, cuando el paciente conoce lo que le sucede puede hacer reflexión en torno al tema y sentirse parte no verlo como un hecho externo o aliado.”* ⁽⁶⁾

La Subsecretaría de Salud Pública, de la división de políticas públicas saludables realizó un *estudio* sobre el Conocimiento, utilización y grado de satisfacción de la población chilena en relación a las Medicinas Complementarias Alternativas” en el año 2012, fue un estudio de diseño cuantitativo, descriptivo, se aplicó un cuestionario estructurado, se llegó a la conclusión final que las personas que no han utilizado este tipo de terapias es por desconocimiento y se muestra altos niveles de confianza y satisfacción en el uso de este tipo de medicina. ⁽⁷⁾

Antecedentes Nacionales:

José Antonio Mejía Gálvez, Jenny Luz Miguel R, Sandra Anita Flores S, Eriberto Carrasco, en el año 2017 realizaron un estudio de investigación con el objetivo de “*determinar los conocimientos, aceptación y uso de la medicina tradicional peruana en usuarios de consulta externa*”; aplicaron una encuesta validada con una muestra 351 usuarios de la consulta externa. Donde tuvo como consideración final que La terapia de medicina tradicional peruana más usada, aceptada y conocida fue la pasada de huevo, a diferencia de la fitoterapia que fue la terapia más usada y conocida de la medicina complementaria, también indicaron que las terapias de la medicina tradicional son menos usadas que las terapias medicina complementaria por los encuestados. ⁽⁸⁾

Pinedo Toullier, Magaly Margarita realizo una investigación sobre “*los Beneficios y barreras asociados al uso de la medicina complementaria en adultos con enfermedades crónicas*” en Iquitos, Perú en el año 2014. Estudio tipo cuantitativo – cualitativo, la población lo conformaron personas adultas de 30 a 70 años, de ambos sexos, y la técnica que se utilizo fue la entrevista; los hallazgos demostraron que del total de las personas con enfermedad crónica que son 120 (100%) 90 (75%) usan medicinas complementarias, mientras 30 (25%) no lo usa. ⁽⁹⁾

Martha Villar López, Carlos Arévalo Celis, Elizabeth Ybáñez Cuba Danna Astahuamán Huamán, Sandra Alarcón Pimentel, Yolanda Angulo-Bazán realizaron una investigación titulada “*Caracterización de las actividades de medicina complementaria en pacientes de EsSalud-Perú (2010-2014)* “. Estudio descriptivo, donde se revisó informes operacionales. Se tuvo como consideración final que los usuarios son frecuentemente mujeres y mayores de 40 años, El taichí es la terapia grupal de mayor uso y la acupuntura como terapia individual más utilizada, más del 50% de usuarios que son atendidos, el consumo de medicamentos prescritos, tienden a disminuir en el servicio de medicina complementaria. ⁽¹⁰⁾

Marisol Medina Simpertigues, María Ysabel Ramos Cachay realizó una investigación sobre “*Terapias alternativas de las familias en el tratamiento de enfermedades crónicas en los adultos mayores del distrito de Pátapo*”, en el año 2013. Fue un estudio cualitativo, que tuvo el objetivo de “*describir, analizar y comprender las terapias alternativas de la familia en el tratamiento de enfermedades crónicas*” se tuvo como consideración final que los pobladores cuidan su salud a través de las creencias y costumbres que transmitidas por sus generaciones pasadas las cuales son transmitidas a través de los años logrando conservar así el uso de terapias alternativas, se resaltó el uso de terapias alternativas para las tres enfermedades crónicas más comunes: Diabetes Mellitus, hipertensión arterial e Insuficiencia Renal Crónica. ⁽¹¹⁾

2.1.2. Base Teórica Conceptual.

2.1.2.1. Aspectos sobre la Medicina Complementaria

A. Definición

La OMS sostiene que los términos "medicina complementaria" y "medicina alternativa", son utilizados indistintamente junto con "medicina tradicional" en indistintos países, haciendo referencia a un amplio conjunto de prácticas de salud que no forma parte de la tradición del país (lo convencional) y que no están integradas en el sistema principal sanitario. ⁽¹⁾

El seguro Social de Salud tiene como estrategia desarrollar e implementar intervenciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades, donde la medicina complementaria tiene como finalidad contribuir a mejorar la calidad de vida de quien lo usa y fomentar la medicina natural para el beneficio de los usuarios, donde se ofrecen terapias alternativas validadas.

B. Tipos de medicina complementaria y alternativa

El centro nacional de medicina complementaria y alternativa establece cinco grupos de terapias:

1. Sistemas Médicos Alternativos:

Son sistemas basados en teoría y práctica, gran parte de estos han ido avanzando por los años, y están ligados de la medicina tradicional.

Algunos sistemas médicos alternativos son:

- La acupuntura proveniente de la medicina tradicional china es una técnica que consiste en la manipulación e inserción de agujas finas en la superficie cutánea en determinados puntos específicos, teniendo como objetivo restaurar el bienestar del paciente y su salud, esta técnica se practica y es reconocida mundialmente.
- La homeopatía es una técnica que consiste en el uso de muy pequeñas sustancias de forma diminuta, que en dosis mayores éstas producirían síntomas similares a los de la enfermedad.
- Ayurveda es un sistema que tiene una antigüedad de más de 5 000 años, proveniente de la India, tiene una visión profunda y de consciencia , trata la mente, cuerpo y espíritu, considerado así como un sistema holístico, logrando diagnosticar enfermedades, lo que este sistema trata son los factores que ocasionan la enfermedad y sus síntomas, tiene como objetivos la disminución o reducción de todo aquello que produzca un desequilibrio que altere la salud en el usuario, la eliminación de impurezas la reducción de la preocupación y el fomento de la tranquilidad en la vida de la persona.

2. Intervenciones Mente-Cuerpo

Son un conjunto de técnicas que están diseñadas para mejorar la conexión mente-cuerpo y tiene la capacidad de que la mente logre actuar sobre los síntomas.

- El yoga es originario de la India, es considerado una técnica que consta de un conjunto de disciplinas tanto físicas como mentales, su objetivo es lograr un equilibrio espiritual.

- El taichi es una técnica tradicional del arte marcial de la china, donde se combina una respiración profunda utilizando el diafragma y se llega a una relajación del cuerpo; son diferentes posturas fundamentales que se utilizan y son combinadas con movimientos lentos, suaves y delicados, todo ello se realiza logrando que la persona quien lo realiza tenga diferentes beneficios tanto psicológicos como físicos.

3. Terapias basadas en la biología:

Estas terapias son obtenidas de la naturaleza que son utilizadas para potencializar el cuerpo.

- La fitoterapia, consiste en la extracción de plantas medicinales y sus derivados con fines terapéuticos, también es conocida como la herbolaria, se utiliza mucho para el tratamiento y prevención de enfermedades, muchas de estas plantas son utilizadas de diferentes formas y muchos de estos tratamientos se complementan con el tratamiento convencional para así beneficiarse de las propiedades de las plantas por medio de los alimentos o bebidas, baños, inhalaciones, colutorios, gargarismos, masajes, emplastos, etc.

4. Métodos basados en la manipulación del cuerpo:

Entre estas encontramos a la acupresión, la quiropraxia, la reflexología y terapias de masajes, son las famosas técnicas donde el profesional mueve varias partes del cuerpo para obtener resultados.

- Una de las técnicas que tiene su origen en la antigua China, es la acupresión. Este un tipo de masaje que se realiza en puntos específicos ubicados a lo largo de todo el cuerpo que tiene el fin de aliviar una gran variedad de síntomas y dolor.
- La quiropraxia se utiliza mayormente para dislocaciones en la columna vertebral, consiste en la manipulación de la columna vertebral, los tejidos blandos y las articulaciones, la buena práctica mejora y/o restaura la salud.

- La reflexología, estimula puntos específicos en ambos pies con una manipulación firme y delicada, con el fin de liberar tensión en el cuerpo, y así calmar y tener control de las emociones, reencontrarse a nivel espiritual.

5. Terapias de energía:

Estas terapias usan los campos de energía que se encuentran en el cuerpo y son manipuladas por las manos.

- El uso del reiki se concentra en liberar y regular el flujo del ki en el cuerpo, es una técnica que se utiliza para lograr equilibrar no solo el cuerpo sino también el alma y la psique.
- La radiestesia tiene la capacidad de sentir y percibir los sentidos, es una actividad pseudocientífica donde se utiliza convenciones mentales y la más conocida es el péndulo.

2.1.2.2 Beneficios de la medicina complementaria:

La medicina complementaria se utiliza en conjunto de manera convencional en el mundo entero y en el Perú. Según los avances y las investigaciones, tiene una gran aceptación en la población de personas con enfermedades crónicas llevando así los síntomas físicos y emocionales de la mejor manera, combinando estos con la medicina convencional, las terapias propiamente se podrá dar mejores beneficios terapéuticos y mejor calidad de vida al paciente.

1. En el estado de salud física y psicológica
 - Aumento en el estado de ánimo, el uso de la medicina complementaria mejora en el estado anímico de las personas que lo utilizan, mejorando el carácter y en el desarrollo de las actividades diarias, testimonios refieren mejorar de manera progresiva. ⁽¹²⁾
 - Los pensamientos negativos disminuyen con el uso de este tipo de terapias, permite a sus consumidores que les genera efectos a grandes rasgos positivo; permiten que sean proactivos y de esta manera no se complican en

las tomas de decisiones, desechan todo tipo de pensamiento malo o destructivos hacia su integridad.

- Mejora la calidad de vida: muchos casos comprobados que le han permitido a consumidores alejarse de las bebidas (alcoholismo y tabaquismo), así como crear consciencia y mejorar los estilos de vida en diferentes usuarios con indistintas patologías.
- Genera en el organismo asimilar de manera natural los alimentos recuperando el peso, principalmente a diabéticos, mejores condiciones notorias de salud física, esto ha permitido que las personas lleguen a su peso ideal.
- Disminuyen y alivian diferentes problemas psicológicos como la depresión, el estrés, los miedos, la ansiedad. Y a la vez problemas o síntomas físicos como dolores articulares, vómitos, náuseas, tensiones musculares entre otros.

2. De los tratamientos:

- Se utilizan tratamientos naturales, plantas, la energía, productos curativos propiedades naturales. Antiguamente de manera ancestral se daba uso, esta medicina trasciende a través de la medicina complementaria que no tiene intervención química.
- No se dan el uso de tratamientos invasivos, así como en algunas técnicas de medicina complementarias.
- La medicina complementaria no presenta efectos negativos en el organismo, el uso continuo es inofensivo a largo plazo.
- Tiene una visión holística lo que nos indica que el usuario es comprendido como un todo, cuerpo, mente y espíritu, por lo cual tiende a no solo se ve la enfermedad, sino busca la salud a través del equilibrio en el cuerpo.
- El uso de este tipo de tratamientos no presenta complicaciones en las personas que optan por esta medicina complementaria. Se van dando más a conocer con el método, los productos o técnicas que se demuestran a través del consumo no causan complicaciones en el paciente luego de haberlos usado.

- Los tratamientos de la medicina complementaria carecen de efectos secundarios negativos, por lo que favorece al consumo y no genera daños en el organismo.

3. Económicos

- Estas resultan propiamente aptas para la economía del consumidor (usuario) ya que genera más costos en medicamentos, ni en exámenes de laboratorio.
- La consulta médica, no es remunerada en centros hospitalarios del Estado (EsSalud) o en otros es de bajo costo en este tipo de terapias.

4. Del personal Especializado:

- Impulsa que el usuario realice su preparación de manera fácil y que, a la vez, mantenga esa programación de forma habitual en su vida diaria.
- Los médicos en la especialidad de medicina complementaria están suficientemente capacitados, lo que da una mejor perspectiva ante lo convencional y a la vez permite una buena relación médico-paciente.

2.1.2.3 Barreras de la medicina complementaria:

Algunos impedimentos u obstáculos en situaciones que impiden y /o limitan en el uso de la medicina complementaria.

1. Del ambiente

- No todas las instalaciones o sedes que brindan salud en el estado cuentan con el servicio de medicina complementaria.
- No contar con horarios establecidos

2. Del usuario o paciente:

- Falta de compromiso en su salud. Existen terapias en la medicina complementaria que son de constantes sesiones como dar uso frecuente del tratamiento por lo que se necesita no dejarla o abandonarla, los usuarios tienen que programar un horario para poder asistir a su tratamiento.

- cuando prevalece comentarios de terceros y comentarios de otros profesionales como “El Doctor me ha dicho que tenga cuidado y no utilice ese tipo de medicina”, algunos médicos tratantes manifiestan que no es bueno acudir donde curanderos.

3. Del personal de medicina complementaria:

- La escasez de profesionales especializados en medicina complementaria. Existen personas que no tienen título profesional universitario pero que cuentan con mucha experiencia de herencia familiar o costumbristas y los que sí, que en la actualidad son limitados en Perú

4. Económicos:

- No todos los usuarios tienen acceso al servicio de la medicina complementaria, ya que el Perú solo lo tiene en el seguro social (EsSalud)
- La carencia de información sobre las terapias y el uso indiscriminado de esta ya que se encuentra sobreexpuesta a la industria farmacológica.
- Traen un costo adicional, para las personas que no cuentan con un seguro social, ya que no todas las terapias son cubiertas.

5. De los tratamientos

- Existen comentarios por terceras personas que los productos usados en medicina complementaria no tienen buenos resultados y que no brindan óptimos resultados que acaben con la enfermedad. Otros refieren que son dañinos e inseguros para el organismo y sobre todo que no tiene fundamento científico.
- En los productos que se brindan, muchos no son sometidas a control de calidad, no cuentan con indicaciones establecidas, ni tampoco tienen fecha de vencimiento, efectos secundarios, lo cual genera una desconfianza en la población consumidora.

- Al utilizar un tratamiento natural como la fitoterapia, algunos de estos productos pueden tener interacción con el tratamiento farmacológico prescrito.
- Existe una menor supervisión en la venta y compra de estos productos medicinales, ⁽¹²⁾

2.1.2.4 La Medicina complementaria – EsSalud

La medicina complementaria de Es Salud en Perú, se aprovecha la biodiversidad del país y ha sido capitalizada de manera oportuna por el seguro social de Es salud y esta ha implementado una estrategia costo efectiva por el cuidado de la salud optimizando la eficiencia del uso de los recursos a través de la creación de la dirección de MEC, esta dirección promocionan el cuidado de la salud y la prevención de la enfermedad con lo simple y natural fusionando los métodos antiguos con los modernos que muestran evidencia propicia una mejor calidad de vida, las terapias manuales, la acupuntura, la medicina natural, la medicina vibracional y la medicina mente – cuerpo son los métodos utilizados en medicina complementaria

1. Unidades de Medicina Complementaria (UMEC)

Son centros funcionales de unidad básica de profesionales, esta unidad está compuesta por el médico, la enfermera y el personal técnico, que está capacitado en medicina complementaria, y tiene como objetivo que los usuarios asegurados que la utilizan logren un cambio en los estilos de vida, así como aplicar la MEC en la restauración de la salud utilizando las terapias alternativas.

2. Centros de Atención de Medicina Complementaria (CAMEC)

Son centros con el equipo de profesionales de la salud más completo esto incluye al personal médico, enfermera, químico farmacéutico, tecnólogo médico en terapia física y rehabilitación y psicólogo, estos centros tienen un mayor nivel de resolución que una UMEC, también esta se encarga de, supervisar, controlar, brindar asistencia técnica y evaluar las actividades que son realizadas en las UMEC.

3. Unidades de Cuidados Paliativos con Medicina Complementaria (UCPMEC)

Centro de medicina complementaria que cuenta con profesionales capacitados en MEC, donde se establece una relación empática con el asegurado cubriendo sus factores de riesgo y necesidades de salud, teniendo como finalidad seguir con el plan estratégico de manejo integral del paciente utilizando las terapias alternativas que brinda la medicina complementaria.

4. Consulta Médica de Medicina Complementaria

Es la actividad que es desarrollada por el médico especializado en medicina complementaria, que busca entablar una correcta relación médico – paciente, para luego así elaborar la anamnesis, realizarle el examen físico y llegar a la formulación del diagnóstico convencional y complementario, teniendo como finalidad seguir con el plan estratégico de manejo integral del paciente, utilizando las terapias alternativas que brinda la medicina complementaria.

5. Atención en Medicina Complementaria

Actividad que es realizada por un profesional de la salud que no es médico pero que es especializado en medicina complementaria entre ellos están enfermera, psicólogo, químico farmacéutico y tecnólogo médico en terapia física y rehabilitación, se busca establecer una adecuada relación con el paciente y así lograr identificar factores de riesgo y sus necesidades de salud, teniendo como finalidad seguir con el plan estratégico de manejo integral del paciente utilizando las terapias alternativas que brinda la medicina complementaria.

6. Procedimiento Terapéutico Individual

Es el acto terapéutico que realizan los profesionales especializados de medicina complementaria para reconocer los diferentes problemas de salud y lograr un control de factores de riesgos que pueden llevar a complicaciones de la enfermedad.

			CAMEC/ UCPMEC	UMEC
Medico	Acupuntura	Ac. Corporal	X	
		Moxibustion	X	
		Auriculopuntura	X	X
		Craneopuntura	x	
		Electropuntura	X	
		Lase puntura	x	
		Terapia neural	x	
	Medicina natural	Ozonoterapia	x	x
		Trofoterapia	x	
		Fitoterapia	x	
		Oxigenoterapia	x	x
	Terapia Vibracional	Bioenergética	x	
		Magnetoterapia	x	
		Terapia Floral	x	
		Homotoxicología	x	
		Homeopatía	x	
		Electromagnetismo	x	
Terapia de ventosas		x	x	
Terapias mente - cuerpo	Hipnoterapia	x		
	Biodescodificación	x		
Enfermera	Medicina natural	Digitopuntura II Metacarpiano	x	x
		Toque terapéutico	x	x
	acupuntura	Auriculoterapia con semillas	x	x

Fuente: Resolución de normas generales MEC 2016

4. Procedimiento Terapéutico Grupal:

Son las secuencias de actos terapéuticos que son realizadas por el profesional de salud, están formados por 15 personas regularmente, para así tener un control de los problemas de salud que ya han sido identificados. De esta forma se logra manejar aquellos factores de riesgo que provocan complicaciones para la salud del usuario, estas terapias son indicadas en un plan de trabajo que tiene el usuario donde está el manejo y la ruta clínica, estas terapias son realizadas por el profesional del área.

			CAMEC/ UCPMEC	UMEC
Médico y enfermera	Terapia natural	Ayuno	x	x
		Crenoterapia	x	x
	Terapia vibracional	Armonización	x	x
enfermera	Terapias mente - cuerpo	Taichi	x	x
		Biodanza	x	x
		Gimnasia	x	x
		Relajación	x	x
		Meditación	x	x
		dramatización	x	x

Fuente: Resolución de normas generales MEC 2016

8. Taller de Salud

Los talleres tienen un máximo de 15 participantes, es de forma grupal y está enfocado en la educación de la salud, estas son realizados por un profesional de la salud en conjunto con los asegurados y así logran fortalecer un cambio en los estilos de vida, estos talleres son desarrollados en las UMEC como en los CAMEC.

9. Los profesionales de Medicina complementaria en un CAMEC

Funciones generales de los profesionales de salud que laboran en medicina complementaria – CAMEC

- **Médico:**

- Promover, difundir la filosofía y los principios de la Medicina Complementaria.
- Evaluar, diagnosticar, definir la ruta y esquema de manejo integral del asegurado, su familia.
- Gestionar, supervisar el correcto desarrollo de los procedimientos y actividades que se realicen en los centros o unidades de medicina complementaria.

- Realizar las referencias y contra referencias de los pacientes al nivel correspondiente de su Red Asistencial.
- Solicitar al asegurado la firma del Consentimiento Informado para procedimientos específicos, según sea el caso y refrendarlo con su firma.
- Desarrollar actividades regulares de investigación científica sobre los métodos no convencionales propios de la medicina complementaria en cumplimiento del Plan de Investigación de MEC

- **Enfermera:**

- Solicitar al paciente y al familiar la firma del Consentimiento Informado para ser atendido en el centro o unidad de medicina complementaria.
- Realizar la valoración de los factores de riesgo y los factores protectores del asegurado y su familia para definir el esquema de cuidados de enfermería, teniendo como uno de sus instrumentos el Test Fantástico
- Desarrollar el plan de cuidados de acuerdo al diagnóstico NANDA.
- Organizar las actividades de prevención de la enfermedad y promoción de la salud, que se realicen en los centros o unidades de medicina complementaria.
- Consolidar y elaborar los Informes Operacionales mensuales y trimestrales junto con el profesional
- Responsable de la coordinación de la unidad realizar el análisis correspondiente a ser enviado a nivel central.
- Convocar y evaluar a los asegurados interesados para capacitarse como motivadores o promotores de medicina complementaria.
- Diseñar y ejecutar el plan de capacitación de motivadores/promotores según nivel resolutivo.
- Monitorizar el uso correcto de las medidas de bioseguridad en el servicio.
- Coordinar la implementación y seguimiento de círculos de salud intra y extramural.
- Elaborar la programación asistencial del área de enfermería de MEC.

- Desarrollar actividades regulares de investigación científica sobre los métodos no convencionales propios de la medicina complementaria en cumplimiento del Plan de Investigación de MEC.
- Para garantizar el cumplimiento de las funciones asignadas a enfermería se considerará a un profesional responsable de la coordinación funcional del área.
- Convocar a los participantes interesados para capacitarse como motivadores o promotores de vida

10. Patologías priorizadas para la atención en las unidades de medicina complementaria – UMEC

Sobrepeso, trastorno metabólico no especificado (sd. Metabólico), enfermedades del sistema osteomuscular diabetes mellitus, hipertensión, Trastornos neuróticos, trastornos relacionados con el estrés y trastornos, somatomorfos.

Enfermedades crónicas de las vías respiratorias superiores e inferiores, enfermedades del estómago, del esófago y del duodeno, dermatitis y eczema. Y otras que el médico evalúe y considere beneficiosa su intervención para el paciente.

2.1.2.5. Aspectos relacionados al Conocimiento, Actitudes Y Practicas (CAP)

1. Conocimientos:

El conocimiento implica datos concretos sobre los que se basa una persona para decidir conductas, es decir lo que se debe o puede hacer frente una situación partiendo de principios teóricos y/o científicos. Este término es utilizado en el sentido de dar a conocer conceptos e informaciones, para poder establecerlos y de allí partir para el mejoramiento de estos. La Real Academia de la Lengua Española define el término conocimiento como noción, ciencia, sabiduría, entendimiento, inteligencia y razón natural.

2. Actitudes

La actitud es una predisposición aprendida no innata y estable, aunque puede cambiar, al reaccionar de una manera valorativa, favorable o desfavorable un objeto (individuo, grupo, situación, etc.). Las actitudes son constructos desde los que se va a explicar el por qué y el cómo de la conducta humana. Las actitudes condicionan fuertemente las distintas respuestas a los diversos estímulos que un individuo recibe de personas, grupos, objetos o situaciones sociales. De acuerdo a las definiciones dadas por diversos autores las actitudes son propias e individuales y esta sujetas al medio que rodea al individuo.

3. Prácticas

En práctica es la acción donde se aplica y/o ejecuta conocimientos acerca de un tema.

2.1.3 Definición operacional de términos.

- Conocimientos: información que refiere el usuario sobre la medicina complementaria.
- Actitudes: predisposición que tiene el usuario en el hacia la medicina complementaria.
- Prácticas: terapias alternativas que el usuario utiliza en el servicio de medicina complementaria
- Adulto mayor: hombres y mujeres mayores de 65 años que asisten al servicio de medicina complementaria de EsSalud.
- Enfermedad crónica: son enfermedades de larga duración y por lo general de progresión lenta, consideras por EsSalud

2.1.4 identificación de Variables.

- Conocimientos
- Actitudes
- Practicas

2.2. DISEÑO METODOLOGICO.

2.2.1. Tipo, nivel y método de investigación.

El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo porque busca cuantificar los datos y en general aplicar alguna forma de análisis estadístico, nivel aplicativo, método descriptivo de corte transversal, ya que nos permite describir los hechos o fenómenos relacionados al problema de investigación y como se da en la realidad haciendo un corte en el tiempo. (Hernández Sampieri y Mendoza, 2018)

2.2.2. Descripción de la sede

El estudio se realizó en el Policlínico Pablo Bermúdez en el servicio de medicina complementaria.

Entre quienes laboran se encuentra el personal médico, licenciadas de enfermería, el personal técnico, el cual su horario de atención por las mañanas es de 8am- 2 pm y consultorio de reforma de vida es 2pm- 8pm. Cuenta con dos consultorios y con un espacio para las terapias grupales.

2.2.3. Población.

Se tomó como referencia a los usuarios adultos mayores que asistieron al servicio de medicina complementaria de la UMEC del Policlínico Pablo Bermúdez Red desconcentrada Rebagliati durante el mes de octubre en el 2018. Se trata de 150 usuarios.

2.2.4. Muestra.

La muestra fue de 68 usuarios, extraído a través de un muestreo probabilístico: método aleatorio simple. (Ver Anexo G)

2.2.5. Criterios de inclusión.

- Adultos Mayores de ambos sexos con enfermedades crónicas.
- Adultos Mayores de ambos sexos que asisten al servicio de medicina complementaria de la UMEC, de 6 a 12 meses.

2.2.6. Criterios de exclusión

- Adulto Mayor de ambos sexos menores de 60 años.
- Adultos Mayores con discapacidad mental y dependientes
- Adultos Mayores que no desean participar en el estudio

2.2.7. Técnicas e instrumentos de recolección:

La técnica que se ha utilizado para la recolección de datos fue una encuesta que tuvo como instrumento un cuestionario (Anexo C) que consta de ítems cerrados y abiertos, permitiendo así tener información de forma directa.

El instrumento está compuesto por una introducción, instrucciones, los datos generales de los participantes y la sección de información específica que implica los conocimientos, actitudes y prácticas (uso) de la medicina complementaria en usuarios adultos mayores con enfermedad crónica.

El objetivo del instrumento es determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en usuarios adultos mayores con enfermedad crónica.

2.2.8. Validez y confiabilidad.

La validez del instrumento se realizó a través de juicio de expertos conformado por 7 profesionales expertos en el tema para la validez de contenido del instrumento considerado en la presente investigación.

Los resultados de la prueba binomial indican que los valores de p son menores de 0.031, por lo cual el instrumento es válido. (Ver anexo F)

2.2.9. Plan de recolección, procesamiento y análisis de datos

Se realizó las siguientes actividades:

- Solicitar autorización a la Red Rebagliati – Unidad de capacitación e investigación.
- Coordinación con responsables del servicio de Medicina complementaria del UMEC – Pablo Bermúdez
- Establecimiento del cronograma de recolección de datos con responsables del servicio de Medicina complementaria.
- Recolección de datos (3 semanas)
Procesamiento de datos a través de un Excel.
- Elaboración de cuadros y gráficos estadísticos.
- Aplicación de estadígrafos.

2.2.10. Consideraciones éticas.

La intervención de la presente investigación no afecta la integridad física ni mental de los usuarios, se tuvieron consideraciones para no afectar su dignidad y los resultados serán claros y libres de revisión por las comisiones éticas.

Dentro de este marco de consideraciones éticas se busca proteger la integridad de los usuarios y de tal forma crear un respeto por la persona. Se tuvo en cuenta el consentimiento informado. (Anexo D)

CAPITULO III: RESULTADOS Y DISCUSION

Del usuario adulto mayor:

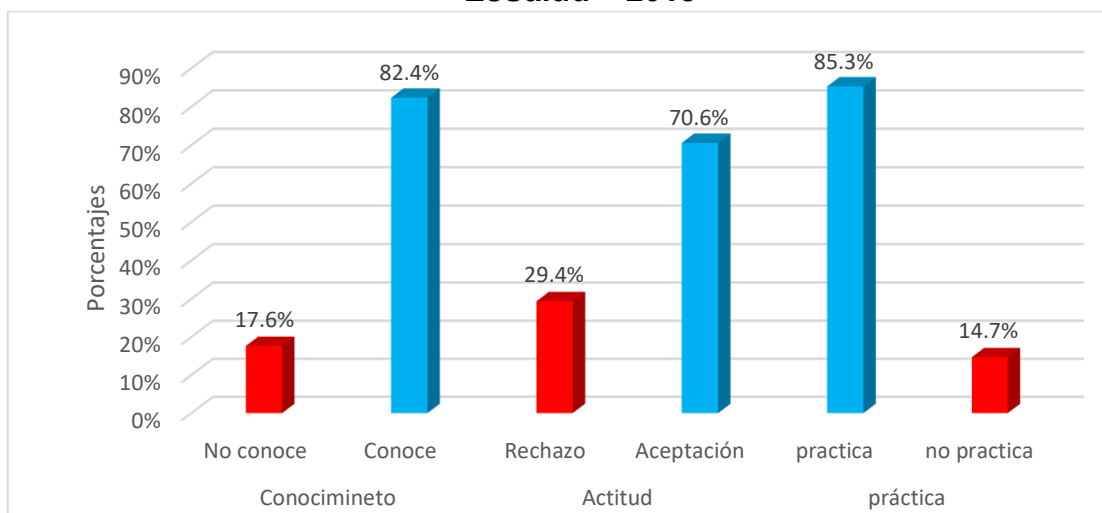
Los resultados que se obtuvieron del 100% (68) de los usuarios adultos mayores en el rango de edad, el 56% (38) tienen entre 60 – 70 años y el 44% (30) tiene mayor de 70 años. Así mismo predomina el sexo femenino con un 96% (65), un 41% (28) proviene de Lima ciudad y un 59%(40) proviene de provincia. El grado de instrucción un 66% (45) tienen un grado superior seguido por un 18% (12) tienen secundaria completa y un 16% (11) tuvieron primaria completa, de igual manera en cuanto a la religión se obtuvo que el 100% (68) son de religión católica, finalmente en cuanto al estado civil tenemos que el 44,1%(30) son casados, el 26.4 % (18) son solteros, el 16,1%(11) son viudos, el 7.3% (5) están separados y el 5.8(4) son divorciados (Anexo I)

A continuación, se presentan los resultados obtenidos en la investigación en concordancia con los objetivos establecidos.

3.1. Resultados

A. Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria

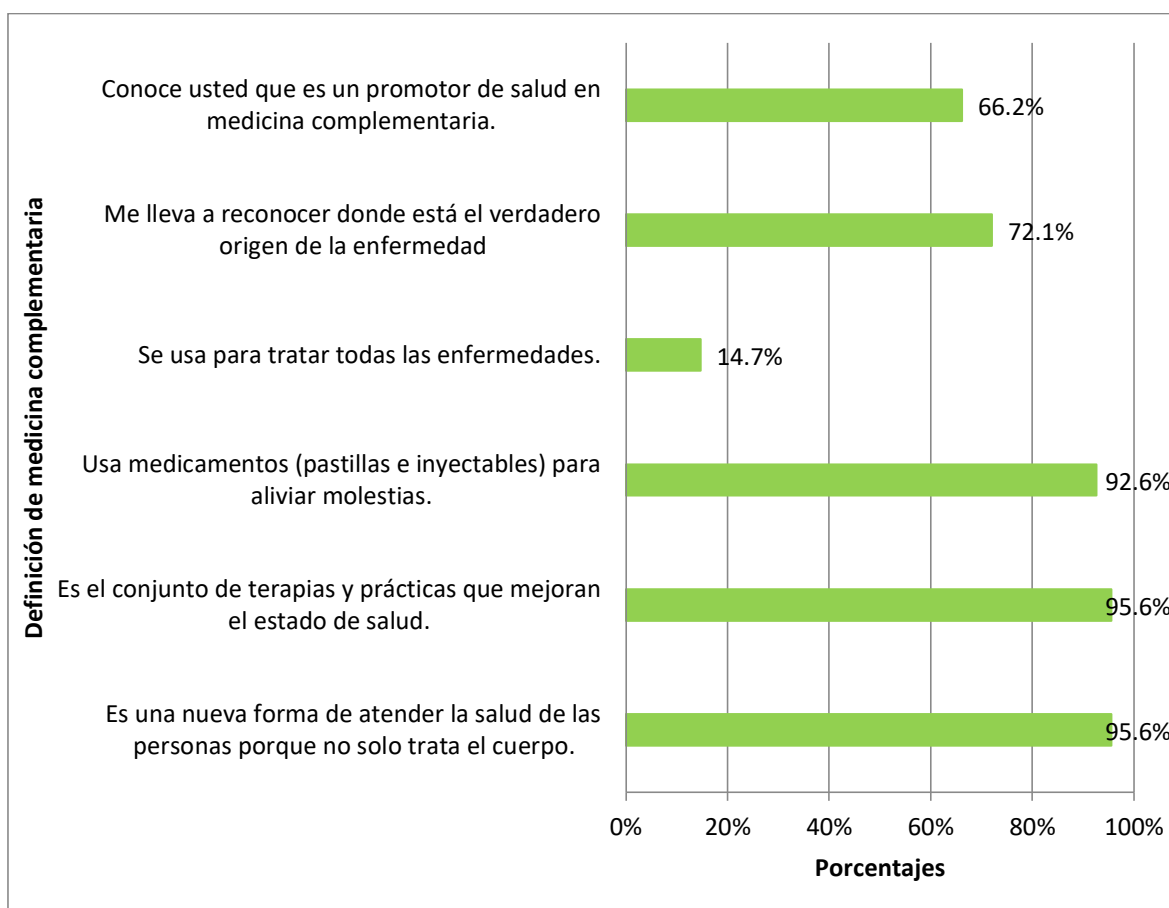
Gráfico 1. Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores con enfermedad crónica. UMEC Pablo Bermúdez – EsSalud – 2018



En el gráfico 1 se observa que del 100% (68) de adultos mayores, el 82.4% (56) tienen conocimientos acerca de la medicina complementaria, y el 17.6% (12) no tiene conocimientos acerca de esta. Asimismo, se encontró que el 70.6% (48) tienen actitudes favorables hacia la medicina complementaria, y el 29.4% (20) actitud de rechazo. Y en cuanto a la práctica un 85.7% practica continuamente según indicaciones, y un 14.7% no practica continuamente.

B. Conocimientos sobre la medicina complementaria

Gráfico 2. Conocimientos sobre de la definición de medicina complementaria en adultos mayores con enfermedad crónica. UMEC Pablo Bermúdez – EsSalud – 2018



En el gráfico 2 de los 68 usuarios encuestados, se puede apreciar que el 95.6 % tiene como definición que la medicina complementaria es un conjunto de terapias y prácticas que mejoran el estado de salud y que es nueva forma de atender la salud porque no solo trata el cuerpo, el 92,6% nos dice que medicina complementaria NO usa medicamentos (pastillas e inyectables) para aliviar

molestia, 72.1 % nos dice que la medicina complementaria lleva a reconocer donde está el verdadero origen de la enfermedad y solo el 14.7 % reconoció que la medicina complementaria no es para tratar todas las enfermedades.

Sobre la base de estos resultados se puede inferir que la proporción de personas que conoce sobre medicina alternativa resulto significativamente mayor a la proporción de personas que no conoce.

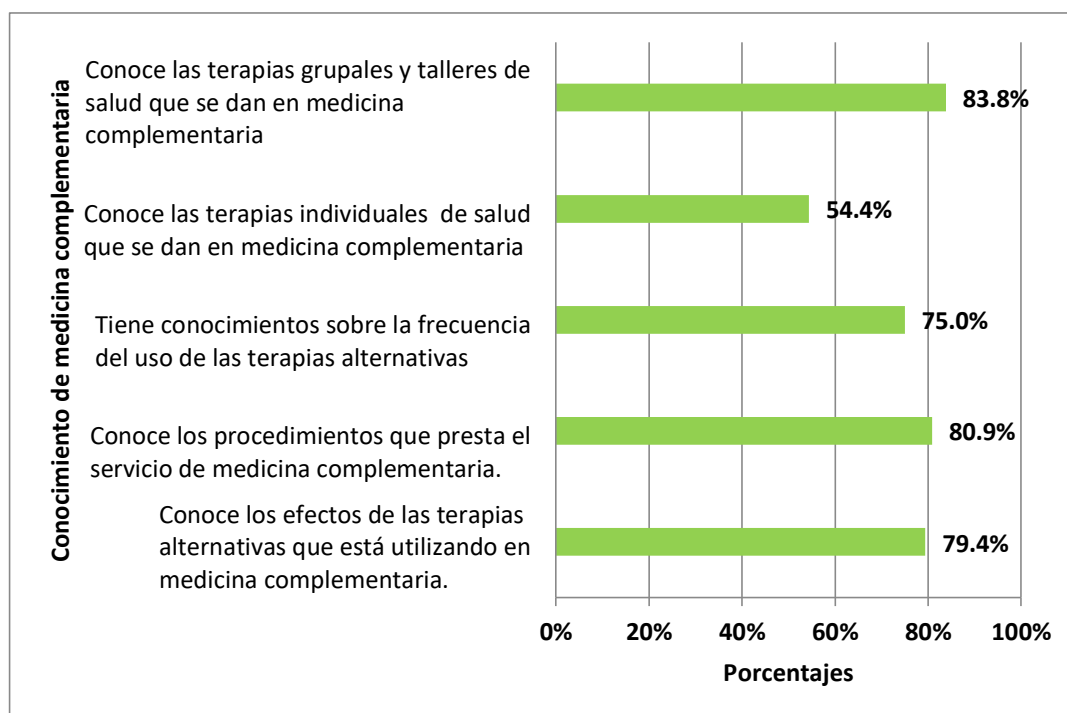
Tabla 1: Conocimientos sobre los beneficios y barreras de la medicina complementaria en adultos mayores con enfermedad crónica. UMEC Pablo Bermúdez – EsSalud – 2018

Beneficios	Conoce		No Conoce		Z	P-valor
	n	%	n	%		
Uno de los beneficios de la medicina complementaria es el menor gasto y está al alcance de todos	60	88.2%	8	11.8%	6.31	0.00
Barreras	Conoce		No Conoce		Z	P-valor
	n	%	n	%		
Una de las barreras de la medicina complementaria es el difícil acceso a los tratamientos	50	73.5%	18	26.5%	3.88	0.00

En la tabla 1 en el indicador de “beneficios” observamos que del 100%(68) el 88.2% (60) conocen que uno de los beneficios de la medicina complementaria es que está al alcance de la población y que es de menor gasto, y que el 11.8% (8) no conoce de este beneficio de la medicina complementaria, se concluye que la proporción de personas que conoce sobre los beneficios es significativamente mayor a la proporción de adultos que no conoce .

Y en el indicador de “barreras” se aplicó la pregunta “Una de las barreras de la medicina complementaria es el difícil acceso a los tratamientos” y observamos que del 100%(68), el 73.5% (50) considera que la barrera para la medicina complementaria no es el difícil acceso, proporción significativamente mayor (P-valor=0.00 <0.05) a la proporción que respondió negativamente a esta pregunta.

Gráfico 3. Conocimientos sobre las Terapias alternativas de la medicina complementaria en adultos mayores con enfermedad crónica. UMEC Pablo Bermúdez – EsSalud – 2018



En el gráfico 3 se observa los conocimientos sobre las terapias alternativas de la medicina complementaria que tiene el adulto mayor del 100% (68), la respuesta que más destaca es el 83.8% (57) donde refiere que conoce cuales son las terapias grupales y talleres de salud que se dan en medicina complementaria, seguido por un 80.9% (55) para el ítem Conoce los procedimientos que presta el servicio de medicina complementaria, y a si mismo también refieren conocer los efectos de las terapias alternativas que utilizan con un 79,4% (54) Si bien la proporción de adultos que conoce es significativamente mayor a la proporción que no conoce.

C. Actitudes sobre la medicina complementaria

Tabla 2: Actitudes sobre el tratamiento que utiliza la medicina complementaria en adultos mayores con enfermedad crónica. UMEC Pablo Bermúdez – EsSalud – 2018

Actitudes sobre el tratamiento que tiene la medicina complementaria	Aceptación		Rechazo		Z	P-valor
	n	%	n	%		
La Medicina complementaria es una buena opción en el tratamiento de las enfermedades	65	95.6%	3	4.4	7.52	0.00
La medicina complementaria es beneficioso para la vida.	64	94.1%	4	5.9	7.28	0.00
La Medicina Complementaria actúa únicamente como un efecto aliviador.	23	33.8%	45	66.2	-2.67	0.00
La medicina complementaria se usa cuando la medicina convencional no es eficaz	21	30.9%	47	69.1	-3.15	0.00
La medicina complementaria ayuda al cuerpo a crear su propia defensa y logra curación	52	76.5%	16	23.5	4.37	0.00
La medicina convencional es mejor que la medicina complementaria	52	76.5%	16	23.5	4.37	0.00
La medicina complementaria enseña a ver la vida de otra manera.	64	94.1%	4	5.9	7.28	0.00

En la tabla 2 se observa la actitud que tienen los usuarios sobre el tratamiento que usa la medicina complementaria, nos dice que del 100%(68), el 95.6% (65) refiere que la Medicina complementaria es una buena opción en el tratamiento de las enfermedades, con un 94.1% (64) medicina complementaria es beneficioso para la vida al igual que la medicina complementaria nos enseña a ver la vida de otra manera, según los resultados se tiene una aceptación hacia la medicina complementaria proporción significativamente mayor a la proporción que mostro rechazo a la medicina complementaria (Sig=0.00 <0.05)

Tabla 3: Actitudes sobre la difusión de la medicina complementaria en adultos mayores con enfermedad crónica. UMEC Pablo Bermúdez –

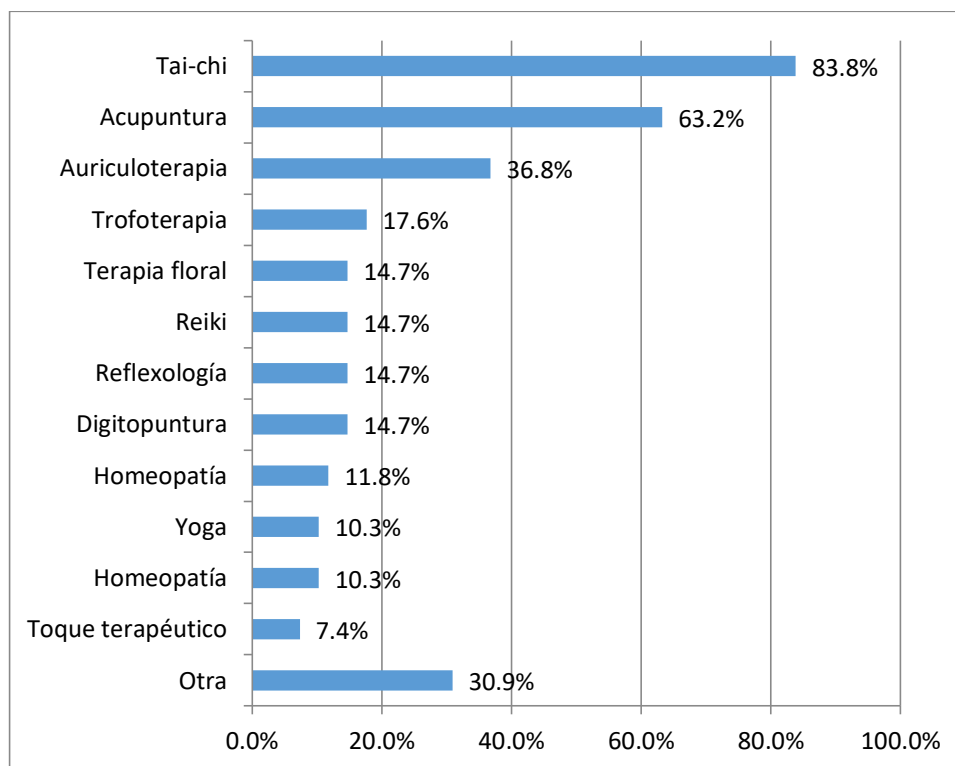
EsSalud – 2018

Actitudes sobre la difusión de la medicina complementaria	Aceptación		Rechazo		TOTAL	P-valor
	n	%	n	%		
Me interesa recibir información sobre Medicina Complementaria	53	77.9%	15	22.1%	4.61	0.00
Se debe hacer mayor publicidad de la medicina complementaria	62	91.2%	6	8.8%	6.79	0.00
Recomendaría a un familiar, conocido y/o amigo al servicio de medicina complementaria.	60	88.2%	8	11.8%	6.31	0.00

En la tabla 3 se observa la actitud que tienen los usuarios sobre la difusión de la medicina complementaria. Nos dice que del 100%(68) , existe un 91.2% (62) que refiere que la medicina complementaria debe tener mayor publicidad , el 88,2% (60) recomendaría a un familiar, conocido y/o amigo el servicio de medicina complementaria, un 77.9% (53) le interesa recibir información. Según los resultados se tiene una aceptación hacia la difusión de la medicina complementaria, proporción significativamente mayor a la proporción que mostro rechazo a la medicina complementaria (Sig=0.00 <0.05)

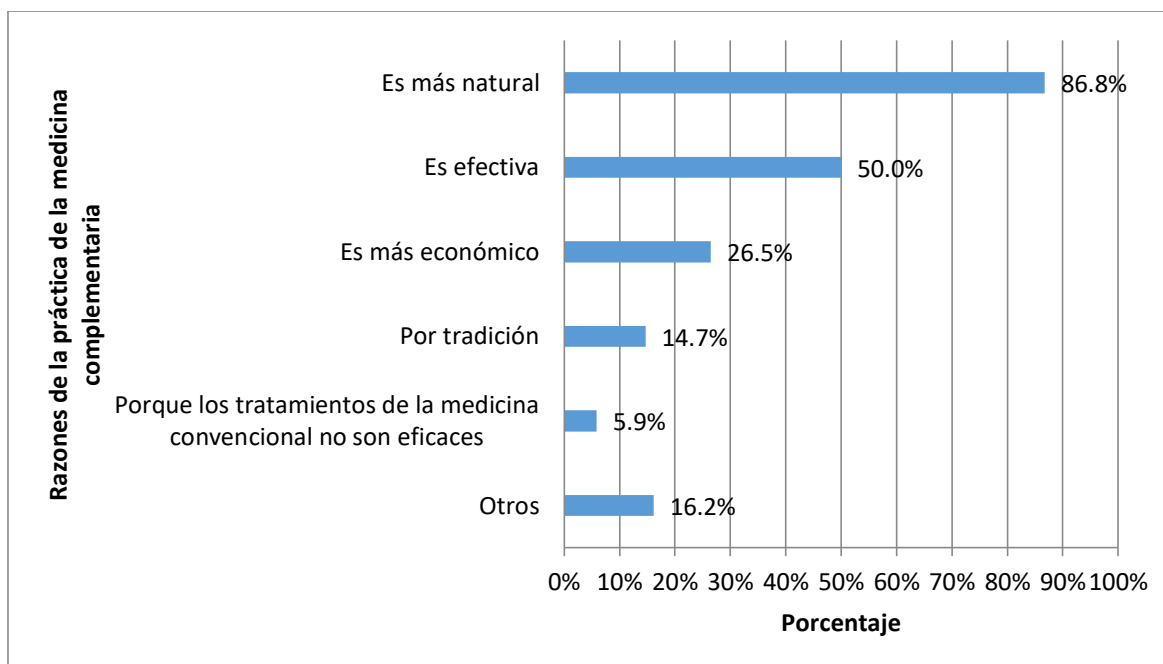
D. Prácticas (Uso) de la medicina complementaria

Grafico 4. Uso de la medicina complementaria en adultos mayores con enfermedad crónica. UMEC Pablo Bermúdez – EsSalud – 2018



En el grafico 04 se observa que del total de los usuarios encuestados al 100% (68) la terapia alternativa que más realiza el usuario encuestado es el taichí con un 83.3% (57), como segunda terapia más usada es la acupuntura con un 63.2% (43) y en tercer lugar se encontró la Auriculoterapia con un 36.8% (25) seguido de la trofoterapia con un 17,6% (12) y entre las terapias menos usadas con un 7.4% fue el toque terapéutico.

Gráfico 5. Razones que le llevo a usar la medicina complementaria en adultos mayores con enfermedad crónica. UMEC Pablo Bermúdez – EsSalud – 2018



En el gráfico 5 se observa las razones que llevaron al usuario adulto mayor a usar la medicina complementaria. Nos revela que el 100% (68), el 86.8% (59) lo usa por ser más natural y el 50% (34) lo usa porque la medicina convencional es efectiva y el 26,5% (18) lo utiliza porque es más económico, lo que el resultado nos dice que hay un mayor uso por ser natural.

Tabla 4. Opinión de los adultos mayores con enfermedad crónica sobre los resultados de uso de la medicina complementaria en UMEC Pablo Bermúdez – EsSalud – 2018

Resultados de uso de la medicina complementaria	n	%
Mejoría	67	98.5%
No mejoraría	1	1.5%
TOTAL	68	100.0%

En la tabla 4 donde se observa las razones que lo llevaron al usuario adulto mayor usar la medicina complementaria nos dice que el 100%(68), el 98.5% (67) manifestaron tener mejoría después del uso de la medicina complementaria, solo un usuario (1.5%) indico que no tendría mejoría.

3.2. Discusión

Durante los últimos años se ha incrementado el uso de la medicina complementaria en el Perú gracias a la implementación de este servicio que brinda el EsSalud siendo este muy importante ya que fomenta la medicina natural para beneficio de los asegurados. La MEC es la denominación que se usa para poder describir a otros tipos de tratamiento que se pueden administrar conjuntamente con la medicina convencional. Esta integración está generando un creciente interés la población. La finalidad de MEC es brindar una atención integral e integrada, así como lograr el empoderamiento del ser humano dentro de la conservación y recuperación de su salud, tomando un papel activo en la promoción de la misma.

En la presente investigación, los resultados que se obtuvieron en relación con las variables: conocimiento, actitud y practica(uso), muestran que la mayoría de los usuarios adultos mayores tienen conocimiento acerca de la medicina complementaria, más de la mitad tienen actitudes favorables hacia la MEC y en cuanto a la práctica destaca que todos los usuarios utilizan al menos una terapia alternativa y la mayoría indican un bajo uso.

Las características de los usuarios que utilizan el servicio de MEC tiene un predominio en los adultos mayores que están entre los 60-70 años (56%) seguido de mayores de 70 años con un 40%, en su mayoría predominó el sexo femenino. Estos resultados son comparados con el registro nacional del plan anual de MEC 2017 donde se estima que en el año 2017, el 71% del total de usuarios representaba al grupo femenino.

Referente a los conocimientos sobre de la definición de MC la mayoría de adultos mayores con enfermedad crónica conciben que la medicina complementaria es “conjunto de terapias y prácticas que mejoran el estado de salud” para la sociedad, cabe destacar que el concepto de MC es específico de acuerdo a la cultura, lo cual es importante para lograr una integración en las prácticas de estas, al igual que se evidencia los beneficios de la medicina complementaria son el menor gasto y que esta al alcance de todos, se han realizado una mayor difusión de los programas en los últimos años y se evidenció eficaz para costo beneficio, sin embargo se considera que se debe seguir incrementando la difusión del servicio de medicina

complementaria para lograr una integración en los sistemas de salud incluyendo al ministerio de salud (MINSA) y el sistema metropolitano de la solidaridad.

Según cifras de la OMS el uso de la medicina complementaria alternativa viene creciendo en los últimos años en diferentes países del mundo, así por ejemplo, en Francia se identificó que un 70% de la población utiliza este tipo de medicina, el 70% en Canadá, un 42% en los estados unidos, un 43% en Australia y un 38% en Bélgica, en países de Latinoamérica como Chile y Colombia también se utilizan con un 70% y 40% respectivamente, al igual que en nuestro país debido a la gran diversidad de productos de nuestra naturaleza.

Si bien comparamos el estudio que realizó la subsecretaria de Chile evaluando el Conocimiento, utilización y grado de satisfacción de las medicinas complementarias teniendo un resultado que las personas no utilizaban este tipo de terapias por motivos de desconocimiento y mostrando altos niveles de confianza y satisfacción de este tipo de terapias, este estudio nos dio como resultados que los usuarios tienen un gran alto nivel de aceptación que incluso lo recomendaría a un familiar y/o amigo y refieren que la medicina complementaria es beneficioso para la vida.

En cuanto al conocimiento de los beneficios y barreras de la MEC, la mayoría tienen conocimiento al respecto que la medicina complementaria es el menor gasto y está al alcance de todos y que entre las barreras identificaron que es de difícil acceso, ya que el servicio de MEC solo es para asegurados, en la actualidad por el auge de la medicina natural podemos encontrar indistintas personas que no cuentan con un título universitario y que aplican este tipo de medicina lo cual puede llegar a poner en riesgo la salud del usuario a diferencia del usuario que es asegurado y forma parte de este servicio de medicina complementaria, donde se encuentra profesionales capacitados

Según Informe de Producción anual de Medicina Complementaria – EsSalud, 2015 de terapias con mayor porcentaje de uso fue la auriculopuntura y estando en segundo lugar la actividad corporal donde incluye al taichi, lo cual se compara con este estudio que nos dice que la terapia que más usan los usuarios adultos mayores con enfermedad crónica es el taichí seguido por la acupuntura y luego auriculoterapia siendo así entre las más conocidas y usadas.

Se evidencia en los resultados que todo adulto mayor que pertenece a este servicio a encontrado una mejora en su salud, y refiere que la razón por la cual practica la medicina complementaria es porque es más natural lo manifestó así la gran mayoría y logrando una alta aceptación en el uso de esta medicina.

CAPITULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

4.1 CONCLUSIONES:

- La mayoría de usuarios adultos mayores con enfermedad crónica tienen conocimientos sobre MC, muestran actitud favorable y muestran bajo uso de las terapias alternativas.
- La mayoría de los usuarios adultos mayores con enfermedad crónica conocen el uso de la medicina complementaria.
- La mayor parte de usuarios con enfermedad crónica que demandan servicio de medicina complementaria tienen actitud favorable.
- Los usuarios adultos mayores con enfermedad crónica utilizan solo el tai chi como terapia alternativa con mayor frecuencia en medicina complementaria

4.2. RECOMENDACIONES:

- Realizar investigaciones que abarquen un mayor periodo de tiempo y con diferentes cohortes llegar a entendimiento del estudio así como en la medicina complementaria a través de estudios cualitativos que resulten para la profundidad de análisis de aspectos subjetivos, así como evidenciar la percepción del beneficio y barreras del uso de la medicina complementaria, para así lograr un mayor uso en los tratamientos de la medicina complementaria en las personas adultas mayores con enfermedades crónicas.
- A la universidad y representantes; docentes de las universidades, facultades de medicina, enfermería, farmacia, dar mayor énfasis en la formación estudiantil a los universitarios, a la prevención y tratamiento a través del uso de la medicina complementaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Definiciones, medicina tradicional, alternativa, complementaria.
Disponible en URL: http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/citado
2. Revista medica Hered. 2014; “El servicio de Medicina complementaria de EsSalud, una alternativa en el sistema de salud peruano”- elaborado por Sergio André Goicochea Lugo.
3. EsSalud- Informe de Producción de Medicina Complementaria – 2015.
http://www.essalud.gob.pe/downloads/gcps/medicina_complementaria/Estadisticas/INFORME_DE_PRODUCION_ANUAL_2015_MEC.pdf
4. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre la medicina tradicional 2014 -2023 OMS; 2013. [serial online] 2013. [citado 5 de julio 2015].
Disponible en URL:
<https://apps.who.int/medicinedocs/documents/s21201es/s21201es.pdf>
5. EsSalud, Gerencia de medicina complementaria, Informe memoria 2017 ,
http://www.essalud.gob.pe/downloads/gcps/medicina_complementaria/Estadisticas/INFORME_MEMORIA_ANUAL_MEC_2017.pdf
6. Aponte Otálora, Angélica. Terapias alternativas en el servicio publico de salud, experiencia de un hospital - Chile, 2015
7. Subsecretaría de Salud Pública. División de Políticas Públicas Saludables y Promoción, “Estudio sobre conocimiento, utilización y grado de satisfacción de la población chilena en relación a las Medicinas Complementarias Alternativas”. Chile. Agosto, 2012
8. Jenny Luz Miguel R, Jose Mejia Galvez, Sandra A. Flores S., “conocimiento, aceptación y uso de medicina tradicional peruana y de MAC en usuarios de consulta externa - 2017

9. Pinedo Toullier, Magaly Margarita, “Beneficios y barreras asociados al uso de medicina complementaria en adultos de ambos sexos con enfermedades crónicas. Asentamiento humano progreso”, Iquitos – Perú, 2014

10. Martha Villar López, Carlos Arévalo Celis, Elizabeth Ybáñez Cuba Danna Astahuamán Huamán, Sandra Alarcón Pimentel, Yolanda Angulo-Bazán . Caracterización de las actividades de medicina complementaria en pacientes de EsSalud-Perú (2010-2014) .

11. Marisol Medina Simpertigues, María Ysabel Ramos Cachay. “Terapias alternativas de las familias en el tratamiento de enfermedades crónicas en los adultos mayores de Pátapo”, 2013

12. OMS. Enfermedades crónicas 2013. Disponible en URL: www.who.int/topics/chronic_diseases/es/

13. Trejo Roman Oscar, Yáñez Grijalva Alejandra, Alan Andrade, terapias alternativas, Mexico – 2012 disponible en : [https://investigacion-2257-2012.2.wikispaces.com/file/view/Medicina Alternativa.pdf](https://investigacion-2257-2012.2.wikispaces.com/file/view/Medicina+Alternativa.pdf)

14. Rev de enfermería. El auge de la MAC, un reto para enfermería en URL: <http://webcache.googleusercontent.com/search?hl=es-419&biw=&bih=&q=cache:rZ4SdgBgd-ARIA&gbv=2&ct=clnk>

15. Pinedo Toullier, Magaly Margarita “Beneficios y barreras asociados al uso de medicina complementaria en adultos de ambos sexos con enfermedades crónicas. Asentamiento humano progreso”, Iquitos – Perú, 2014

16. Seguro Social de Salud – EsSalud Directiva N° 08 – Normas generales para el funcionamiento de CAMEC y UMEC EsSalud – 2016

17. Biblioteca virtual de la UCC disponible en: <http://bucaramanga.ucc.edu.co/Biblioteca/archivos/ENFERMERIA/ENF%20032.pdf>

ANEXOS

INDICE DE ANEXOS

ANEXO		Pág.
A	OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	ii
B	MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL INSTRUMENTO.	iv
C	INSTRUMENTO.	viii
D	CONSENTIMIENTO INFORMADO	xi
E	LIBRO DE CODIGOS	xii
F	PRUEBA BINOMIAL	xvi
G	DETERMINACION DE LA MUESTRA	xvii
H	MATRIZ DE DATOS	xviii
I	DATOS GENERALES DEL USUARIO ADULTO MAYOR	xx

ANEXO A
OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	INDICADORES	VALOR FINAL VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL DE LA VARIABLE
Conocimientos sobre la medicina complementaria que tienen los usuarios adultos mayores	El conocimiento implica datos concretos sobre los que se basa una persona para decidir conductas, es decir lo que se debe o puede hacer frente una situación partiendo de principios teóricos y/o científicos. Este término es utilizado en el sentido de dar a conocer conceptos e informaciones, para poder establecerlos y de allí partir para el mejoramiento de estos. La Real Academia de la Lengua Española define el término conocimiento Noción, ciencia, sabiduría, entendimiento, inteligencia, razón natural.	<p>Definición</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beneficios de la medicina complementaria • Barreras de la medicina Complementaria • Tipos de medicina complementaria y terapias alternativas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce • No conoce 	Conjunto de información que tiene el usuario adulto mayor con enfermedades crónicas sobre la medicina complementaria que es obtenido mediante la experiencia y el aprendizaje, lo cual se será medido con un cuestionario cuyo valor final será si conoce o no conoce.
Actitudes sobre la medicina complementaria que tienen los usuarios adulto	La actitud es una predisposición aprendida no innata y estable, aunque puede cambiar, al reaccionar de una manera valorativa, favorable o desfavorable un objeto (individuo, grupo, situación, etc.). Las actitudes son constructos desde los que se va a explicar el por qué y el cómo de la conducta humana.	<ul style="list-style-type: none"> • Aceptación de MAC. • Interés de la MAC • Difusión de la MAC 	<ul style="list-style-type: none"> • Aceptación • Rechazo 	Es el comportamiento habitual que tiene el usuario adulto mayor con enfermedades crónicas al pertenecer al servicio de medicina complementaria, y tendrá un valor final de aceptación o rechazo que será medido por un cuestionario.

<p>Prácticas sobre la medicina complementaria que tienen los usuarios adultos</p>	<p>En práctica es la acción donde se aplica y/o ejecuta conocimientos acerca de un tema.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Terapias alternativas que utiliza. • Ingreso a la MAC • Influencia en la MAC • Beneficio del uso de la MAC 	<ul style="list-style-type: none"> • Practica • No Practica 	<p>Son las acciones que desarrollaran el adulto mayor del servicio de medicina complementaria aplicando los conocimientos obtenidos en el servicio, y será medido con un cuestionario cuyo valor final será de adecuada o inadecuada.</p>
---	--	---	---	---

ANEXO B MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL INSTRUMENTO

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	ITEMS/ INDICES/ ENUNCIADO
<p>Conocimientos del uso de la medicina complementaria que tienen los usuarios adultos mayores</p>	<p>Conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje sobre la medicina complementaria, concebida la OMS sostiene que los términos "medicina complementaria" y "medicina alternativa", son utilizados indistintamente junto con "medicina tradicional" en indistintos países, haciendo referencia a un amplio conjunto de prácticas de salud que no forma parte de la tradición del país (lo convencional) y que no están integradas en el sistema principal sanitario</p>	<ul style="list-style-type: none"> Definición. 	<ul style="list-style-type: none"> Que terapias alternativas conoce La MEC es una nueva forma de atender la salud de las personas porque no solo trata el cuerpo. La MEC es el conjunto de terapias y prácticas que mejoran el estado de salud. La medicina complementaria se usa para trata todas las enfermedades.
		<ul style="list-style-type: none"> Beneficios 	<ul style="list-style-type: none"> Qué problema de salud lo motiva a utilizar la medicina complementaria: Uno de los beneficios de la medicina complementaria es el menor gasto y está al alcance de todos.
		<ul style="list-style-type: none"> barreras 	<ul style="list-style-type: none"> Una de las barreras de la medicina complementaria es el difícil acceso a los tratamientos
		<ul style="list-style-type: none"> . terapias 	<ul style="list-style-type: none"> Conoce los efectos de las terapias alternativas que está utilizando en medicina complementaria. Conoce los procedimientos que presta el servicio de medicina complementaria. Tiene conocimientos sobre la frecuencia del uso de las terapias alternativas Conoce las terapias individuales de salud que se dan en medicina complementaria Conoce las terapias grupales y talleres de salud que se dan en medicina complementaria.

<p>Actitudes del uso de la medicina complementaria que tienen los usuarios adulto</p>	<p>La actitud es el comportamiento que tiene el usuario adulto mayor frente a la medicina complementaria este puede ser de aceptación o de rechazo, tanto para el tratamiento donde se utilizan las terapias alternativas, como la difusión este tipo de medicina.</p>	<p>Tratamiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La Medicina complementaria es una buena opción en el tratamiento de las enfermedades. • La Medicina Complementaria actúa únicamente como un efecto aliviador. • La Medicina complementaria es beneficioso para la vida • La medicina complementaria ayuda al cuerpo a crear su propia defensa y logra curación • La medicina convencional es mejor que la medicina complementaria • La medicina complementaria enseña a ver la vida de otra manera.
		<p>Difusión de la medicina complementaria</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Se debe hacer mayor publicidad de la medicina complementaria • La medicina complementaria se usa cuando la medicina convencional no es eficaz • Recomendaría a un familiar, conocido y/o amigo al servicio de medicina complementaria.

<p>Prácticas del uso de la medicina complementaria que tienen los usuarios adultos.</p>	<p>La práctica es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos.</p>	<p>Uso</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Actualmente cuál de las siguientes terapias alternativas, utiliza • Que razones le llevaron a usar <ul style="list-style-type: none"> () Por creencia religiosa () Porque los tratamientos de la medicina convencional no son eficaces () Es más económico () Es más natural () Es efectiva () Por tradición () Otros _____
		<p>Motivo del uso de MC</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Indique cuando inicio el consumo de la medicina complementaria <ul style="list-style-type: none"> () Antes del diagnóstico de su enfermedad () A raíz del diagnóstico de su enfermedad () Fecha aproximada _____ • Cuál ha sido el resultado que ha obtenido con el tratamiento de la medicina complementaria <ul style="list-style-type: none"> () Mejoría () Efectos adversos () Ninguna mejoría

ANEXO C - INSTRUMENTO

CUESTIONARIO

I. PRESENTACION

Estimado(a) Sr(a), mi nombre es Luz Andrea Polo López soy estudiante de Enfermería del 4to año de la UNMSM, estoy realizando una investigación cuyo objetivo es determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria. Este cuestionario es completamente anónimo y confidencial.

Agradeciendo su participación pase usted a responder el cuestionario según las instrucciones.

II. INSTRUCCIONES:

Llene los espacios en blanco y marque con una "X" la respuesta que usted considere correcta.

A) Datos Generales:

1. Edad: _____
2. Género: Masculino () Femenino ()
3. Lugar de procedencia: _____
4. Grado de Instrucción: _____
5. Religión : _____
6. Estado Civil _____
7. Que terapias alternativas conoce:

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| () Acupuntura | () Reiki |
| () Auriculoterapia | () Terapia floral |
| () Digitopuntura | () Toque terapéutico |
| () Homeopatía | () Trofoterapia |
| () Masoterapia | () Yoga |
| () Otra ¿Cuál? _____ | |

8. Que problema de salud lo motiva a utilizar la medicina complementaria:

- | | |
|-----------------|------------------------|
| () Cáncer | () Renales |
| () Diabetes | () Emocionales |
| () Obesidad | () Hipertensión |
| () Musculares | () Gastrointestinales |
| () Depresión | () Dolor articular |
| () Otros _____ | |

CONOCIMIENTOS:	SI	NO	NO SE
9. La medicina complementaria es una nueva forma de atender la salud de las personas porque no solo trata el cuerpo.			
10. La medicina complementaria es el conjunto de terapias y prácticas que mejoran el estado de salud.			
11. La medicina complementaria usa medicamentos (pastillas e inyectables) para aliviar molestias.			
12. Uno de los beneficios de la medicina complementaria es el menor gasto y está al alcance de todos.			
13. Una de las barreras de la medicina complementaria es el difícil acceso a los tratamientos			
14. Conoce los efectos de las terapias alternativas que está utilizando en medicina complementaria.			
15. Conoce los procedimientos que presta el servicio de medicina complementaria.			
16. Tiene conocimientos sobre la frecuencia del uso de las terapias alternativas			
17. La medicina complementaria se usa para tratar todas las enfermedades.			
18. Conoce las terapias individuales de salud que se dan en medicina complementaria			
19. Conoce las terapias grupales y talleres de salud que se dan en medicina complementaria			
20. La medicina complementaria me lleva a reconocer donde está el verdadero origen de la enfermedad			
21. Conoce usted que es un promotor de salud en medicina complementaria.			

ACTITUDES	De acuerdo	Inseguro	Des acuerdo
22. La Medicina complementaria es una buena opción en el tratamiento de las enfermedades			
23. La Medicina complementaria es beneficioso para la vida.			
24. La Medicina Complementaria actúa únicamente como un efecto aliviador.			
25. Me interesa recibir información sobre Medicina Complementaria			
26. Se debe hacer mayor publicidad de la medicina complementaria			
27. La medicina complementaria se usa cuando la medicina convencional no es eficaz			

28. La medicina complementaria ayuda al cuerpo a crear su propia defensa y logra curación			
29. Recomendaría a un familiar, conocido y/o amigo al servicio de medicina complementaria.			
30. La medicina convencional es mejor que la medicina complementaria			
31. La medicina complementaria enseña a ver la vida de otra manera.			

PRACTICAS:

32. Actualmente cuál de las siguientes terapias alternativas, utiliza

- Acupuntura
- Auriculoterapia
- Digitopuntura
- Homeopatía
- Masoterapia
- Reflexología
- Reiki
- Terapia floral
- Toque terapéutico
- Trofoterapia
- Yoga
- Tai chi

Otra ¿Cuál? _____

33. Que razones le llevaron a usar

- Por creencia religiosa
- Porque los tratamientos de la medicina convencional no son eficaces
- Es más económico
- Es más natural
- Es efectiva
- Por tradición
- otros _____

34. Indique cuando inicio el consumo de la medicina complementaria

- Antes del diagnóstico de su enfermedad
- A raíz del diagnóstico de su enfermedad
- Fecha aproximada _____

35.Cuál ha sido el resultado que ha obtenido con el tratamiento de la medicina complementaria

- Mejoría
- Efectos adversos
- Ninguna mejoría

ANEXO D

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....

En pleno uso de mis facultades a través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la medicina complementara en usuarios adultos mayores con enfermedad crónica. EsSalud 2019”

Habiendo sido informado(a) del propósito de la encuesta y los objetivos, doy la plena de confianza que la información que brindo en el instrumento, será exclusivamente para fines de investigación asegurándome confidencialidad

FIRMA

ANEXO E
LIBRO DE CODIGOS

DATOS GENERALES:

ÍTEMS	CATEGORÍAS	CÓDIGOS
1. EDAD	60 – 70 años	1
	Mayor a 70	2
2. SEXO	Femenino	1
	Masculino	2
3. LUGAR DE PROCEDENCIA	Lima	1
	Provincia	2
4. GRADO DE INSTRUCCION	Primaria completa	1
	Secundaria completa	2
	Superior	3
5. RELIGION	Católica	1
	otras	2
6. ESTADO CIVIL	Soltero(a)	1
	Casado(a)	2
	Viudo(a)	3
	Divorciado(a)	4
	Convivientes	5
	Separado(a)	6

CONOCIMIENTOS:

7. Que terapias alternativas conoce	Acupuntura	1
	Auriculoterapia	1
	Digitopuntura	1
	Homeopatía	1
	Masoterapia	1
	Reflexología	1
	Reiki	1
	Terapia floral	1
	Toque terapéutico	1
	Trofoterapia	1
	Yoga	1
	Tai chi	1
	Otros: -----	1
8. Qué problema de salud lo motiva a utilizar la medicina complementaria:	Cáncer	1
	Diabetes	2
	Obesidad	3
	Musculares	4
	Depresión	5
	Renales	6
	Emocionales	7
Hipertension	8	

	Gastrointestinales	9
	Dolor articular	10
	Otros: -----	11
9. La medicina complementaria es una nueva forma de atender la salud de las personas porque no solo trata el cuerpo.	No se	0
	Si	1
	No	0
10. La medicina complementaria es el conjunto de terapias y prácticas que mejoran el estado de salud.	No se	0
	Si	1
	No	0
11. La medicina complementaria usa medicamentos (pastillas e inyectables) para aliviar molestias.	No se	0
	Si	0
	No	1
12. Uno de los beneficios de la medicina complementaria es el menor gasto y está al alcance de todos.	No se	0
	Si	1
	No	0
13. Una de las barreras de la medicina complementaria es el difícil acceso a los tratamientos	No se	0
	Si	0
	No	1
14. Conoce los efectos de las terapias alternativas que está utilizando en medicina complementaria.	No se	0
	Si	1
	No	0
15. Conoce los procedimientos que presta el servicio de medicina complementaria.	No se	0
	Si	1
	No	0
16. Tiene conocimientos sobre la frecuencia del uso de las terapias alternativas	No se	0
	Si	1
	No	0
17. La medicina complementaria se usa para trata todas las enfermedades.	No se	0
	Si	1
	No	0
18. Conoce las terapias individuales de salud que se dan en medicina complementaria	No se	0
	Si	1
	No	0
19. Conoce las terapias grupales y talleres de salud que se dan en medicina complementaria	No se	0
	Si	1
	No	0
20. La medicina complementaria me lleva a reconocer donde está el verdadero origen de la enfermedad	No se	0
	Si	1
	No	0
21. Conoce usted que es un promotor de salud en medicina complementaria.	No se	0
	Si	1
	No	0

ACTITUDES

22. La Medicina complementaria es una buena opción en el tratamiento de las enfermedades	Desacuerdo	0
	Inseguro	0
	Deacuerdo	1
23. La Medicina complementaria es beneficioso para la vida.	Desacuerdo	0
	Inseguro	0
	Deacuerdo	1
24. La Medicina Complementaria actúa únicamente como un efecto aliviador.	Desacuerdo	1
	Inseguro	0
	Deacuerdo	0
25. Me interesa recibir información sobre Medicina Complementaria	Desacuerdo	0
	Inseguro	0
	Deacuerdo	1
26. Se debe hacer mayor publicidad de la medicina complementaria	Desacuerdo	0
	Inseguro	0
	Deacuerdo	1
27. La medicina complementaria se usa cuando la medicina convencional no es eficaz	Desacuerdo	1
	Inseguro	0
	Deacuerdo	0
28. La medicina complementaria ayuda al cuerpo a crear su propia defensa y logra curación	Desacuerdo	0
	Inseguro	0
	Deacuerdo	1
29. Recomendaría a un familiar, conocido y/o amigo al servicio de medicina complementaria.	Desacuerdo	0
	Inseguro	0
	Deacuerdo	1
30. La medicina convencional es mejor que la medicina complementaria	Desacuerdo	0
	Inseguro	0
	Deacuerdo	1
31. La medicina complementaria enseña a ver la vida de otra manera.	Desacuerdo	0
	Inseguro	0
	Deacuerdo	1

PRACTICAS(USO:9

32. Actualmente cuál de las siguientes terapias alternativas, utiliza:	Acupuntura	1
	Auriculoterapia	2
	Digitopuntura	3
	Homeopatía	4
	Masoterapia	5
	Reflexología	6
	Reiki	7
	Terapia floral	8
	Toque terapéutico	9
	Trofoterapia	10
	Yoga	11

	Tai chi	12
	Otros: -----	13
33. Qué problema de salud lo motiva a utilizar la medicina complementaria:	Porque los tratamientos de la medicina convencional no son eficaces	1
	Es más económico	2
	Es más natural	3
	Es efectiva	4
	Por tradición	5
	Otros: -----	6
34. Indique cuando inicio el consumo de la medicina complementaria	Antes del diagnóstico de su enfermedad	1
	A raíz del diagnóstico de su enfermedad	2
	Fecha aproximada -----	3
36. 35. Cuál ha sido el resultado que ha obtenido con el tratamiento de la medicina complementaria	Mejoría	1
	Efectos adversos	2
	Ninguna mejoría	3

ANEXO F
TABLA DE CONCORDANCIA DE JUICIO DE EXPERTOS Y
PRUEBA BINOMIAL

Ítems	N° de Juez							P
	1	2	3	4	5	6	7	
1	1	1	1	1	1	1	1	0.008
2	1	1	1	1	1	1	1	0.008
3	1	1	1	1	1	0	1	0.062
4	1	1	1	0	1	1	1	0.062
5	1	1	1	1	1	1	0	0.008
6	0	1	1	1	1	1	1	0.062
7	1	1	1	1	1	1	1	0.008

Se considera que:

0: si la respuesta es negativa

1: si la respuesta es afirmativa

Asi mismo, si P es 0.031 el grado de concordancia es estadísticamente significativa entre los jueces expertos y el instrumento tiene validez de contenido.

Se realizaron las modificaciones, tomando en cuenta las recomendaciones de los jueces expertos.

ANEXO G
DETERMINACION DE LA MUESTRA

$$n = \frac{N (Z_{\alpha/2})^2 p (1 - p)}{(N - 1) E^2 + (Z_{\alpha/2})^2 p (1 - p)}$$

Donde:

- N : Representa el tamaño de la Población objetivo N=150.
Z_{α/2} : Valor de la tabla normal estándar para un nivel de confianza del 95% (Z_{α/2}=1.96)
P= 0.23 : Se considera el valor de satisfacción alto en un trabajo de investigación previo (Vasquez y Leon)
E : Nivel de precisión, se ha considerado para la investigación E=0.075.

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.23 \times (1 - 0.23) \times 150}{(150 - 1) * 0.075^2 + 1.96^2 \times 0.23 \times (1 - 0.23)} = 68$$

ANEXO I

Datos generales del adulto mayor con enfermedad crónica que asiste al servicio de medicina complementaria en la UMEC Pablo Bermudez – EsSalud 2019

DATOS GENERALES	CATEGORÍAS	Nº	%
		68	100
Edad	60 – 70 años	38	55.88
	Mayor a 70	30	44.11
Sexo	Femenino	65	95.58
	Masculino	3	4.41
Procedencia	Lima	28	41.17
	Provincia	40	58.82
Grado de Instrucción	Primaria completa	11	16.17
	Secundaria completa	12	17.64
	Superior	45	66.17
Religión	Católica	68	100
Estado Civil	Soltero(a)	18	26.47
	Casado(a)	30	44.11
	Viudo(a)	11	16.17
	Divorciado(a)	4	5.88
	Separado(a)	5	7.35