

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA



**Nivel de conocimiento sobre medicina integrativa en docentes de la
Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021.**

Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería

INVESTIGADORAS:

Bach. Enf. Campos Tapia, Nelina Lissette

Bach. Enf. Mayanga Aquino, María José

ASESORA:

Mg. Nora Elisa Sánchez de García

Lambayeque, Perú

2022

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA



**Nivel de conocimiento sobre medicina integrativa en docentes de la
Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021.**

Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería

INVESTIGADORAS:

Bach. Enf. Campos Tapia, Nelina Lissette

Bach. Enf. Mayanga Aquino, María José

ASESORA:

Mg. Nora Elisa Sánchez de García

Lambayeque, Perú

2022

Trabajo de investigación aprobado por:



Presidenta de Jurado

Dra. María Rosario Verástegui León



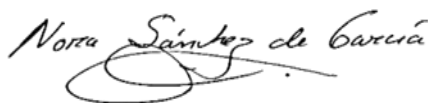
Secretaria de Jurado

Dra. Rosa Candelaria Alcalde Montoya



Vocal de Jurado

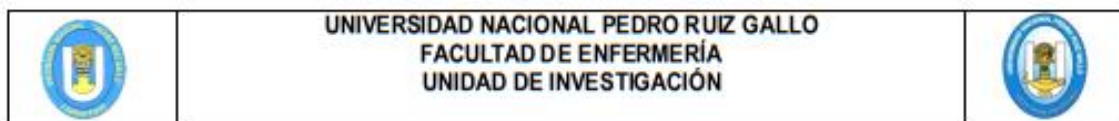
Mg. Cruz Marcelina Polo Campodónico



Mg. Nora Elisa Sánchez de García

Asesora

COPIA DE ACTA DE SUSTENTACIÓN



ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL N° 011-2022-UI-FE



Siendo las 12:00 m. del día 15 de julio del 2022, se reunieron vía plataforma virtual, <https://meet.google.com/pec-qrh-drem?pli=1&authuser=0>, los miembros de jurado evaluador de la tesis titulada: “**Nivel de conocimiento sobre Medicina Integrativa en Docentes de la Facultad de Enfermería de una Universidad de Lambayeque, 2021**” designados por DECRETO N° 171-V-2021-D-FE de fecha 28 de octubre de 2021, con la finalidad de Evaluar y Calificar la sustentación de la tesis antes mencionada, conformados por los siguientes docentes:

Dra. María Rosario Verástegui León Presidente

Dra. Rosa Candelaria Alcalde Montoya Secretario

Mg. Cruz Marcelina Polo Campodónico Vocal

Mg. Nora Elisa Sánchez de García Asesora

El acto de sustentación fue autorizado por **DECRETO N° 055-V-2022-D-FE** de fecha 13 de julio del 2022.

La tesis fue presentada y sustentada por las **Bachilleres: Campos Tapia Nelina Lissette y Mayanga Aquino María José** y tuvo una duración de (50) minutos. Después de la sustentación, y absueltas las preguntas y observaciones de los miembros del jurado; se procedió a la calificación respectiva, otorgándole el calificativo de (19) diecinueve, equivalente a **EXCELENTE**.

Por lo que queda(n) APTA (s) para obtener el Título de Licenciada en Enfermería de acuerdo con la Ley Universitaria 30220 y la normatividad vigente de la Facultad de Enfermería y la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Siendo la 1.15 p.m., se dio por concluido el presente acto académico, con la firma de los miembros del jurado.

.....
Dra. María Rosario Verástegui León
Presidente

.....
Dra. Rosa Candelaria Alcalde Montoya
Secretaria

.....
Mg. Cruz Marcelina Polo Campodónico
Vocal

.....
Mg. Nora Elisa Sánchez de García
Asesora

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, Mg. Nora Elisa Sánchez de García, asesora del trabajo de tesis de las estudiantes Campos Tapia Nelina Lissette y Mayanga Aquino María José, titulado “Nivel de conocimiento sobre medicina integrativa en docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021”, luego de la revisión exhaustiva del documento constato que la misma tiene un índice de similitud de 15 %, verificable en el reporte de similitud del programa Turnitin.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituye plagio. A mi leal saber y entender, el trabajo de investigación cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo.

Lambayeque 5 de julio de 2022



Mg. Nora Elisa Sánchez de García

DNI: 16480863

Código ORCID: 0000-0001-7508-557X

Se adjunta:

- Resumen del Reporte Turnitin (Con porcentaje y parámetros de configuración).
- Recibo digital Turnitin.

DEDICATORIA

Gracias a Dios por amarme, guiarme, y fortalecerme en todos los momentos de mi vida para cumplir con éxito mis objetivos trazados. A mi madre, por ser mi mayor inspiración, quien, a través de su afecto, paciencia y buenos valores, me enseñaron que los sueños se cumplen si lo buscas con amor, valentía y determinación. A mi padre, por darme la vida y apoyarme durante mis estudios. A mis hermanos, por brindarme a lo largo de mi vida su cariño, apoyo, confianza y por compartir conmigo momentos muy valiosos, me siento muy agradecida por tenerlos conmigo.

Nelina Lissette

Dedico este trabajo principalmente a Dios, mi guía espiritual, por haberme permitido llegar hasta este momento, al brindarme salud y fortaleza para lograr mis objetivos. A mi madre, por ser el pilar más importante de mi vida, por brindarme su comprensión y estímulo constante, además de su apoyo incondicional durante mi carrera profesional, a mis hermanos por su afecto y confianza depositada en mí. A mis abuelos por su inmenso amor y ser estímulo de mi esfuerzo y constancia.

María José

AGRADECIMIENTO

A nuestra asesora Mg. Nora Elisa Sánchez de García, por su disponibilidad y apoyo incondicional para compartir su sabiduría y experiencia investigativa.

A la Dra. María Rosario Verástegui León, Dra. Rosa Candelaria Alcalde Montoya y Mg. Cruz Marcelina Polo Campodónico, jurado de nuestra tesis, por su orientación y recomendaciones para la mejoría de nuestro trabajo.

A las docentes de la Facultad Enfermería por su participación voluntaria y su colaboración con la investigación, que hicieron posible la ejecución del presente trabajo.

Las autoras

ÍNDICE

CONTENIDO	Pág.
ACTA DE SUSTENTACIÓN	iv
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	13
CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO	
1.1.Antecedentes de la investigación	17
1.2.Bases teóricas	20
1.3.Bases conceptuales	28
CAPITULO II: MÉTODOS Y MATERIALES	
2.1.Diseño metodológico	30
2.2.Población, muestra y muestreo	30
2.3.Técnica e instrumento de recolección de datos	31
2.4.Método de procesamiento de la información	31
2.5.Principios éticos	31
CAPÍTULO III: RESULTADOS	33
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN	38
CONCLUSIONES	48
RECOMENDACIONES	49
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	50
ANEXOS	
Anexo 1: Operacionalización de variables	59

Anexo 2: Validez del instrumento a través del juicio de expertos	62
Anexo 3: Prueba de confiabilidad de alfa de cronbach de instrumento de variable: nivel de conocimiento sobre medicina integrativa	66
Anexo 4: Consentimiento Informado Virtual.	67
Anexo 5: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento de las docentes sobre medicina integrativa.	68
Anexo 6: Matriz de sistematización de información	74
Anexo 7: Figura de nivel de conocimiento de las docentes sobre medicina integrativa según sus dimensiones	76
Anexo 8: Recibo Digital de Turnitin	77
Anexo 9: Informe de Originalidad de Turnitin	78

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Nivel de conocimiento sobre medicina integrativa en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021.	33
Figura 2: Nivel de conocimiento sobre generalidades de la medicina integrativa en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021.	34
Figura 3: Nivel de conocimiento sobre terapias sistemas médicos integrales en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021.	34
Figura 4: Nivel de conocimiento sobre terapias mente-cuerpo en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021.	35
Figura 5: Nivel de conocimiento sobre terapias biológicas en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021.	35
Figura 6: Nivel de conocimiento sobre terapias manipulativas o basados en el cuerpo en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021.	36
Figura 7: Nivel de conocimiento sobre terapias energéticas en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021.	37

RESUMEN

La medicina integrativa ha ganado un espacio importante dentro de la sociedad durante las últimas décadas, pues considera al ser humano como un ser holístico, de allí que el objetivo general fue determinar el nivel de conocimiento sobre medicina integrativa en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021. Esta investigación de tipo cuantitativa, descriptiva y transversal tuvo una población de 39 docentes, la muestra fue censal constituida por 33 docentes que reunían criterios de inclusión y el muestreo fue no probabilístico por conveniencia. Se utilizó como instrumento un cuestionario estructurado, elaborado por las investigadoras, cuya validez de contenido fue obtenida por juicio de tres expertos y la confiabilidad por α -Cronbach que fue 0.70, los principios éticos se aplicaron en todo momento. Se encontró que el 64% de docentes encuestados tenían un nivel de conocimiento alto sobre medicina integrativa, evidenciándose en las dimensiones que: el 43 % de los encuestados obtuvieron un nivel de conocimiento medio sobre generalidades de la medicina integrativa y terapias energéticas; y obtuvieron un nivel de conocimiento alto en sistemas médicos integrales (64%), terapias mente-cuerpo (70%), terapias biológicas (58%) y terapias manipulativas (61%). Conclusión: prevalece el nivel de conocimiento alto sobre medicina integrativa en los docentes de la Facultad de Enfermería lo cual se constituye en una fortaleza e incentiva a la plana docente a conocer este aspecto.

Palabras claves: Conocimiento, docente, medicina, integrativa.

ABSTRACT

Integrative medicine has gained an important space within society during the last decades, since it considers the human being as a holistic being, hence the general objective was to determine the level of knowledge about integrative medicine in the teachers of the Faculty of Nursing from a university in Lambayeque, 2021. This quantitative, descriptive and cross-sectional research had a population of 39 teachers, the sample was a census consisting of 33 teachers who met inclusion criteria and the sampling was non-probabilistic for convenience. A structured questionnaire was used as an instrument, prepared by the researchers, whose content validity was obtained by the judgment of three experts and reliability by α -Cronbach, which was 0.70, ethical principles were applied at all times. It was found that 64% of teachers surveyed had a high level of knowledge about integrative medicine, evidencing in the dimensions that: 43% of respondents obtained a medium level of knowledge about generalities of integrative medicine and energy therapies; and obtained a high level of knowledge in comprehensive medical systems (64%), mind-body therapies (70%), biological therapies (58%) and manipulative therapies (61%). Conclusion: the high level of knowledge about integrative medicine prevails in the teachers of the Faculty of Nursing, which constitutes a strength and encourages the teaching staff to know this aspect.

Keywords: Knowledge, teacher, medicine, integrative.

INTRODUCCIÓN

La medicina integrativa ha ganado un espacio importante dentro de la sociedad durante las últimas décadas y los motivos por los cuales cada vez más personas la usan son diferentes en cada país, por ejemplo: mayor demanda e insatisfacción de los servicios de salud, tratamientos no efectivos o que ocasionan efectos adversos, ampliar conocimientos sobre otras opciones disponibles, preferencia personal o cultural, creciente interés por la “atención integral de la persona”, llevar un estilo de vida saludable y prevenir enfermedades. (1)

Considerando el apogeo obtenido por este tipo de medicina, su aceptación por parte de la población, las bases científicas y gubernamentales que respaldan su desarrollo y aplicación, se consideró necesario formar futuras generaciones de profesionales de salud con conocimiento en medicina integrativa. (2)

Hoy en día más de 64 facultades de medicina y enfermería de las mejores universidades de EEUU añadieron a su malla curricular la medicina integrativa en la formación de los nuevos profesionales de salud. (3)

Similar situación ocurre en España donde la medicina integrativa tiene lugar en las mallas curriculares en el pregrado en Enfermería de universidades como: Universidad de Almería, Universidad de Huelva, Universidad de Granada, Universidad de Jaén, Universidad de Alicante, Universidad de Zaragoza, etc. También algunas instituciones públicas como la Sociedad Española de Medicina Integrativa (SESMI), la Federación Española de Medicina Integrativa (FEMI) y Colegios de Enfermería españoles realizan cursos, talleres, conferencias, y comisiones que imparten enseñanzas y formación en este nuevo campo de estudio. (4)

En Latinoamérica, la integración de la medicina integrativa ha sido un poco más lenta, como se observa en Chile, donde se encuentra cursos, talleres aislados o electivos; sin profundizar su estudio propiamente dicho, ni incluir estas herramientas durante sus prácticas asistenciales. (5) Algo similar sucede en Ecuador donde solo 2 universidades públicas que ofrecen la carrera de enfermería han integrado asignaturas o módulos sobre medicina integrativa. (6) En Perú, solo 7 universidades públicas y 19 privadas ofrecen cursos de medicina integrativa en su malla curricular de la carrera de enfermería. (2)

La situación descrita podría entenderse en dos sentidos, que no se le esté dando la importancia requerida a esta disciplina o como que no hay suficientes profesionales de salud, y especialmente docentes, que estén capacitados para brindar este tipo de conocimientos, como se puede observar en la investigación realizada en Amazonas (Perú), en la cual se encontró que los docentes de la facultad de ciencias de la salud tenían un nivel de conocimiento bajo (68.5%) sobre medicina alternativa, encontrando el mismo resultado en las dimensiones terapias sistemas médicos integrales (55.6%), terapias mente-cuerpo (64.8%), terapias biológicas (61.1%), y terapias manipulativas y basados en el cuerpo (68.5%). (7)

Cabe indicar que las autoras indagaron por vía web las mallas curriculares de las universidades de la región que ofrecen la carrera de enfermería y de ellas solo la universidad pública es la que incluye a la medicina integrativa dentro de su malla curricular, aunque solo como curso electivo, por tal motivo no todos estudian dicha asignatura, ya que se les da a escoger entre otras más, dando opción a que el estudiante no lo elija porque desconoce la importancia de este curso.

La mayoría de docentes de enfermería de la universidad en estudio no consideran prácticas de la Medicina Integrativa dentro de su asignatura, ni imparten conocimientos acerca de ello. Son pocas las docentes que han evidenciado su conocimiento en el tema, por ejemplo: usan la aromaterapia, musicoterapia, masoterapia, meditación, trofoterapia, fitoterapia, entre otros.

Cabe resaltar que la medicina integrativa abarca la medicina convencional y la medicina alternativa, para poner todas las opciones posibles a disposición del paciente para su curación holística, incluyendo aspectos físicos, emocionales, psicológicos y espirituales del paciente. (8)

Si bien es cierto la medicina integrativa habla de la relación médico-paciente, existe una corriente en el mundo donde ya se reconoce a la enfermería holística integrativa conocida como la práctica de especialidad basada en el conocimiento de enfermería, teorías derivadas de las Medicina Alternativa y Complementaria (MAC), y de la experiencia para guiar a los futuros enfermeros, cuyo fin es promover la salud y el bienestar de la persona, con una atención desde un enfoque interdisciplinar y con la intención de ayudarlo a través de terapias que complementan los tratamientos convencionales para sumar calidad de vida. (9)

Sin embargo, a pesar de esta tendencia las autoras consideran que son escasos profesionales con una visión hacia la medicina integrativa o que se dediquen a investigar en este campo, ya que desde el pregrado las docentes no hablan mucho acerca de ello, e inclusive el libro “Clasificación de Intervenciones de Enfermería” (NIC) muestra escasas intervenciones que conlleven a realizar actividades con terapias integrativas.

Por lo mencionando anteriormente las investigadoras plantearon la siguiente interrogante científica ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medicina integrativa en docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021?, planteando como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre medicina integrativa en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021 y como objetivos específicos: Determinar el nivel de conocimiento sobre: generalidades de la medicina integrativa, terapias sistemas médicos integrales, terapias mente-cuerpo, terapias biológicas, terapias manipulativas y basadas en el cuerpo y terapias energéticas en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque.

Cabe indicar que el objeto de estudio de la presente investigación fue el nivel de conocimiento sobre medicina integrativa en las docentes de la Facultad de Enfermería, definido como la información adquirida ya sea de forma científica o empírica, clasificándolo en alto, medio y bajo según su comprensión y manejo de conceptos básicos o profundos sobre medicina integrativa, la cual busca integrar la medicina alternativa y la medicina convencional, basándose en las evidencias para ofrecer tratamientos más seguros; considerando en todo momento al individuo como un ser holístico.

La importancia de esta investigación radica en que permitirá a las docentes reflexionar sobre la importancia de estos conocimientos y reconocer que al estar preparados o capacitados en medicina integrativa le permitirá promover en los estudiantes la ejecución de actividades de enfermería relacionadas con terapias integrativas y con las competencias necesarias para ello, fortaleciendo el carácter holístico del cuidado y la capacidad de ayuda a los demás.

Esta temática es de mucho interés y relevancia, pero hay escasos estudios al respecto, por ello los resultados de esta investigación servirán como fuente para otras

investigaciones. Además, permitirá la reflexión de las docentes y autoridades de la Facultad de Enfermería, a fin de plantear estrategias educativas que incrementen los conocimientos teórico-prácticos a través de cursos, talleres, conferencias, seminarios a cargo de profesionales especialistas.

El presente informe está estructurado de la siguiente manera: Introducción, donde se describe la realidad problemática, de la cual surgió el planteamiento del problema, su importancia, el objeto de estudio y el objetivo general del estudio.

Capítulo I: Diseño teórico, en este capítulo se menciona los antecedentes de la investigación, las bases teóricas y conceptuales.

Capítulo II: Métodos y Materiales, aquí se detalla el diseño metodológico, población muestra y muestreo, técnicas e instrumentos de recolección de datos, procesamiento de la información y principios éticos.

Capítulo III: Resultados, aquí se muestra la información recolectada y procesada.

Capítulo IV: Discusión, en este capítulo se muestra el análisis y la discusión de los resultados recopilados.

Seguidamente se presentan las conclusiones y recomendaciones de la investigación, bibliografía y anexos.

CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO

1.1. Antecedentes de la investigación:

Cabe indicar que no existen investigaciones directamente relacionadas con el objeto de investigación, sin embargo, se presentan las que aportaron al análisis y discusión de los resultados.

Internacional:

En EE. UU (Alabama), Kwak G., Gardner K., Bolaji B., Franklin S., Aung M. y Jolly P., en 2021 publicaron su investigación titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de la salud en relación con el uso de la medicina alternativa complementaria por parte de los pacientes con hipertensión y diabetes mellitus de tipo 2 en Jamaica occidental”, cuyo objetivo fue investigar los conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de la salud en relación con el uso de la MAC para la HTA y DM2, y determinar las percepciones de los mismos sobre la necesidad de capacitación en MAC. Los resultados obtenidos fueron: prevalencia global del uso personal de MAC (43,4%); entre los farmacéuticos y enfermeras (39%), médicos (45,6%) y dietistas (63,6%). La mayoría de los profesionales sanitarios (78,4%) informaron poco o algo de conocimiento sobre el tema; el 54% de los médicos, el 43% de las enfermeras, el 67% de los farmacéuticos y el 48% de los dietistas / nutricionistas obtuvieron un puntaje de conocimiento promedio. Llegando a la conclusión que los profesionales de salud deberían tener una evaluación bastante precisa de sus conocimientos sobre MAC y beneficiarse de la capacitación durante y después de sus programas profesionales. (10)

En EE.UU. (Carolina del Norte), Brewer N., en el año 2019, publicó su investigación titulada “Conocimiento de las enfermeras y creencias sobre el tratamiento: Uso de la medicina complementaria y alternativa para el manejo del dolor”, el cual tuvo como objetivo examinar la relación entre el conocimiento, actitudes y creencias de las enfermeras sobre los medicamentos, en general, y la medicina complementaria y alternativa (MAC) e identificar los predictores de derivaciones para el manejo del dolor. Los resultados obtenidos fueron que de las 218 enfermeras que completaron la encuesta (15,12%), de ese porcentaje el 85% apoyó el

uso de MAC, pero solo el 32% informó utilizar terapias de MAC con pacientes. Las enfermeras médico-quirúrgicas, del departamento de emergencias y perioperatorias obtuvieron una puntuación más alta en su puntaje total de la encuesta y fueron más propensas a derivar para terapias MAC en comparación con las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos. Concluyendo que las creencias sobre la MAC no se relacionan específicamente con las derivaciones para las terapias de MAC. (11)

Bahall M. y Legall G. en el 2017 publicaron su investigación titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas entre los proveedores de atención sanitaria en relación con la medicina complementaria y alternativa en Trinidad y Tobago”, cuyo objetivo fue explorar los conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de la salud en relación con la MAC. Obtuvieron como resultados una tasa de respuesta fue del 60,3% (362/600), de los cuales fueron 172 enfermeras, 77 médicos, 30 farmacéuticos y 83 otros proveedores de salud (principalmente auxiliares de enfermería), la mayoría (50-75%) informó de que tenía un buen conocimiento de los tipos de MAC a base de hierbas, pero no tenía conocimiento de la terapia energética ni de los métodos terapéuticos. Llegando a la conclusión que los conocimientos sobre la MAC son escasos entre los profesionales de la salud, la mayoría utiliza la MAC, pero es reacia a recomendarla. Los predictores de la recomendación del uso fueron el sexo y la profesión. (12)

Brumfield L., Benghuzzi H. y Hamadain E., en el año 2017, realizaron un estudio titulado “Actitudes y conocimientos de las enfermeras hacia la educación en medicina complementaria y alternativa utilizando el estado de las universidades de Mississippi como modelo”. El cual tuvo como objetivo identificar las actitudes de las enfermeras hacia la educación en MAC utilizando las universidades de Mississippi como modelo, los resultados obtenidos evidenciaron que el 80% de las enfermeras sentían que su institución de educación superior no proporcionó la educación adecuada sobre MAC, el 53% tomaba algún curso que cubre un componente de MAC y el 95,6% siente que el médico debe ser el que comunique a los pacientes sobre uso de MAC. Llegando a la conclusión la necesidad de la escuela de enfermería de revisar el plan de estudios para adaptarse a los cambios continuos del sistema de salud y la popularidad de la MAC entre los pacientes. (13)

Nacional:

En Chachapoyas, Cieza D., en el año 2018, realizó un estudio titulado “Nivel de conocimientos y uso de plantas medicinales en los docentes de enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza 2018”. El cual tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de plantas medicinales en el autocuidado del docente de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza; los resultados demostraron el 40% de los docentes presentan nivel de conocimiento medio, haciendo uso de las plantas medicinales y el 16% tienen conocimiento muy bajo y no hacen uso de las plantas medicinales. Llegando a la conclusión que hay relación altamente significativa entre el nivel de conocimientos y uso de las plantas medicinales respecto al autocuidado de los docentes de Enfermería. (14)

Loayza B. en el año 2018, realizó un estudio titulado “Conocimiento y actitud sobre medicina alternativa y complementaria en Profesionales de Enfermería del Hospital Regional del Cusco - 2017”, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre la MAC en profesionales de enfermería del Hospital Regional del Cusco – 2017. Obteniéndose como resultados que el 82 % de profesionales de enfermería no han recibido ninguna capacitación en MAC, el 70.1% tienen un nivel de conocimiento medio y un 71.3 % presentan una actitud medianamente favorable en cuanto a las capacitaciones. Concluyendo que la mayoría de enfermeras presentan conocimiento medio y actitud medianamente favorable sobre MAC. (15)

Calderón E., en el año 2017, realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre medicina alternativa en los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2017”, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre medicina alternativa en los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2017. Se obtuvo como resultados que el 68.5% de docentes presentaron nivel bajo, 25.9% nivel medio y 5.6% nivel alto, observándose en las dimensiones: sistemas médicos integrales, medicina de la mente y el cuerpo, practicas biológicas, y las prácticas de manipulación y basadas en el cuerpo, un nivel de conocimiento bajo con 55.6%, 64.8%, 61.1% y 68.5% respectivamente.

Concluyendo que predomina el nivel de conocimiento bajo sobre medicina alternativa en los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud. (7)

Local:

No se encontró investigaciones a nivel local relacionado con el objeto de estudio.

1.2. Base teórica:

La Medicina Integrativa, está orientada a un nuevo modelo de salud, considerando al ser humano como un ser holístico, abarcando las dimensiones físico, mental, espiritual, social, comunitaria y ambiental, esenciales para la conservación de la salud, resaltando la relación profesional de salud y persona cuidada viendo en ello al elemento terapéutico central. (16)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), aprobó una estrategia a favor de la integración de la MAC en los sistemas nacionales de salud, con el objetivo de desarrollar un nuevo modelo de asistencia sanitaria llamada medicina integrativa, la cual se basa en la evidencia para ofrecer tratamientos más seguros, sinérgicos y con una amplia cobertura sanitaria, con procedimientos menos invasivos, menos dañinos y más accesibles. (17). Cuyo fin es evitar la enfermedad, reforzando las prácticas elementales de salud como la nutrición, actividad física, sueño y manejo del estrés. (16)

Se ha evidenciado que los métodos de la medicina integrativa les resultan a las personas más compatibles con sus valores, creencias y dogmas hacia la salud y la vida, percatándose que la salud y la curación implican algo más que pastillas y cirugías. (15)

Los avances del conocimiento en el área de salud, representa un reto para la enfermería tanto en la práctica, investigación, y sobre todo en la docencia, dado que es en esta área donde el docente de enfermería deberá adquirir y renovar constantemente sus conocimientos, desarrollar sus habilidades y destrezas, para que los futuros profesionales de enfermería adquieran experiencia y conocimiento en diferentes tendencias en salud dentro de ellas la medicina integrativa.(18) Siendo el conocimiento un conjunto de información adquirida mediante la experiencia o el aprendizaje, el cual se utiliza en la vida práctica para transformar el mundo y

satisfacer las necesidades del ser humano teniendo en cuenta los aspectos biológicos, psicológicos, lingüísticos, culturales, sociales e históricos.(19)

Existen varios tipos de conocimiento según Zepeda citado por Calderón (7) uno de ellos es el conocimiento empírico, se le atribuye al conocimiento que procede del sentido común de la persona, por ello es considerado impreciso, inexacto, el lenguaje es ambiguo, y carece de un método para conseguir el conocimiento científico; seguido del conocimiento religioso, el cual se basa en un sistema de creencias que sirve de apoyo moral o ético a la conducta humana afianzándose a lo sagrado; así mismo se considera conocimiento filosófico, aquel que busca conocer los pensamientos predominantes de la sociedad, abordando los fenómenos en su totalidad, que permita entender sus relaciones; y por último el conocimiento científico, se obtiene mediante la investigación empleando el método científico, el cual lo hace verificable, objetivo, metódico, sistemático y predictivo.

Para medir el conocimiento, existen niveles, entre los cuales tenemos conocimiento alto, existe una adecuada visión cognitiva donde el concepto y el pensamiento están correctamente relacionados, formando una conexión precisa y profunda sobre el tema; en el conocimiento medio, el individuo maneja conceptos básicos, desconoce algunos temas principales u omite otros y finalmente, en el conocimiento bajo, son conceptos desorganizados, una inadecuada visión cognitiva, los enunciados no son precisos y no guarda relación la idea con la teoría. (7)

Es necesario, que el profesional de enfermería adquiera conocimientos y destrezas adecuadas al aplicar las terapias de medicina integrativa para brindar un cuidado holístico que garantice el bienestar y la seguridad de la persona cuidada. (20) La enfermera es la más idónea al momento de brindar un cuidado integral permitiendo una visión global y transversal de las necesidades del ser humano, así como velar y responder a dichas necesidades. (21)

La Medicina Integrativa está estrechamente relacionada con la corriente Humanista, la cual la considera como un soporte científico y tecnológico para el restablecimiento de la salud, teniendo en cuenta el aspecto biopsicosocial de la persona. (22) Estas concepciones de la Medicina Integrativa son similares a las del paradigma de la transformación, pues se considera como el más innovador, holístico y humano; este paradigma ha inspirado las nuevas nociones de la disciplina

enfermera, como por ejemplo la teoría de los seres humanos unitarios, enfermería transcultural y el cuidado humanizado, todos ellos muy ligados a la medicina integrativa. (23)

El Centro Nacional de Salud Complementaria e Integral (NCCIH) clasifica las terapias integrativas en cinco categorías: *sistemas médicos integrales, terapias biológicas, terapias mente-cuerpo, terapias manipulativas y basadas en el cuerpo, y terapias energéticas*. (24)

Las terapias sistemas médicos integrales, son aquellos métodos de atención completos con bases teóricas y prácticas, que se desarrollaron de manera independiente y anticipada a la medicina occidental. Dentro de esta categoría encontramos a la medicina tradicional china como la acupuntura. (13)

La acupuntura es una técnica curativa milenaria originaria de China, la cual se basa en la inserción de delgadas agujas en lugares específicos del cuerpo, llamados puntos de acupuntura (409 según la OMS), (21) estos puntos se encuentran situados en una serie de canales, a través de ellos el “Qi” o energía vital que fluye y se distribuye por todo el cuerpo, formando una red intercomunicada para mantener un estado de equilibrio consigo mismo y con el ambiente que lo rodea. (25)

El efecto analgésico de la acupuntura se obtiene por medio de la estimulación de fibras A-delta que se encuentran en la piel y los músculos, que conducen impulsos a la sustancia gris, donde se inhibe estímulos dolorosos y disminuye la sensación del dolor a nivel periférico, liberándose beta-endorfinas y meta-enkefalinas en el cerebro, para modular el dolor a nivel central del hipotálamo y el sistema límbico. (26)

Los beneficios con un mayor nivel de evidencia son: el efecto analgésico en episodios de dolor como en artrosis (rodilla), cervicalgia, lumbalgia, omalgia, migrañas, síntomas relacionados con cáncer y quimioterapia (náuseas y vómitos); actúa como relajante en problemas de ansiedad, estrés y depresión en mujeres con menopausia y mejora la calidad de sueño de los adultos mayores. (27)

Para realizar las sesiones de acupuntura se emplea agujas metálicas, muy finas y pulidas, de diferentes longitudes y calibres, las cuales pueden variar desde la media pulgada hasta 10 pulgadas dependiendo de la zona que haya que punturar, las

agujas deben ser estériles y desechables para evitar infecciones. Durante la inserción, se debe desinfectar la zona donde se insertarán las agujas con algodón y alcohol al 75%, previo lavado de manos. (28)

Las terapias de mente y cuerpo, utilizan una variedad de técnicas que favorecen la capacidad de la mente para influir sobre el funcionamiento del cuerpo. Dentro de este grupo tenemos: el yoga y Tai Chi. (29)

El yoga, es una práctica muy popular que se originó a partir de las milenarias tradiciones indias y tibetanas, cuyo término de raíz sanscrita YUG, que significa unión, siendo tradicionalmente interpretado como la unión de uno consigo mismo (mente, cuerpo y espíritu) o como la unión del sujeto con el cosmos; existen cientos de estilos de yoga diferentes; sin embargo su práctica se basa a partir de tres elementos principales como son las posturas físicas, ejercicios de respiración y meditación, con el objetivo de conseguir un equilibrio entre la mente y el cuerpo.(30)

Los beneficios demostrados son: la mejora del equilibrio, fortalece músculos y huesos, mejora la respiración, refuerza el sistema inmunológico, mejora el sistema nervioso y cardiovascular, disminuye el estrés y la ansiedad. (31)

El Tai chí se basa en los conceptos del taoísmo; esta terapia combina movimientos fluidos, continuos y elegantes, semejantes a la danza asumiendo un estado mental de calma y siempre alerta. Esta terapia desarrolla resistencia, equilibrio, flexibilidad y coordinación; este arte puede practicarse a cualquier edad y en cualquier condición física. (32)

Los beneficios con un mayor nivel de evidencia son: recupera la flexibilidad, el equilibrio y el tono muscular, ayuda a aliviar dolores y rigidez provocados por la artritis, mejora el sueño y la condición física en general. (33)

Las terapias biológicas, se identifican por el empleo sustancias que pueden extraerse directamente de la naturaleza, como hierbas, alimentos, vitaminas, etc. Dentro de este grupo tenemos la fitoterapia y trofoterapia. (7)

La fitoterapia, según la OMS es la aplicación de plantas medicinales basado en el conocimiento científico moderno que buscan utilizar racionalmente las plantas para prevenir, aminorar o curar diversas enfermedades. (34)

Los beneficios relacionados a esta terapia son: Aliviar problemas respiratorios, gastrointestinales, genitourinarios, dermatológicos, traumatológico, entre otras, recuperando el bienestar de la persona. (14)

La trofoterapia, El término proviene de Trophos que es alimento y la terapia que significa curación. Es la ciencia que apunta a curar las enfermedades, especialmente las de tipo crónico, a través de una adecuada selección de alimentos, utilizando sus propiedades curativas y priorizando su calidad y cantidad de consumo. Por ello es fundamental que la alimentación sea completa, equilibrada, variada, suficiente, adecuada, e inocua, permitiendo así la prevención de dolencias, restauración del equilibrio de la salud y calidad de vida de la persona. (15)

Una alimentación es *completa* cuando contiene macro y micronutrientes (carbohidratos, proteínas, lípidos, vitaminas y minerales), y agua que deben incluirse de manera que la dieta sea equilibrada donde los macronutrientes deben mantener un armonía (proteínas 10-15 %, grasas 15-30% y carbohidratos 55-75% de la energía diaria total), para que sea variada la dieta deben estar distribuidos (verduras, cereales y alimentos de origen animal) de modo que sea *suficiente* para satisfacer las necesidades reales del organismo, teniendo en cuenta siempre sus requerimientos nutricionales, preferencias, recursos económicos, para que sea considerada *adecuada*; por último, la alimentación debe ser *inocua*, es decir una dieta libre de contaminantes o sustancias toxicas.(35)

Los beneficios con mayor evidencia que conforman esta terapia son: reducir el estreñimiento, mejora la tolerancia a la glucosa en la DM2, previene la aterosclerosis, mejora la oxigenación celular, acelera el proceso de renovación celular y alcaliniza la sangre. (14)

Las terapias manipulativas basadas en el cuerpo, es el conjunto de técnicas que usan las manos para la manipulación de los diferentes tejidos corporales, teniendo como objetivo promover la reparación tisular, mejorar la función musculoesquelética y aliviar el dolor, mejorando su nivel de bienestar (físico, psicológico, espiritual y social), dentro de este grupo tenemos: la reflexoterapia y la masoterapia (24)

La *reflexoterapia*, se inició en Egipto, china y la india basándose en la estimulación o una leve presión de las zonas reflejas del cuerpo (cara, manos y pies),

esta técnica permite el desbloqueo de los canales y la fluctuación de energía, produciendo una mejor circulación sanguínea e impulsos nerviosos restaurando el equilibrio, bienestar y confort. (36)

Los beneficios que se destaca en esta terapia son: disminuye el dolor muscular, mejora el bienestar mental, calma el estrés y la ansiedad, fortalece el sistema inmunológico, desintoxica el organismo, reduce el insomnio y mejora la calidad del sueño, entre otros. (14)

La *masoterapia*, es la aplicación mecánica de masajes sobre la superficie corporal a través de la presión en los diferentes tejidos blandos, teniendo como propósito influir sobre el sistema nervioso, muscular y circulatorio, permitiendo así restablecer la salud de la persona (37). El masaje tiene la facilidad de relajar la mente y vigorizar el cuerpo en diversas dolencias y situaciones estresantes que atraviesa el ser humano. (38)

Para su aplicación se considera las siguientes maniobras del masaje: El *roce*, es el deslizamiento de las manos sobre la superficie corporal a tratar, se realiza movimientos lentos, rítmicos y con presión constante, desde la más ligera hasta la más intensa. Seguido del *amasamiento*, en el cual se comprime y libera los tejidos musculares y subcutáneos, utilizando la palma o la cara palmar de los dedos de la mano. Así mismo, la *fricción*, libera los pliegues cutáneos de las fascias musculares superficiales y profundas. La *percusión*, consiste en realizar pequeños golpes rápidos empleando las manos. La *rodadura*, se emplea ambas manos tomando el pulgar como base, es una maniobra bastante lenta y por último la *vibración*, usa las palmas de las manos o yemas de los dedos para transmitir un ligero temblor en la zona a tratar. (38)

Los beneficios que aporta esta técnica son: mejora la circulación, el proceso curativo, alivia los problemas respiratorios, disminuye el estrés, calma las emociones retenidas, mejora las funciones digestivas, elimina toxinas y disminuye contracturas musculares. (38)

Por último, tenemos las terapias energéticas, la cual se concentra la energía dentro del cuerpo (biocampos) o a partir de fuentes externas (campos electromagnéticos). Dentro de este grupo se encuentra el biomagnetismo. (24)

El biomagnetismo, consiste en el uso de imanes de alta potencia para la prevención, diagnóstico y tratamiento de diversos padecimientos, que permita corregir los cambios en el pH de los órganos, dado que existe en el cuerpo puntos específicos que presentan polaridades magnéticas contrarias (positivo y negativo) cuando estos pares pierden el equilibrio, se comienzan a concentrar los focos infecciosos y puede generar una gama de enfermedades. (29)

El uso de imanes en los puntos específicos del cuerpo, ya sea de la misma polaridad o contrarios al campo magnético, permite que el pH interno se nivele y desaparezcan los patógenos (virus, bacterias, parásitos y hongos) que son los causantes de las diversas enfermedades. El biomagnetismo no causa efectos colaterales, es sencillo, rápido y libre; no se contrapone a los medicamentos ni tratamientos que está llevando la persona, con el fin de restaurar la salud. (39)

Los beneficios que contribuye esta terapia son: fortalece los procesos biológicos del organismo, ayuda en la cicatrización de heridas, actúa como analgésico, antiinflamatorio, relajante, detiene los procesos nocivos para el organismo y suprime el dolor. (29)

Sin embargo, existen contraindicaciones para realizar esta terapia especialmente en personas que presentan marcapasos, desfibriladores automáticos, heridas abiertas, gestantes y quemaduras. (39)

Para abordar el siguiente estudio se tomará de referencia las siguientes teóricas: Jean Watson en su teoría del cuidado humanizado, busca la armonía entre mente, cuerpo y alma, a través de una relación de ayuda entre el profesional de enfermería y la persona cuidada. Su teoría tiene una orientación filosófica, con base espiritual, ético y moral de la enfermería. (40)

Por otro lado, Martha Rogers, con su teoría “Seres humano unitarios” explica la manera como el ser humano interacciona con su entorno, describiéndolos como campos de energía irreductible y en constante evolución, el cual puede verse afectado por diversos factores. Esta teoría utiliza cuatro bloques para desarrollar su modelo: Campos de Energía, Universo de Sistemas Abiertos, Patrones y tetradimensionalidad. (41)

Y, por último, Madeleine Leininger, es considerada como la madre de la Enfermería Transcultural, empleado el termino en su “Teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados”, la cual se define como una serie de conocimientos y prácticas humanísticas-científicas, para ayudar de forma culturalmente coherente y beneficiosa a las personas a recuperar su salud, afrontar discapacidades, la muerte u otras condiciones humanas. (42)

1.3.Bases conceptuales: (Anexo N° 1)

Conocimiento: Información, adquirida por las docentes de la facultad de enfermería ya sea de forma científica o empírica sobre medicina integrativa.

Medicina integrativa: es un nuevo paradigma de salud, en el cual se integran la medicina alternativa o complementaria y la medicina convencional, basándose en las evidencias para ofrecer tratamientos más seguros y sinérgicos; considerando en todo momento al individuo como un ser holístico.

Nivel de conocimiento alto sobre medicina integrativa: Adecuada visión cognitiva donde el concepto y el pensamiento están correctamente relacionados, formando una conexión precisa y profunda sobre medicina integrativa. Las docentes con este nivel de conocimiento deberán obtener una calificación de 25 a 37 puntos.

Nivel de conocimiento medio sobre medicina integrativa: las docentes de enfermería manejan conceptos básicos y desconoce u omite algunos temas principales sobre medicina integrativa. Las docentes con este nivel de conocimiento deberán obtener una calificación de 13 a 24 puntos.

Nivel de conocimiento bajo sobre medicina integrativa: las docentes de enfermería generan conceptos desorganizados, inadecuada visión cognitiva, y sus ideas sobre medicina integrativa no tienen relación con la teoría. Las docentes con este nivel de conocimiento deberán obtener una calificación de 0 a 12 puntos.

Terapias de sistema médicos integrales: son sistemas de atención completos con bases teóricas y prácticas, que evolucionaron de manera independiente. Dentro de estas terapias encontramos: medicina tradicional china (acupuntura).

Terapias mente-cuerpo: utiliza diversas técnicas que favorecen la capacidad de la mente para influir en el funcionamiento del cuerpo. Dentro de este grupo tenemos: el yoga y el Tai Chi.

Terapias biológicas: es la aplicación de plantas medicinales con el objetivo de prevenir, atenuar o curar diversas enfermedades, basado en el conocimiento científico moderno que buscan utilizar racionalmente las plantas, dentro de este grupo tenemos: la fitoterapia y la trofoterapia.

Terapias manipulativas o basadas en el cuerpo: es el conjunto de técnicas que usan las manos para la manipulación de los diferentes tejidos corporales, teniendo como objetivo promover la reparación tisular, mejorar la función

musculo esquelética y aliviar el dolor, dentro de este grupo tenemos la reflexoterapia y masoterapia.

Terapias energéticas: se concentra la energía dentro del cuerpo (biocampos) o a partir de fuentes externas (campos electromagnéticos), permitiendo restablecer el equilibrio y bienestar general de las personas, dentro de ellas se encuentra el biomagnetismo.

CAPÍTULO II: MÉTODOS Y MATERIALES

2.1.Diseño metodológico:

La presente investigación es de tipo cuantitativa, descriptiva y de corte transversal. Cuantitativa porque la información recolectada sobre la variable “Nivel de conocimientos sobre medicina integrativa en las docentes de la facultad de enfermería”, fue cuantificada para ser analizada. Descriptiva, porque se basó en observar, describir y comprobar aspectos de una situación, en este caso permitió describir el nivel de conocimientos sobre medicina integrativa en las docentes de enfermería, a partir de las respuestas obtenidas y registradas en el cuestionario y transversal porque la recolección de datos se realizó en un solo momento, haciendo un corte en el tiempo a fin de medir la situación en ese tiempo específico. (43)

El diseño estuvo representado de la siguiente manera:



M: Docentes de la Facultad de Enfermería.

O: Nivel de conocimientos sobre medicina integrativa.

2.2.Población, muestra y muestreo:

En la presente investigación, la población estuvo constituida por 39 docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque que laboraron durante el ciclo académico 2021-I

Criterios de inclusión:

- ✓ Las docentes nombradas y contratadas de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque 2021- I que aceptaron participar voluntariamente de la encuesta virtual.

Criterios de exclusión:

- ✓ Docentes nombradas que se encontraron de licencia o de vacaciones.
- ✓ Docentes que tienen relación directa con la tesis (asesora y jurados).

La muestra fue censal y el muestreo no probabilístico por conveniencia y estuvo constituida por 33 docentes de la facultad de Enfermería.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

La técnica de recolección de datos que se utilizó en la presente investigación fue la encuesta, la cual consiste en un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir (43), y el instrumento que se aplicó fue el cuestionario, el cual fue elaborado por las autoras del presente estudio, en base al marco teórico. La validez del cuestionario, se realizó mediante el juicio de expertos, conformado por tres docentes de Enfermería con conocimiento en la temática, quienes con sus observaciones permitieron perfeccionar el instrumento con respecto a la formulación de algunas interrogantes y opciones de respuesta. (Anexo N° 2)

Para medir la confiabilidad, se realizó una prueba piloto a 10 enfermeros docentes de un hospital de la región, que no formaban parte de la muestra, pero con similares características de la población en estudio, al iniciar la prueba piloto, el cuestionario estaba conformado por 30 ítems, de los cuales solo quedaron 23 ítems, ya que se calculó el Alfa de Cronbach, cuyo resultado fue $\alpha = .70$, lo que significó que el instrumento fue confiable para ser aplicado en la investigación. (Anexo N° 3)

Para la recolección de datos se envió el cuestionario (Anexo N° 5) a las docentes a su correo institucional (G-mail), la cual se aplicó mediante el programa Google Formulario: <https://forms.gle/iQo1y2qDptcaqQACA> previa presentación de las autoras y el objetivo de la investigación. Para llenar el cuestionario la docente tuvo que aceptar previamente participar en el estudio, llenando el consentimiento informado virtual. (Anexo N° 4)

2.4. Procesamiento y análisis de los datos

Para el análisis de datos, se utilizó el programa Microsoft Excel, creando una base de datos con la información recolectada, para luego organizarla en forma de figuras estadísticas. Finalmente se realizó el análisis porcentual y la discusión de los datos usando el marco teórico y los antecedentes del estudio.

2.5. Principios éticos: (44)

Los principios éticos fueron aplicados a la investigación de acuerdo con lo aprobado por Poder Ejecutivo (Decreto Supremo N° 011-2011-JUS).

Respeto a la dignidad humana:

Durante la investigación se respetó la dignidad de las docentes, rechazando todas las formas de manipulación y protegiendo su identidad mediante el anonimato.

Autonomía y responsabilidad personal:

Las docentes fueron informadas sobre el objetivo de la investigación y libremente decidieron participar en el estudio firmando para ello el consentimiento informado.

Beneficencia y ausencia de daño:

Se tomó en cuenta el bien total de la persona humana en su integridad y no perjudicar intencionalmente, ni exponerlo a riesgos innecesario, guardando la confidencialidad dado que la encuesta fue de forma virtual, además, se respetó sus horarios de clase para no interrumpirlos.

Igualdad, justicia y equidad:

Se cumplió este principio, al momento de incluirlas de manera justa y al brindar un trato igualitario a todas las docentes de la facultad de enfermería que participaron en el estudio.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados de la investigación teniendo en cuenta el objetivo general y específicos de la misma:

La siguiente figura responden al objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre medicina integrativa en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021.

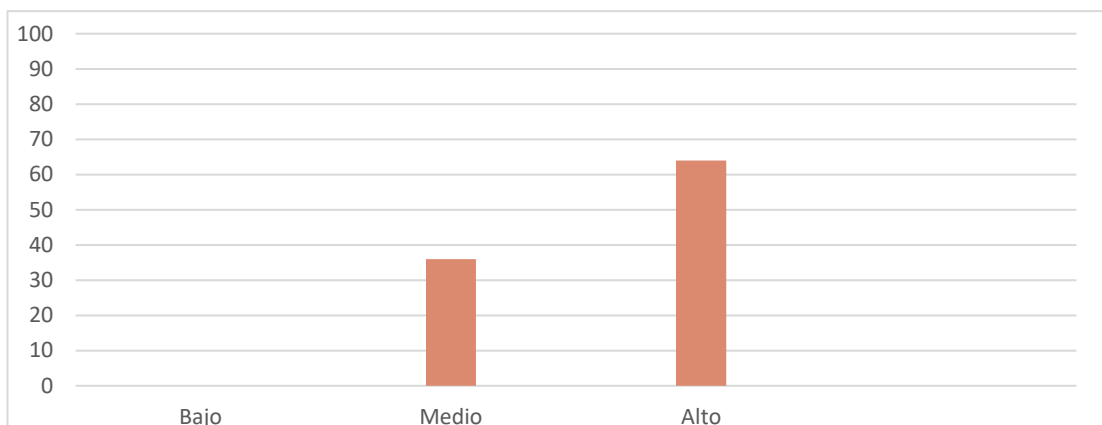


Figura 1: Nivel de conocimiento sobre medicina integrativa en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021.

Fuente: Cuestionario elaborado por las investigadoras.

La figura 1, muestra que el 64% de los docentes entrevistados presentan un nivel de conocimiento alto y un 36% un nivel medio sobre medicina integrativa.

La siguiente figura responde al objetivo específico N°1: determinar el nivel de conocimiento sobre generalidades de la medicina integrativa en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque.

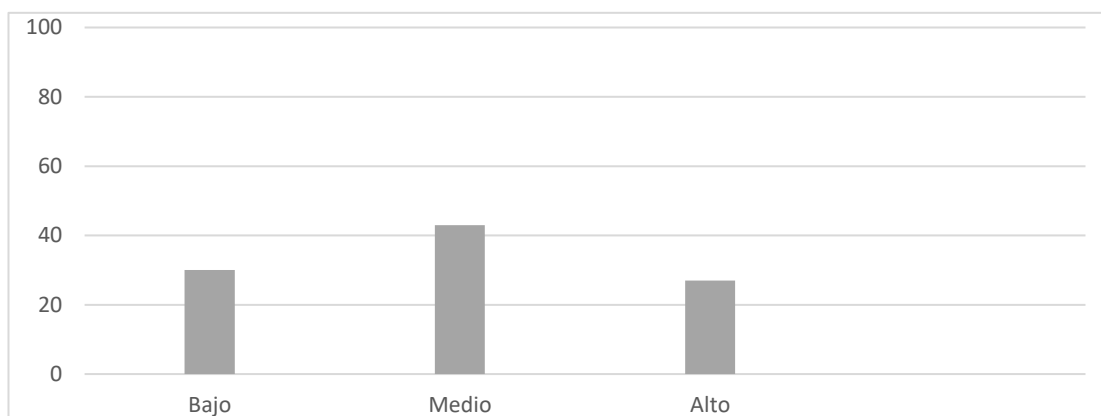


Figura 2: Nivel de conocimiento sobre generalidades de la medicina integrativa en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021.

Fuente: Cuestionario elaborado por las investigadoras.

En la Figura 2, se evidencia que, en la dimensión de generalidades de la medicina integrativa, el nivel de conocimiento medio fue el que obtuvo mayor puntaje (43%), seguido del nivel bajo (30%) y nivel alto (27%).

La siguiente figura responde al objetivo específico N°2: determinar el nivel de conocimiento sobre terapias sistemas médicos integrales en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque

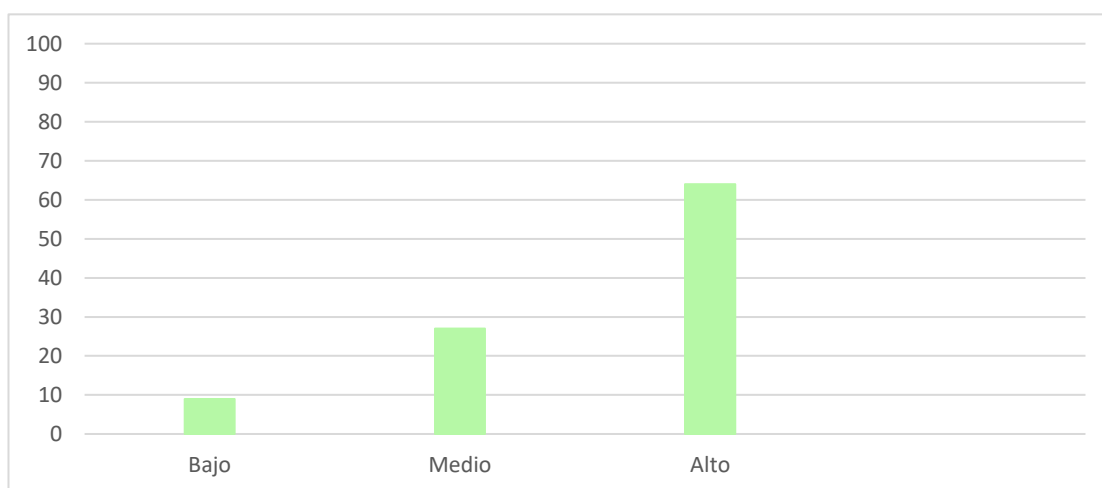


Figura 3: Nivel de conocimiento sobre terapias sistemas médicos integrales en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021.

Fuente: Cuestionario elaborado por las investigadoras.

En la figura 3, se evidencia en la dimensión terapias sistemas médicos integrales, que el nivel de conocimiento alto fue el que obtuvo mayor puntaje (64%), seguido del nivel medio (27%) y nivel bajo (9%).

La siguiente figura responde al objetivo específico N°3: determinar el nivel de conocimiento sobre terapias mente-cuerpo en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque.

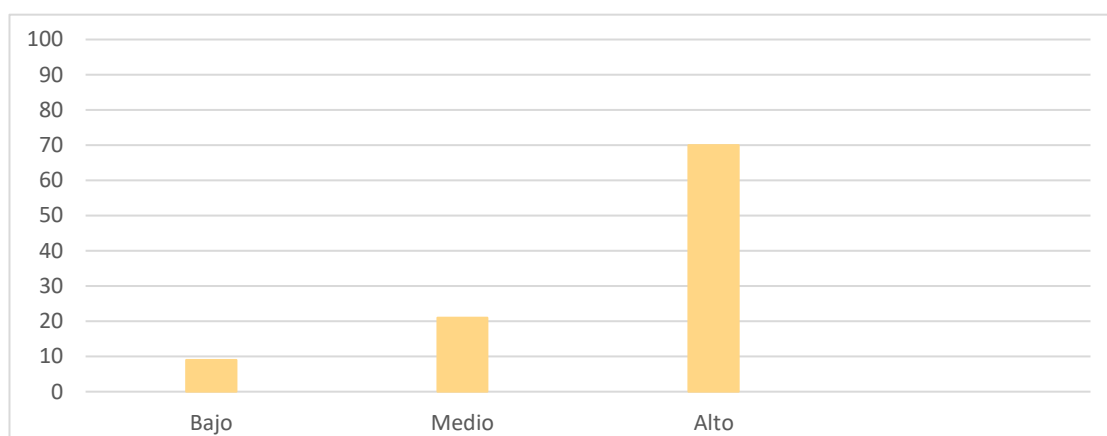


Figura 4: Nivel de conocimiento sobre terapias mente-cuerpo en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021.

Fuente: Cuestionario elaborado por las investigadoras.

En la figura 4, se evidencia en la dimensión terapias mente-cuerpo, que el nivel de conocimiento alto fue el que obtuvo de mayor puntaje (70%), seguido del nivel medio (21%) y un pequeño porcentaje obtuvo nivel bajo (9%).

La figura a continuación responde al objetivo específico N°4: determinar el nivel de conocimiento sobre terapias biológicas en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque.

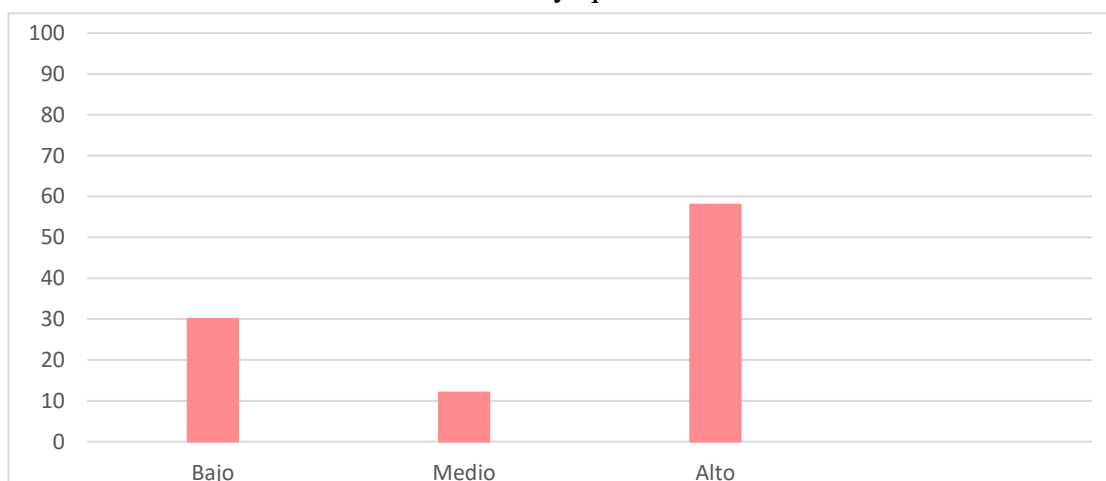


Figura 5: Nivel de conocimiento sobre terapias biológicas en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021.

Fuente: Cuestionario elaborado por las investigadoras.

La figura 5, evidencia en la dimensión terapias biológicas que el nivel de conocimiento alto fue el que obtuvo de mayor puntaje (58%), seguido del nivel bajo (30%) y un pequeño porcentaje obtuvo nivel medio (12%).

La siguiente figura responde al objetivo específico N°5: Determinar el nivel de conocimiento sobre terapias manipulativas y basados en el cuerpo en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque.

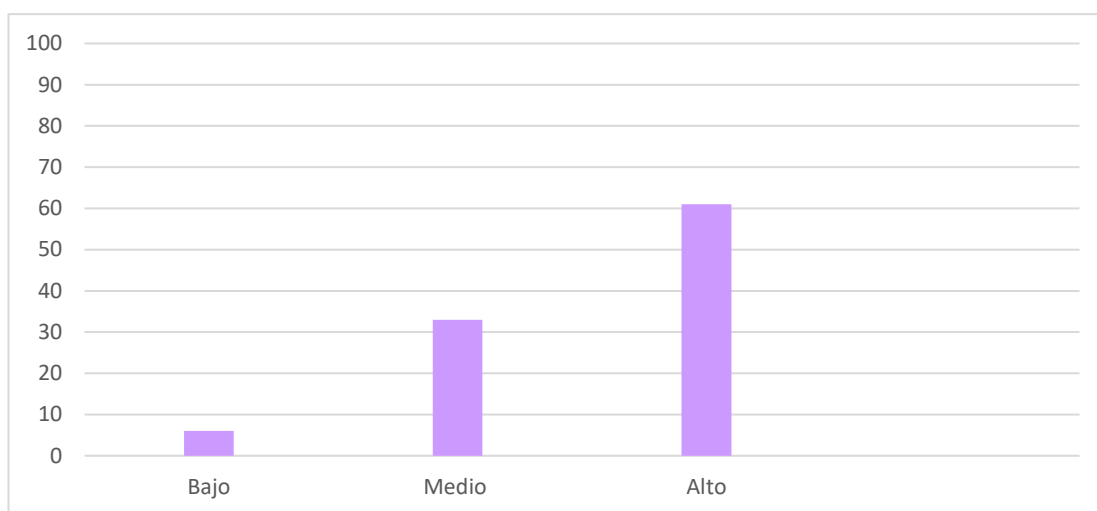


Figura 6: Nivel de conocimiento sobre terapias manipulativas o basados en el cuerpo en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021.

Fuente: Cuestionario elaborado por las investigadoras.

La figura 6, muestra que en la dimensión terapias manipulativas o basados en el cuerpo, el nivel de conocimientos alto obtuvo el mayor porcentaje (61%), seguido del nivel medio (33%), y un pequeño porcentaje obtuvo un nivel de conocimiento bajo (6%).

Esta última figura responde al objetivo específico N°6: Determinar el nivel de conocimiento sobre terapias energéticas en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque.

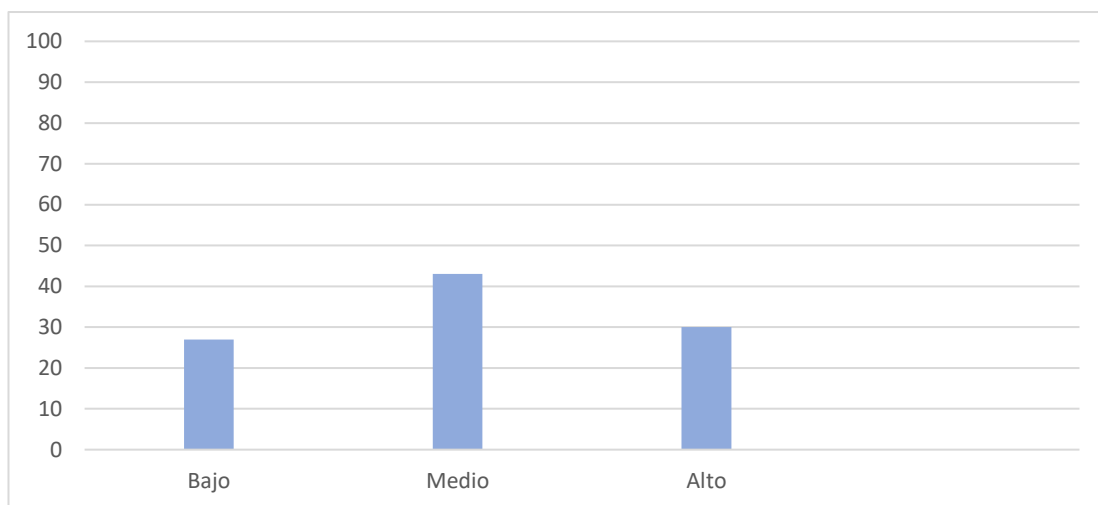


Figura 7: Nivel de conocimiento sobre terapias energéticas en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021.

Fuente: Cuestionario elaborado por las investigadoras.

La figura 7, muestra que en la dimensión terapias energéticas, el nivel de conocimientos medio obtuvo el mayor porcentaje (43%), seguido del nivel alto (30%), y un nivel bajo (27%).

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

El objeto de la presente investigación fue el nivel de conocimiento de las docentes sobre medicina integrativa, definido por las autoras como la información adquirida ya sea de forma científica o empírica, clasificándolo en alto, medio y bajo según su comprensión y manejo de conceptos básicos o profundos sobre medicina integrativa, la cual busca integrar la medicina alternativa y la medicina convencional, basándose en las evidencias para ofrecer tratamientos más seguros; considerando en todo momento al individuo como un ser holístico.

En base a esta definición y tomando en cuenta los objetivos planteados, se analiza y discute los resultados obtenidos.

La Figura 1 que responde al objetivo general el cual fue: determinar el nivel de conocimiento sobre medicina integrativa en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque-2021, muestra que el 64% de los docentes entrevistados presentan un nivel de conocimiento alto y un 36% un nivel medio, resultado alentador pues indica que los docentes tienen conocimiento sobre la temática.

Es necesario enfatizar que la Medicina Integrativa, se considera un nuevo paradigma de salud, en el cual se integran la medicina alternativa y la medicina convencional, con un respaldo científico en cuanto a inocuidad y eficacia, considerando al individuo como un ser holístico, por lo cual valora las dimensiones mental, corporal, espiritual, social, y ambiental, esenciales para la conservación de la salud, enfatizando la relación entre el personal de salud y persona cuidada viendo en ello al elemento terapéutico central. (16)

Cabe indicar que las terapias que obtuvieron más alto puntaje en el nivel de conocimiento fueron: las terapias sistemas médicos integrales (64%), terapias mente cuerpo (70%), terapias biológicas (58%) y terapias manipulativas o basadas en el cuerpo (61%); y un nivel medio las dimensiones: generalidades de la medicina integrativa (43%) y terapias energéticas (43%). (Anexo N° 7)

Es importante tener en cuenta que desde el año 2019, la asignatura de Medicina Integrativa está incluida en la malla curricular de la universidad en estudio como curso electivo. Motivo por el cual, las investigadoras consideran que los resultados obtenidos en la investigación pueden asociarse a que los docentes de enfermería hayan buscado

información o busquen educarse de diversos tratamientos integrativos con una mirada holística, para ofrecer un mejor cuidado a la persona, pues se ha demostrado que los métodos de la medicina integrativa les resultan a las personas más compatibles con sus valores, creencias y dogmas hacia la salud, buscando tratamientos menos invasivos, menos costosos y más naturales, para mantener un equilibrio entre los diferentes aspectos del ser humano. (45)

Adquirir competencias en el área de medicina integrativa fortalece la autonomía en las intervenciones de enfermería como se ha observado en la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC): masaje, estimulación eléctrica transcutánea, hipnosis, acupresión, reiki, humor, musicoterapia, aromaterapia, terapia de ejercicios: equilibrio, contacto terapéutico, terapia de relajación, facilitar la meditación. (25)

Sin embargo no se puede dejar de lado que ante el porcentaje que presentan un nivel de conocimiento medio (36%) , las investigadoras consideran que es necesario que las docentes de enfermería se capaciten en la temática, puesto que la medicina integrativa tiene un campo amplio para la promoción, prevención y curación de enfermedades, por ello, se necesita enseñar, aplicar e interiorizar los conocimientos obtenidos sobre medicina integrativa en los estudiantes y que se evidencien durante sus actividades de enfermería.

El holismo es una característica de la enfermería, que ha tomado más importancia en la actualidad, y de la cual habla Watson en su teoría del cuidado humanizado, refiriéndose como la armonía entre mente, cuerpo y espíritu, a través de una relación de ayuda entre el profesional de enfermería y la persona cuidada. (40)

Los resultados obtenidos difieren a los encontrados en la investigación de Loayza B (15) en el año 2018, donde se obtuvo el 70.1% de profesionales de enfermería tienen un nivel de conocimiento medio y 9.2% tienen un nivel de conocimiento alto.

En la figura 2 se presentan los resultados relacionados con el primer objetivo específico que fue: determinar el nivel de conocimiento sobre generalidades de la medicina integrativa en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque – 2021, evidenciándose que el 43% obtuvo un nivel de conocimiento medio, el 30% un nivel bajo y el 27% un nivel alto.

Cabe resaltar, que la Medicina Integrativa está estrechamente relacionada con la corriente Humanista, la cual combina las diferentes técnicas de la medicina convencional y de la medicina complementaria con un soporte científico y tecnológico para la restauración de la salud. Este método está orientado hacia un concepto de curación holístico, cuyo eje central es la relación entre profesional de salud y persona cuidada. (22)

Las concepciones de la Medicina Integrativa son similares con el paradigma transformador, pues se considera como el más innovador, holístico y humano; este paradigma ha inspirado las nuevas nociones de la disciplina enfermera, como por ejemplo la teoría de los seres humanos unitarios, enfermería transcultural y el cuidado humanizado, todos ellos muy ligados a la medicina integrativa. (23)

Actualmente, la Medicina Integrativa está llamando cada vez más la atención de los profesionales de salud como una respuesta para ampliar y profundizar más sus conocimientos, permitiendo buscar diversas alternativas que aporten en el cuidado de la persona, enfocándose en el ser humano en su totalidad, identificando diversos factores, entre ellos fisiológicos, psicológicos, nutricionales y sociales, que puedan favorecer la salud. (46)

Estos resultados difieren con los encontrados en la investigación de Ballinas Y. (47), el cual tuvo como objetivo determinar el conocimiento, aceptación y uso de la medicina tradicional, alternativa y/o complementaria (MTAC) en un grupo de médicos del Seguro Social de Salud (EsSalud), cuyo resultado muestra que el 85,4% de los encuestados conocían la diferencia entre medicina tradicional y medicina alternativa/complementaria.

Los resultados obtenidos en esta dimensión revelan que los docentes de enfermería, necesitan prepararse aún más sobre la dimensión generalidades de la medicina integrativa para alcanzar un conocimiento adecuado que puedan brindar conocimientos a sus estudiantes y generar un desenvolvimiento oportuno, eficaz y de calidad con sus personas de cuidado.

En la figura 3 se presentan los resultados relacionados con el segundo objetivo específico, el cual fue: determinar el nivel de conocimiento sobre terapias sistemas médicos integrales en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de

Lambayeque-2021, observándose que más de la mitad de docentes encuestados obtuvieron un nivel de conocimiento alto (64%) y un nivel medio (27%).

Las terapias sistemas médicos integrales, son aquellos sistemas de atención completos con bases teóricas y prácticas, que evolucionaron de manera independiente. Dentro de esta categoría encontramos a la medicina tradicional china como la acupuntura. (24)

La presente investigación muestra datos satisfactorios con respecto al nivel de conocimiento sobre este tipo de terapia, lo cual a criterio de las autoras podría indicar que las docentes de enfermería se informan a través de internet, o reciben cursos para actualizarse de novedosas intervenciones para la atención de la persona cuidada o mejorar su propia salud, más aún si se reconoce que la acupuntura es una de las terapias más conocidas, ya que cada día se emerge en el sistema de salud, como se observa en el estudio de Ballinas Y (47) en el año 2016, donde se encontró que el 77.8% de los médicos encuestados tenían conocimiento sobre acupuntura.

Este nuevo campo es una gran oportunidad para que los profesionales de salud se capaciten y cambien su ideología a fin de tratar a las personas de la manera más natural y eficaz posible, mejorando así su calidad de vida.

Marta Rogers denomina al individuo como un ser humano unitario y lo define como un campo de energía que está en constante interacción con su entorno y es un todo unificado, que posee una integridad personal. (41) Cuando se ve afectada la salud de la persona, su campo de energía se altera, la acupuntura busca identificar los canales de energía al manipular con agujas los puntos específicos donde se ha interrumpido su flujo, para restaurar y recuperar el equilibrio perdido, de allí la importancia y trascendencia para incorporarla como parte de la terapia integrativa en las personas cuidadas.

Hoy en día, las terapias integrativas están siendo utilizadas por un gran número de personas como los profesionales de la salud, con un enfoque en el paradigma transformador, considerando al ser humano en su totalidad, por lo que es importante el conocimiento de esta terapia por sus posibilidades como herramienta de intervención social. Es por ello que el docente de enfermería debe capacitarse en la aplicación de la terapia mencionada, para agenciar a los futuros profesionales de enfermería de esos conocimientos.

Estos resultados difieren con lo encontrado en la investigación de Calderón E (7) en el año 2017, en la cual la dimensión sistemas médicos integrales se evidenció que el 15.3% presentan nivel de conocimiento alto, el 30.8 % nivel medio y el 53.8 % nivel bajo.

La figura 4 responde al tercer objetivo específico, el cual fue: determinar el nivel de conocimiento sobre terapias mente-cuerpo en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque-2021, evidenciándose que el nivel de conocimiento alto fue el que obtuvo mayor puntaje (70%). resultado satisfactorio, que demuestra que la mayoría de docentes conocen acerca de esta terapia.

Las terapias mente-cuerpo, utilizan una variedad de técnicas que favorecen la capacidad de la mente para influir en el funcionamiento del cuerpo. Dentro de este grupo tenemos: el yoga y el Tai Chi. (29)

Cabe destacar, sin embargo que las docentes presentaron mayor conocimiento acerca del yoga en comparación con el Tai Chi. Esto puede asociarse a que el yoga es más conocido y utilizado que el Tai Chi en el entorno y frecuentemente, las personas que padecen alteraciones o trastornos físicos y psicológicos recurren a las terapias mente-cuerpo, con el deseo de aumentar las opciones de tratamiento. (48)

Los profesionales de enfermería pueden estar de acuerdo o no con esta visión de los cuidados, o con las propias creencias del paciente, pero lo que no se puede negar es la realidad de que una parte de la población opta por mantener o recuperar su salud con otro tipo de estrategias alternativas a la convencional. (30)

Se debe tener en cuenta que representantes del paradigma transformador en enfermería como Jean Watson enfatiza que se debe tener una visión transpersonal de enfermería en los cuidados enfermeros orientados a conseguir un nivel de armonía entre mente, cuerpo y espíritu y naturaleza para facilitar procesos de autoconocimiento y autocuración. (40) y las personas al practicar estas terapias están potenciando estas dimensiones, cuidando así su salud y bienestar.

Por esta razón, los docentes de enfermería deben enseñar a los futuros profesionales a valorar, identificar y evaluar al individuo no solo la esfera física sino también la esfera mental y espiritual, para que pueda realizar acciones que ofrezcan un cuidado holístico y seguro, en la conservación, restablecimiento y autocuidado de la

salud de la persona, y así poder tener profesionales competentes, capacitados y con una mira amplia en el campo de la salud.

Los resultados difieren con lo encontrado en la investigación de Calderón E (7) en el año 2017, se encontró que el 57.7% de los docentes tiene nivel de conocimiento bajo respecto a las terapias mente-cuerpo, el 34.6 % un nivel medio y el 7.7 % tenían un nivel alto.

La figura 5 responde al cuarto objetivo específico el cual fue: determinar el nivel de conocimiento sobre terapias biológicas en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque-2021, observándose que el 58% de docentes tiene un nivel de conocimiento alto, un 30% un nivel bajo y un 12% nivel medio.

Las terapias biológicas, se caracterizan por el empleo de sustancias que pueden extraerse directamente de la naturaleza, como hierbas, alimentos, vitaminas, etc. Dentro de este grupo tenemos: fitoterapia y trofoterapia (7). Los docentes en estudio evidenciaron tener conocimiento de la trofoterapia como de la fitoterapia. El cual se puede relacionar con que las enfermeras están constantemente educando sobre la alimentación tanto en la prevención como recuperación de la salud, y sobre plantas medicinales al estar en contacto con personas de diferentes culturas, por lo que están informadas en estas terapias.

El Perú es un país con un sinnúmero de plantas medicinales que cuentan con principios activos, a las cuales se les atribuye propiedades terapéuticas, pero también son causantes de algunas reacciones adversas que pueden producirse si se emplean junto a fármacos. Es importante recalcar que el desconocimiento de las interacciones de plantas y medicamentos está provocando efectos no deseados en la salud de la población, debido a los escasos estudios en este campo. (15)

Ambas terapias son muy utilizadas por la población, muchas de ellas lo usan por tradición o empirismo y no desde un punto de vista científico. Por tal motivo, es esencial que la enfermera fortalezca sus competencias y esté capacitado sobre estas terapias, de tal manera que pueda proporcionar información sobre las mismas a los pacientes y prevenir sobre posibles efectos adversos.

La multiculturalidad sumado con la movilización de diferentes partes del país han influenciado para que la población cada vez más use estas terapias. Esto se puede enmarcar dentro de la teoría de la “Diversidad y de la Universalidad de los Cuidados Culturales” de Madeleine Leininger, la cual tiene el propósito optimizar y proveer cuidados culturalmente congruentes y beneficiosos, que sean útiles al estilo de vida de la persona, familia o comunidad. (42)

Los resultados obtenidos se asemejan a los encontrados en la investigación de Cieza D. (14) en el año 2018 donde se puede observar que en la dimensión propiedades de las plantas, el 40% tienen un nivel de conocimiento alto, el 36% nivel medio, el 24% nivel bajo. Sin embargo, en la dimensión principios activos de las plantas medicinales difieren con los resultados encontrados, ya que el 64% tiene un nivel de conocimiento bajo, el 24% nivel medio, y el 12% un nivel alto.

En la Figura 6 que responde al quinto objetivo específico el cual fue: determinar el nivel de conocimiento sobre terapias manipulativas y basados en el cuerpo en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque-2021, se encontró que el 61 % de los docentes presentan un nivel de conocimiento alto, el 43% un nivel medio y el 6% un nivel bajo; resultados confortadores ya que la mayoría de docentes tienen conocimiento acerca de estas terapias. Esto puede asociarse a que son terapias conocidas y utilizadas por la población.

Las terapias de manipulación y basadas en el cuerpo es el conjunto de técnicas que usan las manos para la manipulación de los diferentes tejidos corporales, teniendo como objetivo promover la reparación tisular, mejorar la función musculo esquelética y aliviar el dolor, restaurando su bienestar (físico, psicológico, espiritual y social), dentro de este grupo tenemos: la reflexoterapia y masoterapia. (24)

Cuando existe una enfermedad los impulsos nerviosos pueden bloquearse y generar un desequilibrio de la función. La aplicación de presión sobre distintos puntos del cuerpo mejora el flujo sanguíneo y los impulsos nerviosos, conduciendo a una liberación de endorfinas serotonina y dopamina, lo que facilita una potenciación de la función nerviosa y crea una sensación de bienestar. (49)

La enfermería se encuentra a la cabeza en cuanto a los cuidados de la salud, y por ello requiere de conocimientos adecuados en relación a estas terapias integrativas,

siendo importante que los docentes se capaciten sobre el empleo correcto de las terapias manipulativas con evidencia científica a fin de poder orientar sobre su aplicación, eficacia e incluso efectos adversos a los futuros profesionales de enfermería.

Estos resultados difieren a los encontrados en la investigación de Calderón E (7) en el año 2017, donde se obtuvo como resultados que el 65.3% presenta conocimiento de nivel bajo, el 26.9% nivel medio y el 7.7% nivel alto sobre terapias manipulativas y basados en el cuerpo.

Por último, en la Figura 7 se observan los resultados relacionados con el sexto objetivo específico, el cual fue: determinar el nivel de conocimiento sobre terapias energéticas en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque-2021, encontrando que el 43% de los docentes presentan un nivel de conocimiento medio, el 30% un nivel alto y el 27% un nivel bajo. Estos resultados hacen suponer a las investigadoras que la mayoría de docentes no conocen acerca de estas terapias, debido a que en el Perú no son muy utilizadas en comparación con otros países.

Estas terapias, se basan en la energía concentrada dentro del cuerpo (biocampos) y está compuesto por la sumatoria de los campos electromagnéticos de todas las células, tejidos y órganos, que forman una red dentro y alrededor del ser vivo. (24)

Las emociones como el miedo, rabia, odio, impotencia, vergüenza, etc. provocan un bloqueo energético, desencadenando una cascada de químicos (citoquinas, cortisol, etc.) que tiene un efecto en la salud y también en el cuerpo energético. El organismo está compuesto de un 70% de agua que, si no recibe suficiente energía cinética debido a un bloqueo energético, se enlentece y, como consecuencia, se densifican los tejidos, aparecen cefaleas, dolores musculares y otras alteraciones funcionales. (50) Dentro de esas terapias se encuentra el biomagnetismo.

El biomagnetismo, consiste en el uso de imanes de alta potencia para la recuperación de la salud, detectar, clasificar y corregir cambios en el pH de los órganos, ya que existen en el cuerpo puntos específicos que presentan polaridades magnéticas contrarias (positivo y negativo) cuando estos pares pierden el equilibrio, se comienzan a concentrar los focos infecciosos y puede generar una gama de

enfermedades. (51)

Dentro de la clasificación de diagnósticos enfermeros de la NANDA encontramos el diagnóstico “*perturbación del campo de energía*”, lo cual significa que la enfermera puede aplicar estas terapias para reequilibrar los campos de energía que les permita restablecer las condiciones óptimas del sistema de curación natural del cuerpo humano. (52)

Estos resultados, difieren a los encontrados en la investigación de Ballesteros S y Fernández I. (53) en el año 2017, donde se obtuvo como resultados que el 71. 7% no conocen ninguna terapia energética, el 24.9% conocen algún tipo de terapias y el 3.4% conocen o han recibido información sobre terapias energéticas.

Como se observa los valores que fundamentan la Medicina Integrativa están íntimamente relacionados con el paradigma transformador de enfermería. Por ello, es importante que la enfermería se haga notar a la sociedad occidental en éste nuevo ámbito del cuidado integral, cumpliendo con los principios bioéticos, ofreciendo alternativas seguras para el cuidado, y prevención de enfermedades de las personas cuidadas según sus preferencias culturales. (44)

Además, la gran variedad de información confiable como dudosa que existe en internet, dificulta a los estudiantes y profesionales de enfermería seleccionar información adecuada y fiable para poder ayudar a sus pacientes y proporcionarles cuidados integrales atendiendo a cada una de sus necesidades, para llegar a un estado óptimo de bienestar. Por lo que se requiere que sean capacitados por profesionales de la salud especialistas en medicina integrativa a través de talleres, cursos o seminarios, en el pregrado con eficacia, eficiencia y productividad.

CONCLUSIONES

1. El 64% de los docentes de la Facultad de Enfermería en estudio presentaron un nivel de conocimiento alto y el 36 % obtuvo un nivel de conocimiento medio sobre medicina integrativa.
2. En la dimensión generalidades de la medicina integrativa, el 43 % de los docentes encuestados presentan un nivel de conocimiento medio, seguido de un nivel bajo 30% y un 27% nivel alto.
3. El 64% de los docentes de enfermería presentan un nivel de conocimiento alto, seguido de un 27% que obtuvo un nivel medio y un 9% nivel bajo en la dimensión sistema médicos integrales.
4. En la dimensión terapias mente-cuerpo, el 70% de los docentes encuestados presentan un nivel de conocimiento alto, seguido del nivel medio 27% y un 9% nivel bajo.
5. El 58% de los docentes de enfermería presentan un nivel de conocimiento alto, seguido de un 30% que obtuvo un nivel bajo y un 12% nivel medio con respecto a la dimensión terapias biológicas.
6. En la dimensión terapias manipulativas o basadas en el cuerpo, el 61% de los docentes encuestados presentaron un nivel de conocimiento alto, seguido del nivel medio 33% y un 6% obtuvo un nivel bajo.
7. El 43% de los docentes de enfermería presentan un nivel de conocimiento alto, seguido de un 30% que obtuvo un nivel bajo y un 27% nivel medio en la dimensión terapias energéticas.

RECOMENDACIONES

A la Facultad de Enfermería y sus unidades:

- Proponer, viabilizar y gestionar estudios de posgrado a nivel de especialidad o maestría en medicina integrativa.
- Capacitar a sus docentes en el campo de medicina integrativa través de cursos, talleres, conferencias y seminarios para que las docentes interioricen, apliquen y enseñen los conocimientos obtenidos a los estudiantes de enfermería.
- Incluir la asignatura de medicina integrativa como un curso obligatorio con horas teóricas y prácticas para que todos los estudiantes puedan acceder, ampliando su conocimiento sobre medicina integrativa y las terapias sistemas médicos integrales, mente-cuerpo, biológicas, manipulativas basados en el cuerpo y energéticas.

A las docentes de la Facultad de Enfermería:

- Fomentar el desarrollo y la realización de investigaciones a estudiantes abordando temas sobre medicina integrativa, que enriquezca el cuidado de enfermería.
- Incluir terapias integrativas en las asignaturas de enfermería relacionadas con el cuidado a las personas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. OMS. Estrategias de la OMS sobre medicina tradicional. [Internet]. Hong Kong; 2014-2023 [consultado el 7 de enero de 2022]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098_spa.pdf;jsessionid=990B0B0485B8E295F5E8B207D389D1C6?sequence=1
2. Valarezo C, Solis P, Valarezo P. Integracion de la medicina alternativa en la malla curricular de las carreras de medicina y enfermería de las universidades peruanas. Rev Educ medica [Internet]. 2017;20 (2):118–24. [consultado el 7 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-avance-resumen-integracion-medicina-alternativa-malla-curricular-S1575181318300858>
3. Casa Fen Salud Integrativa. Medicina Integrativa. [Internet]. Chile; 2019. [consultado el 7 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.casafen.cl/terapias/medicina-integrativa/>
4. Asociación española de enfermería en urología. Las terapias naturales en la enfermería. Aplicación en los procesos urológicos. [Internet]. 2012 [consultado el 18 de mayo de 2022], 122(1): 35-38. 2012 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4274042>
5. Instituto Chileno de Fenomenología Médica. Programa de Formacion en Medicina Integrativa KEMAMELL. 2019 [Internet]. Chile: Abril; 2019; [consultado el 15 de enero de 2022]. Disponible en: <https://sites.google.com/a/ammonites.cl/fenomenologia-medica/kemamell-2017-medicina-integrativa>
6. Valarezo C, Valarezo P. La medicina alternativa y complementaria en la enseñanza universitaria de las ciencias de la salud en Ecuador. Rev Int Acupunt [Internet]. 2017;11(4):102–7. [consultado el 17 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-internacional-acupuntura-279-articulo-la-medicina-alternativa-complementaria-ensenanza-S1887836917300522>
7. Calderón E. Nivel de conocimientos sobre la medicina alternativa en los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas 2017 . [tesis de licenciatura

- en Internet]. 2017. [consultado el 17 de enero de 2022]. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/11/948866/nivel-de-conocimiento-sobre-medicina-alternativa-en-los-docente_QG9V0yR.pdf
8. Clinica Medicina Integrativa. Qué es la medicina integrativa. [Internet]. Madrid; 2020 [consultado el 23 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.medicinaintegrativa.com/que-es-la-medicina-integrativa/>
 9. Sociedad Española de salud y medicina integrativa. Manual práctico de enfermería integrativa. [Internet]. España; 2021 [consultado el 10 de febrero de 2022]. Disponible en: https://www.actasanitaria.com/publicaciones/primer-libro-en-espanol-sobre-enfermeria-integrativa_1609463_102.html
 10. Kwak G, Gardner K, Bolaji B, Jolly P, Aung M. Conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de la salud con respecto al uso de la medicina alternativa complementaria por pacientes con hipertensión y diabetes mellitus tipo 2 en el oeste de Jamaica. Rev Science Direct [Internet]. 2021[consultado el 23 de enero de 2022]; 57 (1): 1-8. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0965229921000078?dgcid=rss_sd_all#!
 11. Brewer J, Kim-Godwin Y, Turrise S, Pond R. Conocimientos de las enfermeras y creencias sobre el tratamiento: uso de la medicina complementaria y alternativa para el manejo del dolor. Rev enfermería holística [Internet]. 2019 [consultado el 23 de enero de 2022]; 37 (3):15. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/330361353_Nurses'_Knowledge_and_Treatment_Beliefs_Use_of_Complementary_and_Alternative_Medicine_for_Pain_Management
 12. Bahall M, Legall G. Conocimientos, actitudes y prácticas de los proveedores de atención médica con respecto a la medicina complementaria y alternativa en Trinidad y Tobago. Rev Med Altern y Complement BMC [Internet]. 2017 [consultado el 23 de enero de 2022]; 17 (1):144. Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/315091934_Knowledge_attitudes_and_practices_among_health_care_providers_regarding_complementary_and_alternative_medicine_in_Trinidad_and_Tobago

13. Brumfield L, Benghuzzi H, Hamadain E. Actitudes y conocimientos de las enfermeras hacia la educación en medicina complementaria y alternativa utilizando el estado de las universidades de mississippi como modelo. *Rev Int Investig Actuales* [Internet]. 2017 [consultado el 23 de enero de 2022]; 9(7):54870 - 54874. Disponible en: <https://1library.net/document/yr3okggy-attitudes-knowledge-education-complementary-alternative-medicine-mississippi-universities.html>
14. Cieza D. Nivel de conocimientos y uso de plantas medicinales en los docentes de enfermería de Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza. [tesis de licenciatura en Internet]. [Chachapoyas]: Universidad Nacional Toribio Rodriguez de Mendoza; 2019. [consultado el 17 de enero de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/1671>
15. Loayza B. Conocimiento y actitud sobre medicina alternativa y complementaria en Profesionales de Enfermería del Hospital Regional del Cusco - 2017. [tesis de licenciatura en Internet]. [Cusco]: Universidad Nacional de San Antonio Abad; 2018. [consultado el 17 de enero de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/3565?locale-attribute=en>
16. Barrows K., Reddy S. Medicina integrativa. [Internet]. España: McGraw-Hill; 2017. [consultado el 17 de enero de 2022]. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=2197§ionid=174388950>
17. Es Salud. Boletín de Medicina Complementaria [Internet]. Perú. 2019. [consultado el 12 de mayo de 2022]. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/downloads/BOLETIN_MC_2019_MAR_A_ABR.pdf

18. Tejada S, Ramirez E, Díaz R, Huyhua S. Práctica pedagógica en la formación para el cuidado de enfermería. *Rev Enferm univ* [Internet]. 2019. [consultado el 17 de enero de 2022]; 1 (16): 1665-7063. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000100041

19. Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. *Rev Ciencia ergo-sum*. [Internet]. 2017. [consultado el 17 de mayo de 2022]; 24 (1): 1405-0269. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/104/10449880009/html/#:~:text=Si%20se%20toma%20como%20referencia,cient%C3%ADfico%20y%20d%20%20el%20metacient%C3%ADfico>.

20. De Arco O., Suarez Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Rev Universidad y Salud*. [Internet]. 2018. [consultado el 17 de mayo de 2022]; 20(2):171-182. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>

21. Meza M., Rodríguez V., Gómez O. Humanismo en enfermería. *Rev Enferm Inst Mex*. [Internet]. 2009. [consultado el 17 de mayo de 2022]; 17 (2): 109-111. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2009/eim092i.pdf>

22. Cuadra D. ¿Qué es la medicina integrativa? Chile; 2021. [consultado el 28 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://medicinaintegrativayhumanista.com/que-es-la-medicina-integrativa/>

23. Martínez L, Olvera G. El paradigma de la transformación en el actuar de enfermería. *Rev Información General* [Internet]. 2011. [consultado el 28 de febrero de 2022]; 19 (2): 105-108. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2011/eim112h.pdf>

24. Leukemia e Lymphoma Society. Información sobre la medicina integrativa y las terapias complementarias. [Internet]. España; 2017. [consultado el 17

de enero de 2021]. Disponible en:
https://www.ils.org/sites/default/files/file_assets/FS8S_Span_Integrative%20Medicine%20Facts_FINAL_Mar2017.pdf

25. Peña A. Integración de las terapias alternativas y complementarias en el Sistema Nacional de Salud [Trabajo de fin de grado de enfermería]. [Madrid]: Universidad Autónoma de Madrid; 2018. [consultado el 17 de enero de 2022]. Disponible en: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/685022/pena_martinez_ana_cristinatfg.pdf?sequence=1&isAllowed=
26. Arango A., Montoya L. Medicina Integrativa: efectos de la acupuntura y su aplicación clínica en la medicina convencional. *Rev Ces Medicina* [Internet]. 2015. [consultado el 17 de enero de 2022]; 29(2): 283-294. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cesm/v29n2/v29n2a11.pdf>
27. Garrido R. Acupuntura y dolor. *Rev Médica Clínica las Condes* [Internet]. 2019 [consultado el 17 de enero de 2022]; 30(6):487-93. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-acupuntura-y-dolor-S071686401930094X>
28. Romana R. Acupuntura, electroacupuntura, moxibustión y técnicas relacionadas en el tratamiento del dolor. *Rev Soc. Esp. Dolor* [Internet]. 2013 [consultado el 17 de mayo de 2022]; 20(5): 1134-8046. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462013000500006
29. Muñoz M, Márquez C, Fernández F, Valdés C, Villalobos C. Uso de medicina complementaria por estudiantes universitarios asociado a teoría de autocuidado. [tesis de licenciatura en Internet]. Universidad de Santiago de Chile; 2014. [consultado el 17 de enero de 2022]. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/947824/uso-de-medicinas-complementarias-por-estudiantes-universitarios_HJ7dJ3F.pdf
30. Chas M. Terapias complementarias: Una mirada desde la experiencia de enfermeros de Lanzarote y Gran Canaria. [tesis doctoral en Internet]. Universidad de la Laguna; 2017. [consultado el 27 de mayo de 2022]. Disponible en: https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/24523/337086_958628.pdf?sequence=1&isAllowed=y

31. Sánchez M. El Yoga como instrumento de enfermería en los cuidados al paciente oncológico con ansiedad. Rev Med Natur [Internet]. 2015; 9(2):109–18. [consultado el 16 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/El-yogacomouninstrumentodeenfermeríaenlosalQuiles/b1ff296d7ce7d9888e4314b2ae630bb7dbe5f16>
32. Galvis G., Vasquez A., Barragán A., Molero M., Martos A., Del Mar S. Cuidados, aspectos psicológicos y actividad física en relación con la salud. Volumen IV. [Internet]. 1da Ed. España: ASUNIVEP; 2018. [consultado el 25 de mayo de 2022]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/333609647_TAI_CHI_CHUAN_Y_EL_MOVIMIENTO_CORPORAL_UNA_EXPERIENCIA_COMPARTIDA
33. Universidad de Alicante. TAICHI [Internet]. España; 2018. [consultado el 17 de enero de 2021]. Disponible en: <https://sd.ua.es/es/documentos/actividades/actividades-fisicas/taichi.pdf>
34. Morales M, González E, Morales J. Fitoterapia, medicamentos herbales y automedicación. [Internet]. Santiago de Chile: Editorial Ocho Libros; 2015 [consultado el 17 de enero de 2022]. 55–82 p. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/281747503_Fitoterapia_medicamentos_herbales_y_automedicacion
35. Mariño A., Nuñez M., Gómez A, Alimentación saludable. [Internet] Cuba. [consultado el 19 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actamedica/acm-2016/acm161e.pdf>
36. Estrada A, Cisne C. Efectos de reflexoterapia podal en pacientes con síndrome cervicobraquial del hospital provincial general de Latacunga. [tesis de licenciatura en Internet]. [Ecuador]. Universidad Técnica de Ambato; 2016. [consultado el 17 de enero de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22992/2/CAROLINA%20ANDAGANA-pdf.pdf>
37. Doldan C., Díaz A., Noel M., Panasiuk A. Masoterapia [Internet]. España; 2015. [consultado el 27 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.ergofisa.com/docencia/Masoterapia.cap%2010.%202008.pdf>

38. Vázquez J. Manual profesional de masaje. [Internet]. España:2009. [consultado el 17 de enero de 2021]. 128 p. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=ClGRDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=Masajes+propios+y+técnicas.&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjikuzhyPnuAhXvHrkGHbb0C0C0QQ6AEwAXoECAyQAg#v=onepage&q&f=false>
39. Ecu Red. Biomagnetismo [Internet]. Panorma Mundial. 2022. [consultado el 12 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Biomagnetismo>
40. Ramírez R, Meneses M, Ruiz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima - Calloa. Rev Enferm Hered [Internet]. 2016. [consultado el 17 de enero de 2022]; 9(2):127–360. Disponible en: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>
41. García R, Torres A. Teoría de Marta Rogers: Seres Humanos Unitarios [Internet]. España; 2017. [consultado el 17 de enero de 2022]. Disponible en: http://www.aniorte-nic.net/archivos/teoria_marta_rogers.pdf
42. Raile M., Marriner A. Modelos y teorías [Internet]. Barcelona: (España); 2011 [consultado el 12 abril de 2022]. 809p. Disponible en: https://www.academia.edu/11289973/Modelos_y_teorias_en_enfermeria_7ed_medilibros
43. Hernández R, Fernández C, Bautista P. Metodología de la Investigación. 6ta ed. México: Mc Graw Hill Education; 2014. 358 p.
44. Poder Ejecutivo. Lineamientos garantizan ejercicio Bioética desde el reconocimiento de los Derechos Humanos. Perú; 2011. p. 1–6.
45. Rakel D. Medicina integrativa [Internet]. España: ELSEVIER; 2009 [consultado el 17 de enero de 2022]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=XVKCLiWyWvUC&printsec=frontcover&dq=medicina+integrativa&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwieycGKhfDuAhV6D7kGHVa3CQ0Q6AEwAHoECAIQAg#v=onepage&q=medicina+integrativa&f=false>
46. Santamaría I. Medicina Integrativa [Internet]. 2012; 6(2):44. [consultado el 1 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista->

revista-internacional-acupuntura-279-articulo-medicina-integrativa-X1887836912410753

47. Villar M., Ballinas Y., Soto J., Medina N. Conocimiento, aceptación y uso de la Medicina Tradicional, alternativa y/o complementaria por médicos del seguro social de salud. Rev Peruana de Medicina Integrativa [Internet]. 2016. [consultado el 17 de enero de 2022]; 1(1):13–8. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2017/12/876276/conocimiento-aceptacion-y-uso-de-la-medicina-tradicional-altern_pqDoOu7.pdf
48. Lòpez M., Romàn P., Cortès A. Tècniques complementaries en los cuidados de enfermeria [Internet]. Ed. España: Universidad De Almería; 2017. [consultado el 15 de marzo de 2022]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=QK4TDgAAQBAJ&pg=PA8&lpg=PA8&dq=profesional+de+enfermeria+tiene+conoce+mas+yoga&source=bl&ots=XcxhlNNW_3&sig=ACfU3U2A_Ro79ExKxb30yliyFmVfbAZzeA&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwiTnv__pID3AhWMupUCHbGjABUQ6AF6BAGPEAM#v=onepage&q=profesional%20de%20enfermeria%20tiene%20conoce%20mas%20yoga&f=false
49. Mallen Chiropractic. La última evidencia científica con respecto a la terapia de masaje. España; 2017. [consultado el 17 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://mallenchiropractic.com/la-ultima-evidencia-cientifica-con-respecto-a-la-terapia-de-masaje/>
50. Colegio de enfermería de Cantabria, Ayuntamiento de Santander. IV Jornadas de Enfermería Integrativa del Colegio Oficial de Enfermería de Cantabria “Cuidando las Emociones”. Cantabria; 2019. [consultado el 20 de mayo de 2022]. Disponible en: http://www.enfermeriacantabria.com/web_enfermeriacantabria/docs/IV_JORNADAS_DE_ENFER_1.pdf
51. Universidad Veracruzana. Conferencia sobre biomagnetismo medico en la UV. México; 2022. [consultado el 20 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.uv.mx/veracruz/noticias/general/conferencia-sobre-biomagnetismo-medico-en-la-uv/>
52. Hederman T, Kamitsuru S. NANDA Diagnósticos Enfermeros. Definiciones y Clasificación 2021-2023. 12 ed. España: Elsevier; 2021.

53. Ballesteros S, Fernández I. Conocimientos y actitudes sobre terapias alternativas y complementarias en estudiantes de ciencias de la salud. Rev Int Investig Actuales [Internet]. 4(16):207-2015. [consultado el 10 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007505715000253>



ANEXO 1: Operacionalización de variables



Variable	Dimensiones	Sub-dimensiones	Indicador	Ítems	Categoría por dimensión	Categoría por variable	Técnica e instrumento de recolección de datos
Nivel de conocimiento sobre medicina integrativa	Generalidades de medicina integrativa		<ul style="list-style-type: none"> - Definición - Importancia - Relación con el paradigma transformador de enfermería. 	3	Nivel alto (3) Nivel medio (2) Nivel bajo (0-1)	Nivel alto (17-23)	Técnica: encuesta Instrumento: cuestionario
	Terapias de sistemas	La acupuntura	-Definición -Beneficios -Medidas de bioseguridad	3	Nivel alto (3)		

	médicos integrales				Nivel medio (2) Nivel bajo (0-1)	Nivel medio (9-16) Nivel bajo (0-8)	
	Terapias mente-cuerpo	El yoga	-Definición -Beneficios	4	Nivel alto (3-4) Nivel medio (2) Nivel bajo (0-1)		
		El Tai chi	-Definición -Beneficios				
	Terapias biológicas	La Fitoterapia	-Definición -Beneficios	5	Nivel alto (4-5) Nivel medio (3) Nivel bajo (0-2)		
		La trofoterapia	-Definición -Beneficios -características de alimentación saludable				
	Terapias manipulativas	La reflexoterapia	-Definición -Beneficios	5	Nivel alto (4-5)		

	o basadas en el cuerpo	La masoterapia	-Definición -Beneficios -Técnicas		Nivel medio (3) Nivel bajo (0-2)		
	Terapias energéticas	El biomagnetismo	-Definición -Beneficios -Contraindicaciones	3	Nivel alto (3) Nivel medio (2) Nivel bajo (0-1)		

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO 2:
Validez del instrumento a través del juicio de expertos



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA



Objeto de estudio: *Nivel de conocimiento de las docentes sobre medicina integrativa:* Información adquirida ya sea de forma científica o empírica, clasificándolo en alto, medio y bajo según su comprensión y manejo de conceptos básicos o profundos sobre medicina integrativa, basándose en las evidencias para ofrecer tratamientos más seguros; considerando en todo momento al individuo como un ser holístico.

		Experto 1	Experto 2	Experto 3
--	--	-----------	-----------	-----------

Componente esencial del objeto de estudio	Numero de enunciado	P	CL	Observación	P	CL	Observación	P	CL	Observación
Generalidades de la medicina integrativa	p1	si	si	La medicina integrativa se define como	si	Si		si	si	
	p2	si	si	Sugiero de precisen características que se relacionen con el bienestar de la persona, por ejemplo posición , ambiente, bioseguridad	si	Si		si	si	
	p3	si	si		si	Si		si	Si	
Terapia sistema médicos integrales	P4	si	si		si	Si		si	Si	
	P5	si	si		si	Si		si	si	
	P6	no	no	Sugiero de precisar características que se relacionen con el bienestar de la persona, por ejemplo posición , ambiente, bioseguridad	si	Si		si	si	
	P7	si	Si	La homeopatía se define cómo	si	Si		si	si	
	P8	si	si		si	Si		si	si	
	P9	no	no	Considere las relacionadas a las condiciones en que se cuida a la persona.	si	Si		si	si	

Terapias mente-cuerpo	P10	si	si	El yoga se define como:	si	Si		si	si	
	P11	si	si		si	Si		si	si	
	P12	no	no	Considere las relacionadas a las condiciones en que se cuida a la persona.	si	Si		si	si	
	P13	si	si	El Tai Chi se define como:	si	Si		si	si	
	P14	si	si		si	Si		si	si	
	P15	no	no	Considere las relacionadas a las condiciones en que se cuida a la persona.	si	Si		si	si	
Terapias Biológicas	P16	si	Si	La fitoterapia se define como:	si	Si		si	si	
	P17	Si	si		si	Si		si	si	
	P18	si	Si	Considere las relacionadas a las condiciones en que se realizan las preparaciones	si	Si		si	si	
	P19	si	Si	La Trofoterapia se define como:	si	Si		si	si	
	P20	si	si		si	Si				

	P21	no	no	Céntrese en las recomendaciones respecto al uso de alimentos y condiciones de la persona.	si	Si		si	si	
Terapias manipulativas o basadas en el cuerpo	P22	si	Si	La reflexoterapia se define como:	si	Si		si	si	
	P23	si	si		si	Si		si	si	
	P24	no	no	Vaya más allá del tiempo y número	si	Si		si	si	
	P25	Si	si	La Masoterapia se define como:	si	Si		si	si	
	P26	Si	si		si	Si		si	si	
	P27	no	no	Vaya más allá del tiempo y número	si	Si		si	si	
Terapias energéticas	P28			El Biomagnetismo se define como	si	Si		si	si	
	P29				si	Si		si	si	
	P30			Profundice en las características va más allá del tiempo y número	si	Si		si	si	

P: Pertinente

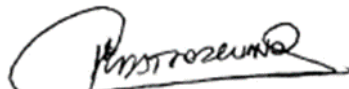
CL: Claridad

Dr., Rosario Clotilde Castro Aquino

Dra. Lucía Aranda Moreno

Mg. Miguel Ángel Tineo Guerrero

(Experto 1)

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Rosendo".

(Experto 2)

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Oranda H.", enclosed in a light blue oval.

(Experto 3)

DNI: 44513000

ANEXO 3:

Prueba de confiabilidad de alfa de cronbach de instrumento de variable: Nivel de conocimiento sobre medicina integrativa



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA



Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,686	23

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	13,77	14,425	,312	,670
P2	13,92	13,354	,601	,640
P3	13,73	14,125	,408	,661
P4	13,85	15,095	,125	,687
P5	13,73	14,285	,362	,665
P6	13,77	14,825	,203	,680
P7	13,77	14,025	,424	,659
P8	13,77	14,585	,268	,674
P9	13,69	15,822	-,053	,701
P10	13,85	13,815	,469	,654
P11	13,73	13,485	,597	,643
P12	13,77	14,505	,290	,672
P13	13,58	15,374	,099	,687
P14	13,88	14,666	,236	,677
P15	13,81	15,442	,038	,695
P16	13,73	17,085	-,367	,728
P17	13,69	13,822	,515	,651
P18	13,65	16,795	-,311	,720
P19	13,85	14,455	,293	,671
P20	13,73	14,525	,294	,672
P21	13,77	13,865	,470	,654
P22	13,81	14,002	,422	,659
P23	13,62	15,846	-,054	,700

ANEXO 4: Consentimiento informado virtual



UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE ENFERMERÍA



Es grado dirigimos a usted docente de la Facultad de Enfermería, nos encontramos realizando nuestro proyecto de tesis titulado "Nivel de conocimiento sobre medicina integrativa en docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021.", elaborado por las investigadoras Nelina Lissette Campos Tapia y María José Mayanga Aquino de la Facultad Enfermería de la UNPRG, con el objetivo de recolectar información relacionada con el nivel de conocimientos sobre medicina integrativa en docentes de la Facultad de Enfermería, para obtener el grado de Licenciadas en Enfermería.

Asumiendo que la información obtenida será solamente de conocimiento de las investigadoras y que el informe final de la investigación será publicado, sin mencionar los nombres de las participantes, teniendo libertad de retirarme en cualquier momento y dejar de participar del estudio sin que esto genere algún perjuicio.

*Deseo participar de esta investigación

- ☐ SI
- ☐ NO

**ANEXO 5: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento de las docentes
sobre medicina integrativa**



UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE ENFERMERÍA



Introducción: el presente cuestionario tiene como objetivo recolectar información del nivel de conocimiento sobre medicina integrativa en las docentes de la Facultad de Enfermería, por lo que se le solicita su colaboración y la mayor veracidad posible, los resultados se utilizarán solo con fines de investigación, se mantendrá la confidencialidad.

A. DATOS PERSONALES:

a) Edad:

d) Tiempo de experiencia laboral como docente:

B. CONOCIMIENTO SOBRE MEDICINA INTEGRATIVA

1. La medicina integrativa se define como:

a) Un tratamiento que se basa en el uso de sustancias de la medicina convencional para curar enfermedades.

b) La forma de tratamiento que pueden administrarse junto con la quimioterapia

c) La restauración de la salud, utilizando tratamientos seguros basado en la evidencia, de forma holística combinando la medicina alternativa y complementaria.

d) Conjunto de conocimientos explicables o no, utilizados para diagnóstico, prevención y supresión de trastornos físicos, mentales o sociales.

2. La medicina integrativa es importante porque:

a) Fortalece la relación entre el profesional de salud y el paciente, buscando su participación activa en el cuidado de su salud.

b) Buscan la curación más no la sanación de la persona.

c) Genera empleos a profesionales de salud con conocimientos en medicina integrativa.

d) Es menos tóxico, costoso e invasivo para la población, respetando su cultura.

3. La medicina integrativa se relaciona con el paradigma transformador porque:

a) Es innovador, humano y holístico.

b) Se centra en los síntomas más no en la causa de la enfermedad.

c) Está orientado hacia la persona, que varía en función del contexto donde se mueve.

d) Se centra solo en las concepciones culturales sobre la salud.

4. La acupuntura se define como:

a) La técnica terapéutica en la cual se usa piedras calientes para relajar los músculos.

b) La aplicación subcutánea de pequeñas dosis de anestésicos

c) La terapia en la cual se insertan delgadas agujas en puntos específicos del cuerpo.

d) El procedimiento más conocido en Occidente y usado exclusivamente para aliviar el dolor en algunas zonas corporales.

5. Los beneficios de la acupuntura son:

a) Ayuda a aliviar los dolores menstruales, migrañas, quema calorías y reduce el peso.

b) Tiene efecto analgésico en artrosis, cervicalgia, lumbalgia; alivia síntomas relacionados con cáncer y quimioterapia; actúa como sedante y relajante

c) Solo tiene efecto analgésico en cefaleas, cólicos menstruales, artralgia y mialgia.

d) Es eficaz en problemas de ansiedad, estrés, insomnio y depresión, actúa como anticoagulante en trastornos hemorrágicos.

6. Las medidas de bioseguridad para realizar acupuntura son:

a) Uso de guantes, agujas acupunturales limpias y alcohol 90%.

b) Lavado de manos, agujas acupunturales estériles, alcohol al 75 % y algodón.

c) Uso de mandil, guantes y gorro.

d) Uso de guantes y agujas acupunturales limpias.

7. El yoga se define como:

a) Una forma de meditación en movimiento, con posturas fluidas, continuas y elegantes.

b) Una técnica de meditación que se centra en el equilibrio entre la mente y el cuerpo, utilizando posturas físicas con diferentes técnicas de respiración.

c) Una forma de meditar y conectar el cuerpo con la mente.

d) Una forma de meditación donde se realiza una serie de ejercicios físicos.

8. Los beneficios del yoga son:

a) Aliviar problemas respiratorios, gastrointestinales, genitourinarios y traumatológicos.

b) Mejora del equilibrio, fortalece músculos y huesos, mejora la respiración, disminuye el estrés y la ansiedad.

c) Reduce el estreñimiento, mejora la tolerancia a la glucosa en la DM2.

d) Mejora la oxigenación, acelera el proceso de renovación celular y alcaliniza la sangre.

9. El Tai Chi se define como:

a) Una terapia que emplea distintas técnicas para limitar los estímulos externos.

b) La coordinación espiritual y emocional que supera las emociones negativas.

c) Una forma de meditación en movimiento, con posturas fluidas, continuas y elegantes.

d) Una práctica budista, la cual se basa en conectar el cuerpo con la mente.

10. Los beneficios del Tai Chi son:

a) Tiene efecto sedante, y analgésico.

b) Es una serie de ejercicios que busca mejorar la condición física.

c) Recupera la flexibilidad, equilibrio y el tono muscular y mejora el sueño.

d) Evita problemas de ansiedad y depresión.

11. La Fitoterapia se define como:

- a) El uso de las esencias florales para favorecer la reconstitución celular.
- b) Una técnica de alimentación con el uso exclusivo de verduras
- c) *La aplicación de plantas medicinales basado en el conocimiento científico.***
- d) El uso extractivo de plantas medicinales aunado a la trofoterapia

12. Los beneficios de la fitoterapia son:

- a) Mejora el campo energético.
- b) Mejora el estado emocional y espiritual
- c) Reduce el estrés, ansiedad, y previene las enfermedades diarreicas.
- d) *Alivia problemas respiratorios, gastrointestinales, genitourinarios y dermatológicos.***

13. La Trofoterapia se define como:

- a) Una práctica de alimentación a base de dietas estrictas
- b) El uso de hierbas medicinales para aliviar problemas digestivos.
- c) *Una terapia que selecciona los alimentos priorizando su calidad y cantidad de consumo, y utilizando sus propiedades curativas.***
- d) Una técnica que usa el extracto de raíces para ayudar a mantener el estado físico.

14. Los beneficios de la trofoterapia son:

- a) Mejora la oxigenación celular.
- b) Mejora la salud física, social y disminuye problemas psíquicos.
- c) *Disminuye el estreñimiento, mejora la tolerancia a la glucosa y previene la arterioesclerosis.***
- d) Disminuye problemas psicológicos, emocionales y asma.

15. En la Trofoterapia la dieta correcta se caracteriza por:

- a) *Completa, variada, suficiente, adecuada, equilibrada e inocua***
- b) Hiposódica, hipocalórica, hiperproteica e hipoglúcida.

- c) Hiposódica, normocalórica, normoproteica y normoglucida.
- d) Completa, hiposódica, blanda y astringente.

16. La Reflexoterapia se define como:

- a) Una terapia que consiste en masajear los muslos y abdomen.
- b) Una terapia de estimulación de las zonas reflejas del cuerpo en cara, manos y pies.*
- c) La utilización de aceites: de oliva, coco y sachá inchi.
- d) Una técnica de compresión efectuada sobre el cuerpo.

17. Los beneficios de la Reflexoterapia son:

- a) Mejora la circulación y alivia el dolor.
- b) Produce relajación en el abdomen y pies, mejorando la oxigenación celular.
- c) Disminuye la presencia de metales pesados y desbloquea la circulación nerviosa.
- d) Disminuye el dolor, calma el estrés y la ansiedad, mejora el bienestar físico y mental.*

18. La Masoterapia se define como:

- a) El uso de masajes corporales con fines terapéuticos, especialmente en tejidos blandos.*
- b) Una técnica de la medicina china ancestral que combina el movimiento y la meditación.
- c) La aplicación de técnicas manuales para equilibrar la energía vital.
- d) Una terapia de relajación corporal para ampliar el flujo de “chi” en el cuerpo.

19. Los beneficios de la Masoterapia son:

- a) Aumenta la capacidad mental, disminuye las enfermedades cardiovasculares.
- b) Mejora la circulación y aumenta la capacidad de concentración.
- c) Favorece la relajación, promueve el sueño, mejora la movilidad, disminuye el dolor.*

d) Mejora la oxigenación, disminuye los problemas psicológicos y ginecológicos.

20. Las técnicas que se utilizan en la Masoterapia son:

a) Drenajes, percusión y pellizcos.

b) Rodadura, palmoteo y caricias.

c) Vibración, presión y rodadura.

d) Roce, amasamiento, fricción, vibración y percusión.

21. El Biomagnetismo se define como:

a) El uso de imanes de alta potencia para recuperar la salud, detectando y corrigiendo cambios en el pH de los órganos.

b) Un ejercicio cognitivo que equilibra los campos de polaridad magnética.

c) Una terapia con imanes que purifica el cuerpo y la mente, liberándolos de todas las perturbaciones.

d) Un ejercicio de cuerpo y mente, implica una terapia curativa del alma.

22. Los beneficios del Biomagnetismos son:

a) Aumenta la capacidad mental, facilita el sueño y disminuye la discapacidad física.

b) Disminuye la presencia de sustancias tóxicas y desbloquea la circulación nerviosa.

c) Fortalece los procesos biológicos, ayuda en la cicatrización de heridas, actúa como analgésico y antiinflamatorio.

d) Aumenta el nivel energético, reduce los niveles de glucosa y la obesidad

23. El Biomagnetismo no se debe aplicar en personas con:

a) Marcapasos, desfibriladores automáticos, heridas abiertas, gestantes y quemaduras.

b) Osteoporosis, diabetes, infecciones virales y que usen lentes de contacto.

c) Enfisema pulmonar, arteriosclerosis, astigmatismo y parálisis cerebral.

d) Mujeres que usen DIU, infecciones agudas, osteoporosis y gestantes.

ANEXO 6: Matriz de sistematización de información



UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE ENFERMERÍA



Docentes de la Facultad de Enfermería			Generalidades			T. Sistemas médicos integrales			T. Mente-Cuerpo				T. Biológicas					T. Manipulativas o basadas en el cuerpo					T. Energéticas			Puntaje total	Nivel de conocimiento
Nº	Edad	Años de experiencia	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23		
1	56	25	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	18	Alto
2	59	30	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	13	Medio
3	59	27	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	17	Alto
4	65	40	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	20	Alto
5	50	37	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	17	Alto
6	68	40	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	9	Medio
7	66	38	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	16	Medio
8	58	25	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	19	Alto
9	39	4	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	13	Medio
10	68	37	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	11	Medio
11	59	25	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	18	Alto
12	67	18	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	17	Alto
13	58	15	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	14	Medio

14	64	20	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	13	Medio	
15	58	25	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	15	Medio	
16	35	3	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	17	Alto	
17	37	6	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	13	Medio	
18	61	15	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	19	Alto	
19	59	28	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	19	Alto
20	35	6	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	19	Alto
21	59	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	21	Alto
22	35	6	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	19	Alto
23	62	20	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	12	Medio
24	39	6	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	19	Alto
25	65	35	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	19	Alto
26	40	7	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	19	Alto
27	33	4	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	13	Medio
28	42	10	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Alto
29	37	6	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	12	Medio
30	39	16	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	19	Alto
31	66	21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	21	Alto
32	36	5	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	18	Alto
33	34	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	21	Alto

ANEXO 7: Figura de nivel de conocimiento de las docentes sobre medicina integrativa según sus dimensiones



UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE ENFERMERÍA

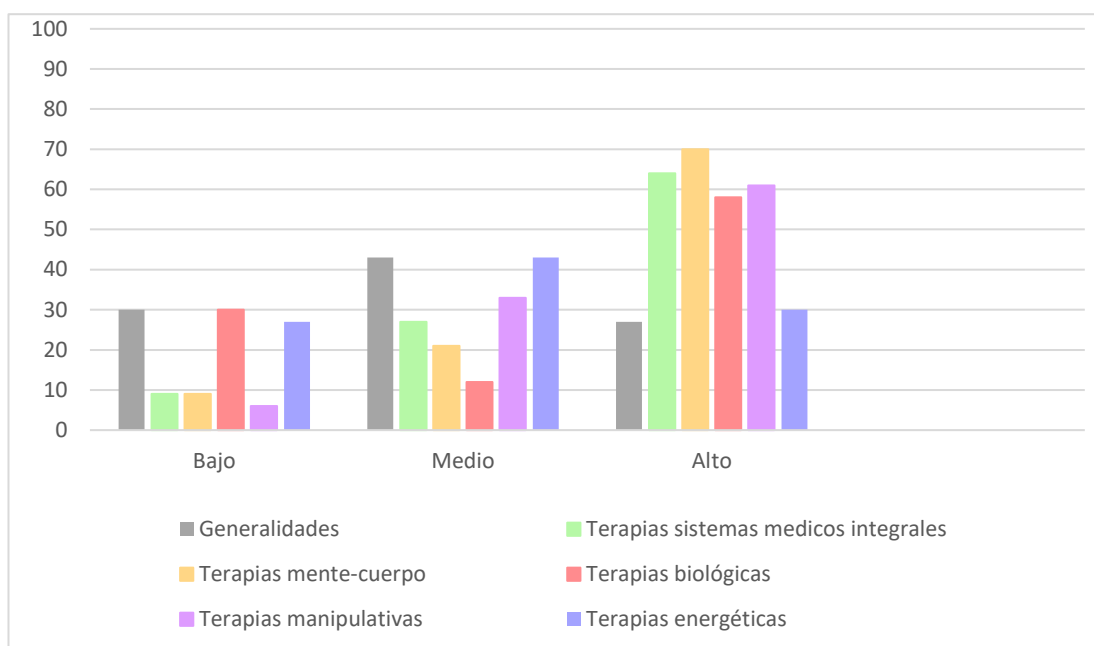


Figura: Nivel de conocimiento sobre medicina integrativa según sus dimensiones en las docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021.

Fuente: Cuestionario elaborado por las investigadoras.



ANEXO 8: Recibo Digital de Turnitin

UNIVERSIDAD NACIONAL "PEDRO RUIZ GALLO"

FACULTAD DE ENFERMERÍA



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Nelina Lissette Campos Tapia
Título del ejercicio: Nivel de conocimiento sobre medicina integrativa en docent...
Título de la entrega: Nivel de conocimiento sobre medicina integrativa en docent...
Nombre del archivo: INFORME_TESIS_NELINA_CAMPOS_Y_MARIA_JOSE_MAYANGA....
Tamaño del archivo: 583.63K
Total páginas: 77
Total de palabras: 16,676
Total de caracteres: 92,786
Fecha de entrega: 05-jul.-2022 09:39a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entre... 1866915325

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA



Nivel de conocimiento sobre medicina integrativa en docentes de la
Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021.

Tesis para obtener el título de Licenciada en Enfermería

INVESTIGADORA:
Bach. Enl. Campos Tapia, Nelina Lissette
Bach. Enl. Mayanga Aquino, María José

asesora:
Mg. Nora Elisa Sánchez de García

Lambayeque, Perú
2021

Nora Sánchez de García

Mg. Nora Elisa Sánchez de García

DNI: 16480863

Código ORCID: 0000-0001-7508-557X



ANEXO 9: Informe de Originalidad de Turnitin
UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”
FACULTAD DE ENFERMERÍA



Nivel de conocimiento sobre medicina integrativa en docentes de la Facultad de Enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021.

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.unprg.edu.pe

Fuente de Internet

2%

2

Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo

Trabajo del estudiante

1%

3

repositorio.untrm.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

hdl.handle.net

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.unprg.edu.pe:8080

Fuente de Internet

1%

7

Submitted to Universidad de San Martin de Porres

Trabajo del estudiante

<1%

8

www.scielo.org.co