

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

ESCUELA DE POSGRADO

**SECCION DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE MEDICINA
HUMANA**



**Conocimiento y actitud del uso de la medicina alternativa en el servicio
de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote,
2024.**

**Tesis para optar el grado de Maestro en Medicina con mención en Formación
Médica**

Autor:

Edwin Orlando Bocángel Puclla

Asesor:

Montes Lizárraga Carolina

(ORCID:) 0000-0002-0074-9228

Chimbote – Perú

2024

Indice General

Indice General.....	i
Índice de Tablas	ii
Título.....	iii
Palabras Clave y Líneas de Investigación	iv
Constancia de Originalidad.....	v
Resumen	vi
Abstract.....	vii
Introducción	8
Metodología	29
Resultados	32
Análisis y Discusión	40
Conclusiones.....	45
Recomendaciones	48
Referencias Bibliográficas	50
Anexos	54

Índice de Tablas

Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024	32
Tabla 2: Nivel de actitud respecto a medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024	32
Tabla 3: Test de Kolmogorov-Smirnov para las variables conocimiento y actitud sobre medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.....	33
Tabla 4: Prueba de correlación conocimiento según dimensión: sistemas médicos integrales en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024	34
Tabla 5: Prueba de correlación del conocimiento según dimensión: Medicina de la mente y el cuerpo en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.....	35
Tabla 6: Prueba de correlación del conocimiento según dimensión: Terapias biológicas en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.	36
Tabla 7: Prueba de correlación del conocimiento según dimensión: Prácticas de manipulación basadas en el cuerpo en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024	37
Tabla 8: Prueba de correlación entre el conocimiento y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024	38

Titulo

Conocimiento y actitud del uso de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.

Title

Knowledge and attitude, regarding the use of alternative medicine in the internal medicine service of La Caleta Support Hospital in Chimbote, 2024.

Palabras Clave y Líneas de Investigación

Palabras Clave

Conocimiento, actitudes, medicina alternativa.

Keywords

Knowledge, attitudes, alternative medicine.

Líneas de Investigación

Línea de investigación	Enfermedades emergentes y reemergentes
Área (OCDE)	Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud
Subárea (OCDE)	Medicina Clínica
Disciplina (OCDE)	Medicina General, Medicina Interna

Constancia de Originalidad



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Conocimiento y actitud del uso de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.**" del (a) estudiante: **BOCANGEL PUCILLA EDWIN ORLANDO**, identificado(a) con Código N° **1117000005**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **17%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 23 de junio de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Resumen

Trabajo de investigación que se planteó la hipótesis de que el conocimiento, actitudes y prácticas del uso de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024, es bueno, para ello presenta como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento actitudes y prácticas sobre medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024, en aras de aceptar o rechazar la teoría, se trabajó con una población de 2100 paciente atendidos en consultorio externo del servicio de medicina interna de enero a diciembre del 2022, y una muestra de 324, se aplicó un cuestionario, el mismo que fue validados en un estudio previo, al procesar los datos se elaborarán los análisis de estadística descriptiva, para conocer los niveles y de acuerdo con los resultados de la prueba de normalidad se determinará el estadístico de prueba de correlación adecuado. La prueba de correlación de Rho Spearman indicó un r de 0.920 que corresponde a una correlación positiva muy alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 92% el conocimiento y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024

Abstract

Research work that raised the hypothesis that the knowledge, attitudes and practices of the use of alternative medicine in the internal medicine service of the La Caleta Support Hospital in Chimbote, 2024, is good, for this it presents as a general objective: Determine the level of knowledge, attitudes and practices on alternative medicine in the internal medicine service of the La Caleta Support Hospital in Chimbote, 2024, in order to accept or reject the theory, it worked with a population of 2,100 patients seen in the outpatient clinic of the internal medicine service from January to December 2022, and a sample of 324, a questionnaire was applied, the same one that was validated in a previous study, when processing the data, descriptive statistical analyzes will be prepared to know the levels and according to the results of the normality test, the appropriate correlation test statistic will be determined. The Rho Spearman correlation test indicated an r of 0.920 which corresponds to a very high positive correlation; which indicates that there is statistical evidence of 92% knowledge and attitude towards alternative medicine practices in the internal medicine service of La Caleta Support Hospital in Chimbote, 2024

Introducción

Para llevar a cabo el estudio en cuestión, se ha elaborado un conjunto completo de estudios de apoyo a las hipótesis:

Morales-Puruncaja y Páez-López (2024) Este estudio explora las percepciones, motivaciones y barreras asociadas al uso de productos naturistas y tradicionales entre estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Central del Ecuador. Se empleó un enfoque cualitativo, utilizando un diseño de encuesta transversal para recolectar datos sobre experiencias, opiniones y actitudes de los participantes. El análisis de datos permitió identificar patrones y temas emergentes. Los hallazgos revelan una considerable aceptación y uso de estas terapias complementarias, motivados principalmente por la percepción de beneficios para la salud y la influencia de redes sociales. No obstante, persisten barreras como la falta de información confiable, el costo y la disponibilidad limitada. Se evidenció una divergencia en cuanto a la relación entre el nivel educativo y la orientación hacia los productos naturistas. Adicionalmente, se observó una apertura de los profesionales de la salud hacia la integración de estas terapias con la medicina convencional, aunque con falta de consenso. Las experiencias de género sugirieron que las mujeres tienden a utilizar más estos productos, atribuyéndolo a una mayor preocupación por el cuidado personal. Los resultados brindan una comprensión profunda para orientar estrategias educativas, de salud pública y mercadeo en el ámbito de la medicina natural y tradicional en Ecuador

Díaz et al. Cuba, 2021. Estudio observacional descriptivo transversal, realizado con un grupo de adultos mayores titulados, percepciones sobre la naturaleza y la naturaleza. Nivel de comprensión y aplicación de la medicina tradicional, resultados del estudio realizado se expresan como: Edad entre 60 y 69 años (35,33%), predominancia mujeres (56,67%). El 95,33% de las personas afirmó conocer la medicina natural y tradicional; encontraron útiles y efectivos los métodos de tratamiento y aceptaron practicarlos. El conocimiento sobre la fitoterapia como método de tratamiento fue votado con 100. La vía más votada para adquirir conocimientos sobre la medicina natural y tradicional es a través de recomendaciones de familiares y amigos (76,92%).

En Lima, Idrogo (2019) realizó un estudio sobre las prácticas de la medicina tradicional y complementaria entre las personas con diabetes mellitus tipo II, en centros especializados de salud; investigación de tipo descriptiva, cuantitativa, personal de tipo transversal; evidencia dice que la mayoría de personas con diabetes tipo 2 realizan medicina. Por otro lado, realizó un estudio para determinar el nivel de conocimientos sobre el uso de medicina complementaria y alternativa en usuarios de la provincia y ciudad de Huánuco de personas mayores con osteoartritis en el 2019, estudio de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo, de corte transversal y prospectivo; llevó a cabo un estudio en personas mayores con osteoartritis (usuarios del programa Pensión 65) y encontró que un 81% de las personas mayores con esta enfermedad no usaban conocimientos inadecuados de medicina complementaria o alternativa.

En Trujillo Lagos y Oliva (2022) realizaron un estudio para determinar si existe alguna relación entre la práctica de terapias alternativas y el nivel de autoestima en adultos mayores en un Centro Complementario Es Salud. El centro médico informó que el 28,8% de los adultos mayores se había sometido a acupuntura, el 19% a terapia de masajes, el 16,1% a terapia floral, el 15,3% a yoga, el 10,2% a reiki y el 10,6% a otras terapias. Sus puntajes de autoestima fueron 79% altos, 10% moderados y 11% bajos. El 55% de los adultos mayores eran hombres, mientras que el 45% eran mujeres. Estos fueron más frecuentes en sujetos entre 60 y 64 años, quienes representaron el 47%, seguido del grupo de edad entre 65 y 69 con el 35% y, por último, el grupo de 70 a 74 años con una frecuencia del 18%. El 84% de los adultos que utilizaron terapias alternativas reportaron una mayor autoestima, el 16% de los adultos que no utilizaron terapias alternativas, el 9% de los adultos que reportaron una menor autoestima. Afirmaron que existía tal significación estadística entre las variables.

Santiváñez et al. (2020) efectuaron un trabajo de investigación de uso de terapias de medicina alternativa y complementaria en la provincia Coronel Portillo, Ucayali, Perú, el cual es un estudio transversal con el objetivo de evaluar el uso de terapias de medicina alternativa y complementaria (MAC) y sus factores asociados, en la provincia de Coronel Portillo (Ucayali), durante el 2013. Se realizaron 917 encuestas a los jefes de hogar, residentes en tres distritos de la provincia (Callería, Manantay y Yarinacocha), en las que

se calculó la proporción de uso de MAC y se analizó la relación con variables sociodemográficas (edad, sexo, grado de instrucción, estado civil, ocupación e ingreso económico). 179 encuestados (19,5%) mencionaron que utilizaron MAC en los últimos doce meses. Se encontró una relación estadísticamente significativa entre el uso de terapias de MAC y el grado de instrucción ($p < 0,001$), la ocupación de la persona encuestada ($p < 0,001$) y su ingreso económico mensual ($p < 0,001$). Futuras investigaciones definirán las asociaciones encontradas y las variables intervinientes.

Yusnier et al. (2021) adultos mayores son considerados de riesgo por las disímiles vulnerabilidades que acompañan a la senescencia, de ahí que se recomienda la aplicación de procedimientos de la Medicina Natural y Tradicional para garantizar consigo una mayor calidad de vida. Objetivo: caracterizar el nivel de conocimiento y aplicación de la Medicina Natural y Tradicional en adultos mayores. Material y métodos: se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal en un grupo de adultos mayores pertenecientes al Policlínico Docente “Manuel González Díaz”, Bahía Honda, Artemisa; en el periodo de septiembre a octubre de 2020 estuvo conformado por 150 adultos mayores, trabajándose con la totalidad. Se recogió la información a partir de una encuesta. Se utilizó estadística descriptiva. Resultados: predominó el grupo de edades de 60 a 69 años (35,33 %) y el sexo femenino (56,67 %). El 95,33 % (N=143) refirieron conocimientos sobre la Medicina Natural y Tradicional, consideraron los procedimientos terapéuticos como útiles y efectivos y afirmaron su aplicación. De ellos el 100 % refirió conocer y aplicar la fitoterapia como procedimiento terapéutico. Las recomendaciones de familiares y amigos fueron el medio de adquisición de los conocimientos sobre la Medicina Natural y Tradicional más representativo (76,92 %). Conclusiones: el nivel de conocimiento y aplicación de la Medicina Natural y Tradicional en los adultos mayores estudiados fue elevado. Es necesario aumentar en variedad la aplicación de procedimientos terapéuticos de la Medicina Natural y Tradicional y fomentar el papel de los profesionales de la salud como difusores de su utilidad.

Carhuapoma (2018), en su investigación, cuyo objetivo fue determinar el conocimiento, actitud y práctica de la medicina complementaria en los pacientes de EsSalud en un estudio de enfoque cuantitativo, aplicativo y de corte transversal; y

tomando una muestra de 68 usuarios a quienes se les aplicó un cuestionario, llegó a la siguiente conclusión: reportaron que el 79% de los pacientes tuvieron conocimientos favorables, el 100% tienen una terapia alternativa, concluyendo finalmente, que la mayoría de los pacientes adultos hacen uso de la medicina alternativa, asimismo, los pacientes con enfermedades crónicas tienen una actitud favorable para la medicina alternativa.

Pérez (2022) el estudio tuvo como objetivo analizar la utilización de la medicina alternativa complementaria en pacientes hipertensos que asisten a establecimientos del primer nivel de atención, la investigación fue descriptiva de corte transversal; la muestra del estudio estuvo conformada por toda la población de 10 pacientes que utilizan medicina alternativa; los resultados fueron que los pacientes adquieren la práctica de la medicina alternativa complementaria por creencia y costumbres de la familia (43,6%), y por conocimiento propio (1,8%). El empleo de plantas medicinales para el control de su enfermedad no produce ningún efecto adverso (84,5%) y si presentan (15,5%) manifestado por ardor a nivel de estómago en conclusión la utilización de la fitoterapia como medicina alternativa complementaria cerca de la mitad de los pacientes hipertensos consumen la valeriana y una proporción considerable el olivo y espino blanco. Los frutos y las hojas son las más empleadas; respecto a la fitoterapia, los participantes utilizan frutas, verduras y cereales en más de la mitad porcentual con fines terapéuticos, a su vez, todos los participantes del estudio cumplen con el tratamiento indicado por el médico.

Barbeito & Chambilla (2021) en su estudio que tuvo como objetivo determinar el nivel del conocimiento empírico de los usuarios del uso de las plantas medicinales con efecto analgésico y antiinflamatorio en el Mercado Modelo Cercado de Lima, en un estudio con enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo, no experimental y transversal, el con una muestra de 385 usuarios de las plantas medicinales con efecto analgésico y antiinflamatorio con un rango de entre 20 a 70 años de edad. Se aplicó la técnica de encuesta utilizando como instrumento de recolección de datos el cuestionario, el cual estuvo constituido por 20 ítem agrupados en tres dimensiones. Los resultados evidenciaron que el 78% de los usuarios encuestados entre 51 a 70 años tienen el nivel de conocimiento alto, siendo el 53% sexo femenino con el nivel de conocimiento medio y el

77% tienen el nivel de conocimiento alto con grado de instrucción universitario completo. En cuanto los aspectos terapéuticos el 74% tienen el nivel de conocimiento medio del uso terapéutico de las plantas medicinales con efecto analgésico y antiinflamatorio, así mismo, en aspectos preventivos el 82% de los usuarios tienen el nivel de conocimiento alto del uso de las plantas medicinales; finalmente se concluye que el 60% de los usuarios encuestados de 385 tienen el nivel de conocimiento alto, 32% nivel medio y 8% nivel bajo, tanto en aspectos terapéuticos y aspectos preventivos del uso de las plantas medicinales con efecto analgésico y antiinflamatorio en el Mercado Modelo Cercado de Lima, septiembre 2020.

Ibañez (2019) en el distrito de Viru realizó un estudio con el objetivo de determinar la frecuencia del uso de medicina alternativa para el control del dolor dental de los pobladores de Virú. La muestra estuvo constituida por 377 pobladores del distrito de Virú, entre las edades de 18 a 59 años de edad quienes firmaron un consentimiento informado; para ello se solicitó la autorización de la gerente municipal del distrito. Para medir la variable medicina alternativa se utilizó como instrumento una ficha de recolección de datos, previamente validada por juicio de expertos. La ficha de recolección de datos constó de dos partes: datos generales y la utilización de medicina alternativa. Los resultados indican que la frecuencia del uso de medicina alternativa presentó un promedio para el control del dolor dental de 23.34% vs 76.66% para la medicina tradicional. La frecuencia del uso de medicina alternativa según la edad, para el grupo de 18 a 30 años fue del 26.4%; para el grupo de 31 a 45 años fue del 21.4% y para el grupo de 46 a 59 años fue del 23.2%. El sexo masculino obtuvo un promedio del 22.9% vs 23.7% para el sexo femenino. Según el tipo de medicina alternativa empleada se obtuvo para el clavo de olor el 8.49%, seguido de la manzanilla con el 6.37 % y el menos usado fue el ajeno con un 0.79%. Se concluyó que la frecuencia del uso de medicina alternativa para el control del dolor dental en el distrito de Virú presentó valores bajos; el tipo de medicina alternativa más usado es el clavo de olor y el ajeno el menos empleado.

Mejia et. al. (2019), Este estudio tuvo como objetivo establecer el conocimiento, las opiniones, la aceptación y los modos de aplicación de las Terapias Medicinales Tradicionales (TMT) en Perú entre los usuarios ambulatorios del Establecimiento de

Salud Metropolitano de Lima. Materiales y métodos. Un cuestionario establecido evaluó los patrones de uso, conocimiento y aceptación de las Terapias Medicinales Tradicionales (TMT) en Perú entre 351 usuarios ambulatorios de ocho establecimientos de salud relacionados con el Ministerio de Salud (MINSA) y el Seguro Social de Salud (EsSalud), y la medicina complementaria/alternativa (MCA). Resultados. Las terapias TMT más conocidas, natillas (71,5%) y aceptadas (67,5%) también fueron las más utilizadas (58,1%), mientras que las terapias CAM fueron fitoterapias (63,8% y 72,1%; utilizadas en 59,5%). Las TMP se utilizaron generalmente para la mayoría de los episodios de enfermedad solo 1 o 2, y el 29,6% informó que usaban CAM (por ejemplo, medicina herbaria) para todos los episodios de enfermedad. La "integración a la medicina tradicional" fue la razón más frecuente de aceptación (20,5% en MTP y 29,9% en MAC); la razón de no aceptación se basó en la falta de fundamento científico (14,8% en MTP) o no fue aceptada legalmente (29,9% en MAC). Conclusión: La terapia más común para MTP es la natilla, mientras que para MAC es la medicina herbaria. Los encuestados tendieron a utilizar la terapia MTP más que la terapia MAC. Estas cirugías se realizan principalmente en el hogar del paciente y son aceptadas porque pueden combinarse con la medicina tradicional.

Gómez (2019) El objetivo de este estudio fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de los médicos que ejercen la medicina imperante en Colombia respecto a esta modalidad terapéutica. Para ello, se llevó a cabo un estudio de corte transversal mediante la aplicación de una encuesta electrónica a 400 médicos en diversas ciudades colombianas durante abril de 2019. Los resultados obtenidos de 127 encuestas revelan que el 62% de los participantes eran mujeres y que más de la mitad de ellos procedía de Medellín. Además, el 40% contaba con estudios de posgrado, lo que denota un nivel educativo significativo entre los encuestados. A pesar de esto, el nivel de conocimiento sobre medicina alternativa y complementaria fue registrado como bajo, evidenciado por el hecho de que el 89% de los médicos no estaban al tanto de las estrategias promovidas por la Organización Mundial de la Salud en este ámbito. El análisis de actitudes mostró una inclinación general hacia la indiferencia respecto a la medicina alternativa, aunque una mayoría (78.74%) expresó disposición a remitir pacientes a especialistas en este campo. Sin embargo, menos del 50% de los médicos

recomendaría a sus pacientes buscar terapias alternativas, un claro indicativo de la falta de integración entre ambas prácticas. En conclusión, aunque persiste un notable desconocimiento y una actitud en general indiferente hacia la medicina alternativa y complementaria, hay señales alentadoras de apertura y disposición para regular su aplicación en el sistema de salud colombiano. La integración de estas prácticas podría enriquecer el enfoque médico actual, siempre que se realice bajo la supervisión de autoridades competentes y por profesionales debidamente capacitados. Esto podría fomentar una atención más integral y efectiva hacia los pacientes, respetando sus preferencias y necesidades.

Luque y Tuma (2023) su objetivo fue determinar la correlación entre percepción sobre medicina alternativa y complementaria (MAC) y el nivel empatía en los médicos que tratan enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT). Materiales y métodos. Estudio analítico transversal y correlacional, no experimental. Se realizaron 106 encuestas a médicos en hospitales de Lima sobre la variable dependiente que fue el nivel de empatía en médicos que tratan ECNT y la independiente que fue la percepción sobre la MAC mediante el uso de dos cuestionarios (Escala sobre la Percepción de la MAC y Escala Médica de Empatía de Jefferson). Se usó modelos de regresión lineal para evaluar la asociación entre ambas variables. Resultados. Se encontró una relación estadísticamente significativa en los médicos con empatía media/alta y los resultados al momento de derivar a los pacientes a alguna terapia MAC ($P = 0.046$) y el promedio de la escala de percepción sobre la MAC ($P = 0.004$). Asimismo se halló una relación estadísticamente significativa al momento de evaluar el puntaje de la escala sobre percepción sobre la MAC y el puntaje del nivel de empatía en médicos ($P = 0.045$). Conclusiones. Se concluye que la percepción hacia la MAC se relaciona significativamente ($P < 0,05$) con el nivel de empatía en los médicos que tratan ECNT.

Alayo y Varas (2024), El trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores. Centro de medicina complementaria EsSalud Trujillo, 2024, fue un estudio descriptivo correlacional de corte transversal. Se contó con una población muestral de 100 adultos mayores, a quienes se aplicó dos cuestionarios que recogieron

los datos de cada variable. Los resultados encontrados son los siguientes: de acuerdo al nivel de conocimiento de la medicina complementaria, se observó que el 73% de los adultos mayores tuvieron un conocimiento bueno, seguido de 19% conocimiento regular y un 8% conocimiento deficiente. En cuanto a la práctica de la medicina complementaria el 79% de adultos mayores realizan prácticas adecuadas y el 21% prácticas inadecuadas; concluyendo que existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y práctica de la medicina alternativa en adultos mayores que acuden al centro de atención de medicina complementaria EsSalud Trujillo 2024, a través de la prueba Chi-cuadrado, se obtuvo un puntaje de $<.001$, lo cual indica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta de hipótesis de investigación.

Polo (2021), Determina los conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria de usuarios adultos mayores con enfermedad crónica que se atienden en la UMEC Pablo Bermúdez, EsSALUD 2018. El estudio es de enfoque cuantitativo, nivel aplicativo, tipo descriptivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por 68 usuarios adultos mayores que se atienden en el servicio de medicina complementaria con las diferentes terapias alternativas. La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Se encontró que el 79% de usuarios adultos mayores tiene conocimiento del uso de la medicina complementaria, el 82% tiene una aceptación favorable, y el 100% de los usuarios realizan al menos una terapia alternativa, siendo las más usadas el taichi y la acupuntura, terapias que son realizadas por el profesional de enfermería. Concluye que la mayoría de los usuarios adultos mayores con enfermedad crónica conocen el uso de la medicina complementaria, a su vez la mayor parte de usuarios con enfermedad crónica que demandan servicio de medicina complementaria tienen actitud favorable tanto para el tratamiento que se utiliza como hacia la difusión de esta y los usuarios adultos mayores con enfermedad crónica utilizan solo el tai chi como terapia alternativa con mayor frecuencia en medicina complementaria.

La definición de conocimiento según la Enciclopedia Espasa, 2005, citado por Sierra (2010) indica que “es “acción y efecto de conocer”, “entendimiento, razón natural”. Para Kant todo conocimiento arranca o nace de nuestras experiencias sensoriales, de los datos que nos suministran los sentidos y del entendimiento o inteligencia” (p. 27).

Por parte de Cheesman (2011) indica que el conocimiento “es el acumulo de información, adquirido de forma científica o empírica. Conocer es aprehender o captar con la inteligencia los entes y así convertirlos en objetos de un acto de conocimiento. Todo acto de conocimiento supone una referencia mutua o relación entre: sujeto-objeto” (p. 1).

Zepeda (2015) clasifica el conocimiento en cinco dimensiones

El conocimiento intuitivo, que es importante para la vida cotidiana porque permite a los individuos interactuar directamente con su entorno a través de experiencias pasadas. Este conocimiento se adquiere sin ningún análisis previo y se basa en la experiencia que puede usarse en la resolución de problemas y al enfrentarse a nuevas situaciones. Aunque a menudo se subestima, a diferencia del conocimiento científico, gran parte del conocimiento intuitivo basado en la fe desempeña un papel importante en la conquista de casi todos los desafíos de la actualidad al generar convicciones más sólidas sobre verdades que no se pueden comprobar. Articula las tradiciones orales y escritas de tal manera que es posible la adopción incuestionable de "normas" y "valores" por parte de cada individuo. Se expresa a través de actos de culto y comportamientos que crean conocimiento sobre lo sagrado, que se considera incuestionable. Ayuda a dar sentido a los acontecimientos de la vida, evocando un sentido de optimismo y armonía en el universo. Distingue entre lo que se puede aceptar como un hecho y lo que se puede confiar, junto con los juicios de aplicación que están vinculados a las creencias.

El conocimiento empírico, que se realiza por experiencia, percepción y repetición. Se refiere a lo que existe y a todo lo que sucede en este mundo, utilizando nuestros sentidos para entrar en contacto con la realidad. Este conocimiento es asertivo y especial, ya que cada persona vive una experiencia peculiar. Por ejemplo, se experimentan sentimientos, de ahí surgen las emociones y se valoran intuitivamente de una manera diferente. Además, el conocimiento experiencial nos enseña que uno puede resolver problemas de manera práctica porque se basa en la interacción que se produjo. En resumen, ese tipo de conocimiento es fundamental para comprender y relacionarse con la realidad, aunque sea solo una parte de ella.

Conocimiento filosófico, Las cuestiones que preocupan profundamente al individuo son las de quién es, qué es el mundo, de dónde viene la vida y hacia dónde va. Las respuestas a estas preguntas, planteando más preguntas, constituyen un razonamiento claro sin necesidad de acciones prácticas ni experimentos sistemáticos para comprobar su validez

Conocimiento científico, se basa en hipótesis y en procedimientos de comprobación de las mismas. Sigue métodos muy estrictos y sus conclusiones son objetivas y no en la línea de los deseos que implican la naturaleza subjetiva del proceso de investigación. El conocimiento científico resulta de la investigación, el análisis y la búsqueda de posibles explicaciones, reconociendo y siguiendo los caminos que conducen a las inferencias a largo plazo. Se caracteriza por elaborar sobre la observación, el análisis, la conceptualización y el esfuerzo por experimentar con la realidad natural y social y alterarla. Da lugar a la tecnología, desarrolla modelos y lleva a cabo experimentos para la mejora del desarrollo social y la evolución de las culturas. Sobre todo, depende de un conjunto de objetos, métodos, técnicas y principios de investigación que forman una estructura coherente, posiblemente la forma más evolucionada del conocimiento humano. Dar sentido al mundo que nos rodea. Describir las observaciones y los experimentos en la generación de conocimiento. Hacer valer la imaginación e identificar modos interesantes de representación de la realidad y el cambio. Describir el mundo y proponer soluciones reales.

En los últimos años, la medicina complementaria, ha experimentado un auge relativo, aunque siempre ha existido. El “padre de la medicina”, Hipócrates (c. 460-378 a. C.), separó la medicina de la magia, la superstición y la teología, sentando las bases de la medicina científica. Sin embargo, durante milenios, miembros de todos los estratos de las sociedades más desarrolladas siguieron recurriendo a la homeopatía, la acupuntura, los remedios florales y herbales, la “electricidad”, los imanes y una variedad de otras “curas” similares.

Como dice Johan Legemaate, profesor de Derecho Sanitario en la Vrije Universiteit Amsterdam, la medicina complementaria “puede integrarse con la medicina basada en la evidencia, pero nunca podrá reemplazarla” (Sheldon, 2006).

Tanto en los Estados Unidos como en el Reino Unido, las facultades de medicina y, en los Estados Unidos, los Institutos Nacionales de Salud han creado departamentos de medicina alternativa. Lo han hecho con el mandato de investigar y determinar científicamente el valor de lo que denominan “medicina alternativa”. Tal vez “medicina complementaria” sea un término mejor, ya que refleja al menos el hecho de que debería complementar, no reemplazar, a la medicina estándar. En la práctica, es casi seguro que será alternativa en lugar de complementaria. (Sheldon, 2004)

Medicina complementaria y alternativa es un término que significa que se utiliza una forma de tratamiento alternativa o no estándar en lugar de la medicina occidental estándar. Las formas complementarias se utilizan junto con el tratamiento estándar Patiño Restrepo (2006). Las formas alternativas se utilizan en lugar del tratamiento estándar. Los Institutos Nacionales de Salud crearon el Centro Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa y mantienen www.nccam.nih.gov.

Medicina complementaria y alternativa es el término que se utiliza tanto para un tipo de medicina como para la atención médica según la definición del NCCAM que comprende diferentes sistemas de prácticas y productos médicos y de atención médica que, en la actualidad, no se consideran parte integrada de la medicina convencional.

Aunque, en general, hay muchos datos científicos convincentes sobre las terapias complementarias y alternativas, con demasiada frecuencia hay preguntas fundamentales que no se han abordado mediante preguntas diseñadas científicamente que abarquen la seguridad y la eficacia relacionadas con los medicamentos en relación con las enfermedades y afecciones en las que se aplican. La lista de medicinas complementarias y alternativas fluctúa constantemente; una vez que se demuestra que una terapia específica es efectiva y segura, se asimila a los tratamientos de salud convencionales o cuando se desarrollan nuevos modelos de atención médica.

Ortega et al. (2018) Estos tratamientos son prácticamente seguros, sin embargo, el manejo de la presión arterial y la glucemia de un paciente con patología crónica y/o degenerativa y del adulto mayor cuenta con múltiples alternativas farmacológicas y las ciencias de la salud avanzadas en esta materia y variantes de los perfiles lipídicos resultan en una notoria reducción de la expectativa de vida y descompensaciones por patología

geriátrica. Por otra parte, parte de estos tratamientos farmacológicos producen determinada cantidad de efectos secundarios colaterales que los pacientes no toleran, además ocasionan mala adherencia al tratamiento y persistencia de los síntomas por ser motivo de consulta.

Iglesias et al. (2021), Es por ello que hoy existen terapias de medicina complementaria: el uso concomitante de la medicina complementaria y alternativa con la medicina convencional, en donde la acupuntura es una modalidad adicional a los métodos convencionales para el alivio del dolor. También existe una comparación importante que involucra el bajo costo, la mínima inversión en tecnología y su creciente importancia económica y ecológica, el bajo costo, la mínima inversión en tecnología y su creciente importancia económica y ecológica se relacionan con la poca demanda de recursos naturales en la producción de formas farmacéuticas terminadas.

Polo (2020) refiere que, la medicina alternativa se utiliza de forma habitual en el mundo y en el Perú. Agrega que, según los avances y las investigaciones, a los pacientes con enfermedades crónicas les gusta resolver los síntomas, tanto físicos como emocionales. Las medicinas alternativas permiten una mejor resolución de la terapia en sí al utilizar la medicina complementaria, así como una mejor calidad de vida para sus pacientes, y en particular, la mayoría de sus usuarios estaban informados sobre el uso de medicinas complementarias, y por el contrario, la mayoría de sus usuarios que tienen enfermedades crónicas y necesitan utilizar medicinas complementarias tenían actitudes favorables hacia los tratamientos utilizados y también hacia la disponibilidad de estos medicamentos. El 'Tai Chi' es el más utilizado como terapia alternativa a la medicina complementaria para enfermedades crónicas.

En la farmacoterapia convencional se observa el uso de terapias farmacológicas complementarias que tienen la propiedad de reducir los efectos secundarios. Aunque la medicina complementaria no se ha incluido plenamente en el sistema de salud general. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la medicina tradicional, alternativa y complementaria como una estrategia de atención de la salud que implica prácticas transmitidas a los grupos de población para mantener la salud y en el tratamiento y prevención de estados físicos y psicológicos. (Martínez, 2014)

(Martínez, 2014), agregó que la práctica terapéutica en la medicina complementaria y alternativa a menudo expone a los pacientes a una o más de las terapias dentro de los cuatro grupos existentes. En el primer grupo se incluyen los sistemas mente-cuerpo como la acupuntura; un enfoque de origen chino tradicional que implica la inserción de agujas muy finas en puntos de energía en la superficie de la piel.

Las agujas activan pequeñas fibras mielinizadas en los músculos estriados. Esto inicia impulsos a esa región del sistema nervioso central, iniciando la liberación de neuropéptidos que bloquean los mensajes de dolor que provienen de cualquier parte del cuerpo. Se incluye la homeopatía, que tiene como objetivo inducir al cuerpo a comenzar a curarse a sí mismo mediante el uso de dosis mínimas de material extremadamente diluido (Ortega et al, 2018)

Escobar et al.(2019) El otro modelo de medicina alternativa son las intervenciones mente-cuerpo. Estos utilizan muchas técnicas diversificadas especialmente diseñadas para fomentar conexiones armoniosas entre el cuerpo y la mente con el fin de alcanzar la salud física con un buen estado de bienestar mental. Por ejemplo, la práctica del yoga integra el cuerpo con la respiración y la mente. Una mejor salud y equilibrio mental se logra a través de posturas del cuerpo y ejercicios de meditación. Como el Tai Chi, un arte marcial chino que también puede mejorar la flexibilidad física y el equilibrio mental, además de reducir el estrés y la ansiedad. De esta manera, se utilizan varias medicinas alternativas para curar diferentes enfermedades y trastornos. Todas ellas operan sobre la filosofía de que un enfoque holístico del tratamiento proporciona el tratamiento más eficaz.

Sin embargo, existen terapias de base biológica. Aranda y Sabalette, (2019), el uso de plantas medicinales podría ayudar a aliviar algunas afecciones y complementar algunos tratamientos estándar. Finalmente, los métodos basados en el cuerpo se basan en la teoría de la manipulación corporal: todos los sistemas del cuerpo trabajan juntos de manera unificada. Entre estos, las modalidades manipulativas se relacionan con los ajustes quiroprácticos, que abordan los sistemas de la columna vertebral, las articulaciones y los músculos dentro del sistema musculoesquelético. La reflexología manipula áreas reflejas específicas del cuerpo, como los pies y las manos, para llevar el

cuerpo a un estado de bienestar. En la actualidad, se estima que, en los Estados Unidos, solo en terapia de masajes, se dedican más de 2 horas y cuarto al día a recibir esta terapia. El shiatsu es una técnica de origen japonés que consiste en aplicar las manos para aliviar el dolor, la tensión y mejorar el estado de una persona.

El usuario practica este grupo de terapias para ayudar a mejorar el estado de salud del paciente. Estas prácticas se basan en el diagnóstico médico y en el conocimiento adquirido por el usuario sobre el tema. Al aplicarlo es muy vital considerar al sujeto y su entorno, esto le ayudará a comprender la causa raíz de la enfermedad y brindarle bienestar general y prevenir complicaciones a través de tratamientos complementarios, además, suele ser más económico y suele aumentar la armonía. Dentro del cuerpo del paciente, mantiene la energía que sostiene el equilibrio emocional, físico y mental para lograr las actividades diarias (Polo, 2020)

Muchas escuelas de enfermería en todo el país imparten programas que introducen todas las prácticas a las terapias alternativas y complementarias. Las enfermeras también tienen licencia para prescribir medicina complementaria y alternativa a nivel institucional, y actualmente las enfermeras están integrando la CAM en la práctica general, pero dichas modalidades tienen una base de evidencia que respalda su eficacia (Martínez Sánchez, 2014)

Dimensiones de la medicina alternativa.

La primera dimensión viene a ser los sistemas médicos integrales, ha ganado un gran nivel de aceptación en el tratamiento de estilos de vida y enfermedades crónicas por parte de los profesionales de la salud debido a su orientación integral a la persona (que incluye la salud mental, física y espiritual del paciente) y la atención centrada en el paciente. La medicina integral tiene el potencial de mejorar el estado de salud a través de varias intervenciones terapéuticas, una posibilidad que de otro modo no tendría la medicina convencional. Pero en el análisis final, la garantía de la eficacia y seguridad de la medicina complementaria y alternativa es vital, por lo que es necesario realizar más investigaciones y validaciones para que se convierta en un complemento práctico y útil de los tratamientos tradicionales. (NCCAM, 2007, p. 2): siendo los siguientes:

- Acupuntura,
- Homeopatía:
- Geoterapia
- Hidroterapia

La segunda dimensión es la Medicina de la mente y el cuerpo, Esta es una de las características atractivas de la práctica de la salud alternativa. Su gama de técnicas en las dimensiones conductual, psicológica, social y espiritual tiene como objetivo reconciliar el bienestar físico y mental. Es un enfoque que tiene en cuenta la capacidad inherente de cada individuo para curarse, con su potencial aún más desarrollado para el mantenimiento de la salud y la prevención de enfermedades. Aquí es donde entra en escena la conexión entre la salud física y psicológica. Se evidencia en la práctica donde se aplican habilidades de atención plena al centrar deliberadamente la atención en los sentimientos de uno en ese momento. Por lo tanto, da lugar a un estado mental pacífico conectado con el estado de salud física. Por lo tanto, la medicina mente-cuerpo representa un paradigma de síntesis entre las prácticas curativas tradicionales y naturales para ser aplicadas en el bienestar holístico. (NCCAM, 2007, p. 2). siendo los siguientes:

- Hipnoterapia.
- Tai chi.
- Meditación.
- Danzaterapia.

La tercera dimensión son las Terapias biológicas, los remedios caseros personifican personalmente los dos niveles esenciales en el sector de la salud, las prácticas tradicionales junto con los conceptos de atención médica modernos, con beneficios ilimitados para quienes buscan opciones de tratamiento alternativas. Aparte de eso, incluye la amplia gama de prácticas que van desde la medicina a base de hierbas hasta los suplementos dietéticos dentro de la historia individual y la terapia de aplicación, aunque el camino de aceptación de estas terapias en la salud general no ha sido fácil y se ha visto empañado por problemas, especialmente en términos de eficacia, seguridad y regulación.

Cuando la investigación indica repetidamente los modos y beneficios de la terapia biológica, también implica afirmativamente que se puede desarrollar un modelo integral de atención a través de enfoques colaborativos al incluir simultáneamente su integración con los remedios convencionales. En última instancia, el futuro de las terapias biológicas en la atención médica es lograr un equilibrio eficaz entre el uso de sus beneficios y la garantía de la seguridad del consumidor a través de una práctica informada basada en la evidencia. (NCCAM, 2007, p. 2).

- Fitoterapia
- Trofoterapia
- Zumoterapia

La cuarta dimensión Prácticas de manipulación y basadas en el cuerpo, Hacen énfasis en la manipulación o en el movimiento de una o más partes del cuerpo, Las prácticas manipulativas y somáticas son esenciales en la salud y el bienestar modernos, y enfatizan la conexión entre la salud física y mental. Este artículo explora terapias manuales como la quiropráctica y el masaje, rastreando su evolución histórica y validación científica. También destaca prácticas como el yoga y el método Feldenkrais, que mejoran la eficiencia del movimiento y la resiliencia emocional. Estas terapias ofrecen importantes beneficios físicos, incluida la reducción del dolor y una mejor recuperación, al mismo tiempo que promueven el bienestar mental a través de la reducción del estrés y la atención plena. En general, encarnan un enfoque holístico de la atención médica, que integra aspectos físicos y psicológicos para un bienestar integral. (NCCAM, 2007, p. 2). Las técnicas son las siguientes:

- Aromaterapia.
- Reflexología

Si bien los enfoques biomédicos tradicionales han dominado durante mucho tiempo la práctica clínica, la creciente popularidad de las terapias alternativas, como la fitoterapia, la acupuntura y la homeopatía, exige una exploración exhaustiva de sus justificaciones científicas, metodológicas, prácticas y sociales. Este ensayo busca analizar estos aspectos sistemáticamente, demostrando cómo la investigación basada en la

evidencia, las metodologías clínicas y la aceptación social sustentan conjuntamente la incorporación responsable de la medicina alternativa en la medicina interna. Comprender estas dimensiones es crucial para garantizar una atención al paciente segura, eficaz y culturalmente sensible, fomentando una perspectiva equilibrada que respete tanto el rigor científico como las preferencias individuales del paciente.

La justificación científica para incorporar la medicina alternativa a la medicina interna se basa en un creciente corpus de evidencia derivada de investigaciones rigurosas. Numerosos estudios han demostrado la eficacia de ciertas terapias alternativas. Los análisis comparativos revelan que, en contextos específicos, los tratamientos alternativos pueden producir resultados similares o superiores a las terapias convencionales, especialmente cuando se integran en enfoques multidisciplinarios. Sin embargo, a pesar de estos prometedores hallazgos, existen limitaciones y desafíos notables para la validación científica de muchas prácticas alternativas. La variabilidad en la preparación, la dosis y la experiencia de los profesionales dificulta la estandarización. Además, la falta de ensayos controlados aleatorizados a gran escala y de alta calidad y los posibles efectos placebo dificultan su aceptación generalizada. En consecuencia, si bien la evidencia científica respalda la eficacia de ciertas terapias alternativas, la investigación continua y las mejoras metodológicas son esenciales para consolidar su lugar en la medicina interna.

la justificación metodológica implica un equilibrio meticuloso entre la evidencia científica, los principios éticos y los protocolos prácticos adaptados a diversos escenarios clínicos. En la práctica, la integración de la medicina alternativa ofrece beneficios significativos centrados en la atención holística y centrada en el paciente. Muchos pacientes reportan una mejor calidad de vida, alivio de los síntomas y mayor bienestar cuando los tratamientos tradicionales se complementan con enfoques alternativos.

Socialmente, la medicina alternativa se integra con las tradiciones culturales y las prácticas de salud locales, fomentando una mayor aceptación y confianza entre diversas poblaciones. En muchas sociedades, los métodos de curación tradicionales están arraigados en las identidades culturales, lo que hace que su integración sea respetuosa y relevante. Sin embargo, existen barreras que dificultan su implementación generalizada, como el escepticismo de los profesionales de la salud, la falta de marcos regulatorios y

las brechas educativas sobre prácticas seguras. El escepticismo a menudo se debe a una validación científica insuficiente y al temor a estándares de tratamiento no regulados. Además, la ausencia de una regulación estandarizada puede generar problemas de calidad y seguridad inconsistentes. Abordar estas barreras requiere iniciativas educativas para mejorar el conocimiento de los profesionales, una regulación sólida para garantizar la seguridad e investigación continua para corroborar la eficacia. Cuando se gestionan estos desafíos, la medicina alternativa puede enriquecer significativamente la medicina interna al alinear la eficacia clínica con la relevancia cultural y social, promoviendo en última instancia sistemas de atención sanitaria más inclusivos y holísticos.

En conclusión, la justificación para integrar la medicina alternativa en la medicina interna abarca una interacción multifacética de evidencia científica, rigor metodológico, beneficios prácticos y aceptación social. La validación científica mediante investigación sólida establece las bases de eficacia y seguridad, mientras que los enfoques metodológicos garantizan una integración ética y estandarizada en la práctica clínica. Los beneficios prácticos, como una mejor calidad de vida y una atención holística, junto con la relevancia social y cultural, subrayan la importancia de adoptar las terapias alternativas de forma responsable. Superar las barreras existentes (escepticismo, lagunas regulatorias y deficiencias educativas) es esencial para alcanzar el máximo potencial de la medicina alternativa en la medicina interna. Un enfoque equilibrado, basado en la evidencia y con sensibilidad cultural puede fomentar un paradigma de atención médica más integral que respete las preferencias del paciente, manteniendo al mismo tiempo la integridad científica. En definitiva, la integración reflexiva de la medicina alternativa promete impulsar la atención centrada en el paciente en la medicina interna moderna.

La Organización Mundial de la Salud define la CAM como un conjunto de prácticas de atención de la salud que no forman parte de la tradición de ese país (prácticas de atención de la salud convencionales) y que no están integradas en el sistema de salud. Estas terapias se ofrecen a menudo. atención holística y centrada en la persona, es decir, atención que integra los dominios biopsicosocial y espiritual del usuario. (Organización Mundial de la Salud, 2013)

Hubo variación en la frecuencia del uso de terapias CAM según el sitio de estudio. En América Latina, a pesar de los factores sociales y culturales, se estimó que solo uno de cada 10 pacientes latinos utilizó un tratamiento de NC, incluida la toma de medicamentos. Caceres et al (2015). Esos determinantes sociales y culturales para el uso de CAM frente a las terapias de MT entre los pacientes rurales varían entre las poblaciones. Investigaciones anteriores encontraron que ser "perteneciente a un pueblo indígena" es uno de los factores más importantes asociados con el uso de terapias CAM. Ray (2018).

Existe poca información sobre el tema del uso de estas terapias en Perú. Un estudio realizado en pacientes ambulatorios en Lima Metropolitana muestra que aproximadamente el 29,6% está utilizando alguna forma de terapia CAM. Ningún estudio, excepto éste, se acerca a lo que realmente está sucediendo en la Amazonía peruana, ya sea en la selva urbana o rural. (Mejía et al, 2017)

La mayoría de la población chimboteña considera estas terapias como un desarrollo natural de su cultura y, por lo tanto, se siente feliz y, lo que es más importante, orgullosa de ser adepta a este tipo de práctica. Sin embargo, no todos comparten esa opinión. Su uso se debe principalmente a la educación y al conocimiento de los beneficios de la medicina complementaria. La educación puede erradicar mitos erróneos con la ayuda de talleres y programas de salud comunitarios. Como las medicinas convencionales son más costosas que las alternativas, sólo los que cuentan con recursos económicos tienen la opción de optar por ambas. Este dinamismo entre las actitudes de la comunidad, el nivel de educación y la clase económica teje el rico tapiz de la recepción y el uso de la medicina complementaria en Chimbote para revelar la complejidad de un entorno en el que lo popular se encuentra con la modernidad.

Por todo lo anterior, se plantea la interrogante a investigar; ¿De qué manera el conocimiento influye en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024?

Conceptualización de la variable: Nivel de conocimiento y actitud sobre medicina alternativa

Es un sistema de tratamientos y prácticas de atención de salud basado en conocimientos tradicionales y contemporáneos validados a través de un enfoque holístico que busca el bienestar biopsicosocial y espiritual de los individuos, las familias y las comunidades (National Institutes of Health, 2011).

Operacionalización de la variable nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre medicina alternativa

Se trabajó a través de un cuestionario que permitió determinar el nivel conocimiento, actitud y práctica del personal asistencial del servicio de medicina interna.

Con el sustento de la teoría y la experiencia profesional, se plantea la siguiente hipótesis:

H(I): El conocimiento influye significativamente en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.

H(0): El conocimiento no influye significativamente en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.

Su objetivo general fue: Determinar la influencia del conocimiento en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024

Así mismo se plantearon como Objetivos Específicos

1. Determinar la influencia del conocimiento según dimensión: sistemas médicos integrales en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024
2. Determinar la influencia del conocimiento según dimensión: Medicina de la mente y el cuerpo en la actitud respecto a las prácticas de la medicina

alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024

3. Determinar la influencia del conocimiento según dimensión: Terapias biológicas en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.
4. Determinar la influencia del conocimiento según dimensión: Prácticas de manipulación basadas en el cuerpo en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024

Metodología

Diseño de la investigación: no experimental. Esto se utiliza cuando la investigación analiza el estado de alguna variable en un determinado momento, es decir, esta investigación nos permite entender la relación entre las estrategias grupales y el desarrollo del aprendizaje individual de un grupo particular de estudiantes.

El diseño descriptivo correlacional se utilizó para analizar esta investigación, ya que hay una comparación entre la variable 1 (conocimiento) y la variable 2 (actitud).

Este tipo de estudio se denomina estudio de correlación y, como señala Quispe (2011), el análisis aquí indica cómo dos o más variables están correlacionadas en relación unas con otras dentro de la misma unidad de análisis.

Este estudio fue un estudio transversal porque los datos solo se recopilaron en un intervalo de tiempo para encontrar la relación entre las variables consideradas. Los datos se recopilaron en un solo momento y, por lo tanto, deben considerarse según la descripción de Arias (2006) de la característica sin contexto de lo que ocurrió antes o después. Siendo su esquema el siguiente:

Donde:

M= Pacientes del servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.

O1 = conocimiento

O2 = actitud

r = Relación de las variables de estudio.

Población y muestra

Población:

En el manejo de datos estadísticos se debe crear una clara diferencia entre población y muestra. Población es la totalidad de cualquier grupo de personas o elementos objeto de estudio, que es de interés para un investigador. La muestra, por otro lado, es la parte más pequeña de la población tomada para describir las características de todo el grupo. Esta diferencia entre ambas es elemental en la ciencia del análisis y la investigación estadística (Hernández & Mendoza, 2018, p. 181).

La población de estudio comprende a todos los pacientes atendidos en consultorio externo del servicio de medicina interna de enero a diciembre del 2022, el cual asciende a 2100 pacientes

Muestra

Así, para Arias (1999), el muestreo probabilístico estratificado consistirá en descomponer la población en subgrupos o estratos en los que los elementos compartan alguna característica común, siendo así homogéneos dentro de los estratos.

Criterios de inclusión

Pacientes que voluntariamente acepten formar parte del presente estudio

Pacientes de 18 a 65 años de edad.

Pacientes que acuden a consulta externa en el servicio de medicina interna.

La muestra tendrá las mismas características que la población y cumplirán los criterios de inclusión y sorteen los criterios de exclusión.

$$n = \frac{z^2 (p \cdot q) N}{E^2 (N-1) + z^2 (p \cdot q)}$$

Donde:

z: nivel de confianza = 95% = (1.96)²

p: probabilidad de éxito = 0.5

q: probabilidad de fracaso = 0.5

E: margen de error = 0.05

N: población = 2100 pacientes

$$n = \frac{[1.96]^2 (0.5*0.5)*2100}{[0.05]^2 (2100-1) + [1.96]^2 (0.5*0.5)} ;$$
$$n=324$$

Unidad de análisis

Es cada uno de los pacientes que acuden al servicio de medicina interna.

Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

Los métodos utilizados en este estudio abarcaran una amplia gama de métodos de recolección de datos. Como afirma Valderrama (2019), las técnicas se adaptan a protocolos bien establecidos. En este estudio se aplicará una técnica de encuesta, ya que ayudará a recopilar un volumen considerable de información con gran eficacia y es muy común en la investigación en ciencias sociales.

Instrumentos

Instrumento utilizado para la recolección de datos: Cuestionario compuesto por ítems cerrados y abiertos, que permiten el acceso directo a la información. Polo (2019). Consta de una introducción, instrucciones, información general sobre los participantes y secciones de información específica que abordan conocimientos, actitudes y práctica (uso) de la medicina complementaria. Respecto a la validación, este instrumento ha sido aplicado en una investigación previa, por lo que se encuentra debidamente validado, tal y como afirmó Valderrama (2019).

Resultados

Análisis descriptivo

Tabla 1:

Nivel de conocimiento sobre medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024

Niveles	Fi	%
Bajo	120	37%
Medio	184	57%
Alto	20	6%
Total general	324	100%

En la tabla 1, los encuestados fueron 324 pacientes. Un número de 120 personas manifestaron un nivel bajo con un porcentaje de 37%. 184 se ubicaron en el nivel medio con un 57%, y 20 personas indicaron un nivel alto respecto conocimiento sobre medicina alternativa

Tabla 2:

Nivel de actitud respecto a medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024

Niveles	Fi	%
Bajo	208	64%
Medio	116	36%
Alto	0	0%
Total general	324	100%

En la tabla 2, los encuestados fueron 324 personas. 208 indicaron un nivel bajo con un 64%, 116 con un porcentaje de 36% refirieron un nivel medio ninguno indicó un nivel alto en lo que corresponde a la actitud respecto a medicina alternativa

Análisis Inferencial

Prueba de normalidad para las variables conocimiento y actitud sobre medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.

Tabla 3:

Test de Kolmogorov-Smirnov para las variables conocimiento y actitud sobre medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.

Prueba Kolmogorov_Smirnov para una muestra

		Conocimiento	Actitud
N		324	324
Parámetros Normal	Media	21.31	7.77
	Desviación Estándar	12.89	5.55
Diferencias Más Extremas	Absoluto	.12	.17
	Positivo	.10	.17
	Negativo	-.12	-.17
Z de Kolmogorov-Smirnov		2.10	3.10
Sig. Asint. (2-colas)		.000	.000

Regla de decisión

Si el valor $P > 0.05$ no se rechaza la hipótesis nula.

Si el valor $P < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula.

H_0 = Los datos tienen distribución normal (paramétricos)

H_a = Los datos no tienen distribución normal (no paramétricos)

En la tabla 3 se observa que el P valor para ambas variables fue de 0.00, es decir que es menor que 0.05; por lo cual la hipótesis nula se rechaza y se determinó que las variables muestran no tienen distribución normal es decir no existe normalidad de los datos. Considerando que el comportamiento de ambas variables es no paramétrico el estadístico de correlación aplicable es la de Rho Spearman.

Tabla 4:

Prueba de correlación conocimiento según dimensión: sistemas médicos integrales en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024

		Sistemas Médicos Integrales	Actitud
Sistemas Médicos Integrales	Coeficiente de correlación	1	,826**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	324	324
Actitud	Coeficiente de correlación	,826**	1
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	324	324

En la tabla 4 se aplicó la prueba de correlación de Rho Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.826 que corresponde a una correlación positiva alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 83% de relación entre el conocimiento de Sistemas Médicos Integrales y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote. Una mayor conciencia y comprensión de los enfoques integrativos fomenta la aceptación, reduce el escepticismo y promueve una percepción positiva de las terapias alternativas. Estas actitudes, a su vez, influyen tanto en la participación del paciente como en la adopción de las terapias por parte de los profesionales de la salud, fomentando un enfoque más inclusivo e integral del tratamiento

Tabla 5:

Prueba de correlación del conocimiento según dimensión: Medicina de la mente y el cuerpo en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024

		Medicina de la mente y el cuerpo	Actitud
Medicina de la mente y el cuerpo	Coeficiente de correlación	1	,798**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	324	324
Actitud	Coeficiente de correlación	,798**	1
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	324	324

En la tabla 5 se aplicó la prueba de correlación de Rho Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.798 que corresponde a una correlación positiva alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 80% de relación entre el conocimiento de Medicina de la mente y el cuerpo y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote. Una mejor comprensión fomenta la confianza, reduce el escepticismo y fomenta la participación proactiva, cultivando así actitudes favorables. La educación, tanto formal como informal, sirve como un mecanismo vital para moldear las percepciones y reforzar las perspectivas positivas, especialmente cuando se complementa con experiencias personales y testimonios creíbles.

Tabla 6:

Prueba de correlación del conocimiento según dimensión: Terapias biológicas en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.

		Terapias biológicas	Actitud
Terapias biológicas	Coeficiente de correlación	1	,450**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	324	324
Actitud	Coeficiente de correlación	,450**	1
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	324	324

En la tabla 6 se aplicó la prueba de correlación de Rho Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.450 que corresponde a una correlación positiva moderada; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 45% de relación entre el conocimiento de Terapias biológicas y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote. Si bien un mayor conocimiento tiende a promover una mayor apertura y aceptación, es evidente que las actitudes también se ven fuertemente influenciadas por creencias culturales, experiencias personales, influencias sociales y antecedentes educativos. Esta complejidad sugiere que los esfuerzos para mejorar la percepción de las terapias biológicas deben adoptar un enfoque integral —que combine educación, competencia cultural y difusión responsable de información— para fomentar actitudes más equilibradas

Tabla 7:

Prueba de correlación del conocimiento según dimensión: Prácticas de manipulación basadas en el cuerpo en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024

		Prácticas de manipulación basadas en el cuerpo	Actitud
Prácticas de manipulación basadas en el cuerpo	Coeficiente de correlación	1	,899**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	324	324
Actitud	Coeficiente de correlación	,899**	1
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	324	324

En la tabla 7 se aplicó la prueba de correlación de rho de Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.899 que corresponde a una correlación positiva muy alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 90% de relación entre conocimiento de las Prácticas de manipulación basadas en el cuerpo y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. Una mayor familiaridad a través de la experiencia directa y la comprensión científica fomenta la confianza y disminuye el escepticismo, promoviendo así la aceptación. Las iniciativas educativas —formales, informales o comunitarias— sirven como herramientas vitales para mejorar la comprensión y reducir los malentendidos, lo que en última instancia genera percepciones más favorables. Sin embargo, influencias externas como las creencias culturales, las historias personales y la credibilidad de la información moderan significativamente esta relación, ya sea reforzando o dificultando las actitudes positivas

Prueba de Hipótesis

H(I): El conocimiento influye significativamente en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.

H(0): El conocimiento no influye significativamente en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024, no es bueno

H0: $\rho = 0$

H1: $\rho \neq 0$

Tabla 8:

Prueba de correlación entre el conocimiento y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024

		Conocimiento	Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	1	,920**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	324	324
Actitud	Coefficiente de correlación	,920**	1
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	324	324

En la tabla 8 se aplicó la prueba de correlación de Rho Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.920 que corresponde a una correlación positiva muy alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 92% el conocimiento y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. En conclusión, el conocimiento ejerce una profunda influencia en las actitudes hacia las prácticas de medicina alternativa, moldeando las percepciones, informando sobre los beneficios y riesgos, y viéndose afectado por diversos

factores socioculturales e informativos. Un conocimiento preciso y accesible puede disipar ideas erróneas, fomentar la confianza y promover el uso responsable de las terapias alternativas. Por el contrario, la información inadecuada o distorsionada puede generar escepticismo, miedo o rechazo, lo que subraya la importancia de una educación y una comunicación fiables.

Análisis y Discusión

Este estudio presentó el objetivo general fue: Determinar la influencia del conocimiento en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. la prueba de correlación de Rho Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.920 que corresponde a una correlación positiva muy alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 92% el conocimiento y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. Los hallazgos de Morales-Puruncaja y Páez-López (2024) determinaron que una considerable aceptación y uso de estas terapias complementarias, motivados principalmente por la percepción de beneficios para la salud y la influencia de redes sociales. No obstante, persisten barreras como la falta de información confiable, el costo y la disponibilidad limitada, Trujillo Lagos y Oliva (2022) El 84% de los adultos que utilizaron terapias alternativas reportaron una mayor autoestima, el 16% de los adultos que no utilizaron terapias alternativas, el 9% de los adultos que reportaron una menor autoestima. Afirmaron que existía tal significación estadística entre las variables. Ibañez (2019) Según el tipo de medicina alternativa empleada se obtuvo para el clavo de olor el 8.49%, seguido de la manzanilla con el 6.37 % y el menos usado fue el ajeno con un 0.79%. Se concluyó que la frecuencia del uso de medicina alternativa para el control del dolor dental en el distrito de Virú presentó valores bajos; el tipo de medicina alternativa más usado es el clavo de olor y el ajeno el menos empleado. En conclusión, el conocimiento ejerce una profunda influencia en las actitudes hacia las prácticas de medicina alternativa, moldeando las percepciones, informando sobre los beneficios y riesgos, y viéndose afectado por diversos factores socioculturales e informativos. Un conocimiento preciso y accesible puede disipar ideas erróneas, fomentar la confianza y promover el uso responsable de las terapias alternativas. Por el contrario, la información inadecuada o distorsionada puede generar escepticismo, miedo o rechazo, lo que subraya la importancia de una educación y una comunicación fiables.

Respecto al primer objetivo específico determinar la influencia del conocimiento según dimensión: sistemas médicos integrales en la actitud respecto a las prácticas de la

medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. la prueba de correlación de Rho Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.826 que corresponde a una correlación positiva alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 83% de relación entre el conocimiento de Sistemas Médicos Integrales y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote. Santiváñez et al. (2020) Santiváñez et al. (2020) Se encontró una relación estadísticamente significativa entre el uso de terapias de MAC y el grado de instrucción ($p < 0,001$), la ocupación de la persona encuestada ($p < 0,001$) y su ingreso económico mensual ($p < 0,001$). Barbeito & Chambilla (2021) En cuanto los aspectos terapéuticos el 74% tienen el nivel de conocimiento medio del uso terapéutico de las plantas medicinales con efecto analgésico y antiinflamatorio, así mismo, en aspectos preventivos el 82% de los usuarios tienen el nivel de conocimiento alto del uso de las plantas medicinales; finalmente se concluye que el 60% de los usuarios encuestados de 385 tienen el nivel de conocimiento alto, 32% nivel medio y 8% nivel bajo, tanto en aspectos terapéuticos y aspectos preventivos, Gómez (2019) aunque persiste un notable desconocimiento y una actitud en general indiferente hacia la medicina alternativa y complementaria, hay señales alentadoras de apertura y disposición para regular su aplicación en el sistema de salud colombiano. La integración de estas prácticas podría enriquecer el enfoque médico actual, siempre que se realice bajo la supervisión de autoridades competentes y por profesionales debidamente capacitados. Esto podría fomentar una atención más integral y efectiva hacia los pacientes, respetando sus preferencias y necesidades. Futuras investigaciones definirán las asociaciones encontradas y las variables intervinientes. Una mayor conciencia y comprensión de los enfoques integrativos fomenta la aceptación, reduce el escepticismo y promueve una percepción positiva de las terapias alternativas. Estas actitudes, a su vez, influyen tanto en la participación del paciente como en la adopción de las terapias por parte de los profesionales de la salud, fomentando un enfoque más inclusivo e integral del tratamiento

El segundo objetivo específico buscó determinar la influencia del conocimiento según dimensión: Medicina de la mente y el cuerpo en la actitud respecto a las prácticas

de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. la prueba de correlación de Rho Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.798 que corresponde a una correlación positiva alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 80% de relación entre el conocimiento de Medicina de la mente y el cuerpo y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote. Idrogo (2019) realizó un estudio para determinar el nivel de conocimientos sobre el uso de medicina complementaria y alternativa en usuarios de la provincia y ciudad de Huánuco de personas mayores con osteoartritis en el 2019, estudio de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo, de corte transversal y prospectivo; llevó a cabo un estudio en personas mayores con osteoartritis (usuarios del programa Pensión 65) y encontró que un 81% de las personas mayores con esta enfermedad no usaban conocimientos inadecuados de medicina complementaria o alternativa, Carhuapoma (2018), reportaron que el 79% de los pacientes tuvieron conocimientos favorables, el 100% tienen una terapia alternativa, concluyendo finalmente, que la mayoría de los pacientes adultos hacen uso de la medicina alternativa, asimismo, los pacientes con enfermedades crónicas tienen una actitud favorables para la medicina alternativa. Polo (2021), Concluye que la mayoría de los usuarios adultos mayores con enfermedad crónica conocen el uso de la medicina complementaria, a su vez la mayor parte de usuarios con enfermedad crónica que demandan servicio de medicina complementaria tienen actitud favorable tanto para el tratamiento que se utiliza como hacia la difusión de esta y los usuarios adultos mayores con enfermedad crónica utilizan solo el tai chi como terapia alternativa con mayor frecuencia en medicina complementaria. Yusnier et al. (2021) El 95,33 % (N=143) refirieron conocimientos sobre la Medicina Natural y Tradicional, consideraron los procedimientos terapéuticos como útiles y efectivos y afirmaron su aplicación. De ellos el 100 % refirió conocer y aplicar la fitoterapia como procedimiento terapéutico. Las recomendaciones de familiares y amigos fueron el medio de adquisición de los conocimientos sobre la Medicina Natural y Tradicional más representativo (76,92 %). Una mejor comprensión fomenta la confianza, reduce el escepticismo y fomenta la participación proactiva, cultivando así actitudes favorables. La educación, tanto formal como informal, sirve como un mecanismo vital para moldear las percepciones y reforzar

las perspectivas positivas, especialmente cuando se complementa con experiencias personales y testimonios creíbles.

El tercer objetivo específico, determinar la influencia del conocimiento según dimensión: Terapias biológicas en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. la prueba de correlación de Rho Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.450 que corresponde a una correlación positiva moderada; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 45% de relación entre el conocimiento de Terapias biológicas y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote. Si bien un mayor conocimiento tiende a promover una mayor apertura y aceptación, es evidente que las actitudes también se ven fuertemente influenciadas por creencias culturales, experiencias personales, influencias sociales y antecedentes educativos. Esta complejidad sugiere que los esfuerzos para mejorar la percepción de las terapias biológicas deben adoptar un enfoque integral —que combine educación, competencia cultural y difusión responsable de información— para fomentar actitudes más equilibradas. Díaz et al.(2021) El conocimiento sobre la fitoterapia como método de tratamiento fue votado con 100. La vía más votada para adquirir conocimientos sobre la medicina natural y tradicional es a través de recomendaciones de familiares y amigos (76,92%). Pérez (2022) El empleo de plantas medicinales para el control de su enfermedad no produce ningún efecto adverso (84,5%) y si presentan (15,5%) manifestado por ardor a nivel de estómago en conclusión la utilización de la fitoterapia como medicina alternativa complementaria cerca de la mitad de los pacientes hipertensos consumen la valeriana y una proporción considerable el olivo y espino blanco. Los frutos y las hojas son las más empleadas; respecto a la trofoterapia, los participantes utilizan frutas, verduras y cereales en más de la mitad porcentual con fines terapéuticos, a su vez, todos los participantes del estudio cumplen con el tratamiento indicado por el médico. Mejia et. al. (2019), : La terapia más común para MTP es la nat: La terapia más común para MTP es la natilla, mientras que para MAC es la medicina herbaria. Los encuestados tendieron a utilizar la terapia MTP más que la terapia MAC. Estas cirugías se realizan principalmente en el hogar del paciente y son aceptadas porque pueden combinarse, mientras que para MAC es la medicina herbaria. Los encuestados

tendieron a utilizar la terapia MTP más que la terapia MAC. Estas cirugías se realizan principalmente en el hogar del paciente y son aceptadas porque pueden combinarse

Finalmente el cuarto objetivo fue, determinar la influencia del conocimiento según dimensión: Prácticas de manipulación basadas en el cuerpo en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. la prueba de correlación de rho de Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.899 que corresponde a una correlación positiva muy alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 90% de relación entre conocimiento de las Prácticas de manipulación basadas en el cuerpo y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. Alayo y Varas (2024), que existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y práctica de la medicina alternativa en adultos mayores que acuden al centro de atención de medicina complementaria EsSalud Trujillo 2024, a través de la prueba Chi-cuadrado, se obtuvo un puntaje de $<.001$, lo cual indica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta de hipótesis de investigación, Luque y Tuma (2023) encontró una relación estadísticamente significativa en los médicos con empatía media/alta y los resultados al momento de derivar a los pacientes a alguna terapia MAC ($P = 0.046$) y el promedio de la escala de percepción sobre la MAC ($P = 0.004$). Asimismo se halló una relación estadísticamente significativa al momento de evaluar el puntaje de la escala sobre percepción sobre la MAC y el puntaje del nivel de empatía en médicos ($P = 0.045$). Conclusiones. Se concluye que la percepción hacia la MAC se relaciona significativamente ($P < 0,05$) con el nivel de empatía en los médicos que tratan ECNT. Una mayor familiaridad a través de la experiencia directa y la comprensión científica fomenta la confianza y disminuye el escepticismo, promoviendo así la aceptación. Las iniciativas educativas —formales, informales o comunitarias— sirven como herramientas vitales para mejorar la comprensión y reducir los malentendidos, lo que en última instancia genera percepciones más favorables. Sin embargo, influencias externas como las creencias culturales, las historias personales y la credibilidad de la información moderan significativamente esta relación, ya sea reforzando o dificultando las actitudes positivas

Conclusiones

Primero

Determinar la influencia del conocimiento en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. En la tabla 7 se aplicó la prueba de correlación de Rho Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.920 que corresponde a una correlación positiva muy alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 92% el conocimiento y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. En conclusión, el conocimiento ejerce una profunda influencia en las actitudes hacia las prácticas de medicina alternativa, moldeando las percepciones, informando sobre los beneficios y riesgos, y viéndose afectado por diversos factores socioculturales e informativos. Un conocimiento preciso y accesible puede disipar ideas erróneas, fomentar la confianza y promover el uso responsable de las terapias alternativas. Por el contrario, la información inadecuada o distorsionada puede generar escepticismo, miedo o rechazo, lo que subraya la importancia de una educación y una comunicación fiables.

Segundo

Determinar la influencia del conocimiento según dimensión: sistemas médicos integrales en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. En la tabla 4 se aplicó la prueba de correlación de Rho Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.826 que corresponde a una correlación positiva alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 83% de relación entre el conocimiento de Sistemas Médicos Integrales y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote. Una mayor conciencia y comprensión de los enfoques integrativos fomenta la aceptación, reduce el escepticismo y promueve una percepción positiva de las terapias alternativas. Estas actitudes, a su vez, influyen tanto en la participación del paciente como en la adopción de las terapias por

parte de los profesionales de la salud, fomentando un enfoque más inclusivo e integral del tratamiento

tercero

Determinar la influencia del conocimiento según dimensión: Medicina de la mente y el cuerpo en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. En la tabla 5 se aplicó la prueba de correlación de Rho Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.798 que corresponde a una correlación positiva alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 80% de relación entre el conocimiento de Medicina de la mente y el cuerpo y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote. Una mejor comprensión fomenta la confianza, reduce el escepticismo y fomenta la participación proactiva, cultivando así actitudes favorables. La educación, tanto formal como informal, sirve como un mecanismo vital para moldear las percepciones y reforzar las perspectivas positivas, especialmente cuando se complementa con experiencias personales y testimonios creíbles.

Cuarto

Determinar la influencia del conocimiento según dimensión: Terapias biológicas en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. En la tabla 6 se aplicó la prueba de correlación de Rho Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.450 que corresponde a una correlación positiva moderada; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 45% de relación entre el conocimiento de Terapias biológicas y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote. Si bien un mayor conocimiento tiende a promover una mayor apertura y aceptación, es evidente que las actitudes también se ven fuertemente influenciadas por creencias culturales, experiencias personales, influencias sociales y antecedentes educativos. Esta complejidad sugiere que los esfuerzos para mejorar la percepción de las terapias biológicas deben adoptar un enfoque integral —que

combine educación, competencia cultural y difusión responsable de información— para fomentar actitudes más equilibradas

Quinto

Determinar la influencia del conocimiento según dimensión: Prácticas de manipulación basadas en el cuerpo en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. En la tabla 7 se aplicó la prueba de correlación de rho de Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.899 que corresponde a una correlación positiva muy alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 90% de relación entre conocimiento de las Prácticas de manipulación basadas en el cuerpo y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. Una mayor familiaridad a través de la experiencia directa y la comprensión científica fomenta la confianza y disminuye el escepticismo, promoviendo así la aceptación. Las iniciativas educativas —formales, informales o comunitarias— sirven como herramientas vitales para mejorar la comprensión y reducir los malentendidos, lo que en última instancia genera percepciones más favorables. Sin embargo, influencias externas como las creencias culturales, las historias personales y la credibilidad de la información moderan significativamente esta relación, ya sea reforzando o dificultando las actitudes positivas

Recomendaciones

Primero: la información inadecuada o distorsionada puede generar escepticismo, miedo o rechazo, lo que subraya la importancia de una educación y una comunicación fiables. A medida que la sociedad continúa explorando enfoques de salud integral, mejorar la comprensión pública mediante recursos fiables y educación culturalmente sensible se vuelve esencial para promover opciones de salud seguras e informadas. En definitiva, reconocer y abordar los factores que influyen en el conocimiento sobre la medicina alternativa puede facilitar una actitud más matizada y equilibrada, lo que beneficia el bienestar individual y promueve las prácticas de salud holísticas.

Segundo:

Las influencias externas como las creencias culturales, las historias personales y la credibilidad de la información moderan significativamente esta relación, ya sea reforzando o dificultando las actitudes positivas. Abordar estos factores mediante una educación culturalmente sensible y la difusión de información fiable es esencial para facilitar una mayor aceptación de las terapias alternativas en la atención sanitaria convencional. A medida que se profundiza la conciencia y la comprensión, la integración de las prácticas de manipulación corporal puede evolucionar de alternativas especializadas a componentes reconocidos de la gestión holística de la salud, beneficiando a una amplia gama de personas que buscan opciones de atención integral.

Tercero:

la credibilidad y la calidad de las fuentes de información influyen críticamente en las percepciones; la información de profesionales colegiados e investigaciones revisadas por pares fomenta la confianza, mientras que los informes anecdóticos o el contenido en línea no verificado pueden socavarla. Reconocer estos factores subraya la complejidad de la relación entre conocimiento y actitud y destaca la importancia de la comunicación creíble y la sensibilidad cultural para promover la aceptación de las prácticas de manipulación corporal.

Cuarto:.

La educación formal y los programas de formación especializada sirven como plataformas fundamentales para difundir información precisa, disipar mitos y fomentar la capacidad de análisis crítico tanto entre estudiantes como entre profesionales. Los planes de estudio que integran cursos de medicina complementaria y alternativa, incluyendo módulos de quiropráctica, masoterapia y osteopatía, ayudan a los estudiantes a desarrollar una comprensión matizada de la base científica y la relevancia clínica de estas prácticas.

Quinto:

A pesar del vínculo positivo entre el conocimiento y la actitud, varios factores externos pueden influir en esta relación, ya sea reforzando o dificultando la aceptación. En sociedades donde las prácticas curativas tradicionales o indígenas están profundamente arraigadas, la aceptación de la manipulación corporal puede ser alta, independientemente del conocimiento científico; por el contrario, en culturas que enfatizan la biomedicina, el escepticismo puede persistir incluso entre personas bien informadas

Referencias Bibliográficas

- Alayo Santisteban, M. V., & Varas Pereda, M. E. (2024). Nivel de conocimiento y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores. Centro de medicina complementaria EsSalud - Trujillo, 2024. Universidad Privada Antenor Orrego.
- Aranda, M. B., & Sabalette, K. B. (2019). Terapias biológicas del cáncer: un enfoque a favor de la accesibilidad. *Revista de Salud Pública*, 21(4), 462-468. <https://doi.org/https://doi.org/10.15446/rsap.v21n4.73686>
- Arias, F. (2006). *El proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica*. . Caracas - Venezuela: Episteme.
- Baena, P. G. (2017). *Metodología de la investigación* (3a. ed.). Mexico: Grupo Editorial Patria. <https://doi.org/> Retrieved from <http://ebookcentral.proquest.com>
- Caceres Guido, P., Ribas, A., Gaioli, M., Quattrone, F., & Macchi, A. (2015). The state of the integrative medicine in Latin America: The long road to include complementary, natural, and traditional practices in formal health systems. *Eur J Integr Med*. 2015;7(1):5-12. <https://doi.org/doi: 10.1016/j.eujim.2014.06.010>
- Díaz-Rodríguez, R, T.-V., M, P.-C., JA, M.-L., & Quintana-López. (2021). Nivel de conocimiento y aplicación de la Medicina Natural y Tradicional en adultos mayores. *Rev Ciencias Médicas* [Internet].
- Escobar Zurita, E. R., Serrano Ávalos, K. V., Villavicencio Narváez, L. d., & Gallegos Murillo, P. d. (2019). Utilización de yoga como terapia alternativa en el tratamiento del estrés, mitos y realidades. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 48(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572019000400014&lng=es&tlng=es.
- Fernández, V. (. (2020). Tipos de justificación en la investigación científica. *Espíritu Emprendedor TES*. 4(3); , 65-76. <https://doi.org/DOI: https://doi.org/10.33970/eetes.v4.n3.2020.207>

- Gómez Agudelo, L. F. (2019). Conocimientos, actitudes y prácticas de algunos médicos colombianos acerca de la medicina alternativa y/o complementaria.
- Hernández Sampieri, R. (2016). Metodología de la investigación (Vol. Sexta edición). McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. d. (2014). Metodología de la Investigación <https://www.esup.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista->
- Hernández-Sampieri R. y Mendoza. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, . México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
- Iglesias, S., González, D., García, M., & González, J. (2021). Terapias alternativas para el dolor. unto Vol. IV Número 35. Febrero 2021: 31-40. . [Internet]. 2021.
- J, E., J, V., D, G., P, P., & F, S. (2022). Nivel de uso de complementaria en pacientes de consulta de un Centro de salud I-3 de Perú. www.researchgate.net/publication/367507022_NIVEL_DE_USO_DE_MEDICINA_COMPLEMENTARIA_EN_PACIENTES_DE_CONSULTA_DE_UN_CENTRO_DE_SALUD_I-3_DE_PERU_2022.
- K., I. (2021). Práctica de la medicina tradicional y complementaria en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II en un Centro Especializado de Salud Lima – 2019. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería.
- Lagos A, O. B. (2022). Práctica de terapias alternativas y su relación con el nivel de autoestima, adultos mayores. Centro de Medicina Complementaria EsSalud Trujillo 202. [REP_ANGIE.LAGOS_BETTY.OLIVA_TERAPIAS.ALTERNATIVAS.pdf](#).
- Luque Benavides, A. N., & Tuma Odeh, N. (2023). (2023). Percepción sobre medicina alternativa y complementaria y el nivel de empatía en médicos que tratan enfermedades crónicas no transmisibles en Lima, Perú.

- Martínez Sánchez, L. (2014). Uso de terapias alternativas, desafío actual en el manejo del dolor. *Use of alternatives therapies, current challenge in the management of pain.* <https://dx.doi.org/10.4321/S1134-80462014000600007>
- Meji-a Galvez, J. A., Carrasco R, E., Miguel R, J. L., & Flores S, S. A. (2019). Conocimiento, aceptación y uso de medicina tradicional peruana y de medicina alternativa/complementaria en usuarios de consulta externa en Lima Metropolitana.
- Mejía Gálvez, J., Carrasco E, M. J., & SA., F. (2017). Conocimiento, aceptación y uso de medicina tradicional peruana y de medicina alter-nativa/complementaria en usuarios de consulta externa en Lima Metropolitana. *ev Peru Med Integrativa.* <https://doi.org/10.26722/rpmi.2017.21.44>.
- Morales-Puruncaja, L. A., & Páez-López, D. O. (2024). Percepciones, motivaciones y barreras en el uso de productos naturistas: un estudio en la Universidad Central del Ecuador. *Universidad Central del Ecuador.* <https://doi.org/doi.org/10.56048/MQR20225.8.3.2024.200>
- Ortega, J., Sánchez, D., Rodríguez, O, & Ortega, J. (2018). Adherencia terapéutica: un problema de atención médica. *Ángeles vol.16 no.3 México jul./sep. 2018.* https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032018000300226
- Patiño Restrepo, J. F. (2006). Medicina complementaria y medicina alternativa. *Revista Colombiana de Cirugía, 21(3), 136-138.* http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-75822006000300001&lng=en&tlng=es.
- Polo Lopez, L. A. (2019). Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en usuarios adultos mayores con enfermedad crónica. *EsSalud. 2018. Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.*

- Polo López, L. A. (2021). Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en usuarios adultos mayores con enfermedad crónica. EsSalud. 2018.
- Polo, L. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en usuarios adultos mayores con enfermedad crónica. EsSalud. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11696/Polo>
- Ray J, C. D. (2018). Prevalence of the use of complementary and alternative medicine in an eastern Indian population with emphasis on tribal/ethnic minority groups. Taibah Univ Med Sci. 2018;13(4):384-9.
- Salud, O. M. (2013). Estrategia de la OMS sobre Medicina Tradicional (2014-2023). 1.a ed. ong Kong: Organizacion Mundial de la Salud. <http://apps.who.int/medicinedocs/es/m/abstract/Js21201es/>
- Sánchez, H. &. (2006). Metodología y diseños en la investigación científica. Lima: : Editorial (N.E.).
- Sánchez, H., & y Reyes, C. (2006). Metodología y diseño en la investigación científica. Lima: Editorial visión universitaria.
- Santiváñez-Acosta, R., Valenzuela-Oré, F., & Angulo-Bazán, Y. (2021). Uso de terapias de medicina alternativa y complementaria en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali, Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2020. <https://doi.org/org/10.17843/rpmesp.2020>
- Sheldon, T. (2006). Dutch doctors suspended for use of complementary medicine. BMJ 2006; 332:929.
- T., S. (2004). Netherlands to crackdown on complementary medicine. BMJ; 328:485.

Anexos

Anexo 1. Tabla de operacionalización de variables

Operacionalización de la variable Conocimientos sobre la medicina complementaria

Conceptualización	Indicadores	Ítems	Niveles y Rango
Conjunto de acciones que realiza una persona para decidir cómo actuar en una situación, guiada por alguna teoría y/o principio científico. El término significa “verdad en el ser” y, si es así, también debe serlo el desarrollo y perfeccionamiento de conceptos e información desde entonces. La Real Academia Española los define como conocimiento, pensamiento, ciencia, sabiduría, entendimiento e inteligencia y razón.	• Ventajas de la medicina complementaria • Desventajas de la medicina complementaria • Medicina complementaria y tratamientos alternativos.	1-13	Bajo Regular Alto

Operacionaizacion de la variable: Actitud sobre la medicina complementaria

Conceptualización	Indicadores	Ítems	Niveles y Rango
La actitud se define como una predisposición aprendida que puede no estar totalmente presente al nacer o ser completamente inmutable, pero que será suficiente para que un individuo tenga estabilidad para responder de manera consistente, ya sea de manera favorable o desfavorable hacia un objeto (persona, grupo, situación, etc.). Las actitudes son las causas más generales de por qué y cómo actúa la gente.	• MAC aceptada • Problemas de MAC • Difusión de MAC.	14-19	Mala Buena

Anexo 2: Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿De qué manera el conocimiento influye en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024?	Aprendizaje basado en problemas Pensamiento crítico	Objetivo general Determinar la influencia del conocimiento en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024 Así mismo se plantearon como Objetivos Específicos 1. Determinar la influencia del conocimiento según dimensión: sistemas médicos integrales en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024 2. Determinar la influencia del conocimiento según dimensión: Medicina de la mente y el cuerpo en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024 3. Determinar la influencia del conocimiento según dimensión: Terapias	Ha: El aprendizaje basado en problemas si influye en el desarrollo del pensamiento crítico en estudiantes de cuarto de secundaria de la institución educativa Nuestra Señora del Perpetuo Socorro 2024 Ho: El aprendizaje basado en problemas no influye en el desarrollo del pensamiento crítico en estudiantes de cuarto de secundaria de la institución educativa Nuestra Señora del Perpetuo Socorro 2024	Tipo de estudio: cuantitativo diseño de la investigación descriptiva correlacional no experimental y transeccional Población: La población de estudio estará conformada por servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024? del Perpetuo Socorro 2024. Muestra La muestra es no probabilística estuvo conformada por 324 servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024?Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario

		biológicas en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. 4. Determinar la influencia del conocimiento según dimensión: Prácticas de manipulación basadas en el cuerpo en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024		
--	--	--	--	--

Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO DE LA CONOCIMIENTO SOBRE MEDICINA ALTERNATIVA

D1: Sistemas médicos integrales

1. La acupuntura es:

- a) Un sistema que se basa en la medicina occidental.
- b) La aplicación subcutánea de pequeñas dosis de anestésicos.
- c) La inserción de agujas muy delgadas en puntos específicos del cuerpo.
- d) Un conjunto de técnicas y artes desarrolladas en China a lo largo de su evolución cultural milenaria.

2. Los beneficios de la acupuntura son:

- a) Disminuye los problemas cardiacos y circulatorios.
- b) Disminuye el dolor, problemas del sistema nervioso, regula líquidos corporales y el metabolismo.
- c) Disminución de trastornos visuales, neurológicos y alivia el dolor.
- d) Alivia el estrés, tristeza y mejora la confianza en uno mismo.

3. La homeopatía es:

- a) Un sistema médico integral se basa en el principio “ley de la similitud”.
- b) La purificación del cuerpo y la creencia en la “ley de la similitud”.
- c) La utilización de la “bioenergía” con fines diagnósticos y terapéuticos.
- d) Una técnica que genera la desintoxicación del cuerpo.

4. Los beneficios de la homeopatía son:

- a) Disminuye los problemas cardiacos, genéticos, físicos y pulmonares.
- b) Disminuye las enfermedades respiratorias, digestivas, reumáticas, ginecológicos, dermatológicas, ansiedad, anemia y cefalea.

- c) Mejora los problemas psicológicos, sociales y mejora la circulación.
 - d) Disminuye los problemas de ansiedad, estrés, nerviosismo, insomnio, diabetes y equilibra el PH.
5. La geoterapia es:
- a) Un método que estimula las células de la piel.
 - b) La utilización de diferentes tierras medicinales.
 - c) El uso de plantas medicinales para curar enfermedades dermatológicas.
 - d) La utilización de las esencias de aceites naturales.
6. Los beneficios de la geoterapia son:
- a) Disminuye el dolor y previene enfermedades crónicas.
 - b) Mejora los problemas emocionales, psicológicos y desintoxica el hígado graso.
 - c) Drena toxinas, activa la circulación, disminuye las varices, artritis, acné, quemadura y regenera el tejido dañado.
 - d) Mejora los mecanismos de equilibrio, activa la circulación, trata varices, acné, depresión y estrés.
7. La hidroterapia es:
- a) El uso de esencias de plantas medicinales para curar problemas cardiovasculares.
 - b) La utilización de aceites esenciales en las extremidades con el objetivo de prevenir enfermedades crónicas.
 - c) La utilización del agua en baños nocturnos con aromas de plantas medicinales.
 - d) La utilización de diferentes técnicas o formas de aplicación del agua con finalidad terapéutica.
8. Los beneficios de la hidroterapia son:
- a) Disminuye problemas cardíacos y emocionales.
 - b) Disminuye el estrés, nerviosismo, insomnio, enfermedades infecciosas, úlceras por decúbito, sobre peso y del aparato respiratorio.

- c) Desbloquea, mejora la circulación, disminuye el dolor y produce relajación corporal.
- d) Reduce el estrés, ansiedad, alteración emocional, mejora la concentración y ayuda a tener pensamientos claros.

D2; Medicina de la mente y cuerpo.

9. El taichi es:

- a) Una técnica de estimulación segmental transcutánea.
- b) Un ejercicio mente-cuerpo, implica una serie de posturas fluidas, continuas y elegantes.
- c) Un sistema que busca la purificación del cuerpo y de la mente, liberándolos de todas las perturbaciones.
- d) Un ejercicio de cuerpo y mente, implica una terapia curativa del alma.

10. Los beneficios del taichí son:

- a) Disminuye el estrés, produce dificultad al dormir y las enfermedades cardiovasculares.
- b) Dificultad al dormir, mejora los aspectos cognitivos y la psicomotricidad.
- c) Disminuye las enfermedades cardiovasculares, artritis, enfermedad pulmonar obstructiva crónica y lumbalgia.
- d) Mejora la psicomotricidad, estados de fatiga crónica, mejora el estado general de los sistemas fisiológicos y disminuye el estrés.

11. La hipnoterapia es:

- a) Una práctica autodirigida para relajar el cuerpo y tranquilizar la mente.
- b) Técnica que permite superar el estado de conciencia y facilita la relajación profunda.
- c) La expresión directa del cuerpo y la mente
- d) Una terapia curativa que busca el bienestar físico y mental.

12. Los beneficios de la hipnoterapia son:

- a) Reduce el dolor, disminuye los trastornos mentales o emocionales y aumenta el pensamiento positivo.

- b) Restaura el funcionamiento físico, cognitivo, emocional, social y generala capacidad de mejores respuestas.
- c) Reduce el estrés, elimina miedos y fobias, mejora la concentración, motivación, genera pensamiento positivo y libera culpas.
- d) Mejora el movimiento físico, libera culpas y genera pensamiento positivo.

13. La meditación es:

- a) Un procedimiento de concentración mental que emplea distintas técnicas para relajar el cuerpo y la mente.
- b) Un procedimiento de concentración mental, física y espiritual.
- c) Una terapia de relajación profunda del cuerpo y la mente.
- d) Una terapia que produce emociones positivas y emplea distintas técnicas para limitar los estímulos externos.

14. Los beneficios de la meditación son:

- a) Disminuye las enfermedades emocionales, pulmonares y cardíacas.
- b) Genera bienestar físico, psicológico y muscular.
- c) Disminuye el estrés, genera tranquilidad, paz interior, auto comprensión, desarrollo de la memoria y produce relajación física.
- d) Mejora los problemas respiratorios, pulmonares, psicológico y cardíacos.

15. La danzaterapia es:

- a) El uso del movimiento de manera psicoterapéutica para alcanzar la integración de procesos corporales, emocionales y cognitivos.
- b) El movimiento de los miembros superiores e inferiores con la integración de procesos corporales y cognitivos generando relajación.
- c) La coordinación espiritual y emocional que supera las emociones negativas.
- d) El uso del movimiento que genera bienestar psicológico y espiritual.

16. Los beneficios de la danzaterapia son:

- a) Disminuye los problemas pulmonares, cardíacos, genera relajación, concentración.

- b) Mejorar la coordinación, concentración, la relajación, la confianza, autoestima, seguridad y desarrollan habilidades de comunicación.
- c) Disminuye el estrés, genera de paz interior, mejora la coordinación e interacción.
- d) Mejora los problemas emocionales, cognitivos, sociales y las enfermedades del sistema respiratorio.

D3: Prácticas biológicas.

17. La fitoterapia es:

- a) Conocida como terapia tradicional.
- b) Una terapia con la utilización de zumos de plantas que mejora el sistema digestivo y circulatorio
- c) El uso de las esencias florales y plantas medicinales.
- d) Conocida como herbolaria y el uso extractivo de plantas medicinales.

18. Los beneficios de la fitoterapia son:

- a) Mejora las funciones de los órganos, sistemas corporales y el campo energético.
- b) Mejora el estado físico, mental, emocional, espiritual y el campo energético.
- c) Reduce el estrés, ansiedad, alteraciones emocionales, sociales y previenen las enfermedades diarreicas y respiratorias.
- d) Mejora la espiritualidad y disminuye enfermedades cardiovasculares.

19. La trofoterapia es:

- a) Una práctica de alimentación con el uso de nutrientes y el uso de plantas medicinales.
- b) Una terapia que comprende el uso de zumos de frutas para recuperar los problemas digestivos.
- c) Una técnica de alimentación con el uso exclusivo de verduras para mantener el equilibrio del propio cuerpo.
- d) Una terapia que comprende el uso de nutrientes y alimentos para ayudar al propio cuerpo a mantener el equilibrio y la salud.

20. Los beneficios de la trofoterapia son:

- a) Mejora la oxigenación celular, estimula el metabolismo, aumenta la resistencia contra la vejez, acelera el proceso de renovación celular y alcalaniza la sangre.
- b) Mejora la salud física, social, disminuye la hipertensión arterial, recupera el equilibrio y disminuye problemas psíquicos.
- c) Mejora los problemas urinarios, pulmonares, cerebrales, ginecológicos, neurológicos y sociales.
- d) Disminuye los problemas psicológicos, emocionales, problemas gastrointestinales, diabetes, asma y estreñimiento.

21. La zumoterapia es:

- a) Un método sano y natural que aporta energía, nutre y desintoxica nuestro cuerpo.
- b) El extracto de raíces de plantas silvestres.
- c) La maceración de plantas medicinales para la prevención de enfermedades crónicas.
- d) El uso de germinados de verduras y menestras para generar bienestar digestivo.

22. Los beneficios de la zumoterapia son:

- a) Equilibra el PH, refuerza el sistema inmunológico, retrasa el envejecimiento, desintoxica, disminuye las enfermedades cardiovasculares, previene la diabetes, osteoporosis y cáncer.
- b) Disminuye las enfermedades crónicas, digestivas, urinarias, degenerativas, psicológicas, sociales y equilibra el PH.
- c) Retarda el envejecimiento, previene las enfermedades cardíacas y neurológicas.
- d) Mejora la salud física, social, emocional, disminuye la hipertensión arterial y recupera el equilibrio.

D4: Prácticas de manipulación y basadas en el cuerpo.

23. La aromoterapia es:

- a) Una terapia que se utiliza lociones de aceites esenciales que ayuda a las personas que tengan algún padecimiento.
- b) Una terapia que se utiliza los aceites: de oliva y sachá inchi.
- c) Es un método terapéutico que se utilizan esencias, aceites y genera una respuesta positiva.
- d) Una terapia de la extracción de tallos de verduras, frutas y flores.

24. Los beneficios de la aromoterapia son:

- a) Mejora el bienestar, genera problemas emocionales y la tranquilidad.
- b) Reduce el estrés, ansiedad, alteración emocional, provoca tranquilidad, mejora la concentración y ayuda a tener pensamientos claros.
- c) Mejora el bienestar físico, estimula las hormonas femeninas y el metabolismo.
- d) Disminuye los problemas digestivos, pensamientos claros y espirituales.

25. La reflexología es:

- a) Una terapia de relajación de comprensión efectuada sobre puntos reflejos en manos.
- b) Una terapia que consiste en masajear los muslos y abdomen.
- c) La práctica de estimular puntos reflejos localizados en los pies, las manos y los pabellones auriculares.
- d) Una técnica específica de compresión efectuada sobre puntos reflejos en el cuerpo.

26. Los beneficios de la reflexología son:

- a) Mejora la circulación, disminuye el dolor, produce relajación corporal y desbloquea puntos específicos.
- b) Produce relajación en el abdomen y pies, mejorando la circulación.
- c) Disminuye el dolor, mejora el bienestar físico, emocional y social.
- d) Disminuye la presencia de metales pesados y desbloquea la circulación nerviosa.

27. La masoterapia es:

- a) Es la aplicación de técnicas manuales y terapias adyuvantes, llamado trabajo de la energía interna o energía vital.
- b) Un componente de la medicina china tradicional que combina el movimiento, la meditación y la regulación del sistema muscular.
- c) La aplicación de técnicas manuales y terapias adyuvantes con la intención de afectar positivamente la salud y el bienestar de la persona.
- d) Una técnica de relajación corporal y para ampliar el flujo de “chi” en el cuerpo disminuyendo los problemas psicológicos.

28. Los beneficios de la masoterapia son:

- a) Aumenta la capacidad mental, disminuye las enfermedades cardiovasculares y circulatorias.
- b) Reduce el estrés, mejora la circulación sanguínea o la inmunidad y aumenta la capacidad de percepción y concentración.
- c) Favorece relajación, bienestar psicológico, promueve el sueño, mejora la movilidad, disminuye el dolor, la fatiga y conductas negativas.
- d) Mejora la circulación sanguínea, disminuye los problemas psicológicos y ginecológicos.

CUESTIONARIO DE ACTITUD

ID	ACTITUD	De acuerdo	Desacuerdo
1	La Medicina complementaria es una buena opción en el tratamiento de las enfermedades		
2	La Medicina complementaria es beneficioso para la vida.		
3	La Medicina Complementaria actúa únicamente como un efecto aliviador.		
4	Me interesa recibir información sobre Medicina Complementaria		
5	Se debe hacer mayor publicidad de la medicina complementaria		
6	La medicina complementaria se usa cuando la medicina convencional no es eficaz		
7	La medicina complementaria ayuda al cuerpo a crear su propia defensa y logra curación		
8	Recomendaría a un familiar, conocido y/o amigo al servicio de medicina complementaria.		
9	La medicina convencional es mejor que la medicina complementaria		
10	La medicina complementaria enseña a ver la vida de otra manera.		

Base de Datos

	V1	V2	D1:	D2	D3	D4:
1	6	4	2	4	0	0
2	0	0	0	0	0	0
3	42	14	12	14	8	8
4	0	0	0	0	0	0
5	24	10	6	10	6	2
6	22	8	6	6	4	6
7	24	6	0	10	10	4
8	0	0	0	0	0	0
9	34	14	10	14	0	10
10	0	0	0	0	0	0
11	30	10	4	10	8	8
12	28	12	10	8	6	4
13	38	12	6	12	12	8
14	32	10	8	10	6	8
15	20	4	0	6	10	4
16	24	8	4	14	4	2
17	34	14	16	6	0	12
18	32	12	8	8	10	6
19	26	12	8	8	4	6
20	0	0	0	0	0	0
21	32	10	6	10	8	8
22	0	0	0	0	0	0
23	16	8	4	6	2	4
24	14	6	0	6	6	2
25	18	0	6	6	4	2
26	22	14	6	8	0	8
27	8	0	2	4	2	0
28	30	10	6	8	8	8
29	30	12	6	10	8	6
30	26	12	4	8	8	6
31	32	10	8	12	4	8
32	12	4	0	4	6	2
33	16	8	0	12	2	2
34	32	14	14	6	2	10
35	36	12	8	10	10	8
36	32	12	10	10	4	8
37	8	0	0	2	4	2
38	30	8	8	10	6	6
39	24	6	6	8	6	4
40	10	0	6	2	0	2
41	6	4	2	4	0	0
42	0	0	0	0	0	0
43	50	18	14	14	10	12

44	0	0	0	0	0	0
45	24	10	6	10	6	2
46	20	8	6	6	4	4
47	22	6	0	10	10	2
48	0	0	0	0	0	0
49	34	14	10	14	0	10
50	0	0	0	0	0	0
51	28	10	4	10	8	6
52	28	12	10	8	6	4
53	36	12	6	12	12	6
54	32	10	8	10	6	8
55	18	4	0	6	10	2
56	40	18	8	14	8	10
57	34	14	16	6	0	12
58	34	12	8	8	10	8
59	26	12	8	8	4	6
60	0	0	0	0	0	0
61	30	10	6	10	8	6
62	0	0	0	0	0	0
63	10	4	4	4	2	0
64	8	0	0	4	4	0
65	36	18	10	8	8	10
66	12	0	4	6	0	2
67	16	10	4	6	4	2
68	20	8	4	8	4	4
69	22	6	4	8	8	2
70	10	0	2	4	4	0
71	34	14	10	12	2	10
72	6	0	0	2	4	0
73	26	10	4	10	6	6
74	30	12	12	8	4	6
75	36	12	6	10	12	8
76	26	10	6	8	6	6
77	12	4	0	4	6	2
78	42	18	10	12	10	10
79	32	14	10	8	4	10
80	24	14	10	4	0	10
81	6	4	2	4	0	0
82	0	0	0	0	0	0
83	42	14	12	14	8	8
84	0	0	0	0	0	0
85	24	10	6	10	6	2
86	22	8	6	6	4	6
87	24	6	0	10	10	4
88	0	0	0	0	0	0
89	34	14	10	14	0	10

90	0	0	0	0	0	0
91	30	10	4	10	8	8
92	28	12	10	8	6	4
93	38	12	6	12	12	8
94	32	10	8	10	6	8
95	20	4	0	6	10	4
96	24	8	4	14	4	2
97	34	14	16	6	0	12
98	32	12	8	8	10	6
99	26	12	8	8	4	6
100	0	0	0	0	0	0
101	32	10	6	10	8	8
102	0	0	0	0	0	0
103	16	8	4	6	2	4
104	14	6	0	6	6	2
105	18	0	6	6	4	2
106	22	14	6	8	0	8
107	8	0	2	4	2	0
108	30	10	6	8	8	8
109	30	12	6	10	8	6
110	26	12	4	8	8	6
111	32	10	8	12	4	8
112	12	4	0	4	6	2
113	16	8	0	12	2	2
114	32	14	14	6	2	10
115	36	12	8	10	10	8
116	32	12	10	10	4	8
117	8	0	0	2	4	2
118	30	8	8	10	6	6
119	24	6	6	8	6	4
120	10	0	6	2	0	2
121	6	4	2	4	0	0
122	0	0	0	0	0	0
123	50	18	14	14	10	12
124	0	0	0	0	0	0
125	24	10	6	10	6	2
126	20	8	6	6	4	4
127	22	6	0	10	10	2
128	0	0	0	0	0	0
129	34	14	10	14	0	10
130	0	0	0	0	0	0
131	28	10	4	10	8	6
132	28	12	10	8	6	4
133	36	12	6	12	12	6
134	32	10	8	10	6	8
135	18	4	0	6	10	2

136	40	18	8	14	8	10
137	34	14	16	6	0	12
138	34	12	8	8	10	8
139	26	12	8	8	4	6
140	0	0	0	0	0	0
141	30	10	6	10	8	6
142	0	0	0	0	0	0
143	10	4	4	4	2	0
144	8	0	0	4	4	0
145	36	18	10	8	8	10
146	12	0	4	6	0	2
147	16	10	4	6	4	2
148	20	8	4	8	4	4
149	22	6	4	8	8	2
150	10	0	2	4	4	0
151	34	14	10	12	2	10
152	6	0	0	2	4	0
153	26	10	4	10	6	6
154	30	12	12	8	4	6
155	36	12	6	10	12	8
156	26	10	6	8	6	6
157	12	4	0	4	6	2
158	42	18	10	12	10	10
159	32	14	10	8	4	10
160	24	14	10	4	0	10
161	6	4	2	4	0	0
162	0	0	0	0	0	0
163	42	14	12	14	8	8
164	0	0	0	0	0	0
165	24	10	6	10	6	2
166	22	8	6	6	4	6
167	24	6	0	10	10	4
168	0	0	0	0	0	0
169	34	14	10	14	0	10
170	0	0	0	0	0	0
171	30	10	4	10	8	8
172	28	12	10	8	6	4
173	38	12	6	12	12	8
174	32	10	8	10	6	8
175	20	4	0	6	10	4
176	24	8	4	14	4	2
177	34	14	16	6	0	12
178	32	12	8	8	10	6
179	26	12	8	8	4	6
180	0	0	0	0	0	0
181	32	10	6	10	8	8

182	0	0	0	0	0	0
183	16	8	4	6	2	4
184	14	6	0	6	6	2
185	18	0	6	6	4	2
186	22	14	6	8	0	8
187	8	0	2	4	2	0
188	30	10	6	8	8	8
189	30	12	6	10	8	6
190	26	12	4	8	8	6
191	32	10	8	12	4	8
192	12	4	0	4	6	2
193	16	8	0	12	2	2
194	32	14	14	6	2	10
195	36	12	8	10	10	8
196	32	12	10	10	4	8
197	8	0	0	2	4	2
198	30	8	8	10	6	6
199	24	6	6	8	6	4
200	10	0	6	2	0	2
201	6	4	2	4	0	0
202	0	0	0	0	0	0
203	50	18	14	14	10	12
204	0	0	0	0	0	0
205	24	10	6	10	6	2
206	20	8	6	6	4	4
207	22	6	0	10	10	2
208	0	0	0	0	0	0
209	34	14	10	14	0	10
210	0	0	0	0	0	0
211	28	10	4	10	8	6
212	28	12	10	8	6	4
213	36	12	6	12	12	6
214	32	10	8	10	6	8
215	18	4	0	6	10	2
216	40	18	8	14	8	10
217	34	14	16	6	0	12
218	34	12	8	8	10	8
219	26	12	8	8	4	6
220	0	0	0	0	0	0
221	30	10	6	10	8	6
222	0	0	0	0	0	0
223	10	4	4	4	2	0
224	8	0	0	4	4	0
225	36	18	10	8	8	10
226	12	0	4	6	0	2
227	16	10	4	6	4	2

228	20	8	4	8	4	4
229	22	6	4	8	8	2
230	10	0	2	4	4	0
231	34	14	10	12	2	10
232	6	0	0	2	4	0
233	26	10	4	10	6	6
234	30	12	12	8	4	6
235	36	12	6	10	12	8
236	26	10	6	8	6	6
237	12	4	0	4	6	2
238	42	18	10	12	10	10
239	32	14	10	8	4	10
240	24	14	10	4	0	10
241	6	4	2	4	0	0
242	0	0	0	0	0	0
243	42	14	12	14	8	8
244	0	0	0	0	0	0
245	24	10	6	10	6	2
246	22	8	6	6	4	6
247	24	6	0	10	10	4
248	0	0	0	0	0	0
249	34	14	10	14	0	10
250	0	0	0	0	0	0
251	30	10	4	10	8	8
252	28	12	10	8	6	4
253	38	12	6	12	12	8
254	32	10	8	10	6	8
255	20	4	0	6	10	4
256	24	8	4	14	4	2
257	34	14	16	6	0	12
258	32	12	8	8	10	6
259	26	12	8	8	4	6
260	0	0	0	0	0	0
261	32	10	6	10	8	8
262	0	0	0	0	0	0
263	16	8	4	6	2	4
264	14	6	0	6	6	2
265	18	0	6	6	4	2
266	22	14	6	8	0	8
267	8	0	2	4	2	0
268	30	10	6	8	8	8
269	30	12	6	10	8	6
270	26	12	4	8	8	6
271	32	10	8	12	4	8
272	12	4	0	4	6	2
273	16	8	0	12	2	2

274	32	14	14	6	2	10
275	36	12	8	10	10	8
276	32	12	10	10	4	8
277	8	0	0	2	4	2
278	30	8	8	10	6	6
279	24	6	6	8	6	4
280	10	0	6	2	0	2
281	6	4	2	4	0	0
282	0	0	0	0	0	0
283	50	18	14	14	10	12
284	0	0	0	0	0	0
285	24	10	6	10	6	2
286	20	8	6	6	4	4
287	22	6	0	10	10	2
288	0	0	0	0	0	0
289	34	14	10	14	0	10
290	0	0	0	0	0	0
291	28	10	4	10	8	6
292	28	12	10	8	6	4
293	36	12	6	12	12	6
294	32	10	8	10	6	8
295	18	4	0	6	10	2
296	40	18	8	14	8	10
297	34	14	16	6	0	12
298	34	12	8	8	10	8
299	26	12	8	8	4	6
300	0	0	0	0	0	0
301	30	10	6	10	8	6
302	0	0	0	0	0	0
303	10	4	4	4	2	0
304	8	0	0	4	4	0
305	36	18	10	8	8	10
306	12	0	4	6	0	2
307	16	10	4	6	4	2
308	20	8	4	8	4	4
309	22	6	4	8	8	2
310	10	0	2	4	4	0
311	34	14	10	12	2	10
312	6	0	0	2	4	0
313	26	10	4	10	6	6
314	30	12	12	8	4	6
315	36	12	6	10	12	8
316	26	10	6	8	6	6
317	12	4	0	4	6	2
318	42	18	10	12	10	10
319	32	14	10	8	4	10

320	24	14	10	4	0	10
321	22	6	4	8	8	2
322	10	0	2	4	4	0
323	34	14	10	12	2	10
324	6	0	0	2	4	0

REPORTE DE TURNITIN

Conocimiento y actitud del uso de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%	17%	%	4%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net	3%
	Fuente de Internet	
2	dspace.unach.edu.ec	3%
	Fuente de Internet	
3	repositorio.upao.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
4	alicia.concytec.gob.pe	1%
	Fuente de Internet	
5	repositorio.uladech.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
6	www.coursehero.com	1%
	Fuente de Internet	
7	Submitted to Universidad de San Martín de Porres	1%
	Trabajo del estudiante	
8	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
9	www.investigarmqr.com	<1%
	Fuente de Internet	
10	repositorio.udch.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	

www.scielo.org.co

11	Fuente de Internet	<1 %
12	www.sismap.gob.do Fuente de Internet	<1 %
13	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
14	preprints.scielo.org Fuente de Internet	<1 %
15	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.une.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	www.scielosp.org Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.unicauca.edu.co:8080 Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
20	Submitted to Universidad TecMilenio Trabajo del estudiante	<1 %
21	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Fundació Per A La Docencia Sant Llatzer Trabajo del estudiante	<1 %
23	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	dspace.ueb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %

25	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	artxibo.arteleku.net Fuente de Internet	<1 %
27	dl.dropboxusercontent.com Fuente de Internet	<1 %
28	taichi.35webs.com Fuente de Internet	<1 %
29	Submitted to ASPAEN Gimnasio Iragua Trabajo del estudiante	<1 %
30	apirepositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	www.colegiodeenfermeras.cl Fuente de Internet	<1 %
32	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	<1 %
33	repositorio.untrm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	rraae.cedia.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
35	nccam.nih.gov Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	1library.co Fuente de Internet	<1 %
38	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

39	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
40	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
41	dergipark.org.tr Fuente de Internet	<1 %
42	qdoc.tips Fuente de Internet	<1 %
43	www.gerontologia.org Fuente de Internet	<1 %
44	dokumen.pub Fuente de Internet	<1 %
45	infoaqui.com Fuente de Internet	<1 %
46	pt.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
47	www.cochrane.org Fuente de Internet	<1 %
48	www.polodelconocimiento.com Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo

REPOSITORIO.



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
EDWIM ORLANDO BOCANGEL PUCCLA		23998687	edwinbocangel@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
☒ Tesis	☐ Trabajo de Suficiencia Profesional	☐ Trabajo Académico	☐ Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
☐ Bachiller	☐ Título Profesional	☐ Título Segunda Especialidad	☒ Maestría
☐ Doctorado			
4. Título del Documento de Investigación			
CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL USO DE LA MEDICINA ALTERNATIVA EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL DE APOYO LA CALETA EL CHIMBOTE, 2024			
5. Programa Académico			
MAESTRÍA EN MEDICINA HUMANA CON MENCIÓN EN FORMACIÓN MEDICA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
☒ Abierto o Público ² (info: eu-repo/semantic/openAccess)		☐ Acceso restringido ³ (info: eu-repo/semantic/restrictedAccess) ⁴	
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

I autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶

Huella Digital		Lugar	Día	Mes	Año
		Chimbote	24	09	2025
	Firma				

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SI/NCU-CD Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, art. 8, inciso 8.2
- Ley N° 30033 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 008-2013-PCM
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglo de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo con el Marco de la Ley 822
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2014-CD/CYTIC-DGSC Normas 5.2 y 6.7 que norman el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de conocimientos, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra
- Según el inciso 1.2.2, del artículo 1.º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (RNTM-D) Las universidades, institucionales y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadata en sus repositorios institucionales prestando el don de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RDIAT, a través del Repositorio ALICIA

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27466, art. 32, núm. 32.3).

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
EDWIM ORLANDO BOCANGEL PUCCLA		23998687	edwinbocangel@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
☒ Tesis	☐ Trabajo de Suficiencia Profesional	☐ Trabajo Académico	☐ Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
☐ Bachiller	☐ Título Profesional	☐ Título Segunda Especialidad	☒ Maestría
4. Título del Documento de Investigación			
CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL USO DE LA MEDICINA ALTERNATIVA EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL DE APOYO LA CALETA EL CHIMBOTE, 2024			
MAESTRIA EN MEEICINA CON MENCION EN FORMACION MEDICA			
5. Programa Académico			
MAESTRIA EN MEDICINA CON MENCION EN FORMACION MÉDICA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
☒ Abierto o Público ² (info.eu-repo/semantic/openAccess)		☐ Acceso restringido ⁴ (info.eu-repo/semantic/restrictedAccess) ³	
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

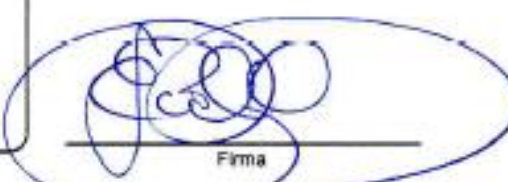
B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶

Huella Digital



Firma



Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	24	09	2025

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SU/REDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación por parte de Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 6, inciso 8.2.
- Ley N° 30915, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglo de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DGSC Normas 1.2 y 1.7 que norman el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 1.2.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación por parte de Grados Académicos y Títulos Profesionales (RNTA) "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los merecidos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente, recolectados por el Repositorio Digital RDIATI, a través del Repositorio ALICIA".

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

ESCUELA DE POSGRADO

**SECCION DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE MEDICINA
HUMANA**



**Conocimiento y actitud del uso de la medicina alternativa en el servicio
de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote,
2024.**

**Tesis para optar el grado de Maestro en Medicina con mención en Formación
Médica**

Autor:

Edwin Orlando Bocángel Puclla

Asesor:

Montes Lizárraga Carolina

(ORCID:) 0000-0002-0074-9228

Chimbote – Perú

2024

Indice General

Indice General.....	i
Índice de Tablas	ii
Título.....	iii
Palabras Clave y Líneas de Investigación	iv
Constancia de Originalidad.....	v
Resumen	vi
Abstract.....	vii
Introducción	8
Metodología	29
Resultados	32
Análisis y Discusión	40
Conclusiones.....	45
Recomendaciones	48
Referencias Bibliográficas	50
Anexos	54

Índice de Tablas

Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024	32
Tabla 2: Nivel de actitud respecto a medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024	32
Tabla 3: Test de Kolmogorov-Smirnov para las variables conocimiento y actitud sobre medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.....	33
Tabla 4: Prueba de correlación conocimiento según dimensión: sistemas médicos integrales en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024	34
Tabla 5: Prueba de correlación del conocimiento según dimensión: Medicina de la mente y el cuerpo en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.....	35
Tabla 6: Prueba de correlación del conocimiento según dimensión: Terapias biológicas en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.	36
Tabla 7: Prueba de correlación del conocimiento según dimensión: Prácticas de manipulación basadas en el cuerpo en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024	37
Tabla 8: Prueba de correlación entre el conocimiento y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024	38

Titulo

Conocimiento y actitud del uso de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.

Title

Knowledge and attitude, regarding the use of alternative medicine in the internal medicine service of La Caleta Support Hospital in Chimbote, 2024.

Palabras Clave y Líneas de Investigación

Palabras Clave

Conocimiento, actitudes, medicina alternativa.

Keywords

Knowledge, attitudes, alternative medicine.

Líneas de Investigación

Línea de investigación	Enfermedades emergentes y reemergentes
Área (OCDE)	Ciencias Médicas, Ciencias de la Salud
Subárea (OCDE)	Medicina Clínica
Disciplina (OCDE)	Medicina General, Medicina Interna

Constancia de Originalidad



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Conocimiento y actitud del uso de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.**" del (a) estudiante: **BOCANGEL PUCILLA EDWIN ORLANDO**, identificado(a) con Código N° **1117000005**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **17%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 23 de junio de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Resumen

Trabajo de investigación que se planteó la hipótesis de que el conocimiento, actitudes y prácticas del uso de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024, es bueno , para ello presenta como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento actitudes y prácticas sobre medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024, en aras de aceptar o rechazar la teoría, se trabajó con una población de 2100 paciente atendidos en consultorio externo del servicio de medicina interna de enero a diciembre del 2022, y una muestra de 324, se aplicó un cuestionario, el mismo que fue validados en un estudio previo, al procesar los datos se elaborarán los análisis de estadística descriptiva, para conocer los niveles y de acuerdo con los resultados de la prueba de normalidad se determinará el estadístico de prueba de correlación adecuado. La prueba de correlación de Rho Spearman indicó un r de 0.920 que corresponde a una correlación positiva muy alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 92% el conocimiento y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024

Abstract

Research work that raised the hypothesis that the knowledge, attitudes and practices of the use of alternative medicine in the internal medicine service of the La Caleta Support Hospital in Chimbote, 2024, is good, for this it presents as a general objective: Determine the level of knowledge, attitudes and practices on alternative medicine in the internal medicine service of the La Caleta Support Hospital in Chimbote, 2024, in order to accept or reject the theory, it worked with a population of 2,100 patients seen in the outpatient clinic of the internal medicine service from January to December 2022, and a sample of 324, a questionnaire was applied, the same one that was validated in a previous study, when processing the data, descriptive statistical analyzes will be prepared to know the levels and according to the results of the normality test, the appropriate correlation test statistic will be determined. The Rho Spearman correlation test indicated an r of 0.920 which corresponds to a very high positive correlation; which indicates that there is statistical evidence of 92% knowledge and attitude towards alternative medicine practices in the internal medicine service of La Caleta Support Hospital in Chimbote, 2024

Introducción

Para llevar a cabo el estudio en cuestión, se ha elaborado un conjunto completo de estudios de apoyo a las hipótesis:

Morales-Puruncaja y Páez-López (2024) Este estudio explora las percepciones, motivaciones y barreras asociadas al uso de productos naturistas y tradicionales entre estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Central del Ecuador. Se empleó un enfoque cualitativo, utilizando un diseño de encuesta transversal para recolectar datos sobre experiencias, opiniones y actitudes de los participantes. El análisis de datos permitió identificar patrones y temas emergentes. Los hallazgos revelan una considerable aceptación y uso de estas terapias complementarias, motivados principalmente por la percepción de beneficios para la salud y la influencia de redes sociales. No obstante, persisten barreras como la falta de información confiable, el costo y la disponibilidad limitada. Se evidenció una divergencia en cuanto a la relación entre el nivel educativo y la orientación hacia los productos naturistas. Adicionalmente, se observó una apertura de los profesionales de la salud hacia la integración de estas terapias con la medicina convencional, aunque con falta de consenso. Las experiencias de género sugirieron que las mujeres tienden a utilizar más estos productos, atribuyéndolo a una mayor preocupación por el cuidado personal. Los resultados brindan una comprensión profunda para orientar estrategias educativas, de salud pública y mercadeo en el ámbito de la medicina natural y tradicional en Ecuador

Díaz et al. Cuba, 2021. Estudio observacional descriptivo transversal, realizado con un grupo de adultos mayores titulados, percepciones sobre la naturaleza y la naturaleza. Nivel de comprensión y aplicación de la medicina tradicional, resultados del estudio realizado se expresan como: Edad entre 60 y 69 años (35,33%), predominancia mujeres (56,67%). El 95,33% de las personas afirmó conocer la medicina natural y tradicional; encontraron útiles y efectivos los métodos de tratamiento y aceptaron practicarlos. El conocimiento sobre la fitoterapia como método de tratamiento fue votado con 100. La vía más votada para adquirir conocimientos sobre la medicina natural y tradicional es a través de recomendaciones de familiares y amigos (76,92%).

En Lima, Idrogo (2019) realizó un estudio sobre las prácticas de la medicina tradicional y complementaria entre las personas con diabetes mellitus tipo II, en centros especializados de salud; investigación de tipo descriptiva, cuantitativa, personal de tipo transversal; evidencia dice que la mayoría de personas con diabetes tipo 2 realizan medicina. Por otro lado, realizó un estudio para determinar el nivel de conocimientos sobre el uso de medicina complementaria y alternativa en usuarios de la provincia y ciudad de Huánuco de personas mayores con osteoartritis en el 2019, estudio de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo, de corte transversal y prospectivo; llevó a cabo un estudio en personas mayores con osteoartritis (usuarios del programa Pensión 65) y encontró que un 81% de las personas mayores con esta enfermedad no usaban conocimientos inadecuados de medicina complementaria o alternativa.

En Trujillo Lagos y Oliva (2022) realizaron un estudio para determinar si existe alguna relación entre la práctica de terapias alternativas y el nivel de autoestima en adultos mayores en un Centro Complementario Es Salud. El centro médico informó que el 28,8% de los adultos mayores se había sometido a acupuntura, el 19% a terapia de masajes, el 16,1% a terapia floral, el 15,3% a yoga, el 10,2% a reiki y el 10,6% a otras terapias. Sus puntajes de autoestima fueron 79% altos, 10% moderados y 11% bajos. El 55% de los adultos mayores eran hombres, mientras que el 45% eran mujeres. Estos fueron más frecuentes en sujetos entre 60 y 64 años, quienes representaron el 47%, seguido del grupo de edad entre 65 y 69 con el 35% y, por último, el grupo de 70 a 74 años con una frecuencia del 18%. El 84% de los adultos que utilizaron terapias alternativas reportaron una mayor autoestima, el 16% de los adultos que no utilizaron terapias alternativas, el 9% de los adultos que reportaron una menor autoestima. Afirmaron que existía tal significación estadística entre las variables.

Santiváñez et al. (2020) efectuaron un trabajo de investigación de uso de terapias de medicina alternativa y complementaria en la provincia Coronel Portillo, Ucayali, Perú, el cual es un estudio transversal con el objetivo de evaluar el uso de terapias de medicina alternativa y complementaria (MAC) y sus factores asociados, en la provincia de Coronel Portillo (Ucayali), durante el 2013. Se realizaron 917 encuestas a los jefes de hogar, residentes en tres distritos de la provincia (Callería, Manantay y Yarinacocha), en las que

se calculó la proporción de uso de MAC y se analizó la relación con variables sociodemográficas (edad, sexo, grado de instrucción, estado civil, ocupación e ingreso económico). 179 encuestados (19,5%) mencionaron que utilizaron MAC en los últimos doce meses. Se encontró una relación estadísticamente significativa entre el uso de terapias de MAC y el grado de instrucción ($p < 0,001$), la ocupación de la persona encuestada ($p < 0,001$) y su ingreso económico mensual ($p < 0,001$). Futuras investigaciones definirán las asociaciones encontradas y las variables intervinientes.

Yusnier et al. (2021) adultos mayores son considerados de riesgo por las disímiles vulnerabilidades que acompañan a la senescencia, de ahí que se recomienda la aplicación de procedimientos de la Medicina Natural y Tradicional para garantizar consigo una mayor calidad de vida. Objetivo: caracterizar el nivel de conocimiento y aplicación de la Medicina Natural y Tradicional en adultos mayores. Material y métodos: se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal en un grupo de adultos mayores pertenecientes al Policlínico Docente “Manuel González Díaz”, Bahía Honda, Artemisa; en el periodo de septiembre a octubre de 2020 estuvo conformado por 150 adultos mayores, trabajándose con la totalidad. Se recogió la información a partir de una encuesta. Se utilizó estadística descriptiva. Resultados: predominó el grupo de edades de 60 a 69 años (35,33 %) y el sexo femenino (56,67 %). El 95,33 % (N=143) refirieron conocimientos sobre la Medicina Natural y Tradicional, consideraron los procedimientos terapéuticos como útiles y efectivos y afirmaron su aplicación. De ellos el 100 % refirió conocer y aplicar la fitoterapia como procedimiento terapéutico. Las recomendaciones de familiares y amigos fueron el medio de adquisición de los conocimientos sobre la Medicina Natural y Tradicional más representativo (76,92 %). Conclusiones: el nivel de conocimiento y aplicación de la Medicina Natural y Tradicional en los adultos mayores estudiados fue elevado. Es necesario aumentar en variedad la aplicación de procedimientos terapéuticos de la Medicina Natural y Tradicional y fomentar el papel de los profesionales de la salud como difusores de su utilidad.

Carhuapoma (2018), en su investigación, cuyo objetivo fue determinar el conocimiento, actitud y práctica de la medicina complementaria en los pacientes de EsSalud en un estudio de enfoque cuantitativo, aplicativo y de corte transversal; y

tomando una muestra de 68 usuarios a quienes se les aplicó un cuestionario, llegó a la siguiente conclusión: reportaron que el 79% de los pacientes tuvieron conocimientos favorables, el 100% tienen una terapia alternativa, concluyendo finalmente, que la mayoría de los pacientes adultos hacen uso de la medicina alternativa, asimismo, los pacientes con enfermedades crónicas tienen una actitud favorable para la medicina alternativa.

Pérez (2022) el estudio tuvo como objetivo analizar la utilización de la medicina alternativa complementaria en pacientes hipertensos que asisten a establecimientos del primer nivel de atención, la investigación fue descriptiva de corte transversal; la muestra del estudio estuvo conformada por toda la población de 10 pacientes que utilizan medicina alternativa; los resultados fueron que los pacientes adquieren la práctica de la medicina alternativa complementaria por creencia y costumbres de la familia (43,6%), y por conocimiento propio (1,8%). El empleo de plantas medicinales para el control de su enfermedad no produce ningún efecto adverso (84,5%) y si presentan (15,5%) manifestado por ardor a nivel de estómago en conclusión la utilización de la fitoterapia como medicina alternativa complementaria cerca de la mitad de los pacientes hipertensos consumen la valeriana y una proporción considerable el olivo y espino blanco. Los frutos y las hojas son las más empleadas; respecto a la fitoterapia, los participantes utilizan frutas, verduras y cereales en más de la mitad porcentual con fines terapéuticos, a su vez, todos los participantes del estudio cumplen con el tratamiento indicado por el médico.

Barbeito & Chambilla (2021) en su estudio que tuvo como objetivo determinar el nivel del conocimiento empírico de los usuarios del uso de las plantas medicinales con efecto analgésico y antiinflamatorio en el Mercado Modelo Cercado de Lima, en un estudio con enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo, no experimental y transversal, el con una muestra de 385 usuarios de las plantas medicinales con efecto analgésico y antiinflamatorio con un rango de entre 20 a 70 años de edad. Se aplicó la técnica de encuesta utilizando como instrumento de recolección de datos el cuestionario, el cual estuvo constituido por 20 ítem agrupados en tres dimensiones. Los resultados evidenciaron que el 78% de los usuarios encuestados entre 51 a 70 años tienen el nivel de conocimiento alto, siendo el 53% sexo femenino con el nivel de conocimiento medio y el

77% tienen el nivel de conocimiento alto con grado de instrucción universitario completo. En cuanto los aspectos terapéuticos el 74% tienen el nivel de conocimiento medio del uso terapéutico de las plantas medicinales con efecto analgésico y antiinflamatorio, así mismo, en aspectos preventivos el 82% de los usuarios tienen el nivel de conocimiento alto del uso de las plantas medicinales; finalmente se concluye que el 60% de los usuarios encuestados de 385 tienen el nivel de conocimiento alto, 32% nivel medio y 8% nivel bajo, tanto en aspectos terapéuticos y aspectos preventivos del uso de las plantas medicinales con efecto analgésico y antiinflamatorio en el Mercado Modelo Cercado de Lima, septiembre 2020.

Ibañez (2019) en el distrito de Viru realizó un estudio con el objetivo de determinar la frecuencia del uso de medicina alternativa para el control del dolor dental de los pobladores de Virú. La muestra estuvo constituida por 377 pobladores del distrito de Virú, entre las edades de 18 a 59 años de edad quienes firmaron un consentimiento informado; para ello se solicitó la autorización de la gerente municipal del distrito. Para medir la variable medicina alternativa se utilizó como instrumento una ficha de recolección de datos, previamente validada por juicio de expertos. La ficha de recolección de datos constó de dos partes: datos generales y la utilización de medicina alternativa. Los resultados indican que la frecuencia del uso de medicina alternativa presentó un promedio para el control del dolor dental de 23.34% vs 76.66% para la medicina tradicional. La frecuencia del uso de medicina alternativa según la edad, para el grupo de 18 a 30 años fue del 26.4%; para el grupo de 31 a 45 años fue del 21.4% y para el grupo de 46 a 59 años fue del 23.2%. El sexo masculino obtuvo un promedio del 22.9% vs 23.7% para el sexo femenino. Según el tipo de medicina alternativa empleada se obtuvo para el clavo de olor el 8.49%, seguido de la manzanilla con el 6.37 % y el menos usado fue el ajeno con un 0.79%. Se concluyó que la frecuencia del uso de medicina alternativa para el control del dolor dental en el distrito de Virú presentó valores bajos; el tipo de medicina alternativa más usado es el clavo de olor y el ajeno el menos empleado.

Mejia et. al. (2019), Este estudio tuvo como objetivo establecer el conocimiento, las opiniones, la aceptación y los modos de aplicación de las Terapias Medicinales Tradicionales (TMT) en Perú entre los usuarios ambulatorios del Establecimiento de

Salud Metropolitano de Lima. Materiales y métodos. Un cuestionario establecido evaluó los patrones de uso, conocimiento y aceptación de las Terapias Medicinales Tradicionales (TMT) en Perú entre 351 usuarios ambulatorios de ocho establecimientos de salud relacionados con el Ministerio de Salud (MINSA) y el Seguro Social de Salud (EsSalud), y la medicina complementaria/alternativa (MCA). Resultados. Las terapias TMT más conocidas, natillas (71,5%) y aceptadas (67,5%) también fueron las más utilizadas (58,1%), mientras que las terapias CAM fueron fitoterapias (63,8% y 72,1%; utilizadas en 59,5%). Las TMP se utilizaron generalmente para la mayoría de los episodios de enfermedad solo 1 o 2, y el 29,6% informó que usaban CAM (por ejemplo, medicina herbaria) para todos los episodios de enfermedad. La "integración a la medicina tradicional" fue la razón más frecuente de aceptación (20,5% en MTP y 29,9% en MAC); la razón de no aceptación se basó en la falta de fundamento científico (14,8% en MTP) o no fue aceptada legalmente (29,9% en MAC). Conclusión: La terapia más común para MTP es la natilla, mientras que para MAC es la medicina herbaria. Los encuestados tendieron a utilizar la terapia MTP más que la terapia MAC. Estas cirugías se realizan principalmente en el hogar del paciente y son aceptadas porque pueden combinarse con la medicina tradicional.

Gómez (2019) El objetivo de este estudio fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de los médicos que ejercen la medicina imperante en Colombia respecto a esta modalidad terapéutica. Para ello, se llevó a cabo un estudio de corte transversal mediante la aplicación de una encuesta electrónica a 400 médicos en diversas ciudades colombianas durante abril de 2019. Los resultados obtenidos de 127 encuestas revelan que el 62% de los participantes eran mujeres y que más de la mitad de ellos procedía de Medellín. Además, el 40% contaba con estudios de posgrado, lo que denota un nivel educativo significativo entre los encuestados. A pesar de esto, el nivel de conocimiento sobre medicina alternativa y complementaria fue registrado como bajo, evidenciado por el hecho de que el 89% de los médicos no estaban al tanto de las estrategias promovidas por la Organización Mundial de la Salud en este ámbito. El análisis de actitudes mostró una inclinación general hacia la indiferencia respecto a la medicina alternativa, aunque una mayoría (78.74%) expresó disposición a remitir pacientes a especialistas en este campo. Sin embargo, menos del 50% de los médicos

recomendaría a sus pacientes buscar terapias alternativas, un claro indicativo de la falta de integración entre ambas prácticas. En conclusión, aunque persiste un notable desconocimiento y una actitud en general indiferente hacia la medicina alternativa y complementaria, hay señales alentadoras de apertura y disposición para regular su aplicación en el sistema de salud colombiano. La integración de estas prácticas podría enriquecer el enfoque médico actual, siempre que se realice bajo la supervisión de autoridades competentes y por profesionales debidamente capacitados. Esto podría fomentar una atención más integral y efectiva hacia los pacientes, respetando sus preferencias y necesidades.

Luque y Tuma (2023) su objetivo fue determinar la correlación entre percepción sobre medicina alternativa y complementaria (MAC) y el nivel empatía en los médicos que tratan enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT). Materiales y métodos. Estudio analítico transversal y correlacional, no experimental. Se realizaron 106 encuestas a médicos en hospitales de Lima sobre la variable dependiente que fue el nivel de empatía en médicos que tratan ECNT y la independiente que fue la percepción sobre la MAC mediante el uso de dos cuestionarios (Escala sobre la Percepción de la MAC y Escala Médica de Empatía de Jefferson). Se usó modelos de regresión lineal para evaluar la asociación entre ambas variables. Resultados. Se encontró una relación estadísticamente significativa en los médicos con empatía media/alta y los resultados al momento de derivar a los pacientes a alguna terapia MAC ($P = 0.046$) y el promedio de la escala de percepción sobre la MAC ($P = 0.004$). Asimismo se halló una relación estadísticamente significativa al momento de evaluar el puntaje de la escala sobre percepción sobre la MAC y el puntaje del nivel de empatía en médicos ($P = 0.045$). Conclusiones. Se concluye que la percepción hacia la MAC se relaciona significativamente ($P < 0,05$) con el nivel de empatía en los médicos que tratan ECNT.

Alayo y Varas (2024), El trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores. Centro de medicina complementaria EsSalud Trujillo, 2024, fue un estudio descriptivo correlacional de corte transversal. Se contó con una población muestral de 100 adultos mayores, a quienes se aplicó dos cuestionarios que recogieron

los datos de cada variable. Los resultados encontrados son los siguientes: de acuerdo al nivel de conocimiento de la medicina complementaria, se observó que el 73% de los adultos mayores tuvieron un conocimiento bueno, seguido de 19% conocimiento regular y un 8% conocimiento deficiente. En cuanto a la práctica de la medicina complementaria el 79% de adultos mayores realizan prácticas adecuadas y el 21% prácticas inadecuadas; concluyendo que existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y práctica de la medicina alternativa en adultos mayores que acuden al centro de atención de medicina complementaria EsSalud Trujillo 2024, a través de la prueba Chi-cuadrado, se obtuvo un puntaje de $<.001$, lo cual indica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta de hipótesis de investigación.

Polo (2021), Determina los conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria de usuarios adultos mayores con enfermedad crónica que se atienden en la UMEC Pablo Bermúdez, EsSALUD 2018. El estudio es de enfoque cuantitativo, nivel aplicativo, tipo descriptivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por 68 usuarios adultos mayores que se atienden en el servicio de medicina complementaria con las diferentes terapias alternativas. La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Se encontró que el 79% de usuarios adultos mayores tiene conocimiento del uso de la medicina complementaria, el 82% tiene una aceptación favorable, y el 100% de los usuarios realizan al menos una terapia alternativa, siendo las más usadas el taichi y la acupuntura, terapias que son realizadas por el profesional de enfermería. Concluye que la mayoría de los usuarios adultos mayores con enfermedad crónica conocen el uso de la medicina complementaria, a su vez la mayor parte de usuarios con enfermedad crónica que demandan servicio de medicina complementaria tienen actitud favorable tanto para el tratamiento que se utiliza como hacia la difusión de esta y los usuarios adultos mayores con enfermedad crónica utilizan solo el tai chi como terapia alternativa con mayor frecuencia en medicina complementaria.

La definición de conocimiento según la Enciclopedia Espasa, 2005, citado por Sierra (2010) indica que “es “acción y efecto de conocer”, “entendimiento, razón natural”. Para Kant todo conocimiento arranca o nace de nuestras experiencias sensoriales, de los datos que nos suministran los sentidos y del entendimiento o inteligencia” (p. 27).

Por parte de Cheesman (2011) indica que el conocimiento “es el acumulo de información, adquirido de forma científica o empírica. Conocer es aprehender o captar con la inteligencia los entes y así convertirlos en objetos de un acto de conocimiento. Todo acto de conocimiento supone una referencia mutua o relación entre: sujeto-objeto” (p. 1).

Zepeda (2015) clasifica el conocimiento en cinco dimensiones

El conocimiento intuitivo, que es importante para la vida cotidiana porque permite a los individuos interactuar directamente con su entorno a través de experiencias pasadas. Este conocimiento se adquiere sin ningún análisis previo y se basa en la experiencia que puede usarse en la resolución de problemas y al enfrentarse a nuevas situaciones. Aunque a menudo se subestima, a diferencia del conocimiento científico, gran parte del conocimiento intuitivo basado en la fe desempeña un papel importante en la conquista de casi todos los desafíos de la actualidad al generar convicciones más sólidas sobre verdades que no se pueden comprobar. Articula las tradiciones orales y escritas de tal manera que es posible la adopción incuestionable de "normas" y "valores" por parte de cada individuo. Se expresa a través de actos de culto y comportamientos que crean conocimiento sobre lo sagrado, que se considera incuestionable. Ayuda a dar sentido a los acontecimientos de la vida, evocando un sentido de optimismo y armonía en el universo. Distingue entre lo que se puede aceptar como un hecho y lo que se puede confiar, junto con los juicios de aplicación que están vinculados a las creencias.

El conocimiento empírico, que se realiza por experiencia, percepción y repetición. Se refiere a lo que existe y a todo lo que sucede en este mundo, utilizando nuestros sentidos para entrar en contacto con la realidad. Este conocimiento es asertivo y especial, ya que cada persona vive una experiencia peculiar. Por ejemplo, se experimentan sentimientos, de ahí surgen las emociones y se valoran intuitivamente de una manera diferente. Además, el conocimiento experiencial nos enseña que uno puede resolver problemas de manera práctica porque se basa en la interacción que se produjo. En resumen, ese tipo de conocimiento es fundamental para comprender y relacionarse con la realidad, aunque sea solo una parte de ella.

Conocimiento filosófico, Las cuestiones que preocupan profundamente al individuo son las de quién es, qué es el mundo, de dónde viene la vida y hacia dónde va. Las respuestas a estas preguntas, planteando más preguntas, constituyen un razonamiento claro sin necesidad de acciones prácticas ni experimentos sistemáticos para comprobar su validez

Conocimiento científico, se basa en hipótesis y en procedimientos de comprobación de las mismas. Sigue métodos muy estrictos y sus conclusiones son objetivas y no en la línea de los deseos que implican la naturaleza subjetiva del proceso de investigación. El conocimiento científico resulta de la investigación, el análisis y la búsqueda de posibles explicaciones, reconociendo y siguiendo los caminos que conducen a las inferencias a largo plazo. Se caracteriza por elaborar sobre la observación, el análisis, la conceptualización y el esfuerzo por experimentar con la realidad natural y social y alterarla. Da lugar a la tecnología, desarrolla modelos y lleva a cabo experimentos para la mejora del desarrollo social y la evolución de las culturas. Sobre todo, depende de un conjunto de objetos, métodos, técnicas y principios de investigación que forman una estructura coherente, posiblemente la forma más evolucionada del conocimiento humano. Dar sentido al mundo que nos rodea. Describir las observaciones y los experimentos en la generación de conocimiento. Hacer valer la imaginación e identificar modos interesantes de representación de la realidad y el cambio. Describir el mundo y proponer soluciones reales.

En los últimos años, la medicina complementaria, ha experimentado un auge relativo, aunque siempre ha existido. El “padre de la medicina”, Hipócrates (c. 460-378 a. C.), separó la medicina de la magia, la superstición y la teología, sentando las bases de la medicina científica. Sin embargo, durante milenios, miembros de todos los estratos de las sociedades más desarrolladas siguieron recurriendo a la homeopatía, la acupuntura, los remedios florales y herbales, la “electricidad”, los imanes y una variedad de otras “curas” similares.

Como dice Johan Legemaate, profesor de Derecho Sanitario en la Vrije Universiteit Amsterdam, la medicina complementaria “puede integrarse con la medicina basada en la evidencia, pero nunca podrá reemplazarla” (Sheldon, 2006).

Tanto en los Estados Unidos como en el Reino Unido, las facultades de medicina y, en los Estados Unidos, los Institutos Nacionales de Salud han creado departamentos de medicina alternativa. Lo han hecho con el mandato de investigar y determinar científicamente el valor de lo que denominan “medicina alternativa”. Tal vez “medicina complementaria” sea un término mejor, ya que refleja al menos el hecho de que debería complementar, no reemplazar, a la medicina estándar. En la práctica, es casi seguro que será alternativa en lugar de complementaria. (Sheldon, 2004)

Medicina complementaria y alternativa es un término que significa que se utiliza una forma de tratamiento alternativa o no estándar en lugar de la medicina occidental estándar. Las formas complementarias se utilizan junto con el tratamiento estándar Patiño Restrepo (2006). Las formas alternativas se utilizan en lugar del tratamiento estándar. Los Institutos Nacionales de Salud crearon el Centro Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa y mantienen www.nccam.nih.gov.

Medicina complementaria y alternativa es el término que se utiliza tanto para un tipo de medicina como para la atención médica según la definición del NCCAM que comprende diferentes sistemas de prácticas y productos médicos y de atención médica que, en la actualidad, no se consideran parte integrada de la medicina convencional.

Aunque, en general, hay muchos datos científicos convincentes sobre las terapias complementarias y alternativas, con demasiada frecuencia hay preguntas fundamentales que no se han abordado mediante preguntas diseñadas científicamente que abarquen la seguridad y la eficacia relacionadas con los medicamentos en relación con las enfermedades y afecciones en las que se aplican. La lista de medicinas complementarias y alternativas fluctúa constantemente; una vez que se demuestra que una terapia específica es efectiva y segura, se asimila a los tratamientos de salud convencionales o cuando se desarrollan nuevos modelos de atención médica.

Ortega et al. (2018) Estos tratamientos son prácticamente seguros, sin embargo, el manejo de la presión arterial y la glucemia de un paciente con patología crónica y/o degenerativa y del adulto mayor cuenta con múltiples alternativas farmacológicas y las ciencias de la salud avanzadas en esta materia y variantes de los perfiles lipídicos resultan en una notoria reducción de la expectativa de vida y descompensaciones por patología

geriátrica. Por otra parte, parte de estos tratamientos farmacológicos producen determinada cantidad de efectos secundarios colaterales que los pacientes no toleran, además ocasionan mala adherencia al tratamiento y persistencia de los síntomas por ser motivo de consulta.

Iglesias et al. (2021), Es por ello que hoy existen terapias de medicina complementaria: el uso concomitante de la medicina complementaria y alternativa con la medicina convencional, en donde la acupuntura es una modalidad adicional a los métodos convencionales para el alivio del dolor. También existe una comparación importante que involucra el bajo costo, la mínima inversión en tecnología y su creciente importancia económica y ecológica, el bajo costo, la mínima inversión en tecnología y su creciente importancia económica y ecológica se relacionan con la poca demanda de recursos naturales en la producción de formas farmacéuticas terminadas.

Polo (2020) refiere que, la medicina alternativa se utiliza de forma habitual en el mundo y en el Perú. Agrega que, según los avances y las investigaciones, a los pacientes con enfermedades crónicas les gusta resolver los síntomas, tanto físicos como emocionales. Las medicinas alternativas permiten una mejor resolución de la terapia en sí al utilizar la medicina complementaria, así como una mejor calidad de vida para sus pacientes, y en particular, la mayoría de sus usuarios estaban informados sobre el uso de medicinas complementarias, y por el contrario, la mayoría de sus usuarios que tienen enfermedades crónicas y necesitan utilizar medicinas complementarias tenían actitudes favorables hacia los tratamientos utilizados y también hacia la disponibilidad de estos medicamentos. El 'Tai Chi' es el más utilizado como terapia alternativa a la medicina complementaria para enfermedades crónicas.

En la farmacoterapia convencional se observa el uso de terapias farmacológicas complementarias que tienen la propiedad de reducir los efectos secundarios. Aunque la medicina complementaria no se ha incluido plenamente en el sistema de salud general. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la medicina tradicional, alternativa y complementaria como una estrategia de atención de la salud que implica prácticas transmitidas a los grupos de población para mantener la salud y en el tratamiento y prevención de estados físicos y psicológicos. (Martínez, 2014)

(Martínez, 2014), agregó que la práctica terapéutica en la medicina complementaria y alternativa a menudo expone a los pacientes a una o más de las terapias dentro de los cuatro grupos existentes. En el primer grupo se incluyen los sistemas mente-cuerpo como la acupuntura; un enfoque de origen chino tradicional que implica la inserción de agujas muy finas en puntos de energía en la superficie de la piel.

Las agujas activan pequeñas fibras mielinizadas en los músculos estriados. Esto inicia impulsos a esa región del sistema nervioso central, iniciando la liberación de neuropéptidos que bloquean los mensajes de dolor que provienen de cualquier parte del cuerpo. Se incluye la homeopatía, que tiene como objetivo inducir al cuerpo a comenzar a curarse a sí mismo mediante el uso de dosis mínimas de material extremadamente diluido (Ortega et al, 2018)

Escobar et al.(2019) El otro modelo de medicina alternativa son las intervenciones mente-cuerpo. Estos utilizan muchas técnicas diversificadas especialmente diseñadas para fomentar conexiones armoniosas entre el cuerpo y la mente con el fin de alcanzar la salud física con un buen estado de bienestar mental. Por ejemplo, la práctica del yoga integra el cuerpo con la respiración y la mente. Una mejor salud y equilibrio mental se logra a través de posturas del cuerpo y ejercicios de meditación. Como el Tai Chi, un arte marcial chino que también puede mejorar la flexibilidad física y el equilibrio mental, además de reducir el estrés y la ansiedad. De esta manera, se utilizan varias medicinas alternativas para curar diferentes enfermedades y trastornos. Todas ellas operan sobre la filosofía de que un enfoque holístico del tratamiento proporciona el tratamiento más eficaz.

Sin embargo, existen terapias de base biológica. Aranda y Sabalette, (2019), el uso de plantas medicinales podría ayudar a aliviar algunas afecciones y complementar algunos tratamientos estándar. Finalmente, los métodos basados en el cuerpo se basan en la teoría de la manipulación corporal: todos los sistemas del cuerpo trabajan juntos de manera unificada. Entre estos, las modalidades manipulativas se relacionan con los ajustes quiroprácticos, que abordan los sistemas de la columna vertebral, las articulaciones y los músculos dentro del sistema musculoesquelético. La reflexología manipula áreas reflejas específicas del cuerpo, como los pies y las manos, para llevar el

cuerpo a un estado de bienestar. En la actualidad, se estima que, en los Estados Unidos, solo en terapia de masajes, se dedican más de 2 horas y cuarto al día a recibir esta terapia. El shiatsu es una técnica de origen japonés que consiste en aplicar las manos para aliviar el dolor, la tensión y mejorar el estado de una persona.

El usuario practica este grupo de terapias para ayudar a mejorar el estado de salud del paciente. Estas prácticas se basan en el diagnóstico médico y en el conocimiento adquirido por el usuario sobre el tema. Al aplicarlo es muy vital considerar al sujeto y su entorno, esto le ayudará a comprender la causa raíz de la enfermedad y brindarle bienestar general y prevenir complicaciones a través de tratamientos complementarios, además, suele ser más económico y suele aumentar la armonía. Dentro del cuerpo del paciente, mantiene la energía que sostiene el equilibrio emocional, físico y mental para lograr las actividades diarias (Polo, 2020)

Muchas escuelas de enfermería en todo el país imparten programas que introducen todas las prácticas a las terapias alternativas y complementarias. Las enfermeras también tienen licencia para prescribir medicina complementaria y alternativa a nivel institucional, y actualmente las enfermeras están integrando la CAM en la práctica general, pero dichas modalidades tienen una base de evidencia que respalda su eficacia (Martínez Sánchez, 2014)

Dimensiones de la medicina alternativa.

La primera dimensión viene a ser los sistemas médicos integrales, ha ganado un gran nivel de aceptación en el tratamiento de estilos de vida y enfermedades crónicas por parte de los profesionales de la salud debido a su orientación integral a la persona (que incluye la salud mental, física y espiritual del paciente) y la atención centrada en el paciente. La medicina integral tiene el potencial de mejorar el estado de salud a través de varias intervenciones terapéuticas, una posibilidad que de otro modo no tendría la medicina convencional. Pero en el análisis final, la garantía de la eficacia y seguridad de la medicina complementaria y alternativa es vital, por lo que es necesario realizar más investigaciones y validaciones para que se convierta en un complemento práctico y útil de los tratamientos tradicionales. (NCCAM, 2007, p. 2): siendo los siguientes:

- Acupuntura,
- Homeopatía:
- Geoterapia
- Hidroterapia

La segunda dimensión es la Medicina de la mente y el cuerpo, Esta es una de las características atractivas de la práctica de la salud alternativa. Su gama de técnicas en las dimensiones conductual, psicológica, social y espiritual tiene como objetivo reconciliar el bienestar físico y mental. Es un enfoque que tiene en cuenta la capacidad inherente de cada individuo para curarse, con su potencial aún más desarrollado para el mantenimiento de la salud y la prevención de enfermedades. Aquí es donde entra en escena la conexión entre la salud física y psicológica. Se evidencia en la práctica donde se aplican habilidades de atención plena al centrar deliberadamente la atención en los sentimientos de uno en ese momento. Por lo tanto, da lugar a un estado mental pacífico conectado con el estado de salud física. Por lo tanto, la medicina mente-cuerpo representa un paradigma de síntesis entre las prácticas curativas tradicionales y naturales para ser aplicadas en el bienestar holístico. (NCCAM, 2007, p. 2). siendo los siguientes:

- Hipnoterapia.
- Tai chi.
- Meditación.
- Danzaterapia.

La tercera dimensión son las Terapias biológicas, los remedios caseros personifican personalmente los dos niveles esenciales en el sector de la salud, las prácticas tradicionales junto con los conceptos de atención médica modernos, con beneficios ilimitados para quienes buscan opciones de tratamiento alternativas. Aparte de eso, incluye la amplia gama de prácticas que van desde la medicina a base de hierbas hasta los suplementos dietéticos dentro de la historia individual y la terapia de aplicación, aunque el camino de aceptación de estas terapias en la salud general no ha sido fácil y se ha visto empañado por problemas, especialmente en términos de eficacia, seguridad y regulación.

Cuando la investigación indica repetidamente los modos y beneficios de la terapia biológica, también implica afirmativamente que se puede desarrollar un modelo integral de atención a través de enfoques colaborativos al incluir simultáneamente su integración con los remedios convencionales. En última instancia, el futuro de las terapias biológicas en la atención médica es lograr un equilibrio eficaz entre el uso de sus beneficios y la garantía de la seguridad del consumidor a través de una práctica informada basada en la evidencia. (NCCAM, 2007, p. 2).

- Fitoterapia
- Trofoterapia
- Zumoterapia

La cuarta dimensión Prácticas de manipulación y basadas en el cuerpo, Hacen énfasis en la manipulación o en el movimiento de una o más partes del cuerpo, Las prácticas manipulativas y somáticas son esenciales en la salud y el bienestar modernos, y enfatizan la conexión entre la salud física y mental. Este artículo explora terapias manuales como la quiropráctica y el masaje, rastreando su evolución histórica y validación científica. También destaca prácticas como el yoga y el método Feldenkrais, que mejoran la eficiencia del movimiento y la resiliencia emocional. Estas terapias ofrecen importantes beneficios físicos, incluida la reducción del dolor y una mejor recuperación, al mismo tiempo que promueven el bienestar mental a través de la reducción del estrés y la atención plena. En general, encarnan un enfoque holístico de la atención médica, que integra aspectos físicos y psicológicos para un bienestar integral. (NCCAM, 2007, p. 2). Las técnicas son las siguientes:

- Aromaterapia.
- Reflexología

Si bien los enfoques biomédicos tradicionales han dominado durante mucho tiempo la práctica clínica, la creciente popularidad de las terapias alternativas, como la fitoterapia, la acupuntura y la homeopatía, exige una exploración exhaustiva de sus justificaciones científicas, metodológicas, prácticas y sociales. Este ensayo busca analizar estos aspectos sistemáticamente, demostrando cómo la investigación basada en la

evidencia, las metodologías clínicas y la aceptación social sustentan conjuntamente la incorporación responsable de la medicina alternativa en la medicina interna. Comprender estas dimensiones es crucial para garantizar una atención al paciente segura, eficaz y culturalmente sensible, fomentando una perspectiva equilibrada que respete tanto el rigor científico como las preferencias individuales del paciente.

La justificación científica para incorporar la medicina alternativa a la medicina interna se basa en un creciente corpus de evidencia derivada de investigaciones rigurosas. Numerosos estudios han demostrado la eficacia de ciertas terapias alternativas. Los análisis comparativos revelan que, en contextos específicos, los tratamientos alternativos pueden producir resultados similares o superiores a las terapias convencionales, especialmente cuando se integran en enfoques multidisciplinarios. Sin embargo, a pesar de estos prometedores hallazgos, existen limitaciones y desafíos notables para la validación científica de muchas prácticas alternativas. La variabilidad en la preparación, la dosis y la experiencia de los profesionales dificulta la estandarización. Además, la falta de ensayos controlados aleatorizados a gran escala y de alta calidad y los posibles efectos placebo dificultan su aceptación generalizada. En consecuencia, si bien la evidencia científica respalda la eficacia de ciertas terapias alternativas, la investigación continua y las mejoras metodológicas son esenciales para consolidar su lugar en la medicina interna.

la justificación metodológica implica un equilibrio meticuloso entre la evidencia científica, los principios éticos y los protocolos prácticos adaptados a diversos escenarios clínicos. En la práctica, la integración de la medicina alternativa ofrece beneficios significativos centrados en la atención holística y centrada en el paciente. Muchos pacientes reportan una mejor calidad de vida, alivio de los síntomas y mayor bienestar cuando los tratamientos tradicionales se complementan con enfoques alternativos.

Socialmente, la medicina alternativa se integra con las tradiciones culturales y las prácticas de salud locales, fomentando una mayor aceptación y confianza entre diversas poblaciones. En muchas sociedades, los métodos de curación tradicionales están arraigados en las identidades culturales, lo que hace que su integración sea respetuosa y relevante. Sin embargo, existen barreras que dificultan su implementación generalizada, como el escepticismo de los profesionales de la salud, la falta de marcos regulatorios y

las brechas educativas sobre prácticas seguras. El escepticismo a menudo se debe a una validación científica insuficiente y al temor a estándares de tratamiento no regulados. Además, la ausencia de una regulación estandarizada puede generar problemas de calidad y seguridad inconsistentes. Abordar estas barreras requiere iniciativas educativas para mejorar el conocimiento de los profesionales, una regulación sólida para garantizar la seguridad e investigación continua para corroborar la eficacia. Cuando se gestionan estos desafíos, la medicina alternativa puede enriquecer significativamente la medicina interna al alinear la eficacia clínica con la relevancia cultural y social, promoviendo en última instancia sistemas de atención sanitaria más inclusivos y holísticos.

En conclusión, la justificación para integrar la medicina alternativa en la medicina interna abarca una interacción multifacética de evidencia científica, rigor metodológico, beneficios prácticos y aceptación social. La validación científica mediante investigación sólida establece las bases de eficacia y seguridad, mientras que los enfoques metodológicos garantizan una integración ética y estandarizada en la práctica clínica. Los beneficios prácticos, como una mejor calidad de vida y una atención holística, junto con la relevancia social y cultural, subrayan la importancia de adoptar las terapias alternativas de forma responsable. Superar las barreras existentes (escepticismo, lagunas regulatorias y deficiencias educativas) es esencial para alcanzar el máximo potencial de la medicina alternativa en la medicina interna. Un enfoque equilibrado, basado en la evidencia y con sensibilidad cultural puede fomentar un paradigma de atención médica más integral que respete las preferencias del paciente, manteniendo al mismo tiempo la integridad científica. En definitiva, la integración reflexiva de la medicina alternativa promete impulsar la atención centrada en el paciente en la medicina interna moderna.

La Organización Mundial de la Salud define la CAM como un conjunto de prácticas de atención de la salud que no forman parte de la tradición de ese país (prácticas de atención de la salud convencionales) y que no están integradas en el sistema de salud. Estas terapias se ofrecen a menudo. atención holística y centrada en la persona, es decir, atención que integra los dominios biopsicosocial y espiritual del usuario. (Organización Mundial de la Salud, 2013)

Hubo variación en la frecuencia del uso de terapias CAM según el sitio de estudio. En América Latina, a pesar de los factores sociales y culturales, se estimó que solo uno de cada 10 pacientes latinos utilizó un tratamiento de NC, incluida la toma de medicamentos. Caceres et al (2015). Esos determinantes sociales y culturales para el uso de CAM frente a las terapias de MT entre los pacientes rurales varían entre las poblaciones. Investigaciones anteriores encontraron que ser "perteneciente a un pueblo indígena" es uno de los factores más importantes asociados con el uso de terapias CAM. Ray (2018).

Existe poca información sobre el tema del uso de estas terapias en Perú. Un estudio realizado en pacientes ambulatorios en Lima Metropolitana muestra que aproximadamente el 29,6% está utilizando alguna forma de terapia CAM. Ningún estudio, excepto éste, se acerca a lo que realmente está sucediendo en la Amazonía peruana, ya sea en la selva urbana o rural. (Mejía et al, 2017)

La mayoría de la población chimboteña considera estas terapias como un desarrollo natural de su cultura y, por lo tanto, se siente feliz y, lo que es más importante, orgullosa de ser adepta a este tipo de práctica. Sin embargo, no todos comparten esa opinión. Su uso se debe principalmente a la educación y al conocimiento de los beneficios de la medicina complementaria. La educación puede erradicar mitos erróneos con la ayuda de talleres y programas de salud comunitarios. Como las medicinas convencionales son más costosas que las alternativas, sólo los que cuentan con recursos económicos tienen la opción de optar por ambas. Este dinamismo entre las actitudes de la comunidad, el nivel de educación y la clase económica teje el rico tapiz de la recepción y el uso de la medicina complementaria en Chimbote para revelar la complejidad de un entorno en el que lo popular se encuentra con la modernidad.

Por todo lo anterior, se plantea la interrogante a investigar; ¿De qué manera el conocimiento influye en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024?

Conceptualización de la variable: Nivel de conocimiento y actitud sobre medicina alternativa

Es un sistema de tratamientos y prácticas de atención de salud basado en conocimientos tradicionales y contemporáneos validados a través de un enfoque holístico que busca el bienestar biopsicosocial y espiritual de los individuos, las familias y las comunidades (National Institutes of Health, 2011).

Operacionalización de la variable nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre medicina alternativa

Se trabajó a través de un cuestionario que permitió determinar el nivel conocimiento, actitud y práctica del personal asistencial del servicio de medicina interna.

Con el sustento de la teoría y la experiencia profesional, se plantea la siguiente hipótesis:

H(I): El conocimiento influye significativamente en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.

H(0): El conocimiento no influye significativamente en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.

Su objetivo general fue: Determinar la influencia del conocimiento en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024

Así mismo se plantearon como Objetivos Específicos

1. Determinar la influencia del conocimiento según dimensión: sistemas médicos integrales en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024
2. Determinar la influencia del conocimiento según dimensión: Medicina de la mente y el cuerpo en la actitud respecto a las prácticas de la medicina

alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024

3. Determinar la influencia del conocimiento según dimensión: Terapias biológicas en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.
4. Determinar la influencia del conocimiento según dimensión: Prácticas de manipulación basadas en el cuerpo en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024

Metodología

Diseño de la investigación: no experimental. Esto se utiliza cuando la investigación analiza el estado de alguna variable en un determinado momento, es decir, esta investigación nos permite entender la relación entre las estrategias grupales y el desarrollo del aprendizaje individual de un grupo particular de estudiantes.

El diseño descriptivo correlacional se utilizó para analizar esta investigación, ya que hay una comparación entre la variable 1 (conocimiento) y la variable 2 (actitud).

Este tipo de estudio se denomina estudio de correlación y, como señala Quispe (2011), el análisis aquí indica cómo dos o más variables están correlacionadas en relación unas con otras dentro de la misma unidad de análisis.

Este estudio fue un estudio transversal porque los datos solo se recopilaron en un intervalo de tiempo para encontrar la relación entre las variables consideradas. Los datos se recopilaron en un solo momento y, por lo tanto, deben considerarse según la descripción de Arias (2006) de la característica sin contexto de lo que ocurrió antes o después. Siendo su esquema el siguiente:

Donde:

M= Pacientes del servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.

O1 = conocimiento

O2 = actitud

r = Relación de las variables de estudio.

Población y muestra

Población:

En el manejo de datos estadísticos se debe crear una clara diferencia entre población y muestra. Población es la totalidad de cualquier grupo de personas o elementos objeto de estudio, que es de interés para un investigador. La muestra, por otro lado, es la parte más pequeña de la población tomada para describir las características de todo el grupo. Esta diferencia entre ambas es elemental en la ciencia del análisis y la investigación estadística (Hernández & Mendoza, 2018, p. 181).

La población de estudio comprende a todos los pacientes atendidos en consultorio externo del servicio de medicina interna de enero a diciembre del 2022, el cual asciende a 2100 pacientes

Muestra

Así, para Arias (1999), el muestreo probabilístico estratificado consistirá en descomponer la población en subgrupos o estratos en los que los elementos compartan alguna característica común, siendo así homogéneos dentro de los estratos.

Criterios de inclusión

Pacientes que voluntariamente acepten formar parte del presente estudio

Pacientes de 18 a 65 años de edad.

Pacientes que acuden a consulta externa en el servicio de medicina interna.

La muestra tendrá las mismas características que la población y cumplirán los criterios de inclusión y sorteen los criterios de exclusión.

$$n = \frac{z^2 (p \cdot q) N}{(E^2 (N-1) + z^2 (p \cdot q))}$$

Donde:

z: nivel de confianza = 95% = (1.96)²

p: probabilidad de éxito = 0.5

q: probabilidad de fracaso = 0.5

E: margen de error = 0.05

N: población = 2100 pacientes

$$n = \frac{[1.96]^2 (0.5*0.5)*2100}{[0.05]^2 (2100-1) + [1.96]^2 (0.5*0.5)} ;$$
$$n=324$$

Unidad de análisis

Es cada uno de los pacientes que acuden al servicio de medicina interna.

Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

Los métodos utilizados en este estudio abarcaran una amplia gama de métodos de recolección de datos. Como afirma Valderrama (2019), las técnicas se adaptan a protocolos bien establecidos. En este estudio se aplicará una técnica de encuesta, ya que ayudará a recopilar un volumen considerable de información con gran eficacia y es muy común en la investigación en ciencias sociales.

Instrumentos

Instrumento utilizado para la recolección de datos: Cuestionario compuesto por ítems cerrados y abiertos, que permiten el acceso directo a la información. Polo (2019). Consta de una introducción, instrucciones, información general sobre los participantes y secciones de información específica que abordan conocimientos, actitudes y práctica (uso) de la medicina complementaria. Respecto a la validación, este instrumento ha sido aplicado en una investigación previa, por lo que se encuentra debidamente validado, tal y como afirmó Valderrama (2019).

Resultados

Análisis descriptivo

Tabla 1:

Nivel de conocimiento sobre medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024

Niveles	Fi	%
Bajo	120	37%
Medio	184	57%
Alto	20	6%
Total general	324	100%

En la tabla 1, los encuestados fueron 324 pacientes. Un número de 120 personas manifestaron un nivel bajo con un porcentaje de 37%. 184 se ubicaron en el nivel medio con un 57%, y 20 personas indicaron un nivel alto respecto conocimiento sobre medicina alternativa

Tabla 2:

Nivel de actitud respecto a medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024

Niveles	Fi	%
Bajo	208	64%
Medio	116	36%
Alto	0	0%
Total general	324	100%

En la tabla 2, los encuestados fueron 324 personas. 208 indicaron un nivel bajo con un 64%, 116 con un porcentaje de 36% refirieron un nivel medio ninguno indicó un nivel alto en lo que corresponde a la actitud respecto a medicina alternativa

Análisis Inferencial

Prueba de normalidad para las variables conocimiento y actitud sobre medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.

Tabla 3:

Test de Kolmogorov-Smirnov para las variables conocimiento y actitud sobre medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.

Prueba Kolmogorov_Smirnov para una muestra

		Conocimiento	Actitud
N		324	324
Parámetros Normal	Media	21.31	7.77
	Desviación Estándar	12.89	5.55
Diferencias Más Extremas	Absoluto	.12	.17
	Positivo	.10	.17
	Negativo	-.12	-.17
Z de Kolmogorov-Smirnov		2.10	3.10
Sig. Asint. (2-colas)		.000	.000

Regla de decisión

Si el valor $P > 0.05$ no se rechaza la hipótesis nula.

Si el valor $P < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula.

H_0 = Los datos tienen distribución normal (paramétricos)

H_a = Los datos no tienen distribución normal (no paramétricos)

En la tabla 3 se observa que el P valor para ambas variables fue de 0.00, es decir que es menor que 0.05; por lo cual la hipótesis nula se rechaza y se determinó que las variables muestran no tienen distribución normal es decir no existe normalidad de los datos. Considerando que el comportamiento de ambas variables es no paramétrico el estadístico de correlación aplicable es la de Rho Spearman.

Tabla 4:

Prueba de correlación conocimiento según dimensión: sistemas médicos integrales en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024

		Sistemas Médicos Integrales	Actitud
Sistemas Médicos Integrales	Coeficiente de correlación	1	,826**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	324	324
Actitud	Coeficiente de correlación	,826**	1
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	324	324

En la tabla 4 se aplicó la prueba de correlación de Rho Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.826 que corresponde a una correlación positiva alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 83% de relación entre el conocimiento de Sistemas Médicos Integrales y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote. Una mayor conciencia y comprensión de los enfoques integrativos fomenta la aceptación, reduce el escepticismo y promueve una percepción positiva de las terapias alternativas. Estas actitudes, a su vez, influyen tanto en la participación del paciente como en la adopción de las terapias por parte de los profesionales de la salud, fomentando un enfoque más inclusivo e integral del tratamiento

Tabla 5:

Prueba de correlación del conocimiento según dimensión: Medicina de la mente y el cuerpo en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024

		Medicina de la mente y el cuerpo	Actitud
Medicina de la mente y el cuerpo	Coeficiente de correlación	1	,798**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	324	324
Actitud	Coeficiente de correlación	,798**	1
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	324	324

En la tabla 5 se aplicó la prueba de correlación de Rho Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.798 que corresponde a una correlación positiva alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 80% de relación entre el conocimiento de Medicina de la mente y el cuerpo y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote. Una mejor comprensión fomenta la confianza, reduce el escepticismo y fomenta la participación proactiva, cultivando así actitudes favorables. La educación, tanto formal como informal, sirve como un mecanismo vital para moldear las percepciones y reforzar las perspectivas positivas, especialmente cuando se complementa con experiencias personales y testimonios creíbles.

Tabla 6:

Prueba de correlación del conocimiento según dimensión: Terapias biológicas en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.

		Terapias biológicas	Actitud
Terapias biológicas	Coeficiente de correlación	1	,450**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	324	324
Actitud	Coeficiente de correlación	,450**	1
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	324	324

En la tabla 6 se aplicó la prueba de correlación de Rho Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.450 que corresponde a una correlación positiva moderada; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 45% de relación entre el conocimiento de Terapias biológicas y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote. Si bien un mayor conocimiento tiende a promover una mayor apertura y aceptación, es evidente que las actitudes también se ven fuertemente influenciadas por creencias culturales, experiencias personales, influencias sociales y antecedentes educativos. Esta complejidad sugiere que los esfuerzos para mejorar la percepción de las terapias biológicas deben adoptar un enfoque integral —que combine educación, competencia cultural y difusión responsable de información— para fomentar actitudes más equilibradas

Tabla 7:

Prueba de correlación del conocimiento según dimensión: Prácticas de manipulación basadas en el cuerpo en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024

		Prácticas de manipulación basadas en el cuerpo	Actitud
Prácticas de manipulación basadas en el cuerpo	Coeficiente de correlación	1	,899**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	324	324
Actitud	Coeficiente de correlación	,899**	1
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	324	324

En la tabla 7 se aplicó la prueba de correlación de rho de Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.899 que corresponde a una correlación positiva muy alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 90% de relación entre conocimiento de las Prácticas de manipulación basadas en el cuerpo y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. Una mayor familiaridad a través de la experiencia directa y la comprensión científica fomenta la confianza y disminuye el escepticismo, promoviendo así la aceptación. Las iniciativas educativas —formales, informales o comunitarias— sirven como herramientas vitales para mejorar la comprensión y reducir los malentendidos, lo que en última instancia genera percepciones más favorables. Sin embargo, influencias externas como las creencias culturales, las historias personales y la credibilidad de la información moderan significativamente esta relación, ya sea reforzando o dificultando las actitudes positivas

Prueba de Hipótesis

H(I): El conocimiento influye significativamente en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.

H(0): El conocimiento no influye significativamente en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024, no es bueno

H0: $\rho = 0$

H1: $\rho \neq 0$

Tabla 8:

Prueba de correlación entre el conocimiento y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024

		Conocimiento	Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	1	,920**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	324	324
Actitud	Coefficiente de correlación	,920**	1
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	324	324

En la tabla 8 se aplicó la prueba de correlación de Rho Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.920 que corresponde a una correlación positiva muy alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 92% el conocimiento y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. En conclusión, el conocimiento ejerce una profunda influencia en las actitudes hacia las prácticas de medicina alternativa, moldeando las percepciones, informando sobre los beneficios y riesgos, y viéndose afectado por diversos

factores socioculturales e informativos. Un conocimiento preciso y accesible puede disipar ideas erróneas, fomentar la confianza y promover el uso responsable de las terapias alternativas. Por el contrario, la información inadecuada o distorsionada puede generar escepticismo, miedo o rechazo, lo que subraya la importancia de una educación y una comunicación fiables.

Análisis y Discusión

Este estudio presentó el objetivo general fue: Determinar la influencia del conocimiento en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. la prueba de correlación de Rho Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.920 que corresponde a una correlación positiva muy alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 92% el conocimiento y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. Los hallazgos de Morales-Puruncaja y Páez-López (2024) determinaron que una considerable aceptación y uso de estas terapias complementarias, motivados principalmente por la percepción de beneficios para la salud y la influencia de redes sociales. No obstante, persisten barreras como la falta de información confiable, el costo y la disponibilidad limitada, Trujillo Lagos y Oliva (2022) El 84% de los adultos que utilizaron terapias alternativas reportaron una mayor autoestima, el 16% de los adultos que no utilizaron terapias alternativas, el 9% de los adultos que reportaron una menor autoestima. Afirmaron que existía tal significación estadística entre las variables. Ibañez (2019) Según el tipo de medicina alternativa empleada se obtuvo para el clavo de olor el 8.49%, seguido de la manzanilla con el 6.37 % y el menos usado fue el ajeno con un 0.79%. Se concluyó que la frecuencia del uso de medicina alternativa para el control del dolor dental en el distrito de Virú presentó valores bajos; el tipo de medicina alternativa más usado es el clavo de olor y el ajeno el menos empleado. En conclusión, el conocimiento ejerce una profunda influencia en las actitudes hacia las prácticas de medicina alternativa, moldeando las percepciones, informando sobre los beneficios y riesgos, y viéndose afectado por diversos factores socioculturales e informativos. Un conocimiento preciso y accesible puede disipar ideas erróneas, fomentar la confianza y promover el uso responsable de las terapias alternativas. Por el contrario, la información inadecuada o distorsionada puede generar escepticismo, miedo o rechazo, lo que subraya la importancia de una educación y una comunicación fiables.

Respecto al primer objetivo específico determinar la influencia del conocimiento según dimensión: sistemas médicos integrales en la actitud respecto a las prácticas de la

medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. la prueba de correlación de Rho Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.826 que corresponde a una correlación positiva alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 83% de relación entre el conocimiento de Sistemas Médicos Integrales y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote. Santiváñez et al. (2020) Santiváñez et al. (2020) Se encontró una relación estadísticamente significativa entre el uso de terapias de MAC y el grado de instrucción ($p < 0,001$), la ocupación de la persona encuestada ($p < 0,001$) y su ingreso económico mensual ($p < 0,001$). Barbeito & Chambilla (2021) En cuanto los aspectos terapéuticos el 74% tienen el nivel de conocimiento medio del uso terapéutico de las plantas medicinales con efecto analgésico y antiinflamatorio, así mismo, en aspectos preventivos el 82% de los usuarios tienen el nivel de conocimiento alto del uso de las plantas medicinales; finalmente se concluye que el 60% de los usuarios encuestados de 385 tienen el nivel de conocimiento alto, 32% nivel medio y 8% nivel bajo, tanto en aspectos terapéuticos y aspectos preventivos, Gómez (2019) aunque persiste un notable desconocimiento y una actitud en general indiferente hacia la medicina alternativa y complementaria, hay señales alentadoras de apertura y disposición para regular su aplicación en el sistema de salud colombiano. La integración de estas prácticas podría enriquecer el enfoque médico actual, siempre que se realice bajo la supervisión de autoridades competentes y por profesionales debidamente capacitados. Esto podría fomentar una atención más integral y efectiva hacia los pacientes, respetando sus preferencias y necesidades. Futuras investigaciones definirán las asociaciones encontradas y las variables intervinientes. Una mayor conciencia y comprensión de los enfoques integrativos fomenta la aceptación, reduce el escepticismo y promueve una percepción positiva de las terapias alternativas. Estas actitudes, a su vez, influyen tanto en la participación del paciente como en la adopción de las terapias por parte de los profesionales de la salud, fomentando un enfoque más inclusivo e integral del tratamiento

El segundo objetivo específico buscó determinar la influencia del conocimiento según dimensión: Medicina de la mente y el cuerpo en la actitud respecto a las prácticas

de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. la prueba de correlación de Rho Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.798 que corresponde a una correlación positiva alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 80% de relación entre el conocimiento de Medicina de la mente y el cuerpo y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote. Idrogo (2019) realizó un estudio para determinar el nivel de conocimientos sobre el uso de medicina complementaria y alternativa en usuarios de la provincia y ciudad de Huánuco de personas mayores con osteoartritis en el 2019, estudio de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo, de corte transversal y prospectivo; llevó a cabo un estudio en personas mayores con osteoartritis (usuarios del programa Pensión 65) y encontró que un 81% de las personas mayores con esta enfermedad no usaban conocimientos inadecuados de medicina complementaria o alternativa, Carhuapoma (2018), reportaron que el 79% de los pacientes tuvieron conocimientos favorables, el 100% tienen una terapia alternativa, concluyendo finalmente, que la mayoría de los pacientes adultos hacen uso de la medicina alternativa, asimismo, los pacientes con enfermedades crónicas tienen una actitud favorables para la medicina alternativa. Polo (2021), Concluye que la mayoría de los usuarios adultos mayores con enfermedad crónica conocen el uso de la medicina complementaria, a su vez la mayor parte de usuarios con enfermedad crónica que demandan servicio de medicina complementaria tienen actitud favorable tanto para el tratamiento que se utiliza como hacia la difusión de esta y los usuarios adultos mayores con enfermedad crónica utilizan solo el tai chi como terapia alternativa con mayor frecuencia en medicina complementaria. Yusnier et al. (2021) El 95,33 % (N=143) refirieron conocimientos sobre la Medicina Natural y Tradicional, consideraron los procedimientos terapéuticos como útiles y efectivos y afirmaron su aplicación. De ellos el 100 % refirió conocer y aplicar la fitoterapia como procedimiento terapéutico. Las recomendaciones de familiares y amigos fueron el medio de adquisición de los conocimientos sobre la Medicina Natural y Tradicional más representativo (76,92 %). Una mejor comprensión fomenta la confianza, reduce el escepticismo y fomenta la participación proactiva, cultivando así actitudes favorables. La educación, tanto formal como informal, sirve como un mecanismo vital para moldear las percepciones y reforzar

las perspectivas positivas, especialmente cuando se complementa con experiencias personales y testimonios creíbles.

El tercer objetivo específico, determinar la influencia del conocimiento según dimensión: Terapias biológicas en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. la prueba de correlación de Rho Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.450 que corresponde a una correlación positiva moderada; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 45% de relación entre el conocimiento de Terapias biológicas y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote. Si bien un mayor conocimiento tiende a promover una mayor apertura y aceptación, es evidente que las actitudes también se ven fuertemente influenciadas por creencias culturales, experiencias personales, influencias sociales y antecedentes educativos. Esta complejidad sugiere que los esfuerzos para mejorar la percepción de las terapias biológicas deben adoptar un enfoque integral —que combine educación, competencia cultural y difusión responsable de información— para fomentar actitudes más equilibradas. Díaz et al.(2021) El conocimiento sobre la fitoterapia como método de tratamiento fue votado con 100. La vía más votada para adquirir conocimientos sobre la medicina natural y tradicional es a través de recomendaciones de familiares y amigos (76,92%). Pérez (2022) El empleo de plantas medicinales para el control de su enfermedad no produce ningún efecto adverso (84,5%) y si presentan (15,5%) manifestado por ardor a nivel de estómago en conclusión la utilización de la fitoterapia como medicina alternativa complementaria cerca de la mitad de los pacientes hipertensos consumen la valeriana y una proporción considerable el olivo y espino blanco. Los frutos y las hojas son las más empleadas; respecto a la trofoterapia, los participantes utilizan frutas, verduras y cereales en más de la mitad porcentual con fines terapéuticos, a su vez, todos los participantes del estudio cumplen con el tratamiento indicado por el médico. Mejia et. al. (2019), : La terapia más común para MTP es la nat: La terapia más común para MTP es la natilla, mientras que para MAC es la medicina herbaria. Los encuestados tendieron a utilizar la terapia MTP más que la terapia MAC. Estas cirugías se realizan principalmente en el hogar del paciente y son aceptadas porque pueden combinarse, mientras que para MAC es la medicina herbaria. Los encuestados

tendieron a utilizar la terapia MTP más que la terapia MAC. Estas cirugías se realizan principalmente en el hogar del paciente y son aceptadas porque pueden combinarse

Finalmente el cuarto objetivo fue, determinar la influencia del conocimiento según dimensión: Prácticas de manipulación basadas en el cuerpo en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. la prueba de correlación de rho de Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.899 que corresponde a una correlación positiva muy alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 90% de relación entre conocimiento de las Prácticas de manipulación basadas en el cuerpo y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. Alayo y Varas (2024), que existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y práctica de la medicina alternativa en adultos mayores que acuden al centro de atención de medicina complementaria EsSalud Trujillo 2024, a través de la prueba Chi-cuadrado, se obtuvo un puntaje de $<.001$, lo cual indica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta de hipótesis de investigación, Luque y Tuma (2023) encontró una relación estadísticamente significativa en los médicos con empatía media/alta y los resultados al momento de derivar a los pacientes a alguna terapia MAC ($P = 0.046$) y el promedio de la escala de percepción sobre la MAC ($P = 0.004$). Asimismo se halló una relación estadísticamente significativa al momento de evaluar el puntaje de la escala sobre percepción sobre la MAC y el puntaje del nivel de empatía en médicos ($P = 0.045$). Conclusiones. Se concluye que la percepción hacia la MAC se relaciona significativamente ($P < 0,05$) con el nivel de empatía en los médicos que tratan ECNT. Una mayor familiaridad a través de la experiencia directa y la comprensión científica fomenta la confianza y disminuye el escepticismo, promoviendo así la aceptación. Las iniciativas educativas —formales, informales o comunitarias— sirven como herramientas vitales para mejorar la comprensión y reducir los malentendidos, lo que en última instancia genera percepciones más favorables. Sin embargo, influencias externas como las creencias culturales, las historias personales y la credibilidad de la información moderan significativamente esta relación, ya sea reforzando o dificultando las actitudes positivas

Conclusiones

Primero

Determinar la influencia del conocimiento en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. En la tabla 7 se aplicó la prueba de correlación de Rho Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.920 que corresponde a una correlación positiva muy alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 92% el conocimiento y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. En conclusión, el conocimiento ejerce una profunda influencia en las actitudes hacia las prácticas de medicina alternativa, moldeando las percepciones, informando sobre los beneficios y riesgos, y viéndose afectado por diversos factores socioculturales e informativos. Un conocimiento preciso y accesible puede disipar ideas erróneas, fomentar la confianza y promover el uso responsable de las terapias alternativas. Por el contrario, la información inadecuada o distorsionada puede generar escepticismo, miedo o rechazo, lo que subraya la importancia de una educación y una comunicación fiables.

Segundo

Determinar la influencia del conocimiento según dimensión: sistemas médicos integrales en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. En la tabla 4 se aplicó la prueba de correlación de Rho Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.826 que corresponde a una correlación positiva alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 83% de relación entre el conocimiento de Sistemas Médicos Integrales y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote. Una mayor conciencia y comprensión de los enfoques integrativos fomenta la aceptación, reduce el escepticismo y promueve una percepción positiva de las terapias alternativas. Estas actitudes, a su vez, influyen tanto en la participación del paciente como en la adopción de las terapias por

parte de los profesionales de la salud, fomentando un enfoque más inclusivo e integral del tratamiento

tercero

Determinar la influencia del conocimiento según dimensión: Medicina de la mente y el cuerpo en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. En la tabla 5 se aplicó la prueba de correlación de Rho Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.798 que corresponde a una correlación positiva alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 80% de relación entre el conocimiento de Medicina de la mente y el cuerpo y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote. Una mejor comprensión fomenta la confianza, reduce el escepticismo y fomenta la participación proactiva, cultivando así actitudes favorables. La educación, tanto formal como informal, sirve como un mecanismo vital para moldear las percepciones y reforzar las perspectivas positivas, especialmente cuando se complementa con experiencias personales y testimonios creíbles.

Cuarto

Determinar la influencia del conocimiento según dimensión: Terapias biológicas en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. En la tabla 6 se aplicó la prueba de correlación de Rho Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.450 que corresponde a una correlación positiva moderada; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 45% de relación entre el conocimiento de Terapias biológicas y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote. Si bien un mayor conocimiento tiende a promover una mayor apertura y aceptación, es evidente que las actitudes también se ven fuertemente influenciadas por creencias culturales, experiencias personales, influencias sociales y antecedentes educativos. Esta complejidad sugiere que los esfuerzos para mejorar la percepción de las terapias biológicas deben adoptar un enfoque integral —que

combine educación, competencia cultural y difusión responsable de información— para fomentar actitudes más equilibradas

Quinto

Determinar la influencia del conocimiento según dimensión: Prácticas de manipulación basadas en el cuerpo en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. En la tabla 7 se aplicó la prueba de correlación de rho de Spearman cuyo resultado indicó un r de 0.899 que corresponde a una correlación positiva muy alta; lo que refiere que existe la evidencia estadística de un 90% de relación entre conocimiento de las Prácticas de manipulación basadas en el cuerpo y la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. Una mayor familiaridad a través de la experiencia directa y la comprensión científica fomenta la confianza y disminuye el escepticismo, promoviendo así la aceptación. Las iniciativas educativas —formales, informales o comunitarias— sirven como herramientas vitales para mejorar la comprensión y reducir los malentendidos, lo que en última instancia genera percepciones más favorables. Sin embargo, influencias externas como las creencias culturales, las historias personales y la credibilidad de la información moderan significativamente esta relación, ya sea reforzando o dificultando las actitudes positivas

Recomendaciones

Primero: la información inadecuada o distorsionada puede generar escepticismo, miedo o rechazo, lo que subraya la importancia de una educación y una comunicación fiables. A medida que la sociedad continúa explorando enfoques de salud integral, mejorar la comprensión pública mediante recursos fiables y educación culturalmente sensible se vuelve esencial para promover opciones de salud seguras e informadas. En definitiva, reconocer y abordar los factores que influyen en el conocimiento sobre la medicina alternativa puede facilitar una actitud más matizada y equilibrada, lo que beneficia el bienestar individual y promueve las prácticas de salud holísticas.

Segundo:

Las influencias externas como las creencias culturales, las historias personales y la credibilidad de la información moderan significativamente esta relación, ya sea reforzando o dificultando las actitudes positivas. Abordar estos factores mediante una educación culturalmente sensible y la difusión de información fiable es esencial para facilitar una mayor aceptación de las terapias alternativas en la atención sanitaria convencional. A medida que se profundiza la conciencia y la comprensión, la integración de las prácticas de manipulación corporal puede evolucionar de alternativas especializadas a componentes reconocidos de la gestión holística de la salud, beneficiando a una amplia gama de personas que buscan opciones de atención integral.

Tercero:

la credibilidad y la calidad de las fuentes de información influyen críticamente en las percepciones; la información de profesionales colegiados e investigaciones revisadas por pares fomenta la confianza, mientras que los informes anecdóticos o el contenido en línea no verificado pueden socavarla. Reconocer estos factores subraya la complejidad de la relación entre conocimiento y actitud y destaca la importancia de la comunicación creíble y la sensibilidad cultural para promover la aceptación de las prácticas de manipulación corporal.

Cuarto:.

La educación formal y los programas de formación especializada sirven como plataformas fundamentales para difundir información precisa, disipar mitos y fomentar la capacidad de análisis crítico tanto entre estudiantes como entre profesionales. Los planes de estudio que integran cursos de medicina complementaria y alternativa, incluyendo módulos de quiropráctica, masoterapia y osteopatía, ayudan a los estudiantes a desarrollar una comprensión matizada de la base científica y la relevancia clínica de estas prácticas.

Quinto:

A pesar del vínculo positivo entre el conocimiento y la actitud, varios factores externos pueden influir en esta relación, ya sea reforzando o dificultando la aceptación. En sociedades donde las prácticas curativas tradicionales o indígenas están profundamente arraigadas, la aceptación de la manipulación corporal puede ser alta, independientemente del conocimiento científico; por el contrario, en culturas que enfatizan la biomedicina, el escepticismo puede persistir incluso entre personas bien informadas

Referencias Bibliográficas

- Alayo Santisteban, M. V., & Varas Pereda, M. E. (2024). Nivel de conocimiento y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores. Centro de medicina complementaria EsSalud - Trujillo, 2024. Universidad Privada Antenor Orrego.
- Aranda, M. B., & Sabalette, K. B. (2019). Terapias biológicas del cáncer: un enfoque a favor de la accesibilidad. *Revista de Salud Pública*, 21(4), 462-468. <https://doi.org/https://doi.org/10.15446/rsap.v21n4.73686>
- Arias, F. (2006). *El proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica*. . Caracas - Venezuela: Episteme.
- Baena, P. G. (2017). *Metodología de la investigación* (3a. ed.). Mexico: Grupo Editorial Patria. <https://doi.org/> Retrieved from <http://ebookcentral.proquest.com>
- Caceres Guido, P., Ribas, A., Gaioli, M., Quattrone, F., & Macchi, A. (2015). The state of the integrative medicine in Latin America: The long road to include complementary, natural, and traditional practices in formal health systems. *Eur J Integr Med*. 2015;7(1):5-12. <https://doi.org/doi:10.1016/j.eujim.2014.06.010>
- Díaz-Rodríguez, R, T.-V., M, P.-C., JA, M.-L., & Quintana-López. (2021). Nivel de conocimiento y aplicación de la Medicina Natural y Tradicional en adultos mayores. *Rev Ciencias Médicas* [Internet].
- Escobar Zurita, E. R., Serrano Ávalos, K. V., Villavicencio Narváez, L. d., & Gallegos Murillo, P. d. (2019). Utilización de yoga como terapia alternativa en el tratamiento del estrés, mitos y realidades. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 48(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572019000400014&lng=es&tlng=es.
- Fernández, V. (. (2020). Tipos de justificación en la investigación científica. *Espíritu Emprendedor TES*. 4(3); , 65-76. <https://doi.org/DOI:https://doi.org/10.33970/eetes.v4.n3.2020.207>

- Gómez Agudelo, L. F. (2019). Conocimientos, actitudes y prácticas de algunos médicos colombianos acerca de la medicina alternativa y/o complementaria.
- Hernández Sampieri, R. (2016). Metodología de la investigación (Vol. Sexta edición). McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. d. (2014). Metodología de la Investigación <https://www.esup.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista->
- Hernández-Sampieri R. y Mendoza. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, . México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
- Iglesias, S., González, D., García, M., & González, J. (2021). Terapias alternativas para el dolor. unto Vol. IV Número 35. Febrero 2021: 31-40. . [Internet]. 2021.
- J, E., J, V., D, G., P, P., & F, S. (2022). Nivel de uso de complementaria en pacientes de consulta de un Centro de salud I-3 de Perú. www.researchgate.net/publication/367507022_NIVEL_DE_USO_DE_MEDICINA_COMPLEMENTARIA_EN_PACIENTES_DE_CONSULTA_DE_UN_CENTRO_DE_SALUD_I-3_DE_PERU_2022.
- K., I. (2021). Práctica de la medicina tradicional y complementaria en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo II en un Centro Especializado de Salud Lima – 2019. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería.
- Lagos A, O. B. (2022). Práctica de terapias alternativas y su relación con el nivel de autoestima, adultos mayores. Centro de Medicina Complementaria EsSalud Trujillo 202. [REP_ANGIE.LAGOS_BETTY.OLIVA_TERAPIAS.ALTERNATIVAS.pdf](#).
- Luque Benavides, A. N., & Tuma Odeh, N. (2023). (2023). Percepción sobre medicina alternativa y complementaria y el nivel de empatía en médicos que tratan enfermedades crónicas no transmisibles en Lima, Perú.

- Martínez Sánchez, L. (2014). Uso de terapias alternativas, desafío actual en el manejo del dolor. *Use of alternatives therapies, current challenge in the management of pain.* <https://dx.doi.org/10.4321/S1134-80462014000600007>
- Meji-a Galvez, J. A., Carrasco R, E., Miguel R, J. L., & Flores S, S. A. (2019). Conocimiento, aceptación y uso de medicina tradicional peruana y de medicina alternativa/complementaria en usuarios de consulta externa en Lima Metropolitana.
- Mejía Gálvez, J., Carrasco E, M. J., & SA., F. (2017). Conocimiento, aceptación y uso de medicina tradicional peruana y de medicina alter-nativa/complementaria en usuarios de consulta externa en Lima Metropolitana. *ev Peru Med Integrativa.* <https://doi.org/10.26722/rpmi.2017.21.44>.
- Morales-Puruncaja, L. A., & Páez-López, D. O. (2024). Percepciones, motivaciones y barreras en el uso de productos naturistas: un estudio en la Universidad Central del Ecuador. *Universidad Central del Ecuador.* <https://doi.org/doi.org/10.56048/MQR20225.8.3.2024.200>
- Ortega, J., Sánchez, D., Rodríguez, O, & Ortega, J. (2018). Adherencia terapéutica: un problema de atención médica. *Ángeles vol.16 no.3 México jul./sep. 2018.* https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032018000300226
- Patiño Restrepo, J. F. (2006). Medicina complementaria y medicina alternativa. *Revista Colombiana de Cirugía, 21(3), 136-138.* http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-75822006000300001&lng=en&tlng=es.
- Polo Lopez, L. A. (2019). Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en usuarios adultos mayores con enfermedad crónica. *EsSalud. 2018. Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.*

- Polo López, L. A. (2021). Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en usuarios adultos mayores con enfermedad crónica. EsSalud. 2018.
- Polo, L. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en usuarios adultos mayores con enfermedad crónica. EsSalud. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11696/Polo>
- Ray J, C. D. (2018). Prevalence of the use of complementary and alternative medicine in an eastern Indian population with emphasis on tribal/ethnic minority groups. Taibah Univ Med Sci. 2018;13(4):384-9.
- Salud, O. M. (2013). Estrategia de la OMS sobre Medicina Tradicional (2014-2023). 1.a ed. ong Kong: Organizacion Mundial de la Salud. <http://apps.who.int/medicinedocs/es/m/abstract/Js21201es/>
- Sánchez, H. &. (2006). Metodología y diseños en la investigación científica. Lima: : Editorial (N.E.).
- Sánchez, H., & y Reyes, C. (2006). Metodología y diseño en la investigación científica. Lima: Editorial visión universitaria.
- Santiváñez-Acosta, R., Valenzuela-Oré, F., & Angulo-Bazán, Y. (2021). Uso de terapias de medicina alternativa y complementaria en la provincia de Coronel Portillo, Ucayali, Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2020. <https://doi.org/org/10.17843/rpmesp.2020>
- Sheldon, T. (2006). Dutch doctors suspended for use of complementary medicine. BMJ 2006; 332:929.
- T., S. (2004). Netherlands to crackdown on complementary medicine. BMJ; 328:485.

Anexos

Anexo 1. Tabla de operacionalización de variables

Operacionalización de la variable Conocimientos sobre la medicina complementaria

Conceptualización	Indicadores	Ítems	Niveles y Rango
Conjunto de acciones que realiza una persona para decidir cómo actuar en una situación, guiada por alguna teoría y/o principio científico. El término significa “verdad en el ser” y, si es así, también debe serlo el desarrollo y perfeccionamiento de conceptos e información desde entonces. La Real Academia Española los define como conocimiento, pensamiento, ciencia, sabiduría, entendimiento e inteligencia y razón.	• Ventajas de la medicina complementaria • Desventajas de la medicina complementaria • Medicina complementaria y tratamientos alternativos.	1-13	Bajo Regular Alto

Operacionaizacion de la variable: Actitud sobre la medicina complementaria

Conceptualización	Indicadores	Ítems	Niveles y Rango
La actitud se define como una predisposición aprendida que puede no estar totalmente presente al nacer o ser completamente inmutable, pero que será suficiente para que un individuo tenga estabilidad para responder de manera consistente, ya sea de manera favorable o desfavorable hacia un objeto (persona, grupo, situación, etc.). Las actitudes son las causas más generales de por qué y cómo actúa la gente.	• MAC aceptada • Problemas de MAC • Difusión de MAC.	14-19	Mala Buena

Anexo 2: Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿De qué manera el conocimiento influye en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024?	Aprendizaje basado en problemas Pensamiento crítico	Objetivo general Determinar la influencia del conocimiento en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024 Así mismo se plantearon como Objetivos Específicos - Determinar la influencia del conocimiento según dimensión: sistemas médicos integrales en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024 - Determinar la influencia del conocimiento según dimensión: Medicina de la mente y el cuerpo en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024 - Determinar la influencia del conocimiento según dimensión: Terapias	Ha: El aprendizaje basado en problemas si influye en el desarrollo del pensamiento crítico en estudiantes de cuarto de secundaria de la institución educativa Nuestra Señora del Perpetuo Socorro 2024 Ho: El aprendizaje basado en problemas no influye en el desarrollo del pensamiento crítico en estudiantes de cuarto de secundaria de la institución educativa Nuestra Señora del Perpetuo Socorro 2024	Tipo de estudio: cuantitativo diseño de la investigación descriptiva correlacional no experimental y transeccional Población: La población de estudio estará conformada por servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024? del Perpetuo Socorro 2024. Muestra La muestra es no probabilística estuvo conformada por 324 servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024?Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario

		biológicas en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024. 4. Determinar la influencia del conocimiento según dimensión: Prácticas de manipulación basadas en el cuerpo en la actitud respecto a las prácticas de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024		
--	--	--	--	--

Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO DE LA CONOCIMIENTO SOBRE MEDICINA ALTERNATIVA

D1: Sistemas médicos integrales

1. La acupuntura es:

- a) Un sistema que se basa en la medicina occidental.
- b) La aplicación subcutánea de pequeñas dosis de anestésicos.
- c) La inserción de agujas muy delgadas en puntos específicos del cuerpo.
- d) Un conjunto de técnicas y artes desarrolladas en China a lo largo de su evolución cultural milenaria.

2. Los beneficios de la acupuntura son:

- a) Disminuye los problemas cardiacos y circulatorios.
- b) Disminuye el dolor, problemas del sistema nervioso, regula líquidos corporales y el metabolismo.
- c) Disminución de trastornos visuales, neurológicos y alivia el dolor.
- d) Alivia el estrés, tristeza y mejora la confianza en uno mismo.

3. La homeopatía es:

- a) Un sistema médico integral se basa en el principio “ley de la similitud”.
- b) La purificación del cuerpo y la creencia en la “ley de la similitud”.
- c) La utilización de la “bioenergía” con fines diagnósticos y terapéuticos.
- d) Una técnica que genera la desintoxicación del cuerpo.

4. Los beneficios de la homeopatía son:

- a) Disminuye los problemas cardiacos, genéticos, físicos y pulmonares.
- b) Disminuye las enfermedades respiratorias, digestivas, reumáticas, ginecológicos, dermatológicas, ansiedad, anemia y cefalea.

- c) Mejora los problemas psicológicos, sociales y mejora la circulación.
 - d) Disminuye los problemas de ansiedad, estrés, nerviosismo, insomnio, diabetes y equilibra el PH.
5. La geoterapia es:
- a) Un método que estimula las células de la piel.
 - b) La utilización de diferentes tierras medicinales.
 - c) El uso de plantas medicinales para curar enfermedades dermatológicas.
 - d) La utilización de las esencias de aceites naturales.
6. Los beneficios de la geoterapia son:
- a) Disminuye el dolor y previene enfermedades crónicas.
 - b) Mejora los problemas emocionales, psicológicos y desintoxica el hígado graso.
 - c) Drena toxinas, activa la circulación, disminuye las varices, artritis, acné, quemadura y regenera el tejido dañado.
 - d) Mejora los mecanismos de equilibrio, activa la circulación, trata varices, acné, depresión y estrés.
7. La hidroterapia es:
- a) El uso de esencias de plantas medicinales para curar problemas cardiovasculares.
 - b) La utilización de aceites esenciales en las extremidades con el objetivo de prevenir enfermedades crónicas.
 - c) La utilización del agua en baños nocturnos con aromas de plantas medicinales.
 - d) La utilización de diferentes técnicas o formas de aplicación del agua con finalidad terapéutica.
8. Los beneficios de la hidroterapia son:
- a) Disminuye problemas cardíacos y emocionales.
 - b) Disminuye el estrés, nerviosismo, insomnio, enfermedades infecciosas, úlceras por decúbito, sobre peso y del aparato respiratorio.

- c) Desbloquea, mejora la circulación, disminuye el dolor y produce relajación corporal.
- d) Reduce el estrés, ansiedad, alteración emocional, mejora la concentración y ayuda a tener pensamientos claros.

D2; Medicina de la mente y cuerpo.

9. El taichi es:

- a) Una técnica de estimulación segmental transcutánea.
- b) Un ejercicio mente-cuerpo, implica una serie de posturas fluidas, continuas y elegantes.
- c) Un sistema que busca la purificación del cuerpo y de la mente, liberándolos de todas las perturbaciones.
- d) Un ejercicio de cuerpo y mente, implica una terapia curativa del alma.

10. Los beneficios del taichí son:

- a) Disminuye el estrés, produce dificultad al dormir y las enfermedades cardiovasculares.
- b) Dificultad al dormir, mejora los aspectos cognitivos y la psicomotricidad.
- c) Disminuye las enfermedades cardiovasculares, artritis, enfermedad pulmonar obstructiva crónica y lumbalgia.
- d) Mejora la psicomotricidad, estados de fatiga crónica, mejora el estado general de los sistemas fisiológicos y disminuye el estrés.

11. La hipnoterapia es:

- a) Una práctica autodirigida para relajar el cuerpo y tranquilizar la mente.
- b) Técnica que permite superar el estado de conciencia y facilita la relajación profunda.
- c) La expresión directa del cuerpo y la mente
- d) Una terapia curativa que busca el bienestar físico y mental.

12. Los beneficios de la hipnoterapia son:

- a) Reduce el dolor, disminuye los trastornos mentales o emocionales y aumenta el pensamiento positivo.

- b) Restaura el funcionamiento físico, cognitivo, emocional, social y generala capacidad de mejores respuestas.
- c) Reduce el estrés, elimina miedos y fobias, mejora la concentración, motivación, genera pensamiento positivo y libera culpas.
- d) Mejora el movimiento físico, libera culpas y genera pensamiento positivo.

13. La meditación es:

- a) Un procedimiento de concentración mental que emplea distintas técnicas para relajar el cuerpo y la mente.
- b) Un procedimiento de concentración mental, física y espiritual.
- c) Una terapia de relajación profunda del cuerpo y la mente.
- d) Una terapia que produce emociones positivas y emplea distintas técnicas para limitar los estímulos externos.

14. Los beneficios de la meditación son:

- a) Disminuye las enfermedades emocionales, pulmonares y cardíacas.
- b) Genera bienestar físico, psicológico y muscular.
- c) Disminuye el estrés, genera tranquilidad, paz interior, auto comprensión, desarrollo de la memoria y produce relajación física.
- d) Mejora los problemas respiratorios, pulmonares, psicológico y cardíacos.

15. La danzaterapia es:

- a) El uso del movimiento de manera psicoterapéutica para alcanzar la integración de procesos corporales, emocionales y cognitivos.
- b) El movimiento de los miembros superiores e inferiores con la integración de procesos corporales y cognitivos generando relajación.
- c) La coordinación espiritual y emocional que supera las emociones negativas.
- d) El uso del movimiento que genera bienestar psicológico y espiritual.

16. Los beneficios de la danzaterapia son:

- a) Disminuye los problemas pulmonares, cardíacos, genera relajación, concentración.

- b) Mejorar la coordinación, concentración, la relajación, la confianza, autoestima, seguridad y desarrollan habilidades de comunicación.
- c) Disminuye el estrés, genera de paz interior, mejora la coordinación e interacción.
- d) Mejora los problemas emocionales, cognitivos, sociales y las enfermedades del sistema respiratorio.

D3: Prácticas biológicas.

17. La fitoterapia es:

- a) Conocida como terapia tradicional.
- b) Una terapia con la utilización de zumos de plantas que mejora el sistema digestivo y circulatorio
- c) El uso de las esencias florales y plantas medicinales.
- d) Conocida como herbolaria y el uso extractivo de plantas medicinales.

18. Los beneficios de la fitoterapia son:

- a) Mejora las funciones de los órganos, sistemas corporales y el campo energético.
- b) Mejora el estado físico, mental, emocional, espiritual y el campo energético.
- c) Reduce el estrés, ansiedad, alteraciones emocionales, sociales y previenen las enfermedades diarreicas y respiratorias.
- d) Mejora la espiritualidad y disminuye enfermedades cardiovasculares.

19. La trofoterapia es:

- a) Una práctica de alimentación con el uso de nutrientes y el uso de plantas medicinales.
- b) Una terapia que comprende el uso de zumos de frutas para recuperar los problemas digestivos.
- c) Una técnica de alimentación con el uso exclusivo de verduras para mantener el equilibrio del propio cuerpo.
- d) Una terapia que comprende el uso de nutrientes y alimentos para ayudar al propio cuerpo a mantener el equilibrio y la salud.

20. Los beneficios de la trofoterapia son:

- a) Mejora la oxigenación celular, estimula el metabolismo, aumenta la resistencia contra la vejez, acelera el proceso de renovación celular y alcalaniza la sangre.
- b) Mejora la salud física, social, disminuye la hipertensión arterial, recupera el equilibrio y disminuye problemas psíquicos.
- c) Mejora los problemas urinarios, pulmonares, cerebrales, ginecológicos, neurológicos y sociales.
- d) Disminuye los problemas psicológicos, emocionales, problemas gastrointestinales, diabetes, asma y estreñimiento.

21. La zumoterapia es:

- a) Un método sano y natural que aporta energía, nutre y desintoxica nuestro cuerpo.
- b) El extracto de raíces de plantas silvestres.
- c) La maceración de plantas medicinales para la prevención de enfermedades crónicas.
- d) El uso de germinados de verduras y menestras para generar bienestar digestivo.

22. Los beneficios de la zumoterapia son:

- a) Equilibra el PH, refuerza el sistema inmunológico, retrasa el envejecimiento, desintoxica, disminuye las enfermedades cardiovasculares, previene la diabetes, osteoporosis y cáncer.
- b) Disminuye las enfermedades crónicas, digestivas, urinarias, degenerativas, psicológicas, sociales y equilibra el PH.
- c) Retarda el envejecimiento, previene las enfermedades cardíacas y neurológicas.
- d) Mejora la salud física, social, emocional, disminuye la hipertensión arterial y recupera el equilibrio.

D4: Prácticas de manipulación y basadas en el cuerpo.

23. La aromoterapia es:

- a) Una terapia que se utiliza lociones de aceites esenciales que ayuda a las personas que tengan algún padecimiento.
- b) Una terapia que se utiliza los aceites: de oliva y sachá inchi.
- c) Es un método terapéutico que se utilizan esencias, aceites y genera una respuesta positiva.
- d) Una terapia de la extracción de tallos de verduras, frutas y flores.

24. Los beneficios de la aromaterapia son:

- a) Mejora el bienestar, genera problemas emocionales y la tranquilidad.
- b) Reduce el estrés, ansiedad, alteración emocional, provoca tranquilidad, mejora la concentración y ayuda a tener pensamientos claros.
- c) Mejora el bienestar físico, estimula las hormonas femeninas y el metabolismo.
- d) Disminuye los problemas digestivos, pensamientos claros y espirituales.

25. La reflexología es:

- a) Una terapia de relajación de comprensión efectuada sobre puntos reflejos en manos.
- b) Una terapia que consiste en masajear los muslos y abdomen.
- c) La práctica de estimular puntos reflejos localizados en los pies, las manos y los pabellones auriculares.
- d) Una técnica específica de compresión efectuada sobre puntos reflejos en el cuerpo.

26. Los beneficios de la reflexología son:

- a) Mejora la circulación, disminuye el dolor, produce relajación corporal y desbloquea puntos específicos.
- b) Produce relajación en el abdomen y pies, mejorando la circulación.
- c) Disminuye el dolor, mejora el bienestar físico, emocional y social.
- d) Disminuye la presencia de metales pesados y desbloquea la circulación nerviosa.

27. La masoterapia es:

- a) Es la aplicación de técnicas manuales y terapias adyuvantes, llamado trabajo de la energía interna o energía vital.
- b) Un componente de la medicina china tradicional que combina el movimiento, la meditación y la regulación del sistema muscular.
- c) La aplicación de técnicas manuales y terapias adyuvantes con la intención de afectar positivamente la salud y el bienestar de la persona.
- d) Una técnica de relajación corporal y para ampliar el flujo de “chi” en el cuerpo disminuyendo los problemas psicológicos.

28. Los beneficios de la masoterapia son:

- a) Aumenta la capacidad mental, disminuye las enfermedades cardiovasculares y circulatorias.
- b) Reduce el estrés, mejora la circulación sanguínea o la inmunidad y aumenta la capacidad de percepción y concentración.
- c) Favorece relajación, bienestar psicológico, promueve el sueño, mejora la movilidad, disminuye el dolor, la fatiga y conductas negativas.
- d) Mejora la circulación sanguínea, disminuye los problemas psicológicos y ginecológicos.

CUESTIONARIO DE ACTITUD

ID	ACTITUD	De acuerdo	Desacuerdo
1	La Medicina complementaria es una buena opción en el tratamiento de las enfermedades		
2	La Medicina complementaria es beneficioso para la vida.		
3	La Medicina Complementaria actúa únicamente como un efecto aliviador.		
4	Me interesa recibir información sobre Medicina Complementaria		
5	Se debe hacer mayor publicidad de la medicina complementaria		
6	La medicina complementaria se usa cuando la medicina convencional no es eficaz		
7	La medicina complementaria ayuda al cuerpo a crear su propia defensa y logra curación		
8	Recomendaría a un familiar, conocido y/o amigo al servicio de medicina complementaria.		
9	La medicina convencional es mejor que la medicina complementaria		
10	La medicina complementaria enseña a ver la vida de otra manera.		

Base de Datos

	V1	V2	D1:	D2	D3	D4:
1	6	4	2	4	0	0
2	0	0	0	0	0	0
3	42	14	12	14	8	8
4	0	0	0	0	0	0
5	24	10	6	10	6	2
6	22	8	6	6	4	6
7	24	6	0	10	10	4
8	0	0	0	0	0	0
9	34	14	10	14	0	10
10	0	0	0	0	0	0
11	30	10	4	10	8	8
12	28	12	10	8	6	4
13	38	12	6	12	12	8
14	32	10	8	10	6	8
15	20	4	0	6	10	4
16	24	8	4	14	4	2
17	34	14	16	6	0	12
18	32	12	8	8	10	6
19	26	12	8	8	4	6
20	0	0	0	0	0	0
21	32	10	6	10	8	8
22	0	0	0	0	0	0
23	16	8	4	6	2	4
24	14	6	0	6	6	2
25	18	0	6	6	4	2
26	22	14	6	8	0	8
27	8	0	2	4	2	0
28	30	10	6	8	8	8
29	30	12	6	10	8	6
30	26	12	4	8	8	6
31	32	10	8	12	4	8
32	12	4	0	4	6	2
33	16	8	0	12	2	2
34	32	14	14	6	2	10
35	36	12	8	10	10	8
36	32	12	10	10	4	8
37	8	0	0	2	4	2
38	30	8	8	10	6	6
39	24	6	6	8	6	4
40	10	0	6	2	0	2
41	6	4	2	4	0	0
42	0	0	0	0	0	0
43	50	18	14	14	10	12

44	0	0	0	0	0	0
45	24	10	6	10	6	2
46	20	8	6	6	4	4
47	22	6	0	10	10	2
48	0	0	0	0	0	0
49	34	14	10	14	0	10
50	0	0	0	0	0	0
51	28	10	4	10	8	6
52	28	12	10	8	6	4
53	36	12	6	12	12	6
54	32	10	8	10	6	8
55	18	4	0	6	10	2
56	40	18	8	14	8	10
57	34	14	16	6	0	12
58	34	12	8	8	10	8
59	26	12	8	8	4	6
60	0	0	0	0	0	0
61	30	10	6	10	8	6
62	0	0	0	0	0	0
63	10	4	4	4	2	0
64	8	0	0	4	4	0
65	36	18	10	8	8	10
66	12	0	4	6	0	2
67	16	10	4	6	4	2
68	20	8	4	8	4	4
69	22	6	4	8	8	2
70	10	0	2	4	4	0
71	34	14	10	12	2	10
72	6	0	0	2	4	0
73	26	10	4	10	6	6
74	30	12	12	8	4	6
75	36	12	6	10	12	8
76	26	10	6	8	6	6
77	12	4	0	4	6	2
78	42	18	10	12	10	10
79	32	14	10	8	4	10
80	24	14	10	4	0	10
81	6	4	2	4	0	0
82	0	0	0	0	0	0
83	42	14	12	14	8	8
84	0	0	0	0	0	0
85	24	10	6	10	6	2
86	22	8	6	6	4	6
87	24	6	0	10	10	4
88	0	0	0	0	0	0
89	34	14	10	14	0	10

90	0	0	0	0	0	0
91	30	10	4	10	8	8
92	28	12	10	8	6	4
93	38	12	6	12	12	8
94	32	10	8	10	6	8
95	20	4	0	6	10	4
96	24	8	4	14	4	2
97	34	14	16	6	0	12
98	32	12	8	8	10	6
99	26	12	8	8	4	6
100	0	0	0	0	0	0
101	32	10	6	10	8	8
102	0	0	0	0	0	0
103	16	8	4	6	2	4
104	14	6	0	6	6	2
105	18	0	6	6	4	2
106	22	14	6	8	0	8
107	8	0	2	4	2	0
108	30	10	6	8	8	8
109	30	12	6	10	8	6
110	26	12	4	8	8	6
111	32	10	8	12	4	8
112	12	4	0	4	6	2
113	16	8	0	12	2	2
114	32	14	14	6	2	10
115	36	12	8	10	10	8
116	32	12	10	10	4	8
117	8	0	0	2	4	2
118	30	8	8	10	6	6
119	24	6	6	8	6	4
120	10	0	6	2	0	2
121	6	4	2	4	0	0
122	0	0	0	0	0	0
123	50	18	14	14	10	12
124	0	0	0	0	0	0
125	24	10	6	10	6	2
126	20	8	6	6	4	4
127	22	6	0	10	10	2
128	0	0	0	0	0	0
129	34	14	10	14	0	10
130	0	0	0	0	0	0
131	28	10	4	10	8	6
132	28	12	10	8	6	4
133	36	12	6	12	12	6
134	32	10	8	10	6	8
135	18	4	0	6	10	2

136	40	18	8	14	8	10
137	34	14	16	6	0	12
138	34	12	8	8	10	8
139	26	12	8	8	4	6
140	0	0	0	0	0	0
141	30	10	6	10	8	6
142	0	0	0	0	0	0
143	10	4	4	4	2	0
144	8	0	0	4	4	0
145	36	18	10	8	8	10
146	12	0	4	6	0	2
147	16	10	4	6	4	2
148	20	8	4	8	4	4
149	22	6	4	8	8	2
150	10	0	2	4	4	0
151	34	14	10	12	2	10
152	6	0	0	2	4	0
153	26	10	4	10	6	6
154	30	12	12	8	4	6
155	36	12	6	10	12	8
156	26	10	6	8	6	6
157	12	4	0	4	6	2
158	42	18	10	12	10	10
159	32	14	10	8	4	10
160	24	14	10	4	0	10
161	6	4	2	4	0	0
162	0	0	0	0	0	0
163	42	14	12	14	8	8
164	0	0	0	0	0	0
165	24	10	6	10	6	2
166	22	8	6	6	4	6
167	24	6	0	10	10	4
168	0	0	0	0	0	0
169	34	14	10	14	0	10
170	0	0	0	0	0	0
171	30	10	4	10	8	8
172	28	12	10	8	6	4
173	38	12	6	12	12	8
174	32	10	8	10	6	8
175	20	4	0	6	10	4
176	24	8	4	14	4	2
177	34	14	16	6	0	12
178	32	12	8	8	10	6
179	26	12	8	8	4	6
180	0	0	0	0	0	0
181	32	10	6	10	8	8

182	0	0	0	0	0	0
183	16	8	4	6	2	4
184	14	6	0	6	6	2
185	18	0	6	6	4	2
186	22	14	6	8	0	8
187	8	0	2	4	2	0
188	30	10	6	8	8	8
189	30	12	6	10	8	6
190	26	12	4	8	8	6
191	32	10	8	12	4	8
192	12	4	0	4	6	2
193	16	8	0	12	2	2
194	32	14	14	6	2	10
195	36	12	8	10	10	8
196	32	12	10	10	4	8
197	8	0	0	2	4	2
198	30	8	8	10	6	6
199	24	6	6	8	6	4
200	10	0	6	2	0	2
201	6	4	2	4	0	0
202	0	0	0	0	0	0
203	50	18	14	14	10	12
204	0	0	0	0	0	0
205	24	10	6	10	6	2
206	20	8	6	6	4	4
207	22	6	0	10	10	2
208	0	0	0	0	0	0
209	34	14	10	14	0	10
210	0	0	0	0	0	0
211	28	10	4	10	8	6
212	28	12	10	8	6	4
213	36	12	6	12	12	6
214	32	10	8	10	6	8
215	18	4	0	6	10	2
216	40	18	8	14	8	10
217	34	14	16	6	0	12
218	34	12	8	8	10	8
219	26	12	8	8	4	6
220	0	0	0	0	0	0
221	30	10	6	10	8	6
222	0	0	0	0	0	0
223	10	4	4	4	2	0
224	8	0	0	4	4	0
225	36	18	10	8	8	10
226	12	0	4	6	0	2
227	16	10	4	6	4	2

228	20	8	4	8	4	4
229	22	6	4	8	8	2
230	10	0	2	4	4	0
231	34	14	10	12	2	10
232	6	0	0	2	4	0
233	26	10	4	10	6	6
234	30	12	12	8	4	6
235	36	12	6	10	12	8
236	26	10	6	8	6	6
237	12	4	0	4	6	2
238	42	18	10	12	10	10
239	32	14	10	8	4	10
240	24	14	10	4	0	10
241	6	4	2	4	0	0
242	0	0	0	0	0	0
243	42	14	12	14	8	8
244	0	0	0	0	0	0
245	24	10	6	10	6	2
246	22	8	6	6	4	6
247	24	6	0	10	10	4
248	0	0	0	0	0	0
249	34	14	10	14	0	10
250	0	0	0	0	0	0
251	30	10	4	10	8	8
252	28	12	10	8	6	4
253	38	12	6	12	12	8
254	32	10	8	10	6	8
255	20	4	0	6	10	4
256	24	8	4	14	4	2
257	34	14	16	6	0	12
258	32	12	8	8	10	6
259	26	12	8	8	4	6
260	0	0	0	0	0	0
261	32	10	6	10	8	8
262	0	0	0	0	0	0
263	16	8	4	6	2	4
264	14	6	0	6	6	2
265	18	0	6	6	4	2
266	22	14	6	8	0	8
267	8	0	2	4	2	0
268	30	10	6	8	8	8
269	30	12	6	10	8	6
270	26	12	4	8	8	6
271	32	10	8	12	4	8
272	12	4	0	4	6	2
273	16	8	0	12	2	2

274	32	14	14	6	2	10
275	36	12	8	10	10	8
276	32	12	10	10	4	8
277	8	0	0	2	4	2
278	30	8	8	10	6	6
279	24	6	6	8	6	4
280	10	0	6	2	0	2
281	6	4	2	4	0	0
282	0	0	0	0	0	0
283	50	18	14	14	10	12
284	0	0	0	0	0	0
285	24	10	6	10	6	2
286	20	8	6	6	4	4
287	22	6	0	10	10	2
288	0	0	0	0	0	0
289	34	14	10	14	0	10
290	0	0	0	0	0	0
291	28	10	4	10	8	6
292	28	12	10	8	6	4
293	36	12	6	12	12	6
294	32	10	8	10	6	8
295	18	4	0	6	10	2
296	40	18	8	14	8	10
297	34	14	16	6	0	12
298	34	12	8	8	10	8
299	26	12	8	8	4	6
300	0	0	0	0	0	0
301	30	10	6	10	8	6
302	0	0	0	0	0	0
303	10	4	4	4	2	0
304	8	0	0	4	4	0
305	36	18	10	8	8	10
306	12	0	4	6	0	2
307	16	10	4	6	4	2
308	20	8	4	8	4	4
309	22	6	4	8	8	2
310	10	0	2	4	4	0
311	34	14	10	12	2	10
312	6	0	0	2	4	0
313	26	10	4	10	6	6
314	30	12	12	8	4	6
315	36	12	6	10	12	8
316	26	10	6	8	6	6
317	12	4	0	4	6	2
318	42	18	10	12	10	10
319	32	14	10	8	4	10

320	24	14	10	4	0	10
321	22	6	4	8	8	2
322	10	0	2	4	4	0
323	34	14	10	12	2	10
324	6	0	0	2	4	0

REPORTE DE TURNITIN

Conocimiento y actitud del uso de la medicina alternativa en el servicio de medicina interna del Hospital de Apoyo La Caleta en Chimbote, 2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%	17%	%	4%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net	3%
	Fuente de Internet	
2	dspace.unach.edu.ec	3%
	Fuente de Internet	
3	repositorio.upao.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
4	alicia.concytec.gob.pe	1%
	Fuente de Internet	
5	repositorio.uladech.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
6	www.coursehero.com	1%
	Fuente de Internet	
7	Submitted to Universidad de San Martín de Porres	1%
	Trabajo del estudiante	
8	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
9	www.investigarmqr.com	<1%
	Fuente de Internet	
10	repositorio.udch.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	

www.scielo.org.co

11	Fuente de Internet	<1 %
12	www.sismap.gob.do Fuente de Internet	<1 %
13	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
14	preprints.scielo.org Fuente de Internet	<1 %
15	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.une.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	www.scielosp.org Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.unicauca.edu.co:8080 Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
20	Submitted to Universidad TecMilenio Trabajo del estudiante	<1 %
21	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Fundació Per A La Docencia Sant Llatzer Trabajo del estudiante	<1 %
23	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	dspace.ueb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %

25	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	artxibo.arteleku.net Fuente de Internet	<1 %
27	dl.dropboxusercontent.com Fuente de Internet	<1 %
28	taichi.35webs.com Fuente de Internet	<1 %
29	Submitted to ASPAEN Gimnasio Iragua Trabajo del estudiante	<1 %
30	apirepositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	www.colegiodeenfermeras.cl Fuente de Internet	<1 %
32	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	<1 %
33	repositorio.untrm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	rraae.cedia.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
35	nccam.nih.gov Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	1library.co Fuente de Internet	<1 %
38	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

39	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
40	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
41	dergipark.org.tr Fuente de Internet	<1 %
42	qdoc.tips Fuente de Internet	<1 %
43	www.gerontologia.org Fuente de Internet	<1 %
44	dokumen.pub Fuente de Internet	<1 %
45	infoaqui.com Fuente de Internet	<1 %
46	pt.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
47	www.cochrane.org Fuente de Internet	<1 %
48	www.polodelconocimiento.com Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
EDWIM ORLANDO BOCANGEL PUCCLA		23998687	edwinbocangel@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
☒ Tesis	☐ Trabajo de Suficiencia Profesional	☐ Trabajo Académico	☐ Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
☐ Bachiller	☐ Título Profesional	☐ Título Segunda Especialidad	☒ Maestría
☐ Doctorado			
4. Título del Documento de Investigación			
CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL USO DE LA MEDICINA ALTERNATIVA EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL DE APOYO LA CALETA EL CHIMBOTE, 2024			
MAESTRIA EN MEEICINA CON MENCION EN FORMACION MEDICA			
5. Programa Académico			
MAESTRIA EN MEDICINA CON MENCION EN FORMACION MÉDICA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
☒ Abierto o Público ² (info.eu-repo/semantic/openAccess)		☐ Acceso restringido ⁴ (info.eu-repo/semantic/restrictedAccess) ³	
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

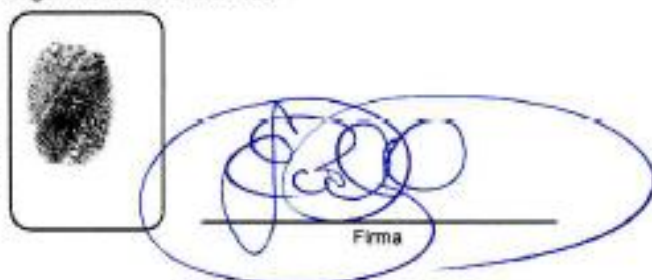
A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶

Huella Digital



Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	24	09	2025

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SU/REDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación por parte de Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 6, inciso 8.2.
- Ley N° 30915, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor elige el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglo de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DGSC Normas 1.2 y 1.7 que norman el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 1.2.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación por parte de Grados Académicos y Títulos Profesionales (RNTI) "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los merecidos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente, recolectados por el Repositorio Digital RDIAI, a través del Repositorio ALICIA".

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).