

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y USO DE LA
MEDICINA ALTERNATIVA EN ENFERMEROS DEL
HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN,
CHIMBOTE 2024**

Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería

Autora:

Carlos Cruzado, Mabely Neisme

Asesora:

Rivera Gonzales Rosa Esperanza

ORCID 0000-0002-4581-4716

Chimbote – Perú

2025

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Índice general	ii
Índice de tablas	iii
Palabras clave	iv
Constancia de originalidad	v
Título	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Introducción	1
Metodología	14
Resultados	18
Análisis y Discusión	23
Conclusiones	26
Recomendaciones	27
Agradecimiento	28
Referencias bibliográficas	29

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1, Conocimiento de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024.....	22
Tabla 2, Actitudes hacia la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024.....	23
Tabla 3, Uso de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024.....	24
Tabla 4, Relación entre conocimiento y actitudes de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024.....	25
Tabla 5, Relación entre conocimiento y uso de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024.....	26
Tabla 6, Relación que existe entre el conocimiento, actitudes y uso de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024.....	27

Palabras clave

Tema	Conocimiento, actitudes, usos, medicina alternativa.
Especialidad	Enfermería

Keyword

Topic	Knowledge, attitudes, uses, alternative medicine
specialty	Nurse

Línea de investigación

Línea de programa	Desarrollo del cuidado enfermero
Área	Ciencias médicas y de Salud
Sub área	Ciencias de la Salud
Disciplina	Enfermería



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

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, ACTITUDES Y USO DE LA MEDICINA ALTERNATIVA EN ENFERMEROS DEL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN, CHIMBOTE 2024"** del (a) estudiante: **CARLOS CRUZADO MABELY NEISME**, identificado(a) con Código N° **2006200366**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **29%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CUpa 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, 04 de junio de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

DR. JAVIER MARTÍNEZ CARRÓN
VICERRECTOR



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

**Conocimiento, actitudes y uso de la medicina alternativa en
enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón,
Chimbote 2024**

***Knowledge, attitudes and use of alternative medicine in nurses at the
Eleazar Guzmán Barrón Regional Hospital, Chimbote 2024***

RESUMEN

En el presente estudio se tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre el conocimiento, actitudes y uso de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024, la metodología fue de enfoque cuantitativo, nivel correlacional con un diseño no experimental de corte transversal, siendo la muestra de 114 enfermeros a quienes se les aplicó 3 cuestionarios; en los resultados se encontró que el 46,5% de los enfermeros reportaron conocimiento de nivel medio sobre la medicina alternativa y complementaria, el 40,4% bajo y el 13,2% alto; mientras, el 37,7% actitudes medianamente favorables, el 32,5% desfavorable y el 29,8% favorable; por otro lado, el 68,4% manifestaron uso deficiente y el 31,6% uso regular. Es así que, se concluyó que al realizar la prueba de Spearman se tuvo una correlación positiva baja y $p: 0,047$ entre conocimiento y actitud, correlación positiva muy baja y $p: 0,697$ entre conocimiento y uso, lo cual indica que solo existe relación entre conocimiento y actitud sobre la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del HREGB.

ABSTRACT

In the present study, the general objective was to determine the relationship that exists between the knowledge, attitudes and use of alternative and complementary medicine in nurses at the Eleazar Guzmán Barrón Regional Hospital, Chimbote 2024, the methodology was quantitative approach, correlational level with a design non-experimental cross-sectional, the sample being 114 nurses to whom 3 questions were applied; The results found that 46.5% of the nurses reported medium level knowledge about alternative and complementary medicine, 40.4% low and 13.2% high; meanwhile, 37.7% had moderately favorable attitudes, 32.5% unfavorable and 29.8% favorable; On the other hand, 68.4% reported poor use and 31.6% reported regular use. Thus, it was concluded that when performing the Spearman test there was a low positive correlation and $p: 0.047$ between knowledge and attitude, a very low positive correlation and $p: 0.697$ between knowledge and use, which indicates that there is only a relationship between knowledge and attitude on alternative and complementary medicine in HREGB nurses.

INTRODUCCIÓN

La enfermería es una profesión que está en directo contacto con los pacientes, pueden incorporar enfoques alternativos y complementarios para promover la salud y el bienestar, siempre desde una perspectiva de respeto, seguridad y evidencias científicas, donde la actitud hacia estas prácticas varía según la formación, creencias y experiencias personales del enfermero, pero es fundamental que se basen en principios éticos y en la evaluación crítica de la eficacia y seguridad de estos tratamientos (Ramírez, 2022). La medicina alternativa y complementaria al ser usada de manera adecuada debe integrarse de manera complementaria a los tratamientos convencionales, con el objetivo de brindar una atención integral (García, 2019).

Se revisaron diversos estudios relacionados al tema de investigación, así tenemos a nivel internacional, según Makarem (2022) en Líbano realizó una investigación que tuvo como objetivo evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas de medicina complementaria y alternativa en enfermeras de un centro de salud; la metodología fue cuantitativa de nivel descriptiva no experimental, cuya muestra comprendió a 423 enfermeras; en los resultados se encontró que el 78.7% de los profesionales de enfermería nunca había derivado a un paciente a un médico de medicina alternativa, el 57% piensan que ofrecer el servicio de medicina alternativa podría atraer a un mayor número de pacientes, y el 59% consideraba que aumentaría la satisfacción de los pacientes; concluyó que existe relación entre la percepción y la disposición de las profesionales de la salud hacia la medicina complementaria y alternativa.

Mientras, Azmain (2022) realizó una investigación que tuvo como objetivo evaluar y comparar el nivel de conocimiento, actitud, percepción de efectividad y prácticas personales relacionadas con la medicina complementaria y alternativa en estudiantes universitarios de salud; la metodología fue de enfoque cuantitativa, no experimental, transversal y comparativo, la muestra se basó en 329 estudiantes de medicina y 247 estudiantes no médicos; en los resultados se encontró que los estudiantes no médicos mostraron un conocimiento superior en la mayoría de las modalidades de medicina complementaria y alternativa comparados con los estudiantes de medicina, esto revela una brecha en la comprensión y actitud hacia la

medicina alternativa entre los estudiantes de medicina, a pesar de su prevalencia en Bangladesh, los estudiantes de medicina exhibieron falta de conocimiento y actitud positiva hacia estas prácticas alternativas de atención médica; se concluyó que existe una necesidad de incorporar módulos de medicina alternativa en la formación médica.

Así mismo, Dehghan (2022) su investigación tuvo como objetivo explorar el conocimiento y la actitud de las enfermeras hacia las medicinas complementarias y alternativas y su posible correlación con la calidad de la atención al paciente; la metodología cuantitativa y transversal, correlacional, no experimental, cuya muestra constó de 267 participantes; se obtuvo en los resultados que el conocimiento promedio sobre medicina alternativa estuvo por debajo del punto medio del cuestionario (26.51 vs. 39), mientras que las actitudes hacia la medicina alternativa superaron el punto medio (63.84 vs. 57), no se encontró correlación significativa entre el conocimiento sobre medicina alternativa y la calidad de la atención al paciente, ni entre las actitudes hacia medicina alternativa y la calidad de la atención al paciente; se concluyó que existe una actitud positiva por parte de las enfermeras hacia el uso de la medicina alternativa.

Por consiguiente, Mohiuddin (2021) en su investigación tuvo como objetivo analizar el conocimiento y las prácticas relacionadas con la medicina complementaria y alternativa en la población general y determinar cómo éstas se relacionan con la salud y la calidad de vida; la metodología de estudio fue transversal, cuantitativo, no experimental y correlacional, cuya muestra comprendió a 410 participantes; en los resultados se obtuvo que el 44.4% eran hombres y el 55.6% mujeres, las mujeres tenían un conocimiento significativamente superior sobre medicina alternativa en comparación con los hombres; concluyó que aún existe una necesidad apremiante de difundir más conocimiento sobre esta forma de medicina tradicional china.

Reporto, Jafarí (2021) en Irán realizó una investigación que tuvo como objetivo evaluar el conocimiento, la actitud y el desempeño de los profesionales de la salud en relación con las modalidades de medicina complementaria y alternativa; la metodología fue cuantitativo, correlacional, no experimental y transversal, cuya muestra comprendió a 142 participantes; en los resultados que, la mayoría demostró una actitud positiva hacia la medicina alternativa en un 79%, hubo una limitación en

el nivel de conocimiento en aproximadamente el 73.6% de los profesionales, las modalidades de medicina alternativa, se identificó que las más comunes fueron la fitoterapia 93.2%, la terapia de ejercicios 75.4% y la hidroterapia 75.2%; concluyó que, la mayoría de los profesionales usan mínimo una modalidades de medicina alternativa y tienen una actitud positiva hacia estas prácticas.

Así mismo, Pedreira (2020) en España realizó una investigación con el objetivo evaluar el conocimiento de la medicina tradicional y complementaria en los profesionales de la salud que trabajan en el servicio de nefrología; la metodología fue cuantitativa descriptiva, observacional y transversal, cuya muestra contó con 62 practicantes; en los resultados obtenidos, aproximadamente el 32.26% de los profesionales tenía formación en medicina tradicional China, y el 41.93% la utilizaba en su práctica, recomendándola incluso al 67.74% de sus pacientes, independientemente de su formación en medicina tradicional; el 62.90% aprobaba la inclusión de la medicina tradicional china en la práctica clínica y el 77.42% la apoyaba en programas de enseñanza de la salud, el 27.42% de los pacientes buscaba información sobre la medicina tradicional china, y el 50% de los profesionales estaba al tanto de posibles interacciones con el tratamiento convencional; concluyó que la mayoría de los médicos no habían recibido formación formal en medicina alternativa, pero mostraban un claro interés en incluir estos tratamientos en su práctica clínica.

Por otro lado, Zeighami (2020) realizó una investigación que tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento, actitud y práctica de las enfermeras en hospitales iraníes con respecto a la medicina alternativa; la metodología fue cuantitativa descriptiva, cuya muestra constó de 34 enfermeras a quienes se les aplicó una encuesta estructurada; como resultado se encontró que la mayoría de las enfermeras participantes tenían un conocimiento limitado sobre la medicina alternativa, las modalidades de medicina alternativa para ellos incluyeron la nutrición, terapia de masaje y la medicina herbal, en cuanto a la actitud hacia la medicina alternativa, se destacó que un 71.1% de las enfermeras expresaron una actitud positiva, creyendo que la medicina alternativa podría ser efectiva en el tratamiento de diversas enfermedades. Sin embargo, el uso real de medicina alternativa en la práctica clínica fue bastante bajo, con solo el 1.56% de las enfermeras admitiendo su uso; se concluyó

que las enfermeras mostraban una actitud positiva hacia la medicina alternativa, su nivel de conocimiento era limitado, y el uso de medicina alternativa en entornos clínicos era mínimo.

Mientras, Brewer (2019) en su investigación que tuvo como objetivo estudiar la relación entre el conocimiento, las actitudes y las creencias de los enfermeros sobre los medicamentos en general y la medicina alternativa; la metodología fue de enfoque descriptivo y correlacional, cuya muestra fueron 40 enfermeros a quienes se les aplicó un cuestionario denominado CAMBI; se tuvo que el 85% apoyaba la medicina alternativa, se observó que las enfermeras médicas quirúrgicas, del departamento de emergencias y perioperatorias obtuvieron puntajes más altos en el puntaje total de CAMBI, estos grupos también mostraron una mayor propensión a derivar a terapias de medicina alternativa en comparación con las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos; se concluyó que a pesar del alto nivel de apoyo y actitudes positivas hacia la medicina alternativa entre los enfermeros, estas creencias no se correlacionaban de manera significativa con la práctica de derivar a pacientes a terapias de medicina alternativa.

A nivel nacional se tiene el estudio de Rengifo (2022) su estudio se encargó de evaluar el conocimiento y las actitudes hacia la medicina alternativa en estudiantes de enfermería pertenecientes a los ciclos V a IX de la Universidad de Huánuco; la metodología fue cuantitativa-correlacional, en una muestra conformada por 140 estudiantes y se utilizó dos cuestionarios para recolectar información, se encontró que el 68.6% de los estudiantes tenía un nivel medio de conocimiento en relación con estas prácticas, lo que indica un grado razonable de comprensión sobre el tema, el 86.4% de los estudiantes presentaron actitudes favorables hacia la medicina alternativa; se concluyó que hubo identificación de una relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los estudiantes hacia la medicina alternativa.

Afirma Polo (2020) en una investigación que tuvo como objetivo evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de pacientes adultos mayores con enfermedades crónicas en relación a la medicina alternativa complementaria; la metodología fue cuantitativa descriptivo, donde la muestra fue 68 participantes; se determinó que el 79% estaban familiarizado con el uso de la medicina complementaria, el 82%, no solo

conocía estas prácticas, sino que las aceptaba, todos los participantes informaron que realizaban al menos una forma de medicina complementaria; concluyó que es importante comprender la percepción y el uso de la MCA entre los pacientes con enfermedades crónicas.

Silva (2019) su estudio se basó en conocer el conocimiento y su relación con el uso de plantas medicinales en el autocuidado de los docentes de enfermería; la metodología fue cuantitativo y correlacional donde 25 personas formaron parte de la muestra; se encontró que el 40% tenía un nivel de conocimiento medio y en sus prácticas de autocuidado, el 16% conocimiento muy bajo y no hacía uso, se observó que los docentes de Enfermería utilizaban una variedad de plantas medicinales, siendo el eucalipto, la manzanilla, el anís, la hierbaluisa y el kion algunos de los más comunes; Concluyó una relación entre estas variables, lo que puede tener implicancias significativas en la promoción de prácticas de autocuidado más saludables y basadas en el conocimiento de plantas medicinales.

El presente estudio se centra en las variables conocimiento, actitud, uso de la medicina alternativa y complementaria.

Es así que, la Medicina Alternativa y Complementaria (MAC) ha ganado un interés creciente entre los profesionales de la salud, incluidas las enfermeras (Ferreyra, 2021), sin embargo, muchas de ellas solo optan por emplear estas terapias cuando cuentan con la recomendación directa de una fuente confiable, lo que denota una actitud de cautela (Tello et al., 2022), esta precaución se debe, en gran medida, a la falta de conocimiento profundo sobre las terapias y al temor de comprometer la seguridad del paciente, ya que muchas de estas prácticas carecen de una regulación exhaustiva o podrían ocasionar efectos secundarios desconocidos (Santivañez et al., 2020). A pesar de esta resistencia, varios profesionales de la salud reconocen los beneficios potenciales de la MAC y pueden sugerir su uso cuando el paciente está familiarizado con estas terapias (Acuña et al., 2018). Para fomentar la adopción segura y eficaz de la MAC en la atención médica, la educación y la difusión de información basada en la evidencia son fundamentales (Fuentes, 2023). En este contexto, la teoría de Madeleine Leininger enfatiza la importancia de que se debe respetar a las personas sus creencias y también prácticas culturales, siendo relevante en el uso de MCA donde

los enfermeros deben proporcionar un cuidado integral y cultural que se ajuste a la preferencia y necesidad del paciente (Crespo, 2024).

Dentro de las dimensiones sobre la MAC se tiene lo siguiente: Medicina Alternativa y Complementaria que se refiere al conjunto de prácticas, productos y sistemas médicos que se utilizan como alternativa o complemento a la medicina convencional, cuya aceptación y uso varían entre culturas y países (Fitzgerald, 2023, p. 2). Sistemas médicos alternativos, estos abarcan enfoques completos de cuidado, como la medicina tradicional china, la homeopatía y el Ayurveda, que funcionan de acuerdo con principios y teorías diferentes a los de la medicina convencional (Romero, 2019, p. 3). Terapias biológicas que incluyen el uso de sustancias naturales como hierbas, alimentos o suplementos dietéticos, que se emplean para tratar o prevenir enfermedades (Jesús y Balsanelli, 2023, p. 8). Métodos de manipulación y basados en el cuerpo son las terapias que involucran movimientos o manipulaciones del cuerpo, como la quiropráctica, el masaje terapéutico y la osteopatía, que buscan mejorar la salud física y emocional (Mauna et al., 2019, p. 4).

Así mismo García (2019) define la Medicina Complementaria y Alternativa (MCA) como un conjunto de enfoques terapéuticos que se ubican fuera de la medicina convencional. Estas prácticas adoptan una perspectiva holística, al considerar no solo los aspectos físicos, sino también los emocionales, mentales y espirituales del bienestar del paciente (Seguel et al., 2022), este enfoque busca tratar a la persona en su totalidad, reconociendo que múltiples dimensiones de la vida humana influyen en la salud.

Es importante señalar que, a pesar de su creciente popularidad, la Medicina Alternativa y Complementaria genera controversias, según Cabrera (2022), algunos críticos consideran estas terapias como pseudocientíficas, es decir, métodos que carecen de evidencia científica rigurosa, sin embargo, la percepción de su eficacia varía considerablemente según las experiencias personales y los contextos culturales.

Por otro lado, las actitudes hacia la medicina alternativa son componentes esenciales del comportamiento humano y pueden evaluarse a través de diversos factores interrelacionados, según Palacios et al. (2018), las actitudes reflejan predisposiciones aprendidas que impulsan a una persona a responder de manera favorable o desfavorable ante objetos, personas o eventos. En este sentido, las actitudes

pueden clasificarse en favorables, cuando el individuo muestra una cercanía y aceptación hacia una idea, objeto o situación, y desfavorables, cuando existe un alejamiento o rechazo hacia dichos elementos (Ramírez, 2022, p. 7). Las actitudes hacia la medicina alternativa pueden descomponerse en tres dimensiones principales, que ayudan a evaluar de manera más precisa los comportamientos y creencias de los individuos que son:

La actitud cognitiva que hace referencia a las creencias y conocimientos que el individuo tiene sobre la medicina alternativa. Esta dimensión se centra en cómo las personas perciben la eficacia y validez de estas prácticas, así como sus posibles beneficios o limitaciones. Por ejemplo, alguien que cree que la acupuntura es efectiva para reducir el dolor desarrollará una actitud cognitiva positiva hacia esta técnica (Kolossofski, 2023, p. 10). Actitud afectiva, esta dimensión se relaciona con los sentimientos y emociones que las personas experimentan frente a la medicina alternativa. Por ejemplo, una persona que siente tranquilidad al practicar yoga o recibir terapia de masajes puede desarrollar una actitud afectiva favorable hacia estas terapias, la actitud afectiva es crucial, ya que las emociones a menudo determinan la inclinación hacia o en contra de un tratamiento (Román, 2021, p. 7). Actitud conductual, esta dimensión se refiere a las acciones y comportamientos observables que una persona adopta frente a la medicina alternativa. Si un individuo opta por incluir regularmente prácticas como la meditación o la homeopatía en su vida, está manifestando una actitud conductual positiva, esta dimensión refleja la disposición de las personas a adoptar o evitar determinados enfoques terapéuticos (Silva y Padilha, 2022, p. 10).

Por eso, la Medicina Alternativa y Complementaria (MAC) busca mejorar el bienestar general, abarcando tanto el plano físico como el psicológico, lo cual genera beneficios que son a menudo subestimados, estas prácticas, según Beltrán (2021) promueven la relajación, reduciendo el estrés y la ansiedad, lo que conlleva una mejora en la calidad del sueño y la circulación sanguínea, como resultado, el cuerpo experimenta un alivio en el dolor y un mejor funcionamiento del sistema inmunológico (Pegado, 2020), a nivel psicológico, favorecen un estado de ánimo más equilibrado y contribuyen al manejo de las emociones, lo que es particularmente relevante para personas con tendencia a la depresión o la negatividad crónica (Ureña, 2018), estas

prácticas estimulan una mayor conciencia sobre la importancia de mejorar tanto la salud física como mental, resultando en un enfoque más holístico de la salud (Pedrosa et al., 2018, p. 3).

Desde un punto de vista terapéutico, se incentiva el uso de plantas medicinales como parte de la medicina natural, reduciendo la necesidad de terapias invasivas o el uso excesivo de medicamentos convencionales que pueden generar efectos adversos (Ramacciotti, 2019), en el aspecto económico, estas terapias también permiten una disminución de los costos relacionados con tratamientos farmacológicos y procedimientos médicos, tanto para los pacientes como para el sistema de salud estatal (García, 2019, p. 4).

Entre las dimensiones del uso de la medicina alternativa se tiene a la Terapia Biológica son sustancias naturales que se extrae hierbas, alimentos, etc, según Torres (2019), la herbolaria es el uso de plantas medicinales son utilizados para terapias, donde se ejecuta en diversas formas, y muchos de estos con parte complementaria o similares efectos, se puede aprovechar las propiedades curativas de las plantas a través de alimentos, bebidas, baños, inhalaciones, colutorios, gargarismos, masajes o emplastos. A nivel físico, abarcando tejidos, órganos y sistemas del cuerpo, así como en los aspectos mentales, emocionales, energéticos y espirituales, la fitoterapia también puede emplearse tanto para la prevención como para el tratamiento de diversas patologías.

La trofoterapia es el uso de aquellos nutrientes y alimentos que permite al cuerpo recuperar y mantener la salud de la persona, estos alimentos deben ayudar como desintoxicación y recuperación, según Aguilar (2019) tiene como beneficio mejorar la oxigenación y metabolismo de las células, resistencia del envejecimiento, renovación de la célula, alcalinizar la sangre.

La Zumoterapia, según Vidales (2020) es considerado una práctica natural lo cual consiste en consumir jugos de frutas y verduras frescas con la finalidad de mejorar la salud como es la desintoxicación el cuerpo y fortalecer el sistema inmunológico, aquí se aprovecha los nutrientes, vitaminas, minerales y antioxidantes que se encuentra en los alimentos crudos y estos se asimilan de manera fácil en la forma líquida al incluir dietas de jugos naturales.

La segunda dimensión es la terapia energética se encarga de utilizar el campo de energía esto puede ser magnético o biológico donde rodea y penetra el cuerpo, se tiene como ejemplo la práctica de Reiki donde se utiliza la vibración o energía sutil lo cual se aplica por medio de suaves toques y esto equilibra el biocampo y fortalece el autocuidado del organismo, donde el termino *Rei* es universal y *Ki* energía vital individual, el Reiki es considerado una filosofía que promueve la integración armoniosa entre cuerpo, mente y espíritu, y todas las conexiones humanas que existe (Ringdhal, 2019),

El biomagnetismo se encarga del uso de imanes de mediana intensidad donde son ubicados de manera estratégica en diferentes zonas del cuerpo con el propósito de equilibrar el Ph del cuerpo y establecer la salud, esto fue desarrollado por el medico mexicano Isaac Goiz Durán quien refiere que muchas enfermedades alteran el equilibrio acido base del organismo esto son favorecido por virus, bacterias, hongos y parásitos, al aplicar el imán ayuda a neutralizar esos microorganismo y recuperar el equilibrio energético y fisiología del paciente, esto no reemplaza la medicina convencional pero es un complemento para mejorar la salud de la persona (Ringdhal, 2019)

La tercera dimensión es la terapia corporal lo cual representa en la manipulación o movimiento de una o varias partes del cuerpo (NCCAM, 2019) entre esta terapia se tiene la aromaterapia considerado un arte curativo que permite el uso de aceites esenciales se obtiene de plantas por medio del método de extracción ya que conserva la pureza y estos aceites se aplica en masajes, baños o aromatización del ambiente (Itzik, 2019). Se tiene beneficios la aromaterapia como es el aroma en sus diferentes aplicaciones y sus efectos ayudan en el equilibrio físico y emocional, estas plantas su principal fundamento es la personalidad propia que posee donde se accede al alma de cada planta teniendo efecto de tranquilidad, estimulación etc (Palomo, 2020).

La reflexología es la estimulación de puntos específicos en los pies, las manos o las orejas que se corresponden con diferentes órganos y sistemas del cuerpo, al aplicar presión controlada en estas zonas reflejas, se puede promover el equilibrio del organismo, aliviar el estrés, mejorar la circulación y estimular la capacidad natural de

autocuración del cuerpo, se fundamenta en la idea de que el cuerpo está interconectado mediante canales energéticos, y que su adecuada estimulación favorece la salud integral (Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, 2020). Esta técnica puede ser utilizada para tratar una amplia variedad de problemas, que van desde enfermedades graves, crónicas y agudas, hasta trastornos psicológicos, físicos y emocionales, un aspecto importante de la reflexoterapia es su capacidad para actuar como medicina preventiva, incluso si una persona no presenta síntomas de enfermedad, la reflexoterapia puede ayudarle a mantenerse sana, equilibrada y relajada profundamente (Pérez, 2020).

Por último, se tiene la dimensión de la terapia mental se basa en el contacto físico, que tiene un efecto terapéutico en el cuerpo y las emociones, ayudando a disminuir el dolor y promoviendo la relajación corporal. Esta terapia funciona como un ejercicio mente-cuerpo, que implica una serie de posturas fluidas, continuas y elegantes, similares a la danza, los movimientos realizados en esta práctica se conocen como "formas", y consisten en desplazamientos gráciles del cuerpo que requieren rotación continua del tronco, flexión y extensión de las caderas y las rodillas, alineación postural y coordinación de los brazos. Todos estos elementos se integran a través de la concentración mental, el equilibrio en el desplazamiento del peso corporal, la relajación muscular y el control de la respiración, ejecutándose de manera lenta, rítmica y controlada (Pérez, 2020).

En este contexto, para garantizar la utilización segura y eficaz de la Medicina Alternativa y Complementaria en la atención médica y el cuidado de enfermería, es fundamental entenderla desde la perspectiva de la teoría de Madeleine Leininger. Esta teoría sostiene que la Enfermería requiere un conocimiento integral del ser humano, quien vive dentro de una estructura social donde la cultura determina su bienestar y salud. Leininger categoriza a la persona como un “ser humano que cuida”, y la define dentro de diversos contextos: “ser cultural, familia, grupo, comunidad, institución social, cultura y subcultura”. Además, concibe el “bienestar-salud” desde un enfoque holístico, el cual debe ser tenido en cuenta por los profesionales de enfermería al ofrecer cuidados culturalmente congruentes (Raile Alligood, 2018, p. 10).

La teoría transcultural de Leininger puede representarse a través del "modelo del sol naciente", que describe al ser humano como un ser integral, inseparable de su origen cultural, su estructura social y su visión del mundo, este enfoque constituye uno de los principios fundamentales de su teoría, y facilita la aceptación de la medicina alternativa, tanto en sus aspectos físicos como psicológicos. Es fundamental promover y difundir los principales conceptos de esta teoría para fomentar la sensibilización hacia otras formas de entender la salud y sus cuidados, esto nos permite adaptar los cuidados, especialmente en favor de las poblaciones rurales y menos favorecidas. De este modo, aplicar esta teoría revitaliza el trabajo de la enfermera profesional, quien puede ofrecer atención comunitaria y llevar a cabo acciones de promoción de la medicina complementaria, tanto para individuos como para familias, ya sea que se encuentren sanos o enfermos (Aguilar, 2006, p. 3).

Por otro lado, el estudio se justifica a nivel teórica ya que aporta al debate teórico en el campo de la salud al examinar cómo los enfermeros perciben y utilizan la medicina alternativa y complementaria en su práctica clínica. Además, permite explorar nuevas perspectivas y enfoques en la comprensión de este tema en el contexto de la atención médica moderna.

La investigación tiene relevancia práctica al abordar un problema tangible en el entorno hospitalario, donde se busca entender el nivel de conocimiento y actitudes de los enfermeros hacia la medicina alternativa. Los resultados obtenidos pueden ser aplicados directamente en la implementación de estrategias de formación y capacitación para mejorar la atención al paciente.

Así mismo, beneficia a la sociedad al promover una mejor comprensión y uso de la medicina alternativa, lo que puede conducir a una atención médica más integral y centrada en las necesidades del paciente. Además, los resultados pueden informar programas de educación y campañas de concienciación dirigidas a la comunidad en general. El estudio propuesto introduce nuevos métodos de investigación para evaluar el conocimiento y las actitudes de los enfermeros hacia la medicina alternativa. Además, ofrece una oportunidad para validar y mejorar los instrumentos de medición utilizados en este campo, contribuyendo así al avance metodológico en la investigación en salud.

Finalmente, científicamente estos resultados servirán como base para futuros estudios en el campo de la medicina alternativa y complementaria, proporcionando nuevos conocimientos, teorías y enfoques para abordar este tema. Además, los hallazgos podrían tener implicaciones en la práctica clínica y la formulación de políticas de salud en el futuro.

En el contexto de la problemática actual, la medicina alternativa ha dejado de ser una práctica exclusiva de sociedades con tradiciones culturales ancestrales, extendiéndose su uso a nivel global, diversas investigaciones revelan que un 46 % de la población en Australia, un 49 % en Francia y hasta un 70 % en Canadá han recurrido a algún tipo de terapia alternativa. En Alemania, aproximadamente uno de cada tres ciudadanos ha utilizado estas prácticas, siendo la acupuntura y la homeopatía las modalidades más frecuentemente empleadas (Carrillo y Márquez, 2023, p. 5).

El uso de la medicina complementaria se encuentra ampliamente extendido a nivel internacional, estudios recientes indican que, en Estados Unidos, la población gasta anualmente cerca de 13,700 millones de dólares en servicios relacionados con la medicina alternativa, a esto se suman aproximadamente 2,000 millones de dólares destinados a la adquisición de suplementos vitamínicos, lo cual representa casi la mitad del gasto total en servicios médicos en ese país. En América Latina, se estima que alrededor del 70 % de la población en Chile y el 40 % en Colombia recurren a prácticas de medicina tradicional como parte de sus estrategias de cuidado de la salud (Castro, 2024, p. 10).

En Perú, un estudio realizado en un hospital de cuarto nivel en Lima reveló que aproximadamente el 70 % de los pacientes había recurrido a alguna forma de medicina tradicional, en respuesta a esta tendencia, desde hace casi 16 años, EsSalud ha implementado el área de Medicina Complementaria con el propósito de promover el uso de terapias naturales en beneficio de sus asegurados, actualmente, se ofrecen métodos validados como la trofoterapia, que se basa en una alimentación orientada a la curación; la fitoterapia, que emplea plantas medicinales autóctonas; la hidroterapia, que utiliza baños, compresas y aguas termales; y la geoterapia, que aplica arcillas medicinales, especialmente en casos de quemaduras o psoriasis, entre las prácticas más populares también se incluyen la aeroterapia (uso terapéutico del aire), la helioterapia

(exposición controlada a la luz solar) y el termalismo (uso de aguas minero-medicinales), entre otras técnica (De la Cruz et al., 2023, p. 10).

De acuerdo con datos oficiales del área de Medicina Complementaria de EsSalud, se estima que aproximadamente el 70 % de los medicamentos disponibles en el mercado tienen su origen en plantas medicinales, lo que evidencia la relevancia de la medicina natural en el ámbito terapéutico. Un ejemplo de ello es la dopamina, empleada en el tratamiento del Parkinson, que se obtiene de las habas; la atropina, utilizada para aliviar dolores abdominales o problemas cardíacos, extraída de la planta Belladona; y los digitálicos, fundamentales en el manejo de enfermedades cardíacas, derivados de la planta Digitalina. Así lo explicó la doctora Martha Villar, directora del área de Medicina Complementaria del Seguro Social (EsSalud, 2023, p. 5).

Un estudio realizado por EsSalud reveló que aproximadamente el 85 % de los asegurados atendidos en sus diversos centros asistenciales ha tenido alguna experiencia con la medicina natural, como el uso de la manzanilla para aliviar molestias abdominales. Mediante la promoción de la medicina alternativa, el Seguro Social de Salud contribuye a la humanización de los servicios sanitarios, impulsando una disciplina terapéutica natural, efectiva y accesible, orientada a brindar a los asegurados la posibilidad de aprovechar los beneficios curativos que ofrece la naturaleza (MINSA, 2022, p. 3).

Dado que se ha encontrado información sobre la importancia de la medicina alternativa en algunas instituciones de salud de nuestro país, resulta crucial investigar el nivel de conocimiento y el uso que el personal de enfermería le da a esta práctica en una institución de salud en Chimbote. Por lo tanto, surge la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento, actitudes y uso de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024?

Por otro lado, se tiene la definición conceptual del conocimiento de la medicina alternativa complementaria: Se refiere a los datos concretos que una persona observa y conoce sobre la Medicina alternativa Complementaria, la cual es conceptualizada como las diversas técnicas que permiten hacer prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades por métodos que generalmente son inocuos y que están extensos de los

efectos adversos propios de cada medicamento o intervención médica (Alba, 2020, p. 3). Definición operacional del conocimiento de la medicina alternativa complementaria: Se aplicará un cuestionario estructurado por una introducción previa seguida de indicaciones que orientarán al participante sobre la manera de responder las preguntas, además de 13 preguntas con opciones múltiples de respuesta única. El apartado conocimientos está estructurado por 6 dimensiones.

Así mismo, la definición conceptual actitudes de la medicina alternativa complementaria: Tendencia al sentir, reaccionar, percibir y portarse de una manera, con relación a un caso de la medicina alternativa complementaria, la cual es descrita como las diversas técnicas que permiten hacer prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades por métodos que generalmente son inocuos y que están extensos de los efectos adversos propios de cada medicamento o intervención médica (Ballesteros et al., 2022, p., 4). Definición operacional actitudes de la medicina alternativa complementaria: Se aplicará un cuestionario estructurado por una introducción previa seguida de indicaciones que orientarán al participante sobre la manera de responder las preguntas, además de 20 preguntas con respuesta de escala de Likert de 5 niveles. El apartado actitud distribuida en 3 dimensiones.

Por último, la definición conceptual uso de la medicina alternativa complementaria: Acción que es aplicada o ejecutada a partir de los conocimientos que se tienen sobre la medicina alternativa complementaria (Polo, 2020, p. 2), la cual es descrita como las diversas técnicas que permiten hacer prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades por métodos que generalmente son inocuos y que están extensos de los efectos adversos propios de cada medicamento o intervención médica (Gonzales et al., 2020, p. 3). Definición operacional uso de la medicina alternativa complementaria: Se aplicará un cuestionario estructurado por una introducción previa seguida de indicaciones que orientarán al participante sobre la manera de responder las preguntas. El apartado de usos que analizará los usos de tratamientos y el motivo del uso de los tratamientos referentes a la Medicina Alternativa Complementaria, a través de 4 dimensiones.

Se tiene la H1: Existe relación significativa entre el conocimiento, actitudes y uso de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional

Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote, 2024. H0: No existe relación significativa entre el conocimiento, actitudes y uso de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024.

Se realizó la formulación del objetivo general: Determinar la relación que existe entre el conocimiento, actitudes y uso de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024. Dentro de los objetivos específicos se tiene a: (1) Identificar el conocimiento de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024. (2) Identificar las actitudes de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024. (3) identificar el uso de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024. (4) Establecer relación entre conocimiento y actitudes de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024. (5) Establecer relación entre conocimiento y uso de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024

METODOLOGÍA

Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

Según su finalidad, la investigación propuesta es aplicada, puesto que buscó generar mayor conocimiento a través de teorías previamente desarrollados para abordar un problema específico en la práctica (Hernández y Mendoza, 2018, p. 20). En este caso, se aprovecharon los estudios previos relacionados con el nivel de conocimiento, las actitudes y el uso de la medicina alternativa en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón en Chimbote como punto de partida para la investigación. El objetivo fue aplicar este conocimiento existente para comprender mejor la situación en el contexto hospitalario y proporcionar información valiosa para la toma de decisiones y la mejora de la atención médica. Este enfoque aplicado es particularmente relevante en el ámbito de la salud, ya que permitió abordar desafíos reales y contribuir al desarrollo de soluciones prácticas. (Hernández y Mendoza, 2018, p. 20).

Según su alcance, el estudio es descriptivo-correlacional, puesto que detalló las particularidades y cualidades de los fenómenos en estudio, así como también buscó la relación de una variable respecto a la otra (Hernández y Mendoza, 2018, p. 20).

Asimismo, se aplicó el método cuantitativo, correlacional, descriptivo, transversal. El método cuantitativo implica la recolección y análisis de datos numéricos, lo que permitió obtener información cuantificable sobre el conocimiento, las actitudes y el uso de la medicina alternativa entre los enfermeros (Hernández y Mendoza, 2018, p. 32).

El método transversal implicó la recopilación de datos en un momento específico en el tiempo, lo que permitirá evaluar la relación entre los enfermeros y la medicina alternativa en 2024 (Hernández y Mendoza, 2018). El diseño no experimental implica la observación y descripción de la situación existente, sin realizar intervenciones controladas (Hernández y Mendoza, 2018, p. 32).

Población-muestra

Población: La población de estudio estuvo conformada por un total de 160 profesionales de enfermería, de ambos sexos, que laboran en el Hospital Eleazar

Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote. Este grupo de enfermeros fue el enfoque principal de la investigación, y sus experiencias y percepciones jugaron un papel fundamental en el estudio que se llevó a cabo.

Muestra: La muestra de participantes estuvo conformada por un total de 114 enfermeros que actualmente desempeñan sus funciones en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón. La selección de los participantes se llevó a cabo mediante un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple.

Este método de selección se fundamenta en la aplicación de una fórmula específica diseñada para poblaciones finitas (Hernández y Mendoza, 2018). El propósito central de este enfoque es asegurar que la muestra seleccionada sea representativa y proporcional al tamaño total de la población de enfermeros que laboran en el hospital. Esto permitió obtener resultados que sean tanto significativos como directamente aplicables a las circunstancias específicas de este entorno hospitalario. El proceso de selección se llevó a cabo de manera aleatoria, lo que significa que cada enfermero tiene la misma probabilidad de ser incluido en la muestra. (Hernández y Mendoza, 2018, p. 7)

Cálculo de tamaño de muestra finita

$$n = \frac{NZ^2 p.q}{(N-1) E^2 + (Z)^2 p.q}$$

Donde:

n: Tamaño muestral

N: Población

Z: porcentaje de confiabilidad (95%) =1.96

p, q: Porcentaje estimado de la muestra (50%) = 0.5

E: Error máximo aceptable (5%) = 0.5

Cálculo de la muestra para las enfermeras del Hospital Eleazar Guzmán Barrón

$$n = \frac{160(1.96)^2 0.5}{(160-1) (0.5)^2 + (1.96)^2 0.5}$$

n= 114

Técnicas e instrumentos de investigación

La técnica seleccionada para la recopilación de información del grupo de enfermeros en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón fue la encuesta. La encuesta, en el contexto de esta investigación científica, se define como una herramienta que permite recopilar datos e información relevante mediante un conjunto de preguntas estructuradas y sistematizadas en un cuestionario. Estas preguntas están estrechamente relacionadas con el problema de investigación, las hipótesis y los objetivos del estudio (Hernández y Mendoza, 2018, p. 6).

El instrumento que se utilizó en este es

tudio es el cuestionario desarrollado por Butrón en 2018. El cuestionario se divide en tres secciones: conocimientos, actitudes y uso de la medicina alternativa y complementaria. En la sección de conocimientos, se incluyen 13 preguntas que abordan diversas dimensiones, como la definición de la medicina alternativa y complementaria, los sistemas médicos alternativos, las terapias biológicas, los métodos de manipulación basados en el cuerpo, las terapias basadas en la energía y las intervenciones corporales o mentales. La sección de actitudes consta de 20 ítems que evalúan los aspectos cognitivos, afectivos y conductuales de las actitudes de los enfermeros hacia la medicina alternativa y complementaria. Por último, la sección sobre el uso de la medicina alternativa y complementaria fue diseñada por Polo en 2020 y consta de 4 preguntas que indagan sobre los tratamientos utilizados y los motivos para recurrir a la medicina alternativa y complementaria.

Es importante destacar que este instrumento ha sido sometido a un proceso de validación mediante el juicio de 3 expertos en el campo, quienes aportaron evidencia de la validez de contenido. Esto se basó en los resultados de una prueba binomial que

arrojó un valor de p menor a 0.031, lo que llevó a la conclusión de que el instrumento es válido y confiable para la recopilación de datos.

Validez y Confiabilidad

Asimismo, en el marco de la investigación, se llevó a cabo un proceso de validación a través del criterio de tres expertos en el campo de estudio. El propósito de este proceso es confirmar que el instrumento a utilizar efectivamente evaluado las dimensiones que se pretendió medir. Los expertos seleccionados, con un profundo conocimiento en el área relacionada con la medicina alternativa y complementaria, examinarán detenidamente el cuestionario empleado en la investigación. Su experiencia y perspicacia fueron fundamentales para determinar si las preguntas incluidas en el instrumento son apropiadas y relevantes para evaluar los conocimientos, actitudes y el uso de la medicina alternativa y complementaria en el contexto de los enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón.

Este proceso de validación basado en el criterio de expertos ayudó a asegurar que el instrumento sea confiable y adecuado para la recolección de datos en la investigación. Las opiniones y observaciones de los expertos serán fundamentales para garantizar la validez del instrumento y, en última instancia, la calidad de los datos recopilados.

En cuanto a la confiabilidad del instrumento se evaluó mediante un análisis de consistencia interna, utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach. Esta medida tiene como objetivo verificar la precisión y la consistencia de los resultados obtenidos a partir del cuestionario. El coeficiente Alfa de Cronbach es una herramienta estadística que evalúa la fiabilidad de un instrumento, en este caso, el cuestionario utilizado en la investigación. Se busca confirmar que las preguntas en el cuestionario miden de manera coherente las dimensiones que se pretenden evaluar: conocimientos, actitudes y uso de la medicina alternativa y complementaria entre los enfermeros.

Un valor alto de Alfa de Cronbach sugiere una mayor consistencia en las respuestas, lo que indica que el instrumento es confiable y que las preguntas están midiendo de manera precisa lo que se busca medir. Este análisis de confiabilidad es esencial para garantizar la calidad de los datos recopilados y la validez de las conclusiones obtenidas en la investigación. (Hernández y Mendoza, 2018).

Procesamiento y análisis de información

En el marco de la presente investigación, se llevó a cabo varios procesos fundamentales para garantizar la ética y la integridad de la misma. En primer lugar, se elaboró un documento formal de solicitud de consentimiento dirigido a la dirección del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón. Este documento fue crucial para obtener la autorización necesaria para llevar a cabo el estudio en el entorno hospitalario. Con respecto a los participantes del grupo de enfermería, se les entregó un consentimiento informado, que incluyó la recopilación de datos personales necesarios para la investigación, así como los que puedan derivarse del análisis de resultados. Se enfatizó la confidencialidad de la información a obtener, asegurando que se utilizó exclusivamente con fines de investigación y que en ningún momento se revelarían nombres o datos personales de los participantes.

Además, se garantizó a los participantes el derecho de retirarse del estudio en cualquier momento sin enfrentar problemas ni consecuencias adversas. El abandono del estudio no resultó en represalias ni en la entrega de beneficios económicos por parte de la investigadora.

En cuanto al procesamiento de los datos recopilados, se utilizó el software SPSS versión 26 para llevar a cabo el análisis estadístico. Se aplicó la estadística descriptiva para examinar los conocimientos, actitudes y usos de la medicina alternativa y complementaria entre los enfermeros. Además, se empleó la prueba Chi cuadrado para determinar la relación entre estos parámetros y analizar posibles asociaciones significativas. Una vez que los datos fueron procesados, los resultados se presentaron de manera organizada en tablas y figuras, lo que facilitó su análisis e interpretación. Estos hallazgos se compararon con la literatura revisada, permitiendo identificar similitudes y diferencias con la información previamente reportada por otros autores. Esta comparación enriqueció el estudio al contextualizar los resultados en el marco de investigaciones previas y proporcionará una visión más completa de la situación de la medicina alternativa y complementaria en el ámbito de la enfermería.

RESULTADOS

Tabla 1

Conocimiento de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024

Nivel de conocimiento	N	%
Alto	15	13,2
Medio	53	46,5
Bajo	46	40,4
Total	114	100,0

Fuente: Aplicación del cuestionario de conocimiento sobre medicina alternativa y complementaria

Interpretación:

Se puede observar en la tabla 1, que el 46,5% de los enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón reportaron conocimiento de nivel medio sobre la medicina alternativa y complementaria, el 40,4% bajo y el 13,2% alto.

Tabla 2

Actitudes de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024

Actitudes	N	%
Favorable	34	29,8
Medianamente favorable	43	37,7
Desfavorable	37	32,5
Total	114	100,0

Fuente: Aplicación del cuestionario de actitudes sobre medicina alternativa y complementaria

Interpretación:

Se puede observar en la tabla 2, que el 37,7% de los enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón presentaron actitudes medianamente favorables sobre la medicina alternativa y complementaria, el 32,5% desfavorable y el 29,8% favorable.

Tabla 3

Uso de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024

Uso	N	%
Bueno	0	0,0
Regular	36	31,6
Deficiente	78	68,4
Total	114	100,0

Fuente: Aplicación del cuestionario de uso sobre medicina alternativa y complementaria

Interpretación:

Se puede observar en la tabla 3, que el 68,4 de los enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón manifestaron un uso deficiente sobre la medicina alternativa y complementaria, y el 31,6% uso regular.

Tabla 4

Relación entre conocimiento y actitudes de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024

Conocimiento	Actitudes						Total	
	Desfavorable		Med. Favorable		Favorable			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Bajo	14	30,4	24	52,2	8	17,4	46	100
Medio	21	39,6	18	34,0	14	26.4	53	100
Alto	2	13,3	1	6,7	12	80,0	15	100
Total	37	32,5	43	37,7	34	29,8	114	100
X ² : 24,420 df: 4 p: 0,000 Significancia								

Interpretación:

Se puede observar en la tabla 4, el 100% que reportaron conocimiento de nivel medio el 39,4% tuvieron actitudes desfavorables, el 34,0% medianamente favorable y el 26,4% favorable; mientras, el 100% quienes reportaron conocimiento de nivel bajo, el 52,2% presentaron actitudes medianamente favorables, el 30,4% desfavorable y el 17,4% favorable; por último, el 100% que presentaron conocimiento de nivel alto, el 80,0% tuvieron actitudes favorables, el 13,3% desfavorable y 6,7% medianamente favorable. Al realizar la prueba de Chi Cuadrado se obtuvo un valor de p: 0,000, lo cual indica que existe relación entre las dos variables.

Tabla 5

Relación entre conocimiento y uso de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024

Conocimiento	Uso						Total	
	Deficiente		Regular		Bueno			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Bajo	32	69,6	14	30,4	0	0,0	46	100
Medio	36	67,9	17	32,1	0	0,0	53	100
Alto	10	66,7	5	33,3	0	0,0	15	100
Total	78	68,4	36	31,6	0	0,0	114	100
X²: 0,055		df: 2	p: 0,973	No significancia				

Interpretación:

Se puede observar en la tabla 5, el 100% que reportaron conocimiento de nivel medio el 67,9% presentaron deficiente uso, el 32,1% uso regular; mientras, el 100% que tuvieron conocimiento de nivel bajo, el 69,6% tuvieron deficiente uso y el 30,4% uso regular; por otro lado, el 100% que presentaron conocimiento de nivel alto, el 66,7% tuvieron uso deficiente y el 33,3% uso regular. Al realizar la prueba de Chi Cuadrado se obtuvo un valor de p: 0,973, lo cual indica que no existe relación entre las dos variables.

Contrastación de hipótesis

Tabla 6

Relación que existe entre el conocimiento, actitudes y uso de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024

Correlación		Conocimiento	
Rho de Spearman	Actitudes	Coeficiente de correlación	,186**
		Sig. (bilateral)	,047
		N	114
	Uso	Coeficiente de correlación	,307**
		Sig. (bilateral)	,697
		N	114

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Se puede observar en la tabla 6, al realizar la prueba de Spearman se tuvo una correlación positiva baja entre la actitud y conocimiento y un valor de significancia de p : 0,047; mientras, en relación con el uso y el conocimiento se tuvo una correlación positiva muy baja y valor significancia p : 0,697, lo cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la nula, se concluye que solo existe relación entre el conocimiento y actitud sobre la medicina alternativa y complementaria en enfermeros.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

El presente estudio tiene como propósito conocer la relación que existe entre el conocimiento, actitudes y uso de medicina alternativa y complementaria. En relación con el objetivo específico 1, el 46,5% de los enfermeros reportaron conocimiento de nivel medio sobre la medicina alternativa y complementaria, el 40,4% bajo y el 13,2% alto.

Estos resultados tienen similitud con el estudio de Rengifo (2022) se encontró que el 68,6% de los encuestados reportaron conocimiento de nivel medio sobre la medicina alternativa. Mientras, Silva (2019) concluyo que el 40,0% de los encuestados reportaron conocimiento de nivel medio sobre la medicina alternativa y complementaria.

En el estudio se encontró que un poco menos de la mitad de los enfermeros reportaron conocimiento de nivel medio sobre MAC, esto se debe la falta de formación específica en este campo dentro de los programas académicos tradicionales de enfermería. Aunque algunos enfermeros pueden estar familiarizados con prácticas alternativas a través de la experiencia personal o el interés propio, la enseñanza formal sobre estas terapias no suele ser una parte integral del currículo académico. Esto limita la profundización en temas como la fitoterapia, la acupuntura o las terapias energéticas.

Por eso, la Medicina Alternativa y Complementaria que se refiere al conjunto de prácticas, productos y sistemas médicos que se utilizan como alternativa o complemento a la medicina convencional, cuya aceptación y uso varían entre culturas y países (Fitzgerald, 2023, p. 2). Así mismo García (2019) define la Medicina Complementaria y Alternativa (MCA) como un conjunto de enfoques terapéuticos que se ubican fuera de la medicina convencional, estas prácticas adoptan una perspectiva holística, al considerar no solo los aspectos físicos, sino también los emocionales, mentales y espirituales del bienestar del paciente (Seguel et al., 2022), este enfoque busca tratar a la persona en su totalidad, reconociendo que múltiples dimensiones de la vida humana influyen en la salud.

En relación con el objetivo específico 2, el 37,7% de los enfermeros presentaron actitudes medianamente favorables sobre la medicina alternativa y complementaria, el 32,5% desfavorable y el 29,8% favorable.

Los resultados difieren del estudio de Jafarí (2021) refirió que la mayoría de los encuestados demostraron actitudes positivas sobre la medicina alternativa. Mientras, en el estudio de Zeighami (2020) se encontró que el 71,1% de los enfermeros presentaron actitudes positivas sobre MAC. Por otro lado, Rengifo (2022) concluyó en su investigación que el 86,4% de los encuestados reportaron actitudes favorables.

En el estudio se encontró que menos de la mitad de enfermeros presentaron actitudes medianamente favorables sobre la medicina alternativa y complementaria, esto se debe a la necesidad de adaptarse a las demandas de los pacientes, a pesar de que las prácticas tradicionales de la medicina basada en evidencia siguen siendo predominantes, muchos enfermeros reconocen el interés creciente de los pacientes por terapias alternativas como la acupuntura o la fitoterapia, lo que les lleva a mantener una postura equilibrada, receptiva pero cautelosa.

Por eso, las actitudes hacia la medicina alternativa son componentes esenciales del comportamiento humano y pueden evaluarse a través de diversos factores interrelacionados, según Palacios et al. (2018), las actitudes reflejan predisposiciones aprendidas que impulsan a una persona a responder de manera favorable o desfavorable ante objetos, personas o eventos. Este enfoque proporciona una comprensión más profunda de cómo las personas responden ante diferentes estímulos, como los tratamientos alternativos.

En relación con el objetivo específico 3, el 68,4 de los enfermeros manifestaron uso deficiente sobre la medicina alternativa y complementaria, y el 31,6% uso regular.

Estos resultados difieren del estudio de Silva (2019) concluyo en su estudio que muchos de los encuestados usan la medicina alternativa para sus actividades.

En el estudio se encontró que más de la mitad de enfermeros no utilizan la medicina alternativa y completaría, esto de se debe a la falta de formación formal y específica en este campo dentro de los programas educativos de enfermería, lo que limita su conocimiento y confianza para implementarlas de manera adecuada. Además, la medicina convencional, basada en la evidencia científica, sigue siendo la principal

herramienta en el ámbito clínico, y muchos enfermeros pueden sentirse inseguros respecto a la eficacia y seguridad de las terapias alternativas.

Por eso, la Medicina Alternativa y Complementaria (MAC) busca mejorar el bienestar general, abarcando tanto el plano físico como el psicológico, lo cual genera beneficios que son a menudo subestimados, estas prácticas, según Beltrán (2021) promueven la relajación, reduciendo el estrés y la ansiedad, lo que conlleva una mejora en la calidad del sueño y la circulación sanguínea, como resultado, el cuerpo experimenta un alivio en el dolor y un mejor funcionamiento del sistema inmunológico (Pegado, 2020), a nivel psicológico, favorecen un estado de ánimo más equilibrado y contribuyen al manejo de las emociones, lo que es particularmente relevante para personas con tendencia a la depresión o la negatividad crónica (Ureña, 2018).

En relación con el objetivo específico 4, prevaleció que el 100% que reportaron conocimiento de nivel medio el 39,4% tuvieron actitudes desfavorables, el 34,0% medianamente favorable y el 26,4% favorable. Al realizar la prueba de Chi cuadrado se tuvo un valor p : 0,000, lo cual indica que existe relación entre el conocimiento y actitud.

Estos resultados tienen similitud con el estudio de Rengifo (2022) manifestó que si existe relación entre el conocimiento con la actitud sobre la medicina alternativa y complementaria.

En el estudio se encontró que el conocimiento que presenta el profesional de enfermería sobre la medicina alternativa y complementaria tiene relación con sus actitudes, esto se debe a que un mayor conocimiento sobre estas terapias puede influir positivamente en una actitud más abierta y receptiva hacia su uso, cuando los enfermeros cuentan con información adecuada y basada en evidencia sobre los beneficios, riesgos y aplicaciones de la medicina alternativa, es más probable que desarrollen una actitud favorable y estén dispuestos a integrarla de manera responsable en su práctica profesional. Por el contrario, la falta de conocimiento o la percepción de que estas terapias carecen de respaldo científico puede generar una actitud más escéptica o incluso negativa, limitando su aplicación en el cuidado de los pacientes.

Es importante señalar que, a pesar de su creciente popularidad, la Medicina Alternativa y Complementaria genera controversias, según Cabrera (2022), algunos

críticos consideran estas terapias como pseudocientíficas, es decir, métodos que carecen de evidencia científica rigurosa, sin embargo, la percepción de su eficacia varía considerablemente según las experiencias personales y los contextos culturales. Por eso, las actitudes pueden clasificarse en favorables, cuando el individuo muestra una cercanía y aceptación hacia una idea, objeto o situación, y desfavorables, cuando existe un alejamiento o rechazo hacia dichos elementos (Ramírez, 2022, p. 7).

En relación con el objetivo específico 5, prevaleció que el 100% que reportaron conocimiento de nivel medio el 67,9% presentaron deficiente uso, el 32,1% uso regular. Al realizar la prueba de Chi Cuadrado se obtuvo un valor de $p: 0,973$, lo cual indica que no existe relación entre el conocimiento y uso de la medicina alternativa y complementaria. No se encontró estudios en relación con las dos variables de estudio.

En el estudio se encontró que no existe relación entre el conocimiento del profesional de enfermería con el uso de la medicina alternativa y complementaria, esto se debe a que algunos enfermeros pueden estar familiarizados con estas prácticas, la mayoría de los programas educativos y normativas profesionales se centran en la medicina basada en la evidencia, que prioriza tratamientos con respaldo científico. A pesar de la creciente demanda de tratamientos complementarios, el uso de estas prácticas se ve influenciado por factores personales y culturales más que por una educación formal que lo respalde.

Por eso, desde un punto de vista terapéutico, se incentiva el uso de plantas medicinales como parte de la medicina natural, reduciendo la necesidad de terapias invasivas o el uso excesivo de medicamentos convencionales que pueden generar efectos adversos (Ramacciotti, 2019), en el aspecto económico, estas terapias también permiten una disminución de los costos relacionados con tratamientos farmacológicos y procedimientos médicos, tanto para los pacientes como para el sistema de salud estatal (García, 2019, p. 4).

En relación con el objetivo general, se encontró que al realizar la prueba de Spearman se tuvo una correlación positiva baja entre la actitud y conocimiento y un valor de significancia de $p: 0,047$; mientras, en relación con el uso y el conocimiento se tuvo una correlación positiva muy baja y valor significancia $p: 0,697$, lo cual se

acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la nula, se concluye que solo existe relación entre el conocimiento y actitud sobre la medicina alternativa y complementaria en enfermeros. No se encontró estudio en relación con las variables.

Por eso, el estudio se sustenta en la teoría transcultural de Madeleine Leininger, que se centra en la importancia de comprender y respetar las diferencias culturales en la atención de salud, se relaciona estrechamente con la medicina alternativa y complementaria al enfatizar que las prácticas de salud son profundamente influenciadas por las creencias y valores culturales de los individuos. Leininger sostiene que los profesionales de la salud deben integrar los conocimientos y prácticas de salud tradicionales, incluidas las terapias alternativas, siempre que se alineen con los valores del paciente y promuevan su bienestar. Esto implica que, al ofrecer cuidados transculturales, los profesionales de la salud deben ser sensibles a la diversidad cultural y considerar la medicina alternativa como una opción válida dentro del proceso de cuidado, cuando sea apropiado y respetuoso con las creencias del paciente (Raile Alligood, 2018, p. 10).

CONCLUSIONES

Se identificó que la mayoría de los enfermeros reportaron conocimiento de nivel medio sobre la medicina alternativa y complementaria, un menor porcentaje reportó conocimiento bajo y un mínimo porcentaje reportó conocimiento alto.

Se identificó que más de una tercera parte de los enfermeros presentaron actitudes medianamente favorables sobre la medicina alternativa y complementaria, una tercera parte presentó actitud desfavorable y en menor porcentaje actitud favorable.

Se identificó que el mayor porcentaje de los enfermeros manifestaron uso deficiente sobre la medicina alternativa y complementaria, y en un menor porcentaje uso regular.

Se determinó que al realizar la prueba de Chi Cuadrado se encontró que no existe relación entre conocimiento y actitud sobre la medicina alternativa y complementaria en enfermeros.

Se determinó que al realizar la prueba de Chi Cuadrado se encontró que no existe relación entre conocimiento y uso sobre la medicina alternativa y complementaria en enfermeros.

Se concluyó que al realizar la prueba de Spearman se tuvo una correlación positiva baja y $p: 0,047$ entre conocimiento y actitud, correlación positiva muy baja y $p: 0,697$ entre conocimiento y uso, lo cual indica que solo existe relación entre conocimiento y actitud sobre la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del HREGB.

RECOMENDACIONES

Se recomienda a los directivos del hospital en estudio, implementar programas de educación continua para enfermeros, que incluyan cursos, talleres y seminarios sobre medicina alternativa y complementaria, tanto en entornos académicos como laborales. Estos programas deben ser flexibles y accesibles, permitiendo que los enfermeros actualicen y amplíen sus conocimientos sin interrumpir su práctica diaria.

A los jefes de servicios proporcionar espacio para el diálogo interdisciplinario, donde los enfermeros puedan interactuar con expertos en MAC, aclarar dudas, y discutir cómo estas prácticas pueden integrarse de manera segura en la atención al paciente.

El personal directivo de enfermería del hospital debe desarrollar directrices claras y protocolos de integración que orienten el uso seguro y efectivo de estas terapias en el entorno clínico. Estas pautas deben basarse en la evidencia científica y adaptarse a las necesidades del paciente, promoviendo un enfoque integral que combine los tratamientos convencionales con los complementarios de manera armoniosa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acuña, G., Escobar, O., Ramírez, J., & Acosta, Y. (2018). El lenguaje estandarizado enfermero: conocimiento, historia y perspectiva para el cuidado materno-perinatal. *Investigación en Enfermería Imagen Y Desarrollo*, 21(1). <https://doi.org/10.11144/javeriana.ie21-1.elee>
- Aguilar. O., Carrasco, M., García, M., Saldívar, A., Ostiguín, R. (2007). Madeleine Leininger: un análisis de sus fundamentos teóricos. *Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM*. Vol 4. No. 2 Año 4 mayo- agosto 2007 <https://457-manuscrito-anonimo-871-1-10-20180417.pdf>
- Alba-Leonel, A. (2020). Filosofía de la medicina complementaria. *Revista de Enfermería Neurológica*, 19(1), 38-45. <https://doi.org/10.51422/ren.v19i1.281>
- Arentz, S., Smith, C., Redmond, R., Abbott, J., & Armour, M. (2021). A cross-sectional study of traditional Chinese medicine practitioner's knowledge, treatment strategies and integration of practice of chronic pelvic pain in women. *BMC Complementary Medicine And Therapies*, 21(1). <https://doi.org/10.1186/s12906-021-03355-6>
- Beltrán-Dussán, E. (2021). ¿Qué es la medicina alternativa, complementaria e integrativa?. *Revista De La Facultad De medicina*, 70(4), e91413. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v70n4.91413>
- Ballesteros-Hernández, A., Gómez-Melo, L., & Ortiz, M. (2022). Automedicación con medicina complementaria y alternativa. ¿un riesgo? *Educación Y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma Del Estado de Hidalgo*, 11(21), 103-108. <https://doi.org/10.29057/icsa.v11i21.9878>
- Brewer, N. J., Turrise, S. L., Kim-Godwin, Y. S., & Pond, R. S. (2019). Nurses' Knowledge and Treatment Beliefs: Use of Complementary and Alternative Medicine for Pain Management. *Journal Of Holistic Nursing*, 37(3), 248-259. <https://doi.org/10.1177/0898010118822212>
- Cabrera, J. (2022). De la historia de la medicina a la medicina de precisión. *medicina*, 44(2), 178-180. <https://doi.org/10.56050/01205498.1677>

- Crespo-Montero, R. (2024). La enfermera de práctica avanzada y su desarrollo en el sistema nacional de salud. *Enfermería Nefrológica*, 27(1), 7-10. <https://doi.org/10.37551/s2254-28842024001>
- Carrillo, C. y Márquez, L. (2023). Hacia nuevos modelos de atención en salud: la integración de las medicinas no convencionales. *Revista de Comunicación y Salud*, 13, 22-41. <https://doi.org/10.35669/rcys.2023.13.e308>
- Castro A. (2024) La medicina social y las ciencias sociales en América Latina: tensiones conceptuales para la transformación de la salud pública en el siglo XX. *Revista Panamericana Salud Publica*. ;48:e56. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2024.56>
- Dehghan, M., Namjoo, Z., Jafari, M., Kordestani, G., Tabebordbar, N., Payam, F., Zakeri, M. A., & Mokhtarabadi, S. (2022). Iranian nurses' knowledge and attitude toward complementary and alternative medicines: Is there any relation with quality of nursing care? *Frontiers In Public Health*, 10. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.942354>
- De La Cruz, R., Santos, M., Palomino, J., Cerda, C., Medina, C., Córdova, P. y Huaccho J. (2023). Factores asociados al uso de la medicina tradicional durante la pandemia por la COVID-19 en una comunidad rural peruana. *Revista Peruana De Medicina Integrativa*, 8(4). <https://rpmi.pe/index.php/rpmi/article/view/753>
- Ferreira, D. (2021). Sistemas de organización del conocimiento: propuesta de un modelo unificado de definición. *Palabra Clave (La Plata)*, 11(1), e141. <https://doi.org/10.24215/18539912e141>
- Fitzgerald, J. (2023). Recomendaciones para el desarrollo de sistemas de salud resilientes en las américas. *Revista Panamericana De Salud Pública*, 47, 1. <https://doi.org/10.26633/rpsp.2023.101>
- Fuentes, C. (2023). Aproximación al sionismo cristiano en Guatemala. *Ciencias Sociales Y Religión*, 25, e023028. <https://doi.org/10.20396/csr.v25i00.8673634>

- García, R. (2019). Medicina tradicional o complementaria: pacientes que lo usan al mismo tiempo que su tratamiento farmacológico. *Ciencia Y Desarrollo*, 22(1), 25. <https://doi.org/10.21503/cyd.v22i1.1735>
- García, E. (2021). Desafíos en la formación profesional de enfermería. *Investigación E Innovación Revista Científica De Enfermería*, 1(2), 2-3. <https://doi.org/10.33326/27905543.2021.2.1215>
- Gómez, M., Sánchez, C., & Hinojosa, L. (2020). Las competencias profesionales de la enfermería y su efecto en la labor profesional. *Universidad Ciencia Y Tecnología*, 24(105), 72-78. <https://doi.org/10.47460/uct.v24i105.383>
- González, E., Torres, I., Segovia, V., & Vega, P. (2020). Integración de las terapias complementarias en la formación de enfermería: percepción de los estudiantes. *Revista Chilena de Enfermería*, 2(1), 63. <https://doi.org/10.5354/2452-5839.2020.58694>
- Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
- Jafari, A., Zanganeh, M., Kazemi, Z., Lael-Monfared, E., & Tehrani, H. (2021). Iranian healthcare professionals' knowledge, attitudes, and use of complementary and alternative medicine: a cross sectional study. *BMC Complementary Medicine And Therapies*, 21(1). <https://doi.org/10.1186/s12906-021-03421-z>
- Jesus, J. and Balsanelli, A. (2023). Relación entre las competencias profesionales de los enfermeros en emergencias y el producto del cuidado de enfermería. *Revista Latinoamericana de Enfermagem*, 31. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6585.3938>
- Kolossovski, L. (2023). Acupuntura aplicada à disfunção temporomandibular. *Brazilian Journal of Health Review*, 6(4), 17716-17729. <https://doi.org/10.34119/bjhrv6n4-288>
- López, J. (2023). Relación de la enfermería y la filosofía en tiempos de la inteligencia artificial. *Investigación E Innovación Revista Científica de enfermería*, 3(2), 100-111. <https://doi.org/10.33326/27905543.2023.2.1748>

- Makarem, N. N., Brome, D., & Romani, M. (2022). Knowledge, attitude, and practices of complementary and alternative medicine: a survey of physicians and nurses at an academic medical center in Beirut. *Libyan Journal Of Medicine*, 17(1). <https://doi.org/10.1080/19932820.2022.2071813>
- Mauna-Rivera, W., Jiménez-López, G., & Galak, E. (2019). Cuerpo y política en jóvenes del movimiento estudiantil universitario (universidad del cauca, colombia). *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales Niñez y Juventud*, 18(1), 1-20. <https://doi.org/10.11600//1692715x.18102>
- Martínez-Martínez, G., Ortiz-Moncada, R., & Peña, A. (2019). Tratamiento dietético-nutricional de un trabajador con riesgo cardiovascular en el ámbito universitario. *Archivos De Prevención De Riesgos Laborales*, 22(3). <https://doi.org/10.12961/aprl.2019.22.03.3>
- Mohiuddin, S., Aziz, S., Ahmed, R., Ghadzi, S. S., Iqbal, M., & Iqbal, M. (2021). Use of traditional Chinese medicine in Malaysia: A knowledge and practice study among general population toward complementary and alternative medicine in relation to health and quality of life in Malaysia. *Journal Of Pharmacy And Bioallied Sciences*, 13(1), 102. https://doi.org/10.4103/jpbs.jpbs_258_20
- Mol, G. (2023). Homeopatia x ciências: o que pensam professores de química. *New Trends in Qualitative Research*, 19, e832. <https://doi.org/10.36367/ntqr.19.2023.e832>
- Palacios-Espinosa, X., Barbieri, I., Osorio, M., & Olea, C. (2018). Estudio cualitativo sobre los significados de la medicina complementaria y alternativa para el cáncer en estudiantes de ciencias de la salud. *Universitas Psychologica*, 17(4), 1-10. <https://doi.org/10.11144/javeriana.upsy17-4.ecsm>
- Pedrosa, O., Caïs, J., & Monforte-Royo, C. (2018). Emergencia del modelo de enfermería transmitido en las universidades españolas: una aproximación analítica a través de la teoría fundamentada. *Ciência & Saúde Coletiva*, 23(1), 41-50. <https://doi.org/10.1590/1413-81232018231.21132017>
- Pedreira-Robles, G., Vasco-Gómez, A., Martínez-Delgado, Y., Herrera-Morales, C., & Junyent-Iglesias, E. (2020). Traditional and complementary medicine in a

- nephrology department: practitioner knowledge and advice. *British Journal Of Nursing*, 29(7), 426-430. <https://doi.org/10.12968/bjon.2020.29.7.426>
- Pegado, E. (2020). Medicinas complementares e alternativas: uma reflexão sobre definições, designações, e demarcações sociais. *Sociologia Problemas E Práticas*, (93). <https://doi.org/10.7458/spp20209314996>
- Polo, L. (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en usuarios adultos mayores con enfermedad crónica. EsSalud. 2018* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio Institucional UNMSM <https://hdl.handle.net/20.500.12672/11696>
- Raile, M. (2018). *Modelos y Teorías en Enfermería. 9ª Edición*. Editorial Elsevier España.S.L.U.
- Ramacciotti, K. (2019). La profesionalización del cuidado sanitario. la enfermería en la historia argentina. *Trabajos Y Comunicaciones*, (49), e081. <https://doi.org/10.24215/23468971e081>
- Ramírez, L. (2022). medicina alternativa. *Spei Domus*, 18(2), 1-47. <https://doi.org/10.16925/2382-4247.2022.02.03>
- Rengifo, F. (2022). *Conocimientos y actitudes sobre medicina alternativa en estudiantes de enfermería del V al IX ciclo de la universidad de Huánuco filial Tingo María 2020* [Tesis de Licenciatura, Universidad de Huánuco]. Repositorio Institucional UDA <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/3266>
- Román-Lazarte, V. (2021). ¿Tiene validez científica el uso de la terapia floral de Bach para la salud? *RH*, 32-36. <https://doi.org/10.52749/rh.v1i2.5>
- Romero, P. (2019). Consideraciones críticas de la noción de cuerpo propio. *Ideas y Valores*, 68(170), 187-203. <https://doi.org/10.15446/ideasyvalores.v68n170.63187>
- Romero-Tapias, O., Perilla-Benítez, J., Cedeño-Tapia, S., Rojas, J., & Tamayo-Ortiz, J. (2022). Medicina tradicional ancestral en el sistema de salud de ecuador. *Sapienza International Journal of Interdisciplinary Studies*, 3(8), 272-286. <https://doi.org/10.51798/sijis.v3i8.587>
- Santiváñez-Acosta, R., Valenzuela-Oré, F., & Angulo-Bazán, Y. (2020). Uso de terapias de medicina alternativa y complementaria en la provincia de Coronel

- Portillo, Ucayali, Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(3), 510-515. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.373.4939>
- Santos, O. (2021). Las revisiones sistemáticas como proceso de selección artificial del conocimiento científico en el área de salud. *Nóesis Revista de Ciencias Sociales Y Humanidades*, 30(59), 163-178. <https://doi.org/10.20983/noesis.2021.1.9>
- Seguel, F., Cruz, P., Seguel, N., & González, D. (2022). ¿Las creencias y el uso de la medicina alternativa y complementaria afectan la decisión de consultar la medicina científica? estudio de las variables socioculturales en la comuna de Paihuano. *Cuadernos Médico Sociales*, 61(3), 13-22. <https://doi.org/10.56116/cms.v61.n3.2021.65>
- Silva, A. and Padilha, W. (2022). Fitoterapia e desmedicalização na atenção primária à saúde. *Revista Brasileira De Medicina De Família E Comunidade*, 17(44), 2521. [https://doi.org/10.5712/rbmfc17\(44\)2521](https://doi.org/10.5712/rbmfc17(44)2521)
- Silva, D (2019). Nivel de conocimientos y uso de plantas medicinales en los docentes de enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza 2018 [Tesis de Licenciatura, [Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas](#)] Repositorio Institucional UNTRM <https://hdl.handle.net/20.500.14077/1671>
- Tello, G., González, I., Zurita, C., & Medina, M. (2022). Conocimiento y percepción sobre bioseguridad en estudiantes de medicina. *Boletín de Malariología Y Salud Ambiental*, 62(1), 100-107. <https://doi.org/10.52808/bmsa.7e6.621.013>
- Ureña, H. (2023). Narrativa de enfermería: símbolos de enfermería en la universidad autónoma de centro américa. *Revista Cuidarte*, 12(24). <https://doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2023.12.24.86230>
- Zeighami, M., & Soltani-Nejad, S. (2020). Knowledge, attitude, and practice of complementary and alternative medicine: a survey of Iranian nurses. *Journal Of Research In Nursing*, 25(4), 380-388. <https://doi.org/10.1177/1744987120925852>

Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS Sobre Medicina Tradicional 2002-2005. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2002 (Documento de referencia WHO/EDM/TRM 2002.1).

Anexos y apéndices

1. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Conocimientos de medicina alternativa complementaria	Se refiere a los datos concretos que una persona observa y conoce sobre la Medicina alternativa Complementaria, la cual es conceptualizada como las diversas técnicas que permiten hacer prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades por métodos que generalmente son inocuos y que están extensos de los efectos adversos propios de cada medicamento o intervención médica (Alba, 2020).	Se aplicará un cuestionario estructurado por una introducción previa seguida de indicaciones que orientarán al participante sobre la manera de responder las preguntas. El apartado conocimientos está estructurado por 13 preguntas que medirán las dimensiones.	Sistemas médicos integrales.	Conocimiento de acupuntura.	1	Ordinal
			Medicina de la mente y el cuerpo	Conocimiento de homeopatía.	2	
				Conocimiento de geoterapia.	3	
				Conocimiento de hidroterapia.	4	
				Conocimiento de taichí	5	
				Conocimiento de meditación	6	
				Conocimiento de hipnoterapia	7	
				Conocimiento de danzoterapia	8	
				Conocimiento de fitoterapia	9	
				Conocimiento de trofoterapia	10	
			Prácticas biológicas.	Conocimiento de zumoterapia		

			Prácticas de manipulación y basados en el cuerpo	Conocimiento de aromaterapia Conocimiento de reflexología	11 12 13	
Actitudes hacia la medicina alternativa complementaria	Tendencia al sentir, reaccionar, percibir y portarse de una manera, con relación a un caso de la medicina alternativa complementaria, la cual es conceptualizada como las diversas técnicas que permiten hacer prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades por métodos que generalmente son inocuos y que están extensos de los efectos adversos propios de cada medicamento o intervención médica (Ballesteros et al., 2022).	Se aplicará un cuestionario estructurado por una introducción previa seguida de indicaciones que orientarán al participante sobre la manera de responder las preguntas. La sección actitudes presenta un total de 20 ítems que analizarán tres dimensiones: la actitud cognitiva, afectiva y conductual.	Actitud cognitiva Actitud afectiva Actitud conductual	-Cognitivo _ Afectiva _ Conductual	1 – 4 5 – 12 13 - 20	Nominal

Usos de la medicina alternativa complementaria	Acción que es aplicada o ejecutada a partir de los conocimientos que se tienen sobre la medicina alternativa complementaria (Polo, 2020), la cual es conceptualizada como las diversas técnicas que permiten hacer prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades por métodos que generalmente son inocuos y que están extensos de los efectos adversos propios de cada medicamento o intervención médica (Gonzales et al., 2020).	Se aplicará un cuestionario estructurado por una introducción previa seguida de indicaciones que orientarán al participante sobre la manera de responder las preguntas. El analizará el motivo del uso de los tratamientos referentes a la Medicina Alternativa Complementaria, a través de 4 preguntas	Uso de medicina alternativa	- Terapias Biológicas	1	Nominal
				- Terapias Energéticas	2	
				- Terapias Corporales	3	
				- Terapias Mentales	4	

2. Matriz de consistencia

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
Problema general: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento, actitud y uso sobre la medicina alternativa en los profesionales de enfermería del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2024?	Conocimientos de medicina alternativa complementaria Actitudes hacia la medicina alternativa complementaria Usos de la medicina alternativa complementaria	Objetivo General: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento, actitudes y uso de la medicina alternativa en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2024. Objetivos específicos: (1) Identificar el conocimiento de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024. (2) Identificar las actitudes de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024. (3) identificar el uso de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional	H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento, actitudes y uso de la medicina alternativa en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2024. H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento, actitudes y uso de la medicina alternativa en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2024	Tipo: Aplicada correlacional. Diseño: No experimental, Correlacional, Transversal, Prospectivo. Población: 160 enfermeros/as que laboran en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón en Nuevo Chimbote. Muestra: 114 enfermeros/as. Técnica: Encuesta

		Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024. (4) Establecer relación entre conocimiento y actitudes de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024. (5) Establecer relación entre conocimiento y uso de la medicina alternativa y complementaria en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024		Instrumentos: Cuestionario
--	--	---	--	---

3. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS EN LA MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA

I. DATOS GENERALES:

Fecha:

Área:

Edad:

Sexo:

Tiempo de servicio:

Capacitación en terapia alternativa/complementaria: Si () No ()

Instrucción: Lea con atención los enunciados y marque con una X la respuesta correcta.

1. La medicina complementaria es:

- a. La producción de productos convencionales.
- b. El uso de la medicina tradicional junto con la medicina convencional.
- c. El sistema de salud basado en la armonía y la energía.
- d. El grupo de prácticas filosóficas y naturales.

2. La medicina alternativa es:

- a. El sistema de medicina manual que incluye prevención y tratamiento de enfermedades del aparato locomotor.
- b. El sistema de salud basado en la armonía y la energía.
- c. El uso de la medicina ancestral y antroposófica.
- d. El uso de la medicina tradicional en reemplazo de la medicina convencional.

3. La acupuntura consiste en:

- a. Sustituir productos naturales por homeopáticos.
- b. Insertar finas agujas en distintos puntos de la superficie de la piel para activar la energía.
- c. Maniobrar y percutir de forma rápida sobre un punto determinado.
- d. Friccionar, amasar o percutir la zona dañada.

4. El principio “semejanza cura la semejanza” corresponde a:

- a. Moxibustion
- b. Homeopatía
- c. Fitoterapia
- d. Medicina Ayurveda

5. Que es la fitoterapia:

- a. Sustituir productos naturales por homeopáticos.
- b. Aplicación de técnicas de relajación asociadas a asanas.
- c. Uso de las plantas medicinales, enteras o sus partes, secas o frescas para la prevención y/o tratamiento de problemas de salud.
- d. Sistema de salud que usa materia prima vegetal u animal.

6. Las vitaminas, minerales y probióticos pertenecen al grupo:

- a. Medicina homeopática y la medicina tradicional china
- b. Terapias biológicas
- c. Métodos de manipulación y basados en el cuerpo
- d. Terapias sobre la base de la energía

7. El objetivo de la quiropráxis es:

- a. Ayuda a corregir trastornos de personalidad.
- b. Tratamiento de trastornos mecánicos de columna vertebral y articulaciones.
- c. Aplicación de técnicas de relajación asociadas a asanas.
- d. Emplear sustancias como hierbas y suplementos dietéticos

8. Tratamiento donde la fuerza sanadora del terapeuta influye a la recuperación del paciente.

- a. Yoga
- b. Taichí
- c. Reiki
- d. Meditación

9. Las flores de Bach son:

- a. Prácticas de interacción entre mente y cuerpo.
- b. Vibraciones de flores que actúan sobre campos energéticos.
- c. Aceites medicinales para masaje psicofísico.

- d. Aguas aromáticas disueltas en alcohol

10. El uso de flores de Bach nos ayuda a:

- a. Activar el sistema osteomuscular
- b. Controlar y equilibrar la energía colectiva.
- c. Disminuir los problemas emocionales y la depresión.
- d. Manipular columna y reajustar vertebras

11. Forma de ejercicio suave que consiste en posturas corporales “asanas” y técnicas de respiración:

- a. Meditación
- b. Oración
- c. Tai-chi
- d. Yoga

12. Uno de los beneficios del Yoga es:

- a. Tratar los dolores en general ligeros y poco intensos (de cabeza, espalda, etc.).
- b. Alivia el estrés y la fatiga.
- c. Eliminación de impurezas, la reducción de los síntomas, el aumento de la resistencia a las enfermedades.
- d. Anemia: anemia hipercromía, anemias secundarias, anemia aplásica, anemia hemolítica.

13. Técnica que se basa en el control y equilibrio de nuestra energía interna. Este equilibrio es el que nos mantiene sanos.

- a. Tai chí
- b. Yoga
- c. Meditación
- d. Acupuntura

CUESTIONARIO SOBRE LA ACTITUD EN LA MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA

Instrucciones: A continuación, se presentan 20 ítems cada una de ellas acompañadas de 5 alternativa de la respuesta que usted considera.

Desacuerdo total: A

Desacuerdo: B

No sabe: C

Concuerda: D

Concuerda totalmente: E

Ítems		A	B	C	D	E
Dimensión 1: Cognitiva						
1	El tratamiento de un paciente debe tomar en consideración todos los aspectos de su salud física, mental y espiritual.					
2	El enfoque de una enfermera de atención primaria debe estar en tratar la enfermedad, en lugar de promoción de la salud.					
3	Los pacientes tratados por Enfermeras que saben acerca de la medicina convencional, y además sobre la Medicina Alternativa Complementaria; se beneficiaran más que con aquellos Enfermeras que solo están familiarizados con la medicina convencional.					
4	Un sistema de medicina que integre las terapias de la medicina convencional y la Medicina Alternativa Complementaria (CAM) seria eficaz que la medicina convencional o la CAM por separado					
Dimensión 2: Afectiva						
5	Las creencias espirituales de los pacientes, juegan un papel importante en su recuperación.					

6	El uso de productos a base de hierbas representa una forma legítima de medicamentos que puede tratar una amplia variedad de enfermedades.					
7	El estado mental de un paciente influye en su salud física.					
8	La enfermedad, se produce cuando la habilidad innata del cuerpo para curarse a sí mismo se ve comprometida.					
9	Los pacientes que usan yoga, taichí o la danza pueden lograr importantes beneficios a su salud, a través de estas actividades					
10	Las enfermeras que llevan un estilo de vida equilibrado (es decir atendiendo a su propia salud, sus necesidades sociales, familiares y espirituales, y así como los intereses más allá de la medicina) generan mayor satisfacción al paciente.					
11	El cuidado quiropráctico puede ser un método valioso para resolver una gran variedad de problemas musculoesqueléticos..					
12	Una paciente con una enfermedad terminal, puede experimentar la curación mental y espiritual estando en paz consigo mismo.					
Dimensión 3: Conductual						
13	La capacidad innata de auto-curación de los pacientes a menudo determina el resultado de la enfermedad, independientemente de las intervenciones terapéuticas.					
14	Una relación fuerte entre los pacientes y el profesional de Enfermería es una intervención terapéutica valiosa que conduce a mejores resultados.					

15	Un profesional de Salud debe proporcionar a los pacientes esperanza y una actitud positiva hacia la curación.					
16	El asesoramiento sobre nutrición y suplementos dietéticos/ alimentos, son eficaces en el tratamiento de la patología.					
17	Usted cree que el profesional médico debe considerar derivar a los pacientes a otros proveedores de atención de la salud, tales como homeópatas o neurópatas, para las condiciones que son pobremente manejadas por la medicina convencional					
18	El Reiki es creíble como una forma de tratamiento					
19	La enfermedad puede ser vista como una oportunidad de cambio y crecimiento personal.					
20	Los tratamientos de la CAM tienden a ser menos invasivos que la medicina convencional, y pueden ayudar a reducir el riesgo de efectos secundarios e iatrogenias.					

CUESTIONARIO SOBRE EL USO DE LA MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA

Instrucciones: A continuación se presentan 4 ítems cada una de ellas acompañadas de 5 alternativa de la respuesta que usted considera.

Siempre: A

Casi siempre: B

A veces; C

Casi nunca: D

Nunca: E

Nº	Ítems	A	B	C	D	E
1	Realizó procesos de la medicina alternativa complementaria relacionados a terapias biológicas (Uso de productos herbarios, preparados magistrales medicinales, vitaminas).					
2	Realizó procesos de la medicina alternativa complementaria relacionados a terapias energéticas (Reiki, terapias florales, uso de cuarzos):					
3	Realizó procesos de la medicina alternativa complementaria relacionados a terapias corporales (Masajes descontracturantes y relajantes, quiropraxis, acupuntura).					
4	Realizó procesos de la medicina alternativa complementaria relacionados a terapias mentales (Yoga, Taichí).					

4. Evaluación de Juicio de Expertos

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

Experto 1

I. Información general:

Nombres y Apellidos del validador: Rosales Márquez, Cinthia

Fecha: 20/11/24 **Especialidad:** Investigación científica

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario sobre conocimiento en medicina alternativa y complementaria

Autor del instrumento: Carlos Cruzado, Mabely Neisme

“Conocimiento, actitudes y uso de la medicina alternativa en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente su opinión respecto a cada criterio formulado.

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cuantitativos y cualitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado el avance de la ciencia y calidad				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y claridad?			16		
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				17	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?			16		
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?			16		

Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción d teorías?			16		
Sumatoria parcial				64	102	
Sumatoria total		166				
Valoración cuantitativa (Sumatoria total x0.005)		0.83				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

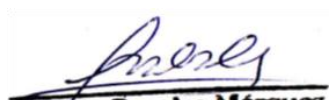
El cuestionario se encuentra apto para ser aplicado

Calificación global:

Intervalos	Resultados
0,00- 0,49	Validez nula
0,50-0,59	Validez muy baja
0,60- 0,69	Validez baja
0,70-0,79	Validez aceptable
0,80-0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$\boxed{166} = \boxed{0.83}$$



Cinthia Rosales Márquez
Magister en Gestión de los Servicios
de la Salud
C E P 55488

Firma del experto

Grado académico: maestra en investigación científica e innovación

DNI. 44349605

I. Información general:

Nombres y Apellidos del validador: Rosales Márquez, Cinthia

Fecha: 20/11/24 **Especialidad:** Investigación científica

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario sobre actitud en medicina alternativa y complementaria

Autor del instrumento: Carlos Cruzado, Mabely Neisme

“Conocimiento, actitudes y uso de la medicina alternativa en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente su opinión respecto a cada criterio formulado.

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cuantitativos y cualitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado el avance de la ciencia y calidad				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y claridad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				17	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				17	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias respondan al propósito del estudio?			16		
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción d teorías?			16		
Sumatoria parcial				32	136	
Sumatoria total		168				
Valoración cuantitativa (Sumatoria total x0.005)		0.84				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El cuestionario se encuentra apto para ser aplicado

Calificación global:

Intervalos	Resultados
0,00- 0,49	Validez nula
0,50-0,59	Validez muy baja
0,60- 0,69	Validez baja
0,70-0,79	Validez aceptable
0,80-0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coefficiente de validez

$$\boxed{168} = \boxed{0.84}$$



Cynthia Rosales Márquez
Magister en Gestión de los Servicios
de la Salud
C E P 55488

Firma del experto

Grado académico: maestra en investigación científica e innovación

DNI. 44349605

I. Información general:

Nombres y Apellidos del validador: Rosales Márquez, Cinthia

Fecha: 20/11/24 **Especialidad:** Investigación científica

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario sobre uso en medicina alternativa y complementaria

Autor del instrumento: Carlos Cruzado, Mabely Neisme

“Conocimiento, actitudes y uso de la medicina alternativa en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente su opinión respecto a cada criterio formulado.

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cuantitativos y cualitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado el avance de la ciencia y calidad				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y claridad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				17	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				17	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias respondan al propósito del estudio?				17	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción d teorías?				17	
Sumatoria parcial					170	
Sumatoria total		170				
Valoración cuantitativa (Sumatoria total x0.005)		0.85				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El cuestionario se encuentra apto para ser aplicado

Calificación global:

Intervalos	Resultados
0,00- 0,49	Validez nula
0,50-0,59	Validez muy baja
0,60- 0,69	Validez baja
0,70-0,79	Validez aceptable
0,80-0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$\boxed{170} = \boxed{0.85}$$



Cynthia Rosales Márquez
Magister en Gestión de los Servicios
de la Salud
C E P 55488

Firma del experto

Grado académico: maestra en investigación científica e innovación

DNI. 44349605

Experto 2

I. Información general:

Nombres y Apellidos del validador: Rojas Arango Nilda

Fecha: 21/11/24 **Especialidad:** Salud pública

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario sobre conocimiento en medicina alternativa y complementaria

Autor del instrumento: Carlos Cruzado, Mabely Neisme

“Conocimiento, actitudes y uso de la medicina alternativa en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente su opinión respecto a cada criterio formulado.

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cuantitativos y cualitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado el avance de la ciencia y calidad				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y claridad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias respondan al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción d teorías?				18	
Sumatoria parcial					180	
Sumatoria total		180				
Valoración cuantitativa (Sumatoria total x0.005)		0.9				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

Se recomienda aplicar prueba piloto<

Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00- 0,49	Validez nula
0,50-0,59	Validez muy baja
0,60- 0,69	Validez baja
0,70-0,79	Validez aceptable
0,80-0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$\boxed{180} = \boxed{0.9}$$



MINISTERIO DE SALUD
PUESTO DE SALUD "SAN JUAN"
Lic. Enf. Nilda Rojas Arango
C.E.P. 21219
DNI: 32691610

Firma del experto

Grado: enfermera en salud publica

DNI. 32691610

I. Información general:

Nombres y Apellidos del validador: Rojas Arango Nilda

Fecha: 21/11/24 **Especialidad:** Salud pública

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario sobre actitud en medicina alternativa y complementaria

Autor del instrumento: Carlos Cruzado, Mabely Neisme

“Conocimiento, actitudes y uso de la medicina alternativa en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente su opinión respecto a cada criterio formulado.

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cuantitativos y cualitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado el avance de la ciencia y calidad				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y claridad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias respondan al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción d teorías?				18	
Sumatoria parcial					178	
Sumatoria total		178				
Valoración cuantitativa (Sumatoria total x0.005)		0.89				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

Se recomienda aplicar prueba piloto<

Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00- 0,49	Validez nula
0,50-0,59	Validez muy baja
0,60- 0,69	Validez baja
0,70-0,79	Validez aceptable
0,80-0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$\boxed{178} = \boxed{0.89}$$



Firma del experto

Grado: enfermera en salud publica

DNI. 32691610

I. Información general:

Nombres y Apellidos del validador: Rojas Arango Nilda

Fecha: 21/11/24 **Especialidad:** Salud pública

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario sobre uso en medicina alternativa y complementaria

Autor del instrumento: Carlos Cruzado, Mabely Neisme

“Conocimiento, actitudes y uso de la medicina alternativa en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente su opinión respecto a cada criterio formulado.

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cuantitativos y cualitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado el avance de la ciencia y calidad				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y claridad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				17	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				17	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias respondan al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción d teorías?				18	
Sumatoria parcial					176	
Sumatoria total		176				
Valoración cuantitativa (Sumatoria total x0.005)		0.88				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

Se recomienda aplicar prueba piloto<

Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00- 0,49	Validez nula
0,50-0,59	Validez muy baja
0,60- 0,69	Validez baja
0,70-0,79	Validez aceptable
0,80-0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$\boxed{176} = \boxed{0.88}$$



Firma del experto

Grado: enfermera en salud publica

DNI. 32691610

Experto 3

I. Información general:

Nombres y Apellidos del validador: Ñique Tapia Fanny Rocío

Fecha: 21/11/24 **Especialidad:** Salud pública

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario sobre conocimiento en medicina alternativa y complementaria

Autor del instrumento: Carlos Cruzado, Mabely Neisme

“Conocimiento, actitudes y uso de la medicina alternativa en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente su opinión respecto a cada criterio formulado.

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cuantitativos y cualitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado el avance de la ciencia y calidad				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y claridad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				17	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				17	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias respondan al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción d teorías?				18	
Sumatoria parcial					176	
Sumatoria total		176				
Valoración cuantitativa (Sumatoria total x0.005)		0.88				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

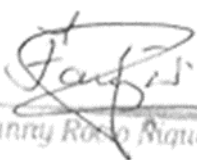
Se recomienda aplicar prueba piloto<

Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00- 0,49	Validez nula
0,50-0,59	Validez muy baja
0,60- 0,69	Validez baja
0,70-0,79	Validez aceptable
0,80-0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$\boxed{176} = \boxed{0.88}$$



MG. Fanny Rocio Riquelme Tabla

Firma del experto

Grado: Magíster en salud pública

No colegiatura: 35441

I. Información general:

Nombres y Apellidos del validador: Ñique Tapia Fanny Rocío

Fecha: 21/11/24 **Especialidad:** Salud pública

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario sobre actitud en medicina alternativa y complementaria

Autor del instrumento: Carlos Cruzado, Mabely Neisme

“Conocimiento, actitudes y uso de la medicina alternativa en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente su opinión respecto a cada criterio formulado.

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cuantitativos y cualitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado el avance de la ciencia y calidad				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y claridad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				17	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				17	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias respondan al propósito del estudio?				17	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción d teorías?				17	
Sumatoria parcial					170	
Sumatoria total		170				
Valoración cuantitativa (Sumatoria total x0.005)		0.85				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

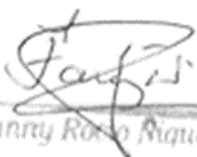
Se recomienda aplicar prueba piloto<

Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00- 0,49	Validez nula
0,50-0,59	Validez muy baja
0,60- 0,69	Validez baja
0,70-0,79	Validez aceptable
0,80-0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$\boxed{170} = \boxed{0.85}$$



MG. Fanny Rocio Nique Tapia

Firma del experto

Grado: Magíster en salud pública

No colegiatura: 35441

III. Información general:

Nombres y Apellidos del validador: Ñique Tapia Fanny Rocío

Fecha: 21/11/24 **Especialidad:** Salud pública

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario sobre actitud en medicina alternativa y complementaria

Autor del instrumento: Carlos Cruzado, Mabely Neisme

“Conocimiento, actitudes y uso de la medicina alternativa en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente su opinión respecto a cada criterio formulado.

IV. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cuantitativos y cualitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado el avance de la ciencia y calidad				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y claridad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				17	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				17	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias respondan al propósito del estudio?				17	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción d teorías?				17	
Sumatoria parcial					170	
Sumatoria total		170				
Valoración cuantitativa (Sumatoria total x0.005)		0.85				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

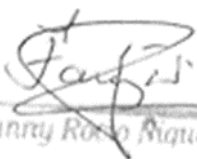
Se recomienda aplicar prueba piloto<

Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00- 0,49	Validez nula
0,50-0,59	Validez muy baja
0,60- 0,69	Validez baja
0,70-0,79	Validez aceptable
0,80-0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$\boxed{170} = \boxed{0.85}$$



MG. Fanny Rocio Nique Tapia

Firma del experto

Grado: Magíster en salud pública

No colegiatura: 35441

5. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN EN EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

Nivel de estudio: Pregrado

Introducción:

Lo invito a participar del estudio de investigación denominado:

“NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y USO DE LA MEDICINA
ALTERNATIVA EN ENFERMEROS DEL HOSPITAL REGIONAL
ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN, 2024”

Este es un estudio desarrollado por Carlos Cruzado, Mabely Neisme, perteneciente a la Universidad San Pedro – Sede Chimbote.

El Objetivo de la Investigación es:

“Determinar la relación entre el nivel de conocimiento, actitudes y uso de la
medicina alternativa en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón,
2024”

Por este motivo es necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

Metodología:

Si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

1. Se le entregará una ficha de datos, en la cual colocará datos personales necesarios para el desarrollo de la investigación. Además, se le entregará un Cuestionario sobre Conocimientos, Actitudes y Usos de la Medicina alternativa Complementaria, compuesto de 35 preguntas ordenadas por apartados siendo el primero para los datos personales. El apartado

conocimientos está estructurado por 13 cuestiones que medirán las dimensiones: definición de la Medicina Alternativa Complementaria, programas médicos alternativos existentes, terapias biológicas, procesos basados en la manipulación del cuerpo, procesos basados en el uso de energía, y procesos mentales y corporales; la sección actitudes presenta un total de 10 preguntas que analizarán el factor cognitivo y cognoscitivo; y el apartado de usos que analizará los usos de tratamientos relacionados a la Medicina Alternativa Complementaria y el motivo del uso de los tratamientos referentes a la Medicina Alternativa Complementaria, a través de 6 preguntas en el cuestionario.

2. Deberá responder de manera escrita los cuestionarios brindados. El tiempo estimado que tendrá para resolver el cuestionario es de 15 minutos. En el caso de que aparezcan dudas o cuestiones sobre el proyecto, así como dudas durante la resolución de los cuestionarios, puede realizar preguntas a la investigadora durante la participación en el estudio.
3. Terminado el cuestionario, deberá entregar el cuestionario a la investigadora.
4. Para el procesamiento de la información registrada, se hará uso del software SPSS versión 21, donde se desarrollará la estadística descriptiva sobre los conocimientos, actitudes y usos de la medicina alternativa y complementaria en los enfermeros(as), así como la aplicación de Chi cuadrado determinar la relación entre estos parámetros.
5. , los resultados obtenidos serán ordenados y estructurados en tablas y figuras, donde se hará el análisis e interpretación respectivo relevante al estudio.

Beneficios:

No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer. Los resultados también serán archivados en base de datos de cada participante.

Costos e incentivos

Usted no realizará ningún gasto por participar de este estudio.

Confidencialidad

Su información estará protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

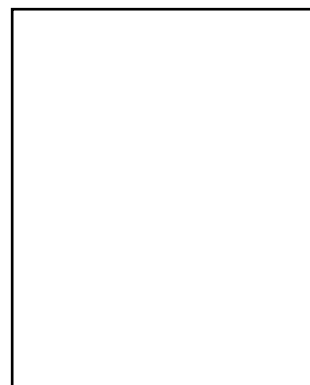
Consentimiento:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Código del participante :

Nombre :

Fecha :



Firma: _____

Huella digital

6. Solicitud de permiso para ejecución del Proyecto de Tesis al Hospital Eleazar Guzmán Barrón

	HOSPITAL REGIONAL "ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN"	DIRECCIÓN EJECUTIVA	UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN
---	--	------------------------	--

NOTA INFORMATIVA N° 456 -2024-UADI/J

A : Señora (ita) Sara M. Ramos Moscoso
Jefe del Departamento de Enfermería

Asunto : Presentación

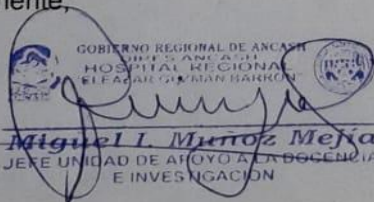
Ref. : Carta n.° 013-2024-24-USP-EENF-D - Exp. 24-011769)
Nota Informativa n.° 724-2024/DE

Fecha : Nuevo Chimbote, noviembre 26 de 2024

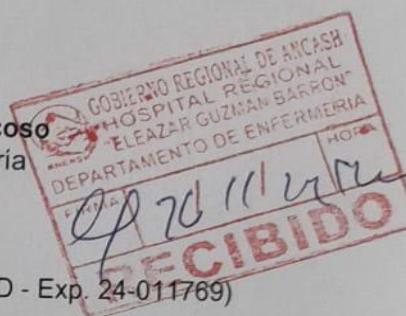
Mediante el presente y en atención al documento de la referencia, se hace la presentación de la estudiante: **MABELY NEISME CARLOS CRUZADO**, de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro, quien realizarán su investigación para el proyecto de tesis denominado "*Nivel de conocimiento, actitudes y uso de la medicina alternativa en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nvo. Chimbote 2024*"; con la finalidad de obtener el título de Licenciada en Enfermería. Por lo que se le solicita se le brinde todas las facilidades del caso; cabe precisar que una vez aprobada la tesis, los estudiantes presentaran una copia original al hospital.

Es cuanto se informa para su conocimiento y fines convenientes.

Atentamente;


Miguel L. Muñoz Mejía
JEFE UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA
E INVESTIGACIÓN

MMM/
C.c:
-Archivo
-Interesados



CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y USO DE LA MEDICINA ALTERNATIVA EN ENFERMEROS DEL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN, CHIMBOTE 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
2	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	www.coursehero.com Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	1 %
10	Submitted to Ana G. Méndez University Trabajo del estudiante	1 %
11	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	1 %
12	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	diarioep.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1 %
18	biblioteca.ciencialatina.org Fuente de Internet	<1 %
19	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

20	www.grafiati.com Fuente de Internet	<1 %
21	codigo.pe Fuente de Internet	<1 %
22	petalofucsia.blogia.com Fuente de Internet	<1 %
23	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
25	www.scielo.org.pe Fuente de Internet	<1 %
26	www.wma.net Fuente de Internet	<1 %
27	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
28	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
29	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
	repositorio.unfv.edu.pe	

31	Fuente de Internet	<1 %
32	www.defensor.gov.ar Fuente de Internet	<1 %
33	www.abacus.coop Fuente de Internet	<1 %
34	arearmonia.com Fuente de Internet	<1 %
35	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1 %
38	www.feyalegria.org Fuente de Internet	<1 %
39	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
40	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
41	www.colegiomedico.org.uy Fuente de Internet	<1 %
42	www.scribd.com Fuente de Internet	<1 %

		<1 %
43	Submitted to Universidad Manuela Beltrán Trabajo del estudiante	<1 %
44	repositorio.uta.edu.ec:8443 Fuente de Internet	<1 %
45	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
46	Submitted to Universidad Cientifica del Sur Trabajo del estudiante	<1 %
47	Submitted to Universidad Tecnologica del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
48	search.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
49	tesis.unsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
50	www.medintensiva.org Fuente de Internet	<1 %
51	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE Trabajo del estudiante	<1 %
52	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

53	vsip.info Fuente de Internet	<1 %
54	Submitted to Submitted on 1692074193796 Trabajo del estudiante	<1 %
55	latam.redilat.org Fuente de Internet	<1 %
56	www.aedes.com.pe Fuente de Internet	<1 %
57	www.fhuc.unl.edu.ar Fuente de Internet	<1 %
58	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
59	Submitted to Columbia Central University Trabajo del estudiante	<1 %
60	diariomedico.recoletos.es Fuente de Internet	<1 %
61	pubmed.ncbi.nlm.nih.gov Fuente de Internet	<1 %
62	repositorio.upeu.edu.pe:8080 Fuente de Internet	<1 %
63	www.abacolombia.org Fuente de Internet	<1 %
64	www.salemdenver.com Fuente de Internet	<1 %

65	bibliotecadigital.udea.edu.co Fuente de Internet	<1 %
66	de.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
67	doaj.org Fuente de Internet	<1 %
68	dspace.ueb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
69	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
70	elsiglo.com Fuente de Internet	<1 %
71	infopseudociencia.es Fuente de Internet	<1 %
72	philpapers.org Fuente de Internet	<1 %
73	repositorio.unb.br Fuente de Internet	<1 %
74	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
75	www.babysitio.com Fuente de Internet	<1 %
76	www.clubensayos.com Fuente de Internet	<1 %

77	www.editricetemi.com Fuente de Internet	<1 %
78	biblioteca.upt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
79	fr.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
80	pesquisa.teste.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
81	press.religacion.com Fuente de Internet	<1 %
82	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
83	repositorio.iberopuebla.mx Fuente de Internet	<1 %
84	repositorio.unicauca.edu.co:8080 Fuente de Internet	<1 %
85	repositorioacademico.upc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
86	Submitted to uacj Trabajo del estudiante	<1 %
87	www.grupocomunicar.com Fuente de Internet	<1 %
88	www.mdpi.com Fuente de Internet	<1 %

89	www.ncbi.nlm.nih.gov Fuente de Internet	<1 %
90	www.sobrenatural.net Fuente de Internet	<1 %
91	www.zaragoza.unam.mx Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 6 words

Excluir bibliografía

Activo



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE VERIFICACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del autor				
CARLOS CRUZADO HABELY NEZAME		43255214	Nois-78835@ gmail.com Correo Electrónico	
Apellidos y Nombres		RNE		
2. Tipo de Documento de Investigación				
☒	Tratado	Tratado de Referencia Profesional	Tratado Académico	Tratado de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional				
Residente	☒ Título Profesional	Título Segunda Especialidad	Maestría	Doctorado
4. Título del Documento de Investigación				
"Conocimiento, actitudes y uso de la medicina alternativa en enfermeros del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Chimbote 2024"				
5. Programa Académico				
ENFERMERÍA PROFESIONAL				
6. Tipo de Fuente del Documento				
☒	Libro o Folleto (incluye referencias bibliográficas)	Tratado o monografía (incluye referencias bibliográficas)		
Tratado (Máximo 24 líneas) (incluye referencias bibliográficas)		Fecha de [inicio de trabajo: ____ / ____ / ____] (Formato: día, mes y año)		
[] En caso de cartilla y trabajo con texto escrito				

A. Originalidad del Archivo Digital

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

B. Ottaviano di via Isonzo CREATIVE COMMONS 4

El autor, por medio de sus documentos, atribuya la Universidad, publique 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.⁴

Class Date Sec Per Rev 2025
1.2 + 9.9



Yoshiyuki

1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 26

- [illegible]

Source: U.S. Bureau of Economic Analysis, *Real Gross Domestic Product*, 1994, at 11,000, 11.00.