



Esta obra está bajo una

[Licencia Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

[Atribución - 4.0 Internacional \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

Vea una copia de esta licencia en

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.es>





FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Tesis

Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi 2024

Para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería

Autores:

Junelly Chávez Vega

<https://orcid.org/0009-0008-6821-9347>

Yeny Rimarachín Gallardo

<https://orcid.org/0009-0007-8388-2457>

Asesor:

Lic. Enf. Dra. Luz Karen Quintanilla Morales

<https://orcid.org/0000-0003-4951-2296>

Tarapoto, Perú

2025



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Tesis

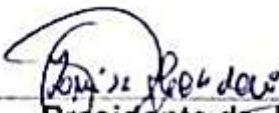
Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi 2024

Para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería

Autores:

Junelly Chávez Vega
Yeny Rimarachín Gallardo


Sustendo y aprobado el 18 de julio del 2025, por los siguientes jurados:



Presidente de Jurado
Lic. Enf. Dra. Luisa Condori



Secretario de Jurado
Lic. Enf. Mg. Cristina Palomino
Aguirre



Vocal de Jurado
Lic. Enf. Dra. Flor Enith Leveau
Barrera

Tarapoto, Perú

2025



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**



ACTA DE SUSTENTACIÓN

Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Modalidad Tesis

En los ambientes de la Sala de Exposiciones Pabellón "A" de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto - Ciudad Universitaria, siendo las 9:15 horas, del día viernes 18 de julio del año dos mil veinticinco se reunieron el Jurado Evaluador de Tesis en mérito a la **Resolución Decanal N° 106-2025-UNSM-FMH/D** de fecha **01-07-2025**, integrado por los señores docentes:

Lic. Enf. Dra. Luisa Condori	: Presidente
Lic. Enf. Mg. Cristina Palomino Aguirre	: Secretaria
Lic. Enf. Dra. Flor Enith Leveaú Barrera	: Vocal

Para evaluar el Informe de Tesis Titulado: **Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi 2024**, presentado por las Bachilleres en Enfermería **JUNELLY CHÁVEZ VEGA** y **YENY RIMARACHÍN GALLARDO**, asesorados por la **Dra. Luz Karen Quintanilla Morales**; para la obtención del Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Visto y escuchada la sustentación de tesis y las respuestas a las preguntas formuladas y teniendo en cuenta los méritos al referido trabajo de investigación, así como el conocimiento demostrado por las sustentante el Jurado en pleno lo declara **APROBADO** con el calificativo de **MUY BUENO** con la nota de **Dieciocho (18)**.

Siendo las 10:15 horas del día 18 de julio del 2025, la Presidente de Jurado dá por finalizado el acto de sustentación. En consecuencia, queda en condición de realizar los trámites para la obtención del Título Profesional de Licenciado en Enfermería.



Luisa Condori

**Lic. Enf. Dra. Luisa Condori
PRESIDENTE**



Cristina Palomino Aguirre

**Lic. Enf. Mg. Cristina Palomino Aguirre
SECRETARIA**



Flor Enith Leveaú Barrera

**Lic. Enf. Dra. Flor Enith Leveaú Barrera
VOCAL**

RECIBIDO POR: Yeny Rimarachin Gallardo
DNI N° 76604482 FECHA: 24-07-2025

Constancia de asesoramiento

Quien suscribe el presente documento, hace constar:

Hace constar:

Que, he asesorado y revisado la tesis titulada: **Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi 2024**, en fechas del cronograma a fin de optimizar y agilizar la investigación, elaborada por el/la tesistas:

Bachilleres en Enfermería: **Junelly Chávez Vega**

Yeny Rimarachín Gallardo

El que encuentro conforme en estructura y en contenido. Por lo que damos conformidad para los fines que estime conveniente, y para que conste, firmamos en la ciudad de Tarapoto.

Tarapoto, 18 de julio 2025.

Atentamente,



Lic. Enf. Dra. Luz Karen Quintanilla Morales

Asesor

Declaratoria de autenticidad

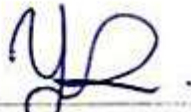

Junelly Chávez Vega, con DNI N° 73072285 y **Yeny Rimarachín Gallardo**, con DNI N° 76604482, bachilleres de la Escuela profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Martín, autores de la tesis titulada: **Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi 2024.**

Declaramos bajo juramento que:

1. Declaramos que la presente tesis es de nuestra autoría.
2. La redacción del documento se ha realizado respetando estrictamente las normas de citación y referencia de las fuentes bibliográficas consultadas.
3. Afirmamos que todo el contenido de esta tesis es original y no ha sido objeto de plagio.
4. Los datos presentados en los resultados son verídicos, no han sido manipulados ni copiados; por lo tanto, la información contenida en esta investigación debe considerarse un aporte genuino a la realidad estudiada.

Por lo antes mencionado, asumimos bajo responsabilidad las consecuencias que deriven de nuestro accionar, sometiéndonos a las leyes vigentes de nuestro país y a las normativas establecidas por la Universidad Nacional de San Martín.

Tarapoto, 18 de julio del 2025.



Yeny Rimarachín Gallardo
DNI N° 76604482



Junelly Chávez Vega
DNI N° 73072285

Ficha de identificación

<p>Título: Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi 2024</p>	<p>Área de investigación: Servicio de Salud Pública Línea de investigación: Salud Pública Sublínea de investigación: Enfermería Grupo de Investigación: Promoción y prevención de la salud en diferentes etapas de vida del ser humano, Resolución N° 1473-2023-UNSM/CU-R Tipo de investigación: Básica <input checked="" type="checkbox"/>, Aplicada <input type="checkbox"/>, Desarrollo experimental <input type="checkbox"/></p>
<p>Autores: Junelly Chávez Vega Yeny Rimarachín Gallardo</p>	<p>Facultad de Medicina Humana Escuela Profesional de Enfermería https://orcid.org/0009-0008-6821-9347 https://orcid.org/0009-0007-8388-2457</p>
<p>Asesor: Lic. Enf. Dra. Luz Karen Quintanilla Morales</p>	<p>Dependencia local de soporte: Facultad de Medicina Humana Escuela Profesional de Enfermería Unidad o Laboratorio Enfermería https://orcid.org/0000-0003-4951-2296</p>

Dedicatoria

A mi madre Brenilda por brindarme su apoyo incondicional y palabras de aliento durante mi formación académica. Tu amor, perseverancia, fortaleza y ejemplo constante han sido mi inspiración para mi éxito académico. Te amo con todo mi corazón y gracias por acompañarme siempre.

A mis abuelos Marcial y Susana, por confiar siempre en mí y ser mi fuente de inspiración y motivación. Gracias por su paciencia, por enseñarme el camino de la vida, por el amor que me han dado y por su apoyo incondicional en mi vida.

Junelly.

Primero a Dios, por darme salud y permitirme tener a mi padre conmigo. A mi padre, Raul, por su apoyo y amor incondicional, por haber estado conmigo en cada paso y sobre todo por ser mi fortaleza en cada momento de dificultad.

A mis hermanos, Jhony, Zuly y Cely, por su cariño y ser mi ejemplo a seguir. A mi madre que hoy se encuentra en el cielo y siempre fue un apoyo incondicional y ejemplo a seguir desde la niñez. A todos ellos les dedico este primer peldaño alcanzado, gracias por siempre estar ahí.

Yeny.

Agradecimientos

A la Universidad Nacional de San Martín por haberme dado la posibilidad de formarme profesionalmente.

A mi asesora Lic. Enf.Dra. Luz Karen Quintanilla Morales por su ejemplo de vida profesional y asesoramiento en el presente trabajo de investigación.

A los docentes de la Universidad Nacional De San Martin por trasmitirnos sus conocimientos para poder desarrollar y culminar nuestra carrera.

A los adultos mayores del distrito de Cacatachi por su valiosa colaboración, el cual nos permitió hacer posible este estudio.

Las autoras.

Índice general

Ficha de identificación.....	6
Dedicatoria.....	7
Agradecimientos	8
Índice general.....	9
Índice de tablas	11
RESUMEN	12
ABSTRACT	13
CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN	14
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO	17
2.1. Antecedentes de la investigación.....	17
2.2. Fundamentos teóricos.....	19
CAPÍTULO III MATERIALES Y MÉTODOS	26
3.1. Ámbito y condiciones de la investigación	26
3.1.1. Contexto de la investigación	26
3.1.2. Periodo de ejecución	26
3.1.3. Autorizaciones y permisos.....	26
3.1.4. Control ambiental y protocolos de bioseguridad	26
3.1.5. Aplicación de principios éticos internacionales	26
3.2. Sistema de variables.....	27
3.3. Procedimientos de la investigación	30
3.3.1. Objetivo específico 1	32
3.3.2. Objetivo específico 2	32
3.3.3. Objetivo específico 3	33
3.3.4. Objetivo específico 4	34
CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	36
4.1. Resultados.....	36
4.1.1. Resultado específico 1	36
4.1.2. Resultado específico 2	37

	10
4.1.3. Resultado específico 3	37
4.1.4. Resultado específico 4	38
4.1.5. Resultado general	39
4.2. Discusiones	40
CONCLUSIONES	43
RECOMENDACIONES	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	45
ANEXOS	51
Anexo N° 01: Operacionalización de las variables.....	52
Anexo N° 02: Matriz de consistencia	53
Anexo N° 03: Solicitud de autorización de aplicar el instrumento.	54
Anexo N° 04: Consentimiento informado.....	55
Anexo N° 05: Instrumento de recolección de datos	56
Anexo N° 06: Tabla de concordancia de juicio de expertos y prueba binomial, según el autor Polo,L.	59

Índice de tablas

Tabla 1 Descripción de variables por objetivos específicos.....	29
Tabla 2 Factores sociodemográficos de los adultos mayores del distrito de Cacatachi	36
Tabla 3 Conocimientos de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi	37
Tabla 4 Actitudes de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi	37
Tabla 5 Prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi	38
Tabla 6 Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi	39

RESUMEN

Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi 2024

En el presente estudio se determinaron los conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi 2024, el cual buscó comprender cómo este grupo etario perciben y utilizan las terapias alternativas. La metodología empleada fue de enfoque cuantitativo, tipología básica, de diseño no experimental y de corte transversal. La población y la muestra se encontró conformada por el 100% de la población estudiada que asciende a 56 adultos mayores del distrito de Cacatachi, los datos fueron recopilados empleando la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario el cual permitió arribar a las siguientes conclusiones: Los resultados revelaron información importante sobre los conocimientos, actitudes y prácticas hacia la medicina complementaria. Se observó que un 62.50% de los participantes tienen un conocimiento malo sobre esta área. Además, el 80.36% de ellos mostraron una actitud mala hacia la medicina complementaria. En cuanto a las prácticas, un 23.21% de las personas consultadas han recurrido a la quiropráctica, mientras que el 64.29% indicó que utilizaron la medicina complementaria debido a problemas de salud. Por otro lado, un 30.36% consideró que la medicina complementaria es más efectiva que otros tratamientos, y un 75.00% la utilizó como parte del proceso de diagnóstico de enfermedades. En conclusión: la mayoría de los adultos mayores en Cacatachi presentaron un conocimiento limitado y actitudes negativas hacia la medicina complementaria, a pesar de que una parte considerable recurre a estas prácticas por motivos de salud. Además, existe un uso significativo de estas terapias como apoyo en diagnósticos, lo que resalta la necesidad de fomentar la educación sobre sus beneficios y riesgos para promover decisiones informadas en esta población.

Palabras clave: Sociodemográficos, conocimiento, actitud, práctica, adulto mayor.

ABSTRACT

Knowledge, attitudes, and practices regarding complementary medicine among older adults in the district of Cacatachi 2024

The present study determined the knowledge, attitudes and practices of complementary medicine in elderly adults in the district of Cacatachi 2024, which aimed to understand how this age group perceives and uses alternative therapies. The methodology used was quantitative, basic typology, non-experimental and cross-sectional design. The population and the sample consisted of 100% of the population under study, which amounted to 56 older adults in the district of Cacatachi. The data were collected using the survey technique and the questionnaire as an instrument, which led to the following conclusions: The results revealed important information about knowledge, attitudes and practices towards complementary medicine. It was observed that 62.50% of the participants have poor knowledge in this area. In addition, 80.36% of them showed a bad attitude towards complementary medicine. Regarding practices, 23.21% of the people consulted have resorted to chiropractic, while 64.29% indicated that they used complementary medicine due to health problems. On the other hand, 30.36% considered complementary medicine to be more effective than other treatments, and 75.00% used it as part of the process of diagnosing illnesses. In conclusion: the majority of older adults in Cacatachi presented limited knowledge and negative attitudes towards complementary medicine, despite the fact that a considerable part resorts to these practices for health reasons. In addition, there is a significant use of these therapies as diagnostic support, which highlights the need to promote education about their benefits and risks to promote informed decisions in this population.

Keywords: Sociodemographic factors, Knowledge, attitude, practice, older adults.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN

han conllevado a que la medicina complementaria sea seleccionada de manera preferente ante la medicina convencional, a pesar de que esta última sustenta sus prácticas a través de evidencias científicas que cumplen con aspectos estrictos asociados con la seguridad y eficacia. En tanto, esta preferencia es tal que un estudio llevado a cabo por la National Health and Nutrition Examination Survey reconozca que el 38% de los adultos utilizaron en algún momento de sus vidas medicina complementaria para tratar alguna enfermedad o mejorar su calidad de vida; en ese sentido, entre las principales terapias utilizadas destacan los ejercicios que consisten en inhalar de manera profunda con un 11%, seguido por el yoga con un 10%, etc. (1).

En concordancia con esto, el uso de terapias de la medicina complementaria ha representado una alternativa adecuada para contribuir con el cuidado del estado físico y emocional de los adultos mayores, por cuanto favorece al tratamiento de una contractura muscular, artrosis, obesidad, etc. De igual manera, se pudo reconocer que el nivel de eficacia que alcanzó el tratamiento fue equivalente a un 98%, puesto que ha logrado tratar oportuna y apropiadamente la enfermedad (2). Además, se debe precisar que la propuesta de medicina complementaria ha sido respaldada por los gobiernos que constantemente brindan sus aportes a través de los planes, políticas y lineamientos orientados a fomentar el uso de sus terapias debido a que, para el 2018, 98 de estos gobiernos desarrollaron acciones estratégicas nacionales con el propósito de implantar regulaciones o normativas que sustenten el consumo o utilización de determinados elementos (3).

En España, una investigación realizada en pacientes que presentan una enfermedad crónica demostró que aquellos que asisten a sus terapias de medicina complementaria tienen mayor probabilidad de experimentar de manera positiva sus vivencias y/o experiencias, en comparación con aquellos que no emplearon esta medicina. Por tal motivo, se puede constatar que estas terapias han suscitado resultados positivos en este contexto de investigación (4).

Por otro lado, en la región Latinoamericana y del Caribe, se reconoce que el 95% de los adultos mayores que se atendieron en un establecimiento de salud de Cuba afirman tener conocimientos básicos sobre la medicina complementaria, los mismos que la utilizaron con el propósito de tratar alguna enfermedad. De la misma manera, ponen en evidencia que los principales procesos y/o tratamientos en los que participaron fueron

fitoterapia con un 100%, apiterapia con un 36%, acupuntura y relacionados con un 19%, entre otros (5).

Mientras tanto, en Ecuador, un estudio efectuado sobre el cantón Ambato demuestra que el 62% de los adultos mayores se ha mostrado dispuesto a utilizar las terapias de la medicina complementaria, destacando además a la fitoterapia como la terapia principal de acuerdo con el 71%. Por otra parte, respecto a la principal enfermedad o patología que presentaron estos adultos resalta la osteomuscular con un 68%, dolores de cabeza con un 18%, afección neurológica con un 9% y fibromialgia con un 4%, lo cual permitió dejar en evidencia su alto nivel de efectividad (6).

Por otro lado, en Chile, se evidencia que, en 27 establecimientos de salud pública, para el 2018 se han realizado 165,483 tratamientos bajo la medicina complementaria, de las cuales el 69% fueron de género femenino. Además, respecto a los adultos mayores de 70 a 74 años, el 66% se ha sometido a un tratamiento de esta naturaleza, entre las cuales han destacado la terapia floral con un 28% y masoterapia con un 11%. De igual manera, se registró un incremento continuo de los profesionales registrados en la Superintendencia de Salud que se dedican a prestar servicios médicos especializados en estas terapias (3).

Mientras tanto, en Perú, para velar por la salud de los adultos mayores se ha requerido de la adopción de diversos tipos de terapias, lo cual ha motivado a que los especialistas en el tema médico indaguen en mayor medida sobre las posibles y mejores opciones para tratar las dolencias y enfermedades de este sector de la población (7). En ese sentido, el uso de la medicina complementaria ha representado una salida para hacer frente a los problemas de salud que presentan, esto principalmente porque consideraron que no resulta necesaria la atención en un establecimiento de salud (48%), la ausencia de una correcta prestación de los servicios médicos (16%), entre otros.

Ahora bien, un reporte expuesto por la Organización Panamericana de la Salud ha dejado en evidencia que, en Ancash, al igual que en los demás departamentos del Perú, la medicina complementaria ha reflejado un crecimiento en cuanto a su práctica debido a la Covid-19, por cuanto ello ha generado que las personas adultas realicen terapias orientadas a velar de manera continua por su bienestar físico, emocional y mental (8).

Por consiguiente, en el distrito de Cacatachi se percibe que los adultos mayores afrontan una serie de desafíos asociados con la ausencia de información y clara comprensión acerca de los riesgos y beneficios que implica el uso de la medicina complementaria puesto que, a pesar de que muchos presenten interés en realizar las terapias, la falta de conocimiento impide que tomen decisiones informadas. Así también, la carencia de

una regulación adecuada y falta de aplicación de estándares dificulta que los adultos tengan la certeza de la calidad y seguridad de las terapias, puesto que ello también podría ocasionar que se presente una interacción entre estas terapias y las convencionales, lo cual podría ocasionar riesgos en caso de que no exista una buena orientación.

De igual modo, otro aspecto crítico está relacionado con la ausencia de personal de la salud capacitado que proporcione información clara para orientar y educar a los adultos mayores sobre la manera en la que debe ser empleada la medicina complementaria, para asegurar de esta manera que su uso resulte totalmente efectivo y reducir así la presencia de riesgos contra la salud de estos pobladores. En tal sentido, estas circunstancias han demostrado la necesidad de desarrollar este estudio con el propósito de explorar de manera más profunda los hechos acontecidos y proponer soluciones claras y efectivas frente a los acontecimientos negativos presentados en la localidad. Lo señalado en líneas anteriores, dió origen a la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi? Asimismo, como hipótesis general: Existen malos conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi.

Finalmente, objetivo general: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi. Y como objetivos específicos: Describir los factores sociodemográficos de los adultos mayores del distrito de Cacatachi, identificar los conocimientos de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi, Examinar las actitudes de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi y determinar las prácticas respecto a la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Gómez (9) el año 2023 en Ecuador, ha determinado el conocimiento en la aplicación de la terapia alternativa en el cuidado de enfermería. Se ha realizado una investigación descriptiva de diseño no experimental con corte transversal, la muestra fue 72 enfermeras, se utilizaron cuestionarios para recopilar datos. Resultados: En cuanto a los datos sociodemográficos, un 2.8% de la población estuvo representada por adultos mayores a 45 años, el 77.7% es de género femenino y el 87.5% pertenece al sector público. Asimismo, el 19.4% tiene conocimiento sobre la medicina complementaria, donde el 48.6% conoce la terapia alternativa y el 31.9% hace referencia a la medicina tradicional. Conclusión: El bajo nivel de conocimiento sobre la medicina complementaria ha limitado su práctica.

Castro et al. (10) el 2021 en Ecuador, Los hallazgos muestran que los adultos mayores entrevistados en el Centro de Salud Juan Montalvo presentan un desconocimiento marcado sobre la medicina alternativa, acompañado de confusión respecto a su aplicación y beneficios. Al profundizar en sus relatos, se identificó que sus saberes, actitudes y prácticas se orientan principalmente hacia remedios tradicionales transmitidos por generaciones, en especial el uso de hierbas medicinales como parte de su costumbre cotidiana para aliviar malestares. En consecuencia, se concluye que, pese a la existencia de una normativa sobre medicina alternativa en Ecuador y su evolución con el tiempo, aún persiste un nivel bajo de conocimiento en esta población, lo que limita su incorporación efectiva como opción terapéutica en el cuidado de la salud de los adultos mayores.

Díaz et al. (11) el 2020 en La Habana - Cuba, se identificó que el grupo etario predominante fue el de 60 a 69 años, representando el 35,33 % de la muestra, con una mayoría de participantes de sexo femenino (56,67 %). Un alto porcentaje de adultos mayores (95,33 %) manifestó tener conocimientos sobre la Medicina Natural y Tradicional, considerándola eficaz y señalando que la practican regularmente. La totalidad de los encuestados indicó utilizar la fitoterapia como método terapéutico. Además, el 76,92 % señaló que la fuente principal de información fueron las recomendaciones provenientes de familiares y amistades. Se concluye que existe un elevado nivel de conocimiento y uso de la Medicina Natural y Tradicional entre los adultos mayores encuestados. No obstante, se resalta la necesidad de diversificar las

técnicas terapéuticas empleadas y fortalecer el rol del personal de salud como promotor del uso adecuado y efectivo de estas prácticas.

Cueva et al. (12) el 2019 en Ecuador, identificaron los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la medicina complementaria de los pacientes de un establecimiento de salud. Se ha realizado un estudio descriptivo de corte transversal, la muestra fue 297 personas, se han utilizado cuestionarios para el recojo de datos cuantitativos. Resultados: El nivel de conocimiento asociado con la medicina complementaria fue adecuado en función al 73%, mientras que las actitudes fueron acertadas de acuerdo con el 81% y las prácticas fueron necesarias en un 49.3%. Conclusión: Los participantes poseen un nivel de conocimiento y actitudes adecuadas en relación con la medicina complementaria, mientras que las prácticas deficientes.

Holguino (13) el 2022 en Puno, determinó el grado de conocimiento y punto de vista que tienen los pacientes en relación con la medicina complementaria. Se ha desarrollado una investigación básica con diseño no experimental, la muestra fue 50 pacientes, se usaron cuestionarios para recopilar datos. Resultados: En lo que respecta a las cualidades sociodemográficas, el 70% fue mayor a 45 años, el 62% fue de sexo femenino, el 48% tuvieron secundaria completa. Asimismo, el 100% tiene un nivel de conocimiento alto sobre la medicina complementaria, el 88% conoce las prácticas y el 66% utiliza esta medicina. Conclusión: La mayor parte de pacientes utilizaron la medicina complementaria por un motivo de salud, y mostraron resultados favorables.

Polo (14) el 2020 en Lima, determinó los conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria de adultos mayores que padecen enfermedades crónicas. Se ha efectuado una investigación básica, descriptiva de corte transeccional, la muestra fue 68 personas, se han empleado cuestionarios para la recolección de la información. Resultados: El 79% de las personas poseen un alto nivel de conocimiento en la medicina complementaria, el 82% tuvo una aceptación adecuada, el 100% reconoce que utilizaron una de las terapias de esta medicina, donde la acupuntura y taichi fueron las más apropiadas. Conclusión: La mayor parte de las personas encuestadas conocen sobre la medicina complementaria y la requieren con el propósito de contribuir con su bienestar.

Santiváñez et al. (15) el 2020 en Ucayali, han evaluado la utilización de medicina complementaria, así como los factores asociados. Se ha llevado a cabo un estudio básico de corte transeccional, la muestra fue 179 personas, se ha utilizado cuestionarios con la finalidad de recopilar datos. Resultados: El 17.8% de encuestados tuvieron edades entre 51 y 60 años, mientras que el 10.0% tiene entre 61 y 70 años. Además, el 19.5% de encuestados han utilizado prácticas de medicina complementaria, donde la

fitoterapia y utilización de plantas medicinales son aquellas que se emplean con mayor frecuencia con un porcentaje de 29.6% y 24.7% de manera respectiva. Conclusión: Las prácticas de medicina complementaria son buenas pues poseen el grado de conocimiento necesario.

Vera et al (16) el 2020 en Trujillo, describieron la utilización de medicina complementaria en los adultos mayores. Se ha realizado una investigación básica de diseño no experimental a nivel descriptivo, la muestra fue 12 adultos mayores, se ha empleado guías de entrevista y fichas de observación para la recopilación de la información. Resultados: El nivel de bienestar percibido en los adultos mayores fue bajo por cuanto son diagnosticados por diversas enfermedades, lo cual motivo a la utilización de terapias de medicina complementaria. Conclusión: El alto nivel de conocimiento y uso continuo de medicina complementaria ha contribuido con su práctica constante.

2.2. Fundamentos teóricos

Medicina complementaria

Definición

Hace referencia a los sistemas, prácticas o productos médicos y/o de atención médica que no pueden ser consideradas dentro de la medicina convencional debido a que se ponen en práctica de manera conjunta con la medicina convencional, la misma que puede llegar a ser complementarias con el propósito de incrementar la calidad de vida y velar por la integridad de los individuos (17).

Está conformado por diferentes enfoques médicos a través de los cuales se busca proporcionar una calidad de atención médica no tradicional a través de la combinación con los medicamentos convencionales, resultado indispensable para ello que existe una buena y asertiva interacción entre el paciente y el médico, de tal manera que sea posible asegurar el enfoque de atención médica (18).

Se encuentra constituida por una variedad de prácticas y terapias que puede utilizar o desarrollar una persona de manera adicional a la medicina convencional, por lo cual estas se encaminan al tratamiento de una patología que padece una persona como un todo, teniendo en consideración los aspectos y/o elementos relacionados con su cuerpo, espíritu y mentalidad (19).

Está comprendido por las terapias y/o prácticas que adquiere o adopta una determinada persona de manera combinada con la medicina convencional, con el propósito de contribuir al cuidado del bienestar y velar por su equilibrio constante. En ese sentido,

esta medicina se encuentra asociada también con las terapias que realiza un individuo en relación con su cuerpo y mente (20).

Importancia

La medicina complementaria resulta importante a razón de que proporciona una opción de tratamiento adicional y complementa el enfoque convencional que permite abordar los diferentes requerimientos individuales de las personas que lo emplean; en ese sentido, permiten hacer énfasis en la capacidad que posee para prevenir y autocuidar el bienestar de las personas que lo pongan en práctica (21).

Mientras tanto, desde otra perspectiva, permite conocer que esta medicina es relevante debido a que favorece a que la mente, espíritu y cuerpo de una persona se encuentren interconectadas, por lo cual ayuda también a la activación de mecanismos que favorecen a la rápida curación y/o tratamiento natural del cuerpo, incrementando de esta forma su calidad de vida (22).

Beneficios

Entre los beneficios que proporciona para la salud el uso de la medicina complementaria, se detallan los siguientes (23):

- Brinda un tratamiento personalizado, debido a que emplea un enfoque individualizado y considera los requerimientos, así como las cualidades específicas, que caracterizan a un individuo; por esa razón, este tratamiento puede ser fácilmente adaptado a las diversas situaciones que afronta diariamente.
- Complementa la medicina convencional, en vista de que puede ser empleada de manera complementaria con esta medicina, con el propósito de fortalecer los efectos que puede tener y optimizar los resultados, además de que buscan disminuir los efectos secundarios que puedan presentarse.
- Previene y mantiene la salud, está encaminada en la prevención de patologías y conservación del estado de salud de las personas; de igual modo, incentiva la práctica de buenos hábitos de la salud, asegura el consumo equilibrado de alimentos esenciales para el desarrollo, promueve la actividad física, favorece al control de estrés, entre otros
- Incrementa el nivel de calidad de vida, reduce la presencia de emociones y/o sentimientos negativos que puedan generar ansiedad o estrés, incrementan el nivel de bienestar físico y emocional.

Terapias

Las terapias de medicina complementaria están basadas en diversos sistemas medicinales y filosofías que no comprenden la medicina tradicional; es así como, entre las más comunes destacan las referidas a continuación (24):

- Acupuntura, es considerada como un elemento esencial de la medicina tradicional de China y consiste en que se inserten agujas delgadas en partes específicas de un cuerpo humano con el propósito de favorecer al equilibrio del flujo de energía.
- Ventosaterapia, consiste en succionar en determinadas partes del cuerpo con ventosa o instrumentos similares. Esta succión desbloquea los nódulos energéticos obstruidos, regula el flujo vital, ayuda a eliminar toxinas, sirve para la diagnosis y coopera en la recuperación de salud.
- Fitoterapia, es aquella terapia que utiliza plantas medicinales con finalidad terapéutica, ya sea para prevenir, atenuar o curar un estado patológico.
- Terapia de Reiki, está representada por la técnica japonesa mediante la cual se emplea la imposición de manos con la finalidad de realizar la canalización de la energía universal y promoción de la curación emocional y física de una persona.
- Magnetoterapia, es aquella terapia que emplea campos magnéticos artificiales sobre el cuerpo. Empleado para tratar fundamentalmente patologías músculo-esqueléticas, debido a su poderoso efecto de regeneración gracias a los campos.
- Terapia de quiropráctica, permite diagnosticar y tratar un trastorno musculoesquelético, en especial de aquel que se presenta en la columna vertebral; por lo cual requiere que se efectúe determinados ajustes y se manipule adecuadamente el cuerpo humano con el propósito de favorecer a la reducción del dolor y asegurar el desarrollo adecuado de las funciones corporales.
- Aromaterapia, es aquella terapia donde se emplean aceites básicos que derivan de una planta específica, cuya finalidad principal es la promoción del bienestar físico y emocional de una persona; por tanto, se puede efectuar a través de un masaje, inhalación o difusor.
- Musicoterapia, es aquella terapia donde se emplean el sonido o música con el propósito de favorecer a la promoción del estado de relajación, reducción del estrés y mejora del estado de ánimo; es importante señalar que esta terapia incluye tocar un instrumento musical, oír canciones o melodías, entre otros.

Barreras y/o limitaciones

La utilización de la medicina complementaria en adultos mayores está sujeta a diferentes barreras y/o limitaciones, entre los más comunes destacan los siguientes (25):

- Bajo nivel de conocimiento, así como la comprensión limitada acerca de la manera en la que funciona la medicina complementaria, su eficacia y los riesgos relacionados con su uso.
- Interacción con medicinas, se podrían presentar efectos secundarios o disminuir la eficacia de su tratamiento en aquellos casos en los cuales los adultos mayores se encuentren consumiendo medicamentos.
- Problemas de salud, los adultos mayores podrían presentar alguna patología crónica o una condición de salud poco favorable, donde algunas terapias no pueden resultar pertinentes para que sean usadas bajo esas condiciones.
- Limitado acceso y alto costo, porque algunos tratamientos pueden requerir una amplia cantidad de recursos que se encuentren fuera del alcance o disposición económica del adulto mayor.
- Ausencia de una debida regulación, podría conllevar a que el adulto mayor presente serias dificultades para identificar un terapeuta o proveedor debidamente capacitado para realizar el tratamiento.
- Carencia en la formación académica de los profesionales de salud para brindar atención en medicina complementaria.

Medicina complementaria en Perú

En este contexto, la medicina complementaria comprende una serie de prácticas y terapias que se llevan a cabo para complementar la medicina convencional, con el propósito de favorecer a la mejora de la salud y condiciones de vida de una persona. En efecto, entre las más comunes destaca la medicina tradicional andina, la cual está basada en el conocimiento ancestral de la cultura indígena puesto que requiere de plantas medicinales, masajes y rituales para el tratamiento de la patología que presenta una persona, a fin de velar por el equilibrio entre el cuerpo y mente. Por otra parte, la medicina tradicional amazónica está caracterizada también por la utilización de plantas medicinales como, por ejemplo, la ayahuasca con el propósito de tratar una enfermedad mental, física o emocional (26).

En tanto, resulta pertinente señalar que, pese a que las prácticas son empleadas por una gran parte de la población, su regulación y reconocimiento oficial por parte de las autoridades médicas varía dependiendo del tratamiento (26).

a. Dimensiones

Conocimientos

Hacen referencia a la comprensión de la información asociada con el enfoque, terapias y técnicas que se emplean para favorecer a la mejora de la salud y bienestar de las personas (17). Los indicadores de esta dimensión serán:

- **Concepto:** Está referido a la información que facilita el entendimiento sobre esta medicina, esta es adquirida por medio del estudio detallado, observación directa y conocimientos empíricos.
- **Beneficios:** Los cuales varían de acuerdo con la terapia que prefiere una persona; sin embargo, los principales estarán encaminados a aliviar la sintomatología de una enfermedad.
- **Barreras:** Están representadas por las limitaciones y/o dificultades que presentan las personas al momento de solicitar o someterse a las terapias de esta medicina, las cuales deben ser afrontadas de manera asertiva.
- **Efectos:** Hacen referencia a las secuelas que son derivadas de las terapias de esta medicina a las cuales se han sometido las personas.
- **Procedimientos:** Engloba una serie de pasos que deben ser desarrollados de manera secuencial con la finalidad de asegurar la efectividad de las terapias que comprenden esta medicina.

Actitudes

Hacen referencia a la perspectiva o disposición que asume una persona en relación con la medicina complementaria, y pueden variar a partir del reconocimiento y nivel de aceptación del uso de esta medicina (17). Los indicadores de esta dimensión serán:

- **Reconocimiento:** Esto implica que una persona acepte y considere a la medicina como un enfoque o medio válido para emplearse con el propósito de contribuir con la buena atención médica.

- **Interés:** Refleja la curiosidad y capacidad que tiene una persona para estar dispuesto a adquirir mayores aprendizajes sobre esta medicina, además de querer explorar nuevas terapias.
- **Preferencia:** Representa la elección de una persona a emplear esta medicina frente a los tratamientos convencionales a los que puede someterse con la finalidad de tratar una enfermedad.
- **Disposición para recomendar:** Se refiere a la disposición que tiene una persona para realizar comentarios favorables sobre esta medicina y promover su uso a su entorno cercano.

Prácticas

Engloba a las actividades y procesos que se ejecutan en el marco de la medicina complementaria, por lo cual incluyen el uso de técnicas determinadas y terapias concretas (17). Los indicadores de esta dimensión serán:

- **Terapias:** Refleja tratamientos y enfoques que se emplean en el campo de esta medicina, y para su utilización se deben adoptar principios, técnicas y lineamientos específicos.
- **Motivos de su uso:** Es la razón por la cual una persona ha sido motivada para utilizar esta medicina, esto depende de sus requerimientos, preferencias y necesidades personales.
- **Momento de inicio:** Se refiere al tiempo en el que una persona decide emplear terapias de esta medicina para prevenir o tratar una determinada enfermedad.
- **Evaluación de resultados:** Comprende el análisis y evaluación de los resultados y beneficios que proporciona el uso de esta medicina, en relación con la mejora de la calidad de vida.

Definición de términos

- **Medicina tradicional:** Son prácticas o productos que no forman parte de la medicina convencional, las cuales incluyen diferentes técnicas, plantas, minerales, animales, etc , que tienen como objetivo tratar o prevenir cualquier tipo de malestar o padecimiento y, al mismo tiempo, mejorar la calidad de vida de la persona (30).
- **Patología:** Es una rama de la medicina que está encargada de estudiar las enfermedades que perjudican a la salud del ser humano, es decir, estudia todas las

afecciones en el nivel molecular y celular con el objetivo de examinar sobre el desarrollo y los efectos hacia el paciente (31).

- **Sintomatología:** Hace referencia a la manifestación de una enfermedad o padecimiento que presenta una persona, la misma que abarca diferentes sensaciones y cambios en las funciones corporales; esto coadyuva a comprender las causas de las enfermedades de un paciente y encontrar el tratamiento adecuado para sus síntomas (32).
- **Terapia:** Es el proceso o intervención realizado por un profesional experto en el ámbito de la salud, el cual tiene por objetivo estimular el correcto funcionamiento del cuerpo, incrementar el bienestar y la calidad de vida de los individuos; estos procesos pueden abarcar diferentes enfoques como terapias físicas, farmacológicas, ocupacionales, entre otros (33).
- **Tratamiento:** Son los procedimientos realizados con el objetivo de tratar un trastorno o enfermedad a una persona, las cuales se adaptan de acuerdo a las necesidades de cada paciente, estos con el fin de contribuir en la mejora de la salud del individuo, disminuir las consecuencias que pueden llegar a generarse, promover la recuperación, entre otros (34).

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Ámbito y condiciones de la investigación

3.1.1. Contexto de la investigación

El distrito de Cacatachi, ubicado en la región San Martín, Perú, forma parte de la provincia de San Martín y se sitúa a solo 8 km de la ciudad de Tarapoto. Este distrito fue creado el 25 de julio de 1952 y es conocido por su entorno rural y sus profundas raíces culturales. En el aspecto geográfico, se encuentra en la zona de selva alta, a una altitud de 290 msnm, lo que le confiere un clima cálido y húmedo. Administrativamente depende de la Municipalidad Provincial de San Martín, destacando como un lugar de conexión entre la tradición y la modernidad.

3.1.2. Periodo de ejecución

La investigación fue ejecutada en un periodo de 6 meses, teniendo inicio el mes de junio a noviembre del 2024.

3.1.3. Autorizaciones y permisos

Para la ejecución de la investigación se solicitó la autorización del presidente del Comité del Adulto Mayor del distrito de Cacatachi, asegurando el consentimiento para la recolección de datos. Este paso fue fundamental para garantizar el respeto a los derechos de los participantes y cumplir con los estándares éticos necesarios para llevar a cabo el estudio. La coordinación con esta autoridad local permitió desarrollar la investigación de manera adecuada en beneficio de los adultos mayores involucrados.

3.1.4. Control ambiental y protocolos de bioseguridad

El estudio no implicó riesgos ambientales ni biológicos; no obstante, se consideraron cuidadosamente las medidas de bioseguridad durante el proceso de recolección de información para garantizar la protección y seguridad de todos los involucrados.

3.1.5. Aplicación de principios éticos internacionales

En esta investigación se aplicaron los principios éticos fundamentales para resguardar la integridad y el bienestar de los participantes:

1. **Autonomía:** Se obtuvo la autorización informada de cada persona, detallando de manera clara los objetivos, procedimientos, posibles riesgos y beneficios del

estudio. La participación fue completamente voluntaria, respetando su decisión de abandonar el proceso en cualquier momento.

2. **Beneficencia:** Se buscó siempre el bienestar de los participantes, implementando medidas que redujeran cualquier inconveniente, con el objetivo de generar resultados que aporten beneficios significativos para los adultos mayores del distrito.
3. **No maleficencia:** Se evitó cualquier acción que pudiera provocar daño físico, psicológico o emocional. Durante la recopilación de datos se adoptaron protocolos de bioseguridad para preservar la salud de los involucrados.
4. **Justicia:** Se garantizó un trato igualitario para todos los participantes, sin exclusiones ni prejuicios, asegurando que los hallazgos del estudio sean útiles para toda la comunidad de adultos mayores.
5. **Confidencialidad:** La información obtenida fue tratada bajo estricta reserva, utilizándose exclusivamente para los fines de la investigación y cumpliendo con las normativas éticas y legales correspondientes.

3.2. Sistema de variables

Variable 1: Conocimientos de la medicina complementaria

Definición conceptual

Hacen referencia a la comprensión de la información asociada con el enfoque, terapias y técnicas que se emplean para favorecer a la mejora de la salud y bienestar de las personas (17).

Definición operacional

Engloba aquellos conocimientos que posee el adulto mayor sobre la medicina complementaria y que es obtenida a través de la experiencia y el aprendizaje. Comprende los conceptos, beneficios, barreras, efectos y procedimientos. El cual fue medido con un cuestionario que permitió identificar como: malo, regular y bueno.

Dimensiones

- Concepto
- Beneficios
- Barreras

- Efectos
- Procedimientos

Variable 2: Actitudes de la medicina complementaria**Definición conceptual**

Hacen referencia a la perspectiva o disposición que asume una persona en relación con la medicina complementaria, y pueden variar a partir del reconocimiento y nivel de aceptación del uso de esta medicina (17)

Definición operacional

Son comportamientos que tienen el adulto mayor respecto a la medicina complementaria ante un hecho o situación real. Incluye el reconocimiento, interés, preferencia y disposición para recomendar. El cual fue medido con un cuestionario que permitió identificar como: malo, regular y bueno.

Dimensiones

- Reconocimiento
- Interés
- Preferencia
- Disposición para recomendar

Variable 3: Prácticas de la medicina complementaria**Definición conceptual**

La práctica de medicina complementaria, se refiere a un conjunto de enfoques terapéuticos y tratamientos de salud que se utilizan en conjunto con la medicina convencional a menudo como una alternativa a ella (10).

Definición operacional

Engloba a las prácticas sobre medicina complementaria a través de las cuales se busca cuidar el estado de salud de una persona mayor; en tanto, comprende las terapias, motivos de su uso, momento de inicio y evaluación de resultados.

Dimensiones

- Terapias

- Motivos de su uso
- Momento de inicio
- Evaluación de resultados

Tabla 1*Descripción de variables por objetivos específicos***Objetivo específico N°1:** Describir los factores sociodemográficos de los adultos mayores del distrito de Cacatachi.

Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Factores sociodemográficos	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Género • Nivel educativo • Estado civil • Procedencia • Religión • Problema de salud que padece 	<ul style="list-style-type: none"> • Técnica: Encuesta • Instrumento: Cuestionario 	Nominal

Objetivo específico N°2: Identificar los conocimientos de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi.

Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Conocimientos de la medicina complementaria	<ul style="list-style-type: none"> • Concepto • Beneficios • Barreras • Efectos • Procedimientos 	<ul style="list-style-type: none"> • Técnica: Encuesta • Instrumento: Cuestionario, diseñado por Polo L. (14). 	Ordinal

Objetivo específico N°3: Examinar las actitudes de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi.

Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Actitudes de la medicina complementaria	<ul style="list-style-type: none"> • Reconocimiento • Interés • Preferencia • Disposición para recomendar 	<ul style="list-style-type: none"> • Técnica: Encuesta • Instrumento: Cuestionario, diseñado por Polo L. (14). 	Ordinal

Objetivo específico N°4: Determinar las prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi.

Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Prácticas de la medicina complementaria	<ul style="list-style-type: none"> • Terapias • Motivos de su uso • Momento de inicio • Evaluación de resultados 	<ul style="list-style-type: none"> • Técnica: Encuesta • Instrumento: Cuestionario, diseñado por Polo L. (14). 	Nominal

Fuente: elaboración propia

3.3. Procedimientos de la investigación

Tipo y nivel de la investigación:

El estudio fue de tipo básico, el cual implicó buscar el proceso científico, acrecentando el conocimiento teórico y no dando demasiada importancia a sus aplicaciones prácticas. Se intentó profundizar en el saber y conocimiento de la realidad, utilizando métodos que favorecieron la solución de problemas prácticos a través de la aplicación de teorías en el contexto donde intervinieron las variables (35). Por lo cual, se aplicó los conocimientos teóricos existentes sobre la medicina complementaria para ser evaluados en los adultos mayores.

De igual modo, se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, orientado a utilizar información numérica y emplear el análisis estadístico con el propósito de facilitar la comprensión y explicación de los hechos presentados (36). En ese sentido, se buscó proporcionar una base sólida que facilitara la toma de decisiones en relación con el uso de la medicina complementaria en adultos mayores.

Además, presentó un nivel descriptivo, porque la investigación buscó entender de manera más fácil y sencilla los hechos que conformaban una problemática o fenómeno (37). Por lo cual, se proporcionó una perspectiva clara y detallada sobre la manera en que se empleó la medicina complementaria en los adultos mayores, con el propósito de favorecer su análisis.

Por último, fue de corte transversal, pues la recolección de datos se efectuó en un plazo concreto, de tal manera que fue posible el análisis del comportamiento de los elementos de la muestra en ese momento (38). Por esa razón, la aplicación de datos a través de los instrumentos se efectuó en un tiempo definido.

Población y muestra

La población abarca a un conjunto de individuos que comparten perspectivas, experiencias y actitudes propias, lo que contribuye a enriquecer el conocimiento sobre los problemas presentes en el contexto de estudio (39). Para el cálculo de la muestra, se consideró el padrón de registro del adulto mayor del distrito de Cacatachi donde residen 56 adultos mayores (Fuente: padrón de registro del programa adulto mayor - Cacatachi).

La muestra representó a los sujetos de la población, ya que proporcionaron de manera precisa y representativa los hechos ocurridos, los cuales fueron considerados para el análisis de la problemática y el desarrollo del estudio (40). La muestra fue considerada

el 100% de la población estudiada que asciende a 56 adultos mayores del distrito de Cacatachi.

Criterios de inclusión:

- Adultos mayores que residen en el distrito de Cacatachi.
- Adultos mayores que acepten participar voluntariamente en el estudio, mediante la firma del consentimiento informado.

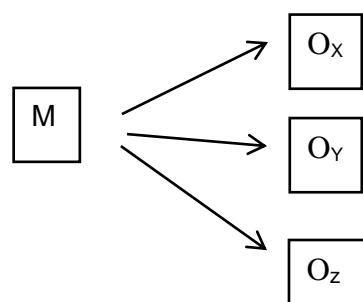
Criterios de exclusión

- Adultos mayores de ambos sexos menores de 60 años.
- Adultos mayores con deterioro cognitivo, que limite la comprensión de la encuesta.
- Adultos mayores que no completen adecuadamente el cuestionario.

Diseño de la investigación

El diseño del estudio fue no experimental, ya que estos estudios contribuyeron a la exploración de un fenómeno complejo utilizando información existente recopilada a través de la aplicación de los instrumentos en un entorno real (41). Por ello, se determinó los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la medicina complementaria, tal como se presenta en el ámbito de estudio; es decir, se evitó manipular la manera en que se comportaban.

Estudio descriptivo, no experimental, de corte transversal.



Donde:

M: Muestra

O_x: Conocimientos

O_y: Actitudes

O_z: Practicas

3.3.1. Objetivo específico 1

Factores sociodemográficos de los adultos mayores del distrito de Cacatachi.

a. Actividades y tareas

Se solicitó la autorización al presidente del Comité del Adulto Mayor del distrito de Cacatachi para llevar a cabo la investigación. Previa aceptación de la población en estudio, a través del consentimiento informado, se aplicó el instrumento de investigación con el objetivo de recolectar los datos necesarios para el estudio.

b. Descripción de procedimientos

Para la recolección de información, se utilizó la encuesta como técnica, a través de la aplicación de un cuestionario. En este caso, se seleccionaron las respuestas del enunciado III para obtener datos sobre la edad, género, nivel educativo, estado civil, religión y los problemas de salud que presentan los adultos mayores.

c. Técnica de procesamiento y análisis de datos

Se codificaron y organizaron las respuestas de los participantes utilizando el programa Excel, lo que permitió crear una base de datos clara y confiable. Esta base fue luego transferida al programa estadístico SPSS V25 para su procesamiento. Posteriormente, se generó una tabla resumida que facilitó la presentación de los hallazgos, permitiendo que los resultados sean interpretados de manera sencilla y coherente.

3.3.2. Objetivo específico 2

Conocimientos de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi.

a) Actividades y tareas

Se solicitó el consentimiento informado a los adultos mayores que participaron de manera voluntaria en el llenado de los cuestionarios. Este proceso garantizó que los participantes estuvieran plenamente informados sobre el propósito de la investigación, los procedimientos involucrados y sus derechos durante el estudio, promoviendo un ambiente de confianza y transparencia. Al obtener su consentimiento, se fomentó un proceso de recolección de información ético y respetuoso, asegurando la voluntariedad y el bienestar de los adultos mayores que formaron parte de la investigación. Considerándose las siguientes dimensiones: concepto, beneficios, barreras, efectos y procedimientos.

b) Descripción de procedimientos.

Para el recojo de información se utilizó el cuestionario de Polo L. (14), considerando las dimensiones de: concepto, beneficios, barreras, efectos y procedimientos de la medicina complementaria, con un total de 13 ítems con alternativas de respuestas Si (1) y No (0), y con una escala de valoración de Baremo con el siguiente puntaje:

Conocimiento	Puntaje
Malo	0-4 puntos
Regular	5-9 puntos
Bueno	10-13 puntos

c) Técnica de procesamiento y análisis de datos

Se codificaron y organizaron las respuestas de los participantes mediante el uso del programa Excel, lo que permitió generar una base de datos precisa y confiable. Esta base de datos se transfirió al software estadístico SPSS V25 para su procesamiento y análisis. Como resultado, se pudo elaborar una tabla resumen que presentó los hallazgos de forma clara y ordenada, facilitando así una interpretación precisa y coherente de los resultados obtenidos en la investigación.

3.3.3. Objetivo específico 3

Actitudes de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi.

a) Actividades y tareas

Se obtuvo el consentimiento informado de los adultos mayores que aceptaron participar de voluntariamente en el llenado de la encuesta. Este procedimiento permitió asegurar que los participantes comprendieran la finalidad del estudio. De tal manera; se garantizó la recolección de datos basado en principios éticos, asegurando la voluntariedad y el bienestar de los adultos mayores que formaron parte de la investigación. Con ello, se garantizó que la recolección de datos no solo fuese voluntaria, sino también significativa y respetuosa con la perspectiva de cada participante.

b) Descripción de procedimientos.

Para el recojo de información se utilizó la técnica de la encuesta, mediante la aplicación del cuestionario, diseñado por Polo L. (14). En ese sentido, se seleccionaron las respuestas de los enunciados del 14 al 23, diseñadas para evaluar las dimensiones de:

reconocimiento, interés, preferencia y disposición para recomendar. Cada ítem presentó dos alternativas de respuestas De acuerdo (2) y en desacuerdo (1) .

El puntaje total de los 10 ítems, se realizó en base a la Escala de Valoración de Baremo, siendo el siguiente:

Conocimiento	Puntaje
Malo	0-4 puntos
Regular	5-9 puntos
Bueno	10-13 puntos

c) Técnica de procesamiento y análisis de datos

Se codificaron y organizaron las respuestas de los participantes mediante el uso del programa Excel, lo que permitió generar una base de datos precisa y confiable. Esta base de datos se transfirió al software estadístico SPSS V25 para su procesamiento y análisis. Como resultado, se pudo elaborar una tabla resumen que presentó los hallazgos de forma clara y ordenada, facilitando así una interpretación precisa y coherente de los resultados obtenidos en la investigación.

3.3.4. Objetivo específico 4

Prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi.

a) Actividades y tareas

Se solicitó el consentimiento informado a los adultos mayores que participaron de manera voluntaria en el llenado de los cuestionarios, garantizando su plena comprensión sobre el propósito del estudio y su derecho a la confidencialidad. Esta medida fue fundamental para asegurar que los participantes pudieran expresar su voluntad de manera libre y sin presiones, favoreciendo así la recolección ética y responsable de la información necesaria para el análisis de la investigación, respetando sus derechos y asegurando la validez de los datos obtenidos.

b) Descripción de procedimientos

Para la recolección de datos, se utilizó la encuesta como técnica, aplicando un cuestionario. En particular, se seleccionaron las respuestas de las preguntas 24 a 27 para obtener información relevante sobre las terapias utilizadas, los motivos de uso, el momento en que comenzaron a aplicarse y la evaluación de los resultados. Este cuestionario fue tomado de la investigación desarrollada por Polo, L. (14), por lo cual no

fue necesario validarlo mediante el juicio de expertos debido a que el cuestionario mostró validez y confiabilidad para la recolección de datos.

c) Técnica de procesamiento y análisis de datos

Se codificaron y organizaron las respuestas de los participantes utilizando el programa Excel, lo que permitió crear una base de datos precisa y confiable. Esta base de datos se transfirió al programa estadístico SPSS V25 para su procesamiento. Este proceso facilitó la elaboración de una tabla resumida que presentó los hallazgos de manera clara y estructurada, lo que permitió una interpretación precisa y coherente de los resultados obtenidos, contribuyendo así al análisis efectivo de los datos recopilados.

Validez y confiabilidad

El presente cuestionario mostró validez y confiabilidad para la recolección de datos. El cual se evidenció mediante los resultados de la prueba binomial donde muestran que los valores de p son menores de 0.031, lo cual indica que el instrumento es válido (Anexo N° 7).

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

4.1.1. Resultado específico 1

Tabla 2

Factores sociodemográficos de los adultos mayores del distrito de Cacatachi

Dimensiones	Indicadores	Frecuencia (n=56)	Porcentaje (%)
Edad	60-69	11	19.64
	70-79	26	46.43
	80 a más	19	33.93
Sexo	Femenino	19	33.93
	Masculino	37	66.07
Nivel educativo	Primaria	5	8.93
	Secundaria	35	62.50
	Superior	13	23.21
Lugar de prodedencia	Técnico	3	5.36
	Urbano	46	82.14
Religión	Rural	10	17.86
	Adventista	6	10.71
	Católico	27	48.21
	Evangélico	13	23.21
	Otros	10	17.87
Problema de salud que padece	Diabetes	14	25
	HTA	17	30.36
	Enfermedades Respiratorias	6	10.71
	Osteoporosis	14	25.00
	Trastornos de salud mental	2	3.57
	Otros	3	5.36

Fuente. Datos recolectados mediante la aplicación cuestionario.

En la tabla 2 se observa que el 46.43% de los adultos mayores del distrito de Cacatachi tienen entre 70 a 79 años de edad y esta conformado principalmente por el 66,07 % de personas del sexo masculino. En cuanto al nivel educativo el 62.50% cuenta con estudios de nivel secundario y el 82.14% proviene de zonas urbanas ; respecto a las creencias religiosas, el 48.21% profesa la religión católica y desde el punto de vista de la salud uno los problemas más frecuentes es la hipertencion arterial(HTA), que afecta al 30.36% de los adultos mayores.

4.1.2. Resultado específico 2

Tabla 3

Conocimientos de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi

Variable	Nivel	Baremos	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento	Malo	De 0 a 4	35	62.50
	Regular	De 5 a 9	19	33.93
	Bueno	De 10 a 13	2	3.57
	Total		56	100.00

Fuente. Datos recolectados mediante la aplicación cuestionario

En la tabla 3 se presenta un análisis detallado sobre los conocimientos que poseen los adultos mayores del distrito de Cacatachi en relación con la medicina complementaria. Se evidencia que el 62.50% de los participantes tienen un conocimiento malo, mientras que un 33.93% alcanza un conocimiento regular, y únicamente el 3.57% demuestra un buen conocimiento en esta área.

4.1.3. Resultado específico 3

Tabla 4

Actitudes de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi

Variable	Nivel	Baremos	Frecuencia	Porcentaje
Actitud	Malo	De 0 a 6	45	80.36
	Regular	De 7-13	9	16.07
	Bueno	De 14-20	2	3.57
	Total		56	100.00

Fuente. Datos recolectados mediante la aplicación cuestionario.

En la tabla 4 se muestra que el 80.36% de los adultos mayores tiene una actitud mala frente a esta práctica. Por otro lado, el 16.07% presenta una actitud regular y solo el 3.57% manifiesta una actitud buena.

4.1.4. Resultado específico 4

Tabla 5
Prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi

Dimensiones	Categorías evaluadas	Frecuencia (n=56)	Porcentaje (%)
Terapias utilizadas	Acupuntura	11	19.64
	Reiki	5	8.93
	Quiropráctica	13	23.21
	Fitoterapia	7	12.50
	Ventosaterapia	6	10.72
	Aromaterapia	2	3.57
	Musicoterapia	3	5.36
	Magnoterapia	9	16.07
Motivos de uso	Problemas de salud	36	64.29
	Prevención de enfermedades	11	19.64
	Influencia cultural	9	16.07
Momento de inicio	Por motivo religioso	2	3.57
	Porque los tratamientos de la medicina convencional no son eficaces	5	8.93
	Por asuntos económicos	12	21.43
	Porque es más natural	9	16.07
	Porque es más efectiva	17	30.36
	Por tradición	3	5.36
	Por recomendación	8	14.29
	Por el diagnóstico de una enfermedad	42	75.00
Evaluación de resultados	Otro	14	25.00

Fuente. Datos recolectados mediante la aplicación cuestionario

En la Tabla 5, se presenta una panorámica detallada sobre las prácticas de medicina complementaria utilizadas por los adultos mayores del distrito de Cacatachi. Los resultados muestran que el 23.21% de ellos emplean la terapia quiropráctica como una opción terapéutica. En cuanto a los motivos de uso, destaca que el 64.29% recurren a estas prácticas debido a problemas de salud específicos, buscando una alternativa o complemento a la medicina convencional. Respecto al momento de inicio, el 30.36% manifestó que optaron por estas terapias al considerar que son más efectivas que otros tratamientos disponibles. Finalmente, un significativo 75.0% señaló que estas prácticas están directamente relacionadas con el diagnóstico de su enfermedad.

4.1.5. Resultado general

Tabla 6

Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi

Dimensiones/Indicadores	Categorías evaluadas	Frecuencia (n=56)	Porcentaje (%)
Conocimiento	Malo (De 0-4)	35	62.50
	Regular (De 5-9)	19	33.93
	Bueno (De 10-13)	2	3.57
Actitud	Malo (De 0-6)	45	80.36
	Regular (De 7-13)	9	16.07
	Bueno (De 14-20)	2	3.57
Práctica de Medicina Complementaria	Acupuntura	11	19.64
	Reiki	5	8.93
	Quiropráctica	13	23.21
	Fitoterapia	7	12.50
	Ventosaterapia	6	10.72
	Aromaterapia	2	3.57
	Musicoterapia	3	5.36
	Magnoterapia	9	16.07
	Motivos de Uso	Problemas de salud	36
Prevención de enfermedades		11	19.64
Momento de Inicio	Influencia cultural	9	16.07
	Por motivo religioso	2	3.57
	Falta de eficacia del tratamiento médico	5	8.93
	Asuntos económicos	12	21.43
	Porque es más natural	9	16.07
	Porque es más efectiva	17	30.36
	Por tradición	3	5.36
	Por recomendación	8	14.29
Evaluación de Resultados	Por el diagnóstico de una enfermedad	42	75.00
	Otro	14	25.00

Fuente. Datos recolectados mediante la aplicación cuestionario

Los datos presentados en la Tabla 6 revelan información importante sobre los conocimientos, actitudes y prácticas hacia la medicina complementaria. Se observa que un 62.50% de los participantes tienen un nivel de conocimiento bajo sobre esta área. Además, el 80.36% de ellos muestran una actitud mala hacia la medicina complementaria. En cuanto a las prácticas, un 23.21% de las personas consultadas han recurrido a la quiropráctica, mientras que el 64.29% indica que utilizan la medicina

complementaria debido a problemas de salud. Por otro lado, un 30.36% considera que la medicina complementaria es más efectiva que otros tratamientos, y un 75.00% la utiliza como parte del proceso de diagnóstico de enfermedades.

4.2. Discusiones

En lo que respecta al primer objetivo, los resultados muestran que la mayoría de los adultos mayores del distrito de Cacatachi tiene entre 70 a 79 años (46,43 %), predominan los hombres (66,07 %), y la mayoría posee educación secundaria (62,50 %), mientras que las creencias religiosas, principalmente católicas (48,21 %). Los problemas de salud más comunes son la hipertensión arterial (30,36 %), osteoporosis (25,00 %) y diabetes (23,21 %), reflejando la prevalencia de enfermedades crónicas que impulsan el interés en estas terapias como apoyo al tratamiento (Tabla 2).

En comparación con otros estudios, los resultados muestran similitudes, toda vez que la predominancia masculina observada difiere de los hallazgos de Quiroz et al (43), quienes identificaron mayor participación femenina en el uso de terapias complementarias en áreas rurales de América Latina, atribuida a un rol más activo de las mujeres en el cuidado familiar. Sin embargo, el nivel educativo predominante y las enfermedades crónicas como la hipertensión y la diabetes coinciden con lo señalado por Ruiz (44), quienes resaltaron que estas condiciones suelen motivar la búsqueda de alternativas terapéuticas, especialmente en poblaciones con acceso limitado a servicios médicos convencionales. Estos estudios confirman la importancia de factores como la procedencia y las creencias religiosas, que también promueven el interés y aceptación de estas prácticas.

En cuanto al segundo objetivo, en el análisis del nivel de conocimiento sobre medicina complementaria, se identifica que el 62.50 % de los adultos mayores del distrito de Cacatachi tiene un conocimiento malo, lo que refleja una necesidad significativa de educación en este ámbito. Solo el 3.57 % demuestra un nivel bueno de conocimiento, mientras que el 33.93 % alcanza un conocimiento regular.

Respecto al tercer objetivo, las actitudes son igualmente desafiantes: el 80.36 % presenta una actitud mala hacia estas prácticas, un 16.07 % tiene una actitud regular, y únicamente un 3.57 % muestra una actitud buena. Esto evidencia la necesidad de estrategias integrales para mejorar tanto el conocimiento como las percepciones hacia la medicina complementaria en esta población (Tabla 3).

Los resultados de la presente investigación contrastan con el trabajo de García y Pérez (45), quienes encontraron que, en comunidades rurales con limitados servicios médicos,

los adultos mayores mostraron una actitud positiva hacia la medicina complementaria, a pesar de tener bajo conocimiento en este ámbito. En cambio, los resultados en Cacatachi reflejan una actitud negativa predominante. Por otro lado, difieren con el estudio de Martínez y López (46), quienes evidenciaron que los adultos mayores que participaron en programas educativos aumentaron tanto su conocimiento como su actitud favorable hacia la medicina complementaria, lo que resalta la importancia de la educación para modificar las actitudes y mejorar la comprensión de estas prácticas en la población de Cacatachi.

En la Tabla 4, se refleja cómo los adultos mayores de Cacatachi recurren a la medicina complementaria. Un 23.21 % de ellos utiliza la terapia quiropráctica como opción terapéutica. La mayoría, un 64.29 %, recurre a estas prácticas buscando una alternativa a la medicina convencional debido a problemas de salud específicos. Además, el 30.36 % cree que estas terapias son más efectivas que otros tratamientos disponibles, y un 75 % asocia directamente estas prácticas con el diagnóstico de su enfermedad, evidenciando una fuerte relación entre sus problemas de salud y el uso de estas terapias.

Los resultados de la presente investigación contrastan con el trabajo de Torres y González (47), quienes encontraron que, en una comunidad similar, el uso de terapias complementarias como la quiropráctica no está tan extendido, con solo un 10% de los adultos mayores utilizándola, y el principal motivo era la insatisfacción con la medicina convencional. En cambio, difieren con el estudio de Ramírez et al. (48), quienes reportaron que un porcentaje mayor de adultos mayores, alrededor del 70 %, recurre a terapias complementarias principalmente debido a su percepción de mayor efectividad en el tratamiento de problemas crónicos, lo que se alinea más con los hallazgos de esta investigación, donde un 30.36 % considera que estas terapias son más efectivas que otras opciones médicas disponibles.

Los resultados de la Tabla 5, que responden al objetivo general de la investigación, revelan información clave sobre el conocimiento, las actitudes y las prácticas hacia la medicina complementaria entre los participantes. Un 62.50 % muestra un bajo nivel de conocimiento en este campo, mientras que un 80.36 % tiene una actitud mala hacia estas prácticas. En cuanto a las terapias, el 23.21 % ha utilizado la quiropráctica, y el 64.29 % recurre a la medicina complementaria por problemas de salud. Un 30.36 % considera estas prácticas más efectivas que otros tratamientos, y un 75 % las ve como parte del proceso diagnóstico.

Los resultados de la presente investigación contrastan con los de Rodríguez y Gómez (49), quienes encontraron que un mayor conocimiento sobre la medicina complementaria en adultos mayores estaba relacionado con actitudes más positivas hacia estas prácticas. Sin embargo, difieren de los hallazgos de Fernández et al. (50), quienes reportaron que, a pesar de un bajo nivel de conocimiento en medicina complementaria, los adultos mayores de su estudio mostraron una actitud positiva y mayor disposición a utilizar estas terapias como complemento a la medicina convencional.

CONCLUSIONES

1. La mayoría de los adultos mayores del distrito de Cacatachi se encuentran en el rango de edad de 70 a 79 años, representando el 46.43 % de la población. En cuanto al género, el 66.07 % son hombres. En términos educativos, el 62.50 % ha alcanzado el nivel secundario, y un notable 82.14 % proviene de áreas urbanas. En cuanto a creencias religiosas, el 48.21 % sigue la fe católica. Un dato relevante es que el 30.36% padece hipertensión arterial (HTA), una de las condiciones de salud más comunes en este grupo.
2. Los resultados de la tabla 2, muestran que un 62.50 % de los adultos mayores del distrito de Cacatachi presentan un nivel de conocimiento bajo sobre la medicina complementaria, mientras que solo un 3.57 % demuestra un buen dominio en esta área.
3. En los resultados de la tabla 3, revelan que un 80.36 % de los adultos mayores el distrito de Cactachi presentan una actitud mala hacia el uso de estas prácticas, mientras que un 16.07 % mantiene una actitud regular y solo un 3.57 % manifiesta una actitud positiva. Estos resultados reflejan una falta de conocimiento y disposición hacia la medicina complementaria en esta población.
4. Los resultados en la tabla 4, revelan que un 23.21 % de los adultos mayores del distrito de Cacatachi utilizan la terapia quiropráctica como principal opción terapéutica. La mayoría, un 64.29 %, recurren a estas prácticas por problemas de salud específicos, buscando alternativas a la medicina convencional. Además, un 30.36 % inicia el uso de estas terapias considerando que son más efectivas que otros tratamientos disponibles. Un significativo 75.00 % indica que estas prácticas están vinculadas directamente con el diagnóstico de su enfermedad, mostrando la relación entre la medicina complementaria y sus condiciones de salud.
5. Los datos obtenidos reflejan que la mayoría de los adultos mayores en Cacatachi tienen un bajo conocimiento sobre la medicina complementaria (62.50 %) y muestran una actitud mala hacia su uso (80.36 %). Aunque un porcentaje considerable recurre a estas prácticas debido a problemas de salud específicos (64.29 %) y consideran que son más efectivas que otros tratamientos (30.36 %), solo una minoría de ellos ha utilizado la quiropráctica (23.21 %). A pesar de su baja actitud, un porcentaje significativo las emplea como parte del diagnóstico de su enfermedad (75.00 %).

RECOMENDACIONES

1. Al personal de salud que labora en el Centro de Salud del distrito de Cacatachi, se recomienda implementar programas educativos y campañas de sensibilización sobre la medicina complementaria. Estos programas ayudarán en mejorar el nivel de conocimiento de los adultos mayores, destacando los beneficios y usos de estas prácticas de manera clara y accesible. Además, es fundamental fomentar una actitud positiva hacia estas terapias, considerando sus inquietudes y brindando información que refuerce la confianza en la medicina complementaria como complemento a los tratamientos convencionales.
2. Realizar tamizajes frecuentes para identificar enfermedades crónicas como la hipertensión, e integrar terapias complementarias con enfoque educativo según el contexto urbano, religioso y educativo del adulto mayor.
3. Incluir progresivamente terapias complementarias en el primer nivel de atención, reforzando la educación del paciente y el autocuidado responsable. Es fundamental proporcionarles información clara sobre los beneficios y riesgos de estas prácticas, para que puedan tomar decisiones más informadas, especialmente cuando buscan alternativas para sus problemas de salud. Además, sería beneficioso considerar la inclusión de terapias como la quiropráctica en un enfoque integral para su bienestar.
4. Fomentar la realización de investigaciones científicas que profundicen en el uso de la medicina complementaria por parte de los adultos mayores con enfermedades crónicas, con el fin de identificar sus beneficios, barreras y factores facilitadores, y así optimizar su integración en los tratamientos médicos convencionales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Millstine D. Generalidades sobre la medicina alternativa y complementaria. Mayo Clin [Internet]. 2021;1:1–5. Available from: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/temas-especiales/medicina-integradora-alternativa-y-complementaria/generalidades-sobre-la-medicina-alternativa-y-complementaria>
2. Rodríguez H, Espinosa A, Elers Y. Las terapias alternativas como solución al cuidado de problemas crónicos de salud. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2022 Jun 14 [cited 2023 Jun 16];38(2):4856. Available from: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4856>
3. Ministerio de Salud de Chile. Orientación Técnica Medicina complementaria y prácticas de bienestar de la salud en Atención Primaria [Internet]. 2021 [cited 2023 Jun 16]. Available from: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2016/05/OT-MEDICINA-COMPLEMENTARIA-EN-APS_26112021.pdf
4. Herrera S, Espinoza M, Huaiquian J. Experiencia de personas con cancer que realizan terapia complementaria: Revisión integrativa. Cienc y enfermería [Internet]. 2020 [cited 2023 Jun 16];26(8):1–14. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532020000100301
5. Díaz-Rodríguez Y, Torrecilla-Venegas R, Peña-Crespo M, Molina-López J, Quintana-López L. Nivel de conocimiento y aplicación de la Medicina Natural y Tradicional en adultos mayores. Rev Ciencias Médicas Pinar del Río [Internet]. 2021 Dec 17 [cited 2023 Jun 16];25(6):5129. Available from: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5129/pdf>
6. Ruíz D, Rodríguez M. Uso de terapia alternativa y complementaria para aliviar el dolor en adultos y adultos mayores. Salud, Cienc y Tecnol [Internet]. 2022 Sep 21 [cited 2023 Jun 16];2:76–76. Available from: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/76>
7. Instituto Nacional de Salud. Salud del adulto mayor [Internet]. 2020 [cited 2023 Jun 16]. Available from: <https://web.ins.gob.pe/es/salud-intercultural/medicina-alternativa-complementaria-MAC/salud-adulto-mayor>
8. Organización Panamericana de la Salud. Medicina complementaria en el contexto del COVID19 para la recuperación de la salud física, mental y emocional de los usuarios asegurados y trabajadores del Hospital III Chimbote de la Red Asistencial Áncash - RAAN [Internet]. 2020 [cited 2023 Jun 16]. Available from:

<https://www.paho.org/es/documentos/medicina-complementaria-contexto-covid19-para-recuperacion-salud-fisica-mental-emocional>

9. Gómez M. Conocimiento en la aplicación de terapias alternativas en el cuidado de enfermería [Internet]. Universidad Técnica de Ambato/Facultad de Ciencias de la Salud/Carrera de Enfermería; 2023 [cited 2023 Jun 14]. Available from: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/38422>
10. GCastro J. Chávez M. . Conocimientos, actitudes y Prácticas de los Adultos mayores con relación a la Medicina Alternativa: Repositorio Latinoamericano. [Internet]. 2024 Jan 03 [cited 2024 Jun 03]; Centro de Salud Juna Montalvo-Ecuador. Available from: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6328035>
11. Díaz Y, Torrecilla R, Peña M, Molina J, Quintana L. Nivel de conocimiento y aplicación de la Medicina Natural y Tradicional en adultos mayores [Internet]. 2020 [cited 2024 Jun. Art Scielo. Available from: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/2352/3977>
12. Cueva R, Vergara J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre alimentación complementaria de los/as cuidadores/as de pacientes atendidos en consulta externa del Hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca, 2018 [Internet]. Universidad de Cuenca ; 2019 [cited 2023 Jun 14]. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/32621>
13. Holguino M. Nivel de conocimiento y percepción de los pacientes respecto a la medicina complementaria en el Castillos Medical Center de Juliaca, 2021 [Internet]. Universidad Privada San Carlos. Universidad Privada San Carlos; 2022 [cited 2023 Jun 14]. Available from: <http://34.127.45.135/handle/UPSC S.A.C./156>
14. Polo L. Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en usuarios adultos mayores con enfermedad crónica. EsSalud. 2018 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020 [cited 2023 Jun 14]. Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11696>
15. Santiváñez-Acosta R, Valenzuela-Oré F, Angulo-Bazán Y. Utilización de terapias de medicina complementaria y alternativa en la provincia Coronel Portillo, Ucayali, Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2020 Jul 3 [cited 2023 Jun 14];37(3):510–5. Available from: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.373.4939>
16. Vera Vergaray B, Luz Br Guevara Cabanillas R, Jeniffer ASESORA K, Violeta

Fredesminda González González D. Significado cultural del uso de la medicina complementaria en el adulto mayor [Internet]. Universidad Nacional de Trujillo. Universidad Nacional de Trujillo; 2020 [cited 2023 Jun 14]. Available from: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15951>

17. Egger G, Binns A, Rössner S, Sagner M. Medicina del estilo de vida. Hábitos, entorno, prevención y promoción de la salud. 3rd ed. Elsevier Health Sciences; 2017.
18. Foley H, Steel A, Cramer H, Wardle J, Adams J. Disclosure of complementary medicine use to medical providers: a systematic review and meta-analysis. *Sci Rep* [Internet]. 2019 Feb 7 [cited 2023 Jun 16];9(1):1–17. Available from: <https://doi.org/10.1038/s41598-018-38279-8>
19. Barnes L, Barclay L, McCaffery K, Aslani P. Complementary medicine products: Information sources, perceived benefits and maternal health literacy. *Women and Birth* [Internet]. 2019 Dec 1 [cited 2023 Jun 16];32(6):493–520. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.wombi.2018.11.015>
20. Yao D, Hu Y, Harnett J, Hu H, Ung C. Community pharmacist's perceptions and practice behaviors related to traditional and complementary medicines in China: A cross-sectional study. *Eur J Integr Med* [Internet]. 2020 Dec 1 [cited 2023 Jun 16];40:101225. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.eujim.2020.101225>
21. Kenu A, Kenu E, Bando DA, Aikins M. Factors that promote and sustain the use of traditional, complementary and integrative medicine services at LEKMA hospital, Ghana, 2017: an observational study. *BMC Complement Med Ther* [Internet]. 2021 Dec 1 [cited 2023 Jun 16];21(1):1–10. Available from: <https://doi.org/10.1186/s12906-020-03185-y>
22. Feng W, Ao H, Peng C, Yan D. Gut microbiota, a new frontier to understand traditional Chinese medicines. *Pharmacol Res* [Internet]. 2019 Apr 1 [cited 2023 Jun 16];142:176–91. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.phrs.2019.02.024>
23. Jermini M, Dubois J, Rodondi PY, Zaman K, Buclin T, Csajka C, et al. Complementary medicine use during cancer treatment and potential herb-drug interactions from a cross-sectional study in an academic centre. *Sci Reports* 2019 91 [Internet]. 2019 Mar 25 [cited 2023 Jun 16];9(1):1–11. Available from: <https://doi.org/10.1038/s41598-019-41532-3>
24. Torres J, Ellul P, Langhorst J, Mikocka-Walus A, Barreiro-De Acosta M, Basnayake C, et al. European Crohn's and Colitis Organisation Topical Review on

Complementary Medicine and Psychotherapy in Inflammatory Bowel Disease. *J Crohn's Colitis* [Internet]. 2019 May 27 [cited 2023 Jun 16];13(6):673-685e. Available from: <https://doi.org/10.1093/ecco-jcc/jjz051>

25. Tangkiatkumjai M, Boardman H, Walker DM. Potential factors that influence usage of complementary and alternative medicine worldwide: a systematic review. *BMC Complement Med Ther* 2020 201 [Internet]. 2020 Nov 23 [cited 2023 Jun 16];20(1):1–15. Available from: <https://doi.org/10.1186/s12906-020-03157-2>
26. Villar-López M. Primer centro colaborador de la Organización Mundial de la Salud en el Perú: la gerencia de medicina complementaria de EsSalud. *Rev Peru Med Integr* [Internet]. 2019 Oct 9 [cited 2023 Jun 16];4(2):40–1. Available from: <https://doi.org/10.26722/rpmi.2019.v4n2.508>
27. Lima S, Teixeira L, Esteves R, Ribeiro F, Pereira F, Teixeira A, et al. Spirituality and quality of life in older adults: A path analysis model. *BMC Geriatr* [Internet]. 2020 Jul 29 [cited 2023 Jun 16];20(1):1–8. Available from: <https://doi.org/10.1186/s12877-020-01646-0>
28. Dunsky A. The Effect of Balance and Coordination Exercises on Quality of Life in Older Adults: A Mini-Review. *Front Aging Neurosci* [Internet]. 2019 Nov 15 [cited 2023 Jun 16];11:481520. Available from: <https://doi.org/10.3389/fnagi.2019.00318>
29. Keene M, Heslop I, Sabesan S, Glass B. Complementary and alternative medicine use in cancer: A systematic review. *Complement Ther Clin Pract* [Internet]. 2019;35:33–47. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2019.01.004>
30. Sarada K, Puthiyedath R, Philip A, Ravindran G, Pavithran K. Prevalence of the use of traditional complementary and alternative medicine amongst cancer patients in a tertiary care center in Kerala, India. *J Ayurveda Integr Med* [Internet]. 2021;12(2):359–64. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.jaim.2021.04.011>
31. Kornholt J, Bülow C, Sørensen A, Pressel E, Petersen T, Christensen M. Scoping Review of Randomized Trials With Discontinuation of Medicines in Older Adults. *J Am Med Dir Assoc* [Internet]. 2022;23(12):1926. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2022.06.010>
32. Mindlis I, Wisnivesky J, Wolf M, O'Connor R, Federman A. Comorbidities and depressive symptoms among older adults with asthma. *J Asthma* [Internet]. 2022;59(5):910–6. Available from: <https://doi.org/10.1080/02770903.2021.1887890>
33. Oliveros E, Patel H, Kyung S, Fugar S, Goldberg A, Madan N, et al. Hypertension in

- older adults: Assessment, management, and challenges. *Clin Cardiol* [Internet]. 2019;43(2):99–107. Available from: <https://doi.org/10.1002/clc.23303>
34. Izquierdo M, Merchant J, Morley S, Anker I, Aprahamian H, Arai M. International Exercise Recommendations in Older Adults (ICFSR): Expert Consensus Guidelines. *J Nutr Health Aging* [Internet]. 2021;25:824–53. Available from: <https://doi.org/10.1007/s12603-021-1665-8>
35. Sánchez M. La versión básica y aplicada de la investigación jurídica pura. *Derecho y Cambio Soc* [Internet]. 2017 [cited 2022 Jul 18];1:1–24. Available from: https://www.derechoycambiosocial.com/revista048/LA_VERSION_BASICCA_Y_APLICADA_DE_LA_INVESTIGACION.pdf
36. Sánchez F. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. *Rev Digit Investig en Docencia Univ* [Internet]. 2019 [cited 2022 Jul 6];13(1):102–22. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf>
37. Mayorga R, Sillis K, Martínez A, Salazar D, Mota U. Cuadro comparativo “Estadística inferencial y descriptiva.” *Educ y Salud Boletín Científico Inst Ciencias la Salud Univ Autónoma del Estado Hidalgo* [Internet]. 2020 Jun 5 [cited 2022 May 19];8(16):93–5. Available from: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/5806>
38. Manterola C, Hernández-Leal M, Otzen T, Espinosa M, Grande L. Estudios de Corte Transversal. Un Diseño de Investigación a Considerar en Ciencias Morfológicas. *Int J Morphol* [Internet]. 2023;41(1):146–55. Available from: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022023000100146> %0A
39. Ventura-León J. ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. *Rev Cuba Salud Pública* [Internet]. 2017 [cited 2022 May 5];43(4):1–3. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=s0864-34662017000400014&script=sci_arttext&tlng=en
40. Ventura-León J, Barboza-Palomino M. El tamaño de la muestra: ¿Cuántos participantes son necesarios en estudios cualitativos? *Rev Cuba Inf en Ciencias la Salud* [Internet]. 2017 [cited 2022 Sep 25];28(3). Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132017000300009
41. Ramos-Galarza C. Diseños de investigación experimental. *CienciAmérica Rev Divulg científica la Univ Tecnológica Indoamérica* [Internet]. 2021 [cited 2022 Jul

18];10(1):1–7. Available from:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7890336>

42. Del Castillo D, Rodríguez T. La ética de la investigación científica y su inclusión en las ciencias de la salud. *Acta Médica del Cent* [Internet]. 2018 Mar 31 [cited 2022 Sep 25];12(2):213–27. Available from:
<http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/880/1157>
43. Quiroz et al. Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en usuarios adultos mayores con enfermedad crónica. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/repositorioslatinoamericanos.uchile>
44. Quiroz García A. Uso de la medicina complementaria en adultos mayores: una mirada desde el contexto comunitario. *Rev Salud Pública*. 2023;25(2):35-45. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/s>
45. García M, Pérez J. Estudio sobre la actitud hacia la medicina complementaria en adultos mayores de comunidades rurales. *Rev Med Rural*. 2021;35(4):123-130.
46. Martínez A, López F. Efectividad de programas educativos en la medicina complementaria para adultos mayores. *Educ Salud*. 2020;25(2):150-158.
47. Torres M, González P. Uso de terapias complementarias en adultos mayores de comunidades rurales *Rev Salud Pública*. 2022;45(3):234-241
48. Ramírez J, Martínez R, Gómez F. Percepción de la efectividad de las terapias complementarias en adultos mayores. *J Geriatr Salud*. 2021;38(4):412-419.
49. Rodríguez A, Gómez M. Conocimiento y actitudes hacia la medicina complementaria en adultos mayores de comunidades urbanas. *Reverendo Gerontol*. 2020;15(2):105-112
50. Fernández L, Pérez J, López E. Percepciones y uso de la medicina complementaria en adultos mayores: un estudio comparativo

ANEXOS

Anexo N° 01: Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimientos de la medicina complementaria	Hacen referencia a la comprensión de la información asociada con el enfoque, terapias y técnicas que se emplean para favorecer a la mejora de la salud y bienestar de las personas. (17)	Engloba aquellos conocimientos que posee el adulto mayor sobre la medicina complementaria y que es obtenida a través de la experiencia y el aprendizaje.	<ul style="list-style-type: none"> - Concepto - Beneficios - Barreras - Efectos - Procedimientos 	Malo: 0-4 Regular: 5-9 Bueno: 10-13	Ordinal
Actitudes de la medicina complementaria	Hacen referencia a la perspectiva o disposición que asume una persona en relación con la medicina complementaria, y pueden variar a partir del reconocimiento y nivel de aceptación del uso de esta medicina	Son comportamientos que tienen el adulto mayor respecto a la medicina complementaria ante un hecho o situación real.	<ul style="list-style-type: none"> - Reconocimiento - Interés - Preferencia - Disposición para recomendar 	Malo: 0-6 Regular: 7-13 Bueno: 14-20	Ordinal
Prácticas de la medicina complementaria	La práctica de medicina complementaria, también conocida como medicina complementaria y alternativa (MCA), se refiere a un conjunto de enfoques terapéuticos y tratamientos de salud que se utilizan en conjunto con la medicina convencional a menudo como una alternativa a ella (10).	Engloba a las prácticas sobre medicina complementaria a través de las cuales se busca cuidar el estado de salud de una persona mayor; en tanto, comprende los Terapias, Motivos de su uso, Momento de inicio y Evaluación de resultados	<ul style="list-style-type: none"> - Terapias - Motivos de su uso - Momento de inicio - Evaluación de resultados 	Items: 1,2,3,4	Nominal

Anexo N° 02: Matriz de consistencia

Título: Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi 2024.					
Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables y Dimensiones		
			Variable 1	Dimensiones	Escala
¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi?	Objetivo General Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi. Objetivos Específicos ✓ Describir los factores sociodemográficos de los adultos mayores del distrito de Cacatachi. ✓ Identificar los conocimientos de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi, ✓ Examinar las actitudes de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi. ✓ Determinar las prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi.	Los conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi, son malos.	Conocimiento de la medicina complementaria.	- Concepto - Beneficios - Barreras - Efectos - Procedimientos	Ordinal
			Variable 2	Dimensiones	Escala
			Actitudes medicina complementaria.	- Reconocimiento - Interés - Preferencia - Disposición para recomendar	Ordinal
			Variable 2	Dimensiones	Escala
			Prácticas de la medicina complementaria.	- Terapias - Motivos de uso - Momento de uso - Evaluación de resultados	Nominal
Tipo y diseño de investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadística por utilizar	Tipo y diseño de investigación	Población y muestra
Tipo: Básica Enfoque: Cuantitativo Diseño: -No experimental - De corte transversal	Población y muestra: 56 adultos mayores del distrito de Cacatachi.	Técnica: - Encuesta Instrumento: - Cuestionario	Estadística descriptiva: Será esencial codificar y tabular las respuestas de los participantes con el apoyo del programa Excel, de tal forma que se elabore una base de datos clara y fehaciente que pueda ser insertado al programa estadístico SPSS con el propósito de que los datos sean procesados.		

Anexo N° 03: Solicitud de autorización de aplicar el instrumento.**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Tarapoto,de 2024

Oficio S/N-2024-HCGG/JCHV y JRG**Sr.****Alcade del Distrito de Cacatachi.****ASUNTO: Solicitamos permiso para recopilación de información y aplicar el instrumento de investigación.**

Tenemos el agrado de dirigirnos hacia su persona con el debido respeto que se merece, para solicitarle lo siguiente:

Los que suscribimos somos Bachilleres en Enfermería de la UNSM: Junelly Chávez Vega y Yeny Rimarachín Gallardo; en la actualidad nos encontramos desarrollando nuestro Proyecto de Tesis para obtener el Título Profesional de: LICENCIADO EN ENFERMERIA, con el Título: “Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi”, para lo cual solicitamos su permiso y/o autorización con la finalidad de recolectar información y aplicar el instrumento de investigación (Cuestionario) a todas las adultos mayores que pertenecen a su distrito que usted, dignamente gestiona.

Seguros de contar con su apoyo, nos suscribimos de usted.

Atentamente;

.....
Est. Junelly Chávez Vega.....
Est. Yeny Rimarachín Gallardo

Anexo N° 04: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN FACULTAD DE MEDICINA HUMANA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

- **Institución:** Municipalidad del Distrito de Cacatachi.
- **Investigadores:** Junelly Chávez Vega y Yeny Rimarachín Gallardo
- **Título:** “Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi”.

Propósito del Estudio: Le invitamos a participar en un estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi”.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio realizará lo siguiente: Firmará el consentimiento informado y procederá a realizar el llenado respectivo.

Riesgos: No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio.

Beneficios: Logrará fortalecer el conocimiento de los adultos mayores sobre la medicina complementaria

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad: Guardaremos su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

.....
Firma del (la) participante

Anexo N° 05: Instrumento de recolección de datos**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA****Cuestionario****I. PRESENTACIÓN**

Buen día, somos bachilleres de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Martín, estoy realizando una investigación sobre los conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi. Por lo cual este cuestionario es totalmente confidencial y sus respuestas serán utilizadas únicamente para fines educativos.

II. INSTRUCCIONES

Rellenar los espacios en blanco y marcar con un aspa la respuesta que crea conveniente.

III. DATOS GENERALES

- ✓ Edad:
- ✓ Sexo:
- ✓ Nivel educativo:
- ✓ Estado civil:
- ✓ Religión:
- ✓ Problema de salud que padece:
 - Diabetes ()
 - Osteoporosis ()
 - Hipertensión ()
 - Enfermedades respiratorias ()
 - Trastornos de salud mental ()
 - Otros

IV. CONOCIMIENTOS DE LA MEDICINA COMPLEMENTARIA

Ítem	Sí	No
1. La medicina complementaria es una nueva forma de atender la salud de las personas porque no solo trata el cuerpo		
2. La medicina complementaria es el conjunto de terapias y prácticas que mejoran el estado de salud		
3. La medicina complementaria usa medicamentos (pastillas e inyectables) para aliviar molestias		
4. Uno de los beneficios de la medicina complementaria es el menor gasto y que está al alcance de todos		
5. Una de las barreras de la medicina complementaria es el difícil acceso a los tratamientos		
6. Conoce los efectos de las terapias alternativas que está utilizando en medicina complementaria		
7. Conoce los procedimientos que presta el servicio de medicina complementaria		
8. Tiene conocimientos sobre la frecuencia del uso de las terapias alternativas		
9. La medicina complementaria se usa para trata todas las enfermedades		
10. Conoce las terapias individuales de salud que se dan en medicina complementaria		
11. Conoce las terapias grupales y talleres de salud que se dan en medicina complementaria		
12. La medicina complementaria me lleva a reconocer donde está el verdadero origen de la enfermedad		
13. Conoce usted que es un promotor de salud en medicina complementaria		

V. ACTITUDES DE LA MEDICINA COMPLEMENTARIA

Ítem	De acuerdo	Desacuerdo
14. La medicina complementaria es una buena opción en el tratamiento de las enfermedades		
15. La medicina complementaria es beneficiosa para la vida		
16. La medicina complementaria actúa únicamente como un efecto aliviador		
17. Me interesa recibir información sobre medicina complementar		
18. Se debe hacer mayor publicidad de la medicina complementaria		
19. La medicina complementaria se usa cuando la medicina convencional no es eficaz		
20. La medicina complementaria ayuda al cuerpo a crear su propia defensa y logra curación		
21. Recomendaría a un familiar, conocido y/o amigo al servicio de medicina complementaria		

22. La medicina convencional es mejor que la medicina complementaria		
23. La medicina complementaria enseña a ver la vida de otra manera		

VI. PRÁCTICAS DE LA MEDICINA COMPLEMENTARIA

24. ¿Qué terapia utiliza en la actualidad?

- Acupuntura ()
- Homeopatía ()
- Naturopatía ()
- Terapia de Reiki ()
- Terapia de quiropráctica ()
- Aromaterapia ()
- Musicoterapia ()
- Otro

25. ¿Qué le ha motivado a usar la medicina complementaria?

- Por motivo religioso ()
- Por la falta de eficacia del tratamiento de medicina convencional ()
- Por asuntos económicos ()
- Porque es más natural ()
- Porque es más efectiva ()
- Por tradición ()

26. ¿En qué momento ha empezado a emplear la medicina complementaria?

- Antes del diagnóstico de una enfermedad ()
- Por el diagnóstico de una enfermedad ()
- Otro

27. ¿Qué resultado obtuvo con el tratamiento de la medicina complementaria?

- Mejoría ()
- Efectos adversos ()
- Ninguna mejoría ()

Anexo N° 06: Tabla de concordancia de juicio de expertos y prueba binomial, según el autor Polo,L.

TABLA DE CONCORDANCIA DE JUICIO DE EXPERTOS Y PRUEBA BINOMIAL

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

Se considera que:

0: si la respuesta es negativa

1: si la respuesta es afirmativa

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

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

Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi 2024

por Junelly Chávez Vega

Fecha de entrega: 07-ago-2025 12:10p. m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2726543728

Nombre del archivo: ENFERMERÍA_-Junelly_Chávez_Vega_Yeny_Rimarachín_Gallardo.pdf (731.38K)

Total de palabras: 14793

Total de caracteres: 85677

Conocimientos, actitudes y prácticas de la medicina complementaria en adultos mayores del distrito de Cacatachi 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

21 %
INDICE DE SIMILITUD

21 %
FUENTES DE INTERNET

6 %
PUBLICACIONES

8 %
TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	9 %
2	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	2 %
3	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	2 %
4	tesis.unsm.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	Submitted to Universidad Nacional de San Martín Trabajo del estudiante	1 %
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1 %
7	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
8	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
9	libros.cidepro.org Fuente de Internet	<1 %
10	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	issuu.com Fuente de Internet	<1 %