

CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DOCENTE DE LA
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA SOBRE LA MEDICINA
ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA



NATALIA ANDREA LORA QUIROZ
SARA MARIA MANGA PATERNINA
LUISA FERNANDA SEPÚLVEDA SUAZA MARIA
ALEJANDRA URIBE CIRO

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
MEDELLIN
2022



UNAC
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA
COLOMBIA

Personería Jurídica reconocida mediante
Resolución No. 8529 del 06 de junio de 1983,
expedida por el Ministerio de Educación Nacional.
Carrera 84 No. 33AA-1 Medellín, Colombia
PBX: + 57 (4) 250 83 28
NIT: 860.403.751-3
www.unac.edu.co

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

NOTA DE ACEPTACIÓN

Los suscritos miembros de la comisión Asesora del Proyecto de investigación: "**Conocimiento del profesional de enfermería docente de la Corporación Universitaria Adventista sobre la medicina alternativa y complementaria.**", elaborado por las estudiantes NATALIA ANDREA LORA QUIROZ, SARA MARIA MANGA PATERNINA, LUISA FERNANDA SEPÚLVEDA SUAZA, MARIA ALEJANDRA URIBE CIRO del programa de Enfermería, nos permitimos conceptuar que éste cumple con los criterios teóricos, metodológicos y de redacción exigidos por la Facultad de Ciencias de la Salud y por lo tanto se declara como:

APROBADO- SOBRESALIENTE

Medellín, 10 de junio de 2021

PhD. JORGE ANTONIO SANCHEZ BECERRA
Coordinador Investigación FCS

LORENA CALVO CATAÑO
Asesora

NATALIA ANDREA LORA QUIROZ
Estudiante

SARA MARIA MANGA PATERNINA
Estudiante

LUISA FERNANDA SEPÚLVEDA SUAZA
Estudiante

MARIA ALEJANDRA URIBE CIRO
Estudiante

CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DOCENTE DE LA
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA SOBRE LA MEDICINA
ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA

NATALIA ANDREA LORA QUIROZ
SARA MARIA MANGA PATERNINA
LUISA FERNANDA SEPÚLVEDA SUAZA MARIA
ALEJANDRA URIBE CIRO

TRABAJO DE GRADO

LORENA MARCELA CALVO CATAÑO
ENFERMERA DOCENTE

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
MEDELLÍN
2022

Dedicamos este proyecto y los esfuerzos a nuestras familias quienes nos brindaron su apoyo incondicional durante este recorrido, en el cual nuestros triunfos se convierten en los suyos y a nuestra docente por el acompañamiento y compañía en la construcción de nuestro proyecto.

AGRADECIMIENTOS

Este proyecto investigativo lo dedicamos a Dios por brindarnos cada uno de los recursos espirituales y materiales para culminar con nuestro proceso académico.

Se agradece a la Corporación Universitaria Adventista por los principios, valores y cualidades que inculcan en cada uno de los estudiantes que forma parte de esta comunidad; por su gran lema de formar personas caracterizadas por ser seres integrales tanto física, mental, psicológica y espiritualmente.

Además, se agradece a cada uno de los docentes y directivos que hizo parte del proceso de formación, de los cuales se pueden resaltar cualidades específicas pero que en conjunto enmarcan la misión de la UNAC.

Agradecemos a nuestras familias quienes nos brindaron su apoyo incondicional durante este recorrido, en el cual nuestros triunfos se convierten en los suyos.

ÍNDICE

GLOSARIO 11

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	21
1.1. Formulación del problema	21
1.2. Justificación	26
1.3. Pregunta de Investigación	30
2. MARCO CONCEPTUAL	31
2.1. Marco teórico	31
2.2 Marco referencial	36
2.3 Marco legal	38
2.4 Marco disciplinar	41
3 OBJETIVOS	43
3.1 Objetivo general:	43
3.2 Objetivos específicos:	43
4 METODOLOGÍA	45
4.1 Enfoque de la investigación	45
4.2 Tipo de investigación	45
4.3 Población	45
4.3.1 Criterios de inclusión	45
4.3.2 Criterios de exclusión	46
4.4 Selección de la muestra	46
4.5 Instrumentos para la recolección de la información	46
4.6 Análisis de confiabilidad del instrumento	63
4.6.1 Prueba piloto	64
4.6.2 Control de errores y sesgos	64
4.7 Estrategias de análisis de datos	64

4.8 Aspectos éticos de la investigación	65
5 RESULTADOS	67
5.1 GRÁFICAS	67
5.2 Análisis de resultados	95
6 DISCUSIÓN	98
7 LIMITACIONES	102
8 CONCLUSIONES	103
9 RECOMENDACIONES	104
BIBLIOGRAFÍA	105

INDICE DE TABLAS

VARIABLES, TABLA 1 DE VARIABLES	47
Tabla 2	61
Tabla 3	109
Tabla 4	110
Tabla 5	110
Tabla 6	110
Tabla 7	111
Tabla 8	111
Tabla 9	111
Tabla 10	112
Tabla 11	112
Tabla 12	112
Tabla 13	113
Tabla 14	113
Tabla 15	113
Tabla 16	113
Tabla 17	114
Tabla 18	114
Tabla 19	114
Tabla 20	115
Tabla 21	116
Tabla 22	116
Tabla 23	116
Tabla 24	116
Tabla 25	116
Tabla 26	116
Tabla 27	117
Tabla 28	118

INDICE DE GRAFICAS

Gráfica 1: Género	63
Gráfica 2: Edad	63
Gráfica 3: Nivel educativo	64
Gráfica 4: Institución educativa superior donde realizó el pregrado.....	65
Gráfica 5: Año de graduación del pregrado.	65
Gráfica 6: Situación laboral actual.	66
Gráfica 7: Tiempo laborando como docente en la UNAC.	67
• La pregunta 6 se unificó con la pregunta 8. Gráfica 8	67
Gráfica 9: Micro currículos que desempeña en la UNAC.	68
Gráfica 10: Conocimiento med. Alternativa y complementaria.....	68
Gráfica 11: Medicinas alternativas y complementarias que conocen los docentes enfermeros.	69
Gráfica 12: Conocimiento de las ventajas de la med. Alternativa y complementaria.	70
Gráfica 13: Conocimiento de las desventajas de la med. Alternativa y complementaria.	70
Gráfica 14: Formación en medicina alternativa y complementaria.	71
Gráfica 15: Forma en la que obtuvo conocimiento de medicina alternativa y complementaria.	71
Gráfica 16: Medicina alternativa y complementaria en la cual obtuvo la información.	72
Gráfica 17: Aplicación de medicina alternativa y complementaria.	74
Gráfica 18: Prácticas de la medicina alternativa y complementaria, aplicada por los docentes.	75
Gráfica 19: Escenarios de cuidado donde se aplica la medicina alternativa y complementaria.	76
Gráfica 20: La medicina alternativa y complementaria tiene fundamentación científica.	79
Gráfica 21: La medicina alternativa genera un beneficio sobre las enfermedades crónicas y agudas.	79
Gráfica 22: La medicina alternativa y complementaria actúa solo como efecto placebo.	80
Gráfica 23: La medicina alternativa debería ser parte del pensum de la carrera de enfermería profesional.	81
Gráfica 24: Todo profesional de enfermería debe adquirir conocimientos de	

medicina alternativa y complementaria	81
Gráfica 25: La medicina alternativa debería implementarse en los diferentes niveles de atención de salud.	82
Gráfica 26: Recomendar la medicina alternativa y complementaria a otros profesionales de la salud para cuidado de los pacientes.	83
INDICE DE ANEXOS	
Anexo 1	98
Anexo 2	99
Anexo 3	
109 Anexo 4	118

RESUMEN

La medicina alternativa, tradicional o complementaria (MAC) es un conjunto de disciplinas terapéuticas aplicadas de forma alternativa al cuidado de la salud convencional con el fin de presentar a los pacientes tratamientos alternativos que representen un alivio o disminución de sus padecimientos.

Objetivo general: Determinar el conocimiento que tienen los docentes enfermeros de la facultad de salud de la Corporación Universitaria Adventista de la Ciudad de Medellín acerca de la medicina alternativa y complementaria.

Metodología: Se llevó a cabo una investigación observacional de tipo descriptivo con la finalidad de describir las variables de la población de estudio y comparar los resultados que se obtengan en dicha investigación. Se ejecutó al 100% de los docentes enfermeros de la facultad de salud de la Corporación Universitaria Adventista de la Ciudad de Medellín.

Resultados y discusión: Con relación a los resultados obtenidos se evidenció que la mayoría de los docentes enfermeros de la facultad de ciencias de la salud de la Corporación Universitaria Adventista tienen conocimiento acerca de la medicina alternativa y complementaria por medio de cursos informales donde su enfoque principal ha sido el uso de prácticas de la manipulación del cuerpo específicamente la masoterapia para alivio del dolor en los pacientes.

Palabras clave: Enfermería, terapias, docentes, conocimiento, aplicación, formación.

ABSTRACT

Alternative medicine, traditional or complementary (MAC) is a set of therapeutic disciplines applied in an alternative way to conventional health care in order to present patients with alternative treatments that represent a relief or reduction of their ailments.

Objective: To determine the knowledge that nursing teachers of the health faculty of the Adventist University Corporation of the City of Medellin have about alternative and complementary medicine.

Methodology: A descriptive observational research was carried out in order to describe the variables of the study population and compare the results obtained in said research. 100% of the nursing teachers of the health faculty of the Adventist University Corporation of the City of Medellín were executed.

Results and discussion: In relation to the results obtained, it was evidenced that the majority of the nursing teachers of the faculty of health sciences of the Adventist university corporation have knowledge about alternative and complementary medicine through informal courses where their main focus It has been the use of body manipulation practices specifically massage therapy for pain relief in patients.

Keywords: Nursing, therapies, teachers, knowledge, application, training.

INTRODUCCIÓN

La medicina alternativa, tradicional o complementaria (MAC) es un conjunto de disciplinas terapéuticas aplicadas de forma alternativa al cuidado de la salud convencional con el fin de presentar a los pacientes tratamientos alternativos que representen un alivio o disminución de sus padecimientos. Por ello, es importante incluir la MAC en el sistema sanitario de un país con la finalidad de disminuir la ignorancia del tema, reducir igualmente la discriminación y aumentar la aplicación de estas prácticas como complemento a las convencionales.

El presente proyecto de investigación tiene como objetivo determinar el conocimiento que tienen los docentes enfermeros de la facultad de salud de la Corporación Universitaria Adventista de la Ciudad de Medellín acerca de la medicina alternativa y complementaria y sus prácticas.

Por otra parte, desde la década de los 80 se ha venido reconociendo institucionalmente el uso de las MAC, no solo por la OMS sino por los entes reguladores a nivel mundial. Asimismo, se llevó a cabo una investigación observacional de tipo descriptivo con la finalidad de describir las variables de la población de estudio y comparar los resultados que se obtengan en dicha investigación. Se ejecutó al 74,5% de los docentes enfermeros de la facultad de ciencias de la salud de la Corporación Universitaria Adventista de la Ciudad de Medellín.

En conclusión, el conocimiento de medicina alternativa y complementaria es aplicable en el quehacer enfermero, al ser un conocimiento tan amplio permite ser utilizado en los diferentes niveles de atención desde lo promocional hasta la recuperación de la salud e inclusive en el acompañamiento al final de la vida.

GLOSARIO

Enfermería: Disciplina que abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias. Comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal. (27)

MAC: La medicina alternativa, tradicional o complementaria (MAC) es un conjunto de disciplinas terapéuticas aplicadas de forma externa al cuidado de la salud convencional con el fin de presentar a los pacientes tratamientos alternativos que representen un alivio o disminución de sus padecimientos. (1)

Medicina Herbal: Abarca material herbario, preparaciones herbarias y productos herbarios acabados, que contienen como principios activos partes de plantas, u otros materiales vegetales. (30)

Medicina Tradicional: Son un conjunto de conocimientos, aptitudes y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias indígenas de las diferentes culturas, sean o no explicables, usados para el mantenimiento de la salud, así como para la

prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales. (30)

TAC: Las terapias complementarias son alternativas que pueden desempeñar alguna función en un programa de tratamiento integral diseñado por usted y el profesional de la salud que lo atiende. (28)

TIC: Las tecnologías de la información y la comunicación, son todas aquellas herramientas y programas que tratan, administran, transmiten y comparten la información mediante soportes tecnológicos. La informática, Internet y las telecomunicaciones son las TIC más extendidas. (29).

TÉCNICAS DE RELAJACIÓN E HIPNOSIS son prácticas diseñadas específicamente para aliviar la tensión y el estrés. La técnica específica puede orientarse a reducir la actividad del sistema nervioso simpático, disminuir la presión arterial, relajar la tensión muscular (30)

ACUPUNTURA: La acupuntura, por ejemplo, es un procedimiento que implica la estimulación de puntos anatómicos definidos, en el cual se aplican inserción y manipulación de agujas metálicas delgadas de manera frecuente (14)

NATUROPATÍA: utiliza una combinación de terapias, como acupuntura, asesoramiento, terapia de ejercicio, botánica, hidroterapia, nutrición, terapias físicas (p. ej., terapia por calor o frío, ultrasonido, masaje, imaginación guiada y manejo del estrés). (16)

QUIROPAXIA: manipulación de la columna vertebral, otras articulaciones y tejidos blandos. (30)

REIKI: los profesionales intentan canalizar la energía a través de sus manos y la transfieren al cuerpo del paciente para promover la curación. (30)

TOQUE TERAPEUTICO: utilizar la energía del terapeuta (biocampo) para influir en el biocampo del paciente. En general, los practicantes no tocan físicamente al paciente; en cambio, mueven sus manos a una distancia sobre este (30)

MUSICOTERAPIA: La musicoterapia consiste en usar las respuestas y conexiones de una persona con la música para estimular cambios positivos en el estado de ánimo y el bienestar general. La terapia musical puede incluir crear música con instrumentos de todo tipo, cantar, moverse con la música o simplemente escucharla. (18)

FITOTERAPIA: Utiliza las plantas medicinales para prevenir o sanar una enfermedad o bien para curar pequeños trastornos como se ha hecho tradicionalmente (31)

OSTEOPATÍA: Manipulación física para aumentar la movilidad de las articulaciones, aliviar la tensión muscular y mejorar el suministro de sangre a los tejidos (32)

QI GONG: san posturas delicadas, movimientos conscientes y la respiración para equilibrar mejor la energía del paciente (33)

NATUROPATÍA: hace énfasis en una estrategia holística que abarca medicamentos herbales, dieta y ejercicio (16)

MASAJES: Los masajes son otro método utilizado por la MAC que consiste en terapias manuales que manipulan el músculo y los tejidos conjuntivos para inducir relajación muscular, curación y sensación de bienestar (16)

AROMATERAPIA: consiste en la implementación de aceites esenciales, donde se evidencia a favor para la reducción del estrés, ansiedad y depresión, entre otras (17)

AYURVEDA: Se basa en la teoría de que la enfermedad está causada por un desequilibrio de la fuerza vital del cuerpo (prana). Su objetivo es restablecer el equilibrio dentro del cuerpo. los profesionales diseñan un tratamiento adaptado de modo específico para cada paciente. (30)

ALIMENTACIÓN AYURVEDA: Cada comida es una oportunidad de reconstruirse.

A su vez están hechas de los cinco elementos que nos componen. Conocer el

“Prakruti” y cuidar principalmente el vikruti (el estado actual con algún grado de desequilibrio) a través de la alimentación, ayuda a mantener el equilibrio orgánico.

(34)

LANGHANA-YOGA: Relacionada con las fuerzas que reducen, relajan, calman y purifican. Con la flexibilidad, coordinación y estabilidad con la que atravesamos los cambios. Selecciona posturas y prácticas milenarias que permiten desatar esa cadena de tensiones y recuperar la armonía, serenidad y vitalidad perdidas. (35)

MEDITACIÓN: Las impurezas físicas de las células tienen sus equivalentes en la mente, en forma de emociones negativas, que por medio de las conexiones mente

cuerpo se convierten en toxinas químicas u hormonas del estrés. El ayurveda engloba todas estas toxinas bajo el nombre de ama mental, que para ser eliminado requiere una técnica especial llamada meditación. (35)

MUSICOTERAPIA: TRATAMIENTO CON SONIDOS CURATIVOS. MANTRAS:

tradición espiritual estrechamente emparentada con el ayurveda, cada uno de nuestros siete chakras (centros de energía en los que confluyen la mente y la materia) está asociado a un mantra. El primer centro, localizado en la base de la columna vertebral, está relacionado con la supervivencia básica; el segundo, situado en la zona de los genitales, dirige la creatividad; el tercero, que se encuentra en el plexo solar, guarda relación con el poder personal; el cuarto centro ubicado en el corazón se encarga de las relaciones; el quinto, localizado en la garganta, es responsable de nuestra expresión; el sexto está situado entre los ojos, el comúnmente llamado tercer ojo, centro de intuición y perspicacia. Por último, el séptimo centro se encuentra en la coronilla. Se cree que se abre cuando ascendemos a niveles superiores de la conciencia. Según el Tantra, expresar el mantra fijando la atención sobre el chakra puede liberar la energía aprisionada en la región correspondiente. (35)

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Formulación del problema

La medicina alternativa, tradicional o complementaria (MAC) es un conjunto de disciplinas terapéuticas aplicadas de forma alternativa al cuidado de la salud convencional con el fin de presentar a los pacientes tratamientos alternativos que representen un alivio o disminución de sus padecimientos. Según la OMS la medicina alternativa y complementaria se definen como el “grupo de prácticas sanitarias que no forman parte de la tradición de un país o no están integradas en su sistema sanitario prevaleciente” (1) de acuerdo a esto y por definición la práctica de la medicina complementaria es ajena a los sistemas de cuidado de la salud incorporados en la práctica clínica y en la formación de profesionales de atención en salud de un país (médicos, personal de enfermería, terapeutas físicos, técnicos de atención prehospitalaria, entre otros).

En la región de África organizan anualmente un Día de la Medicina Tradicional Africana. Ese día, profesionales de medicina tradicional y de medicina convencional, científicos, organizaciones no gubernamentales y otras partes interesadas se reúnen para participar en actividades conjuntas tales como exposiciones, deliberaciones, simposios, seminarios, mesas redondas y espectáculos culturales. Esos actos han puesto de relieve el perfil de la MAC y han acrecentado la sensibilización respecto de sus actividades. (3)

En este mismo continente, las prácticas de la medicina tradicional han transmitido sus conocimientos y terapias oralmente, de generación en generación. De igual modo, en los últimos años, algunos países han fortalecido los programas de capacitación, con miras a desarrollar los conocimientos de las prácticas de la medicina tradicional. (1)

Además, en varios países la medicina tradicional figura en los planes de estudios universitarios de algunas carreras de la salud como medicina y farmacia. Por ejemplo, en los países de la comunidad económica de los Estados de África Occidental, la República Democrática del Congo, Sudáfrica y Tanzania. (1)

De igual modo, el uso de la medicina alternativa y complementaria en otros países como Italia, Colombia, África, etc. Desarrollan un gran potencial al momento de aplicar este tipo de terapia y, además, de brindar diferentes alternativas de tratamiento a los pacientes, por ello, la OMS crea estrategias para implementar la medicina alternativa y complementaria a nivel Global, la cual se ha ido implementando y aprobando al paso de los años. (1).

Para el caso específico de la enseñanza y aplicación de la medicina tradicional y complementaria en enfermería, un estudio de corte transversal desarrollado en el personal de enfermería de Cusco en 2017 evidenció que el 82% de los

profesionales de enfermería del hospital de Cusco, no han recibido ninguna capacitación en medicina alternativa y complementaria, pero el 70.1% de los profesionales tienen un nivel de conocimiento medio de estas terapias (5).

Un estudio en Colombia encontró que los conocimientos sobre medicina alternativa y complementaria son bajos, sólo en el 15% de los médicos de atención primaria conocen de MAC, y el 72% tenían una actitud favorable. No obstante, una baja proporción de estos médicos refería a sus pacientes a servicios de la MAC. (4)

La carencia de formación del personal de enfermería en medicina alternativa y complementaria, y su no inclusión en la prestación de servicios de salud, en lo concerniente al plan obligatorio de salud, son elementos que refuerzan el no uso de las MAC por parte del personal de enfermería quién se encarga del cuidado del paciente.

Por otra parte, en un estudio se tomó el total de 184 médicos-docentes de la escuela de medicina de la Universidad Industrial de Santander, donde el 22,8% de los docentes pertenecían al área básica y 77,2% al área clínica y se encontró que, los docentes que estimulan a sus estudiantes para la capacitación y práctica de la medicina alternativa fueron el 3,6%, mientras que el 92% no lo

hace y el 4,4% no respondió. Las terapias a las que se estimula fueron: Homeopatía, Terapia Neural y Ejercicios Terapéuticos. (6)

Por otro lado, para ejercer la medicina alternativa y complementaria en Colombia en lo que se refiere a los considerados sistemas médicos —homeopatía, medicina tradicional china, ayurveda— se hace necesario ser médico y haber realizado estudios de posgrado con especialización o maestría en un programa académico reconocido por el Ministerio de Educación Nacional; sin embargo, el ejercicio de algunas de las consideradas terapias alternativas como: magnetoterapia, Reiki, meditación, aromaterapia, masajes, quiropráctica, suplementos dietéticos, actividades creativas que emplean el arte, la música, la danza, la oración, puede realizarlo otros profesionales de la salud.(4)

Ahora bien, respecto al costo eficacia de las MAC, un realizado en 2012 en la región de Lombardía (Italia) revela que la utilización de la Medicina tradicional complementaria (MT|C) para tratar la posición podálica y los dolores del parto permitiría ahorrar al menos un 24,2% y 108,8 euros, respectivamente, en comparación con los procedimientos comunes de la medicina convencional. (2)

En este mismo orden, respecto a la aplicabilidad y demanda, un estudio con pacientes mayores de 18 años con dolor crónico que asistieron a consulta externa

en una institución hospitalaria privada de la ciudad de Medellín, Colombia, entre septiembre de 2014 y mayo de 2015, donde participaron 220 personas con dolor crónico. La edad promedio fue de 54,7 años. Asimismo, se evidenció que el 78,2 % eran mujeres y el 75,5 % pertenecían a estratos socioeconómicos 1 a 3. Los tipos de dolor crónico más frecuentes fueron osteomusculares (77,7 %) y migraña (15 %). Finalmente, se obtuvo que el 33,6 % de los participantes habían implementado terapias alternativas y complementarias como tratamiento adicional para su dolor crónico, donde se mostró que las de uso más frecuente fueron: homeopatía (14,5 %) y fitoterapia (12,7 %). (7)

1.2. Justificación

La motivación para realizar una medición del conocimiento de las MAC en el personal docente enfermero de la Corporación Universitaria Adventista de la ciudad de Medellín es principalmente el servir, como un antecedente para la discusión acerca de la necesidad de incluir este tipo de terapias tanto en la formación del personal de enfermería como en el ejercicio práctico, dentro de las redes de prestación de servicios de salud. El apoyo gubernamental para incluir la MAC en el sistema sanitario de un país disminuye la ignorancia del tema, reduce igualmente la discriminación y aumenta por ende la aplicación de estas prácticas como complemento a las convencionales.

Un estudio cuantitativo de tipo descriptivo por Calderón B, sobre el nivel de conocimiento en medicina alternativa en los docentes de la facultad de ciencias de la salud de la universidad nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, demostró que el 100% de los docentes encuestados, el 25.9% presentaron un nivel de conocimiento medio y 5.6% refieren tener un nivel alto, respecto a las MAC. (9)

De igual forma, la medicina alternativa y complementaria constituye una amplia e intrincada combinación de intervenciones, filosofías, enfoques y terapias que permiten la aprobación de un punto de vista holístico de la atención, es decir, el tratamiento de la mente, el cuerpo y el espíritu. Las terapias complementarias son aquellas que se utilizan de manera conjunta con la medicina convencional.

Estas herramientas pueden desempeñar una función en un programa de tratamiento integral para el cuidado del paciente ejecutado por el profesional de la salud. Asimismo, la medicina alternativa y complementaria es relevante para mejorar la calidad de vida de las personas sanas o con un deterioro en su salud como, reducir los efectos adversos derivados del tratamiento farmacológico e incrementar la sensación de control y manejo sobre su enfermedad, y así aumentar su calidad de bienestar.

De igual manera, cada vez más pacientes recurren a las terapias complementarias como una herramienta útil que apoya a la reducción de los efectos adversos indeseables, al restablecimiento y promoción de un sentido de control y vitalidad de la salud, el cual resulta indispensable en pacientes con enfermedades como el cáncer y las neurodegenerativas entre otras.

Para el caso de la dermatitis atópica se ha demostrado una mejoría significativa de los síntomas de prurito al aplicar acupuntura comparado con antihistamínicos. De esta forma, padecimientos que son de difícil abordaje terapéutico y de los cuales se desconoce en su totalidad el mecanismo fisiopatológico implicado podrían verse disminuidos con la MAC aplicada en conjunto con la medicina convencional occidental. (10)

Este estudio estadístico requiere para su aplicación, un recurso humano, económico y tecnológico. Los recursos para su elaboración son un equipo de 4 investigadoras con disponibilidad promedio de 2 horas diarias específicas al trabajo teórico y de campo. Los recursos económicos son privados y provienen de los aportes de cada investigador, de esta manera no se comprometen terceros con intereses propios y se excluye el riesgo de conflictos de interés al realizar el estudio. El alcance descriptivo de este estudio se sustenta en las experiencias de países para los cuales la implementación de las MAC dentro de sus sistemas de atención integral en salud ha sido satisfactoria, de ellos se extraen los métodos de recolección de información (Encuestas y/o entrevistas) que serán adaptados a las necesidades de caracterizar los docentes enfermeros de la facultad de la facultad de salud de la Corporación Universitaria Adventista de la Ciudad de Medellín; en cuanto a percepción y conocimiento de estas medicinas complementarias, ya que son ellos los encargados de aplicar y dar a conocer el quehacer enfermero: el arte de cuidar y explorar y reconocer otros métodos de cuidados disponibles en pro del proceso salud enfermedad de la población.

Se realizará un estudio de corte transversal y se limitará a la descripción de los conocimientos sobre las MAC que tienen los docentes enfermeros de la facultad de la facultad de salud de la Corporación Universitaria Adventista de la Ciudad de Medellín. El principal obstáculo lo supone la situación mundial actual frente a la

pandemia del COVID donde el contacto persona a persona implica un riesgo de salud pública, por lo tanto, la elaboración y aplicación de la encuesta debe ser de forma virtual y auto administrada sin entrevista. Limitando la fuente principal de recolección de información a la disponibilidad de tiempo y voluntad de las personas participantes. Para esto debemos servirnos de un uso efectivo de las Tecnologías de información y comunicación (TIC) para lo cual habrá una inversión adicional de tiempo en comprender efectivamente su funcionamiento para un posterior manejo.

La inversión moderada de tiempo y recursos necesarios para este estudio, es relevante debido a la carencia de información estadística al respecto y la falta de estudios previos similares en la población establecida.

1.3. Pregunta de Investigación

¿Cuál es el conocimiento que tienen los docentes enfermeros de la facultad de ciencias de la salud de la Corporación Universitaria Adventista de la Ciudad de Medellín acerca de la medicina alternativa y complementaria?

2. MARCO CONCEPTUAL

2.1. Marco teórico

Hace siglos Hipócrates definía la salud como el estado en el cual el ser humano estaba en armonía consigo mismo y su entorno asegurando que todo lo que afectaba la mente, afectaba de manera directa también el cuerpo. Hipócrates explicaba que la enfermedad era producto de un desequilibrio de los 4 humores (sangre, bilis amarilla, bilis negra y flemas) los cuales regulan las funciones del cuerpo humano. Este pensamiento médico perduró hasta mediados del siglo XIX. Por otra parte, René descartes cuestionaba el pensamiento de Hipócrates, al plantear que el cuerpo era real y la mente era irreal, dando a entender que cualquier pensamiento que no tuviera base fisiológica visible era subestimado, logrando con el tiempo que el hombre fuese considerado una máquina dejando a un lado su mente y su espíritu. (11)

Por otro lado, años atrás, muchas prácticas con intenciones curativas como la herbolaria, eran consideradas excéntricas, charlatanas, irracionales, inserías e ilegales, por lo tanto, no eran muy tomadas en cuenta para la sanación del ser humano llevando a la medicina alternativa a no contar con la aprobación de la clase médica, al punto de no incluirla en las escuelas de medicina y muchos menos en los centros hospitalarios.

Sin embargo, desde los años 80, han venido ganando credibilidad y respeto, adquiriendo un lugar en el campo de la salud. Esto es posible, gracias a la evidencia científica que ha arrojado como resultado positivo en cuanto a los tratamientos para los pacientes. Ciertamente, la gran mayoría de estas prácticas se caracterizan por no desarrollar efectos colaterales adversos que pueden estar relacionados con tratamientos convencionales. (12)

La incorporación de la MAC a los sistemas de salud nacionales se ha llevado a cabo de manera satisfactoria en algunos países como Francia, Alemania, Estados Unidos, México, Brasil, Colombia, Argentina y Chile, mientras que en otros todavía está en proceso. Los métodos más utilizados actualmente en la medicina alternativa son la acupuntura, homeopatía, medicina herbal, quiropráctica, terapia de masaje, naturopatía, terapia de relajación, aromaterapia, musicoterapia, medicina tradicional popular, siendo la medicina herbal la más utilizada. (13)

La clasificación de las medicinas alternativas y complementarias se realizó según los métodos, técnicas o terapias, se basó en el centro nacional de medicina complementaria y salud integrativa del instituto nacional de salud de los estados unidos, el cual plantea esta clasificación:

Medicina cuerpo-mente: musicoterapia, relajación dinámica, hipnosis; **terapias basadas en productos naturales:** fitoterapia la cual utiliza las plantas medicinales

para prevenir o sanar una enfermedad o bien para curar pequeños trastornos como se ha hecho tradicionalmente, naturopatía, las esencias florales; **prácticas basadas en la manipulación del cuerpo**: osteopatía, quiropraxia, masajes, la reflexología; **medicina energética**: Qi gong son posturas delicadas, movimientos conscientes y la respiración para equilibrar mejor la energía del paciente, reiki los profesionales intentan canalizar la energía a través de sus manos y la transfieren al cuerpo del paciente para promover la curación, toque terapéutico; **sistemas médicos Integrales o complejos**: **Medicina Tradicional China** (MTC) Medicina herbal china o fitoterapia china: Acupuntura, Moxibustión y Tui na (Masajes terapéutico); **Medicina Ayurvédica**: Farmacopea Ayurvédica (plantas medicinales), Intervenciones dietarias según doshas, Masajes ayurvédicos, Terapia de sonido (Mantras), Terapia para la mente (Meditación y yoga); **Homeopatía**: Tratamiento medicamentos homeopáticos. (23)

Continuando con las definiciones, la acupuntura, por ejemplo, es un procedimiento que implica la estimulación de puntos anatómicos definidos, en el cual se aplican inserción y manipulación de agujas metálicas delgadas de manera frecuente. (14)

Etimológicamente la palabra Homeopatía proviene del griego homoios que significa semejante y de pathos que significa dolencia o patología, por lo que una primera

definición será que la Homeopatía es la ciencia que trata las dolencias a través del similar. (15)

Por otro lado, se tiene que la medicina quiropráctica hace énfasis en el ajuste espinal y articular para aliviar el dolor y mejorar la salud general; se usa sobre todo para tratar problemas de espalda, molestias músculo esqueléticas y cefaleas. Los masajes son otro método utilizado por la MAC que consiste en terapias manuales que manipulan el músculo y los tejidos conjuntivos para inducir relajación muscular, curación y sensación de bienestar; la naturopatía hace énfasis en una estrategia holística que abarca medicamentos herbales, dieta y ejercicio. (16)

Además, de los anteriores métodos tenemos lo que son la aromaterapia, que consiste en la implementación de aceites esenciales, donde se evidencia a favor para la reducción del estrés, ansiedad y depresión, entre otras (17). Se tiene finalmente que la musicoterapia consiste en usar las respuestas y conexiones de una persona con la música para estimular cambios positivos en el estado de ánimo y el bienestar general. La terapia musical puede incluir crear música con instrumentos de todo tipo, cantar, moverse con la música o simplemente escucharla. (18)

Finalmente, el propósito de los profesionales de enfermería en la medicina natural y tradicional, es enfrentarse al desafío de alcanzar y profundizar logros que les

permita alternar con los cuidados de enfermería, adquiriendo cambios en el conocimiento y la habilidad práctica, y, sobre todo, desarrollando la parte investigativa con el fin de lograr un mejor bienestar para la población.

El estudio cuantitativo de tipo descriptivo sobre formación en medicina complementaria y alternativa: desafíos para las universidades públicas donde se evidenció oferta de disciplinas y cursos en prácticas Integrativas y complementaria en seis instituciones de educación superior público en el estado de Río de Janeiro, identificado en sus respectivos sitios web y secretarías según las variables de: instituciones de educación superior, subárea de salud, nivel docencia (pregrado y posgrado), subtemas de prácticas integrativas y complementarias (Homeopatía, Acupuntura, Meditación, etc.).

Asimismo, los resultados arrojados mostraron una oferta de 56 unidades didácticas, distribuidos en casi todas las subáreas de salud, con mayor concentración en carreras de Medicina, Farmacia y Enfermería (19). Por otro lado, la sumatoria de los conocimientos, capacidades y prácticas basados en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas, bien sean explicables o no, son utilizadas para mantener la salud y prevenir, diagnosticar, mejorar o tratar enfermedades físicas y mentales. (36)

2.2 Marco referencial

La medicina alternativa y complementaria ha generado impacto e importancia a nivel mundial, gracias a los beneficios que se han evidenciado por medio de investigaciones no solo en el campo de la medicina, sino también en la enfermería. Estas nuevas terapias medicinales han logrado mantenerse en muchos países subdesarrollados y en vía de desarrollo, gracias a que esta alternativa ha generado conmoción de forma positiva en la población mundial por el implemento de sus nuevas opciones de tratamiento basadas en los métodos naturales. Aunque en muchos servicios hospitalarios de otros países se mantiene esta práctica vigente, a nivel nacional esta oportunidad es limitada ya que solo es asequible para aquellos que poseen un buen estatus económico.

En la ciudad de Buenos Aires, Argentina se realizó un estudio de investigación de tipo descriptivo de corte transversal, el cual se obtuvo con la realización de una encuesta semiestructurada, voluntaria y anónima. Este estudio se hizo con el objetivo de evidenciar el nivel de conocimiento, uso y opinión sobre las MAC (Medicina Alternativa y Complementaria) en el personal de enfermería de un hospital pediátrico de alta complejidad, el Hospital de Pediatría Juan P. Garrahan. De un total de 870 enfermeros se escogieron 200 para la realización del estudio, como resultado se evidenció que el 73% dijo tener el conocimiento de que son las MAC, el 57% afirmó que estas no producen efectos adversos y el 56% tuvo igual opinión. (20)

Basándose en el mismo método de estudio, se encontró en la ciudad de Guadalajara, Jalisco, México en la unidad médica de alta especialidad del Hospital de pediatría un estudio descriptivo transversal que busca conocer el uso de las terapias alternativas que utiliza el personal de enfermería; se aplicaron 268 cuestionarios al personal de enfermería, que mostró como resultado que el 68% utilizó terapias alternativas y la mitad de ellos consideraron que son seguras, por otro lado, el 27% mencionó que recomiendan esta alternativa a los pacientes y por último el 5% afirmó que solo tenía conocimiento del tema. (21)

También, existen pruebas empíricas y científicas que avalan los beneficios de la acupuntura, las terapias manuales y diversas plantas medicinales en distintas afecciones crónicas o leves. Por ejemplo, la eficacia de la acupuntura en el manejo del dolor se ha demostrado en numerosos ensayos clínicos. Por ello, el 90% de los servicios de tratamiento del dolor del Reino Unido y el 70% de Alemania incluyen la acupuntura en sus servicios de atención en salud. (22)

2.3 Marco legal

La ley 100 de 1993 estableció por medio del sistema general de seguridad social en salud, que los habitantes del territorio nacional tendrán acceso al Plan Obligatorio de Salud (POS), permitiendo así la protección integral de las familias con relación a la enfermedad en general en las etapas de promoción y prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación del mismo. Por ello, mediante la resolución 5261, en el año 1994, el ministerio de salud reglamentó la implementación de las terapias alternativas dentro de los beneficios del Plan Obligatorio en Salud del sistema general de seguridad social en salud. Actualmente, el acuerdo 008 del 2009 de la comisión de regulación en salud, estableció en el artículo 16 que todas las empresas promotoras de salud pueden implementar el uso de medicinas alternativas en su red de servicios siempre y cuando se cumpla con lo establecido para su aplicabilidad.

Por otro lado, En Colombia en el año 1998 el ministerio de salud reglamentó por primera vez el uso de terapias alternativas en el sistema general de seguridad social en salud, esto por medio de la resolución 2927, la cual la definió como “un conjunto de conocimientos y procedimientos terapéuticos que se derivan de algunas culturas médicas existentes en el mundo... considerando al ser humano como una unidad esencial constituida por cuerpo, mente y energía”. Además de lo ya mencionado, dicha norma podía ser ejercida solamente por médicos que tuvieran registro

profesional vigente y con formación específica en la terapia alternativa que practicaban.

La Ley 691 del 2001 reglamenta la participación de los grupos étnicos en el SGSSS (Ley 100 de 1993). La misma ley garantiza el derecho de acceso y la participación de los Pueblos Indígenas en los Servicios de Salud, en condiciones dignas y apropiadas, observando el debido respeto y protección a la diversidad étnica y cultural de la nación.

Las prestadoras de servicios de salud según el decreto 1011 de 2006 registraron la prestación del servicio de medicina alternativa- terapia alternativa ofrecido en el grupo de consulta externa, donde Bogotá D.C y los departamentos de Antioquia, valle del cauca, cauca, Cundinamarca, contaron con el mayor número de prestadores de servicios de salud registrados ofreciendo un servicio de consulta externa de medicina alternativa y terapia alternativa. Como resultado de esto, Bogotá D.C, para el mes de julio del año 2010 era la ciudad con más prestadores de servicios de salud que ofrecían este servicio de MAC.

Más adelante, la ley 1164 de 2007 consideró como medicinas alternativas, la medicina tradicional china, la medicina naturopática y la medicina homeopática, entre otras. Además, de las terapias alternativas y complementarias como la herbolaria, la acupuntura, las terapias manuales y ejercicios terapéuticos. Asimismo, esta norma deliberó que todos los profesionales que aplicaran este tipo

de terapias, deberían acreditar una certificación académica impartida por una institución de educación superior que sea reconocida plenamente por el estado.

(23).

La ley 050 de 2021 del plan decenal de salud pública modifica la resolución 1841 de 2013, en el sentido de adoptar el capítulo donde se menciona los indígenas para los pueblos y comunidades indígenas de Colombia como parte integral del plan decenal de salud pública 2012-2021. Por lo anterior, los pueblos indígenas considerando la necesidad de fortalecer los procesos propios en salud, decidieron crear sus propias EPS-I e IPS-I con el propósito de administrar los recursos de sus afiliados y prestar servicios de salud diferenciales más acordes a la realidad de las comunidades, se expide la Ley 691 de 2001, que deja en firme la participación de los pueblos indígenas en el SGSSS. (24)

Todas las organizaciones indígenas existentes en Colombia, crearon una mesa Coordinadora que se encargó de presentar la primera propuesta del sistema indígena de salud propia.

2.4 Marco disciplinar

La teoría de Madeleine Leininger, define la enfermería como: *«el área formal de estudio y trabajo centrado en el cuidado basado en la cultura, creencias de salud o enfermedad, valores y prácticas de las personas, para ayudarlas a mantener o recuperar su salud y hacer frente a sus discapacidades o a su muerte»*.

Asimismo, su teoría se basa en la enfermería transcultural y su objetivo es proporcionar cuidados profesionales que sean coherentes con los valores, las creencias y las prácticas culturales. Las culturas muestran tanto la diversidad como la universalidad de los cuidados, en la diversidad se perciben, conocen y practican los cuidados de formas diferentes y en la universalidad se observan las características comunes de éstos.

Su teoría de la transculturalidad, la diversidad y la universalidad de los cuidados. Además, Leininger conceptualiza y funda la Enfermería transcultural, la cual la definió como el área de estudio y trabajo que se enfoca en el cuidado basado en la cultura, la creencia de salud o enfermedad, los valores o prácticas de las personas, para ayudarlas a mantener o recuperar su salud, hacer frente a sus discapacidades o a su muerte. (25)

Del mismo modo, se tiene una clara visión que desarrolla Madeleine con relación al metaparadigma y se obtiene la siguiente interpretación, el cual ella menciona que,

Persona, se refiere a un ser humano, capaz de cuidarse e interesarse por aquellos en quienes ama o necesiten ayuda, así cada cultura varía según sus enseñanzas. A ciencia cierta se desconoce un concepto concreto dado por Madeleine Leininger sobre el entorno, pero ella se enfocaba en la visión del mundo y como percibía el ser humano su ambiente y el entorno donde habita es por ello que se centra más en el concepto de cultural.

También, la salud es considerada el sistema de salud capaz de promocionar, prevenir y poner en práctica los cuidados necesarios para mantener un buen estado de salud en los pacientes y Enfermería, se considera una ciencia y arte humanístico encaminada al cuidado de los seres humanos para promocionar, cuidar y mantener la salud de los pacientes. Esta ciencia proporciona las determinadas funciones, valores, costumbres, resoluciones y prácticas necesarias de la salud en base al cuidado y asistencia del paciente acorde con su cultura. (26)

3 OBJETIVOS

3.1 Objetivo general:

Determinar el conocimiento que tienen los docentes enfermeros de la facultad de ciencias de la salud de la Corporación Universitaria Adventista de la Ciudad de Medellín acerca de la medicina alternativa y complementaria y sus prácticas.

3.2 Objetivos específicos:

- Identificar qué tipo de medicina alternativa y complementaria conocen los docentes enfermeros de la facultad de ciencias de la salud de la Corporación Universitaria Adventista de la Ciudad de Medellín.
- Analizar si los docentes enfermeros de la facultad de ciencias de la salud de la Corporación Universitaria Adventista de la Ciudad de Medellín, han recibido formación en medicina alternativa y complementaria.
- Establecer si los docentes enfermeros de la facultad de ciencias de la salud de la Corporación Universitaria Adventista de la Ciudad de Medellín utilizan las prácticas de la medicina alternativa y complementaria y en qué escenarios de cuidado.

- Conocer la percepción que los docentes enfermeros de la facultad de salud de la Corporación Universitaria Adventista de la Ciudad de Medellín tienen acerca de las medicinas alternativas y complementarias.

4 MET-ODOLOGÍA

4.1 Enfoque de la investigación

La presente investigación comprendió un enfoque de tipo cuantitativo, debido a la recolección de datos que se ejecutó por medio de una encuesta que se construyó teniendo en cuenta la clasificación de las terapias complementarias desarrollado por Estados Unidos, la cual permitió saber el conocimiento y la aplicación de los profesionales de enfermería sobre la medicina alternativa y complementaria en los diferentes campos laborales, y los datos obtenidos del mismo se analizaron por medio de la estadística cuya naturaleza en el presente estudio, es representado por medio de un modelo numérico.

4.2 Tipo de investigación

Se llevó a cabo una investigación observacional de tipo descriptivo con la finalidad de describir las variables de la población de estudio y comparar los resultados que se obtengan en dicha investigación.

4.3 Población

- La presente investigación se ejecutó al 74,5%% de los docentes enfermeros de la facultad de ciencias de la salud de la Corporación Universitaria Adventista de la Ciudad de Medellín.

4.3.1 Criterios de inclusión

- Profesionales de enfermería

- Docentes de la facultad de salud.
- Que laboren en la Corporación Universitaria Adventista.

4.3.2 Criterios de exclusión

- Docentes que no sean enfermeros de la facultad de salud.

4.4 Selección de la muestra

Tamaño de la población: 38 profesionales de enfermería que laboran como docentes en la facultad de salud de la Corporación Universitaria Adventista.

Error máximo aceptable: 5%

4.5 Instrumentos para la recolección de la información

Instrumento estadístico de tipo variable se construyó de acuerdo a la clasificación que realizó Estados Unidos sobre las prácticas de medicina alternativa y complementaria, que permite adoptar diferentes valores, los cuales pueden medirse u observarse. Asimismo, se tuvo una doble validación por expertos en el tema.

Por eso, la presente tabla de variables contiene 26 preguntas que permite adoptar diferentes valores como lo son el nombre, la definición, la naturaleza, la unidad de medida y las categorías de cada pregunta.

VARIABLES, TABLA 1 DE VARIABLES

NOMBRE DE LA VARIABLE	DEFINICIÓN	NATURALEZA	UNIDAD DE MEDIDA	CATEGORIAS
-----------------------	------------	------------	------------------	------------

Género	Características anatómicas del ser humano	Cualitativa Nominal	Género	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro
Edad	Tiempo en años de vida	Cuantitativa Ordinal	Años	<input type="checkbox"/> 21-34 años <input type="checkbox"/> 35-59 años <input type="checkbox"/> 60 o más

Nivel educativo	Hasta qué nivel realizó sus estudios.	Cualitativa Nominal	Educativa	<input type="checkbox"/> Pregrado <input type="checkbox"/> Postgrado
Universidad de la que es egresado	Institución de educación superior de la cual realizó la carrera universitaria	Cualitativa Ordinal	Instituciones de educación superior	Pregunta abierta
Año de graduación	Permite designar a aquel acto o ceremonia oficial en la cual se formaliza la finalización de un curso escolar, de una carrera universitaria, entre otros.	Cuantitativa Ordinal	Años	Pregunta abierta
Situación laboral actual	Situación en la que se encuentran las personas en edad laboral en relación con el mercado de trabajo.	Cualitativa Nominal	Situación laboral	<input type="checkbox"/> Trabajador en clínica y Docente <input type="checkbox"/> Trabajador en salud pública y Docente <input type="checkbox"/> Sólo Docente <input type="checkbox"/> Otro. ¿Cuál?

Área que desempeña	Campo de actividad laboral definido por el tipo y naturaleza de trabajo que es desarrollado	Cualitativa Nominal	Labores	<input type="checkbox"/> Urgencias <input type="checkbox"/> Hospitalización <input type="checkbox"/> Consulta Externa <input type="checkbox"/> Pediatría <input type="checkbox"/> UCI /UCE <input type="checkbox"/> Cirugía <input type="checkbox"/> Salud pública <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> Otro. ¿Cuál?
--------------------	---	---------------------	---------	---

Tiempo que labora como docente	Tiempo que lleva cierta persona trabajando como docente en una institución de educación.	Cuantitativa Ordinal	Años	<input type="checkbox"/> Entre 1 a 3 años <input type="checkbox"/> Entre 4 a 6 años <input type="checkbox"/> Más de 6 años
--------------------------------	--	----------------------	------	--

<p>En qué semestre o semestres se desempeña usted como docente en la UNAC</p>	<p>Áreas en las que enseña cada docente en una institución educativa.</p>	<p>Cualitativa Nominal</p>	<p>Área de desempeño</p>	<p> <input type="checkbox"/> Salud Colectiva I <input type="checkbox"/> Salud Colectiva II <input type="checkbox"/> Salud Colectiva III <input type="checkbox"/> Electiva I (GIC) <input type="checkbox"/> Ciencias Básica integradas a los dominios de enfermería <input type="checkbox"/> Farmacología básica y laboratorio <input type="checkbox"/> Enfermería I: Enfermería, disciplina y profesión <input type="checkbox"/> Enfermería II: Proceso y fundamentación técnica de enfermería <input type="checkbox"/> Enfermería III: Cuidado de la mujer y niño perinato </p>
---	---	--------------------------------	--------------------------	--

				<p>___ Enfermería IV: Cuidado del niños y adolescente</p> <p>___ Enfermería V: Cuidado al adulto medio y mayor I</p> <p>___ Enfermería VI: Cuidado al adulto medio y mayor II</p> <p>___ Enfermería, administración y gestión del cuidado</p> <p>___ Profundización de la gestión del cuidado</p> <p>___ Enfermería y Salud de los trabajadores</p> <p>___ Introducción a la epidemiología</p> <p>___ Metodología de la investigación</p> <p>___ Proyecto de Grado I</p> <p>___ Proyecto de grado II</p> <p>___ Ética y bioética en la praxis del cuidado I</p> <p>___ Ética y bioética en la praxis del cuidado II</p>
--	--	--	--	---

Conocimiento de la medicina alternativa	Es el Conocimiento, aceptación y uso de la medicina	Cualitativa Nominal	Afirmación o Negación	__ Sí __No
---	---	---------------------	-----------------------	------------

	tradicional, alternativa y/o complementaria.			
--	--	--	--	--

<p>Conocimiento de los procedimientos terapéuticos de técnicas alternativas</p>	<p>Es el Conocimiento, aceptación y uso de las técnicas alternativas y/o complementarias.</p>	<p>Cualitativa Nominal</p>	<p>__ Medicina cuerpo-mente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Musicoterapia • Técnicas de relajación • Hipnosis. <p>__Terapias basadas en productos naturales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fitoterapia • Naturopatía • Esencias florales. <p>__Prácticas basadas en la manipulación del cuerpo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Osteopatía • Quiropraxia • Masajes y Reflexología. <p>__ Medicina energética:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Qi gong • Reiki • Toque terapéutico - <p>Sistemas médicos Integrales o complejos</p>
---	---	----------------------------	---

				<p>— Medicina cional China (MTC):</p> <ul style="list-style-type: none">• Medicina herbal china o fitoterapia china• Acupuntura• Moxibustió n• Tui na(Masajes terapéutico)• Qigong (ejercicio, respiración y meditación)• Ventosater apia• Terapia dietética <p>— Medicina Ayurvédica:</p> <ul style="list-style-type: none">• Farmacope a Ayurvédica: plantas medicinales• Intervencio nes dietarías según doshas• Masajes ayurvédico s• Terapia de sonido: Mantras
--	--	--	--	---

				<ul style="list-style-type: none"> • Terapia para la mente meditación y yoga. <p>__ Homeopatía:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento medicamentos homeopáticos.
Conocimiento de las ventajas de la medicina alternativa	Es la circunstancia o condición a favor que tiene la medicina alternativa.	Cualitativa Nominal	Afirmación o Negación	__ Sí __ No
Conocimiento de las desventajas de la medicina alternativa	Situación menos favorable en que se halla una persona o cosa respecto a otras con las que se compara.	Cualitativa Nominal	Afirmación o Negación	__ Sí __ No
Formación en medicinas alternativas y complementarias	Conocimientos adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación.	Cualitativa Nominal	Afirmación o negación	__ Si __ No

Medio por el cual se adquirieron los conocimientos	Hechos o información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad.	Cualitativo Nominal		<input type="checkbox"/> Durante la carrera <input type="checkbox"/> Capacitación en el lugar de trabajo <input type="checkbox"/> En la especialización <input type="checkbox"/> Maestría o Doctorado <input type="checkbox"/> Investigación
--	--	---------------------	--	--

				<input type="checkbox"/> Cursos formales <input type="checkbox"/> Cursos informales <input type="checkbox"/> Otros medios <input type="checkbox"/> No aplica
--	--	--	--	--

<p>Formación específica de terapias en medicina alternativa y complementaria</p>	<p>Conocimientos adquiridos en terapias alternativas y complementarias.</p>	<p>Cualitativo Nominal</p>	<p>___ Medicina cuerpo-mente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Musicoterapia • Técnicas de relajación • Hipnosis. <p>___ Terapias basadas en productos naturales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fitoterapia • Naturopatía • Esencias florales. <p>___ Prácticas basadas en la manipulación del cuerpo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Osteopatía • Quiropraxia • Masajes y Reflexología. <p>___ Medicina energética:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Qi gong • Reiki • Toque terapéutico
--	---	--------------------------------	--

				<p>-Sistemas médicos Integrales complejos o</p> <p>— Medicina Tradicional China (MTC):</p> <ul style="list-style-type: none">• Medicina herbal china o fitoterapia china• Acupuntura• Moxibustión• Tui na(Masajes terapéutico)• Qigong (ejercicio, respiración y meditación)• Ventosaterapia• Terapia dietética
--	--	--	--	---

				<p>__ Medicina Ayurvédica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Farmacopea Ayurvédica: plantas medicinales • Intervenciones dietarías según doshas • Masajes ayurvédicos
				<ul style="list-style-type: none"> • Terapia de sonido: Mantras • Terapia para la mente meditación y yoga. <p>__ Homeopatía:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento medicamentos homeopáticos.
Alguna vez ha aplicado la medicina alternativa.	Se utiliza en lugar de la medicina convencional para el cuidado de los pacientes	Cualitativa Nominal	Afirmación o Negación	__ Sí __ No

<p>Técnicas que aplica en medicina alternativa.</p>	<p>Procedimientos terapéuticos que se utilizan en la medicina alternativa y complementaria</p>	<p>Cualitativa Nominal</p>	<p>__ Medicina cuerpo-mente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Musicoterapia • Técnicas de relajación • Hipnosis. <p>__Terapias basadas en productos naturales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fitoterapia • Naturopatía • Esencias florales. <p>__Prácticas basadas en la manipulación del cuerpo:</p>
---	--	----------------------------	--

				<ul style="list-style-type: none">• Osteopatía• Quiropraxia• Masajes y Reflexología. <p>___ Medicina energética:</p> <ul style="list-style-type: none">• Qi gong• Reiki• Toque terapéutico - <p>Sistemas médicos Integrales o complejos</p> <p>___ Medicina Tradicional China (MTC):</p> <ul style="list-style-type: none">• Medicina herbal china o fitoterapia china• Acupuntura• Moxibustión• Tui na(Masajes terapéutico)• Qigong (ejercicio, respiración y meditación)• Ventosaterapia• Terapia dietética
--	--	--	--	---

				___ Medicina Ayurvédica:
--	--	--	--	--------------------------

				<ul style="list-style-type: none"> • Farmacopea Ayurvédica: plantas medicinales • Intervenciones dietarías según doshas • Masajes ayurvédicos • Terapia de sonido: Mantras • Terapia para la mente: meditación y yoga. ___ Homeopatía: <ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento de medicamentos homeopáticos.
--	--	--	--	---

En qué escenarios de cuidado usted ha utilizado la medicina alternativa y complementaria	En qué momentos ha utilizado usted la medicina alternativa y complementaria como tratamiento para los pacientes.	Cualitativo Nominal	Pregunta abierta	
--	--	---------------------	------------------	--

Fundamentación científica de la medicina alternativa	Es la base de la planeación, ayuda a diagnosticar y resolver problemas con	Cualitativo Nominal	Afirmación o Negación	__Sí __No
--	--	---------------------	-----------------------	-----------

	validez y seguridad			
--	---------------------	--	--	--

Qué beneficio se tiene con la medicina alternativa en las enfermedades agudas y crónicas	Mejora lo que experimenta una persona gracias a algo que se le realiza.	Cualitativo Nominal	Afirmación o Negación	__Sí __No
--	---	---------------------	-----------------------	-----------

La medicina alternativa utilizada como efecto placebo	Sustancia que carece de acción curativa, pero produce un efecto terapéutico si el enfermo la toma convencida de que es un medicamento realmente eficaz; tiene el mismo aspecto, gusto y forma que un medicamento verdadero, pero está hecho de productos inertes.	Cualitativo Nominal	Afirmación o Negación	__Sí __No
---	---	---------------------	-----------------------	-----------

Inclusión de la teoría de medicina alternativa en la carrera de enfermería.	Tener la posibilidad de incluir el tema de medicina alternativa en la carrera de enfermería profesional.	Cualitativo Nominal	Afirmación o Negación	__Sí __No
Considerar que todo profesional de enfermería debe adquirir conocimientos de la medicina alternativa.	Los profesionales de enfermería puedan adquirir conocimiento de la medicina alternativa.	Cualitativo Nominal	Afirmación o Negación	__Sí __No
Implementación de la medicina alternativa en los centros de salud.	La posibilidad de utilizar la medicina alternativa en los centros de salud.	Cualitativo Nominal	Afirmación o Negación	__Sí __No
Recomendar la medicina alternativa	Encargar o dar información sobre la medicina alternativa y complementaria	Cualitativo Nominal	Afirmación o Negación	__Sí __No ¿Porqué?

4.6 Análisis de confiabilidad del instrumento

El análisis de los datos obtenidos en la encuesta se realizó por medio del programa de Excel que nos permitió adquirir un orden en los datos y poder ejecutar los cálculos matemáticos que nos llevó a los resultados de la aplicación de la encuesta de la investigación.

4.6.1 ANÁLISIS DE EXPERTO

La presente encuesta tuvo una doble validación por expertos para la aplicación, con el fin de dar respuesta a los objetivos planteados en el presente proyecto de investigación, dirigido a los docentes enfermeros de la facultad de ciencias de la salud de la Corporación Universitaria Adventista. También se incorporó en el cuestionario el consentimiento informado para la población estudio.

4.6.2 Control de errores y sesgos

Tabla 2

SESGO DE SELECCIÓN	SESGO DE INFORMACIÓN
El sesgo de selección se controló mediante la claridad de las preguntas de la encuesta y se tendrá en cuenta los criterios de inclusión y exclusión establecidos por los investigadores.	La información adquirida por el desarrollo de la encuesta fue controlada por los investigadores unificando los criterios de información al momento de aplicar dicha encuesta.

4.7 Estrategias de análisis de datos

El análisis de datos es de tipo estadístico porque es una medida cuantitativa que se deriva de los datos recolectados de la encuesta donde se utilizó el paquete estadístico de Excel por medio de diagramas y fórmulas matemáticas que nos permitió obtener resultados más detallados de este estudio.

4.8 Aspectos éticos de la investigación

La presente investigación se consideró sin riesgo alguno según el artículo 11 de la Resolución 008430/93 y en cumplimiento con los aspectos mencionados del artículo 6 de la presente resolución, este estudio se desarrollará conforme a los criterios siguientes:

- Explicar brevemente los principios éticos que justifican la investigación de acuerdo a la normativa a nivel nacional.
- Fundamentar si la investigación se realizó previamente en otros hechos científicos
- Contar con el consentimiento informado y por escrito del sujeto de investigación
- Establecer que la investigación se llevará a cabo cuando se obtenga la autorización de los sujetos investigadores y de la institución donde se realizará la investigación. (34,35)

Asimismo, los principios bioéticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia se ven reflejados en esta investigación gracias a las evidencias científicas de múltiples estudios donde la medicina alternativa y complementaria que viene siendo una rama de la medicina donde se da la potestad y autonomía al paciente de poder elegir de forma segura un método terapéutico procurando no causar un daño, y ,

conservando en todo momento el respeto y la comodidad de cada persona que participará de dicha investigación.

5 RESULTADOS

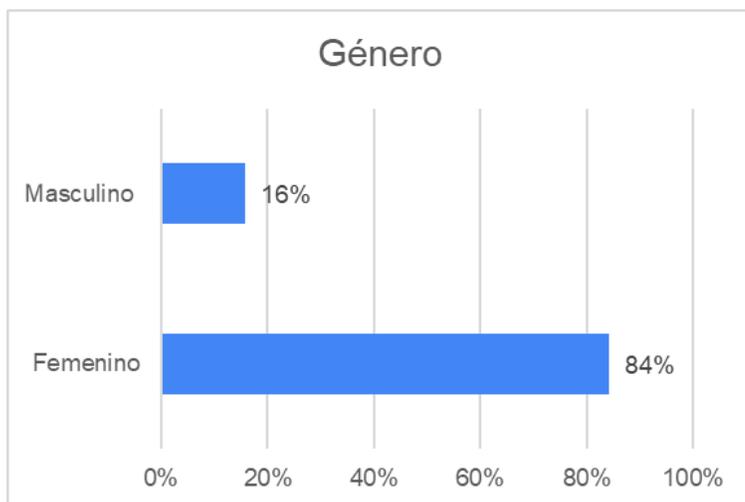
5.1 GRÁFICAS

El total de docentes profesionales de enfermería, de la facultad de salud de la Corporación Universitaria Adventista, encuestados fue 38 docentes.

1. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

El 84% (32) de los docentes encuestados pertenecen al género femenino y el 16% (6) restante, pertenecen al género masculino. (Gráfica 1)

Gráfica 1: Género

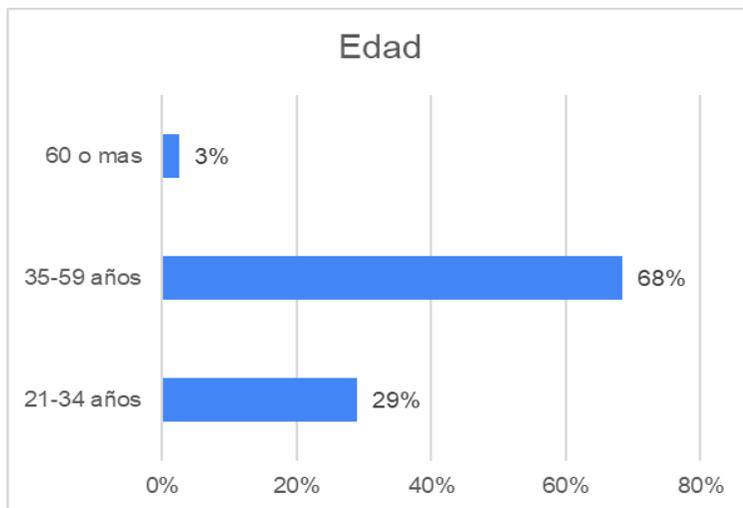


Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista.

El 68% (26) de los docentes encuestados tienen edades entre los 35 a 59 años, 29% (11) oscilan entre los 21 a 34 años y solo el 3% (1) tiene 60 años o más.

(Gráfica 2)

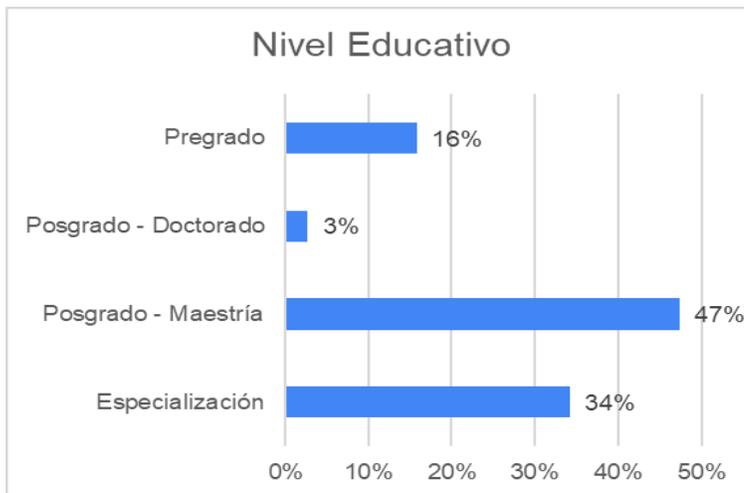
Gráfica 2: Edad



Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista.

El 47% (18) de los docentes profesionales de enfermería encuestados, tienen nivel educativo de maestría, 34% (13) tienen especialización, el 16% (6) pregrado y sólo el 3% (1) tiene doctorado. (Gráfica 3)

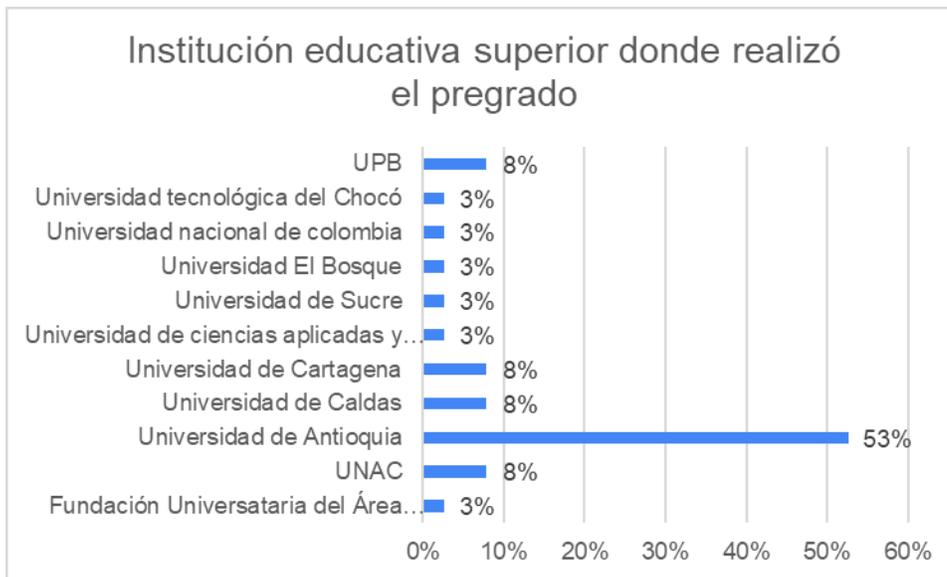
Gráfica 3: Nivel educativo



Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista.

De los docentes enfermeros, el 53% (20) son egresados del pregrado de la Universidad de Antioquia. Las Universidades de: Caldas, Cartagena, Pontificia Bolivariana y la Corporación Universitaria Adventista, corresponden cada una al 8% (3) de docentes, las universidades: Sucre, el Bosque, Nacional de Colombia, Tecnológica de Chocó, y Fundación Universitaria del Área Andina, tiene cada una un 3% (1) de enfermeros docentes en la facultad. (Gráfica 4)

Gráfica 4: Institución educativa superior donde realizó el pregrado

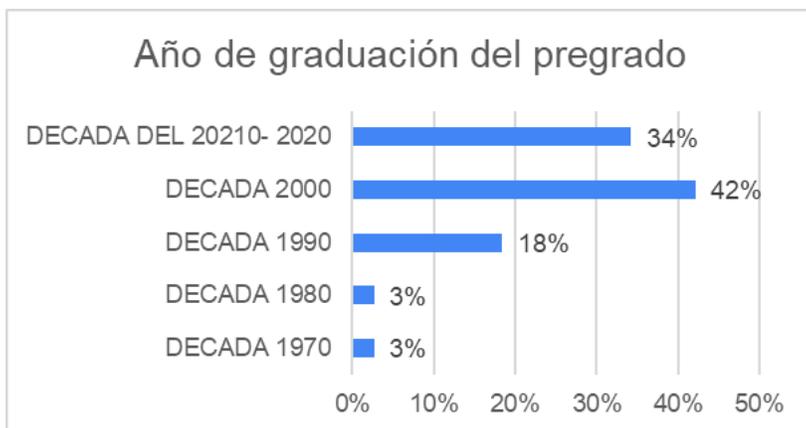


Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista.

El 42% (16) de los docentes encuestados, se graduó de su pregrado en la década del 2000, el 34% (13) entre los años 2010- 2020, 18% (7) son egresados de la década de 1990 y el 3% (2) son de las décadas del 79 y 80 respectivamente.

(Gráfica 5)

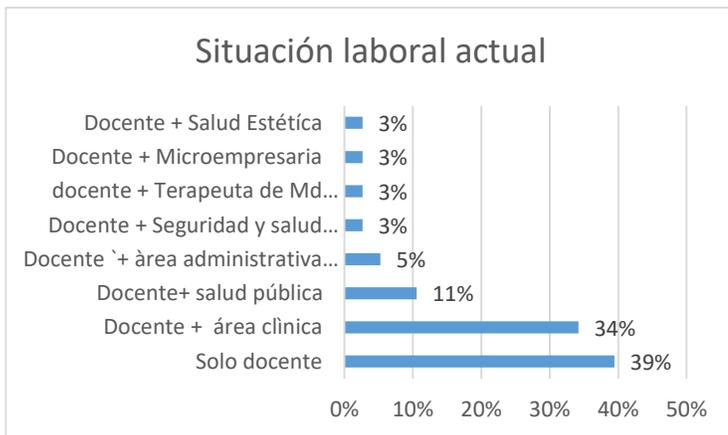
Gráfica 5: Año de graduación del pregrado.



Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la

Del total de los encuestados se evidenció que el 39% (15) laboran exclusivamente como docentes, el 34% (13) se desempeña como docente y enfermeros del área clínica, el 11% (4) combinan su trabajo en docencia y salud pública, el 5% (2) se dedican a la docencia y el área administrativa y asesorías; y los 4 docentes restantes, cada uno con una representación del 3% (1) a parte del desempeño como docente, trabajan en las áreas de: salud estética, seguridad y salud laboral, microempresa y terapeuta en medicina alternativa y complementaria. (Gráfica 6)

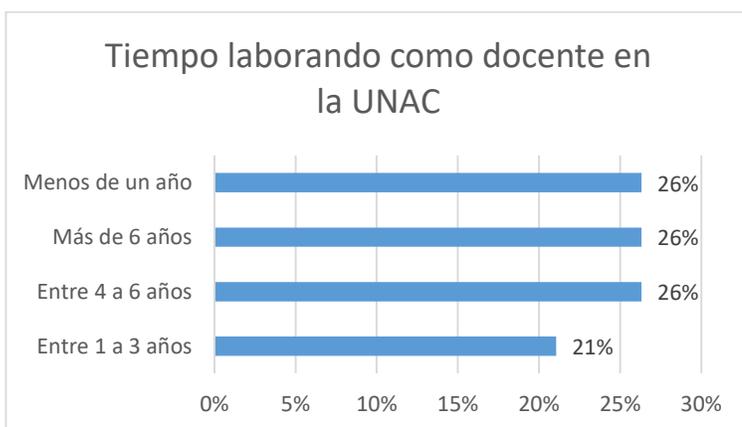
Gráfica 6: Situación laboral actual.



Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería.

Del total de los encuestados se evidenció que el 26% (10) de los docentes profesionales de enfermería llevan laborando entre 4 a 6 años y más, el 21% (8) llevan entre 1 a 3 años en la facultad y el otro 26% (10) restante llevan menos de 1 año. (Gráfica 7)

Gráfica 7: Tiempo laborando como docente en la UNAC.

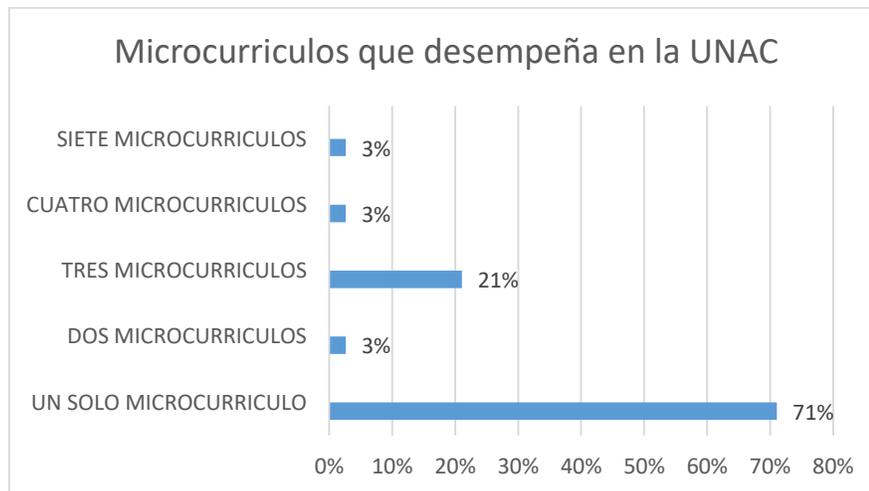


Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la
Corporación Universitaria Adventista.

• **La pregunta 6 se unificó con la pregunta 8. Gráfica 8**

El 71% (27) de los docentes encuestados respondieron que se desempeñan en un solo microcurrículo, 21% (8) se desenvuelven en tres micro currículos y los 3 docentes restante, representados en un 3% (1) cada uno, están asignados en 2, 4 y 7 micro currículos respectivamente. (Gráfica 9)

Gráfica 9: Micro currículos que desempeña en la UNAC.

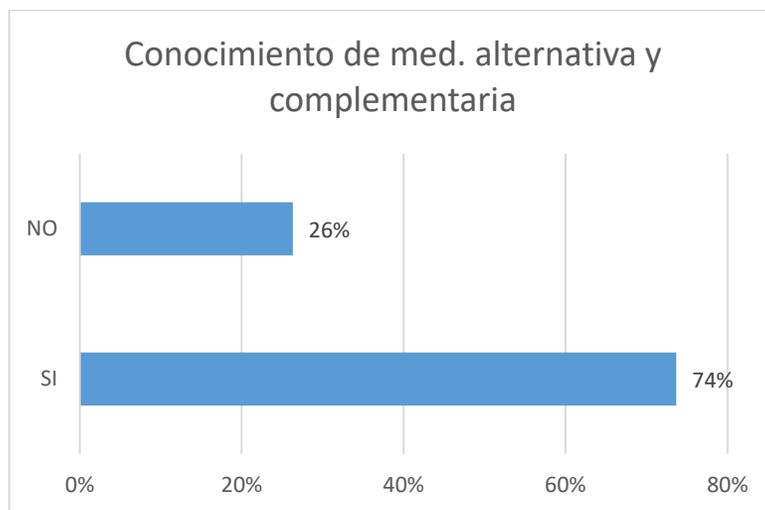


Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la
Corporación Universitaria Adventista.

2. CONOCIMIENTOS DEL DOCENTE.

El 74% (28) de los docentes encuestados, afirman conocer sobre la medicina alternativa y complementaria, el 26% (10) restante respondieron que no conocen acerca de estas prácticas. (Gráfica 10)

Gráfica 10: Conocimiento medicina alternativa y complementaria

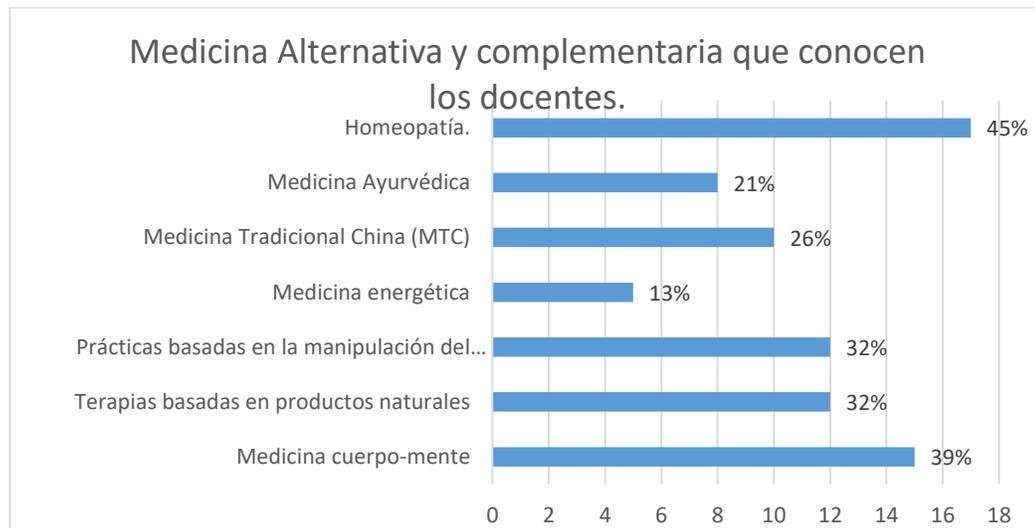


Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista.

El 45% (17) de los docentes encuestados conocen sobre homeopatía, 39% (15) saben de medicina cuerpo - mente, el 32% (12) de los docentes contestaron que conocen acerca de las terapias y prácticas basadas en productos naturales y manipulación del cuerpo, 26% (10) conocen sobre medicina tradicional china, el 21% (8) sobre medicina ayurvédica y el 13% (5) restante conoce sobre medicina energética. (Gráfica 11). Cabe aclarar que los

porcentajes no da la sumatoria los docentes que dijeron conocer, porque era una pregunta abierta de múltiples respuestas.

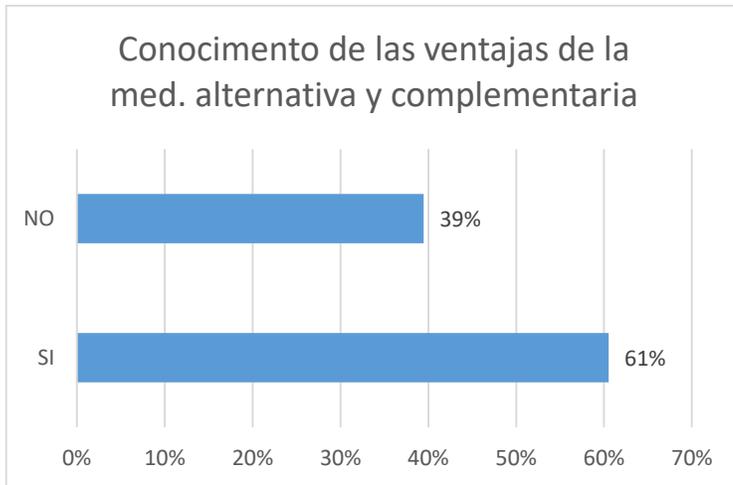
Gráfica 11: Medicinas alternativas y complementarias que conocen los docentes enfermeros.



Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista.

El 61% (23) de los docentes encuestados afirman conocer las ventajas de la medicina alternativa y complementaria y el 39% (15) restante no. (Gráfica 12)

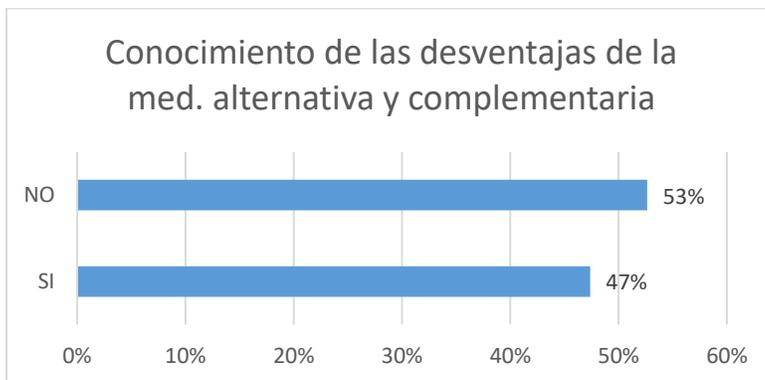
Gráfica 12: Conocimiento de las ventajas de la Medicina alternativa y complementaria.



Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista.

El 53% (20) de los docentes encuestados respondieron no conocer sobre las desventajas de la implementación de la medicina alternativa y el 47% (18) afirman conocerlas. (Gráfica 13)

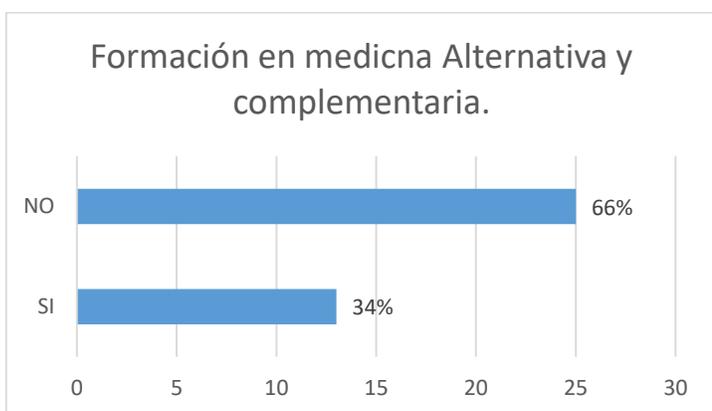
Gráfica 13: Conocimiento de las desventajas de la medicina alternativa y complementaria.



Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista.

Del total de los encuestados se evidenció que el 66% (25) de los docentes no han recibido formación en medicina alternativa y complementaria y el 34% (13) restante afirmaron haber recibido alguna formación. (Gráfica 14)

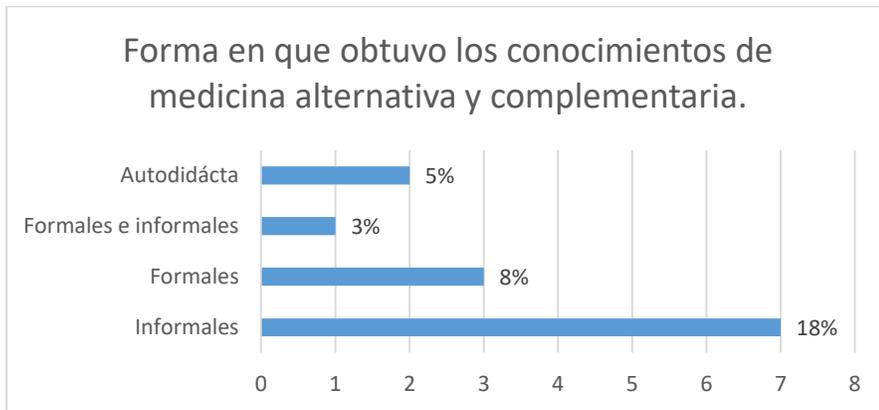
Gráfica 14: Formación en medicina alternativa y complementaria.



Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista.

El 34% (13) de docentes, que afirmaron haber recibido formación en medicina alternativa y complementaria, el 18% (7) la obtuvieron por medio de cursos informales, 8% (3) por cursos formales, 5% (2) de forma autodidacta y solo el 3% (1) tanto en cursos formales como informales. (Gráfica 15) Cabe aclarar que los porcentajes no da la sumatoria los docentes que dijeron conocer, porque era una pregunta abierta de múltiples respuestas.

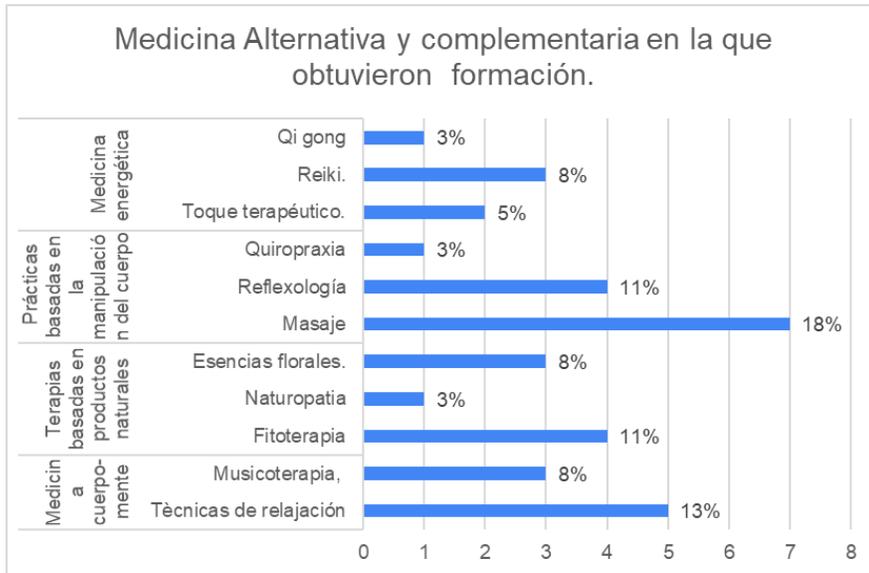
Gráfica 15: Forma en la que obtuvo conocimiento de medicina alternativa y complementaria.



Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista.

Del 34% (13) de docentes que afirmaron haber recibido formación en medicina alternativa y complementaria, en la categoría de medicina energética 3% (1) se formaron en Qi gong, 8% (3) en reiki, 5% (2) en toque terapéutico. En la categoría de prácticas de manipulación del cuerpo 18% (7) obtuvieron formación en masajes, 11% (4) en reflexología, 3% (1) quiropraxia. En la categoría de terapias basadas en productos naturales, 8% (3) se formaron en esencias florales, 11% (4) en fitoterapia y 3% (1) naturopatía. Finalmente, en la categoría de medicina cuerpo y mente, 13% (5) se educaron en técnicas de relajación y 8% (3) musicoterapia. (Gráfica 16)

Gráfica 16: Medicina alternativa y complementaria en la cual obtuvieron la información.

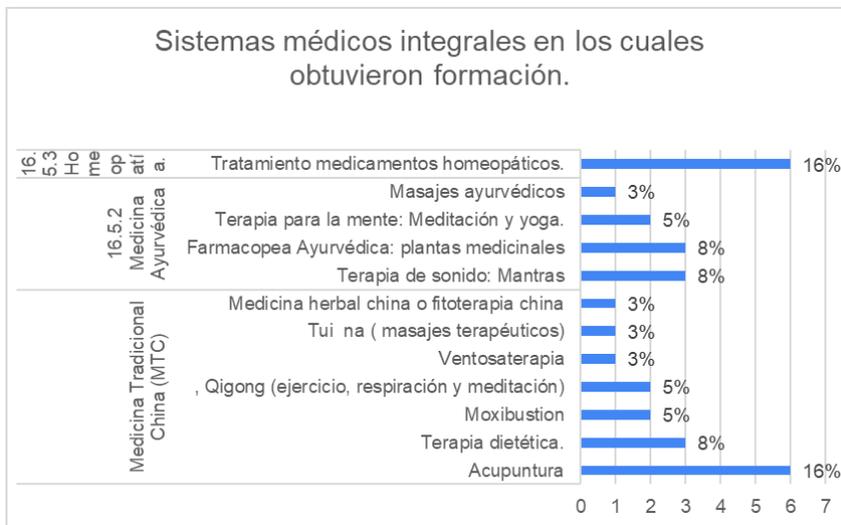


Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista.

Del 34% (13) de los docentes que afirmaron haber recibido formación en medicina alternativa y complementaria, específicamente en los sistemas médicos integrales o complejos, en la categoría de la medicina tradicional china; el 16% (6) obtuvieron la formación en acupuntura, 8% (3) en terapia dietética, 5% (2) en moxibustion y Qigong, y en ventosa terapia, Tui na y medicina herbal china o fitoterapia china corresponden cada una a un 3% (1) de los docentes formados respectivamente. En la categoría de medicina ayurveda; el 8% (3) de docentes se formaron en terapia

de sonido: mantras y farmacopea ayurvédicas, 5% (2) terapia para la mente meditación y yoga y solo un 3% (1) obtuvo formación en masajes ayurvédicos. Finalmente, en la categoría homeopatía; el 16% (6) de los docentes obtuvieron formación en medicamentos homeopáticos. (Gráfica 16.1)

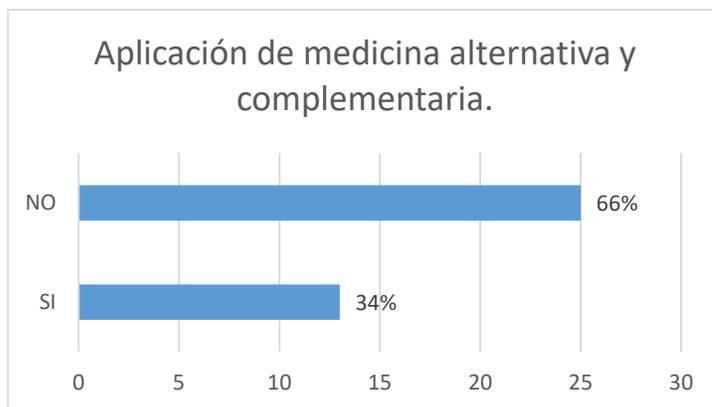
Gráfica 16.1: Sistemas médicos integrales o complejos en los cuales obtuvieron la formación.



Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista.

El 66% (25) de docentes encuestados no aplican la medicina alternativa y complementaria y solo el 34% (13) la han aplicado en escenarios de cuidado. (Gráfica 17)

Gráfica 17: Aplicación de medicina alternativa y complementaria.

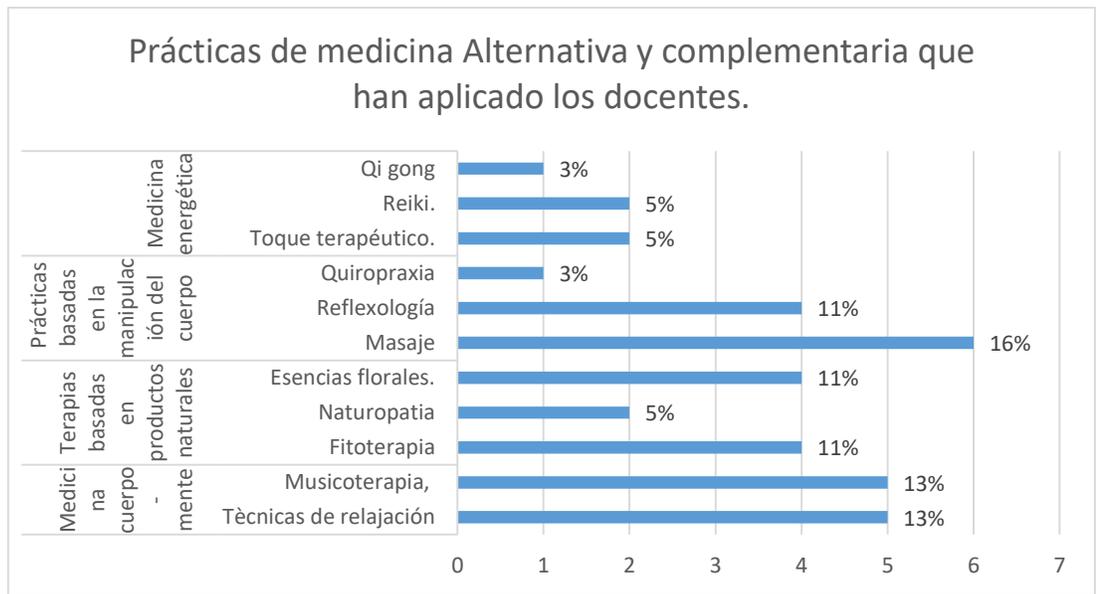


Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista.

De 34% (13) de los docentes enfermeros que contestaron, que sí han aplicado la medicina alternativa y complementaria, se evidenció que en la categoría; prácticas basadas en la manipulación del cuerpo, el 16% (6) aplicaban masajes, 11% (4) reflexología y 3% (1) quiropraxia. En la categoría de medicina cuerpo-mente, el 13% (5) han aplicado las técnicas de relajación y musicoterapia. En la categoría terapias basadas en productos naturales, el 11% (4) han aplicado fitoterapia y esencias florales y 5% (2) naturopatía. En la categoría de medicina energética, el 5% (2) han utilizado el toque terapéutico y reiki y solo el 3% (1) ha utilizado Qi gong.

(Gráfica 18)

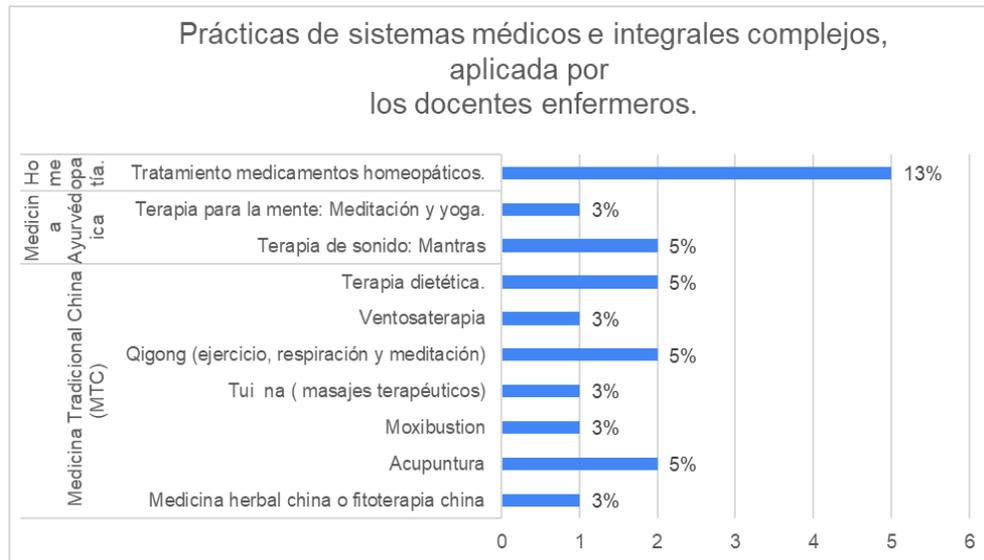
Gráfica 18: Prácticas de la medicina alternativa y complementaria, aplicada por los docentes.



Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista.

Del 34% (13) de los docentes enfermeros que contestaron, que sí han aplicado la medicina alternativa y complementaria, específicamente en los sistemas médicos integrales o complejos, en la categoría de la medicina tradicional china: el 5% (2) han aplicado acupuntura, Qigong (ejercicio, respiración y meditación) y terapia dietética y solo el 3% (1) ha utilizado medicina herbal china o fitoterapia china, moxibustión, ventosaterapia y Tui na (masajes terapéuticos). En la categoría de Medicina ayurveda, el 5% (2) de docentes han utilizado terapia de sonido- mantras, y solo el 3% (1) ha utilizado terapia de la mente, meditación y yoga. Finalmente, en la categoría homeopatía; el 13% (5) de los docentes, dicen utilizar medicamentos homeopáticos. (Gráfica 18.1)

Gráfica 18.1: Prácticas de sistemas médicos e integrales complejos, aplicada por los docentes enfermeros.

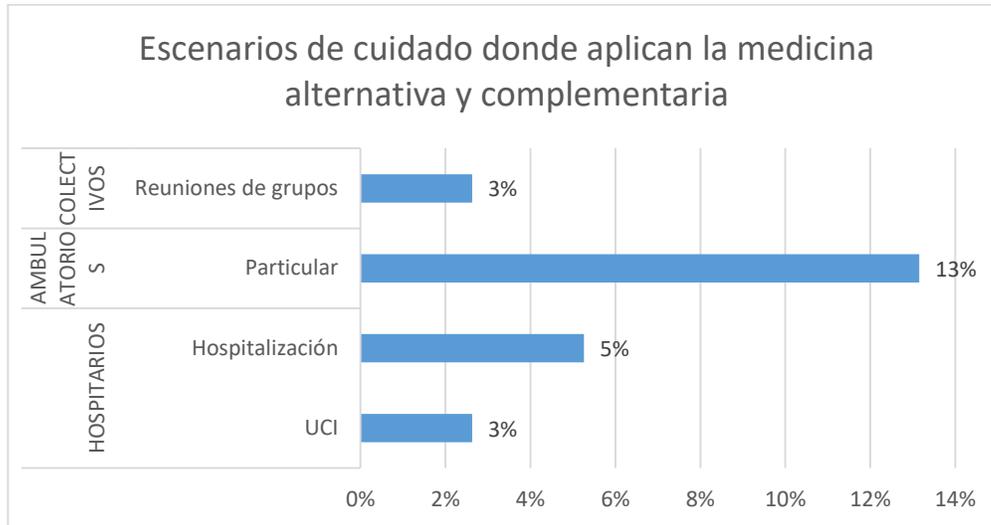


Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista.

Del 34% (13) de los docentes enfermeros, que contestaron que sí aplican medicina alternativa y complementaria, el 13% (5) la han aplicado en escenarios de cuidado ambulatorios, 5% (2) en el área clínica como hospitalización, 3% (1) en UCI, y 3% (1) de los docentes lo ha realizado en el escenario colectivo en reuniones grupales. (Gráfica 19)

Gráfica 19: Escenarios de cuidado donde se aplica la medicina alternativa y

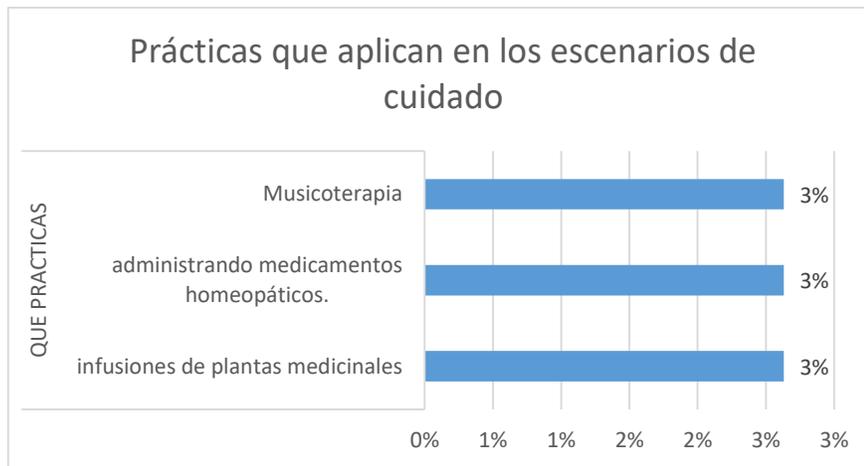
complementaria.



Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista.

En la categoría de tipo de prácticas, el 3% (1) han utilizado musicoterapia, otro 3% (1) administración de medicamentos homeopáticos y el otro 3% (1) han administrado infusiones de plantas medicinales. (Gráfica 19.1)

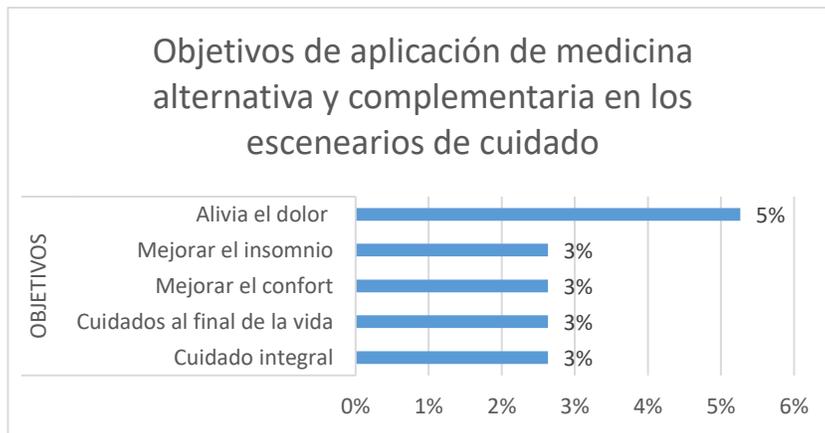
Gráfica 19.1: Prácticas que aplican en los escenarios de cuidado



Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista.

En la categoría de objetivos de la práctica, el 5% (2) de los docentes utilizaron la medicina alternativa y complementaria para aliviar el dolor, el 3% (1) lo usaron para mejorar el insomnio, otro 3% (1) para el confort, 3% (1) para el cuidado integral y finalmente 3% (1) el objetivo de la práctica fue para el cuidados al final de la vida, , (Gráfica 19.2)

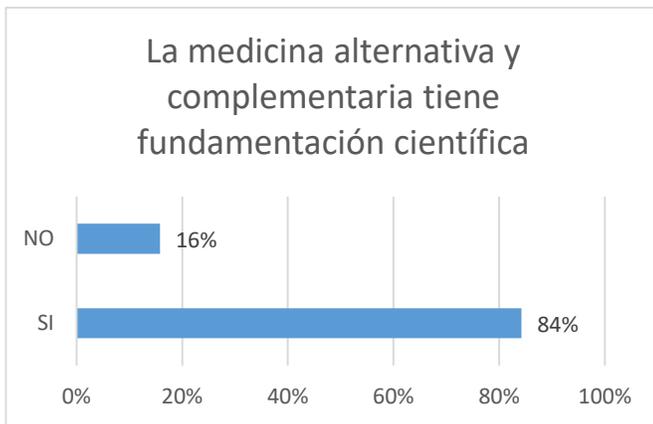
Gráfica 19.2: Objetivos de aplicación de medicina alternativa y complementaria en los escenarios de cuidado.



Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista.

El 84% (32) de los docentes encuestados, indicaron que la medicina alternativa y complementaria tiene fundamentación científica y sólo el 16% (6) mencionan no tenerla. (Gráfica 20)

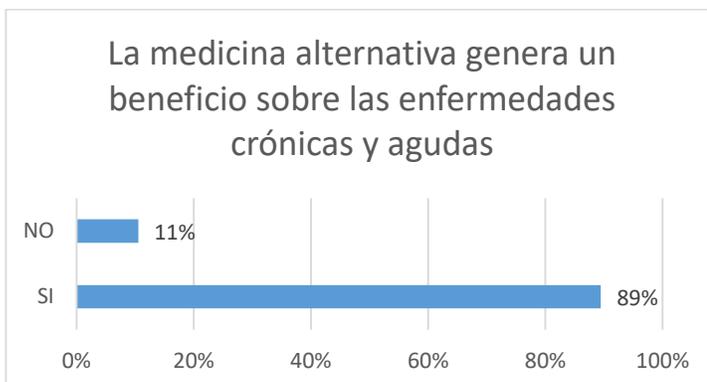
Gráfica 20: La medicina alternativa y complementaria tiene fundamentación científica.



Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista.

El 89% (34) de los docentes encuestados afirmaron que la medicina alternativa y complementaria genera beneficios sobre las enfermedades crónicas y agudas y el 11% (4) niegan tenerla. (Gráfica 21)

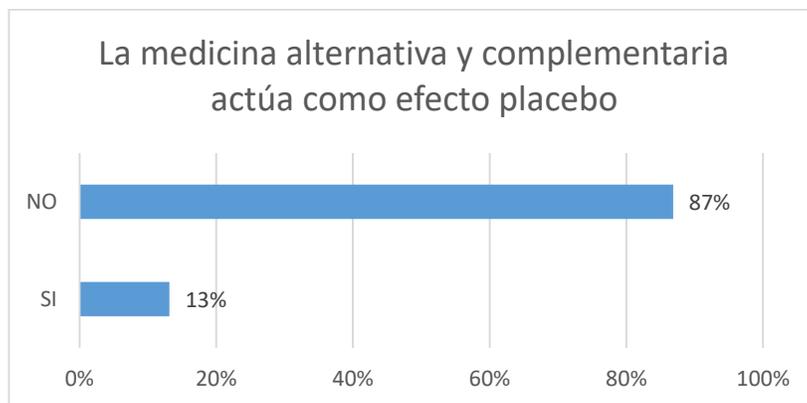
Gráfica 21: La medicina alternativa genera un beneficio sobre las enfermedades crónicas y agudas.



Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la
Corporación Universitaria Adventista.

Del total de docentes encuestados, el 87% (33) no consideraron que la medicina alternativa actúa como efecto placebo, mientras que el 13% (5) afirmaron tenerlo. (Gráfica 22)

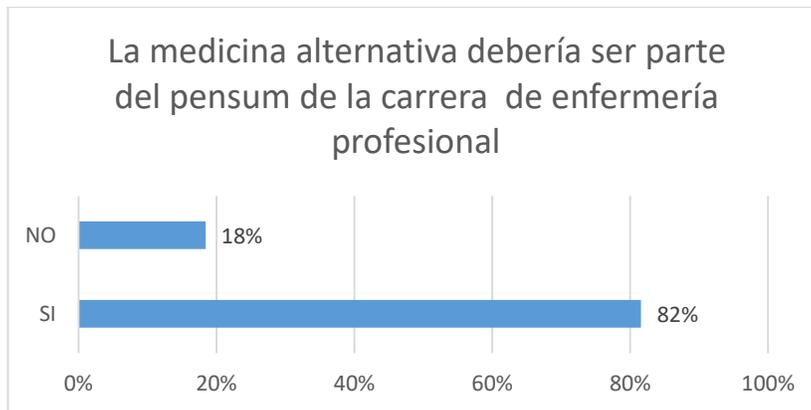
Gráfica 22: La medicina alternativa y complementaria actúa solo como efecto placebo.



Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la
Corporación Universitaria Adventista.

Del total de docentes encuestados, el 82% (31) afirmaron que la medicina alternativa y complementaria debería ser parte del pensum de la carrera de enfermería profesional y el 18% (7) no lo consideran. (Gráfica 23).

Gráfica 23: La medicina alternativa debería ser parte del pensum de la carrera de enfermería profesional.

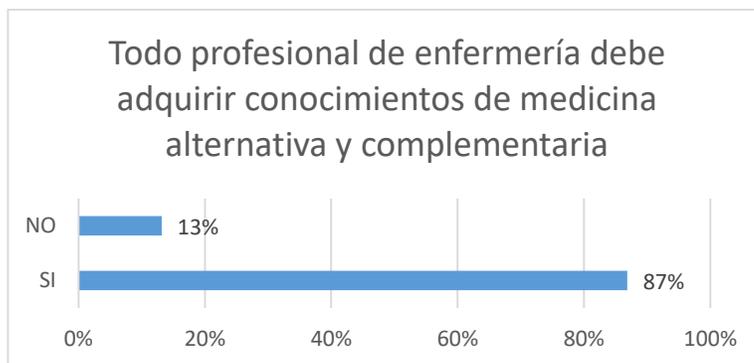


Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la

Corporación Universitaria Adventista.

Del total de docentes encuestados, se evidenció que el 87% (33) consideran que los profesionales de enfermería deben adquirir conocimientos de medicina alternativa y complementaria y el 13% (5) no lo consideran. (Gráfica 24).

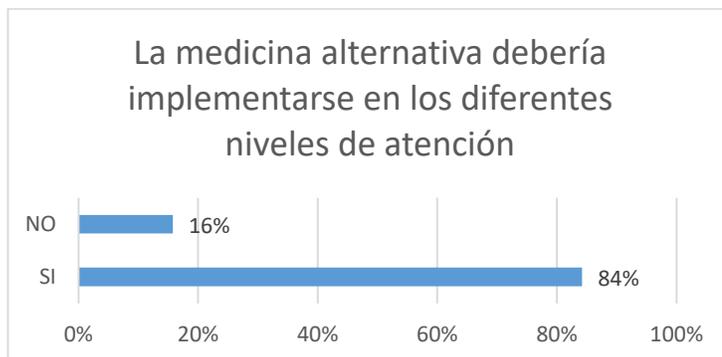
Gráfica 24: Todo profesional de enfermería debe adquirir conocimientos de medicina alternativa y complementaria



Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista.

Del total de docentes encuestados, el 84% (32) afirman que la medicina alternativa y complementaria debería implementarse en los diferentes niveles de atención en salud y solo el 16% (6) no lo consideran. (Gráfica 25)

Gráfica 25: La medicina alternativa debería implementarse en los diferentes niveles de atención de salud.

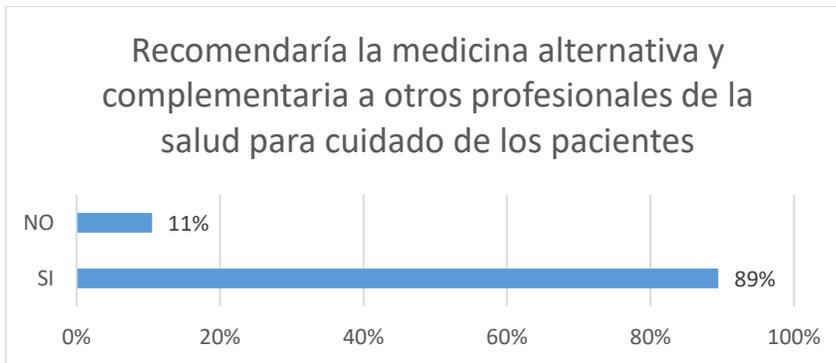


Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la

Corporación Universitaria Adventista.

Del total de docentes encuestados, se evidenció que el 89% (34) recomendarían la medicina alternativa y complementaria a otros profesionales de la salud para el cuidado de los pacientes y solo el 11% (4) no lo harían. (Gráfica 26)

Gráfica 26: Recomendar la medicina alternativa y complementaria a otros profesionales de la salud para cuidado de los pacientes.



Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la

Corporación Universitaria Adventista.

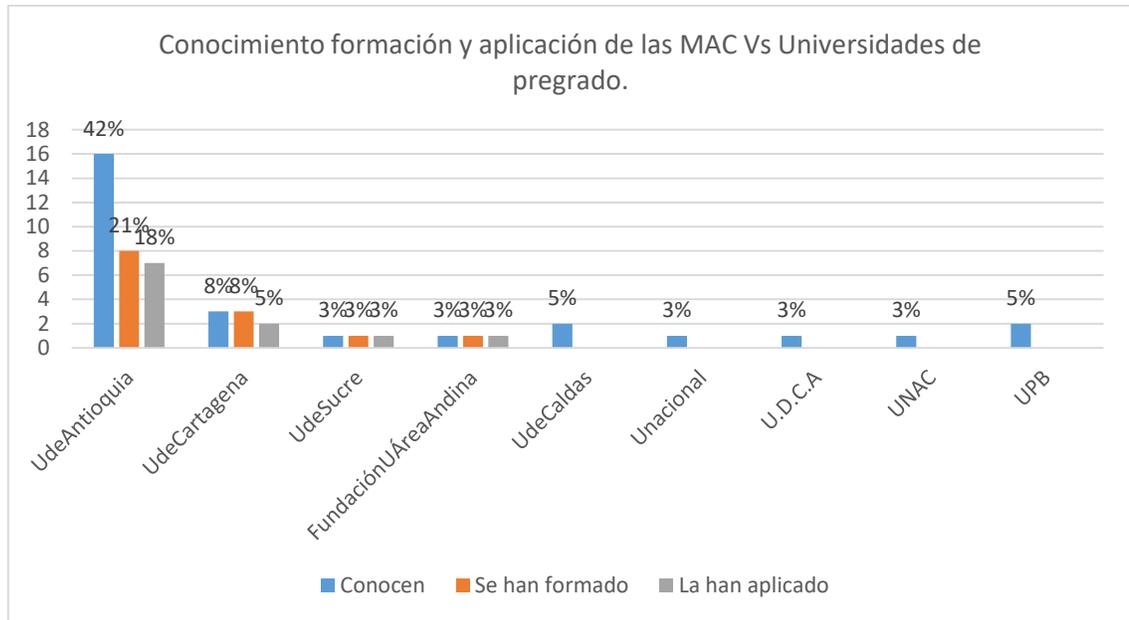
El 74% (28) de los docentes enfermeros de la facultad de ciencias de la salud, que conocen acerca de la medicina alternativa y complementaria, el 42% (16) son de la Universidad de Antioquia, 8% (3) de la Universidad de Cartagena, 5% (2) de la Universidad de Caldas, 5% (2) de la Universidad Pontificia Bolivariana, y el 3% (1)

de los docentes restantes son de las universidades de Sucre, Universidad Nacional de Colombia, la Corporación Universitaria Adventista, la Fundación Universitaria del Área Andina y la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales.

Seguidamente, de los 13 docentes enfermeros que dijeron que se han formado en medicina alternativa y complementaria, el 21% (8) hicieron su pregrado en la Universidad de Antioquia, 8% (3) son de la Universidad de Cartagena, el 3% (1) es de la Universidad de Sucre y de la Fundación Universitaria del Área Andina cada uno respectivamente.

Finalmente, los docentes que han aplicado este tipo de terapias en su praxis de cuidado, el 18% (7) pertenecen a la Universidad de Antioquia, el 5% (2) a la Universidad de Cartagena, el 3% (1) a la Universidad de Sucre y a la fundación Universitaria del área andina cada una respectivamente. (Gráfico 27).

Gráfica 27: Enfermeros docentes formados y que aplican medicina alternativa y complementaria VS universidad donde realizaron el pregrado.



Fuente: Encuesta realizada a docentes profesionales de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista.

5.2 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

En el siguiente análisis se da a conocer los resultados obtenidos en cuanto a la aplicación del proyecto “conocimiento del profesional de enfermería docente de la Corporación Universitaria Adventista sobre la medicina alternativa y complementaria”.

Para su elaboración se tuvieron en cuenta varios objetivos: de conocimiento, formación, aplicación y percepción. Del total de los profesionales enfermeros de la universidad adventista 38 participaron en el estudio.

La caracterización de los profesionales de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista dio como resultado que el 84% (32) de los docentes son mujeres, las edades más predominantes son los 35 a los 59 años que corresponde al 68% de los docentes encuestados, además, el promedio nivel académico es maestría con un resultado del 47% (18) y solo un 3% (1) en doctorado.

Con respecto a la situación laboral, el 39% (15) de los profesionales de enfermería se dedican exclusivamente a la docencia lo que indica que más de la mitad de los profesionales de enfermería tienen otras cargas laborales, dentro de ellas se desempeñan el área clínica.

El 74% (28) de los docentes profesionales de enfermería de la universidad adventista tienen conocimiento sobre la medicina alternativa y complementaria, de este mismo modo se evidenció que el 26% (23) de los profesionales conocen las ventajas y casi en esa misma medida el 53% (20) desconocen. De esta manera se

concluye que la medicina alternativa y complementaria no es ajena al conocimiento de los docentes profesionales de enfermería lo que no implica que estén formados.

No obstante, a pesar de que la mayoría refiere conocer sobre la medicina alternativa y complementaria solo el 34% (13) de profesionales están formados en estas terapias, la manera cómo adquirieron el conocimiento fue a través de cursos informal formal y autodidacta. Esto evidencia el desconocimiento y/o la poca oferta que hay de las instituciones de educación superior, en especial para el personal de enfermería, ya que las existentes, la mayoría es exclusiva para médicos.

La mayor formación de los docentes profesionales de enfermería en medicina alternativa y complementaria son: prácticas basadas en la manipulación del cuerpo específicamente masajes correspondiente al 18% (7), seguido por la medicina tradicional china en la técnica de acupuntura, el 16% (6) tienen formación en esta práctica y en homeopatía con los tratamientos con medicamentos homeopáticos corresponde a un 16% (6), la cantidad de docentes formado en esta terapia son pocos comparados con las demandas de estas.

En la aplicación del instrumento se determinó que los docentes profesionales de enfermería formados en las terapias alternativas y complementarias la técnica más usada son los masajes (masoterapia) de la terapia basada en la manipulación del cuerpo y el escenario donde más lo han utilizado es en el ámbito ambulatorio.

Respecto a los escenarios de cuidado, que fue una pregunta abierta, brindo dos categorías más de información, que fueron el objetivo del uso de las terapias y las

técnicas utilizadas, encontrándose que el 18% (7) de los 74% (13) de los docentes que contestaron que han aplicado medicina alternativa y complementaria, lo aplicaron en escenarios hospitalario, ambulatorios y comunitario, utilizando técnica como musicoterapia, administración de medicamentos homeopáticos e infusiones de plantas medicinales con el objetivo de aliviar el dolor, brindar un cuidado integral, cuidados al final de la vida, mejorar el confort.

Lo anterior indica que la práctica de las medicinas alternativa y complementarias, son aplicables en todos los escenarios de cuidado, y por ende el profesional de enfermería tiene todas las posibilidades de hacer uso de esta para enriquecer su praxis.

El 82% (31) de los docentes profesionales de enfermería están de acuerdo con su inclusión en el pensum académico del programa de enfermería, el 84% (32) reconocen que tiene fundamentación científica y el 87% (33) coinciden en que deben formarse en estas terapias; lo que demuestra un interés en la formación, conocimiento y aplicación.

Finalmente, al cruzar las variables de docentes que se han formado y que han aplicado las medicinas alternativas y complementarias en su praxis Vs la universidad donde realizaron el pregrado, se encontró que del 34% (13) de los docentes que dijeron haberse formado el 33% (12) son de universidades públicas y en esta misma lógica el 31% (10) del 32% (11) de los docentes que han aplicado las MAC en su quehacer enfermeros, son de Instituciones públicas de educación superior

6 DISCUSIÓN

La medicina alternativa y complementaria, como su nombre lo indica, ha sido un complemento para la medicina convencional, su demanda ha venido creciendo a nivel mundial gracias a su calidad, seguridad y eficacia, permitiéndole al paciente ampliar sus opciones de atención integral con el objetivo de mejorar su salud y autonomía; el personal de enfermería no es ajeno a dicho cambios, ya que es el encargado directo del cuidado de los pacientes en los diferentes niveles de atención.

La OMS (1) a través de la estrategia sobre medicina tradicional da a conocer que desde el año 2014 al 2023 se ha evidenciado un aumento en la integración de la medicina tradicional en los servicios de salud brindados por profesionales formados en dicha práctica para una aplicación segura y de calidad, lo cual indica que el personal de salud, incluyendo el personal de enfermería debe capacitarse en estas terapias de atención, ya que su aplicabilidad, está migrando a los servicios de salud formales.

De acuerdo a los resultados obtenidos por medio de la encuesta aplicada al profesional de enfermería docente de la Corporación Universitaria Adventista se evidenció que el 74% (28) de los docentes encuestados tiene conocimientos acerca de medicina alternativa y complementaria; este resultado se asemeja al estudio realizado en Cusco – Perú en el año 2017 (5) donde el 70,1% de los profesionales

de enfermería del Hospital regional de Cusco, refirieron conocer acerca de estas prácticas, lo cual afirma que actualmente gran parte de los profesionales en enfermería conocen las prácticas de medicina alternativa y complementaria.

Según el objetivo 2, el 34% (13) del 74% (38) de los docentes enfermeros tiene formación en medicina alternativa y complementaria de los cuales el 18% (7) obtuvieron formación en cursos informales y 8% (3) en cursos formales; lo cual coincide con el estudio anteriormente mencionado (5) donde se demostró que el 82% de los profesionales de enfermería no han recibido ninguna capacitación en la medicina alternativa y complementaria, lo cual indica que hay una carencia en la formación en estas terapias por parte del profesional de enfermería, a pesar de su demanda.

34% (13) de los docentes enfermeros, realizan prácticas sobre medicina alternativa y complementaria, el 18% (7) de ellos hacen uso de la manipulación del cuerpo, específicamente la terapia de masajes, más conocida como masoterapia. Este resultado tiene similitud con el estudio realizado por Rodríguez J, González B Torres S, Guerrero J, Jiménez M, Núñez M. (37) sobre los efectos de la aplicación de masajes terapéutico a niños con cáncer que reciben quimioterapia en el área de hospitalización y el servicio ambulatorio por parte del profesional de enfermería.

Este estudio demostró que la aplicación de masajes corporales disminuía el dolor media hora después de su aplicación con una duración de hasta 30 minutos, las náuseas y vómito hasta por 24 horas después de la quimioterapia y la realización de masajes en sesiones de 30 minutos por 4 semanas para disminución del estrés

postraumáticos en los niños. Lo que indica que la terapia basada en el cuerpo como la mesoterapia (masaje) tiene evidencia científica de efectividad y los docentes enfermeros hacen uso de esta técnica, para su praxis.

Un estudio realizado por Valarezo C, García S y Valarezo P, sobre la integración de la medicina alternativa y complementaria en la malla curricular de las carreras de medicina y enfermería en las universidades peruanas (39), demostró que, el 46% de las universidades implementaron medicina alternativa y complementaria en la carrera de enfermería, lo cual indica una cercanía con el resultado obtenido del presente proyecto, donde se evidenció que el 82% (31) de los docentes enfermeros afirmaron que la medicina alternativa y complementaria debería incluirse en la carrera de enfermería dictada en la Corporación Universitaria Adventista, lo que demuestra una intención de suplir las necesidades de las demandas en conocimiento existentes.

Por otra parte, la teoría basada en la transculturalidad de Madeleine Leininger seleccionada para el desarrollo de la presente investigación donde se centra explícitamente en el descubrimiento holístico y global del cuidado cultural, que tiene como objetivo mejorar y proporcionar cuidados por parte de los profesionales de enfermería que sean beneficiosos, se adapten a ellas y sean útiles a las formas de vida del grupo cultural.

Este modelo se integra a los lineamientos técnicos para la articulación de la medicina y las terapias alternativas y complementarias desarrollado por el ministerio de salud, el cual integra la teoría de la transculturalidad definida como las diferentes

formas de atender la salud, incorporadas en el SGSSS, con el fin de construir un marco de interacciones donde es posible el reconocimiento, el valor social y la armonización de las diversas concepciones y prácticas en salud. (38).

7 LIMITACIONES

- El presente proyecto tenía como objetivo, encuestar al 100% de la población docente enfermero, lo cual se tuvo una limitación donde solo se logró encuestar el 74% de los enfermeros docentes de la facultad de ciencias de la salud del programa de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista.

8 CONCLUSIONES

- Como ha demostrado la presente investigación, se evidenció que, la mayoría de los docentes enfermeros de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Corporación Universitaria Adventista conocen acerca de la medicina alternativa y complementaria.
- Con relación al objetivo 2 se logró analizar que el 18% (7) del 34% (13) de los docentes enfermeros encuestados tiene formación en medicina alternativa y complementaria por medio de cursos informales y 8% (3) en formales, lo cual indica que, hay interés por parte del profesional de enfermería en adquirir conocimientos con más fundamentación científica que permita brindar cuidados seguros y eficaces al momento de su aplicación.
- Asimismo, se logró establecer que algunos docentes enfermeros de la facultad de ciencias de la salud de la Corporación Universitaria Adventista, hace uso de las prácticas de medicina alternativa y complementaria, haciendo énfasis en la dimensión en la manipulación del cuerpo, específicamente la masoterapia para alivio del dolor en los pacientes.
- Según la percepción que tienen los profesionales de enfermería docentes se logró identificar la importancia de implementar en el pensum de la carrera de enfermería las prácticas y terapias alternativas y complementarias para la aplicación, como su nombre lo indica, para complementar la medicina convencional con el fin de brindar un cuidado integral y humanizado en los pacientes, en los diferentes niveles de atención.

9 RECOMENDACIONES

Con base a los resultados obtenidos en la presente investigación, se evidenció:

- La necesidad de que los docentes profesionales de enfermería logren adquirir formación en estas terapias.
- Incluir en el pensum de la carrera de enfermería de la Corporación Universitaria Adventista, conocimientos sobre las medicinas alternativas y complementarias que permita capacitar a los estudiantes de enfermería, con el objetivo de aplicar dichas prácticas en el quehacer enfermero.
- Investigar cuales son las prácticas de cuidado que más utilizan los estudiantes de enfermería, en las intervenciones planteadas y ejecutadas en los diferentes niveles de atención, basados en la medicina alternativa y complementaria.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización mundial de la Salud. Estrategias de la OMS sobre medicina tradicional. 2014 - 2023. [Internet]. [Consultado: 04 de octubre de 2020]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098_spa.p df
2. TC, Clarke; LI, Black; BJ, Stussman; et al. Trends in the use of complementary health approaches among adults: United States, 2002-2012. En: Natl Health Stat Report [En línea] 2015; Vol. 79. Nro. 1. p. 1-16 [Citado el 05 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://aplicacionesbiblioteca.udea.edu.co:2077/#!/content/book/3-s2.0B9780323544245001003?scrollTo=%23hI0001365>
3. Matshidiso M, Directora Regional de la OMS para África. Organización mundial de la salud. Día de la medicina tradicional africana. 2021. [Internet]. [Citado el 29 de septiembre de 2021]. Tomado de: <https://www.afro.who.int/pt/regionaldirector/speeches-messages/dia-da-medicina-tradicional-africana-2021>
4. Pinto M, Ruíz P. Integración de la medicina alternativa en los servicios de salud de Colombia. Revista Scielo. 2012. [Internet]. [Citado el 4 de octubre de 2020]. Tomado de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972012000200009
5. Loayza B. Conocimiento y actitud sobre medicina alternativa y complementaria en profesionales de enfermería del Hospital Regional del Cusco. Universidad Nacional de san antonio abad del cusco.2017. [Internet]. [Citado el 4 de octubre de 2020]. Tomado de: <http://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/3565>
6. Urrego D, Ángel M, Salazar R. "Conocimiento, actitud y aceptación acerca de la medicina alternativa, en los médicos-profesores de la escuela de Medicina de la

Universidad Industrial de Santander". Revista Scielo. 2012.[Internet]. [Citado el 4 de octubre de 2020]. Tomado de:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072012000100006

7. Martínez L, Martínez G, Molina J, Vallejo E, Gallego D, Pérez M, Gaviria J, Rodriguez M. Uso de terapias alternativas y complementarias en pacientes con dolor crónico en una institución hospitalaria, Medellín, Colombia. Revista Scielo. 2014. [Internet]. [Citado el 4 de octubre de 2020]. Tomado de:https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462016000600004
8. López P, García A, Carbonell L, Perdomo J, Segredo A. Integración de la medicina natural y tradicional Cubana en el sistema de salud. Revista Scielo. 2019. [Internet]. [Citado el 4 de octubre de 2020]. Tomado de:<https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n2/e1168/>
9. Calderón B. Nivel de conocimiento sobre medicina alternativa y complementaria en los docentes de la facultad de ciencias de la salud. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza amazonas. Tesis de postgrado. 2017. [Internet]. [Citado el 07 de junio de 2022]. Tomado de:<https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/1250/Informe%20final%20Eliana%20Calder%C3%B3n%20Avellaneda.pdf?sequence=1>
10. F. Kirchner, M-T. Huss-Marp, J. Schuster, T. Schalock, PC. Fuqin, J. Athanasiadis, Gl. Behrent, H. Ring, J. Darsow, U. Napadow, V. Acupuncture compared with oral antihistamine for type I hypersensitivity itch and skin response in adults with atopic dermatitis: a patient and examiner-blinded, randomized, placebo-controlled,

crossover trial. Allergy. April 2012; Vol. 67. Nro. 4. P. 566–573. [Consultado: 05 de octubre de 2020].

11. Amezcua M. Teoría hipocrática de los humores. Blog de salud, historia, cultura y pensamiento filosófico.2016.[Internet]. [Citado el 4 de octubre de 2020]. Tomado de:
<https://www.fundacionindex.com/gomeres/?p=1990>
12. Rodriguez Dominguez J. Medicina alternativa en el currículum médico Dr. José Rodríguez Domínguez [Internet]. Medicina alternativa. Disponible en:
<http://www.facmed.unam.mx/gaceta/gaceta/oct1098/ALTERNA.html>
13. Lugo S. El servicio de Medicina complementaria de EsSalud, una alternativa en el sistema de salud peruano.Revista Scielo. 2014. [Internet]. [Citado el 20 de noviembre de 2020]. Tomado de:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2014000200011
14. Briggs J. Capítulo 14e: Prácticas complementarias, alternativas y de salud integral. 2019. [Internet]. Access Medicina [citado el 20 noviembre de 2020]. Disponible en:
<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1717§ionid=114908979>
15. Bastidas L. Aproximación al manejo homeopático de los síntomas mentales desde la individualidad de los pacientes mayores de 60 años. Tesis post grado de la fundación universitaria Luis G. Páez. 2019. [Internet]. [Citado el 20 de noviembre de 2020]. Tomado de:
<https://unipaez.edu.co/wp-content/uploads/2022/03/LUIISCARLOS-BASTIDAS-VEGA.pdf>

16. Soto Vasquez MR, Alvarado García PA, Sagastegui Guarniz WA. Aromaterapia en salud mental [Internet] Dialnet. 2019. [citado 20 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6761081>
17. Terapias sensoriales[Internet] terapias.org [citado el 20 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.terapeutas.org/psicoterapias/terapias-sensoriales.html>
18. Klein A. Musicoterapia: tipos y beneficios para la ansiedad, la depresión y más. Medical news today. 2021. [Internet]. [Citado el 5 de marzo de 2021]. Tomado de: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/terapia-musical-musicoterapia>
19. Cabral M, Ferreira V, Santos A, Holandino C. Formación en medicina complementaria y alternativa: desafíos para las universidades públicas. Revista Scielo. 2014. [Internet]. [Citado el 5 de marzo de 2021]. Tomado de: <http://old.scielo.br/pdf/tes/v16n2/1678-1007-tes-1981-7746-sol00130.pdf>
20. Dr. Cáceres Guido, Lic. N. Barraza, Tec. V. de Dios, Klga. B. Jiménez, Bioquímica A. Ribas, Lic. P. Talanda. Medicinas complementarias, alternativas e integradoras: encuesta sobre conocimiento, uso y opinión en el personal de enfermería de un hospital pediátrico de alta complejidad. 2022. [Internet]. [Citado el 2 de abril de 2022]. Tomado de: <https://www.medicinainfantil.org.ar/index.php/2009-volumenxvi/numero-1/49-medicinas-complementarias-alternativas-e-integradora>
21. Gómez R, Ulloa M, Colunga C, Silva N. Usos y actitudes del personal de enfermería acerca de las terapias alternativas en un hospital pediátrico. 2018. [Internet]. [Citado el 2 de abril de 2022]. Tomado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim182h.pdf>
22. Plazas A, Daza M, Guayara S. Uso de terapias alternativas y complementarias por el paciente oncológico: apreciación de enfermería. Pontificia Universidad Javeriana.

- Bogotá. 2014. [Internet]. [Citado el 5 de marzo de 2021]. Tomado de:
[https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/15542/DazaOrtegaMari
aAngelica2014.pdf?sequence=3](https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/15542/DazaOrtegaMari%20aAngelica2014.pdf?sequence=3)
23. Rojas Rojas A. Servicios de medicina alternativa en Colombia [Internet]. Revista de salud pública.2012. [citado el 20 de noviembre de 2020]. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/422/42226354010.pdf>
24. República de Colombia. Resolución 050 de 2021. Ministerio de salud y protección social. 2021. [Internet]. [Citado el 5 marzo de 2021]. Tomado de:
[https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.
%20050%20de%202021.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%20050%20de%202021.pdf)
25. Buera M, García V, Pérez A, García M, Fernandez T. Madeleine Leininger, artículo monográfico. Revista sanitaria de investigación. Abril 2021. [Internet]. [Citado el 16 de abril de 2021]. Tomado de:
[https://revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleine-leininger-
articulomonografico/](https://revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleine-leininger-articulomonografico/)
26. Pacheco M, Puente D. Aplicación del modelo de Madeleine Leininger a los adultos mayores de la parroquia Sidcay, cantón Cuenca periodo septiembre 2017 - febrero 2018. Tesis de postgrado. Universidad Católica de Cuenca. 2018. [Internet]. [Citado el 16 de abril de 2021]. Tomado de:
<https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/6446/1/9BT2018-ETI14.pdf>
27. Resolución número 8430 DE 1993. República de Colombia: Ministerio de salud. 2021. [Citado 16 de abril de 2021]. Tomado de:
[https://www.hospitalsanpedro.org/images/Comite_Investigacion/Resolucion_8430
de_1993.pdf](https://www.hospitalsanpedro.org/images/Comite_Investigacion/Resolucion_8430_de_1993.pdf)

28. Comité de ética para la investigación científica de la facultad de salud. Guía para la elaboración de las consideraciones éticas en la investigación con seres humanos/no humanos. [citado el 16 de abril de 2021]. Tomado de:
[http://www.unilibrebaq.edu.co/unilibrebaq/Ciul/documentos/COMITE/ModConsEtic
as.pdf](http://www.unilibrebaq.edu.co/unilibrebaq/Ciul/documentos/COMITE/ModConsEtic
as.pdf)
29. Millstine D. Tipos de medicina alternativa y complementaria. Manual MSD. 2018. [Internet]. [Citado el 29 de septiembre de 2021]. Tomado de:
[https://www.msdmanuals.com/es/professional/temas-
especiales/medicinaintegradora-alternativa-y-complementaria/tipos-de-medicina-
complementaria-yalternativa](https://www.msdmanuals.com/es/professional/temas-
especiales/medicinaintegradora-alternativa-y-complementaria/tipos-de-medicina-
complementaria-yalternativa)
30. Osorio M. ¿Qué es la fitoterapia?.2019. [Internet]. [Citado el 29 de septiembre de 2021]. Tomado de: [https://www.farmaceuticonline.com/es/fitoterapia-
plantasmedicinales/](https://www.farmaceuticonline.com/es/fitoterapia-
plantasmedicinales/)
31. Meningaud D, González R, Cos M, López M, Tena R. Osteopatía. 2022. [Internet]. [Citado el 07 de junio de 2022]. Tomado de:
<https://www.topdoctors.es/diccionariomedico/osteopatia-tratamiento#>
32. Susan G. Qi gong. blog. 2021. [Internet]. [Citado el 29 de septiembre de 2021]. Tomado de: [https://www.komen.org/breast-
cancer/survivorship/complementarytherapies/qi-gong_sp/](https://www.komen.org/breast-
cancer/survivorship/complementarytherapies/qi-gong_sp/)
33. Velasquez R. Beneficios del Ayurveda, como Medicina Alternativa en Salud. Instituto universitario de ciencias de la salud. 2015. [Internet]. [Citado el 29 de septiembre de 2021]. Tomado de:
[https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/07/1007528/beneficiosdel-ayurveda-como-
medicina-alternativa-en-salud.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/07/1007528/beneficiosdel-ayurveda-como-
medicina-alternativa-en-salud.pdf)

34. Pastor I. Medicina ayurveda tratamiento panchakarma en la obesidad. 2015/2016. [Internet]. [Citado el 07 de junio de 2022]. Tomado de: <https://zaquan.unizar.es/record/57504/files/TAZ-TFG-2016-1375.pdf>
35. Rincón P, Montoya C, Barrera S, Anturi M. Medicina alopática vs medicina alternativa y complementaria. 2016. [Internet]. [Citado el 29 de septiembre de 2021]. Tomado de: <https://repository.usergioarboleda.edu.co/bitstream/handle/11232/976/Medicina%20alopatica%20vs%20medicina%20alternativa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Rodríguez J, González B, Torres S, Guerrero J, Jiménez M, Núñez M. Efectos de la aplicación del masaje terapéutico en niños con cáncer: una revisión sistemática. 2017. [Internet]. [Citado el 07 junio de 2022]. Tomado de: <https://www.scielo.br/j/r/lae/a/gNKgTpbsFJDtcsBZKxdByTG/?lang=es&format=pdf>
37. Ministerio de salud y protección social. Lineamientos técnicos para la articulación de las medicinas y las terapias alternativas y complementarias, en el marco del sistema general de seguridad social en salud. 2018. [Internet]. [Citado el 07 de junio de 2022]. Tomado de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/lineamientos-mtac-sgsss.pdf>
38. Valarezo C, García S y Valarezo P. Integración de la medicina alternativa en la malla curricular de las carreras de Medicina y Enfermería de las universidades peruanas. 2017. [Internet]. [Citado el 07 de junio de 2022]. Tomado de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181318300858>
39. Fanante R. Conocimientos y actitudes sobre medicina alternativa en estudiantes de enfermería del V al IX ciclo de la universidad de Huanuco Filial Tingo Maria. 2020.

[Internet]. [Citado el 07 de junio de 2022]. Tomado de:<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3266/Rengifo%20Fante%2C%20Fiorela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexo 2

INSTRUMENTO

ENCUESTA MEDICINA ALTERNATIVA

Encuesta nivel de conocimiento en medicina alternativa y complementaria. La información que usted nos proporciones será tratada confidencialmente y sólo para fines investigativos. Usted ha sido seleccionado para dar respuesta al presente cuestionario; agradecemos su colaboración y solicitamos de antemano la mayor veracidad en las respuestas para mayor conocimiento de esta problemática.

I. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

1. Género

Masculino

Femenino

Otro

2. Grupo de edades

21-34 años

35-59 años

60 o más

3. Nivel educativo:

Pregrado

Especialización Posgrado - maestría

Posgrado -doctorado.

4. Universidad donde realizó el pregrado _____.
5. Año en que se graduó

6. Situación laboral actual
 Trabajador en clínica y docente
 Trabajador en salud pública y docente
 Trabajador en otra área y docente
 Solo docente
7. Tiempo que lleva laborando como docente
 Menos de un año
 Entre 1 a 3 años
 Entre 4 a 6 años
 Más de 6 años
8. Si usted a parte de la docencia tiene otro empleo, ¿en qué área se desempeña? : Urgencias
 Hospitalización
 Consulta Externa
 Pediatría
 UCI /UCE
 Cirugía
 Salud pública
 Salud Colectiva
 Seguridad y salud laboral.
 Otro. ____ ¿Cuál?
 No aplica

9. En qué micro currículo o micro currículos se desempeña usted como docente en la Corporación Universitaria Adventista.

Salud Colectiva I

Salud Colectiva II

Salud Colectiva III

Electiva I - Gestión de la Información Científica o TICS en Enfermería

Ciencias Básicas Integradas a los Dominios de Enfermería

Farmacología Básica y Laboratorio

Enfermería I: Enfermería, Disciplina y Profesión

Enfermería II: Proceso de Enfermería y Fundamentación Técnica de Enfermería

Enfermería III: Cuidado de la mujer y el niño perinato.

Enfermería IV: Cuidado del niño y adolescente.

Enfermería V: Cuidado del Adulto medio y mayor I.

Enfermería VI: Cuidado del Adulto Joven, Medio y Mayor II

Enfermería Administración y Gestión del Cuidado y de Servicios de Enfermería

Profundización de la gestión del cuidado.

Enfermería y Salud de los Trabajadores

Introducción a la Epidemiología

Metodología de la investigación I.

Metodología de la investigación II:

Ética y Bioética en la Praxis del Cuidado I

Ética y Bioética en la Praxis del Cuidado II.

II. CONOCIMIENTOS DEL DOCENTE.

OBJETIVO 1: Identificar qué tipo de medicina alternativa y complementaria conocen los docentes enfermeros de la facultad de ciencias de la salud de la Corporación Universitaria Adventista de la Ciudad de Medellín.

10. ¿Conoce acerca de la medicina alternativa y complementaria?

Sí

No

11. Si su respuesta es positiva, marque con una X la o las medicinas alternativas y complementarias que usted conoce:

11.1 **Medicina cuerpo-mente:** Musicoterapia Técnicas de relajación.

Hipnosis.

11.2 **Terapias basadas en productos naturales:** Fitoterapia Naturopatía.

Esencias florales.

11.3 **Prácticas basadas en la manipulación del cuerpo:** Osteopatía.

Quiropraxia Masajes.

Reflexología.

11.4 **Medicina energética** Qi gong Reiki.

Toque terapéutico.

11.5 **Sistemas médicos Integrales o complejos**

11.5.1 **Medicina Tradicional China (MTC)**

Medicina herbal china o fitoterapia china

Acupuntura

- Moxibustion
- Tui na (masajes terapéuticos)
- Qigong (ejercicio, respiración y meditación)
- Ventosaterapia
- Terapia dietética.

11.5.2 **Medicina Ayurvédica**

- Farmacopea Ayurvédica: plantas medicinales
- Intervenciones dietarías según doshas.
- Masajes ayurvédicos
- Terapia de sonido: Mantras
- Terapia para la mente: Meditación y yoga.

11.5.3. **Homeopatía.**

- Tratamiento medicamentos homeopáticos.

12 ¿Conoce usted las ventajas de la medicina alternativa y complementaria?

Sí

No

13 ¿Conoce usted las desventajas de la implementación de la medicina alternativa y complementaria?

Sí

No

III. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA.

OBJETIVO 2: Analizar si los docentes enfermeros de la facultad de ciencias de la salud de la Corporación Universitaria Adventista de la Ciudad de Medellín, han recibido formación en medicina alternativa y complementaria.

14 Usted ha recibido formación en medicinas alternativas y complementarias

Si

No

15 Si la respuesta es sí, ¿De qué forma obtuvo estos conocimientos?

Durante la carrera

Capacitación en el lugar de trabajo

En la especialización

Maestría o Doctorado

Investigación

Cursos formales.

Otros - Cuáles: ____

No aplica: _____

16 ¿En cuál o cuales de las medicinas alternativas y complementarias usted tuvo la formación?

16.1 **Medicina cuerpo-mente:** Musicoterapia Técnicas de relajación.
 Hipnosis.

16.2 **Terapias basadas en productos naturales:** Fitoterapia
 Naturopatía.
 Esencias florales.

16.3 **Prácticas basadas en la manipulación del cuerpo:** __Osteopatía.
__Quiropraxia __Masajes.
__Reflexología.

16.4 **Medicina energética** __Qi gong __Reiki.
__Toque terapéutico.

16.5 **Sistemas médicos Integrales o complejos**

16.4.1 **Medicina Tradicional China (MTC)** Medicina herbal china o fitoterapia china
Acupuntura
Moxibustion
Tui na (masajes terapéuticos)
Qigong (ejercicio, respiración y meditación)
Ventosaterapia
Terapia dietética.

16.5.2 **Medicina Ayurvédica**

Farmacopea Ayurvédica: plantas medicinales Intervenciones dietarias según doshas.
Masajes ayurvédicos
Terapia de sonido: Mantras
Terapia para la mente: Meditación y yoga.

16.5.3 **Homeopatía.**

Tratamiento medicamentos homeopáticos.

IV. **APLICACIÓN.**

OBJETIVO 3: Establecer si los docentes enfermeros de la facultad de ciencias de la salud de la Corporación Universitaria Adventista de la Ciudad de Medellín utilizan las prácticas de la medicina alternativa y complementaria y en qué escenarios de cuidado.

17 ¿Ha aplicado usted la medicina alternativa y complementaria alguna vez?

Sí

No

18 Si la respuesta es sí, ¿Qué prácticas y/o terapias ha aplicado usted de la medicina alternativa y complementaria?

18.1 **Medicina cuerpo-mente:** Musicoterapia Técnicas de relajación.

Hipnosis.

18.2 **Terapias basadas en productos naturales:** Fitoterapia
 Naturopatía.

Esencias florales.

18.3 **Prácticas basadas en la manipulación del cuerpo:** Osteopatía.

Quiropraxia Masajes.

Reflexología.

18.4 **Medicina energética** __Qi gong __Reiki.
__Toque terapéutico.

18.5 **Sistemas médicos Integrales o complejos**

18.5.1. **Medicina Tradicional China (MTC)**

_Medicina herbal china o fitoterapia china
_Acupuntura
_Moxibustion
_Tui na (masajes terapéuticos)
_Qigong (ejercicio, respiración y meditación)
_Ventosaterapia
_Terapia dietética.

18.5.2. **Medicina Ayurvédica**

_Farmacopea Ayurvédica: plantas medicinales _Intervenciones dietarías según doshas.
_Masajes ayurvédicos
_Terapia de sonido: Mantras
_Terapia para la mente: Meditación y yoga.

18.6 **Homeopatía.**

_Tratamiento medicamentos homeopáticos.

19. ¿En qué escenarios de cuidado, ha utilizado estas prácticas y/o terapias?
Ejemplo: asanas (posturas de yoga) para aliviar el dolor durante el trabajo de parto.

V. PERCEPCIÓN.

OBJETIVO 4: Conocer la percepción que los docentes enfermeros de la facultad de salud de la Corporación Universitaria Adventista de la Ciudad de Medellín tienen acerca de las medicinas alternativas y complementarias.

18. ¿Considera que la medicina alternativa y complementaria tiene fundamentación científica?
- __ Sí
__ No
19. ¿Considera que la medicina alternativa genera un beneficio sobre las enfermedades crónicas y agudas?
- __ Sí
__ No
20. ¿Considera usted que la medicina alternativa y complementaria actúa solo como efecto placebo?
- __ Sí
__ No
21. ¿Considera usted que la medicina alternativa debería ser parte del pensum de la carrera de enfermería profesional?
- __ Sí
__ No
22. ¿Considera usted que todo profesional de enfermería debe adquirir conocimientos de medicina alternativa y complementaria?
- __ Sí

No

23. ¿Considera usted que la medicina alternativa debería implementarse en los diferentes niveles de atención en salud?

Sí

No

24. ¿Recomendaría usted la medicina alternativa y complementaria a otros profesionales de la salud para cuidado de los pacientes?

Sí

No

¿Por qué?

Anexo 3

TABLAS

Tabla 3

1 GÉNERO		
Femenino	32	84%
Masculino	6	16%

Tabla 4

2 GRUPO DE EDADES		
21-34 años	11	29%
35-59 años	26	68%
60 o mas	1	3%

Tabla 5

3 NIVEL EDUCATIVO		
Especialización	13	34%
Posgrado - Maestría	18	47%
Posgrado - Doctorado	1	3%

Pregrado	6	16%
----------	---	-----

Tabla 6

4 UNIVERSIDAD DONDE REALIZÓ EL PREGRADO		
Fundación Universitaria del Área Andina	1	3%
UNAC	3	8%
Universidad de Antioquia	20	53%
Universidad de Caldas	3	8%
Universidad de Cartagena	3	8%
Universidad de ciencias aplicadas y ambientales	1	3%
Universidad de Sucre	1	3%
Universidad El Bosque	1	3%
Universidad nacional de colombia	1	3%
Universidad tecnológica del Chocó	1	3%
UPB	3	8%

Tabla 7

5 Año en qué usted se graduó del pregrado		
DECADA 1970	1	3%
DECADA 1980	1	3%
DECADA 1990	7	18%

DECADA 2000	16	42%
DECADA DEL 20210- 2020	13	34%

Tabla 8

6. Situación laboral actual		
Solo docente	15	39%
Docente + área clínica	13	34%
Docente+ salud pública	4	11%
Docente + área administrativa y asesorías	2	5%
Docente + Seguridad y salud laboral	1	3%
docente + Terapeuta de Md alternativa y complementaria	1	3%
Docente + Microempresaria	1	3%
Docente + Salud Estética	1	3%

Tabla 9

7 Tiempo que lleva laborando como docente en la UNAC		
Entre 1 a 3 años	8	21%
Entre 4 a 6 años	10	26%
Más de 6 años	10	26%
Menos de un año	10	26%

Tabla 10

9 En qué micro currículo o micro currículos se desempeña usted como docente en la Corporación Universitaria Adventista.		
UN SOLO MICROCURRICULO	27	71%

DOS MICROCURRECULOS	1	3%
TRES MICROCURRECULOS	8	21%
CUATRO MICROCURRECULOS	1	3%
SIETE MICROCURRECULOS	1	3%

Tabla 11

10 ¿Conoce acerca de la medicina alternativa y complementaria?		
SI	28	74%
NO	10	26%

Tabla 12

11. Medicinas alternativas y complementarias que conocen los docentes enfermeros:		
Medicina cuerpo-mente	15	39%
Terapias basadas en productos naturales	12	32%
Prácticas basadas en la manipulación del cuerpo	12	32%
Medicina energética	5	13%
Medicina Tradicional China (MTC)	10	26%
Medicina Ayurvédica	8	21%
Homeopatía.	17	45%

Tabla 13

12¿Conoce usted las ventajas de la medicina alternativa y complementaria?		
SI	23	61%
NO	15	39%

Tabla 14

13 ¿Conoce usted las desventajas de la implementación de la medicina alternativa y complementaria?		
SI	18	47%
NO	20	53%

Tabla 15

14 Usted ha recibido formación en medicinas alternativas y complementarias?		
SI	13	34%
NO	25	66%

Tabla 16

15. Si la respuesta es sí, ¿De qué forma obtuvo estos conocimientos?		
Informales	7	18%
Formales	3	8%
Formales e informales	1	3%
Autodidácta	2	5%

Tabla 17

¿En cuál o cuáles de las medicinas alternativas y complementarias usted tuvo la formación?			
Medicina cuerpo-mente	Técnicas de relajación	5	13%
	Musicoterapia,	3	8%
Terapias basadas en productos naturales	Fitoterapia	4	11%
	Naturopatia	1	3%
	Esencias florales.	3	8%
Prácticas basadas en la manipulación del cuerpo	Masaje	7	18%
	Reflexología	4	11%
	Quiropraxia	1	3%
Medicina energética	Toque terapéutico.	2	5%
	Reiki.	3	8%
	Qi gong	1	3%

Tabla 18

17 ¿Ha aplicado usted la medicina alternativa y complementaria alguna vez?		
SI	13	34%
NO	25	66%

Tabla 19

¿Qué prácticas y/o terapias ha aplicado usted de la medicina alternativa y complementaria?			
Medicina cuerpo-mente	Técnicas de relajación	5	13%
	Musicoterapia,	5	13%
Terapias basadas en productos naturales	Fitoterapia	4	11%
	Naturopatia	2	5%
	Esencias florales.	4	11%
Prácticas basadas en la manipulación del cuerpo	Masaje	6	16%
	Reflexología	4	11%
	Quiropraxia	1	3%
Medicina energética	Toque terapéutico.	2	5%
	Reiki.	2	5%
	Qi gong	1	3%

Tabla 20

¿Qué prácticas y/o terapias ha aplicado usted de la medicina alternativa y complementaria? 18.5 Sistemas médicos Integrales o complejos			
Medicina Tradicional China (MTC)	Medicina herbal china o fitoterapia china	1	3%
	Acupuntura	2	5%
	Moxibustion	1	3%
	Tui na (masajes terapéuticos)	1	3%
	Qigong (ejercicio, respiración y meditación)	2	5%

	Ventosaterapia	1	3%
	Terapia dietética.	2	5%
Medicina Ayurvédica	Terapia de sonido: Mantras	2	5%
	Terapia para la mente: Meditación y yoga.	1	3%
Homeopatía.	Tratamiento medicamentos homeopáticos.	5	13%

Tabla 21

20 ¿Considera que la medicina alternativa y complementaria tiene fundamentación científica?			
SI	32	84%	
NO	6	16%	

Tabla 22

21 ¿Considera que la medicina alternativa genera un beneficio sobre las enfermedades crónicas y agudas?			
SI	34	89%	
NO	4	11%	

Tabla 23

22 ¿Considera usted que la medicina alternativa y complementaria actúa solo como efecto placebo?			
SI	5	13%	
NO	33	87%	

Tabla 24

23. ¿Considera usted que la medicina alternativa debería ser parte del pensum de la carrera de enfermería profesional?			
--	--	--	--

SI	31	82%
NO	7	18%

Tabla 25

24. ¿Considera usted que todo profesional de enfermería debe adquirir conocimientos de medicina alternativa y complementaria?		
SI	33	87%
NO	5	13%

Tabla 26

25. ¿Considera usted que la medicina alternativa debería implementarse en los diferentes niveles de atención en salud?		
SI	32	84%
NO	6	16%

Tabla 27

26 ¿Recomendaría usted la medicina alternativa y complementaria a otros profesionales de la salud para cuidado de los pacientes?		
SI	34	89%
NO	4	11%

Tabla 28

Conocimiento formación y aplicación de las MAC Vs Universidades de pregrado

UNIVERSIDADES	Conocen		Se han formado		La han aplicado	
UdeAntioquia	16	42%	8	21%	7	18%
UdeCartagena	3	8%	3	8%	2	5%
UdeSucre	1	3%	1	3%	1	3%
FundaciónUÁreaAndina	1	3%	1	3%	1	3%
UdeCaldas	2	5%	0	0%	0	0%
Unacional	1	3%	0	0%	0	0%
U.D.C.A	1	3%	0	0%	0	0%
UNAC	1	3%	0	0%	0	0%
UPB	2	5%	0	0%	0	0%

Anexo 4

CARTA AVAL DE COMITÉ DE ÉTICA



UNAC
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA
COLOMBIA

Personería Jurídica reconocida mediante
Resolución No. 8029 del 06 de junio de 1993,
Expedido por el Ministerio de Educación Nacional.
Carrera 84 No. 23AA-1 Medellín, Colombia
PBX (+ 57 4) 250 8928
MT: 850.403.750-3
www.unac.edu.co

EL COMITÉ DE ÉTICA DE LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

CERTIFICA

Que el proyecto de investigación titulado: "**CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE LA MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA**", cuyo Investigadores serán los estudiantes del programa de Enfermería: Natalia Andrea Lora Quiroz, Sara María Manga Paternina, Julisa Fernanda Sepúlveda Suaza, María Alejandra Uribe Ciro, fue evaluado y aprobado por parte del Comité de Ética de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA, en su sesión del 3 de noviembre de 2021, considerando la pertinencia de la investigación, y teniendo en consideración la aprobación que para tal efecto realizado tanto el comité de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, así como el Comité de Investigación Institucional.

Que el proyecto implica una investigación con seres humanos y se ajusta a las Normas Científicas, Técnicas y Administrativas para la Investigación en Salud establecidas en la Resolución No. 008430 de 1993 y la Resolución 2378 de 2008. La categoría de riesgo a los seres humanos que ofrece la propuesta pertenece a la de Investigación sin riesgo.

Que, en relación con el posible impacto en el medio ambiente, el comité conceptúa que, por la naturaleza de la investigación, el proyecto no tiene efectos negativos sobre el medio ambiente.

Que el consentimiento informado elaborado para este proyecto incluye los aspectos requeridos para proveer la información necesaria a las personas que se incluyan en el estudio y el investigador principal debe garantizar la obtención del documento firmado por cada uno de los participantes en el estudio.

Que, con base en lo expresado anteriormente, el Comité de Ética conceptúa que el proyecto cumple con todos los requisitos de calidad exigidos y en consecuencia otorga su aprobación; el respectivo concepto se consigna en el acta número 04 del 3 de noviembre de 2021.

El presente certificado se expide a los tres (3) días del mes de noviembre del año 2021.



FREDY FERNÁNDEZ GÓMEZ
Presidente

MÓNICA JOHANA MUÑOZ CARDONA
Secretaría