

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Medicina alternativa y complicaciones digestivas en pacientes con gastritis que acuden a un centro médico privado Guayaquil, 2023

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Baquerizo Herrera, Roxana Elizabeth (orcid.org/0000-0002-3985-8237)

ASESORES:

Mg. Merino Flores, Irene (orcid.org/0000-0003-3026-5766)

Mg. Velez Sancarranco, Miguel Alberto (orcid.org/0000-0001-9564-6936)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión de riesgo en salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ

2023

Dedicatoria

Esta tesis está dedicada a mis padres, quienes me han inculcado el amor y respeto hacia Dios, en quien he podido depositar todas mis dudas, temores, anhelos y sueños, siendo mi fortaleza en los tiempos difíciles.

A mi familia por el amor y apoyo incondicional que me han brindado a lo largo de la vida, siendo cruciales en mi crecimiento profesional y personal.

A mis amigos y colegas, por incentivar me a seguir adelante, mostrándome lo bonito que es tener amigos que se convierten en familia.

Agradecimiento

En primer lugar, deseo agradecer a Dios por ayudarme a cumplir una meta más.

A la Universidad César Vallejo por haberme permitido ser parte de sus alumnos, a mis estimados profesores por impartir sus conocimientos con paciencia y dedicación; y a mis queridos asesores de tesis Dres. Miguel e Irene por guiarme con mucho empeño, esfuerzo e intelecto durante este proceso de investigación.

A mis amados padres Cinthia y Alcides por amarme sin límites, mostrándome cada día lo afortunada que soy al tenerlos a mi lado; a mis hermanos Marcos y Johanna por apoyarme en cada decisión que he tomado, a mi cuñada Juliana por haberse convertido en mi hermana y a mi hermoso sobrino Jeriel por su cariño.

A mis queridas amigas Raquel, Ingrid y Sabrina por brindarme su respaldo y afecto incondicional cada vez que las he necesitado. A Ariannita por regalarme su amistad sincera desde el momento en que nos conocimos y por acompañarme a alcanzar esta nueva meta. A mis queridas licenciadas de enfermería Leonor y Karolina por ayudarme en estudiar durante los horarios de trabajo.

¡Muchas gracias!



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad de los Asesores

Nosotros, MERINO FLORES IRENE, VELEZ SANCARRANCO MIGUEL ALBERTO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesores de Tesis titulada: "MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLICACIONES DIGESTIVAS EN PACIENTES CON GASTRITIS QUE ACUDEN A UN CENTRO MEDICO PRIVADO GUAYAQUIL, 2023", cuyo autor es BAQUERIZO HERRERA ROXANA ELIZABETH, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 15.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

Hemos revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 19 de Agosto del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MERINO FLORES IRENE, VELEZ SANCARRANCO MIGUEL ALBERTO DNI: 40918909 ORCID: 0000-0003-3026-5766	Firmado electrónicamente por: IMERINOF el 19-08-2023 12:47:48
MERINO FLORES IRENE, VELEZ SANCARRANCO MIGUEL ALBERTO DNI: 09862773 ORCID: 0000-0001-9564-6936	Firmado electrónicamente por: MVELEZS el 19-08-2023 12:48:32

Código documento Trilce: TRI - 0649462





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, BAQUERIZO HERRERA ROXANA ELIZABETH estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLICACIONES DIGESTIVAS EN PACIENTES CON GASTRITIS QUE ACUDEN A UN CENTRO MEDICO PRIVADO GUAYAQUIL, 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
ROXANA ELIZABETH BAQUERIZO HERRERA PASAPORTE: A4707992 ORCID: 0000-0002-3985-8237	Firmado electrónicamente por: RBAQUERIZO el 02-08-2023 20:03:17

Código documento Trilce: TRI - 0636735



ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Declaratoria del asesor.....	iv
Declaratoria del autor.....	v
Índice de contenidos.....	vi
Índice de tablas	vii
Índice de gráficos	viii
Resumen	ix
Abstract	x
i. INTRODUCCIÓN.....	1
ii. MARCO TEÓRICO	4
iii. METODOLOGÍA.....	10
3.1. Diseño y tipo de investigación.....	10
3.2. Variables y operacionalización.....	11
3.3. Población, muestra y muestreo.....	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	13
3.5. Procedimientos	16
3.6. Métodos de análisis de datos.....	16
iv. RESULTADOS	18
v. DISCUSIÓN.....	25
vi. CONCLUSIONES.....	31
vii. RECOMENDACIONES.....	32
Referencias	33
Anexos	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Consistencia interna de KR20 para el cuestionario de complicaciones digestivas.....	14
Tabla 2. Consistencia interna de KR20 para el cuestionario de medicina alternativa.....	19
Tabla 3. Datos de expertos.....	14
Tabla 4. Ficha tecnica del cuestionario de medicina alternativa y complicaciones digestivas.....	15
Tabla 5. Nivel de la variable complicaciones digestivas y sus dimensiones	17
Tabla 6. Nivel de la variable medicina alternativa y sus dimensiones.....	18
Tabla 7. Prueba de normalidad de las puntuaciones de medicina alternativa y complicaciones digestivas.....	19
Tabla 8. Coeficiente de correlación entre medicina alternativa y complicaciones digestivas	20
Tabla 9. Coeficiente de correlación entre medicina alternativa y dimensión factores sociodemográficos	21
Tabla 10. Coeficiente de correlación entre medicina alternativa y dimensión factor económico.....	22
Tabla 11. Coeficiente de correlación entre medicina alternativa y dimensión factores psicosociales.....	23

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico1. Esquema de tipo de investigación.....	10
Gráfico 2. Nivel de la variable complicaciones digestivas y sus dimensiones	19
Gráfico 3. Nivel de la variable medicina alternativa y sus dimensiones.....	19

RESUMEN

Este trabajo investigativo tuvo como objetivo general determinar la relación entre la medicina alternativa y las complicaciones digestivas en los pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023. Se utilizó el diseño no experimental, de nivel correlacional-transversal, de tipo básica, de enfoque cuantitativo, para la recolección de datos se aplicó un cuestionario validado para fines del estudio. La muestra estuvo conformada por 60 pacientes elegidos por medio de un muestreo no probabilístico de tipo básico. Para el análisis de datos se utilizó el programa Jamovi. El resultado obtenido fue un Rho de Spearman de 0.599 con un valor $p < .001$. Este resultado indica que hay una correlación moderada entre la medicina alternativa y las complicaciones digestivas, y dado que el valor p es menor a 0.05. En conclusión, existe una relación significativa entre la medicina alternativa y las complicaciones digestivas en pacientes con gastritis que acuden a un centro médico privado de Guayaquil.

Palabras clave: Medicina alternativa, gastritis, complicaciones digestivas.

ABSTRACT

This investigative work had the general objective of determining the relationship between alternative medicine and digestive complications in patients with gastritis in a private medical center in Guayaquil, 2023. The non-experimental design was used, of a correlational-transversal level, of a basic type, With a quantitative approach, for data collection a validated questionnaire was applied for the purposes of the study. The sample consisted of 60 patients chosen by means of a non-probabilistic sampling type. For data analysis, the Jamovi program was used. The result obtained was a Spearman's Rho of 0.599 with a p value < .001. This result indicates that there is a moderate correlation between alternative medicine and digestive complications, and since the p value is less than .05. In conclusion, there is a significant relationship between alternative medicine and digestive complications in patients with gastritis who attend a private medical center in Guayaquil.

Keywords: Alternative medicine, gastritis, digestive complications.

I. INTRODUCCIÓN

Gran parte de la población desconoce la importancia de las complicaciones digestivas (CD) que ocasionan los trastornos gastrointestinales (TG), las cuales se ven en mayor grado en personas que no poseen recursos económicos, conllevando así al empeoramiento del cuadro clínico. A nivel mundial, los trastornos digestivos son una de las complicaciones más frecuentes en la atención sanitaria y corresponden a un 20% de las consultas diarias, un 15% de los ingresos hospitalarios con un índice de mortalidad equivalente al 14%. La Unidad Europea de Gastroenterología en el 2019 manifiesta que las patologías digestivas representan un problema sanitario y económico debido a la baja productividad ocasionada por las complicaciones gastrointestinales que estas conllevan. Otro estudio realizado en Estados Unidos, destaca que 1 de cada 5 personas están afectadas por una patología digestiva, teniendo que aproximadamente alrededor de 21.7 millones de personas son hospitalizadas por esta patología y 48 millones de pacientes acuden a visitas ambulatorias al año. (Gil et al., 2022)

A nivel Latinoamericano y del Caribe, se determinó que las afecciones crónicas representan un 77% de las patologías digestivas y un 23% de las afecciones agudas, las cuales si no son tratadas de manera adecuada pueden causar complicaciones a nivel gastrointestinal, las que varían de acuerdo al estado de cronicidad del paciente y del área que afecta, entre las más comunes tenemos: reflujo gastroesofágico, úlceras gástricas, enfermedad inflamatoria intestinal(EII), constipación y los cuadros diarreicos. La sociedad chilena de gastroenterología reporta que alrededor del 10% de la población en el occidente padecerá en algún momento de su vida, de úlcera entre los 25 a 64 años, de las cuales se estima un promedio de 15.000 muertes al año por esta complicación debido a diversos factores, resaltando entre ellas la automedicación del paciente y la búsqueda de otras alternativas medicinales. (PAN AMERICAN LIFE, 2021)

El Ministerio de salud pública del Ecuador (MSP), manifiesta que los TG más comunes son las gastroenteritis agudas ocasionadas por intoxicaciones alimenticias, gastritis y EII. Las gastroenteritis suelen ser ocasionadas por distintos microorganismos, evidenciándose más en las zonas rurales debido a la poca salubridad de sus alimentos y el consumo continuo de vegetales o hierbas para

tratar sus enfermedades, ocasionando reacciones adversas y complicaciones a nivel digestivo como la gastroenteritis. El Instituto Ecuatoriano de Enfermedades Digestivas (IECED) manifiesta que la gastritis es otra de las patologías más comunes del país, siendo su principal agente causal el *Helicobacter pylori*, el cual, si no es tratado rápidamente puede llegar a ocasionar úlceras y aumentar el riesgo de padecer cáncer gástrico. El MSP manifiesta que las infecciones gastrointestinales ocasionadas por *H. pylori* representa un 45% en la zona rural y un 47% en la zona urbana. (IECED, 2020; MSP, 2021)

A nivel local, a los establecimientos sanitarios de primer nivel, acuden pacientes que van por diferentes tipos de TG como gastritis, gastroenteritis, colitis, hepatopatías y enfermedades inflamatorias intestinales que conllevan un tratamiento de largo plazo y termina generando un mayor costo de su bolsillo, lo cual, debido a su desconocimiento y por sus distintas creencias terminan optando por medidas alternativas más baratas y aparentemente más sanas que los medicamentos recomendados como es el caso de la medicina alternativa (MA), lo que conlleva a un aumento de la cronicidad de la afección, complicando así el cuadro.

Teniendo en cuenta la problemática antes referida se planteó el siguiente problema de investigación ¿Cuál es relación entre la medicina alternativa y las complicaciones digestivas en pacientes con gastritis que acuden a un centro médico privado en la ciudad de Guayaquil, 2023?; siendo los problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre la medicina alternativa y la dimensión factores sociodemográficos de complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023?, ¿Cuál es la relación entre la medicina alternativa y la dimensión factor económico de complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023?, ¿Cuál es la relación entre la medicina alternativa y la dimensión factores psicosociales de complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023?.

Esta investigación tiene su justificación teórica en que se brindará conocimientos actualizados acerca de la relación entre la medicina alternativa y las complicaciones digestivas, los mismos que servirán para futuras investigaciones debido a los pocos datos existentes a nivel mundial y local. La justificación

metodológica se cimienta en la elaboración de nuevos instrumentos, previamente validados por profesionales expertos en el área y que presentan la credibilidad necesaria para ser aplicados. La justificación práctica de este estudio se basará en la aplicación de estos instrumentos a la población de estudio, los cuales servirán como referencias para próximas investigaciones. La justificación social se basa en que la información brindada será de utilidad para la comunidad que padece de trastornos digestivos y que optan por tomar medicina alternativa en lugar de seguir su régimen terapéutico.

Como objetivo general tenemos: Determinar la relación que existe entre la medicina alternativa y las complicaciones digestivas en pacientes con gastritis que acuden a un centro médico privado de Guayaquil, 2023; siendo los objetivos específicos: Conocer la relación entre la medicina alternativa y la dimensión factores sociodemográficos de complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023; Determinar la relación entre la medicina alternativa y la dimensión factor económico de complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023; Identificar la relación entre la medicina alternativa y la dimensión factores psicosociales de complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023. A continuación, se formula la hipótesis alterna: Existe relación entre la medicina alternativa y las complicaciones digestivas en pacientes con gastritis que acuden a un centro médico privado de Guayaquil, 2023; y la hipótesis nula: No existe relación entre la medicina alternativa y las complicaciones digestivas en pacientes con gastritis que acuden a un centro médico privado de Guayaquil, 2023. Siendo las hipótesis específicas: **H1:** Existe relación entre la medicina alternativa y la dimensión factores sociodemográficos de complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023, **H2:** Existe relación entre la medicina alternativa y la dimensión factor económico de complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023, **H3:** Existe relación entre la medicina alternativa y la dimensión factores psicosociales de complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

Se realizó un estudio de antecedentes relacionados al presente trabajo de investigación, encontrándose poca información de nuestra variable problemática. Este trabajo ha tomado como base las investigaciones previas existentes sobre el uso de la medicina alternativa (MA) en el tratamiento de enfermedades digestivas. A nivel nacional tenemos a Hidalgo (2019) cuyo objetivo fue describir la utilización de tratamientos no farmacológicos que emplean las madres ecuatorianas en los trastornos gastrointestinales en menores de 5 años que pertenecen al cantón Ambato, parroquia Quisapincha de la comunidad El Galpón; empleándose una metodología observacional, descriptiva y de corte transversal para la especificación y caracterización de la conducta de los habitantes que son parte de este estudio. La muestra correspondió a 30 madres de familia de menores de 5 años; se utilizó como técnica la encuesta para los trastornos gastrointestinales más frecuentes, utilidad del tratamiento no farmacológico, tiempo de efecto, frecuencia, y tipos de medicinas (casera, herbolaria, ancestral). El trabajo investigativo dio como resultado que las complicaciones gastrointestinales más frecuentes son dolor estomacal (50%) y diarreas (40%); los tipos de plantas que más se utilizan son la manzanilla en 36,7% y la hierba buena en un 20%, la infusión es el modo de administración más utilizado logrando el alivio de los síntomas antes mencionados. Como conclusión tenemos que las madres ecuatorianas emplean de forma frecuente (90%) tratamientos no farmacológicos en los menores de 5 años.

Bermúdez del Sol et al., (2022) realizó un estudio con el objetivo de recopilar el conocimiento ancestral sobre el uso de las plantas medicinales en la comunidad perteneciente a una provincia del Ecuador, durante octubre del 2019 a marzo del 2020, con una metodología observacional, tipo descriptivo de corte transversal, como técnica se empleó la encuesta siendo la muestra de 100 residentes del área a partir de los 30 años de edad, donde se obtuvo como resultado que la edad que predominó fue de 30 a 45 años en un 42%, el 83% eran mujeres y el 52% eran personas con educación primaria; es decir la educación sobre la medicina alternativa se transmite de generación a generación, el 37,5% de las afecciones tratadas con MA son gastrointestinales y 10.4% son patologías urinarias; concluyendo así que la mayor parte de la población usan MA, dado que la aplicación

de la misma no tiene efectos adversos aparentes y el uso más común de estas plantas son las patologías digestivas seguido de las afecciones urinarias.

El estudio realizado por González et al. (2021) tuvo el objetivo de profundizar en el conocimiento de los usos medicinales de plantas en el sur de Manabí, en su estudio la metodología empleada fue de enfoque cuantitativo con alcance observacional, descriptivo y deductivo, con una muestra conformada por 200 participantes a los cuales se les realizó una encuesta dentro de los meses de julio a noviembre del 2019, como resultado se obtuvo la descripción de 144 especies vegetales empleadas de forma medicinal, donde la parte de la planta más usada fueron las hojas en un 65.5% y las infusiones fueron el método predilecto de los moradores (70.5 %), las patologías del sistema digestivo, enfermedades infecciosas y parasitarias fueron las más tratadas con las plantas medicinales en las diversas poblaciones manabitas. Como conclusión tenemos la mayor parte de los pobladores emplean este tipo de medicina para tratar sus afecciones, sobre todo las afecciones digestivas.

A nivel internacional tenemos a Calderon y Charca, (2022) quien realizó un estudio en Perú cuyo objetivo fue establecer los niveles de conocimientos en la utilización de medicinas alternativas en la Gastritis, la metodología usada es de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo con corte transversal donde la muestra estuvo conformada por 80 pacientes siendo utilizado el cuestionario como instrumento. El resultado que se adquirió fue que el 57,5% de los pacientes conocen de forma general sobre la MA, el 33,8% tienen conocimientos moderados sobre el tema y el 8,8% carecen de conocimientos relacionados al tema. La conclusión fue que los niveles de conocimientos que tienen las personas acerca de la gastritis y el uso de medicina alternativa es elevado, pero también demuestra el 97.5% de pacientes ignoran las complicaciones que podría tener si las plantas medicinales no son preparadas adecuadamente, por lo que este estudio recomienda educar a los habitantes sobre el uso de plantas medicinales en pacientes con diagnóstico de gastritis como alternativa natural.

Colque (2021) tuvo como objetivo el determinar la frecuencia del uso de la MA y complementaria en los pacientes de consulta de medicina familiar, aplicando como metodología un estudio observacional, cuantitativo y descriptivo, esta investigación estuvo conformada por una muestra de 105 pacientes atendidos en

un hospital de México, por medio de la aplicación de una encuesta, los resultados que se obtuvieron fueron que el 75.2% de los pacientes han utilizado algún tipo de terapia alternativa del total de los participantes, el 70.5% ingirieron un producto alternativo o complementario, y el 43.8% reportaron haber recurrido a otros tipos de terapias alternativas en los 3 últimos meses. Como conclusión tenemos que la razón principal del consumo es este tipo de medicina según los pobladores de esta región es para mantener una buena salud y ayudar al tratamiento farmacológico ya establecido.

Ccopa (2020) realizó una investigación con el objetivo de determinar el uso de plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, la metodología tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo, observacional y analítico, con una muestra conformada por 136 usuarios que acudieron al Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca – Puno (Perú), donde se obtuvo como resultados que la edad que predominó fue de 18 a 30 años en un 41.2%, sexo femenino tuvo un 57.4%, el grado de instrucción educativa predominante fue el nivel superior en un 70.6%, el uso de medicina natural para tratar patologías: digestivas y respiratorias fue de 57.4%, indicando también que el 42.6% del personal de salud emplea esta alternativa donde las plantas más utilizadas son: el eucalipto en un 38.2%, muña en un 27.9% y el orégano en un 10.3%; el método de preparación de esta medicina herbal es a base de infusiones (88.2%), donde la parte de la planta más usada es la hoja con un 51.5%. Las conclusiones fueron que gran parte de la población usa este tipo de tratamiento como complemento al tratamiento médico en enfermedades digestivas y respiratorias.

La teoría que sustenta la variable dependiente, complicaciones digestivas, se basa en el modelo teórico multicausal del paradigma salud-enfermedad sustentado por Laurell en 1994 quien define que la causa de una enfermedad no solo se debe a un agente biológico o causal, sino que se debe a la coexistencia de diversas causas o dimensiones dentro del proceso salud - enfermedad que llega a afectar a una persona siendo requerido un abordaje multidisciplinario para su abordaje terapéutico, de aquí nace el modelo epidemiológico de los determinantes de la salud, las cuales son aquellas limitaciones económicas o sociales que afectan la salud de una comunidad. (Giavino y Adúriz, 2021)

Entre las definiciones conceptuales de complicaciones digestivas, tenemos

que las sociedades de gastroenterología la definen como las consecuencias de enfermedades que no se trataron a tiempo o de forma adecuada y generaron repercusiones en el tracto gastrointestinal de forma generalizada; estas pueden tener orígenes biológicos ocasionados por diversos patógenos, tóxicos por alimentos en mal estado, sociales ocasionados por el estrés y la ansiedad. Las patologías más frecuentes en nuestro país son las colitis, gastritis, reflujo gastroesofágico, esofagitis, constipación, parasitosis, etc. (PAN AMERICAN LIFE, 2021)

Este trabajo investigativo está enfocado en reconocer la relación que existe entre el uso de la MA y las principales complicaciones gastrointestinales que presentan los pacientes que han obtenido un diagnóstico de gastritis, identificando como principal razón a la persistencia de *Helicobacter pylori* en un 70-80% por no seguir un régimen terapéutico adecuado, seguido del sedentarismo, una inadecuada alimentación, la disminución de la ingesta de agua, la parasitosis intestinal, el uso inadecuado de medicamentos como por ejemplo aines, antibióticos, salicilatos; medicamentos que causan irritación de la mucosa gastrointestinal e inhiben la síntesis de ciclooxygenasa y actúa lesionando la circulación menor, predominando en el estómago, pero hay estudios que investigan actualmente el daño profundo a nivel del duodeno mediante endoscopia. Actualmente la tecnología nos enseña cómo identificar muchas enfermedades pero la desidia, el ritmo estresante de la vida laboral, la inequidad social y económica, la mala administración del sistema de salud en los países latinoamericanos generan que el paciente haga caso omiso a sus síntomas y busque atención médica cuando la enfermedad ha evolucionado y las medidas de tratamiento sean costosas e inalcanzables ya que no todas las personas cuentan con un seguro que afronte los gastos del tratamiento, sin contar con que los seguros generales no cubren los valores de todo el tratamiento. (León y Baquerizo, 2019)

Las dimensiones establecidas en esta variable son los factores sociodemográficos, económicos y psicosociales; en los factores sociodemográficos se encuentra la edad del paciente, ya que muchos adultos mayores no creen en la medicina farmacológica y recurren a la medicina alternativa para tratar sus afecciones; el género, donde las mujeres usualmente son más aplicadas con los tratamientos que les recetan los médicos a diferencia de los varones que no desean

tener contacto con agujas; y por último el grado de instrucción académica, donde se ve reflejado en el nivel de conocimiento, aceptación y seguimiento del tratamiento establecido. El factor económico influye en el tipo de atención que tendrá el paciente, ya que de este depende el lugar donde será atendido y tratado de forma eficaz, también podemos ver que influirá en la prevención de diversas enfermedades y el seguimiento adecuado del tratamiento. Los factores psicosociales tratan la percepción de los pacientes y sus familiares sobre la patología que los aqueja y la forma de actuar de la población general frente a las epidemias, enfermedades, etc.

La teoría que sustenta la variable independiente, medicina alternativa, se basa en el modelo teórico mágico – religioso del paradigma salud enfermedad, donde Michael Foucault en 1973 define que la causa de la enfermedad se debe a un poder divino y la cura de la misma se dará por otras alternativas tradicionales y religiosas que son consideradas como prácticas primitivas en la actualidad, estas prácticas en su tiempo fueron acusadas de no resolver las enfermedades dentro de una comunidad y terminaron estigmatizadas como hechicerías, charlatanería y brujería, siendo que en la actualidad se infravalora los conocimientos de nuestros pueblos nativos. (Buitrago, 2018)

Continuando con la definición conceptual de la medicina alternativa, tenemos a la Organización Mundial de la salud (OMS) donde manifiesta que la MA es el conjunto de diferentes prácticas sanitarias que son parte de la historia de la región, donde anteriormente se aceptaba el uso de la misma por parte de nuestros ancestros, siendo comúnmente usada en la región de América latina, África y Asia. La práctica, el conocimiento y entendimiento de la medicina alternativa se originó en la antigüedad cuando aún la tecnología no se había descubierto, estos conocimientos son transmitidos a las generaciones venideras permitiéndole conservarlos como reliquias familiares teniendo como finalidad el ayudar a los moradores del sector, pero no todas las personas comprenden de forma clara el uso de las hierbas medicinales y la práctica individualizada a cada paciente. (Gil et al., 2022)

El término medicina alternativa también presenta otras definiciones de acuerdo a la percepción de cada persona, tenemos así a Valarezo et al. (2019) que la definen como un conjunto de procedimientos no formales que se integran con la medicina farmacológica, reforzando a la misma, aliviando las afecciones de los pacientes. De igual manera Gómez (2017) trata a la medicina natural como un gran

conjunto de habilidades sanitarias culturales de las regiones asiáticas, latinoamericanas y africanas, medicina que es transmitida de generación a generación y es valorada por la inequidad del sistema sanitario y la pobreza en estos lugares.

El hombre desde su origen siempre ha tenido una íntima relación con las plantas, usándolas con el propósito de aliviar molestias o tratar lesiones físicas; hasta la actualidad se siguen reportando los beneficios de las plantas y diferentes formas de prepararlas para su uso medicinal y consumo, aun con el progreso de la tecnología esta sigue cumpliendo la misma función debido a que los laboratorios sintetizan de forma química las plantas medicinales. Un estudio demostró que las hierbas reducen la tasa de infección por el virus H1N18, en base a las experiencias pasadas con enfermedades infecciosas virales, la medicina herbaria se aplicó como método alternativo en el tratamiento de COVID-19. En Bosnia se realizó un estudio, donde se implementaron medidas saludables y naturales para tratar al COVID-19, las plantas más usadas fueron el eucalipto y manzanilla, también se realizaron la cocción con muchas raíces demostrando que estas puedan evitar más contagios. (Sánchez et al., 2020)

Los motivos que llevan al uso de la medicina alternativa en los países latinoamericanos se dan por la mala atención brindada en los establecimientos de salud acompañado de la deficiencia de personal médico y la inversión pobre en medicamentos, insumos médicos e infraestructura en las instituciones públicas dada por los gobiernos. Aunque en las zonas rurales también influyen de desconocimiento de las diversas patologías como la desconfianza en el personal sanitario, logrando de esta forma la cronicidad y complicaciones de los cuadros clínicos de los pacientes. Las dimensiones de la MA son el nivel de conocimiento que tienen los moradores de las comunidades sobre la medicina natural, resaltando los grandes beneficios de la misma por su costo mínimo, disminución de complicaciones y fácil acceso para obtenerlas en el mercado; y el uso de esta dentro de una comunidad, debido a que existen diversas terapias alternativas como la medicina a base hiervas que es la más popular y comúnmente usada dentro de un hogar.

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño y tipo de investigación

3.1.1 Tipo de investigación

La investigación fue de tipo básica, dado a que se amplió conocimientos y se buscó comprender esta problemática sanitaria sin manipulación alguna de las variables, lo que va acorde a lo sustentado por Álvarez (2020) quien manifiesta que este tipo de investigación consiste en el incremento de información o conocimiento acerca de un problema en específico. El enfoque fue cuantitativo empleándose una metodología analítica que usó la estadística con la finalidad de analizar los datos recopilados en las encuestas realizadas a los pacientes, lo que va acorde a lo manifestado por Apuke (2017) quien define que este tipo enfoque se basa en la recopilación de información y representándolos por medio de estadísticas que nos ayudara a determinar los resultados.

3.1.2. Diseño de investigación

Esta investigación fue de diseño no experimental, correlacional y transversal, como fue manifestado anteriormente, no hubo alteraciones en los datos de las variables que fueron estudiadas, solo se observó la interacción de las mismas de manera natural en un periodo de tiempo determinado; esto está relacionado a la definición de Ochoa (2019), quien manifestó que el diseño correlacional es una técnica no experimental que establece la relación entre las variables estudiadas. Y de corte transversal por el tiempo predeterminado, al inicio de este estudio.

GRAFICO 1. Esquema de tipo de investigación



Nota: Relación del estudio

- M: Muestra de aquellos pacientes con diagnóstico de gastritis.

- O1: Observación de la variable: Complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023.
- O2: Observación de la variable: medicina alternativa en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023.
- R: Relación entre las variables propuestas.

3.2. Variables y operacionalización

1. Variable independiente: Complicaciones digestivas

Definición conceptual: Vilaplana (2006) define a las complicaciones digestivas como trastornos presentados en los diferentes órganos del sistema gastrointestinal de forma crónica o recurrente que no fueron tratados de forma adecuada y empeoraron a medida que pasaba el tiempo.

Definición operacional: Para la medición de esta variable se empleó un cuestionario que valoró el conocimiento y la percepción de los pacientes acerca de sus complicaciones digestivas, este cuestionario se basó en las 3 dimensiones de estudio que son: factores sociodemográficos, factor económico y factores psicosociales, estuvo conformado por 13 preguntas que tuvieron respuestas de si o no.

Indicadores: De acuerdo a la dimensión factores sociodemográficos tuvimos como indicadores la edad, el sexo y la instrucción académica; la dimensión factor económico tuvo como indicadores el empleo y el estilo de vida; y finalmente la dimensión factores psicosociales valoró la calidad de vida del paciente y familia, y la percepción de la enfermedad de la población general frente a las enfermedades.

Escala de medición: Tipo nominal (Anexo 1).

2. Variable dependiente: Medicina alternativa

Definición conceptual: La Organización Mundial de la Salud (2013) define a la medicina alternativa como técnicas válidas para mejorar la salud de los

pacientes de forma menos toxica a diferencia de los medicamentos farmacéuticos.

Definición operacional: Dentro de la variable medicina alternativa se realizó un cuestionario de 7 preguntas realizadas por la investigadora para valorar 2 dimensiones que son: nivel de conocimiento y usos de medicina alternativa, donde se utilizó una escala de tipo nominal para obtener los datos estadísticos.

Indicadores: De acuerdo a la dimensión de nivel de conocimiento se valoró como indicadores las creencias y la información; la dimensión uso de medicina alternativas como la utilización de medicina herbal y homeopática.

Escala de medición: Tipo Nominal

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población

La población estuvo conformada por personas que presentan cuadros clínicos relacionados a la investigación, y que cumplieron con los criterios de elección ya establecidos, optimizando de esta forma el proceso de análisis. Lo que va acorde al concepto de población expresado por Majid (2018) quien manifiesta que la población de estudio debe cumplir con todos los criterios de elegibilidad.

Criterios de inclusión: Pacientes con gastritis que presentaron complicaciones digestivas, pacientes mayores de edad con facultades mentales activas de ambos sexos y que acudieron a la consulta externa de un centro médico privado.

Criterios de exclusión: Todos los pacientes que no pudieron realizar la entrevista, pacientes que presentaron alteraciones neurológicas y pacientes que no desearon ser parte del estudio.

3.3.2 Muestra

La muestra estuvo conformada por la misma cantidad que la población de estudio, fueron 60 pacientes con diagnóstico de gastritis que presentaron complicaciones digestivas y que acudieron a un centro médico privado de

Guayaquil, lo cual va acorde a lo manifestado por Gallardo (2017) quien define a la muestra como una parte del universo.

3.3.3 Muestreo

El muestreo es por conveniencia es decir es no probabilístico; dado que se estudió a los pacientes que presentaron complicaciones digestivas y que a su vez tenían diagnóstico de gastritis en un centro médico privado de Guayaquil. Esto está respaldado por la definición de Otzen y Manterola (2017) quien manifestó que esta es una técnica que facilita al investigador el análisis los datos de los pacientes seleccionados como parte de la muestra en el tiempo especificado.

3.3.4 Unidad de análisis

Estuvo conformada por 60 pacientes con complicaciones digestivas con diagnóstico de gastritis que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos y que asistieron a la consulta externa de un centro médico privado de Guayaquil.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En esta investigación, la técnica que se empleó fue la encuesta, realizada a los pacientes que formaron parte de este estudio, el instrumento principal fue el cuestionario. El primer cuestionario que midió la variable dependiente complicaciones digestivas estuvo conformado por 13 preguntas dividido en 3 dimensiones que son factores sociodemográficos, factor económico y factores psicosociales, empleando la escala de tipo nominal con respuestas de si o no.

El segundo cuestionario se usó para medir la variable dependiente medicina alternativa que estuvo constituido por 7 preguntas dividido en dos dimensiones: nivel de conocimiento de la medicina alternativa, aceptación y uso de la medicina alternativa, las respuestas fueron de opciones positivas o negativas utilizando una escala de tipo nominal.

3.4.1 Validez y confiabilidad

Se realizó la determinación de consistencia interna de este estudio mediante

el método KR20 debido a que los dos cuestionarios elaborados para el estudio son de tipo nominal con respuestas dicotómicas. La escala de complicaciones digestivas dio un intervalo de 0.75 de consistencia interna de los ítems y la escala de medicina alternativa nos dio una consistencia interna de 0.83 (Anexo 2). Hay diversos métodos para valorar la confiabilidad de la investigación, las más conocidas son las KR20 y KR21 de Kuder-Richardson, estas se diferencian por las varianzas y las medias. La fórmula KR20 es empleada para las preguntas dicotómicas es decir preguntas que tienen respuestas sí o no, siendo sus varianzas p y q ; mientras que la formula KR21 requiere menos información y las preguntas poseen el mismo grado de dificultad, pero tienen menos fiabilidad que la formula KR20. (Palacios et al., 2019)

Tabla 1.

Consistencia interna de KR20 para el cuestionario de complicaciones digestivas

Escala	Kr20
	0.75

Nota: Resultados estadísticos

Tabla 2.

Consistencia interna de KR20 para el cuestionario de medicina alternativa

Escala	Kr20
	0.83

Nota: Resultados estadísticos

El presente estudio tuvo la participación de un grupo de expertos, conformados por cinco especialistas con amplia experiencia y conocimientos en el campo para validar las dos herramientas utilizadas en este trabajo de investigación. El término juicio de expertos es definido por Galicia et al. (2017) como una técnica útil de confiabilidad que valorar la fiabilidad de una investigación, para esto se reúne a personas calificadas para dar evaluar la información.

Tabla 3.

Datos de expertos

Apellidos y nombres	Grado	Evaluación
Silvia Zambrano Ronquillo	Magister en gestión de los servicios de la salud	Aprobado con valoración de muy alto nivel
Jacqueline Paucar Tibanta	Magister en gestión del cuidado con mención en emergencias y cuidado crítico	Aprobado con valoración de muy alto nivel
Bryan Lúa Proaño	Magister en gestión de los servicios de la salud	Aprobado con valoración de muy alto nivel
Karla Gaybor Chancay	Magister en seguridad y salud ocupacional	Aprobado con valoración de muy alto nivel
Astrid Chinachi Guevara	Magister en seguridad y salud ocupacional	Aprobado con valoración de muy alto nivel

Nota: En esta tabla se detalla la información de los jueces validaron el estudio.

Los cuestionarios de las variables medicina alternativa y complicaciones digestivas han sido organizados de acuerdo a esta ficha técnica:

Tabla 4. *Ficha técnica del cuestionario medicina alternativa y complicaciones digestivas*

Nombre del cuestionario	Cuestionario de medicina alternativa y complicaciones digestivas
Autora:	Roxana Elizabeth Baquerizo Herrera
Adaptado:	Tesis: Medicina alternativa y complicaciones digestivas en pacientes con gastritis de un centro médico privado de Guayaquil, 2023.

Lugar:	Consulta externa de un centro médico privado
Fecha de administración:	Primera semana de junio
Aplicado a	Pacientes con gastritis
Tiempo calculado:	15 minutos
Margen de error:	0.05
Estructura:	Cuestionario de medicina alternativa presenta 13 preguntas dividido en tres dimensiones. Escala nominal. Cuestionario de complicaciones digestivas presenta 7 preguntas dividido en dos dimensiones. Escala nominal.

Nota: Esta tabla muestra la ficha técnica del cuestionario de medicina alternativa y las complicaciones digestivas.

3.5. Procedimientos

El primer paso que se realizó fue la entrega de solicitud de permiso dirigido a la directora del centro médico “Medikal”, una vez que se obtuvo la carta de respuesta por parte de la misma, se procedió al comienzo del trabajo de investigación, donde por medio de un consentimiento informado se informa a la paciente acerca de la encuesta que se le realizó, manifestando que esta investigación no tiene fines de lucro y solo presenta fines académicos, luego se procedió a la aplicación de los cuestionarios previamente validados por un juicio de expertos, además se revisaron las historias clínicas de cada paciente que cumplió con los criterios ya establecidos en este trabajo investigativo. Esta encuesta tuvo una duración de 15 a 20 minutos dentro de la consulta externa del centro médico.

3.6. Métodos de análisis de datos

La evaluación de la información fue recolectada mediante las entrevistas, fueron ingresadas en el software Microsoft Excel y luego se cargaron en la plataforma Jamovi, para que los datos obtenidos en la encuesta se representen en tablas y gráficos; ayudando al análisis de las variables estudiadas. Este estudio se evaluó utilizando la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov dado que la muestra

del estudio fue mayor de 30 y se verificó que los resultados del análisis de datos no seguían una distribución normal, lo que llevo al uso del método de Rho de Spearman.

3.7. Aspectos éticos

Los aspectos éticos considerados son: la autorización de la gerente médica del establecimiento de salud privado y la aprobación de los pacientes que son parte de la muestra de este trabajo de investigación; utilizando los principios éticos de Belmont que son la bondad, el respeto y la justicia. Los aspectos éticos son muy importantes en los progresos que está haciendo la ciencia día a día ya que aportan conocimientos modernos y avances en la medicina. (Barrow et al., 2022)

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados descriptivos

Tabla 5.

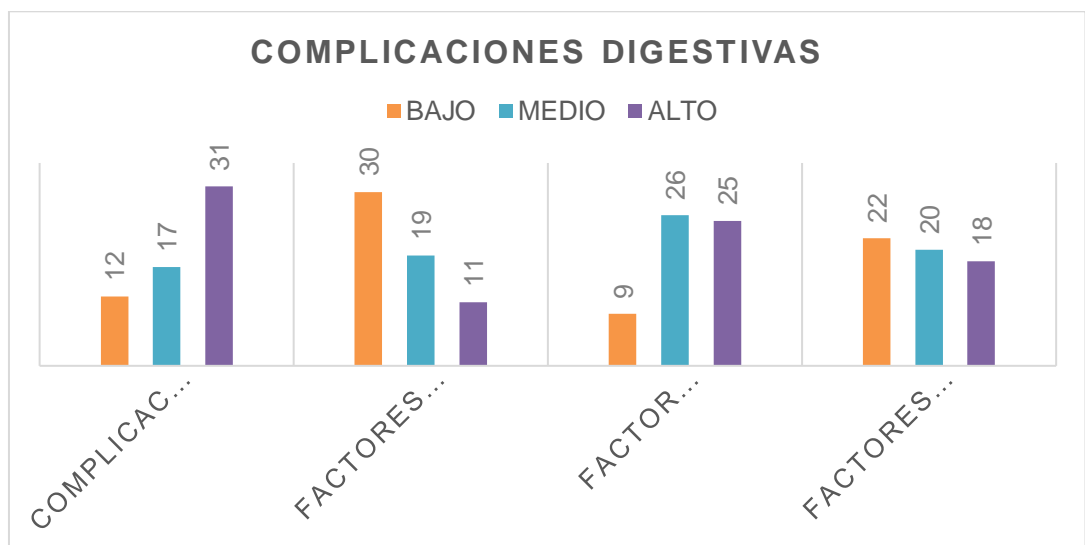
Nivel de la variable complicaciones digestivas y sus dimensiones

Niveles	Bajo		Medio		Alto	
	N°	%	N°	%	N°	%
Complicaciones digestivas	12	20	17	28.33	31	51.67
Dimensión Factores sociodemográficos	30	50	19	31.67	11	18.33
Dimensión Factor económico	9	15	26	43.33	25	41.67
Dimensión Factores psicosociales	22	36.67	20	33.33	18	30

Nota. Instrumento aplicado a los pacientes. n = 60

Gráfico 2.

Nivel de la variable complicaciones digestivas y sus dimensiones



Nota: Comparación de dimensiones de la variable complicaciones digestivas.

Interpretación: Los resultados que se observan dentro de la tabla 5 y gráfico

2, demuestran que las complicaciones digestivas se han presentado en 51.67% de la población estudiada calificando en un alto nivel, teniendo a las dimensiones factores sociodemográficos con un 50% y factores psicosociales con un 36.7% calificando ambas en un nivel bajo y por último a la dimensión factor económico con un 33.3% calificándolo en un nivel medio.

Tabla 6.

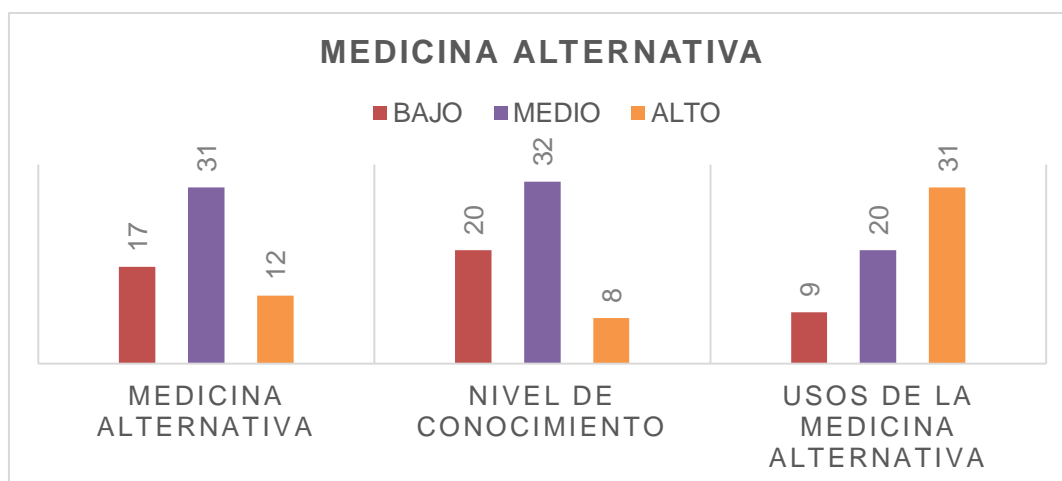
Nivel de la variable medicina alternativa y sus dimensiones

Niveles	Bajo		Medio		Alto	
	N°	%	N°	%	N°	%
Medicina alternativa	17	28.33	31	51.67	12	20
Dimensión nivel de conocimiento	20	33.33	32	53.33	8	13.3
Dimensión usos de la medicina alternativa	9	15	20	33.33	31	51.67

Nota. Instrumento aplicado a los pacientes. n = 60

Gráfico 3.

Nivel de la variable medicina alternativa y sus dimensiones



Nota: Comparación entre las dimensiones de la variable medicina alternativa.

Interpretación: Mediante a lo observado en los resultados de la la tabla 6 y grafico 3, tenemos que el 51.67% de la población estudiada usa la medicina alternativa de forma frecuente calificándola en un nivel medio, donde su dimensión

acerca del uso de la medicina calificó en un alto nivel con un 51.67% y la dimensión nivel de conocimiento calificó en un nivel medio con un 53.3%.

4.2. Estadística inferencial

Se realizó por medio de un estudio retroactivo, empleando la prueba de normalidad Kolmogorov – Smirnov ya que la muestra fue mayor a 30 pacientes.

Si $p > 0.05$ Se acepta la hipótesis nula.

Si $p < 0.05$ Se rechaza la hipótesis nula de manera significativa.

Si $p < 0.01$ Se rechaza la hipótesis nula de manera altamente significativa

Tabla 7.

Prueba de normalidad de las puntuaciones de medicina alternativa y complicaciones digestivas.

	Kolmogórov-smirnov		
	Estadístico	GI	P
Medicina alternativa	0.434	59	< .001
Complicaciones digestivas	0.482	59	< .001

Nota: Corrección de significación de Lilliefors.

Interpretación: En la tabla 7 se encontró que el índice de normalidad de Kolmogorov para la variable medicina alternativa fue de 0.434, y la variable complicaciones digestivas fue de 0.482; con un valor de $p < 0.001$, lo que indica que los datos no siguen una distribución normal.

Contrastación de hipótesis

Hipótesis general

H₁: Existe relación significativa entre la medicina alternativa y las complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023.

H₀: No existe relación significativa entre la medicina alternativa y las complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023.

Tabla 8.

Coefficiente de correlación entre medicina alternativa y complicaciones digestivas.

Correlaciones				
			Complicaciones digestivas	Medicina alternativa
Rho de spearman	Medicina alternativa	Coeficiente de correlación	0.599	1.000
		Sig. (bilateral)		< .001
		N	60	60
	Complicaciones digestivas.	Coeficiente de correlación	1.000	0.599
		Sig. (bilateral)	< .001	
		N	60	60

Nota: La correlación de significancia se encuentra en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: En la tabla 8, se muestra como resultado un valor de Rho igual a 0.599, con un valor de $p < 0.001$. Descartando la hipótesis nula e indicando la asociación significativa entre la medicina alternativa y las complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en el centro médico estudiado.

Hipótesis específica 1

H₁: Existe relación significativa entre la medicina alternativa y la dimensión factores sociodemográficos de las complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023.

H₀: No existe relación significativa entre la medicina alternativa y la dimensión factores sociodemográficos de las complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023.

Tabla 9.

Coefficiente de correlación entre medicina alternativa y la dimensión factores sociodemográficos de complicaciones digestivas.

CORRELACIONES				
			Medicina alternativa	Factores sociodemográficos
Rho de Spearman	Medicina alternativa	Coeficiente de correlación	1.000	0,115
		P		0.384
		N	60	60
	Factores sociodemográficos.	Coeficiente de correlación	,115	1.000
		P	0.384	
		N	60	

Nota: La correlación de significancia se encuentra en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: En la tabla 9 se observa un valor de Rho igual a 0.115, con un valor de p de 0.384, que indica un valor de significancia bajo por lo que no existe evidencia suficiente para rechazar la hipótesis nula, argumentando que existen otros factores con más relevancia en la aparición de complicaciones digestivas, por lo tanto se acepta la H₀ que indica que no existe relación entre los factores sociodemográficos de las complicaciones digestivas y la MA.

Hipótesis específica 2

H₁: Existe relación significativa entre la medicina alternativa y la dimensión factor económico de las complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023.

H₀: No existe relación significativa entre la medicina alternativa y la dimensión factor económico de las complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023.

Tabla 10.

Coeficiente de correlación entre medicina alternativa y la dimensión factor económico de complicaciones digestivas.

Correlaciones				
			Medicina alternativa	Factor económico
Rho de spearman	Medicina alternativa	Coeficiente de correlación	1.000	0,272
		P		0.035
		N	60	60
	Factor económico	Coeficiente de correlación	0,272	1.000
		P	0.035	
		N	60	

Nota: la correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

Interpretación: En la tabla 10, el valor de Rho fue de 0.272, con un valor de p de 0.035; siendo menor que el nivel de significancia, lo que nos indica que hay evidencia suficiente para rechazar la H₀ y aceptar la H₁ que manifiesta que existe una relación significativa entre la medicina alternativa y la dimensión factor económico de complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado.

Hipótesis específica 3

H₁: Existe relación significativa entre la medicina alternativa y la dimensión factores psicosociales de las complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023.

H₀: No existe relación significativa entre la medicina alternativa y la dimensión factores psicosociales de las complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023.

Tabla 11.

Coeficiente de correlación entre medicina alternativa y la dimensión factores psicosociales de complicaciones digestivas.

Correlaciones				
			MEDICINA ALTERNATIVA	FACTORES PSICOSOCIALES
Rho de Spearman	Medicina alternativa	Coeficiente de correlación	1.000	0,489
		P		< .001
		N	60	60
	Factores psicosociales	Coeficiente de correlación	0,489	1.000
		P	< .001	
		N	60	

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

Interpretación: En la tabla 11, el resultado obtenido fue un valor de Rho igual a 0.489, con un valor de p de 0.001 siendo menor que el nivel de significancia. Esto indica que se rechaza la H₀, debido a que los resultados respaldan la H₁ que sugiere que existe una relación significativa entre la medicina alternativa y la dimensión del factor psicosocial de complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado.

V. DISCUSIÓN

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre la medicina alternativa (MA) y las complicaciones digestivas en pacientes con gastritis que acuden a un centro médico de Guayaquil. Los resultados obtenidos revelaron una asociación significativa entre la medicina alternativa y las complicaciones digestivas en estos pacientes, como se evidencia por valor de Rho de 0.599 con un valor de $p < 0.001$. Esta asociación significativa sugiere que existe una relación entre el uso de medicina alternativa y el desarrollo de complicaciones digestivas en pacientes con gastritis. Estos resultados son consistentes, sin embargo, no se ha encontrado en estudios previos el vínculo entre este tipo de terapia y el empeoramiento de los síntomas gastrointestinales en pacientes con gastritis. La medicina alternativa puede abarcar diferentes enfoques terapéuticos, las cuales se pueden utilizar como complemento o alternativa a los tratamientos convencionales. Sin embargo, es importante destacar que la evidencia científica que respalda la eficacia y seguridad de muchas de estas terapias es limitada. Calderon et al. (2022) nos manifiesta en un estudio realizado en Perú cuyo objetivo fue el determinar el uso de MA en pacientes con gastritis donde obtuvo concluyo que el grado de conocimiento acerca del trastorno y el uso de MA es elevado, sin embargo el 97.5% de los pacientes ignoran las complicaciones que podría tener siendo una de las más frecuentes las complicaciones a nivel gastrointestinal; en similitud con Colque(2021), quien en su estudio tuvo objetivo fue determinar la frecuencia de la MA en pacientes que acudan a consulta externa y como resultado obtuvo que el motivo principal del consumo de MA fue por mantener una buena salud y ayudar a su régimen terapéutico farmacológico sin tener en cuenta las complicaciones que esto puede conllevar, por su parte Ccopa (2020), manifiesta que en el caso específico de los pacientes que presentan gastritis, es importante realizar la evaluación cuidadosa de los efectos adversos que pueden presentar y las interacciones existentes entre la MA y los tratamientos farmacológicos convencionales. Al contrario, Bermúdez et al. (2022) manifiesta que este tipo de medicina, es decir las plantas medicinales, son seguras y su administración o aplicación no causa ningún efecto adverso. Por lo tanto, existe relación y discrepancia con la literatura estudiada. En resumen, los resultados del presente estudio están respaldando la existencia de una relación de manera

significativa entre la MA y las complicaciones digestivas en los pacientes con gastritis atendidos en una unidad médica de Guayaquil. Sin embargo, debemos considerar las limitaciones de este tipo de terapia evaluando cuidadosamente los riesgos y beneficios de su uso en el contexto de una enfermedad digestiva como es la gastritis.

El primer objetivo específico planteaba determinar si existía una relación significativa entre la medicina alternativa y la dimensión factores sociodemográficos de las complicaciones digestivas en pacientes con gastritis atendidos en un centro médico de Guayaquil. Sin embargo, estos resultados no revelaron una relación significativa entre la medicina alternativa y los factores sociodemográficos, como se evidencia tras el análisis del $Rho=0.115$ y un valor de p de 0.384 , siendo mayor que el nivel de significancia, esto sugiere que los factores sociodemográficos pueden no tener una influencia directa en la aparición de complicaciones digestivas en pacientes con gastritis al utilizar medicina alternativa. Debo destacar que este estudio puede tener limitaciones con respecto a la representatividad de la muestra o la forma en que se midieron estos factores. Además, la falta de una relación significativa no descarta por completo la influencia de estos factores, ya que pueden existir otras causas no considerados en el estudio que podrían desempeñar un papel en la relación entre la medicina alternativa y las complicaciones digestivas. Los factores sociodemográficos debemos tenerlos en cuenta ya que influyen en la elección de la medicina alternativa. Algunos estudios como el de Bermúdez et al. (2022) determinaron que el género femenino asociado a una edad comprendida entre 40 y 60 años son quienes más utilizaban la medicina alternativa, sin embargo al igual que otros estudios como el proporcionado por Calderon et al. (2022) que también determinó que el sexo que más usa la medicina alternativa es el femenino, no detallan si presentaron algún tipo de complicación. Por lo tanto, aunque este estudio no muestra una relación significativa entre la MA y los factores sociodemográficos de complicaciones digestivas en pacientes con gastritis, es importante considerar que estos factores pueden influir indirectamente en el uso de la MA a través de otros mecanismos, como la disponibilidad de recursos o las preferencias personales los cuales serán evaluados en los siguientes objetivos. Además, es relevante mencionar que la relación entre la medicina alternativa y los factores sociodemográficos puede variar según el contexto cultural y geográfico.

Por ejemplo, en algunas comunidades o culturas, ciertas terapias alternativas pueden ser más aceptadas o utilizadas de manera más frecuente como es en el caso del estudio realizado por Colque(2021) en donde el 75.2% de las personas de este estudio han usado algún tipo de MA, lo que podría influir en la relación con las complicaciones digestivas en pacientes con gastritis. En conclusión, aunque este estudio no encontró una relación de significancia entre la MA y los factores sociodemográficos de complicaciones digestivas en pacientes con gastritis, es necesario realizar más estudios investigativos para comprender mejor la interacción entre estos factores al evaluar el impacto de la medicina alternativa en pacientes con gastritis y sus complicaciones digestivas.

El segundo objetivo específico era determinar la relación entre la MA y la dimensión factor económico de complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil. El coeficiente de correlación Rho fue de 0.272, con un valor de p de 0.035, indicándonos que hay pruebas suficientes para aceptar que la correlación observada entre las variables no se debe al azar. El valor de Rho de 0.272 indica una relación positiva débil entre la medicina alternativa y el factor económico de las complicaciones digestivas en pacientes con gastritis. Esto sugiere que a medida que aumenta el uso de la MA, también puede haber un aumento en el impacto económico de las complicaciones digestivas en los pacientes con gastritis. Es importante considerar que una correlación débil no implica una relación causal directa. Pueden existir otros factores o variables que influyen en la relación entre la medicina alternativa y el factor económico de las complicaciones digestivas. Por ejemplo, factores como el acceso a servicios médicos y el comportamiento del paciente, los cuales podrían desempeñar un importante papel en esta relación. El factor económico que se relaciona a la presencia de complicaciones digestivas por el uso de medicina alternativa se relaciona con el modelo teórico multicausal definido por Laurell en 1994 y fundamentado dentro del artículo de Giavino y Adúriz (2021), quien define que la enfermedad no es solo ocasionado por un agente biológico, sino que hace referencia a un conjunto de factores causales de tipo social y económico conocidos como determinantes sociales de la salud, los cuales se involucran dentro del proceso salud – enfermedad de toda una población, hay que tener en cuenta que la presencia de estos factores ayuda al desarrollo de patologías dentro de una

comunidad, a esto sumándole que a un bajo nivel económico, las personas optarán por un método más convencional, barato y natural como lo es la medicina alternativa, siendo la más popular y comúnmente usada la medicina natural dentro de una comunidad, en especial dentro de un área rural.

Además, es necesario considerar las limitaciones del estudio, la correlación obtenida puede deberse a otros factores no controlados o no considerados dentro del análisis. El trabajo de investigación se llevó a cabo en un centro médico privado, lo que limita la generalización de los resultados a otros entornos clínicos. Sería necesario realizar más investigaciones en diferentes contextos para obtener una comprensión más completa de la relación entre la medicina alternativa y el factor económico de las complicaciones digestivas en pacientes con gastritis. Hidalgo (2019) determina que las madres realizan la aplicación de esta medicina alternativa porque es de fácil acceso sobre todo en zonas rurales. Por lo tanto, los resultados sugieren una correlación débil pero significativa entre la medicina alternativa y el factor económico de las complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado. Sin embargo, se necesita más investigación para comprender mejor esta relación e identificar los factores subyacentes que podrían influir en ella. Estos resultados pueden tener implicaciones a nivel de la clínica de manera importante para el manejo de la gastritis y para la toma de decisiones en relación a la MA y los costos asociados con las complicaciones digestivas.

El tercer objetivo específico es Identificar la relación entre la medicina alternativa y la dimensión factores psicosociales de complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil. La relación entre la medicina alternativa y la dimensión de los factores psicosociales es otro objetivo importante que requiere una discusión detallada, analizando nuestros resultados obtenidos, tenemos una correlación Rho de 0.489, con un valor de p de 0.001, un valor de p menor a 0.05 generalmente se considera estadísticamente significativo, lo que indica que hay evidencia suficiente para afirmar que la correlación observada entre las variables no se debe al azar. El coeficiente de correlación de 0.489 indica una relación moderada y positiva entre la medicina alternativa y los factores psicosociales de las complicaciones digestivas en pacientes con gastritis. Esto sugiere que a medida que aumenta el uso de la medicina alternativa, también puede

haber un aumento en el impacto psicosocial de las complicaciones digestivas en los pacientes con gastritis. El aspecto psicosocial de las complicaciones digestivas se refiere a cómo afectan emocionalmente y socialmente a los pacientes. Las complicaciones digestivas pueden generar estrés, ansiedad, depresión y alteraciones en el nivel de vida de los enfermos. Algunos pacientes pueden recurrir a la medicina alternativa como una forma de hacer frente a estos aspectos psicosociales, en busca de alivio emocional y bienestar general. Es importante destacar que, al igual que en la discusión anterior, una correlación moderada no implica una móvil directo. Pueden existir otros factores o variables que influyan en la relación entre la medicina alternativa y los factores psicosociales de las complicaciones digestivas. Por ejemplo, el apoyo social, la percepción del paciente sobre la efectividad de la medicina alternativa y las estrategias de afrontamiento podrían desempeñar un papel en esta relación. Al interpretar estos resultados, también debemos considerar las limitaciones del estudio. Es posible que existan otros factores no controlados o no considerados en el análisis que podrían influir en la relación entre la medicina alternativa y los factores psicosociales de las complicaciones digestivas. Además, los resultados se obtuvieron en un centro médico privado específico, lo que demarca la generalización de los hallazgos a otros entornos clínicos. En cada una de los antecedentes citados tanto Calderon et al. (2022) , Colque(2021) y Ccopa (2020) no presentan el factor psicosocial en el plano de estudio, por lo cual este estudio servirá para poder realizar discusiones sobre este factor en la aplicación de las variables estudiadas. En resumen los resultados revelan una correlación moderada y significativa entre la medicina alternativa y el factor psicosocial de las complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado. Estos hallazgos resaltan la importancia de considerar los aspectos emocionales y sociales relacionados con las complicaciones digestivas y el tratamiento de la gastritis. No obstante, se requiere más investigación para comprender mejor esta relación y determinar los factores subyacentes que podrían influir en ella. Estos resultados podrían tener implicaciones clínicas relevantes para el manejo de la gastritis y la atención integral de los pacientes.

La medicina alternativa es un enfoque terapéutico que se utiliza como complemento de la medicina farmacológica. Muchas personas encuentran

beneficios en el uso de estas prácticas, sin embargo, es importante tener en cuenta la relación que pueden tener con las complicaciones digestivas. Existen diversos tipos de medicina alternativa que son implementadas en la salud digestiva, la homeopatía, acupuntura, medicina herbal. Cada una de estas prácticas van a promover métodos holísticos para tratar estos trastornos. Es crucial que se reconozca la evidencia científica que puede respaldar la eficacia que brinda este tipo de terapéutica, aunque actualmente resulta escasa por lo tanto es limitada. Los estudios con los que se cuenta actualmente son de baja calidad y cuentan con una muestra inadecuada de participantes, presentando así una limitante para sacar conclusiones que puedan respaldar así su efectividad. Algunas prácticas pueden presentar efectos adversos al interactuar con la medicina convencional, tales como malestar estomacal, diarreas. Las personas que estén considerando utilizar medicina alternativa para tratar la gastritis deben consultar primero a un profesional de salud y con experiencia en el enfoque de medicina farmacológica y MA, esto va a garantizar una evaluación exhaustiva de la sintomatología y así generar recomendaciones basadas en una evidencia científica.

VI. CONCLUSIONES

1. La conclusión general se determinó que, si existe relación significativa entre la medicina alternativa (MA) y las complicaciones digestivas en pacientes con gastritis ya que este estudio dio como resultado los valores de Rho de Spearman de 0.599, lo que nos muestra que los pacientes buscan otros tipos de métodos alternativos para tratar sus patologías adyacentes y esto como consecuencia suele producir complicaciones a nivel digestivo y en otros órganos.
2. La dimensión factores sociodemográficos muestra una correlación negativa con la MA debido a que se presentó un valor de $Rho = 0.115$, con un valor de p de 0.384, lo que nos demuestra que dentro de nuestro estudio no existe una correlación entre estas variables. Esto sugiere que el uso de medicina natural en pacientes con gastritis puede ser independiente de factores como el sexo, la edad y el nivel educativo.
3. La dimensión factor económico mostró que un valor de $Rho = 0.272$, con un valor de p de 0.035, siendo así que los resultados respaldan la hipótesis alterna que sugiere la existencia de una relación significativa entre la MA y la dimensión del factor económico de complicaciones digestivas, esto debido a que en los pacientes que poseen un nivel económico bajo no pueden completar su tratamiento y tienen dificultad al realizarse exámenes de diagnóstico por lo que terminan escogiendo una alternativa fácil y económica.
4. Referente a la dimensión de factores psicosociales se mostró una relación significativa con la MA dado que se obtuvo un valor del Rho de 0.489, con un valor de p de 0.001 siendo menor que el nivel de significancia, lo que terminó respaldando nuestra hipótesis planteada, en donde los factores psicosociales influyen significativamente en el uso de medicina alternativa en los pacientes.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se sugiere que las autoridades encargadas de los establecimientos de salud generen cronogramas de educación tanto para los médicos como para los pacientes sobre el uso de la medicina alternativa enfocado en los riesgos y los beneficios, ayudándoles a tomar decisiones más convenientes y acertadas.
2. Es primordial que el personal sanitario reciba educación continua sobre la medicina alternativa y explorar en profundidad acerca de la relación entre los factores sociodemográficos y el uso de medicina alternativa.
3. Se recomienda que el gobierno provea a las instituciones de salud pública los fondos destinados para la salud, con el fin de brindar atención médica de calidad a los pacientes y a las instituciones privadas que no se excedan en el rubro de los tratamientos farmacológicos y procedimientos, dado que la economía de los países latinoamericanos es muy mala.
4. Para un cuidado óptimo del paciente, es importante impulsar la cooperación entre los entendidos de la medicina convencional y alternativa. Esto puede facilitar un enfoque más holístico del cuidado del paciente y permitir una mejor coordinación del tratamiento, y fomentar la comunicación entre los profesionales sanitario.

REFERENCIAS

- Álvarez, A. (2020). Clasificación de las investigaciones. *Repositorio Institucional - Ulima*. <https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/10818>
- Apuke, O. (2017). Quantitative Research Methods: A Synopsis Approach. *Arabian Journal of Business and Management Review (kuwait Chapter)*., 6, 40-47. <https://doi.org/10.12816/0040336>
- Barrow, J. M., Brannan, G. D., & Khandhar, P. B. (2022). Research Ethics. En *StatPearls*. StatPearls Publishing. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK459281/>
- Bermúdez, A., Cárdenas, Á., & Neira, J. (2022). Uso tradicional de las plantas medicinales por la población del Cantón Salcedo, Cotopaxi, Ecuador. *AVFT – Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 41(3), Article 3. http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/26009
- Bermúdez del Sol, A., Cárdenas, Á., & Neira, J. (2022). Uso tradicional de las plantas medicinales por la población del Cantón Salcedo, Cotopaxi, Ecuador. *AVFT – Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 41(3), Article 3. http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/26009
- Buitrago, A. (2018). La práctica mágico-religiosa del Candomblé en Bogotá. *Caminos educativos*, 5(1), Article 1. <https://doi.org/10.36436/22564527.112>
- Calderon, E., & Charca, A. (2022). Nivel de conocimiento en el uso de medicina alternativa en la gastritis, en el distrito de Ilacanora cajamarca. *Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo*. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2231>
- Calderon, E., Charca, A., & . (2022). NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL USO DE MEDICINA ALTERNATIVA EN LA GASTRITIS, EN EL DISTRITO DE

- LLACANORA CAJAMARCA - PERÚ AGOSTO - NOVIEMBRE 2021.
Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.
<http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2231>
- Ccopa, L. (2020). Patrones de uso de Plantas Medicinales en usuarios del Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca—Puno. 2017. *Universidad Católica de Santa María - UCSM*. <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/9974>
- Colque, J. (2021). *Uso de medicina alternativa y/o complementaria en los pacientes de la consulta de medicina familiar durante los últimos tres meses* [Universidad Autónoma de Nuevo León]. <http://eprints.uanl.mx/21268/>
- Colque, J. J. (2021). *Uso de medicina alternativa y/o complementaria en los pacientes de la consulta de medicina familiar durante los últimos tres meses* [Engd, Universidad Autónoma de Nuevo León]. <http://eprints.uanl.mx/21268/>
- Galicia, L. A., Balderrama, J. A., & Edel, R. (2017). Validez de contenido por juicio de expertos: Propuesta de una herramienta virtual. *Apertura (Guadalajara, Jal.)*, 9(2), 42-53. <https://doi.org/10.32870/ap.v9n2.993>
- Gallardo, E. E. (2017). *Metodología de la investigación*. Universidad Continental. https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf
- Chion, A. y Adúriz, A. (2021). NARRATIVAS PARA ABORDAR TEMÁTICAS DE SALUD Y ENFERMEDAD CON PROFESORES DE CIENCIAS. *Tecné, Episteme y Didaxis: TED*, 465-469. <https://core.ac.uk/download/483511256.pdf>
- Gil, M., Torres, H., Sánchez, B. R., & Centelles, J. C. (2022). Uso de la Medicina Tradicional en consultorios médicos de la familia. *Medimay*, 29(4), Article 4. <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1369>

- Gómez Agudelo, L. F. (2017). Conocimientos, actitudes y prácticas de algunos médicos colombianos acerca de la medicina alternativa y/o complementaria. *Archivos de Medicina (Manizales)*, 17(2), 326-337. <https://doi.org/10.30554/archmed.17.2.2060.2017>
- González, A. J., Zamora, K. J. M., Blandariz, S. R., & Verdesoto, C. A. C. (2021). Utilización de plantas medicinales en cuatro localidades de la zona sur de Manabí, Ecuador. *Siembra*, 8(2), Article 2. <https://doi.org/10.29166/siembra.v8i2.3223>
- Hidalgo, B. B. (2019). *La utilización de medidas no farmacológicas realizadas por las madres en trastornos gastrointestinales en niños menores de 5 años de edad de la comunidad El galpon de la parroquia Quisapincha canton Ambato* [Tesis de pregrado, Universidad Técnica de Ambato]. <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/29520/2/Hidalgo%20Riofr%C3%ADo%2c%20Byron%20Bayardo.pdf>
- Hochain, R., Capet, C., & Colin, R. (2019). *Complications digestives de l'aspirine*. <https://www.em-consulte.com/article/5642/complications-digestives-de-l-aspirine>
- IECED. (2020). *De la gastritis al cáncer hay un solo paso: El descuido – IECED*. <https://ieced.com.ec/de-la-gastritis-al-cancer-hay-un-solo-paso-el-descuido/>
- León, E. S., & Baquerizo, R. E. (2019). *Análisis intrabobservador e interobservador de los patrones morfológicos de gastritis asociada a helicobacter pylori* [Thesis, Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Medicina]. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/43305>
- Majid, U. (2018). Research Fundamentals: Study Design, Population, and Sample Size. *Undergraduate Research in Natural and Clinical Science and*

- Technology Journal*, 2, 1-7. <https://doi.org/10.26685/urncst.16>
- Mills, J. C. (2017). *Enfermedad gastrointestinal*. McGraw Hill Medical. <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1584§ionid=103056270>
- MSP. (2021). *Subsistema de vigilancia sive- alerta enfermedades transmitidas por agua y alimentos ecuador, se 22, 2021*. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/07/ETAS-SE-29.pdf>
- Ochoa, C. (2019). *Diseño y analisis en investigacion*. IMC. <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-tecnologica-del-peru/investigacion-academica/artl-2019-libro-diseno-y-analisis-de-investigacion/27147681>
- Organización Mundial de la Salud. (2013). *Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023*. Organización Mundial de la Salud. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/95008>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232. <https://doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Palacios, I., Alonso, R., Valera, M., Calvo, Y., Fernandez, F., Garcia, L., Lopez, P., Rodriguez, yonay, & Varela, J. (2019). *Coeficientes de fiabilidad de Kuder-Richardson*. Dicenlen. <https://www.dicenlen.eu/es/diccionario/entradas/coeficientes-fiabilidad-kuder-richardson>
- PAN AMERICAN LIFE. (2021). *Enfermedades y Afecciones Gastrointestinales*. <https://www.sabatertrenard.com/Comunidad%20al%20d%C3%ADa/Salud%20y%20Bienestar/Salud%20Gastrointestinal/Enfermedades%20y%20Afecc>

iones%20Gastrointestinales.pdf

- Sánchez, M., González, E., Iglesias, I., & Lozano, R. (2020). Current uses and knowledge of medicinal plants in the Autonomous Community of Madrid (Spain): A descriptive cross-sectional study. *BMC Complementary Medicine and Therapies*, 20, 306. <https://doi.org/10.1186/s12906-020-03089-x>
- Valarezo, C., Solis, U., & Valarezo, P. (2019). Integración de la medicina alternativa en la malla curricular de las carreras de Medicina y Enfermería de las universidades peruanas. *Educación Médica*, 20(2), 118-124. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.12.010>
- Vilaplana, M. (2006). Enfermedades y trastornos gastrointestinales. *Offarm*, 25(3), 70-77. <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-enfermedades-trastornos-gastrointestinales-13085790>

ANEXOS

ANEXO 1. *Matriz de operacionalización de variable*

VARIABLE	DEFINICIÓN DE VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTOS TECNICAS Y METODOS
Complicaciones digestivas	Son trastornos presentados en los diferentes órganos del sistema gastrointestinal de forma crónica o recurrente que no han sido explicados por cambios bioquímicos o estructurales, que no fueron tratados de forma adecuada y empeoraron a medida que pasaba el tiempo.	Dentro de la variable complicaciones digestivas se realizó un cuestionario de 13 preguntas para determinar los conocimientos sobre el tema investigado de la población evaluada.	<p>-Factores sociodemográficos</p> <p>-Factor económico</p> <p>-Factor psicosocial</p>	<p>Edad, sexo e instrucción académica</p> <p>Empleo, estilo de vida</p> <p>Calidad de vida y percepción de la enfermedad</p>	Nominal	<p>Recopilación de datos de las historias clínicas de pacientes en la institución.</p> <p>Encuesta a pacientes</p>

<p>Medicina alternativa</p>	<p>La práctica, el conocimiento y entendimiento de la medicina natural mediante el uso de las plantas medicinales se originó en la antigüedad, según la OMS son técnicas válidas para mejorar la salud de los pacientes de forma menos toxica a diferencia de los medicamentos farmacéuticos.</p>	<p>Es el medio que se emplea para tratar una patología muy común en la población ecuatoriana de forma natural, consta de 3 dimensiones.</p>	<p>Nivel de conocimiento</p> <p>Uso</p>	<p>Creencias Información</p> <p>Uso de Medicina homeopática Conocimiento</p> <p>Uso de Medicina a base de hierbas Conocimiento</p>	<p>Nominal</p>	<p>Encuesta a pacientes</p>
------------------------------------	---	---	---	--	----------------	-----------------------------

ANEXO 2. Instrumentos

Cuestionario para valorar las complicaciones digestivas

Estimado Sr (a)., con este cuestionario se busca recolectar información sobre las complicaciones digestivas, deberá leer las preguntas y marcar con una (X) el casillero con la respuesta correcta según su criterio.

Tabla 12. Escala de complicaciones digestivas

ESCALA DE COMPLICACIONES DIGESTIVAS						
	DIMENSION	INDICADOR	RESPUESTA			
1	Factores sociodemográficos	Edad	20-39	40-59	60-79	80-90
		Sexo	Femenino		Masculino	
		Instrucción académica	Primaria		Bachiller	
			Tercer nivel		Ninguno	
2	Factores económicos	Estilo de vida	1. ¿Cuenta usted con un trabajo permanente?		SI	NO
			2. ¿Se realiza chequeos de control cada 6 meses?		SI	NO
			3. ¿Ingiere suplementos nutricionales como vitaminas, minerales y proteínas diariamente?		SI	NO
			4. ¿Cuándo tiene un familiar enfermo este recibe todas las atenciones médicas requeridas?		SI	NO
			5. ¿Cuándo un familiar está enfermo, y este requiere tratamiento, la economía de su familia se ve afectada?		SI	NO
3			6. ¿Cuándo usted se enferma sigue las indicaciones del		SI	NO

Factores psicosociales	Percepción de la enfermedad	médico hasta terminar el tratamiento?		
		7. ¿Percibe que su enfermedad es algo pasajero que no le traerá complicaciones?	SI	NO
		8. ¿La economía de su hogar está preparada para afrontar una enfermedad o padecimiento crónico?	SI	NO
	Actitud de la población	9. ¿Cuándo se presenta una pandemia, endemia o epidemia, sigue las medidas que el gobierno ha aconsejado?	SI	NO
		10. ¿Usted adopta medidas preventivas para evitar complicaciones digestivas?	SI	NO

Cuestionario para valorar el uso de Medicina Alternativa

Estimado Sr (a)., con este cuestionario se busca recolectar información sobre la medicina alternativa, deberá leer las preguntas y marcar con una (X) el casillero con la respuesta correcta según su criterio.

Tabla 13. *Escala de medicina alternativa*

ESCALA DE MEDICINA ALTERNATIVA				
1	Nivel de conocimiento	1. ¿En algún momento ha usado usted medicina alternativa para tratar sus síntomas?	SI	NO
		2. ¿Cree usted que la medicina alternativa tiene repercusiones negativas en la salud?	SI	NO
		3. ¿Según su criterio las plantas medicinales son más efectivas y menos dañinas que los medicamentos farmacológicos?	SI	NO
		4. ¿Considera usted que la medicina tradicional puede reemplazar a la medicina farmacológica?	SI	NO
2	Usos	5. ¿En su hogar se usan hierbas o medicamentos homeopáticos para tratar afecciones o síntomas?	SI	NO
		6. ¿En su localidad se practica libremente el uso de medicina alternativa?	SI	NO
		7. ¿Usted prefiere el uso de medicina natural al tratamiento farmacológico?	SI	NO

Consistencia interna de KR20 para el cuestionario de complicaciones digestivas

SUJETO	ÍTEM 1	ÍTEM 2	ÍTEM 3	ÍTEM 4	ÍTEM 5	ÍTEM 6	ÍTEM 7	ÍTEM 8	ÍTEM 9	ÍTEM10	SUMA	
1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	6	
2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	3	
3	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	3	
4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	
5	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	6	
6	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	6	
7	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	6	
8	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	5	
9	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	
10	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	
p	0.5	0.7	0.7	0.5	0.6	0.7	0.5	0.5	0.7	0.8	4.56	VARIANZA DE LOS ÍTEMS
q	0.5	0.3	0.3	0.5	0.4	0.3	0.5	0.5	0.3	0.2		
pq	0.25	0.21	0.21	0.25	0.24	0.21	0.25	0.25	0.21	0.16	1.62	suma pq

KR20	0.75219
	298

Consistencia interna de KR20 para el cuestionario de medicina alternativa

SUJETO ÍTEM 1 ÍTEM 2 ÍTEM 3 ÍTEM 4 ÍTEM 5 ÍTEM 6 ÍTEM 7 ÍTEM 8 ÍTEM 9 ÍTEM 10 SUMA

SUJETO	ÍTEM 1	ÍTEM 2	ÍTEM 3	ÍTEM 4	ÍTEM 5	ÍTEM 6	ÍTEM 7	ÍTEM 8	ÍTEM 9	ÍTEM 10	SUMA	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	
2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	3	
3	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	3	
4	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	8	
5	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	6	
6	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	6	
7	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	6	
8	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	5	
9	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	
10	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	
P	0.5	0.7	0.7	0.6	0.7	0.7	0.6	0.5	0.7	0.8	5.45	VARIANZA DE LOS ÍTEMS
Q	0.5	0.3	0.3	0.4	0.3	0.3	0.4	0.5	0.3	0.2		
pq	0.25	0.21	0.21	0.24	0.21	0.21	0.24	0.25	0.21	0.16	1.57	suma pq

KR20	0.83058
	104

ANEXO 3. Matriz de validación de instrumentos

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para calificar el instrumento “medicina alternativa y complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023”.

La evaluación del instrumento es muy importante para lograr verificar la validez y que la obtención de los resultados sea rápidos y legal; aportando el aspecto ético y moral. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Silvia Elizabeth Zambrano Ronquillo
Grado profesional:	Maestría (X) Lcda. En enfermería ()
Área de formación académica:	Universidad técnica de Babahoyo Universidad César Vallejo
Áreas de experiencia profesional:	Lcda. En enfermería Magister en gestión de los servicios de la salud
Institución donde labora:	SOLCA
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (X) Más de 5 años ()
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Si Área de investigación médica

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. **Datos de la escala** (medicina alternativa y complicaciones digestivas)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de medicina alternativa
Autora:	Roxana Baquerizo Herrera
Procedencia:	Guayaquil – Ecuador
Administración:	Primera semana de junio
Tiempo de aplicación:	20 a 30 minutos

Ámbito de aplicación:	Pacientes con gastritis
Significación:	Cuestionario de medicina alternativa presenta 10 preguntas dividido en 3 dimensiones. Escala nominal.

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de complicaciones digestivas
Autora:	Roxana Baquerizo Herrera
Procedencia:	Guayaquil - Ecuador
Administración:	Primera semana de junio
Tiempo de aplicación:	20 a 30 minutos
Ámbito de aplicación:	Pacientes con gastritis
Significación:	Cuestionario complicaciones digestivas presenta 7 preguntas dividido en 2 dimensiones. Escala ordinal de tipo nominal.

Soporte teórico

Escala/área	Subescala (dimensiones)	Definición
COMPLICACIONES DIGESTIVAS	Factores sociodemográficos	Son las características generales de la población que está siendo estudiada, los indicadores son edad, sexo e instrucción académica, y de dependerá el tipo de atención medica que reciba el paciente.
	Factores económicos	Este factor está constituido por diversas variables que son parte del bienestar del individuo y la sociedad, en el ámbito de la salud, los habitantes que tenga una economía más estable serán los que tengan mejor salud, dado que le dan importancia a la salud y puede realizarse controles regulares, evitando así problemas futuros.
	Factores psicosociales	Son las condiciones que se encuentran presente en una situación y tienen la capacidad de afectar la salud. Los indicadores de la misma son la percepción de la patología del paciente y familiares; y a actitud de la población en general a una afección o a un paciente.
MEDICINA	Nivel de conocimiento	La OMS aprueba la práctica de medicina natural en regiones como Asia, Latinoamérica y África, dado que la condición económica de estas regiones es precaria por lo tanto no hay acceso a un tratamiento médico; estas regiones tienen tradiciones que implican el uso de medicina natural.

ALTERNATIVA	USOS DE Medicina homeopática	Es una práctica que consiste en administrar pequeñas dosis de medicina que usualmente molestan al paciente con el objetivo de curar la enfermedad.
	Medicina a base de hierbas	Estas plantas medicinales usadas desde tiempos antiguos para aliviar molestias y curar heridas.

Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de medicina alternativa y complicaciones digestivas en pacientes con gastritis.

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.

Dimensión o indicador que está midiendo.	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

- Dimensiones del instrumento del cuestionario complicaciones digestivas

- Primera dimensión: Factores Sociodemográficos

Indicadores	Ítem / respuestas	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Sexo	Masculino Femenino	4	4	4	
Edad	20-39 40-59 60-79 80-99	4	4	4	
Instrucción académica	Básica Bachillerato Educación superior Ninguno	4	4	4	

- Segunda dimensión: Factores económicos

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Estilo de vida	1. ¿Cuenta usted con un trabajo permanente?	4	4	4	
	2. Se realiza Chequeos de control cada 6 meses?	3	4	4	
	3. ¿Ingiere Suplementos Nutricionales como vitaminas, Minerales y Proteínas diariamente?	4	4	4	

	4. ¿Cuándo tiene un familiar enfermo este recibe todas las atenciones médicas requeridas?	4	4	4	
	5. ¿Cuándo un familiar está enfermo, y este requiere tratamiento, la economía de su familia se ve afectada?	3	2	4	

- Tercera dimensión: Factores psicosociales

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Percepción de la enfermedad	6. Cuando usted se enferma sigue las indicaciones del médico hasta terminar el tratamiento?	2	4	4	
	7. ¿Percibe que su enfermedad es algo pasajero que no le traerá complicaciones?	4	4	4	
	8. ¿La economía de su hogar está preparada para afrontar una enfermedad o padecimiento crónico?	4	4	4	

Actitud de lapoblación	9. ¿Cuándo se presenta una pandemia, endemia o epidemia, sigue las medidas que el gobierno ha aconsejado?	1	4	4	
	10. ¿Usted adopta medidas preventivas para evitar enfermedades digestivas?	2	3	2	

Dimensiones del instrumento del cuestionario medicina alternativa:

- Primera dimensión: nivel de conocimiento

Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. ¿En algún momento ha usado usted medicina alternativas para tratar sus síntomas?	4	4	4	
2. ¿Cree usted que la medicina alternativa tiene repercusiones negativas en la salud del paciente?	4	4	4	
3. ¿Según su criterio las plantas medicinales son más efectivas y menos dañinas que los medicamentos farmacológicos?	4	4	4	
4. ¿Considera usted que la medicina alternativa puede reemplazar a la medicina farmacológica?	4	4	4	

- Segunda dimensión: uso de la medicina alternativa

Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
5. ¿En su hogar se usan hierbas o medicamentos homeopáticos para tratar afecciones o síntomas?	2	3	4	

6. ¿En su localidad se practica el uso de medicina alternativa?	3	4	4	
7. ¿Usted prefiere el uso de medicina natural al tratamiento farmacológico?	4	3	4	


 Silvia Zambrano R.
 LICENCIADA EN ENFERMERÍA
 Reg. Senescyt: 1207143759
 SOLCA

Firma del evaluador

DNI: 1207143759

Celular: +593 78717182

Correo electrónico: silvia.elizabeth2012@hotmail.com

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para calificar el instrumento “medicina alternativa y complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023”.

La evaluación del instrumento es muy importante para lograr verificar la validez y que la obtención de los resultados sea rápida y legal; aportando el aspecto ético y moral. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Jacqueline Katuska Paucar Tibanta
Grado profesional:	Maestría (X) Lcda. en enfermería ()
Área de formación académica:	Universidad Central del Ecuador Universidad Católica de Guayaquil
Áreas de experiencia profesional:	Lcda. en enfermería Magister en gestión del cuidado con mención en emergencias y cuidado crítico
Institución donde labora:	Centro de salud de Quito
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (X) Más de 5 años ()
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Si Área de investigación médica

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. **Datos de la escala** (medicina alternativa y complicaciones digestivas)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de medicina alternativa
Autora:	Roxana Baquerizo Herrera
Procedencia:	Guayaquil – Ecuador
Administración:	Primera semana de junio
Tiempo de aplicación:	20 a 30 minutos

Ámbito de aplicación:	Pacientes con gastritis
Significación:	Cuestionario de medicina alternativa presenta 10 preguntas dividido en 3 dimensiones. Escala nominal.

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de complicaciones digestivas
Autora:	Roxana Baquerizo Herrera
Procedencia:	Guayaquil - Ecuador
Administración:	Primera semana de junio
Tiempo de aplicación:	20 a 30 minutos
Ámbito de aplicación:	Pacientes con gastritis
Significación:	Cuestionario complicaciones digestivas presenta 7 preguntas dividido en 2 dimensiones. Escala ordinal de tipo nominal.

Soporte teórico

Escala/área	Subescala (dimensiones)	Definición
COMPLICACIONES DIGESTIVAS	Factores sociodemográficos	Son las características generales de la población que está siendo estudiada, los indicadores son edad, sexo e instrucción académica, y de dependerá el tipo de atención medica que reciba el paciente.
	Factores económicos	Este factor está constituido por diversas variables que son parte del bienestar del individuo y la sociedad, en el ámbito de la salud, los habitantes que tenga una economía más estable serán los que tengan mejor salud, dado que le dan importancia a la salud y puede realizarse controles regulares, evitando así problemas futuros.
	Factores psicosociales	Son las condiciones que se encuentran presente en una situación y tienen la capacidad de afectar la salud. Los indicadores de la misma son la percepción de la patología del paciente y familiares; y a actitud de la población en general a una afección o a un paciente.
MEDICINA	Nivel de conocimiento	La OMS aprueba la práctica de medicina natural en regiones como Asia, Latinoamérica y África, dado que la condición económica de estas regiones es precaria por lo tanto no hay acceso a un tratamiento médico; estas regiones tienen tradiciones que implican el uso de medicina natural.

ALTERNATIVA	USOS DE Medicina homeopática	Es una práctica que consiste en administrar pequeñas dosis de medicina que usualmente molestan al paciente con el objetivo de curar la enfermedad.
	Medicina a base de hierbas	Estas plantas medicinales usadas desde tiempos antiguos para aliviar molestias y curar heridas.

Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de medicina alternativa y complicaciones digestivas en pacientes con gastritis.

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la	2. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.

Dimensión o indicador que está midiendo.	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado si se ve afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

- Dimensiones del instrumento del cuestionario complicaciones digestivas

- Primera dimensión: Factores Sociodemográficos

Indicadores	Ítem / respuestas	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Sexo	Masculino Femenino	4	4	4	
Edad	20-39 40-59 60-79 80-99	4	4	4	
Instrucción académica	Básica Bachillerato Educación superior Ninguno	4	4	4	

- Segunda dimensión: Factores económicos

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Estilo de vida	1. ¿Cuenta usted con un trabajo permanente?	4	4	4	
	2. Se realiza Chequeos de control cada 6 meses?	3	4	4	
	3. ¿Ingiere Suplementos Nutricionales como vitaminas, Minerales y Proteínas diariamente?	4	4	4	

	4. ¿Cuándo tiene un familiar enfermo este recibe todas las atenciones médicas requeridas?	4	4	4	
	5. ¿Cuándo un familiar está enfermo, y este requiere tratamiento, la economía de su familia se ve afectada?	3	2	4	

- Tercera dimensión: Factores psicosociales

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Percepción de la enfermedad	6. Cuando usted se enferma sigue las indicaciones del médico hasta terminar el tratamiento?	2	4	4	
	7. ¿Percibe que su enfermedad es algo pasajero que no le traerá complicaciones?	4	4	4	
	8. ¿La economía de su hogar está preparada para afrontar una enfermedad o padecimiento crónico?	4	4	4	

Actitud de lapoblación	9. ¿Cuándo se presenta una pandemia, endemia o epidemia, sigue las medidas que el gobierno ha aconsejado?	1	4	4	
	10. ¿Usted adopta medidas preventivas para evitar enfermedades digestivas?	2	3	2	

Dimensiones del instrumento del cuestionario medicina alternativa:

- Primera dimensión: nivel de conocimiento

Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. ¿En algún momento ha usado usted medicina alternativas para tratar sus síntomas?	4	4	4	
2. ¿Cree usted que la medicina alternativa tiene repercusiones negativas en la salud del paciente?	4	4	4	
3. ¿Según su criterio las plantas medicinales son más efectivas y menos dañinas que los medicamentos farmacológicos?	4	4	4	
4. ¿Considera usted que la medicina alternativa puede reemplazar a la medicina farmacológica?	4	4	4	

- Segunda dimensión: uso de la medicina alternativa

Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
5. ¿En su hogar se usan hierbas o medicamentos homeopáticos para tratar afecciones o síntomas?	2	3	4	
6. ¿En su localidad se practica el uso de medicina alternativa?	3	4	4	

7. ¿Usted prefiere el uso de medicina natural al tratamiento farmacológico?	4	3	4	
---	---	---	---	--



Firmado electrónicamente por:
JAQUELINE KATIUSKA
PAUCAR TIBANTA

Firma del evaluador

DNI: 1720675295

Celular: +593 984234660

Correo electrónico: jaquepau-95@hotmail.com

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para calificar el instrumento “medicina alternativa y complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023”.

La evaluación del instrumento es muy importante para lograr verificar la validez y que la obtención de los resultados sea rápida y legal; aportando el aspecto ético y moral. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Lua Proaño Bryan Steven
Grado profesional:	Maestría (X) Médico ()
Área de formación académica:	Universidad de Guayaquil Universidad César Vallejo
Áreas de experiencia profesional:	Médico general Magister en gestión de los servicios de la salud
Institución donde labora:	Clínica San Marcos
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (X) Más de 5 años ()
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Si Área de investigación médica

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (medicina alternativa y complicaciones digestivas)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de medicina alternativa
Autora:	Roxana Baquerizo Herrera
Procedencia:	Guayaquil – Ecuador
Administración:	Primera semana de junio
Tiempo de aplicación:	20 a 30 minutos

Ámbito de aplicación:	Pacientes con gastritis
Significación:	Cuestionario de medicina alternativa presenta 10 preguntas dividido en 3 dimensiones. Escala nominal.

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de complicaciones digestivas
Autora:	Roxana Baquerizo Herrera
Procedencia:	Guayaquil - Ecuador
Administración:	Primera semana de junio
Tiempo de aplicación:	20 a 30 minutos
Ámbito de aplicación:	Pacientes con gastritis
Significación:	Cuestionario complicaciones digestivas presenta 7 preguntas dividido en 2 dimensiones. Escala ordinal de tipo nominal.

Soporte teórico

Escala/área	Subescala (dimensiones)	Definición
COMPLICACIONES DIGESTIVAS	Factores sociodemográficos	Son las características generales de la población que está siendo estudiada, los indicadores son edad, sexo e instrucción académica, y de dependerá el tipo de atención medica que reciba el paciente.
	Factores económicos	Este factor está constituido por diversas variables que son parte del bienestar del individuo y la sociedad, en el ámbito de la salud, los habitantes que tenga una economía más estable serán los que tengan mejor salud, dado que le dan importancia a la salud y puede realizarse controles regulares, evitando así problemas futuros.
	Factores psicosociales	Son las condiciones que se encuentran presente en una situación y tienen la capacidad de afectar la salud. Los indicadores de la misma son la percepción de la patología del paciente y familiares; y a actitud de la población en general a una afección o a un paciente.
MEDICINA	Nivel de conocimiento	La OMS aprueba la práctica de medicina natural en regiones como Asia, Latinoamérica y África, dado que la condición económica de estas regiones es precaria por lo tanto no hay acceso a un tratamiento médico; estas regiones tienen tradiciones que implican el uso de medicina natural.

ALTERNATIVA	USOS DE Medicina homeopática	Es una práctica que consiste en administrar pequeñas dosis de medicina que usualmente molestan al paciente con el objetivo de curar la enfermedad.
	Medicina a base de hierbas	Estas plantas medicinales usadas desde tiempos antiguos para aliviar molestias y curar heridas.

Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de medicina alternativa y complicaciones digestivas en pacientes con gastritis.

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la	3. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.

Dimensión o indicador que está midiendo.	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

- Dimensiones del instrumento del cuestionario complicaciones digestivas

- Primera dimensión: Factores Sociodemográficos

Indicadores	Ítem / respuestas	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Sexo	Masculino Femenino	4	4	4	
Edad	20-39 40-59 60-79 80-99	4	4	4	
Instrucción académica	Básica Bachillerato Educación superior Ninguno	4	4	4	

- Segunda dimensión: Factores económicos

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Estilo de vida	1. ¿Cuenta usted con un trabajo permanente?	4	4	4	
	2. Se realiza Chequeos de control cada 6 meses?	3	4	4	
	3. ¿Ingiere Suplementos Nutricionales como vitaminas, Minerales y Proteínas diariamente?	4	4	4	

	4. ¿Cuándo tiene un familiar enfermo este recibe todas las atenciones médicas requeridas?	4	4	4	
	5. ¿Cuándo un familiar está enfermo, y este requiere tratamiento, la economía de su familia se ve afectada?	3	2	4	

- Tercera dimensión: Factores psicosociales

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Percepción de la enfermedad	6. Cuando usted se enferma sigue las indicaciones del médico hasta terminar el tratamiento?	2	4	4	
	7. ¿Percibe que su enfermedad es algo pasajero que no le traerá complicaciones?	4	4	4	
	8. ¿La economía de su hogar está preparada para afrontar una enfermedad o padecimiento crónico?	4	4	4	

Actitud de lapoblación	9. ¿Cuándo se presenta una pandemia, endemia o epidemia, sigue las medidas que el gobierno ha aconsejado?	1	4	4	
	10. ¿Usted adopta medidas preventivas para evitar enfermedades digestivas?	2	3	2	

Dimensiones del instrumento del cuestionario medicina alternativa:

- Primera dimensión: nivel de conocimiento

Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. ¿En algún momento ha usado usted medicina alternativas para tratar sus síntomas?	4	4	4	
2. ¿Cree usted que la medicina alternativa tiene repercusiones negativas en la salud del paciente?	4	4	4	
3. ¿Según su criterio las plantas medicinales son más efectivas y menos dañinas que los medicamentos farmacológicos?	4	4	4	
4. ¿Considera usted que la medicina alternativa puede reemplazar a la medicina farmacológica?	4	4	4	

- Segunda dimensión: uso de la medicina alternativa

Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
5. ¿En su hogar se usan hierbas o medicamentos homeopáticos para tratar afecciones o síntomas?	2	3	4	
6. ¿En su localidad se practica el uso de medicina alternativa?	3	4	4	

7. ¿Usted prefiere el uso de medicina natural al tratamiento farmacológico?	4	3	4	
---	---	---	---	--



Dr. Bryan Lúa Proañ
MÉDICO GENERAL
REG. SANT. 0931566589

Firma del evaluador

DNI: 09315566589

Celular: +593 978984665

Correo electrónico: bsteven-luap@hotmail.com

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para calificar el instrumento “medicina alternativa y complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023”.

La evaluación del instrumento es muy importante para lograr verificar la validez y que la obtención de los resultados sea rápida y legal; aportando el aspecto ético y moral. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Karla Maholi Gaybor Chancay
Grado profesional:	Maestría (X) Médico ()
Área de formación académica:	Universidad de Guayaquil Universidad César Vallejo
Áreas de experiencia profesional:	Médico general Magister en seguridad y salud ocupacional
Institución donde labora:	Hospital general de Duran
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (X) Más de 5 años ()
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Si Área de investigación médica

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (medicina alternativa y complicaciones digestivas)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de medicina alternativa
Autora:	Roxana Baquerizo Herrera
Procedencia:	Guayaquil – Ecuador
Administración:	Primera semana de junio
Tiempo de aplicación:	20 a 30 minutos

Ámbito de aplicación:	Pacientes con gastritis
Significación:	Cuestionario de medicina alternativa presenta 10 preguntas dividido en 3 dimensiones. Escala nominal.

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de complicaciones digestivas
Autora:	Roxana Baquerizo Herrera
Procedencia:	Guayaquil - Ecuador
Administración:	Primera semana de junio
Tiempo de aplicación:	20 a 30 minutos
Ámbito de aplicación:	Pacientes con gastritis
Significación:	Cuestionario complicaciones digestivas presenta 7 preguntas dividido en 2 dimensiones. Escala ordinal de tipo nominal.

Soporte teórico

Escala/área	Subescala (dimensiones)	Definición
COMPLICACIONES DIGESTIVAS	Factores sociodemográficos	Son las características generales de la población que está siendo estudiada, los indicadores son edad, sexo e instrucción académica, y de dependerá el tipo de atención medica que reciba el paciente.
	Factores económicos	Este factor está constituido por diversas variables que son parte del bienestar del individuo y la sociedad, en el ámbito de la salud, los habitantes que tenga una economía más estable serán los que tengan mejor salud, dado que le dan importancia a la salud y puede realizarse controles regulares, evitando así problemas futuros.
	Factores psicosociales	Son las condiciones que se encuentran presente en una situación y tienen la capacidad de afectar la salud. Los indicadores de la misma son la percepción de la patología del paciente y familiares; y a actitud de la población en general a una afección o a un paciente.
MEDICINA	Nivel de conocimiento	La OMS aprueba la práctica de medicina natural en regiones como Asia, Latinoamérica y África, dado que la condición económica de estas regiones es precaria por lo tanto no hay acceso a un tratamiento médico; estas regiones tienen tradiciones que implican el uso de medicina natural.

ALTERNATIVA	USOS DE Medicina homeopática	Es una práctica que consiste en administrar pequeñas dosis de medicina que usualmente molestan al paciente con el objetivo de curar la enfermedad.
	Medicina a base de hierbas	Estas plantas medicinales usadas desde tiempos antiguos para aliviar molestias y curar heridas.

Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de medicina alternativa y complicaciones digestivas en pacientes con gastritis.

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la	7. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.

Dimensión o indicador que está midiendo.	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado si se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

- Dimensiones del instrumento del cuestionario complicaciones digestivas

- Primera dimensión: Factores Sociodemográficos

Indicadores	Ítem / respuestas	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Sexo	Masculino Femenino	4	4	4	
Edad	20-39 40-59 60-79 80-99	4	4	4	
Instrucción académica	Básica Bachillerato Educación superior Ninguno	4	4	4	

- Segunda dimensión: Factores económicos

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Estilo de vida	1. ¿Cuenta usted con un trabajo permanente?	4	4	4	
	2. Se realiza Chequeos de control cada 6 meses?	3	4	4	
	3. ¿Ingiere Suplementos Nutricionales como vitaminas, Minerales y Proteínas diariamente?	4	4	4	

	4. ¿Cuándo tiene un familiar enfermo este recibe todas las atenciones médicas requeridas?	4	4	4	
	5. ¿Cuándo un familiar está enfermo, y este requiere tratamiento, la economía de su familia se ve afectada?	3	2	4	

- Tercera dimensión: Factores psicosociales

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Percepción de la enfermedad	6. Cuando usted se enferma sigue las indicaciones del médico hasta terminar el tratamiento?	2	4	4	
	7. ¿Percibe que su enfermedad es algo pasajero que no le traerá complicaciones?	4	4	4	
	8. ¿La economía de su hogar está preparada para afrontar una enfermedad o padecimiento crónico?	4	4	4	

Actitud de lapoblación	9. ¿Cuándo se presenta una pandemia, endemia o epidemia, sigue las medidas que el gobierno ha aconsejado?	1	4	4	
	10. ¿Usted adopta medidas preventivas para evitar enfermedades digestivas?	2	3	2	

Dimensiones del instrumento del cuestionario medicina alternativa:

- Primera dimensión: nivel de conocimiento

Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. ¿En algún momento ha usado usted medicina alternativas para tratar sus síntomas?	4	4	4	
2. ¿Cree usted que la medicina alternativa tiene repercusiones negativas en la salud del paciente?	4	4	4	
3. ¿Según su criterio las plantas medicinales son más efectivas y menos dañinas que los medicamentos farmacológicos?	4	4	4	
4. ¿Considera usted que la medicina alternativa puede reemplazar a la medicina farmacológica?	4	4	4	

- Segunda dimensión: uso de la medicina alternativa

Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
5. ¿En su hogar se usan hierbas o medicamentos homeopáticos para tratar afecciones o síntomas?	2	3	4	
6. ¿En su localidad se practica el uso de medicina alternativa?	3	4	4	

7. ¿Usted prefiere el uso de medicina natural al tratamiento farmacológico?	4	3	4	
---	---	---	---	--



Firmado electrónicamente por:
KARLA MAHOLY
GAYBOR CHANCAY

Firma del evaluador

DNI: 1206280552

Celular: +593 999183023

Correo electrónico: maholigaibor@hotmail.com

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para calificar el instrumento “medicina alternativa y complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado de Guayaquil, 2023”.

La evaluación del instrumento es muy importante para lograr verificar la validez y que la obtención de los resultados sea rápidos y legal; aportando el aspecto ético y moral. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Astrid Carolina Chinachi Guevara
Grado profesional:	Maestría (X) Médico ()
Área de formación académica:	Universidad de Guayaquil Universidad César Vallejo
Áreas de experiencia profesional:	Médico general Magister en seguridad y salud ocupacional
Institución donde labora:	Hospital general de Duran
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (X) Más de 5 años ()
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Si Área de investigación médica

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (medicina alternativa y complicaciones digestivas)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de medicina alternativa
Autora:	Roxana Baquerizo Herrera
Procedencia:	Guayaquil – Ecuador
Administración:	Primera semana de junio
Tiempo de aplicación:	20 a 30 minutos

Ámbito de aplicación:	Pacientes con gastritis
Significación:	Cuestionario de medicina alternativa presenta 10 preguntas dividido en 3 dimensiones. Escala nominal.

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de complicaciones digestivas
Autora:	Roxana Baquerizo Herrera
Procedencia:	Guayaquil - Ecuador
Administración:	Primera semana de junio
Tiempo de aplicación:	20 a 30 minutos
Ámbito de aplicación:	Pacientes con gastritis
Significación:	Cuestionario complicaciones digestivas presenta 7 preguntas dividido en 2 dimensiones. Escala ordinal de tipo nominal.

Soporte teórico

Escala/área	Subescala (dimensiones)	Definición
COMPLICACIONES DIGESTIVAS	Factores sociodemográficos	Son las características generales de la población que está siendo estudiada, los indicadores son edad, sexo e instrucción académica, y de dependerá el tipo de atención medica que reciba el paciente.
	Factores económicos	Este factor está constituido por diversas variables que son parte del bienestar del individuo y la sociedad, en el ámbito de la salud, los habitantes que tenga una economía más estable serán los que tengan mejor salud, dado que le dan importancia a la salud y puede realizarse controles regulares, evitando así problemas futuros.
	Factores psicosociales	Son las condiciones que se encuentran presente en una situación y tienen la capacidad de afectar la salud. Los indicadores de la misma son la percepción de la patología del paciente y familiares; y a actitud de la población en general a una afección o a un paciente.
MEDICINA	Nivel de conocimiento	La OMS aprueba la práctica de medicina natural en regiones como Asia, Latinoamérica y África, dado que la condición económica de estas regiones es precaria por lo tanto no hay acceso a un tratamiento médico; estas regiones tienen tradiciones que implican el uso de medicina natural.

ALTERNATIVA	USOS DE Medicina homeopática	Es una práctica que consiste en administrar pequeñas dosis de medicina que usualmente molestan al paciente con el objetivo de curar la enfermedad.
	Medicina a base de hierbas	Estas plantas medicinales usadas desde tiempos antiguos para aliviar molestias y curar heridas.

Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de medicina alternativa y complicaciones digestivas en pacientes con gastritis.

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la	4. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.

Dimensión o indicador que está midiendo.	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado si se ve afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

- Dimensiones del instrumento del cuestionario complicaciones digestivas

- Primera dimensión: Factores Sociodemográficos

Indicadores	Ítem / respuestas	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Sexo	Masculino Femenino	4	4	4	
Edad	20-39 40-59 60-79 80-99	4	4	4	
Instrucción académica	Básica Bachillerato Educación superior Ninguno	4	4	4	

- Segunda dimensión: Factores económicos

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Estilo de vida	1. ¿Cuenta usted con un trabajo permanente?	4	4	4	
	2. Se realiza Chequeos de control cada 6 meses?	3	4	4	
	3. ¿Ingiere Suplementos Nutricionales como vitaminas, Minerales y Proteínas diariamente?	4	4	4	

	4. ¿Cuándo tiene un familiar enfermo este recibe todas las atenciones médicas requeridas?	4	4	4	
	5. ¿Cuándo un familiar está enfermo, y este requiere tratamiento, la economía de su familia se ve afectada?	3	2	4	

- Tercera dimensión: Factores psicosociales

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Percepción de la enfermedad	6. Cuando usted se enferma sigue las indicaciones del médico hasta terminar el tratamiento?	2	4	4	
	7. ¿Percibe que su enfermedad es algo pasajero que no le traerá complicaciones?	4	4	4	
	8. ¿La economía de su hogar está preparada para afrontar una enfermedad o padecimiento crónico?	4	4	4	

Actitud de lapoblación	9. ¿Cuándo se presenta una pandemia, endemia o epidemia, sigue las medidas que el gobierno ha aconsejado?	1	4	4	
	10. ¿Usted adopta medidas preventivas para evitar enfermedades digestivas?	2	3	2	

Dimensiones del instrumento del cuestionario medicina alternativa:

- Primera dimensión: nivel de conocimiento

Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. ¿En algún momento ha usado usted medicina alternativas para tratar sus síntomas?	4	4	4	
2. ¿Cree usted que la medicina alternativa tiene repercusiones negativas en la salud del paciente?	4	4	4	
3. ¿Según su criterio las plantas medicinales son más efectivas y menos dañinas que los medicamentos farmacológicos?	4	4	4	
4. ¿Considera usted que la medicina alternativa puede reemplazar a la medicina farmacológica?	4	4	4	

- Segunda dimensión: uso de la medicina alternativa

Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
5. ¿En su hogar se usan hierbas o medicamentos homeopáticos para tratar afecciones o síntomas?	2	3	4	
6. ¿En su localidad se practica el uso de medicina alternativa?	3	4	4	

7. ¿Usted prefiere el uso de medicina natural al tratamiento farmacológico?	4	3	4	
---	---	---	---	--



Firmado electrónicamente por:
ASTRID CAROLINA
CHINACHI GUEVARA

Firma del evaluador

DNI: 0925625378

Celular: +593 86632484

Correo electrónico: astridchinachig@hotmail.com

V de Aiken para la validación de instrumentos

Tabla 15. Cuestionario de complicaciones digestivas

DIMENSIONES	JUECES	CLARIDAD					COHERENCIA					RELEVANCIA				
		JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5
1: Factores sociodemográficos	Sexo	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	Edad	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4
	Instrucción Académica	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
2. Factores económicos	1	3	4	4	3	2	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3
	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4
	5	3	4	4	4	3	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4
3. Factores psicológicos	6	2	4	4	3	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4
	7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3
	8	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4
	9	1	3	3	2	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3
	10	2	3	3	3	4	3	4	4	4	4	2	3	4	4	4

DIMENSIONES**ÍTEMS****CLARIDAD****COHERENCIA****RELEVANCIA****DIMENSION 1**

	V DE AIKEN	V DE AIKEN	V DE AIKEN
Sexo	1	1	1
Edad	1	1	0.93
Instrucción Académica	1	1	0.93
1	0.73	0.93	0.87
2	0.93	1	1
3	0.8	1	1
DIMENSION 2			
4	1	0.93	1
5	0.87	0.73	1
6	0.80	0.73	1
7	1	1	0.93
DIMENSION 3			
8	1	0.87	0.93
9	0.53	0.87	0.93
10	0.67	0.93	0.80
	0.87	0.92	0.95
General	0.91		

**PROMED
AIKEN****V DE**

Tabla 16. Validación de Cuestionario de Medicina Alternativa

DIMENSIONES	JUECES	CLARIDAD				COHERENCIA					RELEVANCIA					
		ÍTEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4
DIMENSION 1: Nivel de conocimiento	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3
	2	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4
	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
DIMENSION 2: Usos de la medicina alternativa	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	5	2	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4
	6	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4
	7	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	2	4	4	3

DIMENSIONES

ÍTEMS

CLARIDAD

COHERENCIA

RELEVANCIA

DIMENSION 1

DIMENSION 2

PROMEDIO

**V DE
AIKEN**

	V DE AIKEN	V DE AIKEN	V DE AIKEN
1	1	1	0.93
2	1.00	0.93	0.87
3	0.93	1	1
4	1	1	1
5	0.87	0.87	1
6	0.87	0.93	1
7	0.93	0.93	0.80
	0.93	0.96	0.89
	0.93		

ANEXO 4..Modelo de *Consentimiento informado*.

Título de la investigación: Medicina alternativa y complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado, Guayaquil – 2023

Investigadora: Baquerizo Herrera Roxana Elizabeth

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Medicina alternativa y complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado, Guayaquil – 2023”, cuyo objetivo es Determinar la relación entre la Medicina alternativa y complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado, Guayaquil – 2023. Esta investigación es desarrollada por estudiantes de posgrado del programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo del campus Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución

Este trabajo se lo realiza debido al alto impacto que causa el uso de medicina alternativa en los trastornos digestivos en la población que padece de gastritis, lo que nos lleva a un aumento de las complicaciones debido a una falta de tratamiento eficaz.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Medicina alternativa y complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado, Guayaquil – 2023”
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 15- 20 minutos y se realizará en el área de consulta externa del centro médico “MEDIKAL”. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía): Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia): NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia): Los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia): Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación.

Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas: Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador Baquerizo Herrera Roxana Elizabeth a su email: rbaquerizo@ucvvirtual.edu.pe y con el Docente asesor Miguel Vélez a su email: mvelezs@ucvvirtual.edu.pe

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: _____

Fecha y hora: _____

ANEXO 5. Solicitud de permiso para trabajo de investigación

POSGRADO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"2023"

Guayaquil, 28 de abril de 2023

Dra.
RAQUEL EDITH MARIDUEÑA SANCAN
GERENTE MEDICO DEL CENTRO MEDICO "MEDIKAL"

ASUNTO: Solicita autorización para realizar investigación
REFERENCIA: Solicitud del interesado de fecha: 28 DE ABRIL DE 2023

Tengo bien dirigirme a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Piura, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

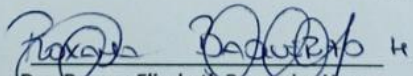
- 1) Apellidos y nombres de estudiante: Roxana Elizabeth Baquerizo Herrera
- 2) Programa de estudios: Maestría en Gestión de los servicios de salud
- 3) Mención: Médico General
- 4) Ciclo de estudios: Tercer Nivel
- 5) Título de la investigación: Medicina alternativa y complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado, Guayaquil 2023.
- 6) Asesor: Mg. Miguel Alberto Vélez Sancarranco

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente


Dra. Roxana Baquerizo H.
MEDICINA GENERAL
C.I.: 240028128
Reg. Prof. 1006-2019-2075010


Dra. Roxana Elizabeth Baquerizo Herrera
Médico General

ANEXO 6. Carta de respuesta para trabajo de investigación



Guayaquil, 03 de mayo del 2023.

Universidad César Vallejo

Piura – Perú

Por medio de la presente y a petición de la **Dra. Roxana Elizabeth Baquerizo Herrera** con número de cédula **2400028128** autorizo se proceda a brindar las facilidades dentro del centro médico para realizar **LA TESIS DE DISEÑO Y DESARROLLO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**, en Gestión de los Servicios Salud cuyo TEMA es: **“Medicina alternativa y complicaciones digestivas en pacientes con gastritis en un centro médico privado, Guayaquil 2023”** A su vez, recalcar que la información recabada para dicho estudio es eminentemente con fines académicos, los mismos que serán de absoluta confidencialidad para el grupo de estudio.

Por lo antes expuesto, se le otorga las facilidades del caso, con finalidad que pueda realizar la investigación propuesta y desarrollar sin contratiempos la respectiva investigación, salvaguardando siempre la integridad y seguridad de nuestros usuarios además de respetar las normas y reglas del establecimiento.

Por la atención a la presente me suscribo a Ud.



Atentamente,
Dra. Raquel Maridueña Sancan
Director Médico de centro médico "Medikal"

Anexo 7. Base de datos

Cuestionario de complicaciones digestivas

¿Cuenta usted con un trabajo permanente?	¿Se realizche queos de control cada 6 meses?	¿Ingiere suplementos nutricionales como vitaminas, minerales y proteínas diariamente?	¿Cuándo tiene un familiar enfermo este recibe todas las atenciones médicas requeridas?	¿Cuándo un familiar está enfermo, y este requiere tratamiento, la economía de su familia se ve afectada?	¿Cuenta usted se enferma sigue las indicaciones del médico hasta terminar el tratamiento?	¿Las enfermedades que usted ha presentado se han complicado por no recibir el tratamiento adecuado?	¿ Percibe que su enfermedad es algo pasajero que no le traerá complicaciones?	¿Cuándo se presenta una pandemia, endemia o epidemia sigue las medidas que el gobierno ha aconsejado?	¿Usted adopta alguna medida preventiva para evitar complicaciones digestivas?	SEXO	EDAD	Grado de Instrucción
1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	47	3
1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	52	4
1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	55	3
2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	64	2
1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	33	4
1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	51	3
1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	27	3
1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	43	4
1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	52	3
1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	67	3
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	57	3
1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	69	3
2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	27	3
1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	35	4
1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	48	4
1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	74	3
1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	29	4
1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	37	3
1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	44	4
1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	35	3
2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	63	2
2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	56	3
2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	49	3
1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	58	4
2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	55	3
1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	52	4
1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	22	3
1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	53	4
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	59	4
2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	77	2
1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	33	3
2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	39	3
2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	75	2
1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	41	3
1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	56	3
1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	41	4
1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	54	3
2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	58	2
1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	33	4
1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	27	4
1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	22	4
2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	52	3
1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	55	2
1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	33	3
1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	31	4
1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	36	2
1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	26	4
2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	56	3
1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	49	3
1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	35	4
1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	38	4
2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	77	2
1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	50	3
1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	56	4
1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	47	3
1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	42	3
2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	53	2
2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	59	4
1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	57	4
2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	48	3



Declaratoria de Autenticidad de los Asesores

Nosotros, MERINO FLORES IRENE, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesores de Tesis titulada: "MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLICACIONES DIGESTIVAS EN PACIENTES CON GASTRITIS QUE ACUDEN A UN CENTRO MEDICO PRIVADO GUAYAQUIL, 2023", cuyo autor es BAQUERIZO HERRERA ROXANA ELIZABETH, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 15.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

Hemos revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 19 de Agosto del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MERINO FLORES IRENE DNI: 40918909 ORCID: 0000-0003-3026-5766	Firmado electrónicamente por: IMERINOF el 19-08- 2023 12:47:48
VELEZ SANCARRANCO MIGUEL ALBERTO DNI: 09862773 ORCID: 0000-0001-9564-6936	Firmado electrónicamente por: MVELEZS el 19-08- 2023 12:48:32

Código documento Trilce: TRI - 0649462