



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del  
Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud –  
Trujillo 2020”**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciada en Enfermería**

**AUTORA:**

Coronado Plasencia, Elena del Carmen ([ORCID: 0000-0002-5037-9608](https://orcid.org/0000-0002-5037-9608))

**ASESORA:**

Dra. Ana Vilma Peralta Iparraguirre ([ORCID: 0000-0002-5501-8959](https://orcid.org/0000-0002-5501-8959))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Políticas y Gestión en Salud

Trujillo - Perú

2020

## Dedicatoria

Dedico este proyecto de tesis antes de todo a mi DIOS, que me dio las fuerzas necesarias para perseverar en el intento y poder cumplir mi sueño como es la culminación de esta hermosa carrera de enfermería.

Dedico a mis hijos Paul, Dorita, Pedro André y Ariana, que son la razón de mi vida, son mi orgullo, fortaleza y el pilar más importante que poseo, quienes me impulsaron en todo momento a conseguir mi sueño.

## Agradecimiento

Agradezco de todo corazón a mis hijos, Pedro André y Paul por su apoyo incondicional cuando más lo necesité, por estar siempre a mi lado impulsándome a lograr mis objetivos.

Agradezco, a todas mis docentes de la Universidad César Vallejo, especialmente a mi asesora de tesis, la Dra. Ana Peralta Iparraguirre, por su paciencia, cariño y comprensión en el desarrollo del presente Proyecto, quien con sus amplios conocimientos y experiencias me animaron a seguir y no rendirme.

Agradezco al Dr. José Luis Fernández Sosaya, Coordinador del Centro de Atención de Medicina Complementaria, a la Lic. Gladys Avalo Alvarado y la Lic. Paola Cisneros Trujillo, de EsSalud Trujillo, por brindarme la información necesaria y oportuna para el desarrollo del presente trabajo de Investigación.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Resumen .....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	8
III. METODOLOGÍA .....	17
3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:.....	17
3.2. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN: .....	18
3.3. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO .....	18
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	19
3.5. PROCEDIMIENTOS:.....	20
3.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS:.....	21
3.7. ASPECTOS ÉTICOS: .....	21
IV. RESULTADOS.....	24
V. DISCUSIÓN .....	28
VI. CONCLUSIONES .....	33
VII. RECOMENDACIONES.....	35
REFERENCIAS .....	36
ANEXOS.....	44

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01: Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020 .....	24
Tabla 02: Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud en la terapia de AURICULOTERAPIA según las dimensiones .....	25
Tabla 03: Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud en la terapia de TOQUE TERAPÉUTICO según las dimensiones .....	26
Tabla 04: Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud en la terapia de DIGITOPUNTURA DEL II METACARPIANO según las dimensiones.....	27

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como propósito determinar la percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020.

El estudio se realizó a una muestra de 97 pacientes que fueron atendidos en el Centro de Atención de Medicina Complementaria durante el periodo de enero a febrero de 2020, a quienes se les aplicó el cuestionario vía telefónica.

Para este estudio se utilizó como instrumento el cuestionario de “Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020”, instrumento diseñado con 35 preguntas para marcar según escala de Likert (Nunca=1, Casi nunca=2, Algunas veces=3, Siempre=4), y un rango de calificación de Bueno (16-20 puntos), Regular (11-15 puntos) y Malo (5-10 puntos).

Como resultado se obtuvo que el 69% de los pacientes perciben como Buena la atención que se les brinda en el Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020, el 27% de los pacientes tuvo una percepción Regular, y solo el 4% percibió los cuidados de enfermería como Malo.

**Palabras clave:** Percepción, Atención, Cuidado.

## **ABSTRACT**

The purpose of this study was to determine the perception of nursing care by patients at the Complementary Medicine Care Center of EsSalud - Trujillo 2020.

The study was conducted on a sample of 97 patients who were treated at the Center for Complementary Medicine Care during the period January to February 2020, for whom the questionnaire was applied by telephone.

For this study, we applied a questionnaire on the "Perception of nursing care by patients of the Complementary Medicine Care Center of EsSalud - Trujillo 2020", which was designed with 35 questions to mark according to the Likert scale (Never=1, Rarely=2, Sometimes=3, Always=4), and with a rating range of Good (16-20 points), Fair (11-15 points) and Poor (5-10 points).

As results, 69% of the patients perceived that the attention provided at the Complementary Medicine Care Center of EsSalud - Trujillo 2020 was Good, 27% of the patients perceived it as Fair, and only 4% perceived the nursing care as Poor.

**Keywords:** Perception, Attention, Care

## I. INTRODUCCIÓN

Desde el principio de la historia de la humanidad, ella, en su preocupación por sobrevivir busca una explicación y solución a sus males. Nos remontamos así al pensamiento mágico propio de las culturas milenarias quienes consideraron que el poder divino provenía a través de brebajes.<sup>1</sup> Las primeras civilizaciones practicaban rituales, exorcismos, invocaciones con fines terapéuticos.<sup>2</sup> La curiosidad por mejorar estas pócimas generó la perspicacia de observar a los animales que se alimentaban de determinadas hierbas cuando caían enfermos. Con el pasar del tiempo lograron identificar particularidades medicinales de esas plantas y aplicarlas en todos los habitantes de su comuna.<sup>3,4</sup>

Muchos siglos después la medicina natural estuvo presente en las diversas culturas a nivel mundial. India es considerada la primera civilización en utilizarla y trata a la salud integral, no solo física sino mental.<sup>5</sup> “La cultura griega con Hipócrates 25 siglos atrás definía salud como aquel estado en el cual un individuo está en armonía consigo mismo y con el entorno, insistiendo además en que todo lo que afectaba a la mente necesariamente afectaba al cuerpo”.<sup>6</sup>

Otra cultura es la China, en donde inicialmente utilizaban alrededor de 2800 pócimas para curar y desarrollaron terapias como el tai-chi, acupuntura, ventosas, debido a que consideraban que dichos métodos podrían contribuir al equilibrio del yin yang en el ser humano.<sup>7</sup> Las culturas pre-incas no dejaron evidencia sobre medicina tradicional porque no desarrollaron la escritura. Las primeras fuentes sobre la medicina tradicional andina lo constituyen los documentos coloniales.<sup>8</sup>

En la era de la República, el Perú fue creciendo en población adaptándose a la realidad de cada región un tipo especial de práctica medicinal donde cobra importancia el legado de las culturas preincaicas e incaicas; sin



embargo, también comenzaron a fusionar con plantas de otras culturas, como las que trajeron de España, luego con la medicina de China, India, Japón, etc. <sup>9</sup>

Con el descubrimiento de la penicilina en 1928, empezó un declive a nivel mundial de la importancia de la medicina natural. Además, con la aparición de nuevas líneas de pensamiento, el ser humano se consideró como una “máquina”, olvidándose por completo de su mente, su espíritu y la relación que este podía tener con el medio ambiente. Empezó la era de los antibióticos y fármacos, quedando relegado por varias décadas los tratamientos con plantas medicinales. <sup>10,11</sup>

Sin embargo, se empezó a descubrir que los fármacos tenían efectos adversos o secuelas irreparables para la salud de los usuarios. A eso se suma que poco a poco los microorganismos empezaron a resistir la terapia con los antibióticos. <sup>12</sup> Esto fue detonante para que a partir de la década de los 80 del pasado siglo empezara a cobrar importancia la Medicina Alternativa y Complementaria (MAC). <sup>13,14</sup>.

“La Organización Mundial de la Salud” (OMS) en mil novecientos setentaiocho, durante la Trigésima Asamblea General sobre Atención primaria, abogó a favor de admitir tanto la medicina tradicional, como la medicina alternativa y complementaria al sistema de salud oficial, porque las medicinas producidas por las compañías farmacéuticas no cubrían con la oferta en los sectores más recónditos del mundo. <sup>15</sup>

La OMS identifica a la Medicina Alternativa Complementaria (MAC) como estrategia de atención en salud la cual toma como referencia un legado de prácticas realizadas en diferentes culturas, utilizada en el mantenimiento de la salud, mejora o tratamiento de problemas de salud físicos y mentales así como en la prevención, diagnóstico y manejo de enfermedades crónicas logrando mejorar la calidad de vida en los pacientes, tal es su calidad que el 88% de los Estados miembros de OMS ,equivalente a 170 países, han

reconocido sus usos reglamentando su aplicación a través de políticas y leyes consiguiendo su formalización.<sup>16,17</sup>

En el Perú se promulgó la Ley General de Salud No. 26842 en el año 1997, estableciendo la salud pública como responsabilidad primaria del Estado. Es así que en 1998, EsSalud implementa Centros de Atención de Medicina Complementaria (CAMEC) y Unidades de Medicina Complementaria (UMEC) distribuidos en distintas regiones del país con el objetivo de atender a sus usuarios con métodos y prácticas no convencionales de salud basadas en la medicina ancestral de diferentes culturas de nuestro país y del mundo o de hallazgos científicos recientes.<sup>18</sup>

EsSalud cuenta en la actualidad con 85 IPRESS (Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud) implementadas con los servicios de Medicina Complementaria quienes atienden a más de 100 mil pacientes al año. Para ello, cuentan con equipos de profesionales de la salud conformados por: médicos, enfermeras, psicólogos, fisioterapeutas, técnicos en enfermería, químicos farmacéuticos, tecnólogos médicos en medicina física y rehabilitación, técnicos en farmacia, personal de apoyo administrativo, capacitados en medicina alternativa y complementaria, siendo las enfermeras el apoyo profesional fundamental en la primera línea de atención, así como en la implementación del plan educativo con enfoque de medicina complementaria para el paciente y su familia.<sup>19,20</sup>

El personal de Enfermería del Centro de Atención de Medicina Complementaria (CAMEC) es personal debidamente capacitado y acreditado en dicha área. Desarrolla sus actividades basadas en el paradigma holístico de la salud.<sup>21</sup> Atiende al paciente bajo el principio de ética y responsabilidad comprendiendo y poniendo atención en todos los aspectos del propio ser para tratar su malestar. También aplican procedimientos terapéuticos individuales como: Auriculoterapia con semillas, Toque Terapéutico y Digitopuntura del II Metacarpiano.<sup>22</sup> Asimismo, el personal de enfermería realiza las actividades profesionales

de: Atención de enfermería en Medicina Complementaria (MEC), consejería en enfermería, charlas de salud, taller de salud, taller de formación de promotores/ motivadores, campaña de salud, actividades masivas de comunicación (ferias, caminatas), terapias grupales (ayuno, crenoterapia, armonización), intervención vivencial, investigación en salud.

Así como lo anterior, es importante mencionar los componentes de la medicina complementaria, los cuales son conceptos novedosos e interesantes que se debe difundir entre la comunidad de una manera más efectiva, y estos componentes son: Alimentación Celeste, Alimentación Terrestre, y Alimentación Humana.<sup>22</sup>

De manera general, los componentes de la medicina complementaria involucran: Alimentación Celeste: Relación del ser humano con el ambiente, la naturaleza y el cosmos. Alimentación Terrestre: Relación- con la tierra a través de una alimentación saludable. Alimentación Humana: Desarrollo humano, cultivo del afecto y de las buenas relaciones humanas.

Es así que logramos identificar su importante misión; sin embargo cada paciente percibe de forma diferente esa interacción Enfermera-Paciente, debido a sus experiencias vividas en el sector salud las cuáles son diversas debido a múltiples servicios que se ofrecen o por creer erróneamente que son terapia empíricas sin fundamento científico al compararla con la medicina occidental utilizada ampliamente como tratamiento en hospitales o clínicas recetadas por los galenos donde tienen como pilar usarlas.<sup>23</sup>

En este contexto, el problema de investigación que se desarrolló fue el siguiente:

**¿Cuál es la percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020?**

La Percepción del paciente resulta relevante para mejorar su condición de salud, el juicio acerca del servicio brindado en caso sea adecuado proporcionará un nivel placentero. Debemos considerar que la persona es muy emocional, ella llora, se estresa, reflexiona, sonrío es por eso que necesita menos de fármacos y más empatía y amor. Cada enfermo vive estas emociones de forma diferente por múltiples razones, creencias, culturas y su mundo cotidiano. <sup>19,20</sup>

Siendo así que el cuidado de enfermería implicó tener un extenso conocimiento y sustento teóricos de los fenómenos relacionados a la salud y la enfermedad. Se debe tener el conocimiento adecuado para brindar el cuidado según las respuestas humanas ante los problemas reales o potenciales de salud, con el fin de hacerle frente a lo que le aqueja, de tal modo alcanzar un estado óptimo. En tal sentido, esta investigación se justifica en la medida en que permitirá conocer la percepción actual vista desde el marco del paciente hacia el cuidado profesional de enfermería. <sup>20,21</sup>

El presente trabajo de investigación constituye una gran contribución que servirá de referente a la gestión del manejo de enfermería en la atención con Medicina Complementaria, para mejorar y/o reafirmar la atención y cuidado holístico de la enfermera, que repercute en beneficio y reconocimiento de los usuarios de los CAMEC y otros establecimientos de salud integral similares. <sup>22,23</sup>

El aporte teórico se justifica en el cuidado transpersonal de Watson, porque contribuirá a que este sea humanizado y así mismo contribuir al escaso conocimiento existente sobre el cuidado de enfermería en un establecimiento de salud de Medicina Alternativa y Complementaria del CAMEC, cuyos resultados podrán ser incluidos en los protocolos existentes acerca del rol de la enfermera en su labor asistencial, ya que se estaría demostrando que el desempeño del profesional de enfermería también está presente en otros ámbitos en donde se requiere cuidado de la salud. <sup>24,25</sup>

El aporte a la Práctica se justifica, que al conocer y valorar la percepción de los pacientes del CAMEC de EsSalud Trujillo respecto a los cuidados de enfermería, podremos aplicar acciones de mejora en el rol que desempeñan las enfermeras en los tratamientos de medicina complementaria, enfocándonos principalmente en los servicios de auriculoterapia, toque terapéutico y digitopuntura del segundo metacarpiano.<sup>26</sup>

En el aporte Metodológico, nos ayudó a detallar mediante una encuesta el nivel de percepción; Identificada por el usuario logrando dar resultados confiables que servirán como base para estudios posteriores y divulgación para establecer criterios que determinen el rol de la enfermera en el ámbito de la Medicina alternativa y complementaria del CAMEC-Trujillo.<sup>27, 28</sup>

## **OBJETIVOS**

### **General**

Valorar la Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020.

### **Específicos**

- Valorar la Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud en la terapia de Auriculoterapia según las dimensiones: Empatizar con el paciente, fortalecer vínculos, reconocimiento humano, internalizar enseñanzas, y trascender cuerpo y alma.
- Valorar la Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud en la terapia de Toque Terapéutico según las dimensiones: Empatizar con el paciente, fortalecer vínculos, reconocimiento humano, internalizar enseñanzas, y trascender cuerpo y alma.

- Valorar la Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud en la terapia de Digitopuntura del II Metacarpiano según las dimensiones: Empatizar con el paciente, fortalecer vínculos, reconocimiento humano, internalizar enseñanzas, y trascender cuerpo y alma.

### **HIPÓTESIS: (IMPLÍCITA)**

Es implícita porque es un trabajo de tipo descriptivo donde la investigación parte de una pregunta de investigación, que me orientará durante todo el proceso y redacción del informe final.<sup>49</sup>

## II. MARCO TEÓRICO

Helen Hall et al. realizaron un estudio para explorar las características de la comunicación enfermera-paciente acerca del uso de la medicina alternativa y complementaria. Se obtuvieron datos cualitativos a través de entrevistas con 19 enfermeras que trabajan en una amplia variedad de entornos clínicos en todos los estados de Australia. Concluyeron que la comunicación sobre el uso de Medicina Complementaria y Alternativa (CAM) por los pacientes es imprescindible para respaldar decisiones terapéuticas seguras. Actualmente, esto es limitado en el lugar de trabajo de atención médica australiano.<sup>29</sup>

Faqueti A. et al. analizaron la percepción del usuario sobre el uso institucional de la Medicina Complementaria y Alternativa (CAM) en los centros de salud de Florianópolis, en Brasil. Se aplicaron entrevistas utilizando la teoría basada en datos como referencia teórico-metodológica. Los entrevistados prefirieron CAM, asociándolo a menos efectos secundarios, guardando el tratamiento convencional para su uso posterior si es necesario.<sup>30</sup>

En el Perú, Villar et al. realizó el estudio transversal analítico para identificar la percepción de calidad sobre los servicios del Centro de Atención de Medicina Complementaria en Lima. Se incluyeron a personas que acudían con edad mayor o igual a 18 años seleccionados aleatoriamente, “usando el cuestionario SERVQUAL”, la cual se aplicó a 1180 pacientes, obteniendo porcentajes de satisfacción por encima del 60%. Se concluye, por tanto, que en los servicios del Centro de Atención de Medicina Complementaria en Lima, la percepción es aceptable; sin embargo, se recomienda mejorar la atención de admisión para reducir el tiempo de espera en ser atendido.<sup>31</sup>

Además, en nuestro país Mejía et al. quienes investigaron acerca de los conocimientos, aceptación y uso de la Medicina Alternativa

Complementaria en pacientes del Seguro Social de Salud (EsSalud) de Lima Metropolitana. Aplicaron una encuesta a 351 pacientes de ocho establecimientos de Medicina Complementaria, encontrando que estaban informados sobre las terapias con medicina alternativa y complementaria, siendo la más aceptada y conocida la fitoterapia. En conclusión, los procedimientos de medicina alternativa y complementaria suelen ser conocidos y aceptados por la posibilidad de integración con la medicina convencional occidental.<sup>32</sup>

Infantes F. valoró los factores asociados a la calidad percibida en la atención de medicina complementaria en el Hospital III de Iquitos, en el año 2016. Se evaluaron a 305 pacientes por medio del uso de SERVQUAL modificado, además de considerar factores como lo son la edad, sexo, grado de instrucción, tipo de paciente o condición del encuestado. Se obtuvo resultados de satisfacción por dimensiones: Fiabilidad (68,6%), Capacidad de Respuesta (72,3%), Seguridad (77,1%), Empatía (73,7%) y Aspectos Tangibles (73,6%). Concluyendo que la satisfacción global fue alta (72,9%).<sup>33</sup>

Cruzado M. describió el nivel de satisfacción del usuario del Centro de Atención de Medicina Complementaria - Hospital II de Huamanga, EsSalud, Red Ayacucho, 2018. Utilizó el método descriptivo, transversal, cuantitativo, para una muestra de 285 encuestas a mayores de 18 años con consentimiento informado, mediante la aplicación del software EpiInfo.exe y el instrumento fue la encuesta SERVQUAL modificada. Concluyendo que el nivel de satisfacción del usuario se encuentra en satisfacción regular o en proceso con un 56%.<sup>34</sup>

Olórtegui J. presentó un estudio que determinó el nivel de percepción de la calidad de atención de los usuarios con enfermedad degenerativa articular o artrosis, que han terminado el periodo de atención ambulatoria de Medicina Complementaria EsSalud y si está influenciada por los factores como características del ingreso, sociodemográficas y del servicio. Se aplicó el estudio a ciento tres usuarios atendidos en el establecimiento de



EsSalud nivel IV, Centro de Medicina Complementaria, en la ciudad de Arequipa, entre agosto y setiembre de 2016. El instrumento empleado fue el cuestionario SERVQHOS. Como resultado, la mayoría (51.5%) de los pacientes se sintieron satisfechos con la atención brindada. Los resultados obtenidos permiten establecer la relación existente entre los factores asociados y los cuales mejoran la percepción de la calidad de atención en el servicio de Medicina Complementaria.<sup>35</sup>

Vera et al. realizó un estudio de investigación descriptiva, encuestó adultos mayores con el objetivo de describir la percepción de bienestar al hacer uso de la Medicina Alternativa Complementaria en el Centro de Atención de Medicina Complementaria de ESSALUD-Trujillo. Determinando que el paciente percibe que el servicio brindado influye en la mejoría del mal que lo aqueja gracias a la buena atención y terapias ofrecidas, logrando que el adulto mayor desee regresar y de buenas referencias de su experiencia. Además, recomiendan que estos conocimientos de origen ancestral deben ser dominados por todo aquel personal que labora en salud; también el Centro de Atención de Medicina Complementaria debe promover su difusión y así trascender en la población y en el futuro de las facultades de enfermería para se incluya como un curso adicional.<sup>36</sup>

Jiménez et al. investigó como los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud Trujillo logran construir en base a su percepción sus propios conceptos sobre qué es la Medicina Alternativa Complementaria y cómo logran identificar la utilidad de las terapias usadas en el cuidado de los adultos mayores. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de entrevista. Concluye que los pacientes logran definir a la Medicina Alternativa Complementaria de manera adecuada como las prácticas que incorporan medicinas no convencionales para conservar el equilibrio y evitar o manejar las enfermedades; en cuanto a su utilidad es de conocimiento que consiguen hallar la finalidad del uso de estas terapias para favorecer al cuerpo y mente a través del balance energético alcanzando a liberar los puntos bloqueados que impiden un correcto flujo de energía. Además, sugieren que se continúe investigando para poseer

más conocimientos sobre el cuidado de adultos mayores en Medicina Alternativa Complementaria y su difusión que contribuirá en la formación de las futuras enfermeras.<sup>37</sup>

A continuación, se desarrollarán los conceptos relacionados al presente proyecto de investigación.

La Percepción, según Merleau y Ponty (1975), es la interpretación mental del paciente respecto a lo observado y experimentado en su entorno, y principalmente de lo más trascendente para él. En ese sentido, la percepción es la interpretación de un estímulo procedente de una necesidad, ya sea satisfecha o no, que proviene del entorno en el que se halla. <sup>38</sup>

Cuidados De Enfermería, viene a ser la capacidad y habilidad personal, profesional e instrumental que permite organizar, coordinar y articular los cuidados en los diferentes niveles de atención, asegurando con ello la continuidad y eficacia de los mismos, con la finalidad de entregar óptima calidad de atención a las personas, tomando en cuenta sus derechos y situación actual de salud, donde se trata con pacientes que poseen sentimientos, dudas y temores respecto al acto sanitario y al continuo salud-enfermedad. <sup>39</sup>

Medicina Complementaria, es el nombre que le da la Organización Mundial de la Salud, al sistema de prácticas de cuidado médico que resultan de años de tradición y del uso de métodos sencillos y naturales, que tienen evidencia de ser un complemento o una alternativa en el cuidado de la salud y en el tratamiento de la enfermedad de los pacientes.<sup>40</sup> Medicina Alternativa, reemplaza de cierta manera a la medicina convencional, como un ejemplo de una terapia alternativa es el seguimiento de una dieta especial para tratar el cáncer en lugar de una cirugía.<sup>40,41</sup>

En Medicina Complementaria se desarrollaron las siguientes terapias por el personal de enfermería:

La Auriculoterapia, terapia enfocada a la estimulación de puntos ubicados en el pabellón auricular. Involucra el empleo de semillas para estimular

puntos de acupuntura en dicha zona del oído. <sup>22</sup> Se aplica como terapia ante: alergias, ansiedad, artritis, dolor crónico, estreñimiento, depresión, fibromialgia, dolores de cabeza, insomnio, síndrome del intestino irritable, dolor lumbar, migrañas, traumatismos, tabaquismo, obesidad. <sup>42</sup> Para llevar a cabo esta terapia, la enfermera de medicina complementaria, aplica este procedimiento terapéutico durante 4 sesiones de 12 minutos de duración cada una. <sup>22</sup>

Las actividades que realiza el personal de enfermería en base a la observación directa describen el siguiente procedimiento: Colocar al paciente sentado y seleccionar el área del pabellón de la oreja. Limpiar la zona del pabellón de la oreja con alcohol y esperar que seque. Las semillas tienen que ser nuevas y estériles. Con ayuda de una pinza, colocar la semilla en el punto de acupuntura seleccionado cubriendo con un esparadrapo de 6 mm en ambas orejas. Después de colocadas las semillas, presionar para fijarlas adecuadamente. La enfermera indica al paciente la necesidad de masajear o hacer digitopresión sobre la semilla con una frecuencia de 3 a 5 veces al día, durante 3 a 5 minutos en cada ocasión. <sup>22</sup>

El Toque Terapéutico, es un procedimiento que consiste en canalizar la energía curativa a través de las manos del profesional en el cuerpo del paciente, sobre estructuras osteomioarticulares con el objetivo de restablecer y optimizar su equilibrio energético. <sup>22</sup> Las ventajas que trae es que ayuda a reducir la ansiedad, estrés, dolor, náuseas y agitación, ayudan a la curación de heridas y mejora la función del sistema inmune, alivia la sintomatología de la fibromialgia y lupus. <sup>43</sup>

Para llevar a cabo este procedimiento terapéutico, la enfermera de medicina complementaria, aplica este procedimiento terapéutico, el mismo que consiste en 03 sesiones de 15 minutos de duración cada una. <sup>22</sup>

Posee 3 pasos básicos para la práctica del toque terapéutico: El primer paso es el Centrado, en el cual el profesional se enfoca en su intención de

ayudar al paciente. Este paso se asemeja a la meditación y se afirma que también beneficia al practicante. El segundo paso es la Evaluación, en la cual las manos del profesional, desde una distancia de 5 a 10 cm, recorren el cuerpo del paciente de la cabeza a los pies, "sintonizando" con la condición del paciente al darse cuenta de los "cambios en las señales sensoriales" en las manos. El tercer paso es la Intervención, en la cual las manos del practicante reparan el campo energético del paciente al eliminar la "congestión", reponer las áreas agotadas y suavizar las áreas que fluyen congestionadas. <sup>44</sup>

Digitopuntura del II Metacarpiano, terapia que consiste en la estimulación por digitopresión en un punto o varios del segundo metacarpiano con el objetivo de reducir el dolor corrigiendo los desequilibrios energéticos que se producen en el cuerpo, fomentando la homeostasis a través de la liberación de endorfinas por parte del cerebro logrando sensaciones de alivio, calma y bienestar. También conocido como Terapia ECIWO (Embryo Containing Information of the Whole Organism) basada en representación de las regiones del cuerpo distribuidas en dirección cráneo-caudal, en cinco partes sobre el II metacarpiano. Empezando por la cabeza, cuello, miembros superiores, pulmón-corazón, hígado, estómago, duodeno, riñón, cintura, abdomen bajo, pierna-pie. <sup>22,45</sup>

Esta terapia, optimiza las habilidades diagnósticas y terapéuticas enfocadas a reducir la Ansiedad, facilitar la dilatación arterial, mejorar el funcionamiento cardíaco, intestinal, muscular, sexual y renal. <sup>46,47</sup>

El procedimiento a seguir, es el siguiente: Primer paso: Inhalar y luego al exhalar presionamos el punto durante aproximadamente un minuto o 3 veces por periodos de 10 segundos. Segundo paso: Se hace presión formando círculos, hacia dentro de la mano. Este procedimiento se deberá repetir de manera continua por 5 veces, cambiando entre una mano y otra. En caso de presentarse un fuerte dolor, la enfermera indicará que esta acción se repetirá los días que necesite el paciente. Para llevar a cabo esta

terapia en Medicina Complementaria se requiere de 01 enfermera capacitada en dicha práctica, siendo la duración de la terapia de 02 sesiones de 12 minutos cada una. <sup>48</sup>

Basándonos en el adecuado trato al paciente recurrimos al soporte teórico brindado por la teoría de Jean Watson, la cual se enfoca en un paradigma humano y de enfermería que afirma que una persona no puede ser sanada como un objeto, debido a que él/ella es parte de sí mismo, de su entorno, de la naturaleza y del universo.<sup>24</sup> En este trabajo de investigación tomamos en cuenta 5 factores caritativos provenientes de esta teoría, los cuales nos ayudará a formular nuestras Dimensiones:

Empatizar con el paciente, se relaciona con el factor del Cultivo de la sensibilidad hacia uno mismo y hacia los otros. El personal de enfermería no debe mezclar las emociones negativas de su vida privada o del trabajo con la atención de salud que le brinda al paciente, para esto es imprescindible que este personal de salud adquiera la habilidad de evaluar y manejar sus reacciones emocionales identificando las maneras adecuadas de expresarlas. Tal como teoriza Watson, si no reconocemos nuestros propios sentimientos entonces no desarrollaremos la sensibilidad hacia los demás. En cambio, aquellos profesionales de enfermería que reprimen sus propios sentimientos serán incapaces de permitir que los pacientes expresen y exploren sus sentimientos. Las enfermeras que son sensibles a los demás estarán más motivadas a lograr el bienestar y recuperación del paciente. <sup>24</sup>

Fortalecer vínculos, se relaciona con el factor del Desarrollo de una relación de cuidado humano de ayuda-confianza. La autora indica que la relación de cuidado humano es transpersonal, donde la enfermera entra en la experiencia de la otra persona, y la otra puede entrar en las experiencias de la enfermera, constituyéndose en un ideal de intersubjetividad en el que ambas personas están involucradas. Asimismo, la autora resalta que formar una unión o conexión con el paciente representa todo un arte, el

mismo que traerá importantes beneficios tales como la plenitud de espíritu del paciente y de la misma enfermera. Esta conexión trasciende el plano físico y honra la dignidad humana. <sup>25</sup>

Reconocimiento humano, se relaciona con el factor de la Promoción y aceptación de la expresión de sentimientos positivos y negativos. Los sentimientos necesitan ser considerados en el proceso de cuidado humano. Según Watson, las enfermeras deben enfocarse en aquello que aparentemente es no racional, como son los aspectos emocionales y avanzar en una relación afectiva con el paciente. De tal manera que, al escuchar las historias y honrar los sentimientos de los pacientes que reciben terapia complementaria, estaremos propiciando la mejoría de su salud, ya que, de acuerdo con Watson, escuchar al paciente es el mayor acto de cuidado enfermero que podemos ofrecer. <sup>24,25</sup>

Internalizar enseñanzas, se relaciona con el factor de la Promoción de la enseñanza-aprendizaje transpersonal. Watson J. resalta el papel educativo-docente, en el sentido de que la enfermera busca trabajar desde el marco de referencia del paciente, captando el significado y la importancia de la información, así como la disponibilidad y puntualidad para que ellos reciban conocimiento. Sin embargo, esto no debe confundirse con solo comunicar información al paciente, la enfermera debe asegurar que el paciente internalice y comprenda la importancia de su propia participación en el proceso de curación. Para lograr esta comprensión en el paciente es necesario establecer una relación afectiva, lo cual es vital en cualquier contexto para enseñanza aprendizaje. Al aplicar este factor caritativo en los tratamientos de la medicina complementaria, la enfermera transmitirá al paciente que conocerá el impacto de la terapia en la salud, así internalizará y practicará de manera adecuada su tratamiento.<sup>24,25</sup> Por ejemplo, en la Auriculoterapia, enseñar al paciente a realizar los masajes en el pabellón de la oreja, como manera de estimulación en las zonas sensibles para aliviar su problema de salud.

Trascender cuerpo y alma, se relaciona con el factor de La Asistencia. En La Satisfacción de Las Necesidades Humanas. Implica reconocer las necesidades biofísicas (nutrición, eliminación y ventilación), psicofísicas, (reposo, actividad), psicosociales (pertenencia y logros) intrapersonales (búsqueda del crecimiento personal) de sí misma y del paciente. Asimismo, Watson J. considera a este factor caritativo como un privilegio ya que brinda a las enfermeras acceso al cuerpo físico de una manera muy íntima, y además, en un modelo de Ciencia del Cuidado, reconoce que la enfermera no solo toca el cuerpo físico o satisface las necesidades físicas, sino que está tocando el espíritu encarnado. Finalmente, Watson señala que las enfermeras deben trabajar para que todas las necesidades estén unificadas e interdependientes, ya que todas son importantes y deben valorarse por igual.<sup>25</sup>

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

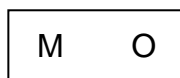
**Tipo de investigación:** Aplicada, porque se aplicaron cuestionarios vía telefónica, para valorar la percepción de los pacientes del CAMEC de EsSalud Trujillo.<sup>49</sup>

**Diseño de investigación:** Investigación No Experimental cuantitativa, transeccional, descriptiva simple; lo cual se sustenta en el libro de Hernández Sampieri<sup>49</sup> de la siguiente manera:

- La investigación es No Experimental, porque la investigación se realizó sin manipular la variable de investigación, lo que haremos es observar la situación ya existente para analizar la variable, en este caso, la percepción del paciente del CAMEC.
- Es Cuantitativa, porque empleamos técnicas cuantitativas de recolección de datos, en este caso será la encuesta telefónica, para cuantificar la percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020.
- Es Transeccional o Transversal, porque recolectamos datos en un tiempo único, en este caso, la percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina
- Es Descriptiva Simple, porque el objetivo de la investigación fue Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020. conocer el nivel de las variables en una población, en este caso, percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020.

•

Esquema:



Donde:



**M:** muestra de estudio.

**O:** observación obtenida de la muestra.

### 3.2. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN:

**Variable:** Percepción sobre los Cuidados de Enfermería

**Definición conceptual:** Proceso mental que consiste en interpretar y elaborar juicios al observar la destreza de la enfermera cuando maneja terapias en los distintos niveles de atención, garantizando con ello el progreso y eficiencia de los mismos. <sup>38,39</sup>

**Definición operacional:** Medición a través de la técnica de la encuesta, aplicando un cuestionario a los pacientes atendidos en el CAMEC Trujillo, cuyo puntaje determinará la percepción sobre los Cuidados de Enfermería: Bueno (de 76 a 100 puntos), Regular (de 51 a 75 puntos), Malo (de 25 a 50 puntos).

**Dimensiones:** Empatizar con el paciente, fortalecer vínculos, reconocimiento humano, internalizar enseñanzas y trascender cuerpo y alma.

**Indicadores:** Para cada dimensión se emplearon 3 indicadores: Bueno (de 16 a 20 puntos), Regular (de 11 a 15 puntos), Malo (de 5 a 10 puntos).

**Escala de medición:** Ordinal.

Esta información se puede apreciar en el Anexo 1: Matriz de Operacionalización de Variables.

### 3.3. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

- **Población:** La población estuvo constituida por 185 pacientes atendidos en el CAMEC – EsSalud Trujillo en 2020. (Anexo 2)

- **Criterios de selección:**
  - **Criterios de inclusión:** Se tomaron en consideración a los pacientes hombres y mujeres de todas las edades, que recibieron terapias alternativas y/o complementarias de Auriculoterapia, Toque Terapéutico, Digitopuntura en II Metacarpiano en el CAMEC Trujillo, durante los meses de enero a febrero de 2020.
  - **Criterios de exclusión:** Se excluyeron a los pacientes que no autorizaron su participación en este estudio y que no respondieron completamente los cuestionarios.
- **Muestra:** La dimensión de la muestra se estimó usando la fórmula estadística para poblaciones finitas, siendo 97 pacientes (Anexo 2).
- **Muestreo:** Para seleccionar a los participantes se procedió mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia.
- **Unidad de análisis:** Se consideró a cada uno de los pacientes que se atienden en el CAMEC Trujillo.

### 3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- **Técnica:** Se aplicó la técnica de la entrevista telefónica.
- **Instrumento:** Se utilizó como instrumento el “Cuestionario sobre Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020”, que contiene 35 preguntas (Anexo 3) elaborados especialmente para este estudio, con respuestas para marcar según escala de Likert (Nunca= 1, Casi Nunca = 2, Algunas veces = 3, Siempre = 4).

- **Validez y confiabilidad de instrumentos**

Se realizó la validez de contenido por medio del juicio de tres expertos, en la especialidad de Medicina Complementaria, a quienes solicite la validación del instrumento según la escala de Likert con un puntaje de 4 a 1 del instrumento (Anexo 3). Se solicitó para mejorar las preguntas del cuestionario. La validez del contenido del instrumento aplicado fue según la Prueba de V DE AIKEN siendo su valor de 1.29 que se considera aceptable (Anexo 4). Para sustentar el juicio de los expertos, se adjuntan los documentos de validación firmados por cada uno de los 3 expertos en Medicina Complementaria (Anexo 5).

Para determinar la Confiabilidad del instrumento de la investigación se realizó la prueba piloto con 20 pacientes del CAMEC (Anexo 6) que participaron voluntariamente, en la cual se evaluó percepción respecto a los cuidados de Enfermería en las 3 terapias de Medicina Complementaria por medio de la realización del Alpha de Cronbach siendo su valor de 0.91 que se considera confiable.

### **3.5. PROCEDIMIENTOS:**

Para el desarrollo de este estudio, se obtuvo el permiso de la Escuela de Enfermería de la UCV (Anexo 8) por medio de un oficio para EsSalud, quienes respondieron dando la plena disposición para brindar las facilidades requeridas pudiendo ejecutar el Proyecto de Investigación en el Centro de Atención de Medicina Complementaria – Trujillo (Anexo 9) que permitió el acceso a los registros. Después, se coordinó con los responsables de los servicios para solicitar los registros de pacientes atendidos que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión. Posteriormente con la data de pacientes seleccionados se empezó la

aplicación del instrumento de evaluación (Anexo 3) por medio de Llamadas Telefónicas.

### **3.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS:**

Terminado el proceso de recolección de datos mediante la aplicación de las encuestas, se procedió a tabular la información en Microsoft Office Excel 2016 para hacer un consolidado de la información recolectada y analizarla en estadística descriptiva según frecuencia y porcentaje, mediante la elaboración de tablas y gráficos.

### **3.7. ASPECTOS ÉTICOS:**

Esta investigación buscó desarrollar bajo las normas internacionales de estudios biomédicos según el tratado de Helsinki; lo cual, por la naturaleza de la presente investigación, no representa ningún riesgo ni daño para la salud física o mental de los individuos involucrados en este estudio.

Asimismo, se respetó el acuerdo del Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS).<sup>50</sup>

Se tuvo en cuenta los siguientes principios de:

- **Anonimato**, este principio comprende la protección de la identidad de la o las personas que participan en un proceso de investigación científica, sobre las cuales se realiza la investigación en calidad de personas muestreadas.<sup>50</sup> “El principio de anonimato se aplicará en la presente investigación, motivo por el cual no se expondrán los nombres de las personas en estudio ni de sus familias”.

- **Confidencialidad**, este principio comprende la importancia de tomarse toda clase de precauciones para resguardar la intimidad de la persona que participa en la investigación y de su información personal, con el objetivo de prevenir que la revelación cause daño, estigma o angustia en los participantes. “Entonces para aplicar este principio de confidencialidad la información será utilizada únicamente por la investigadora ya que los pacientes tienen derecho a la vida privada y a que ésta se mantenga”.<sup>50,51</sup>
  
- **Libertad de participación**, o también llamado consentimiento informado, este principio consiste en que los individuos que tengan capacidad de brindar un consentimiento informado a su vez tienen el derecho de disponer como a ellos mejor les parezca, de esta manera se respeta la libertad de elección de la persona. “Este principio se aplica en la presente investigación, por lo cual se dejó a las personas ejercer de manera voluntaria el deseo de participar en la investigación sin obligación alguna”.<sup>51,52</sup>
  
- **Honestidad**, este principio consiste en la necesidad de preservar la verdad del conocimiento científico, sin la cual la ciencia y la tecnología no sobrevivirían; para ello el investigador debió tener una posición parcial en la valoración de sus resultados, eliminar todo subjetivismo en su valoración, aunque los resultados obtenidos no vayan acorde a lo que hubiese deseado obtener en su hipótesis, sino él y su trabajo quedarían desnaturalizados. “Por ese motivo aplicamos el principio de honestidad en la elección de la muestra y validez de datos del presente trabajo de investigación”.<sup>51,52</sup>
  
- **Autonomía**, este principio considera a los sujetos de estudio como entes capaces de decidir sobre las actuaciones que se van a hacer sobre su propio cuerpo, su imagen o la información sobre su persona, dándoles el poder de decidir, impidiendo a los científicos a proceder sin su consentimiento. “Para aplicar este principio de autonomía, a la población

muestreada se le brindará y explicará el consentimiento informado para que lo firme aceptando que está participando de la investigación voluntariamente”.<sup>51</sup>

- **Beneficencia**, este principio exige a los investigadores y patrocinadores salvaguardar la salud de los participantes cuando esté en sus posibilidades hacerlo, promover y velar por la salud, bienestar y derechos de los pacientes, incluidos los que participan en investigación médica. “En este sentido, la presente investigación estará enfocada a buscar el bienestar y se aplicará el principio de beneficencia mediante la formulación de un par de reglas generales, las cuales consisten en: disminuir los daños posibles y no hacer daño a nadie”.<sup>52</sup>

#### IV. RESULTADOS

A partir de la aplicación del instrumento en un 100% de la muestra de pacientes, se obtuvo los siguientes resultados respecto al objetivo general del proyecto de investigación:

**Tabla N° 1**

“Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020”

<b>Percepción</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Bueno</b>	67	69%
<b>Regular</b>	26	27%
<b>Malo</b>	4	4%
<b>Total</b>	97	100%

Fuente: Cuestionario sobre “Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020”

#### **Interpretación de los resultados**

Los hallazgos en la variable “Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020”, La Libertad, pudo determinar que el 69% de la muestra se ubica en Buena Percepción, el 27% se encuentra en una Percepción Regular, y 4% Malo. Podemos afirmar que la percepción es Buena sobre los cuidados de enfermería.

Asimismo, respecto a los objetivos específicos del proyecto de investigación, se obtuvo los siguientes resultados:

**Tabla N° 2**

“Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020” en la terapia de **AURICULOTERAPIA** según las dimensiones

<b>TERAPIA:</b>	<b>Auriculoterapia</b>	<b>Bueno</b>	<b>Regular</b>	<b>Malo</b>	<b>Resultados</b>
<b>Dimensión 1:</b> Empatizar con el paciente	N°	29	11	3	43
	%	67%	26%	7%	100%
<b>Dimensión 2:</b> Fortalecer vínculos	N°	31	10	2	43
	%	72%	23%	5%	100%
<b>Dimensión 3:</b> Reconocimiento humano	N°	25	15	3	43
	%	58%	35%	7%	100%
<b>Dimensión 4:</b> Internalizar enseñanzas	N°	26	13	4	43
	%	60%	30%	9%	100%
<b>Dimensión 5:</b> Trascender cuerpo y alma	N°	25	15	3	43
	%	58%	35%	7%	100%
<b>Resultado General de Auriculoterapia</b>	N°	29	12	2	43
	%	67%	28%	5%	100%

Fuente: Cuestionario sobre “Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020”

### **Interpretación de los resultados**

Los hallazgos en la variable “Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020”, La Libertad, en la terapia de **Auriculoterapia**, pudo determinar que el 69% de la muestra se ubica en Buena Percepción, el 27% se encuentra en una Percepción Regular, y 4% Malo.. Podemos afirmar que la percepción es Buena sobre los cuidados de enfermería. Y si hacemos un análisis por cada dimensión podemos observar que cada una de ellas logró un alto porcentaje de percepción Buena: Empatizar con el paciente (67%), fortalecer vínculos (72%), reconocimiento humano (58%), internalizar enseñanzas (60%), y trascender cuerpo y alma (58%).



**Tabla N° 3**

“Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020” en la terapia de **TOQUE TERAPÉUTICO** según las dimensiones

<b>TERAPIA:</b>	<b>Toque Terapéutico</b>	<b>Bueno</b>	<b>Regular</b>	<b>Malo</b>	<b>Resultados</b>
<b>Dimensión 1:</b> Empatizar con el paciente	N°	16	9	0	25
	%	64%	36%	0%	100%
<b>Dimensión 2:</b> Fortalecer vínculos	N°	19	5	1	25
	%	76%	20%	4%	100%
<b>Dimensión 3:</b> Reconocimiento humano	N°	19	3	3	25
	%	76%	12%	12%	100%
<b>Dimensión 4:</b> Internalizar enseñanzas	N°	18	5	2	25
	%	72%	20%	8%	100%
<b>Dimensión 5:</b> Trascender cuerpo y alma	N°	16	8	1	25
	%	64%	32%	4%	100%
<b>Resultado General de Toque Terapéutico</b>	N°	19	5	1	25
	%	76%	20%	4%	100%

Fuente: Cuestionario sobre “Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020”

### **Interpretación de los resultados**

Los hallazgos en la variable “Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020”, La Libertad, en la terapia de **Toque Terapéutico**, pudo determinar que el 76% de la muestra se ubica en Buena Percepción, el 20% se encuentra en una Percepción Regular, y 4% Malo. Podemos afirmar que la percepción es Buena sobre los cuidados de enfermería. Y si hacemos un análisis por cada dimensión podemos observar que cada una de ellas logró un alto porcentaje de percepción Buena: Empatizar con el paciente (64%), fortalecer vínculos (76%), reconocimiento humano (76%), internalizar enseñanzas (72%), y trascender cuerpo y alma (64%).

**Tabla N°4**

“Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020” en la terapia de **DIGITOPUNTURA DEL II METACARPIANO** según las dimensiones

<b>TERAPIA:</b>	<b>Digitopuntura del II Metacarpiano</b>	<b>Bueno</b>	<b>Regular</b>	<b>Malo</b>	<b>Resultados</b>
<b>Dimensión 1:</b> Empatizar con el paciente	N°	18	10	1	29
	%	62%	34%	3%	100%
<b>Dimensión 2:</b> Fortalecer vínculos	N°	18	9	2	29
	%	62%	31%	7%	100%
<b>Dimensión 3:</b> Reconocimiento humano	N°	16	11	2	29
	%	55%	38%	7%	100%
<b>Dimensión 4:</b> Internalizar enseñanzas	N°	19	8	2	29
	%	66%	28%	7%	100%
<b>Dimensión 5:</b> Trascender cuerpo y alma	N°	16	12	1	29
	%	55%	41%	3%	100%
<b>Resultado General de Digitopuntura del II Metacarpiano</b>	N°	19	9	1	29
	%	66%	31%	3%	100%

Fuente: Cuestionario sobre “Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020”

### **Interpretación de los resultados**

Los hallazgos en la variable “Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020”, La Libertad, en la terapia de **Digitopuntura del II metacarpiano**, pudo determinar que el 66% de la muestra se ubica en Buena Percepción, el 31% se encuentra en una Percepción Regular, y 3% Malo. Podemos afirmar que la percepción es Buena sobre los cuidados de enfermería. Y si hacemos un análisis por cada dimensión podemos observar que cada una de ellas logró un alto porcentaje de percepción Buena: Empatizar con el paciente (62%), fortalecer vínculos (62%), reconocimiento humano (55%), internalizar enseñanzas (66%), y trascender cuerpo y alma (55%).

## V. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como propósito determinar la “Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020”. En ese sentido, los resultados generales obtenidos nos mostraron que el 69% de la muestra encuestada tienen una Buena percepción del cuidado de enfermería, sin embargo, el 27% tiene una percepción Regular e incluso el 4% perciben una Mala atención. Si bien podemos afirmar que el mayor porcentaje presenta una Buena percepción, la institución se debe plantear objetivos para mejorar el nivel de 69%.

Es importante recordar que el personal de enfermería brinda cuidado a los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud en 3 terapias: Auriculoterapia, Toque Terapéutico, Digitopuntura del II Metacarpiano. La presente investigación abordó cada una de las terapias en base a las 5 dimensiones del cuidado de enfermería, sustentadas en los factores caritas de Jean Watson, las cuales se denominaron como: Empatizar con el paciente, Fortalecer vínculos, Reconocimiento humano, Internalizar enseñanzas, y Transcender cuerpo y alma.

En relación a ello, y tal como se ha presentado en la sección de resultados, para la terapia de Auriculoterapia, en las 5 dimensiones prevaleció la Buena percepción, con valores tales como: empatizar con el paciente (67%), fortalecer vínculos (72%), reconocimiento humano (58%), internalizar enseñanzas (60%), y transcender cuerpo y alma (58%).

Lo mismo ocurre con la terapia del Toque Terapéutico, en la cual las 5 dimensiones tuvieron Buena percepción alcanzando los siguientes valores: empatizar con el paciente (64%), fortalecer vínculos (76%), reconocimiento humano (76%), internalizar enseñanzas (72%), y transcender cuerpo y alma (64%).

La terapia de Digitopuntura en el II Metacarpiano logró una Buena percepción en cada una de las 5 dimensiones, logrando valores como: empatizar con el paciente (62%), fortalecer vínculos (62%), reconocimiento humano (55%), internalizar enseñanzas (66%), y transcender cuerpo y alma (55%).

Las 5 dimensiones planteadas en esta investigación se evaluaron según los factores de caritas de la teoría de Jean Watson, enfocándonos principalmente en 5 de ellos. De esta manera, la dimensión “Empatizar con el paciente” está relacionado al factor caritas de “Cultivo de la sensibilidad hacia uno mismo y a los demás”, la dimensión “Fortalecer vínculos” está relacionado al factor caritas de “Desarrollo de una relación de ayuda-confianza”, la dimensión “Reconocimiento Humano” está relacionado al factor caritas de “Promoción y aceptación de la expresión de sentimientos positivos y negativos”, la dimensión “Internalizar enseñanzas” está relacionado al factor caritas de “Promoción de la enseñanza-aprendizaje interpersonal”, y por último la dimensión “Trascender cuerpo y alma” está relacionado al factor caritas de “Asistencia en la gratificación de las necesidades humanas”.

Al comparar estos resultados con trabajos similares realizados anteriormente, podemos encontrar que Villar et al. realizó un estudio para identificar la percepción de calidad sobre los servicios del CAMEC en Lima. Mediante un cuestionario aplicado a 1180 pacientes obtuvo porcentajes de satisfacción por encima del 60%. Siendo los resultados similares a los encontrados en el presente estudio, donde la percepción mayor en un 69%, la percepción regular se encontró a 27% y la percepción mala se encontró en un 4%.

Un caso similar ocurre en Arequipa, en donde Olórtegui J. presentó un estudio que determinó el “Nivel de percepción de la calidad de atención de los usuarios de Medicina Complementaria EsSalud”. “Se aplicó el estudio a 103 usuarios atendidos en el establecimiento de EsSalud nivel IV, Centro de Medicina Complementaria, en la ciudad de Arequipa, entre agosto y setiembre de 2016. Como resultado, el 51.5% de los pacientes se sintieron satisfechos con la atención brindada”. Sin embargo, si comparamos con los resultados de esta investigación realizada en Trujillo, podemos observar que nuestro nivel de percepción Buena es mucho mayor, llegando a 69%.

En Trujillo, Vera et al. <sup>(36)</sup> encuestó adultos mayores con el objetivo de describir la percepción de bienestar al hacer uso de la Medicina Alternativa Complementaria en el Centro de Atención de Medicina Complementaria de ESSALUD-Trujillo. Determinando que el paciente percibe que el servicio brindado influye en la mejoría del mal que lo aqueja, gracias a la buena atención y terapias ofrecidas, logrando que el adulto mayor desee regresar y dé buenas referencias de su experiencia. La afirmación de Vera coincide con los resultados de nuestra investigación, sobre la percepción del

cuidado de enfermería en la cual nuestro porcentaje de Buena percepción alcanza el 69%.

Finalmente, Jiménez et al. entrevistó a los pacientes del “Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud Trujillo”, quienes sugirieron que se continúe investigando para poseer más conocimientos sobre el cuidado de adultos mayores en Medicina Alternativa Complementaria y su difusión que contribuirá en la formación de las futuras enfermeras. De alguna manera, la investigación de Jiménez sienta un precedente que justifica los resultados alcanzados en la presente investigación, ya que demuestra la predisposición de los pacientes respecto a los tratamientos de medicina complementaria, y anticipa el alto porcentaje de Buena percepción alcanzado.

La investigación es relevante porque permite conocer la “Percepción de los pacientes respecto al cuidado de enfermería en las terapias de medicina complementaria de EsSalud – Trujillo 2020”. De esta manera se conocerá el impacto de las acciones del personal de enfermería y en base a ello aplicar mejoras en la atención. Un aspecto importante del cuidado profesional de la salud que siempre debe tenerse en cuenta, en especial porque los pacientes que asisten al Centro de Atención de Medicina Complementaria son personas que están pasando por distintas afecciones a su salud, y que están confiando en una nueva modalidad de tratamiento, por lo cual, al ser algo nuevo siempre lleva consigo cierto grado de duda o desconfianza. Por ello es importante que se refuerce esa fe a través del cuidado de las profesionales de enfermería.

En ese sentido, el presente trabajo de investigación demostró que la percepción general respecto a los cuidados de enfermería en el “Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020, es una percepción Buena, llegando a niveles generales de 69%. De esta manera coincidimos con el estudio de Vera, quien afirmó que el paciente percibe que el servicio brindado en el Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud-Trujillo influye en su mejoría. Sin embargo también nos muestra que debemos mejorar, que debemos plantearnos objetivos de superar los niveles de Buena percepción de más del 90%. Si seguimos trabajando y llegamos a altos niveles de buena percepción en los pacientes, estos estarán más satisfechos y lograrán mejorías en su salud a un plazo mucho más corto, mejorando de esta manera su estilo de vida.

En Trujillo, en cuanto a las terapias más usadas se podría considerar que los pacientes acuden al “Centro de Atención de Medicina Complementaria”, por las terapias y el buen trato, así tenemos el trabajo de Vera et al. encuestó adultos mayores con el objetivo de describir la percepción de bienestar al hacer uso de la Medicina Alternativa Complementaria en el “Centro de Atención de Medicina Complementaria de ESSALUD-Trujillo”. Determinando que el paciente percibe una buena atención y uso de atención del servicio brindado influye en la mejoría del mal que lo aqueja, gracias a la buena atención y terapias ofrecidas, logrando que el adulto mayor desee regresar y de buenas referencias de su experiencia. La afirmación de Vera coincide con los resultados de nuestra investigación, en la cual nuestro porcentaje de Buena percepción alcanza el 69%.

En cuanto a los objetivos específicos tenemos;

- Valorar la Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del “Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud-Trujillo 2020” en la terapia de Auriculoterapia según las dimensiones: Empatizar con el paciente, bueno (67%) regular (26%), malo (7%), Fortalecer vínculos, bueno (72%), regular (23%), malo (5%), Reconocimiento humano, bueno (58%), regular (35%), malo (7%), Internalizar enseñanzas, bueno (60%), regular (30%), malo (9%), y Transcender cuerpo y alma, bueno (58%), regular (35%), malo (7%).

En esta terapia, Empatizar con el paciente con 67% se puede percibir que es la mejor, siendo el calificativo más alto, se relaciona con el factor Caritas del **Cultivo de la sensibilidad** hacia uno mismo y hacia los demás siendo el reconocimiento de los sentimientos que conlleva a la auto aceptación tanto para la enfermera como para el paciente siendo esta dimensión la que mejor perciben los pacientes del CAMEC y el más bajo que se percibe es la dimensión Fortalecer vínculos con un 5%, motivo por el cual se relaciona con el factor Caritas del **Desarrollo de una relación de cuidado humano de ayuda-confianza**, donde la enfermera entra en la experiencia de la otra persona, y la otra puede entrar en las experiencias de la enfermera, implica sentimientos positivos como negativos, coherencia, empatía, acogida y comunicación eficaz.

- Valorar la “Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020” en la terapia de Toque Terapéutico según las dimensiones: Empatizar con el paciente, bueno (64%) regular (36%), malo (0%), fortalecer vínculos, bueno (72%), regular (20%), malo (4%), reconocimiento humano, bueno (76%), regular (12%), malo (12%), internalizar enseñanzas, bueno (72%), regular (20%), malo (8%), y transcender cuerpo y alma, bueno (64%), regular (32%), malo (4%).

En esta terapia, Fortalecer vínculos se relaciona con el factor Caritas, **Desarrollo de una relación de cuidado humano de ayuda-confianza** y Reconocimiento humano se relaciona con el factor de la **Promoción y aceptación de la expresión de sentimientos positivos y negativos**, son las dimensiones que obtuvieron una mejor percepción (76%), siendo los más altos porcentajes de percepción por los pacientes del CAMEC. Así mismo tenemos, Empatizar con el paciente, que se relaciona con el factor del **Cultivo de la sensibilidad hacia uno mismo y hacia los otros**, obtuvo una mala percepción (0%) debiendo la enfermera tener un poco de cuidado en percibir y comprender el estado de ánimo en que se encuentra el paciente, el modo de ser y de actuar de las personas.

- Valorar la “Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020” en la terapia de Digitopuntura del II Metacarpiano según las dimensiones: Empatizar con el paciente, bueno (62%) regular (34%), malo (3%), fortalecer vínculos, bueno (62%), regular (31%), malo (7%), reconocimiento humano, bueno (55%), regular (38%), malo (7%), internalizar enseñanzas, bueno (66%), regular (28%), malo (7%), y trascender cuerpo y alma, bueno (55%), regular (41%), malo (3%).

En esta terapia, Internalizar enseñanzas que se relaciona con el factor de la **Promoción de la enseñanza-aprendizaje transpersonal**, se percibe con el más alto nivel de calificación siendo un (66%), permitiendo que el paciente este informado contribuyendo a su bienestar y mejorando su salud, de tal manera que la enfermera facilita este proceso con las técnicas de enseñanza-aprendizaje permitiendo que los pacientes realicen su autocuidado. Así mismo en la dimensión. Empatizar con el paciente que se relaciona con el factor Caritas, **Cultivo de la sensibilidad hacia uno mismo y hacia los otros**, se percibe como malo con un (3%) debiendo la enfermera tener un poco de cuidado en percibir y comprender el estado de ánimo en que se encuentra el paciente, como en el modo de ser y de actuar de las personas.

## VI. CONCLUSIONES

1. El presente estudio de investigación permitió valorar el nivel de percepción del cuidado de enfermería que reciben los pacientes en el “Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020”, logrando determinar que el 69% de los pacientes perciben como Buena la atención que se les brinda, el 27% de los pacientes tuvo una percepción Regular, y solo el 4% percibió los cuidados de enfermería como Malo. Para obtener estos resultados, se diseñó y aplicó un cuestionario a una muestra de 97 pacientes que se atendieron en el “Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo durante el periodo de enero a febrero del 2020”.
2. De esta manera para la terapia de la Auriculoterapia se pudo determinar que el 67% de la muestra se ubica en Buena Percepción, el 28% se encuentra en una Percepción Regular, y 5% Malo. Podemos afirmar que la percepción es Buena sobre los cuidados de enfermería. Y si hacemos un análisis por cada dimensión podemos observar que cada una de ellas logró un alto porcentaje de percepción Buena: Empatizar con el paciente (67%), fortalecer vínculos (72%), reconocimiento humano (58%), internalizar enseñanzas (60%), y trascender cuerpo y alma (58%).
3. Asimismo, para la terapia de Toque Terapéutico se pudo determinar que el 76% de la muestra se ubica en Buena Percepción, el 20% se encuentra en una Percepción Regular, y 4% Malo. Podemos afirmar que la percepción es Buena sobre los cuidados de enfermería. Y si hacemos un análisis por cada dimensión podemos observar que cada una de ellas logró un alto porcentaje de percepción Buena: Empatizar con el paciente (64%), fortalecer vínculos (76%), reconocimiento humano (76%), internalizar enseñanzas (72%), y trascender cuerpo y alma (64%).



4. Finalmente, para la terapia de Digitopuntura del II Metacarpiano, el estudio pudo determinar que el 66% de la muestra se ubica en Buena Percepción, el 31% se encuentra en una Percepción Regular, y 3% Malo. Podemos afirmar que la percepción es Buena sobre los cuidados de enfermería. Y si hacemos un análisis por cada dimensión podemos observar que cada una de ellas logró un alto porcentaje de percepción Buena: Empatizar con el paciente (62%), fortalecer vínculos (62%), reconocimiento humano (55%), internalizar enseñanzas (66%), y trascender cuerpo y alma (55%).

## **VII. RECOMENDACIONES**

Como se pudo apreciar en las conclusiones, a pesar de que la investigación tuvo como resultado que el 69% de los pacientes perciben como Buena la atención que se les brinda en el “Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020”, también identificamos que el 4% de los pacientes que perciben como Mala la atención de enfermería.

Frente a esta situación, se recomienda motivar al personal de enfermería a brindar empatía y comunicación eficaz con el paciente, estableciendo una conexión entre ellos y propiciando la confianza. Asimismo, se debe incentivar a las enfermeras a mostrarse abiertas a escuchar al paciente en cualquier tema que quiera compartir, ya sean estos relacionados a la terapia o sentimientos personales que sean parte de la vida del paciente.

Se recomienda también, que el personal de enfermería se asegure que el paciente aprenda y recuerde los procedimientos a realizar en su domicilio para su autocuidado, en caso la terapia sea Auriculoterapia, así como también recomendarle al paciente la asistencia continua a la terapia con la enfermera, en caso se trate de Toque Terapéutico o Digitopuntura del II Metacarpiano.

Como recomendaciones generales, se invita a considerar el presente trabajo de investigación como fuente de antecedentes de estudio para futuras tesis con la misma variable (Percepción), a fin de complementar con trabajos cualitativos para conocer otros aspectos de la aplicación de estas terapias en los adultos, puesto que se debe continuar con investigaciones donde se promueva y promocióne la salud pública.

## REFERENCIAS

- Amezcua M, González ME, Antón I. Distorsiones en la Historia de la Enfermería, un consenso virtual. TEMPERAMENTVM [Internet]. 2018; 14(1): e33002. Disponible en: <http://ciberindex.com/index.php/t/article/view/e33002/e33002>
- Pons S. Breve estudio sobre la historia de la Enfermería. De 1950 a la actualidad [Tesis de pregrado]. Alicante, España: Universidad de Alicante; 2017. Disponible en: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/67698/1/historia\\_de\\_la\\_enfermeria\\_espanola\\_desde\\_el\\_periodo\\_pons\\_fernandez\\_sara.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/67698/1/historia_de_la_enfermeria_espanola_desde_el_periodo_pons_fernandez_sara.pdf)
- Duquesne University. Complementary and Alternative Medicine: History. [Internet] 2020 [acceso 23 de marzo de 2020]. Disponible en: [https://guides.library.duq.edu/complementary\\_medicine/history](https://guides.library.duq.edu/complementary_medicine/history)
- Plain C, Pérez A, Rivero Y. La Medicina Natural y Tradicional como tratamiento alternativo de múltiples enfermedades. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2019; 35(2): 1-17. Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/754/253>
- Mora JA, Ramos JC. Plantas medicinales en el Ayurveda [Tesis de pregrado]. Madrid, España: Universidad Complutense de Madrid; 2018. Disponible en: <http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/JOSE%20ALBERTO%20MORA%20AGUDO.pdf>
- Godoy M. ¿Por qué la medicina complementaria? Rev. chil. pediatr [Revista en Internet]. 2003 [acceso 24 de marzo de 2020]; 74( 1 ): 114-116. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062003000100017](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062003000100017)
- Jiatong L, Jianfan Z, Hao H, Joanna E. Internationalization of Traditional/Complementary Medicine products: market entry as medicine. BMC Parto of Springer Nature [Internet] 2018 [acceso 26 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://cmjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13020-018-0209-6>

- Devoto E. Apuntes para la elaboración de una historia de la medicina tradicional andina. RIRA [internet]. 2016 oct; 1(2): 79-116. Disponible en: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/revistaira/article/view/14917/15459>
- García U. Aspectos de la Historia de la Medicina del Perú durante la fundación de la Escuela de Medicina Cayetano Heredia y su tiempo (1797-1861) (Parte I). Acta méd. Peruana [Internet]. 2011 abr/jun; 28(2): 112-117. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n2/a08v28n2.pdf>
- Villanueva AL. De la medicina tradicional a la medicina moderna. Trébol [internet]. 2012; 17(62): 5-17. Disponible en: <http://www.mapfre.com/mapfrere/docs/html/revistas/trebol/n62/pdf/Articulo1.pdf>
- Pascual D, Pérez YE, Morales I, Castellanos I, González E. Algunas consideraciones sobre el surgimiento y la evolución de la medicina natural y tradicional. MEDISAN. 2014 oct; 18(10): 1467. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v18n10/san191810.pdf>
- Seguro Social de Salud. Implementación de Medicina Complementaria. Sistematización de la implementación. Lima, Perú: Gerencia Central de Prestaciones de Salud de EsSalud; 2016. Disponible en: <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/03/880575/implementacion-de-medicina-complementaria-2012-2016.pdf>
- Fjær EL, Landet ER, McNamara CL, Eikemo TA. The use of complementary and alternative medicine (CAM) in Europe. BMC Complement Med Ther [Internet]. 6 de abril de 2020 [citado 26 de junio de 2020]; 20. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7137515/>
- Mordeniz C. Traditional and Complementary Medicine | IntechOpen [Internet]. [citado 26 de junio de 2020]. Disponible en: <https://www.intechopen.com/books/traditional-and-complementary-medicine>
- Eyzaguirre C. El proceso de incorporación de la medicina tradicional y alternativa y complementaria en las políticas oficiales de salud. [Tesis Para optar el Grado Académico de Magíster en Antropología] Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2016. Disponible en:

[http://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/03/880047/el-proceso-de-incorporacion-de-la-medicina-tradicional-y-altern\\_CDkDGRx.pdf](http://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/03/880047/el-proceso-de-incorporacion-de-la-medicina-tradicional-y-altern_CDkDGRx.pdf)

- Organización Mundial de Salud, Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional, Suiza, 2019. Disponible en: [https://www.who.int/topics/traditional\\_medicine/WHO-strategy/es/](https://www.who.int/topics/traditional_medicine/WHO-strategy/es/)
- Martínez GM. Medicina natural y tradicional en la Atención Primaria de Salud. Medisur. 2018;16(5):622-624. Gerencia Central de prestaciones de salud. Implementación de Medicina Complementaria 2012-2016. Lima: EsSalud; 2016. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=84439>
- EsSalud, Estudio costo-efectividad: Programa Nacional de Medicina Complementaria. Seguro Social de EsSalud [Internet]. 2000 [citado el 10 de diciembre de 2015]. Disponible en: <http://pesquisa.bvsalud.org/evidences/resource/es/lil-323613>
- Seguro Social De Salud – Essalud. “Normas generales para el funcionamiento de los centros y unidades de medicina complementaria de EsSalud”. Directiva N° 08-GG-ESSALUD-2016. Lima, Perú. Disponible en: [https://ww1.essalud.gob.pe/compendio/pdf/0000003520\\_pdf.pdf](https://ww1.essalud.gob.pe/compendio/pdf/0000003520_pdf.pdf)
- Seguro Social De Salud – Essalud “Medicina Complementaria En Essalud: 18 Años Cuidando La Salud De Los Asegurados”. Revista Peruana De Medicina Integrativa. Lima, Perú 2016; 1(2):3-4. Disponible en: <http://www.rpmi.pe/ojs/index.php/RPMI/article/viewFile/13/15>
- Loayza P. Conocimiento y actitud sobre medicina alternativa y complementaria en profesionales de enfermería del hospital regional del Cusco – 2017. [Tesis para optar al título profesional de licenciada en enfermería] Cusco: Universidad Nacional De San Antonio Abad Del Cusco; 2018. Disponible en: [http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/UNSAAC/3565/253T2018\\_0179\\_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/UNSAAC/3565/253T2018_0179_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Seguro social de salud – EsSalud. Cartera de servicios de los centros y unidades de medicina complementaria en el seguro social de salud – EsSalud, Resolución de Gerencia General N° 1147-GG-ESSALUD-2016.

Disponible en:  
[https://ww1.essalud.gob.pe/compendio/pdf/0000003520\\_pdf.pdf](https://ww1.essalud.gob.pe/compendio/pdf/0000003520_pdf.pdf)

- Gomes IM, Da Silva DI, Lacerda MR, De Azevedo V, Méier MJ, Alvez NN. Jean Watson's theory of transpersonal caring in nursing home care to children: A reflection. Esc Anna Nery [Internet]. 2013 Jul-Sep; 17 (3): 555-561. Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/ean/v17n3/en\\_1414-8145-ean-17-03-0555.pdf](http://www.scielo.br/pdf/ean/v17n3/en_1414-8145-ean-17-03-0555.pdf)
- Watson J. "Watson's theory of human caring and subjective living experiences: Carative factors/caritas processes as a disciplinary guide to the professional nursing practice." Texto Contexto Enferm. Florianópolis, 2007, volumen 16, número 1, pp 129-135. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/tce/v16n1/a16v16n1.pdf>
- Izquierdo et al. "Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana." Revista Cubana Enfermería. Cuba, La Habana, 2015, volumen 31, número 3. Consultado el 16 de junio de 2020. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/686/131>
- Seguro Social De Salud – Essalud. "Medicina complementaria en el Perú, el rol destacado de EsSalud". Boletín informativo de medicina complementaria. Lima, 2016, volumen 8, número 5, pp 2. Disponible en: <https://docplayer.es/37885709-18-anos-de-medicina-complementaria-en-essalud.html>
- Faustina Puch-Ku, Dimensiones del cuidado de enfermería y la satisfacción del paciente adulto hospitalizado Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2016;24(2):129-36. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2016/eim162i.pdf>
- Méndez Jiménez AG, Morales RF, Cruz LA. El cuidado enfermero como elemento de la satisfacción del paciente. Rev CONAMED 2019; 24(2): 87-90. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7007265>
- Helen Hall et al. Nurses' communication regarding patients' use of complementary and alternative medicine. Australian College of Nursing Ltd.

- Australia, 2017. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1322769617301026>
- Faqueti A. et al. Use of Complementary and Alternative Medicine in primary healthcare in Florianópolis, Santa Catarina, Brazil: user perception. Departamento de Saúde Pública, Centro de Ciências da Saúde, Universidade Federal de Santa Catarina. Brasil, 2018. Disponible en:  
<https://www.scielosp.org/pdf/csc/2018.v23n8/2621-2630/en>
  - Villar López et al. Percepción de la calidad de los servicios de Medicina Complementaria del Seguro Social de Salud. Revista Peruana de Medicina Integrativa. 2016;1(3):27-33. Disponible en:  
<https://www.rpmi.pe/ojs/index.php/RPMI/article/view/24>
  - Mejía JA, Carrasco E, Miguel JL, Flores SA. Conocimiento, aceptación y uso de medicina tradicional peruana y de medicina alternativa/complementaria en usuarios de consulta externa en Lima Metropolitana. Rev Peru Med Integrativa [Internet]. 2017; 2(1): 47-57. Disponible en:  
[http://docs.bvsalud.org/biblioref/2017/12/876786/conocimiento-aceptacion-y-uso-de-medicina-tradicional-peruana-y\\_CatC43F.pdf](http://docs.bvsalud.org/biblioref/2017/12/876786/conocimiento-aceptacion-y-uso-de-medicina-tradicional-peruana-y_CatC43F.pdf)
  - Infantes F. Calidad de atención y grado de satisfacción de los usuarios de consulta externa del Centro de Atención de Medicina Complementaria del Hospital III Iquitos-2016. Seguro Social de Salud (EsSalud). Lima, 2019. Disponible en: <http://www.rpmi.pe/ojs/index.php/RPMI/article/view/55>
  - Cruzado M. Satisfacción del Usuario del Centro de Atención de Medicina Complementaria - Hospital II de Huamanga, Essalud - Red Ayacucho, 2018. Disponible en:  
<http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/29193>
  - Olórtegui J. Factores asociados a la percepción de la calidad de atención de los pacientes con enfermedad degenerativa osteoarticular medicina complementaria EsSalud. Universidad Nacional San Agustín. Arequipa, 2016. Disponible en:  
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2479/Mdolchj.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Vera R et al. Significado cultural del uso de la medicina complementaria en el adulto mayor [Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Enfermería]. Trujillo: Universidad Nacional De Trujillo, 2020. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15951/1931.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Jiménez et al. Cuidado de los adultos mayores: concepciones y prácticas del uso de la medicina complementaria [Tesis]. Trujillo-2018. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/13565/1813.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- López Cabello G. Percepción del Paciente sobre el Cuidado Humanizado Enfermero en el Perioperatorio de un Hospital Público de Huaraz – 2018, [Trabajo Académico Para Optar El Título De Especialista En Enfermería En Centro Quirúrgico Especializado], Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, 2020. Disponible en: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/4377/Percepcion\\_LopezCabello\\_Gissela.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/4377/Percepcion_LopezCabello_Gissela.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Monje V. P, Miranda C. P, Oyarzún G. J, Seguel P. F, Flores G. E, Monje V. P, et al. Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados. Ciencia y enfermería [Internet]. 2018 [citado 26 de junio de 2020];24. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0717-95532018000100205&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-95532018000100205&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Gerencia Nacional de Medicina Complementaria. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/medicina-complementaria2/>
- Complementary and Alternative Medicine (CAM) - National Cancer Institute [Internet] 2019 [citado 26 de junio de 2020]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/cam>
- Wong C. Health Benefits of Ear Acupuncture. Verywellhealth [Internet] 2020 [acceso 19 junio del 2020]. Disponible en: <https://www.verywellhealth.com/the-benefits-of-ear-acupuncture-88711>
- Timothy J. Legg, Touch Therapy: Is It Worth Trying? [Internet] Healthline 2020 [citado el 19 de junio del 2020]. Disponible en: <https://www.healthline.com/health/touch-therapy>



- Tabatabaee A, Tafreshi MZ, Rassouli M, Aledavood SA, AlaviMajd H, Farahmand SK. Effect of therapeutic touch on pain related parameters in patients with cancer: a randomized clinical trial. *Mater Sociomed*. 2016 Jun;28(3):220-3 Digitopuntura [Internet]. [citado 26 de junio de 2020]. Disponible en: <https://www.euroinnova.edu.es/digitopuntura>
- Mejías M. Taller de acción de los oligoelementos sobre los 7 sentimientos de la MTC. *Revista Internacional de Acupuntura*. [Internet] 2010 Octubre-Diciembre. [acceso 13 de abril de 2020]. Disponible en <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-internacional-acupuntura-279-pdf-X1887836910843356>
- Winje G. ECIWO [Internet]. *Gran Enciclopedia Médica*. 2020 [citado 26 noviembre 2020]. Disponible en: <https://sml.snl.no/ECIWO>
- Ching N. *The Art and Practice of Diagnosis in Chinese Medicine*. Singing Dragon; 2017. p794. Disponible en: [https://books.google.com.pe/books?id=oByaDQAAQBAJ&pg=PA773&dq=eciwo+acupuncture&hl=en&sa=X&ved=2ahUKEwityLHL\\_KDqAhUDHbkGHXHeBq8Q6AEwAnoECAYQAg#v=onepage&q=eciwo%20acupuncture&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=oByaDQAAQBAJ&pg=PA773&dq=eciwo+acupuncture&hl=en&sa=X&ved=2ahUKEwityLHL_KDqAhUDHbkGHXHeBq8Q6AEwAnoECAYQAg#v=onepage&q=eciwo%20acupuncture&f=false)
- López R, Torres M. Praxis en enfermería: implicaciones. *Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM* [Internet]. Oct-Dic 2009; 6(4): 36-38. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2009/eu094g.pdf>
- Hernández Sampieri, Roberto et al. *Metodología de la Investigación*. 6ta Edición. México. Mc Graw Hill. 2014. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Baena G. *Metodología de la Investigación*. 3ra ed. México DF: Grupo editorial Patria; 2017. Disponible en: [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf)
- Hernández R, Fernández C, Baptista M. *Metodología de la Investigación*. 6ta ed. México D.F.: McGraw-Hill Education; 2014. Disponible en:

[https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)

- Dandicourt C. El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2018; 34(1): 55-62. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v34n1/mgi07118.pdf>

## ANEXOS

### ANEXO 1: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Percepción sobre los Cuidados de Enfermería	Interpretación mental del paciente respecto a lo observado y experimentado en relación a la capacidad y habilidad personal, profesional e instrumental en los diferentes niveles de atención del acto sanitario y al continuo salud-enfermedad. <sup>38,39</sup>	Medición a través de la técnica de la encuesta, aplicando un cuestionario a los pacientes atendidos en el Centro de Atención de Medicina Complementaria Trujillo 2020, cuyo puntaje determinará la percepción sobre los Cuidados de Enfermería según Tres terapias: Auriculoterapia, Toque Terapéutico y Digitopuntura del II Metacarpiano.  <b>Criterios De Valoración</b> <b>Bueno</b> 76-100 puntos <b>Regular</b> 51-75 puntos <b>Malo</b> 25-50 puntos	<b>Empatizar con el paciente</b> Ítems 1-5	<b>Bueno:</b> 16-20 puntos <b>Regular:</b> 11-15 puntos <b>Malo:</b> 5-10 puntos	Ordinal
			<b>Fortalecer vínculos</b> Ítems 6-10	<b>Bueno:</b> 16-20 puntos <b>Regular:</b> 11-15 puntos <b>Malo:</b> 5-10 puntos	
			<b>Reconocimiento humano</b> Ítems 11-15	<b>Bueno:</b> 16-20 puntos <b>Regular:</b> 11-15 puntos <b>Malo:</b> 5-10 puntos	
			<b>Internalizar enseñanzas</b> Ítems 16-20	<b>Bueno:</b> 16-20 puntos <b>Regular:</b> 11-15 puntos <b>Malo:</b> 5-10 puntos	
			<b>Trascender cuerpo y alma</b> Ítems 21-35	<b>Bueno:</b> 16-20 puntos <b>Regular:</b> 11-15 puntos <b>Malo:</b> 5-10 puntos	

**ANEXO 2: CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA DE ESTUDIO  
PARA POBLACIONES FINITAS**

$$n = \frac{N (Z_{\alpha})^2 p q}{d^2 (N-1) + (Z_{\alpha})^2 p q}$$

Dónde:

N: tamaño de la población; N = 185

Z<sub>α</sub>: valor estadístico para un nivel de confianza del 95%; Z<sub>α</sub> = 1.96

p: proporción esperada; p = 0.157

q: proporción no esperada; q = 1-p = 1-0.157 = 0.843

d: porcentaje de error (5%); d = 0.05

$$n = \frac{185 (1.96)^2 (0.157) (0.843)}{(0.05)^2 (185-1) + (1.96)^2 (0.157) (0.843)}$$

**n = 96.97 = 97 pacientes.**

**ANEXO 3: CUESTIONARIO SOBRE PERCEPCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA POR LOS PACIENTES DEL CENTRO DE ATENCIÓN DE MEDICINA COMPLEMENTARIA DE ESSALUD – TRUJILLO 2020**

Autora: Coronado Plasencia, Elena del Carmen en el 2020

**INSTRUCCIONES:**

A continuación, se le presenta una serie de preguntas, las cuales agradeceré responder con sinceridad, marcando con una X en el espacio según corresponda para conocer su percepción respecto a los Cuidados de Enfermería en el CAMEC – EsSalud –Trujillo 2020.

<b>PREGUNTAS</b>				
<b>DIMENSIÓN 1: Empatizar con el paciente</b>	<b>Nunca</b>	<b>Casi Nunca</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Siempre</b>
1. ¿La enfermera lo recibe y saluda con amabilidad antes de iniciar la terapia de Medicina Complementaria?				
2. ¿La enfermera le informa y transmite calma y tranquilidad acerca de la terapia que va a realizar?				
3. ¿La enfermera le permite expresar sus sentimientos y emociones durante el proceso de la terapia?				
4. ¿La enfermera se sensibiliza con sus problemas de salud que lo llevaron a optar por la Medicina Complementaria?				
5. Al finalizar la sesión, ¿se retira del establecimiento con la sensación de haber sido atendido con empatía?				
<b>DIMENSIÓN 2: Fortalecer vínculos</b>	<b>Nunca</b>	<b>Casi Nunca</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Siempre</b>
6. ¿La enfermera le pregunta si tiene alguna duda acerca del tratamiento terapéutico de Medicina Complementaria?				
7. ¿La enfermera lo anima a superar sus preocupaciones y le brinda fortaleza para enfrentar el malestar que lo aqueja?				
8. ¿La enfermera le brinda confianza para que usted le comparta sus experiencias con su problema de salud?				

9. Al finalizar la sesión, ¿siente que se formó una adecuada relación enfermera-paciente?					
10. ¿Recomendaría a familiares o amigos atenderse con Medicina Complementaria?					
<b>DIMENSIÓN 3: Reconocimiento humano</b>		<b>Nunca</b>	<b>Casi Nunca</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Siempre</b>
11. ¿La enfermera le permite expresar sus sentimientos de desconfianza o temor respecto a la terapia de Medicina Complementaria?					
12. ¿La enfermera lo escucha y le brinda palabras de alivio frente a los temores de su enfermedad?					
13. ¿La enfermera lo escucha atentamente cuando le transmite sus expectativas en la Medicina Complementaria?					
14. ¿Se siente cómodo para compartir sus experiencias o vivencias a la enfermera durante la terapia?					
15. ¿Se siente escuchado y aceptado cuando manifiesta sus sentimientos o comparte sus vivencias durante la terapia?					
<b>DIMENSIÓN 4: Internalizar enseñanzas</b>		<b>Nunca</b>	<b>Casi Nunca</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Siempre</b>
16. ¿La enfermera le explica con claridad y paciencia acerca del proceso que realizarán durante la terapia de Medicina Complementaria?					
17. Cuando usted tiene dudas, ¿la enfermera lo escucha y absuelve sus incertidumbres con cordialidad?					
18. ¿La enfermera le facilita el aprendizaje de los beneficios y la importancia de la terapia de Medicina Complementaria?					
19. ¿La enfermera le explica con claridad y paciencia cuáles son los cuidados que debe seguir realizando en casa?					
20. Cuando llega a casa, ¿recuerda con claridad los cuidados y procedimientos que debe realizar los siguientes días posteriores a la terapia respectiva?					
<b>DIMENSIÓN 5: Trascender cuerpo y alma</b>		<b>Nunca</b>	<b>Casi Nunca</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Siempre</b>
Auriculoterapia	21. ¿La enfermera limpia con alcohol la zona del pabellón de la oreja para realizar la Auriculoterapia?				
	22. ¿La enfermera emplea semillas estériles y las coloca en el pabellón con una pinza y cubre con esparadrapo?				

	23. ¿La enfermera lo atiende y absuelve sus inquietudes satisfactoriamente durante el proceso de la Auriculoterapia?				
	24. ¿La enfermera le explicó cómo realizará la estimulación auricular en casa?				
	25. ¿La enfermera la explicó que debe regresar cada 4 o 5 días para que ella le cambie la semilla?				
Toque Terapéutico	26. ¿La enfermera se asegura que esté adecuadamente acostado o sentado, y cubierto para realizar el Toque Terapéutico?				
	27. ¿La enfermera verifica que las condiciones ambientales no lo afecten durante el proceso del Toque Terapéutico? Por ejemplo, el frío, el calor, los ruidos fuertes, entre otros.				
	28. Mientras la enfermera realizaba el procedimiento, ¿usted sintió algunos cambios a nivel físico y emocional?				
	29. ¿La enfermera evita que existan elementos distractores u otras personas que puedan interrumpir la terapia?				
	30. Al finalizar la sesión de Toque Terapéutico, ¿sintió alivio en relación a cuando ingresó?				
Digitopuntura del II Metacarpiano	31. ¿La enfermera le explica amablemente cada paso que realizará durante la digitopresión? Por ejemplo, los puntos donde hará presión y el tiempo que durará.				
	32. ¿Se siente tranquilo mientras la enfermera realiza la digitopresión en los puntos seleccionados de sus manos?				
	33. ¿La enfermera lo atiende y absuelve sus inquietudes satisfactoriamente durante el proceso de la Digitopuntura del II Metacarpiano?				
	34. Al finalizar la sesión, ¿la enfermera logra que usted tenga sensación de alivio?				
	35. ¿La enfermera le indica la cantidad de sesiones necesarias que le hacen falta para aliviar sus síntomas?				

## ANEXO 4: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO (JUICIO DE EXPERTOS)

ITEM	CALIFICACIONES DE LOS JUECES			SUMA	V
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3		
1	4	4	4	12	1.33
2	4	4	4	12	1.33
3	4	4	4	12	1.33
4	4	4	2	10	1.11
5	4	4	3	11	1.22
6	4	4	4	12	1.33
7	4	4	4	12	1.33
8	4	4	4	12	1.33
9	4	4	1	9	1.00
10	4	4	3	11	1.22
11	4	4	4	12	1.33
12	4	4	4	12	1.33
13	4	4	2	10	1.11
14	4	4	4	12	1.33
15	4	4	4	12	1.33
16	4	4	4	12	1.33
17	4	3	4	11	1.22
18	4	4	4	12	1.33
19	4	4	4	12	1.33
20	4	4	4	12	1.33
21	4	4	4	12	1.33
22	4	4	4	12	1.33
23	4	4	4	12	1.33
24	4	4	4	12	1.33
25	4	3	1	8	0.89
26	4	4	3	11	1.22
27	4	3	4	11	1.22
28	3	3	3	9	1.00
29	2	4	4	10	1.11
30	3	3	4	10	1.11
31	3	2	1	6	0.67
32	3	2	1	6	0.67
33	3	4	4	11	1.22
34	4	4	4	12	1.33
35	3	3	4	10	1.11
<b>V DE AIKEN GENERAL</b>					<b>1.29</b>

$$V = \frac{S}{(n(c-1))}$$

siendo:

S = la sumatoria de si

si = Valor asignado por el juez i

n = Número de jueces

c = Número de valores de la escala de valoración

I.C. AL 95%, Z: 196	
LIMITE INFERIOR	LIMITE SUPERIOR

Nro de jueces:	3
c: Número de valores de la escala de valoración :	4





UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERÍA

**I. CONTENIDO**

**"Cuestionario sobre percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020"**

<b>Leyenda para la evaluación</b>			
1 – No relevante o no representativo	2 - ítem necesita de grande revisión para ser representativo	3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo	4 = ítem relevante o representativo

<b>PREGUNTAS</b>					
<b>DIMENSIÓN 1: Empatizar con el paciente</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>Observaciones</b>
1. ¿La enfermera lo recibe y saluda con amabilidad antes de iniciar la terapia de Medicina Complementaria?				X	
2. ¿La enfermera le informa y transmite calma y tranquilidad acerca de la terapia que va a realizar?				X	
3. ¿La enfermera le permite expresar sus sentimientos y emociones durante el proceso de la terapia?				X	durante el proceso de la terapia
4. ¿La enfermera se sensibiliza con sus problemas de salud que lo llevaron a optar por la Medicina Complementaria?				X	
5. Al finalizar la sesión, ¿se retira del establecimiento con la sensación de haber sido atendido con empatía?				X	
<b>DIMENSIÓN 2: Fortalecer vínculos</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>Observaciones</b>
6. ¿La enfermera le pregunta si tiene alguna duda acerca del tratamiento terapéutico de Medicina Complementaria?				X	
7. ¿La enfermera lo anima a superar sus preocupaciones y le brinda fortaleza para enfrentar el malestar que lo aqueja?				X	
8. ¿La enfermera le brinda confianza para que usted le comparta sus experiencias con su problema de salud?				X	
9. Al finalizar la sesión, ¿siente que se formó una adecuada relación enfermera-paciente?				X	
10. ¿Recomendaría a familiares o amigos atenderse con Medicina Complementaria?				X	atenderse con Medicina Complementaria

  
**Dr. José Luis Fernández Soriano**  
 MÉDICO CIRUJANO  
 C.M.P. 21116  
 Medicina - Medicina Natural

**UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

<b>DIMENSIÓN 3: Reconocimiento humano</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>Observaciones</b>
11. ¿La enfermera le permite expresar sus sentimientos de desconfianza o temor respecto a la terapia de Medicina Complementaria?				X	
12. ¿La enfermera lo escucha y le brinda palabras de alivio frente a los temores de su enfermedad?				X	
13. ¿La enfermera lo escucha atentamente cuando le transmite sus expectativas en la Medicina Complementaria?				X	
14. ¿Se siente cómodo para compartir sus experiencias o vivencias a la enfermera durante la terapia?				X	
15. ¿Se siente escuchado y aceptado cuando manifiesta sus sentimientos o comparte sus vivencias durante la terapia?				X	
<b>DIMENSIÓN 4: Internalizar enseñanzas</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>Observaciones</b>
16. ¿La enfermera le explica con claridad y paciencia acerca del proceso que realizarán durante la terapia de Medicina Complementaria?				X	
17. Cuando usted tiene dudas, ¿la enfermera lo escucha y absuelve sus incertidumbres con cordialidad?				X	
18. ¿La enfermera le facilita el aprendizaje de los beneficios y la importancia de la terapia de Medicina Complementaria?				X	
19. ¿La enfermera le explica con claridad y paciencia cuáles son los cuidados que debe seguir realizando en casa?				X	
20. Cuando llega a casa, ¿recuerda con claridad los cuidados y procedimientos que debe realizar los siguientes días posteriores a la terapia respectiva?				X	los siguientes días posteriores al procedimiento terapéutico
<b>DIMENSIÓN 5: Trascender cuerpo y alma</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>Observaciones</b>
<b>Auriculoterapia</b>					
21. ¿La enfermera limpia con alcohol la zona del pabellón de la oreja para realizar la Auriculoterapia?				X	
22. ¿La enfermera emplea semillas estériles y las coloca en el pabellón con una pinza y cubre con esparadrapo?				X	
23. ¿La enfermera lo atiende y absuelve sus inquietudes satisfactoriamente durante el proceso de la Auriculoterapia?				X	
24. ¿La enfermera le explicó cómo realizará la estimulación auricular en casa?				X	

  
**Dr. José Luis Fernández Sosaya**  
 MEDICO CIRUJANO  
 CNM 123456789  
 Acupuntura - Medicina Natural

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 ESCUELA DE ENFERMERÍA

25. ¿La enfermera la explicó que debe regresar cada 4 o 5 días para que ella le cambie la semilla?				X	que la semilla le será cambiado
<b>Toque Terapéutico</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>Observaciones</b>
26. ¿La enfermera se asegura que esté adecuadamente acostado o sentado, y cubierto para realizar el Toque Terapéutico?				X	
27. ¿La enfermera verifica que las condiciones ambientales no lo afecten durante el proceso del Toque Terapéutico? Por ejemplo, el frío, el calor, los ruidos fuertes, entre otros.				X	
28. Mientras la enfermera realizaba el procedimiento, ¿usted sintió algunos cambios a nivel físico y emocional?			X		verificable?
29. ¿La enfermera evita que existan elementos distractores u otras personas que puedan interrumpir la terapia?		X			durante el proceso no puede existir elementos distractores
30. Al finalizar la sesión de Toque Terapéutico, ¿sintió alivio en relación a cuando ingresó?			X		Diferencia entre alivio y mejoría
<b>Digitopuntura del II Metacarpiano</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>Observaciones</b>
31. ¿La enfermera le explica amablemente cada paso que realizará durante la digitopresión? Por ejemplo, los puntos donde hará presión y el tiempo que durará.			X		El paciente puede saber exactamente cuál es el punto?
32. ¿Se siente tranquilo mientras la enfermera realiza la digitopresión en los puntos seleccionados de sus manos?			X		El paciente sabe cuál es la presión adecuada?
33. ¿La enfermera lo atiende y absuelve sus inquietudes satisfactoriamente durante el proceso de la Digitopuntura del II Metacarpiano?			X		Alivio, calma y bienestar → Diferencias
34. Al finalizar la sesión, ¿la enfermera logra que usted tenga sensación de alivio?				X	
35. ¿La enfermera le indica la cantidad de sesiones necesarias que le hacen falta para aliviar sus síntomas?			X		Sesiones necesarias para aliviar síntomas

  
 Dr. José Luis Fernández Sosaya  
 MÉDICO CIRUJANO  
 C.M. - 20059  
 Acupuntura - Medicina Natural



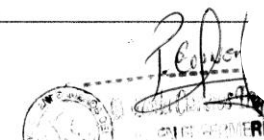
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERÍA

**I. CONTENIDO**

**“Cuestionario sobre percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud – Trujillo 2020”**

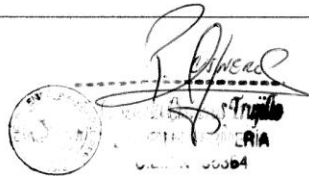
<b>Leyenda para la evaluación</b>			
1 – No relevante o no representativo	2 - ítem necesita de grande revisión para ser representativo	3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo	4 = ítem relevante o representativo

<b>PREGUNTAS</b>					
<b>DIMENSIÓN 1: Empatizar con el paciente</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>Observaciones</b>
1. ¿La enfermera lo recibe y saluda con amabilidad antes de iniciar la terapia de Medicina Complementaria?				X	
2. ¿La enfermera le informa y transmite calma y tranquilidad acerca de la terapia que va a realizar?				X	le informa y transmite acerca de la terapia...
3. ¿La enfermera le permite expresar sus sentimientos y emociones durante el proceso de la terapia?				X	el procedimiento de...
4. ¿La enfermera se sensibiliza con sus problemas de salud que lo llevaron a optar por la Medicina Complementaria?				X	
5. Al finalizar la sesión, ¿se retira del establecimiento con la sensación de haber sido atendido con empatía?				X	
<b>DIMENSIÓN 2: Fortalecer vínculos</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>Observaciones</b>
6. ¿La enfermera le pregunta si tiene alguna duda acerca del tratamiento terapéutico de Medicina Complementaria?				X	terapéutico de...
7. ¿La enfermera lo anima a superar sus preocupaciones y le brinda fortaleza para enfrentar el malestar que lo aqueja?				X	
8. ¿La enfermera le brinda confianza para que usted le comparta sus experiencias con su problema de salud?				X	
9. Al finalizar la sesión, ¿siente que se formó una adecuada relación enfermera-paciente?				X	
10. ¿Recomendaría a familiares o amigos atenderse con Medicina Complementaria?				X	hacer uso de la...



UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERÍA

<b>DIMENSIÓN 3: Reconocimiento humano</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>Observaciones</b>
11. ¿La enfermera le permite expresar sus sentimientos de desconfianza o temor respecto a la terapia de Medicina Complementaria?				X	
12. ¿La enfermera lo escucha y le brinda palabras de alivio frente a los temores de su enfermedad?				X	
13. ¿La enfermera lo escucha atentamente cuando le transmite sus expectativas en la Medicina Complementaria?				X	
14. ¿Se siente cómodo para compartir sus experiencias o vivencias a la enfermera durante la terapia?				X	
15. ¿Se siente escuchado y aceptado cuando manifiesta sus sentimientos o comparte sus vivencias durante la terapia?				X	
<b>DIMENSIÓN 4: Internalizar enseñanzas</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>Observaciones</b>
16. ¿La enfermera le explica con claridad y paciencia acerca del proceso que realizarán durante la terapia de Medicina Complementaria?				X	
17. Cuando usted tiene dudas, ¿la enfermera lo escucha y absuelve sus incertidumbres con cordialidad?			X		Verificar con la pregunta 7. Son similares.
18. ¿La enfermera le facilita el aprendizaje de los beneficios y la importancia de la terapia de Medicina Complementaria?				X	
19. ¿La enfermera le explica con claridad y paciencia cuáles son los cuidados que debe seguir realizando en casa?				X	
20. Cuando llega a casa, ¿recuerda con claridad los cuidados y procedimientos que debe realizar los siguientes días posteriores a la terapia respectiva?				X	Posterior al procedimiento terapéutico
<b>DIMENSIÓN 5: Trascender cuerpo y alma</b>					
<b>Auriculoterapia</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>Observaciones</b>
21. ¿La enfermera limpia con alcohol la zona del pabellón de la oreja para realizar la Auriculoterapia?				X	
22. ¿La enfermera emplea semillas estériles y las coloca en el pabellón con una pinza y cubre con esparadrapo?				X	
23. ¿La enfermera lo atiende y absuelve sus inquietudes satisfactoriamente durante el proceso de la Auriculoterapia?				X	
24. ¿La enfermera le explicó cómo realizará la estimulación auricular en casa?				X	



**UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

25. ¿La enfermera la explicó que debe regresar cada 4 o 5 días para que ella le cambie la semilla?					le será...
<b>Toque Terapéutico</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>Observaciones</b>
26. ¿La enfermera se asegura que esté adecuadamente acostado o sentado, y cubierto para realizar el Toque Terapéutico?				X	y cubierto...
27. ¿La enfermera verifica que las condiciones ambientales no lo afecten durante el proceso del Toque Terapéutico? Por ejemplo, el frío, el calor, los ruidos fuertes, entre otros.			X		¿A qué tipo de condiciones te refieres?
28. Mientras la enfermera realizaba el procedimiento, ¿usted sintió algunos cambios a nivel físico y emocional?			X		en su cuerpo...
29. ¿La enfermera evita que existan elementos distractores u otras personas que puedan interrumpir la terapia?				X	después del procedimiento terapéutico
30. Al finalizar la sesión de Toque Terapéutico, ¿sintió alivio en relación a cuando ingresó?			X		y/o
<b>Digitopuntura del II Metacarpiano</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>Observaciones</b>
31. ¿La enfermera le explica amablemente cada paso que realizará durante la digitopresión? Por ejemplo, los puntos donde hará presión y el tiempo que durará.		X			El paciente conoce?
32. ¿Se siente tranquilo mientras la enfermera realiza la digitopresión en los puntos seleccionados de sus manos?		X			El paciente conoce?
33. ¿La enfermera lo atiende y absuelve sus inquietudes satisfactoriamente durante el proceso de la Digitopuntura del II Metacarpiano?				X	y/o bienestar
34. Al finalizar la sesión, ¿la enfermera logra que usted tenga sensación de alivio?				X	
35. ¿La enfermera le indica la cantidad de sesiones necesarias que le hacen falta para aliviar sus síntomas?			X		sus síntomas





UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERÍA

---

I. VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

A. DATOS INFORMATIVOS DEL PARTICIPANTE

1. Nombre (solo iniciales) HVT \_\_\_\_\_
2. Sexo: Masculino ( ) Femenino ( X )
3. Edad: 35 \_\_\_\_\_
4. Nivel académico:
  - a) Licenciado (X)
  - b) Especialista en \_\_\_\_\_
  - c) Maestría en Salud Pública \_\_\_\_\_
  - d) Doctorado en \_\_\_\_\_
  - e) Post-doctorado
5. Tiempo de actuación profesional: 7 AÑOS
6. Área de actuación: Enfermera Asistencial en la Unidad de Medicina Complementaria
7. Actúa en la docencia: si ( ) no ( x )
8. Cual institución: \_\_\_\_\_
9. Cual área:
  - a) Instituto
  - b) Pre-grado
  - c) Especialización
  - d) Post-grado

  
Heilen Vasquez Tufino  
C.E. 10047  
ENFERMERA  
CAP. III. N.º. 10047  
RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD  
R. 10047

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERÍA

**I. CONTENIDO**

**“Cuestionario sobre percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de**

**EsSalud – Trujillo 2020”**

Leyenda para la evaluación			
1 – No relevante o no representativo	2 - ítem necesita de grande revisión para ser representativo	3 = ítem necesita de pequeña revisión para ser representativo	4 = ítem relevante o representativo

PREGUNTAS					
DIMENSIÓN 1: Empatizar con el paciente	1	2	3	4	Observaciones
1. ¿La enfermera lo recibe y saluda con amabilidad antes de iniciar la terapia de Medicina Complementaria?				X	
2. ¿La enfermera le informa y transmite calma y tranquilidad acerca de la terapia que va a realizar?				X	
3. ¿La enfermera le permite expresar sus sentimientos y emociones durante el proceso de la terapia?				X	
4. ¿La enfermera se sensibiliza con sus problemas de salud que lo llevaron a optar por la Medicina Complementaria?			X		Considero que la evaluación de terapias es muy circunscrito, se debe ampliar a la intervención global de enfermería
5. Al finalizar la sesión, ¿se retira del establecimiento con la sensación de haber sido atendido con empatía?			X		Revisar término empatía para ser más entendible
DIMENSIÓN 2: Fortalecer vínculos	1	2	3	4	Observaciones
6. ¿La enfermera le pregunta si tiene alguna duda acerca del tratamiento terapéutico de Medicina Complementaria?				X	
7. ¿La enfermera lo anima a superar sus preocupaciones y le brinda fortaleza para enfrentar el malestar que lo aqueja?				X	
8. ¿La enfermera le brinda confianza para que usted le comparta sus experiencias con su problema de salud?				X	

  
**Hellen Vásquez Tufino**  
 C E P 59847  
 ENFERMERA  
 CAP III METROPOLITANO  
 RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD  
 EsSalud

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERÍA

9. Al finalizar la sesión, ¿siente que se formó una adecuada relación enfermera-paciente?	X				Vínculo agradable no es el término adecuado, relación enfermera-paciente adecuada
10. ¿Recomendaría a familiares o amigos atenderse con Medicina Complementaria?			X		
<b>DIMENSIÓN 3: Reconocimiento humano</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>Observaciones</b>
11. ¿La enfermera le permite expresar sus sentimientos de desconfianza o temor respecto a la terapia de Medicina Complementaria?				X	
12. ¿La enfermera lo escucha y le brinda palabras de alivio frente a los temores de su enfermedad?				X	
13. ¿La enfermera lo escucha atentamente cuando le transmite sus expectativas en la Medicina Complementaria?		X			Término esperanzas no adecuado, expectativas y aclara
14. ¿Se siente cómodo para compartir sus experiencias o vivencias a la enfermera durante la terapia?				X	
15. ¿Se siente escuchado y aceptado cuando manifiesta sus sentimientos o comparte sus vivencias durante la terapia?				X	
<b>DIMENSIÓN 4: Internalizar enseñanzas</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>Observaciones</b>
16. ¿La enfermera le explica con claridad y paciencia acerca del proceso que realizarán durante la terapia de Medicina Complementaria?				X	
17. Cuando usted tiene dudas, ¿la enfermera lo escucha y absuelve sus incertidumbres con cordialidad?				X	
18. ¿La enfermera le facilita el aprendizaje de los beneficios y la importancia de la terapia de Medicina Complementaria?				X	
19. ¿La enfermera le explica con claridad y paciencia cuáles son los cuidados que debe seguir realizando en casa?				X	
20. Cuando llega a casa, ¿recuerda con claridad los cuidados y procedimientos que debe realizar los siguientes días posteriores a la terapia respectiva?				X	
<b>DIMENSIÓN 5: Trascender cuerpo y alma</b>					
<b>Auriculoterapia</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>Observaciones</b>
21. ¿La enfermera limpia con alcohol la zona del pabellón de la oreja para realizar la Auriculoterapia?				X	Se relaciona a dimensión física

  
 Hellen Vásquez Tufino  
 C. E. P. 20047  
 ENFERMERA  
 CAP III IRE PAROPOLITANO  
 RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD  
 RUP EsSalud

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERÍA

22. ¿La enfermera emplea semillas estériles y las coloca en el pabellón con una pinza y cubre con esparadrapo?				X	Confort
23. ¿La enfermera lo atiende y absuelve sus inquietudes satisfactoriamente durante el proceso de la Auriculoterapia?				X	
24. ¿La enfermera le explicó cómo realizará la estimulación auricular en casa?				X	
25. ¿La enfermera la explicó que debe regresar cada 4 o 5 días para que ella le cambie la semilla?	X				La enfermera le explicó cuando regresa a cambiar tratamiento?
<b>Toque Terapéutico</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>Observaciones</b>
26. ¿La enfermera se asegura que esté adecuadamente acostado o sentado, y cubierto para realizar el Toque Terapéutico?			X		Algunas sesiones puede realizarse sentado
27. ¿La enfermera verifica que las condiciones ambientales no lo afecten durante el proceso del Toque Terapéutico? Por ejemplo, el frío, el calor, los ruidos fuertes, entre otros.				X	
28. Mientras la enfermera realizaba el procedimiento, ¿usted sintió algunos cambios a nivel físico y emocional?			X		Siente algunos cambios a nivel físico-emocional?
29. ¿La enfermera evita que existan elementos distractores u otras personas que puedan interrumpir la terapia?				X	
30. Al finalizar la sesión de Toque Terapéutico, ¿sintió alivio en relación a cuando ingresó?				X	
<b>Digitopuntura del II Metacarpiano</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>Observaciones</b>
31. ¿La enfermera le explica amablemente cada paso que realizará durante la digitopresión? Por ejemplo, los puntos donde hará presión y el tiempo que durará.	X				El paciente desconoce esto
32. ¿Se siente tranquilo mientras la enfermera realiza la digitopresión en los puntos seleccionados de sus manos?	X				
33. ¿La enfermera lo atiende y absuelve sus inquietudes satisfactoriamente durante el proceso de la Digitopuntura del II Metacarpiano?				X	
34. Al finalizar la sesión, ¿la enfermera logra que usted tenga sensación de alivio?				X	
35. ¿La enfermera le indica la cantidad de sesiones necesarias que le hacen falta para aliviar sus síntomas?				X	

  
 Hellen Vásquez Tuñino  
 C.E.P. 59847  
 ENFERMERA  
 CAP III METROPOLITANO  
 RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD  
 P. R. E. S. S. S. S.

**ANEXO 6: PRUEBA PILOTO (CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO)**

N°	DIMENSIÓN 1: Empatizar con el paciente					DIMENSIÓN 2: Fortalecer vínculos					DIMENSIÓN 3: Reconocimiento humano					DIMENSIÓN 4: Internalizar enseñanzas					DIMENSIÓN 5: Trascender cuerpo y alma										Total	Bueno (2), Regular (1), Malo (0)				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Auriculoterapia					Toque Terapéutico							Digitopuntura del II Metacarpiano			
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35																					
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	100	Bueno(2)
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	98	Bueno(2)
3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	100	Bueno(2)
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	100	Bueno(2)
5	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	95	Bueno(2)	
6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	90	Bueno(2)
7	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	99	Bueno(2)
8	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	99	Bueno(2)
9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	100	Bueno(2)
10	4	3	4	3	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	95	Bueno(2)	
11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	99	Bueno(2)
12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	100	Bueno(2)
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	100	Bueno(2)
14	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	97	Bueno(2)
15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	100	Bueno(2)
16	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	4	4	2	3	2	3	3	3	3	68	Regular(1)	
17	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	80	Bueno(2)	
18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	95	Bueno(2)	
19	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	4	3	2	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	68	Regular(1)	
20	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	4	4	4	4	4	4	4	99	Bueno(2)	

**VARIANZA POBLACIONAL**

0.09 0.13 0.13 0.16 0.13 0.75 0.26 0.13 0.13 0.09 0.85 0.43 0.26 0.26 0.26 0.13 0.41 0.13 0.44 0.00 0.12 0.49 0.12 0.53 0.00 0.49 0.86 1.35 0.20 0.58 0.00 0.56 0.00 0.14 **97.19**

K = 35 items

K(K-1) = 1.03

$$\sum_{i=1}^k s_i^2 = 10.85$$

$$s_i^2 = 97.19$$

$$ALPHA = K(K-1) * (1 - \sum_{i=1}^k s_i^2 / S_i^2) = 0.91$$



## ANEXO 8: SOLICITUD DEL PERMISO EMITIDO POR LA ESCUELA DE ENFERMERÍA



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

Trujillo, 29 de octubre del 2020

RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD  
CENTRO DE ATENCIÓN DE MEDICINA COMPLEMENTARIA  
Dr. José Luis Fernández Sosaya  
Médico Cirujano  
C. M. P. 24059

OFICIO N° 075-2020-UCV-VA-P12-S/CCP

Sr.

DR JOSÉ LUIS FERNÁNDEZ SOSAYA

Coordinador del Centro de Atención de Medicina Complementaria

Red Asistencial La Libertad - EsSalud

Presente:

**ASUNTO: PERMISO PARA EJECUCION DE PROYECTO DE INVESTIGACION**

Es grato dirigirme a Ud. a través del presente, para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de la Escuela de Enfermería y el mío propio; y a la vez manifestar que la estudiante Coronado Plasencia Elena del Carmen, desea iniciar el desarrollo de su Proyecto de Investigación titulado **"Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSalud Trujillo - 2020"**.

En ese sentido, se solicita a su digno despacho brindar el permiso correspondiente para realizar recolección de datos y encuestas a los pacientes del área de medicina complementaria, el cual será realizado con el apoyo de un personal de su institución debido al actual estado de emergencia.

Agradeciendo de antemano vuestra atención y sin otro particular, me suscribo de Usted no sin antes manifestarle mis sentimientos de consideración personal.

*Atentamente;*



*Esmeralda*

**Dra. María L. Gamarra Sánchez**  
Coordinadora de la Escuela de Enfermería

## ANEXO 9: PERMISO OTORGADO POR ESSALUD



Red Asistencial La Libertad  
Centro de Atención de Medicina Complementaria

*"Año de la Universalización de la Salud"*

Oficio Nro 015 -2020- CAMEC- EsSALUD-RALL

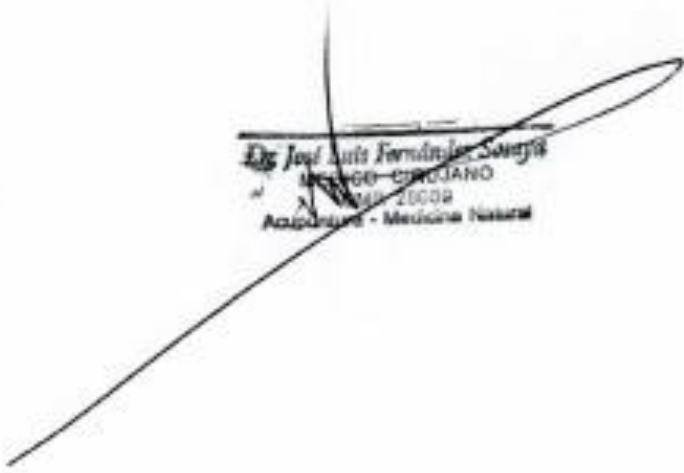
Dra. Maria E. Gamarra Sánchez  
Coordinadora de la Escuela de Enfermería  
Universidad César Vallejo  
Presente.

ASUNTO : Permiso para ejecución de Proyecto de Investigación  
Doc. Ref. Oficio Nro 075-2020-UCV-VA-P12-S/CCP

Tengo a bien dirigirme a Ud. por intermedio de la pte. para saludarla y , a la vez, en atención al documento de la referencia manifestarle que mi despacho , tiene plena disposición para brindar las facilidades requeridas para que la estudiante de vuestra Escuela Profesional CORONADO PLASENCIA Elena del Carmen pueda ejecutar su Proyecto de Investigación titulado "Percepción del cuidado de enfermería por los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria de EsSALUD-Trujillo-2020"

Sin otro en particular, aprovecho la oportunidad para reiterarle mi profunda estima y consideración.

Atentamente.

  
Dr. José Luis Fernández Soto  
Médico-Coronado  
N.º 1000  
Acupuntura - Medicina Natural