



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## **Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional**

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



AT 2025-FFBB-067

**CONSTANCIA**

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título de **Informe final de tesis** es:

**Uso de medicina tradicional y complementaria en pacientes con hemodiálisis crónica: estudio en un establecimiento público y un establecimiento privado**

Presentado por:

**ESPINOZA SIGUAS MARITZA DEL PILAR**

**Bachiller** del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es **2%** por el cual se otorga el calificativo de:

**APROBADO**, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Con Código de Matricula: 20150792

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 01 de agosto de 2025

.....  
Dr. PEÑA GALINDO JULIO JOSE  
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION  
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Farmacia y Bioquímica



Uso de medicina tradicional y complementaria en pacientes con hemodiálisis crónica: estudio en un establecimiento público y un establecimiento privado

Línea de investigación

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

Bach. MARITZA DEL PILAR ESPINOZA SIGUAS

Ica, Perú

2025

## **DEDICATORIA**

A Dios, por ser mi guía y estar siempre a mi lado, por darme las fuerzas que necesito para cumplir con mis metas, por regalarme la vida.

A mi madre y padre, ya que sin ellos no hubiese logrado todos mis propósitos.

A mi pequeña Gaela, por alegrar cada uno de mis días, por motivarme a ser mejor persona y profesional.

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a Dios por guiarme en el camino, a mi familia por su apoyo incondicional.

A mi Asesor QF. Luis Alejandro Calle Vilca por brindarme las enseñanzas necesarias para realizar este trabajo.

A los revisores del proyecto que encaminaron esta investigación hacia una mejor calidad.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	15
2.1 Tipo y diseño de investigación	15
2.2 Población y muestra	16
2.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
2.4 Análisis de datos	18
2.5 Aspectos éticos	19
III. RESULTADOS	20
IV. DISCUSIÓN	32
V. CONCLUSIONES	35
VI. RECOMENDACIONES	36
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
VIII. ANEXOS	40

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b>	Operacionalización de variables	17
<b>Tabla 2.</b>	Participantes según características sociodemográficas	20
<b>Tabla 3.</b>	Características descriptivas del tiempo de hemodiálisis	21
<b>Tabla 4.</b>	Prevalencia de uso de medicina tradicional y complementaria (MTC)	22
<b>Tabla 5.</b>	Usuarios de la medicina tradicional y complementaria según características sociodemográficas	23
<b>Tabla 6.</b>	Características descriptivas de la edad de los participantes y usuarios de MTC	25
<b>Tabla 7.</b>	Usuarios y toma de vitaminas o minerales	26
<b>Tabla 8.</b>	Usuarios y toma de productos diversos	27
<b>Tabla 9.</b>	Usuarios y toma de productos herbales o derivados	28
<b>Tabla 10.</b>	Usuarios y utilización de métodos o procedimientos complementarios a la hemodiálisis	29
<b>Tabla 11.</b>	Razones por las cuales usa productos o procedimientos de la medicina tradicional y complementaria	30
<b>Tabla 12.</b>	Percepción por uso de la medicina tradicional	31

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b>	Gráfico comparativo entre las características sociodemográficas del total de encuestados y usuarios de MTC	24
<b>Figura 2.</b>	Grafico comparativo entre las características de la edad del total de encuestados y usuarios de MTC	25

## RESUMEN

**Objetivo.** Analizar en qué medida los pacientes sometidos a hemodiálisis hacen uso de la medicina tradicional y complementaria. **Estrategia metodológica.** Estudio cuantitativo. Diseño no experimental, descriptivo, transversal. Muestra: 70 personas que están en tratamiento de hemodiálisis crónica. Técnica: encuesta/entrevista. Cuestionario autoadministrado, se procedió a la entrevista si el paciente así lo requería. **Resultados y conclusiones.** El 85,7% de los encuestados hace uso de la medicina tradicional y complementaria (pacientes del establecimiento privado: 88,6% y del establecimiento público, el 82,9%). Entre los usuarios de la medicina tradicional y complementaria, el sexo femenino representó el 58,3% de los pacientes analizados. El grupo de edad de 40 a 59 años, representó el 53,3 %, y la procedencia de los pacientes es mayoritariamente urbana: 73,3%. La media del tiempo de hemodiálisis entre los usuarios de la MTC es de 3,66 años. Entre los productos utilizados destacan el uso de vitaminas (B, D) y minerales (Fe, Ca), así como plantas medicinales (61,7%). De otro lado el 43,3% de los usuarios complementa su tratamiento con ejercicios. El 76,7% de los usuarios perciben beneficios y la mayoría de los usuarios (78,3%), recomendaría el uso de la medicina tradicional y complementaria.

**Palabras clave.** Hemodiálisis, medicina tradicional y complementaria.

## ABSTRACT

**Objective.** To analyze the extent to which patients undergoing hemodialysis use traditional and complementary medicine. **Methodological Strategy.** Quantitative study. Non-experimental, descriptive, cross-sectional design. Sample: 70 individuals undergoing chronic hemodialysis treatment. Technique: survey/interview. A self-administered questionnaire was used, and an interview was conducted if the patient required it. **Results and Conclusions.** 85.7% of respondents reported using traditional and complementary medicine (patients from private facilities: 88.6%, and from public facilities: 82.9%). Among users of traditional and complementary medicine, females represented 58.3% of the analyzed patients. The age group between 40 and 59 years accounted for 53.3%, and most patients were from urban areas: 73.3%. The average duration of hemodialysis among traditional and complementary medicine users was 3.66 years. Frequently used products included vitamins (B, D), minerals (Fe, Ca), and medicinal plants (61.7%). Additionally, 43.3% of users complemented their treatment with exercise. 76.7% of users perceived benefits, and the majority (78.3%) would recommend the use of traditional and complementary medicine.

**Keywords.** Hemodialysis, traditional and complementary medicine

## I. INTRODUCCIÓN.

La medicina tradicional y complementaria (MTC), se ha utilizado en las principales partes del mundo para el mantenimiento de la salud y el bienestar y es culturalmente aceptada y de confianza. En esta era de la medicina digital y convencional mejorada, se continúa utilizando de manera habitual la medicina tradicional y complementaria (MTC).

Se le utiliza en el mantenimiento de la salud y en la prevención, diagnóstico, mejora o tratamiento de enfermedades físicas y mentales. A menudo se denomina medicina alternativa o complementaria; son términos que se utilizan de manera indistinta. Se refiere al conocimiento, las habilidades y las prácticas basadas en las teorías, creencias y experiencias autóctonas de diferentes culturas. Se estima que un tercio de la población carece de acceso a medicamentos esenciales, lo que explica la creciente prevalencia de la MTC (1).

La práctica de la medicina tradicional y complementaria (MTC), particularmente en los países de ingresos bajos y medios, ha ido en aumento en los últimos años. La prevalencia global reportada del uso de MTC oscila ampliamente entre el 9,8 y el 76,0 % (2). En ciertas partes del mundo, la MTC podría ser la principal o la única fuente de atención médica, la creciente tendencia de que los pacientes adopten un enfoque más proactivo para su propia salud y busquen diferentes formas de autocuidado es otra razón para su uso.

La prevalencia del uso de la MTC especialmente en pacientes con enfermedad renal terminal (ERCT) que reciben hemodiálisis no está bien informada, por lo que sus beneficios y efectos adversos no son ampliamente conocidos (3).

La enfermedad renal crónica se considera un principal problema de salud pública debido a su alta prevalencia en la población. La solución de elección disponible actualmente es el trasplante de riñón, pero cuando esta opción no está disponible, son necesarios tratamientos de purificación de la sangre, en particular la hemodiálisis (HD). La presencia de enfermedad renal crónica combinada con este exigente procedimiento médico conduce a una sintomatología difícil. Para hacer frente a esta situación, los pacientes con HD a menudo recurren a medicamentos complementarios y alternativos (CAM), ya quizá perciban que los profesionales de la salud no están prestando suficiente atención a su calidad de vida (4).

Entre los antecedentes de la investigación, que enmarcan la investigación, se tiene: Antecedentes internacionales, Kemnitz et al. (4) en 2023, en su estudio realizado en Suiza: informan como objetivo, describir la prevalencia y el tipo de CAM utilizada entre los pacientes con HD y sus posibles relaciones con la sintomatología y la calidad de vida de los pacientes. Se entrevistó a 88 pacientes, sometidos a hemodiálisis. El análisis por conglomerados se utilizó para crear perfiles de los pacientes sobre el uso de CAM y el análisis de regresión para explorar los vínculos entre la presencia de los síntomas, la calidad de vida de los pacientes y el uso de CAM. Se encontró un gran uso de CAM: casi dos de cada tres pacientes con HD utilizan al menos una CAM. Utilizando el análisis de grupos, se identificaron los perfiles de pacientes: no usuarios (37,5% de nuestra muestra), usuarios de medicina herbal (20,5%), usuarios de prácticas basadas en la oración (18,2%), personas que usan principalmente masajes (9,1%), y un grupo residual que incluye a los usuarios de otras CAM, con un predominio de la meditación (14,8%). Se observó una relación positiva entre el uso de CAM y la percepción general de la salud de los pacientes, así como la dimensión psicológica de su calidad de vida. Se encontró que las CAM no se utilizan como un sustituto de la medicina oficial, sino como un soporte paralelo a la calidad de vida de los pacientes con HD.

Gracida-Osorno et al. (5) en 2023, en su estudio realizado en México investigaron el uso de Medicina complementaria y alternativa (CAM) en pacientes con enfermedad renal crónica (ECD) sometidos a diálisis peritoneal (DP). Se llevó a cabo una encuesta transversal con 240 pacientes, se aplicó el cuestionario I-CAM-Q, para explorar la frecuencia, el nivel de satisfacción y las razones para el uso de CAM, y se analizaron los datos demográficos y clínicos de usuarios y no usuarios. Los principales tipos de CAM utilizados fueron la medicina herbal, y la manzanilla fue la más utilizada. Para mejorar el estado de bienestar fue la principal razón de uso, el beneficio atribuible de CAM fue alto, y solo un bajo porcentaje de usuarios informó de efectos secundarios. Solo el 31,8 % de los usuarios informaron a sus médicos. El uso de CAM es popular entre los pacientes renales, y los médicos no están adecuadamente informados; en particular, el tipo de CAM ingerido representa un riesgo de interacciones y toxicidad de los medicamentos.

Zakaria et al. (3) en 2021, en su estudio realizado en Malasia, señalan como objetivo determinar la prevalencia, los tipos, las percepciones y los factores asociados con el uso de MTC por parte de los pacientes con hemodiálisis crónica en Malasia. Estudio transversal multicéntrico, se realizó una entrevista presencial validada basada en un cuestionario. Se obtuvieron perfiles sociodemográficos y clínicos de los pacientes, factores asociados con el uso de la MTC, percepciones, fuentes de información y divulgaciones a los médicos tratantes. Muestra, 329 participantes. La edad media de los participantes fue de  $54,9 \pm 12,5$

años. El 64,7 % informó sobre el uso de la MTC. Era más probable que el desempleo se asociara con el no uso de la MTC. Se encontró que la terapia de base biológica era el tipo más popular (97,2%) de MTC, incluyendo la medicina herbal (67,6%) y los suplementos (58,0%). La mayoría de los encuestados no revelaron su uso de la MTC a sus médicos (72,3 %), y el 41,8% tenía la percepción de que se sentían mejor. La MTC es ampliamente utilizada entre los pacientes con hemodiálisis crónica en Malasia, principalmente medicina herbal y suplementos.

Asgharpour et al. (6), en 2021, en su estudio realizado en Irán, señalan como objetivo explorar los mecanismos y las implicaciones de algunas sustancias bioactivas famosas, incluidas la silymarina, la curcumina, el resveratrol, la emodina y la quercetina, sobre las consecuencias de la diálisis en pacientes con enfermedad renal crónica (ERC). Las características protectoras de la silymarina se deben al complejo flavonoide silybin. La curcumina es un elemento activo de la raíz de la *curcuma longa* con amplias propiedades beneficiosas, que incluyen antioxidantes, actividad antiinflamatoria y efectos inhibitorios sobre la apoptosis celular. El resveratrol puede reducir el estrés oxidativo mediante la neutralización de los radicales libres. Emodin se conoce como un derivado natural de la antraquinona aislado de las hierbas chinas. Por último, se informó que la quercetina exhibe varias propiedades, incluyendo antioxidantes, antidiabéticos, analgésicos, antihistamínicos, antivirales, reductores de colesterol y moduladores hemodinámicos renales. Los mecanismos potenciales y las implicaciones médicas de los antioxidantes a base de hierbas antes mencionados parecen ser más complicados, y se requieren más estudios en este campo.

Dehghan et al (7) en 2020, en su estudio realizado en Irán plantearon como objetivo, investigar la relación entre el uso de medicamentos complementarios y alternativos, y la calidad de vida en pacientes en hemodiálisis. Estudio correlacional transversal. Los sujetos del estudio fueron 113 pacientes en hemodiálisis. El instrumento utilizado en este estudio consistió en tres partes: información clínica y demográfica, un cuestionario realizado por un investigador sobre el uso de medicamentos complementarios y alternativos, y KDQOL\_SF para evaluar la calidad de vida de los pacientes en hemodiálisis. El 75,2 % de la muestra utilizaron al menos un tipo de medicamentos complementarios y alternativos en el último año. Los tipos de medicamentos complementarios y alternativos más utilizados fueron la oración y los medicamentos a base de hierbas. La calidad media de vida en los pacientes en hemodiálisis fue de  $52,81 \pm 14,39$ . Solo el 13,3 % de las muestras tenían una buena calidad de vida. Entre los diferentes métodos de medicinas complementarias y alternativas, se encontró una relación significativa solo entre el uso de técnicas de relajación y meditación, y la calidad de vida. Aquellos que usaron estos métodos tenían una mayor calidad de vida que aquellos que no los usaron ( $P = 0,002$ ). Muchos pacientes de hemodiálisis tienen una

mala calidad de vida. Los usuarios de algunos tipos de medicamentos complementarios y alternativos, incluidas las técnicas de relajación y meditación, tenían una mayor calidad de vida que los no usuarios.

Y entre los antecedentes nacionales, Camizan (8), en 2024, en su tesis de Maestría, presentó como objetivo describir y comprender la atención domiciliaria de los pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis en una clínica privada de Chiclayo, 2023. Investigación cualitativa, descriptiva. La muestra fue no probabilística, por conveniencia. El tamaño de la muestra estuvo limitado por la saturación y la redundancia; Participaron 12 pacientes, para la recolección de datos se utilizó una guía de entrevista semiestructurada, validada por juicios de expertos. Los datos fueron procesados a través del análisis de contenido temático; Asimismo, se aplicaron los criterios de rigor científico y principios éticos. Como resultados emergieron 4 categorías: a) Molestias post hemodiálisis y cuidados domiciliarios, b) Costumbres para cumplir con la pauta dietética, régimen hídrico y control de la sed, c) Costumbres y cuidados cotidianos con fístula arteriovenosa, d) Adherencia, efectos adversos a los medicamentos prescritos y uso de plantas medicinales. Los pacientes adquieren ciertos hábitos en casa para enfrentar las molestias posteriores a su hemodiálisis, controlar su sed, peso, cumplir con la dieta que es muy rigurosa, cuidar su fístula arteriovenosa, aplicar las indicaciones del personal de salud sin dejar de lado algunas prácticas culturales como el uso de plantas medicinales.

Jauregui (9) en 2021, en su tesis tuvo como objetivo conocer si la suplementación con cúrcuma puede mejorar el estado inflamatorio en pacientes con enfermedad renal crónica en terapia de hemodiálisis. Se utilizó la metodología de nutrición basada en la evidencia (EBN). La búsqueda de información se realizó en SCIENCE DIRECT, PUBMED y SCIELO, se seleccionaron 11 artículos evaluados por la herramienta de lectura crítica CASPE. El comentario crítico permitió concluir que la cúrcuma puede ser utilizada para reducir la inflamación y el nivel medio de proteína C reactiva de alta sensibilidad (hs-CRP) como un marcador inflamatorio importante en pacientes en hemodiálisis.

Se planteó como problema general del estudio: ¿En qué medida los pacientes sometidos a hemodiálisis hacen uso de la medicina tradicional y complementaria?

Y como objetivo general: Analizar en qué medida los pacientes sometidos a hemodiálisis hacen uso de la medicina tradicional y complementaria.

Derivándose los objetivos específicos:

a) Comparar la prevalencia de uso de medicina tradicional y complementaria, entre los pacientes sometidos a hemodiálisis en un establecimiento privado en comparación con los pacientes sometidos a hemodiálisis en un establecimiento público.

- b) Determinar las características sociodemográficas de los pacientes sometidos a hemodiálisis que hacen uso de la medicina tradicional y complementaria.
- c) Determinar los productos de la medicina tradicional y complementaria utilizados por los pacientes sometidos a hemodiálisis.
- d) Determinar las percepciones de los pacientes sometidos a hemodiálisis que hacen uso de los productos de la medicina tradicional y complementaria

Siendo un estudio descriptivo, no se formula hipótesis (10)

El estudio hace eco de La Estrategia de Medicina Tradicional de la OMS 2014-2023, la cual es una herramienta valiosa para los gobiernos, los planificadores de sistemas y los profesionales de la salud y lo que es más importante, beneficia a las personas que buscan la atención adecuada en el momento adecuado (1). La actualización y mejora de la estrategia ha permitido a la OMS impulsar la integración mundial de la MTC en los sistemas de salud, proporcionando a los estados miembros una hoja de ruta para lograr mayores éxitos en su planificación estratégica de en este aspecto.

Aproximadamente el 80 % de la población mundial utiliza medicina complementaria y alternativa (CAM) para mantener su salud. El uso de CAM por parte de la población ha experimentado un crecimiento significativo en los últimos 15 años, con los consiguientes impactos médicos, económicos y sociológicos; este aumento es especialmente evidente en las personas con enfermedades crónicas. Los pacientes mencionan su uso por múltiples razones, como para el tratamiento de enfermedades y sus síntomas, pero también para el mantenimiento de la salud, el empoderamiento, el autocuidado, la prevención de enfermedades, la mejora de la insatisfacción de la calidad de vida con la medicina alopática, los efectos adversos de los medicamentos y su costo (5).

El estudio contribuye con el conocimiento y entendimiento del uso de la medicina complementaria y alternativa en un grupo poblacional sometido a una condición, en la cuál de todas maneras se requiere el uso de la medicina convencional.

El informe final en ocho segmentos, de acuerdo a los criterios establecidos:

I. Introducción. Donde se presenta la problemática, los antecedentes, problema, objetivos general y específicos y otros aspectos relacionados.

II. Estrategia metodológica. Se presenta la metodología empleada: tipo, diseño. La técnica utilizada. El instrumento de la investigación es un cuestionario validado.

III. Resultados. El procesamiento de los datos obtenidos permite presentarlos utilizando tablas y figuras.

IV. Discusión. Se presenta el análisis de los resultados de acuerdo a los objetivos planteados destacando estudios similares.

V. Conclusiones. Presentados de acuerdo a los objetivos planteados.

VI. Recomendaciones.

VII. Referencias bibliográficas. Fuentes de información utilizadas

VIII. Anexos.

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.

### 2.1 Tipo y diseño de investigación.

#### Tipo.

Aplicado (10).

Investigación que tiene fines prácticos en el sentido de solucionar problemas detectados en un área del conocimiento.

#### Nivel

Descriptivo (10)

Investigación que busca especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier fenómeno que sea sometido a análisis.

#### Diseño.

Diseño no experimental(10, 11).

Investigación que no requiere manipulación de variables.

### 2.2 Población y muestra

#### Población

Pacientes que recibieron tratamiento en una clínica particular de hemodiálisis (XaroRenal®)

Pacientes que recibieron tratamiento de hemodiálisis en el Servicio de Nefrología del Hospital Regional de Ica

#### Muestra y muestreo

Se recurrió a la fórmula: (12)

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

$$n = \frac{200 \cdot (1.96)^2 \cdot 0.6 \cdot 0.4}{(0.1)^2 (210 - 1) \cdot 0.6 \cdot 0.4}$$

$$n = 64.28$$

$$n = 65$$

Donde:

n = tamaño de muestra

N = tamaño de la población

Z = 1.96 (valor de Z crítico, nivel de confianza: 95%).

p = proporción esperada (60% = 0.6)

q = 1 – p (1 – 0.6 = 0.4)

d = nivel de precisión absoluta (0.1)

Se tomó en consideración una muestra de 70 pacientes (35 pacientes del establecimiento privado y 35 pacientes del establecimiento público)

Muestreo probabilístico sistemático (13, 14).

#### **Criterios de inclusión.**

Personas adultas

Pacientes de la clínica particular de hemodiálisis

Pacientes del Servicio de Nefrología del Hospital Regional de Ica

Pacientes que aceptaron participar en el estudio

#### **Criterios de exclusión.**

Personas menores de edad

Pacientes que no aceptaron participar en el estudio

Personas disminuidas en su capacidad de respuesta

#### **Variables**

##### **Variable independiente.**

Pacientes sometidos a hemodiálisis

##### **Variable dependiente**

Uso de la medicina tradicional y complementaria

**Tabla 1.** Operacionalización de variables

<b>Variables</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>
<b>Independiente:</b>  Pacientes sometidos a hemodiálisis	Persona que recibe tratamiento sustitutivo renal mediante hemodiálisis de manera crónica por enfermedad renal.	Individuos que reciben hemodiálisis crónica en un centro de salud público o privado, registrados en el estudio.	Tiempo de tratamiento	Años desde el inicio de la terapia de hemodiálisis	Cuantitativa discreta
			Establecimiento de atención	Público Privado	Cualitativa nominal
			Adherencia a tratamiento	Sí / No	Cualitativa nominal
			Características socio demográficas	Sexo, edad, procedencia, grado de instrucción	Cualitativa nominal / ordinal
			Comorbilidades	Presencia de otras enfermedades crónicas reportadas (diabetes, hipertensión, etc.)	Cualitativa nominal
<b>Dependiente:</b>  Uso de Medicina Tradicional y Complementaria	Aplicación de productos o prácticas no convencionales para tratar o complementar la salud en pacientes con HD.	Uso de productos/herbales, vitaminas, minerales o prácticas complementarias en el último año	Tipo de productos / Métodos / Frecuencia	Uso de hierbas, suplementos, prácticas como masajes, musicoterapia	Cualitativa nominal
	Opinión del paciente respecto a resultados positivos de la MTC	Opinión registrada mediante ítem directo en la encuesta	Valoración del uso de MTC	Beneficio percibido, recomendación, efectos adversos	Cualitativa nominal

### 2.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: encuesta/entrevista

Se dio al paciente el cuestionario autoadministrado, sin embargo, en los casos donde los pacientes manifestaban dificultades para completar la encuesta por sí mismos (por edad, condición física o nivel de instrucción), se optó por la modalidad de entrevista directa, conservando la estructura del cuestionario.

Instrumento:

Cuestionario estructurado, con tres secciones:

- Parte I: Datos sociodemográficos (sexo, edad, procedencia, nivel educativo).
- Parte II: Datos clínicos (tiempo de hemodiálisis, productos utilizados, prácticas complementarias).

- Parte III: Percepciones y razones (beneficios percibidos, recomendaciones, efectos adversos).

Características del instrumento:

- Adaptado a los objetivos del estudio.
- Validado por juicio de expertos.
- Fiabilidad: 0.70133438
- Aplicado de forma autoadministrada o mediante entrevista dirigida.
- Duración de aplicación: <10 minutos.

### **Procedimiento**

En razón de que la encuesta o entrevista tenía una duración menor a los 10 minutos, en la mayoría de los casos se abordó a los pacientes antes de entrar al procedimiento de hemodiálisis. Se procedió a la presentación del trabajo de investigación a cada uno de los posibles participantes, se les explicó las particularidades y objetivos del estudio con el fin de que tomen una decisión informada sobre su participación.

### **2.4 Análisis de los datos.**

En el análisis de los datos se utilizó la estadística descriptiva, acorde con el tipo de estudio (descriptivo, no experimental) (15).

El instrumento de software utilizado fue Excel para procesamiento estadístico y representación en tablas y gráficos.

Para comparar prevalencia de uso de MTC entre establecimientos, se utilizaron tablas de frecuencia, porcentajes, comparación por tipo

En el análisis de las características sociodemográficas de los participantes y de los usuarios de MTC, se utilizaron se utilizaron tablas de frecuencia, porcentajes, comparación por tipo. En edad de participantes y de usuarios de MTC se presentan las medidas de tendencia central: media, moda, mediana, desviación estándar y rango de edades. De igual manera en las características descriptivas del tiempo de hemodiálisis

Considerando la identificación de productos MTC utilizados, se consideró: tabulación de múltiples respuestas, análisis por categoría y en el análisis de percepciones y razones para uso de MTC: frecuencia de respuestas y porcentajes

## **2.5. Aspectos éticos**

Se indicó a los pacientes que su participación sería en forma anónima y voluntaria. Previamente se explicó de manera verbal y escrita el documento de consentimiento informado y se informó sobre los objetivos y ventajas del estudio.

Se dejó constancia de que los resultados serían empleados con fines exclusivamente académico-científicos. Se evitó en todo momento preguntas sobre datos personales.

### III. RESULTADOS

Los resultados se presentan de acuerdo a los objetivos específicos, luego de la presentación de las características generales o datos de los participantes.

#### 3.1 Datos generales

**Tabla 2.** Participantes según características sociodemográficas

		Frecuencia	Porcentaje
<b>Sexo</b>	Femenino	44	62,9%
	Masculino	26	37,1%
<b>Grupos etarios</b>	20 - 39 años	13	18,6%
	40 – 59 años	37	52,9%
	60 a más años	20	28,6%
<b>Procedencia</b>	Rural	18	25,7%
	Urbana	52	74,3%
<b>Tiempo de hemodiálisis</b>	0 – 2 años	24	34,3%
	3 – 5 años	31	44,3%
	6 a más años	15	21,4%
<b>Total</b>		70	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 2, se presentan los datos sociodemográficos de los participantes en la encuesta. fueron un total de 70 participantes. El sexo femenino representa el 62,9 % y el masculino 37,1%.

La mayor parte de los participantes pertenecen al grupo etario de 40 a 59 años, representando el 52,9 %

La procedencia es mayoritariamente urbana: 74,3%

Y en relación al tiempo de hemodiálisis, el 44,3% tiene de 3 a 5 años recurriendo a este procedimiento.

**Tabla 3.** Características descriptivas del tiempo de hemodiálisis

	<b>Total participantes</b>	<b>Usuarios de medicina tradicional y complementaria</b>
Media	3,68	3,66
Mediana	4	4
Moda	2	4
Desviación estándar	2,14	2,21
Tiempo menor	Menos de 1 año	Menos de 1 año
Tiempo mayor	9 años	9 años

Fuente: Elaboración propia

Tabla 3, muestra las diferencias en relación a las características descriptivas de tiempo de hemodiálisis entre los dos grupos: participantes en general y de los usuarios de la MTC

Los valores entre los dos grupos no presentan mayores diferencias, se comprende los resultados considerando que el grupo de los que consumen MTC forman parte del grupo de participantes en general.

### 3.2 Datos en relación a los Objetivos específicos.

**3.2.1 Objetivo específico 1:** Comparar la prevalencia de uso de medicina tradicional y complementaria, entre los pacientes sometidos a hemodiálisis en un establecimiento privado en comparación con los pacientes sometidos a hemodiálisis en un establecimiento público

**Tabla 4.** Prevalencia de uso de medicina tradicional y complementaria (MTC).

	Establecimiento Privado		Establecimiento Público		Total	
	F	%	F	%	F	%
Si	31	88,6%	29	82,9%	60	85,7%
<b>Uso de medicina tradicional y complementaria</b>						
No	4	11,4%	6	17,1%	10	14,3%
Total	35	100,0%	35	100,0%	70	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 4, se presentan las prevalencias de uso de la medicina tradicional y complementaria.

El 88,6% de los usuarios del establecimiento privado utilizan medicina tradicional y complementaria (MTC), frente al 82,9% de los usuarios del establecimiento público, lo que permite ver la prevalencia de uso entre los usuarios de los distintos establecimientos.

De manera general se tiene una prevalencia del 85,7%.

**3.2.2 Objetivo específico 2:** Determinar las características sociodemográficas de los pacientes sometidos a hemodiálisis que hacen uso de la medicina tradicional y complementaria

**Tabla 5.** Usuarios de la medicina tradicional y complementaria según características sociodemográficas

		Frecuencia	Porcentaje
<b>Sexo</b>	Femenino	35	58,3%
	Masculino	25	41,7%
<b>Grupos etarios</b>	20 - 39 años	10	16,7%
	40 – 59 años	32	53,3%
	60 a más años	18	30,0%
<b>Procedencia</b>	Rural	16	26,7%
	Urbana	44	73,3%
<b>Tiempo de hemodiálisis</b>	0 – 2 años	21	35,0%
	3 – 5 años	26	43,3%
	6 a más años	13	21,7%
<b>Total</b>		60	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 5, se presentan los datos sociodemográficos de los usuarios que hacen uso de la MTC, en este caso son 60.

En este caso, el sexo femenino representa el 58,3 % y el masculino 41,7%.

De igual manera, la mayor parte de los participantes pertenecen al grupo etario de 40 a 59 años, representando el 53,3 %.

En relación al tiempo de hemodiálisis, el 43,3% tiene de 3 a 5 años recurriendo a este procedimiento.

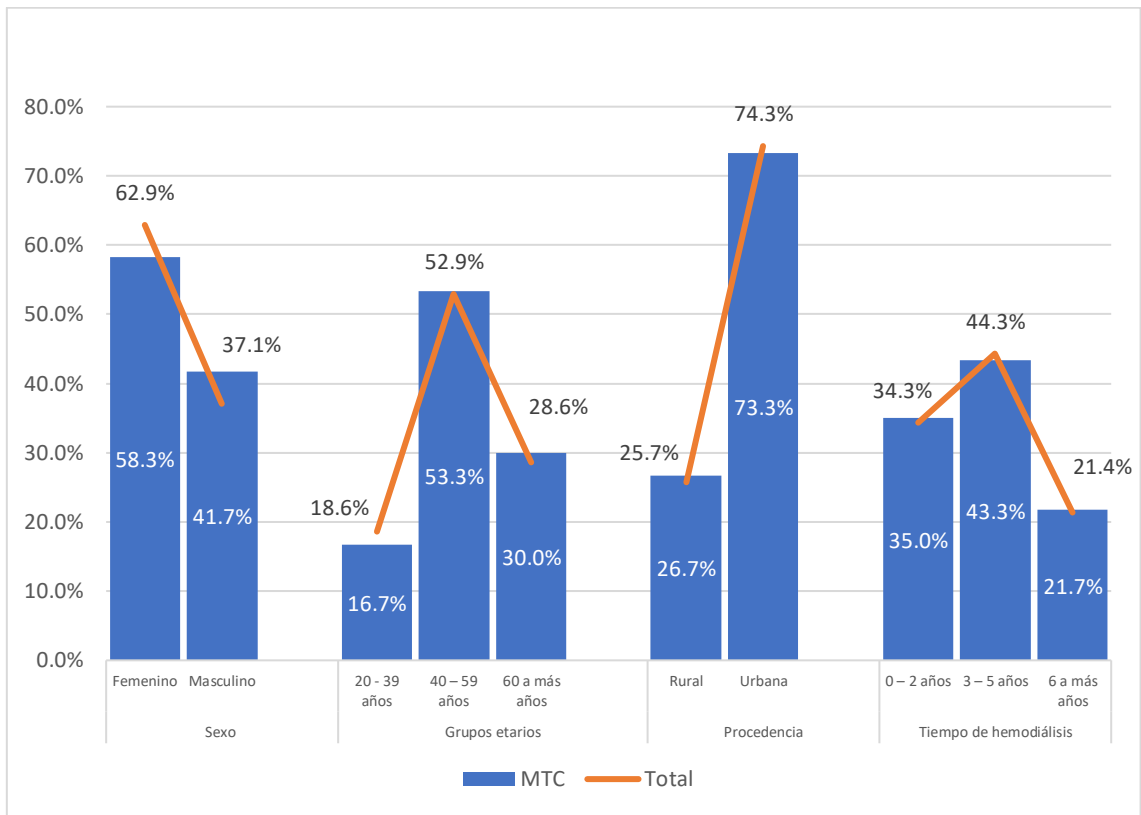


Figura 1. Gráfico comparativo entre las características sociodemográficas del total de encuestados y usuarios de MTC

**Tabla 6.** Características descriptivas de la edad de los participantes y usuarios de MTC

	Total participantes	Usuarios de medicina tradicional y complementaria
Media	51,38	52,25
Mediana	54	55
Moda	42	42
Desviación estándar	12,94	12,88
Edad menor	25	25
Edad mayor	72	72

Fuente: Elaboración propia

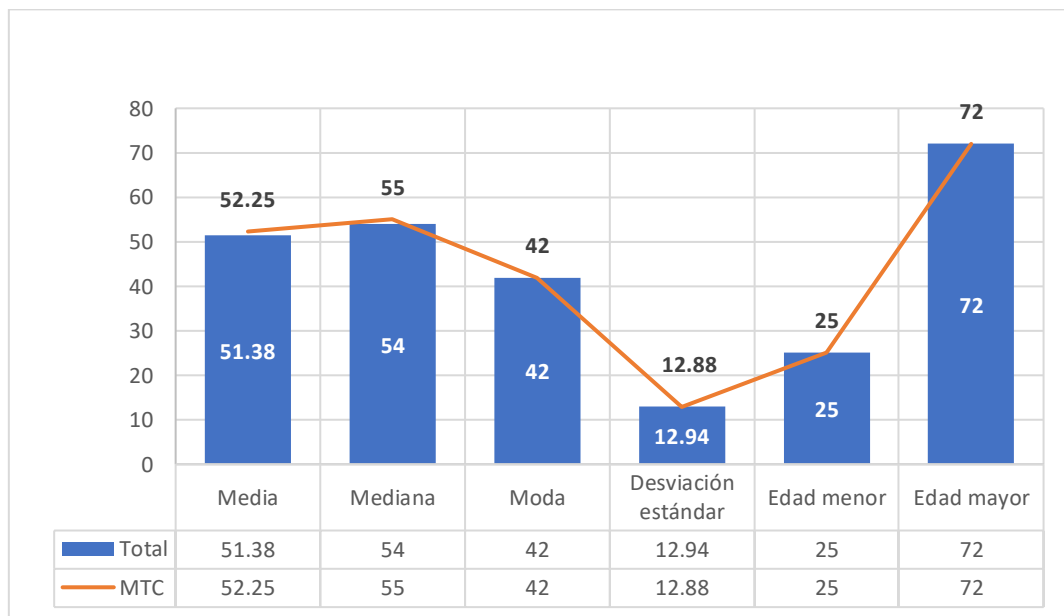


Figura 2. Gráfico comparativo entre las características de la edad del total de encuestados y usuarios de MTC

La tabla 6 y figura 2, muestra las diferencias en relación a las características descriptivas de la edad de los participantes en general y de los usuarios de la MTC

Los valores entre los dos grupos no presentan mayores diferencias.

**3.2.3 Objetivo específico 3:** Determinar los productos de la medicina tradicional y complementaria utilizados por los pacientes sometidos a hemodiálisis

**Tabla 7.** Usuarios y toma de vitaminas o minerales.

		Usuarios	
		Frecuencia	Porcentaje
<b>Vitaminas y/o minerales</b>	Vitamina B	56	93.3%
	Vitamina D	60	100.0%
	Calcio	60	100.0%
	Hierro	60	100.0%
	Multivitamínicos	12	20.0%
	Otros	21	35.0%
	Ninguno	2	3.3%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 7, muestra las vitaminas o minerales usados, se tiene que el 100% de los usuarios de la medicina tradicional y complementaria toman vitamina D, calcio y hierro de manera habitual, la explicación reportada es por indicación médica, Un 93,3% menciono vitamina B, un 20,0% multivitamínicos y un 35.0% otros compuestos. Hay que entender que la suma total no es el 100.0%, considerando que los usuarios marcaron las alternativas convenientes (una o más).

**Tabla 8.** Usuarios y toma de productos diversos

		Usuarios	
		Frecuencia	Porcentaje
<b>Productos diversos</b>	Colágeno	16	30,0%
	Probióticos	13	21,7%
	Plantas medicinales	37	61,7%
	Otros	8	13,3%
	Ninguno	22	36,7%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 8, muestra los productos diversos que algunos pacientes hemodializados consumen habitualmente, la encuesta consideraba diversas alternativas, de las cuales los usuarios de la MTC solo marcaron o manifestaron el uso de las consideradas en la tabla analizada.

El 61,7% hace uso de plantas medicinales.

La suma total no es el 100.0%, considerando que los usuarios marcaron las alternativas convenientes (una o más).

**Tabla 9.** Usuarios y toma de productos herbales o derivados

		Usuarios	
		Frecuencia	Porcentaje
<b>Productos herbales o derivados</b>	Chanca piedra	15	25,0%
	Cola de caballo	12	20,0%
	Agua de piña	7	11,7%
	Matico	9	15,0%
	Agua de Jamaica	5	8,3%
	Otros	7	11,7%
	Ninguno	23	38,3%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 9, muestra la frecuencia de uso de productos herbales o derivados, el 25,0% consume la planta denominada chanca piedra y el 20,0% la denominada cola de caballo, en otros se han mencionado: el uso de manzanilla, pelo de choclo, achiote, cebada, perejil, toronjil, muña, sábila, menta, valeriana y otros. Un 38,3% manifiesta la no utilización de estos productos.

Algunos usuarios manifestaron el uso de más de un producto herbal o planta medicinal, por ello la suma total no es el 100.0%, considerando que los usuarios marcaron las alternativas convenientes (una o más).

**Tabla 10.** Usuarios y utilización de métodos o procedimientos complementarios a la hemodiálisis

		Usuarios	
		Frecuencia	Porcentaje
Métodos o procedimientos complementarios a la hemodiálisis	Ejercicios	26	43,3%
	Masajes	8	13,3%
	Musicoterapia	3	5,0%
	Otros	5	8,3%
	Ninguno	31	51,6%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 10, muestra las frecuencias de respuesta ante la indagación sobre métodos o procedimientos complementarios a la hemodiálisis. La encuesta consideraba diversas alternativas, de las cuales los usuarios de la MTC solo marcaron o manifestaron lo mencionado en la tabla analizada.

La mayor parte de ellos, es decir el 43,3% manifestó la realización de ejercicios y un 13,3% masajes, siendo estos los más relevantes.

**3.2.4 Objetivo específico 4:** Determinar las percepciones de los pacientes sometidos a hemodiálisis que hacen uso de los productos de la medicina tradicional y complementaria

**Razones y percepciones**

**Tabla 11.** Razones por las cuales usa productos o procedimientos de la medicina tradicional y complementaria

		Usuarios	
		Frecuencia	Porcentaje
<b>Razones</b>	Para sentirse mejor	17	28,3%
	Para disminuir los síntomas de su enfermedad	27	45,0%
	Para evitar otras enfermedades	9	15,0%
	Para estimular sistema inmunológico	8	13,3%
	Para evitar ansiedad y estrés	3	5,0%
	Otras razones	12	20,0%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 11, muestra las frecuencias de respuesta ante la indagación de las razones de uso de la MTC.

El 45.0% manifestó un uso con el fin de disminuir los síntomas de su enfermedad y un 28,3, lo hacía para sentirse mejor.

Un 20,0% manifestó tener otras razones.

**Tabla 12.** Percepción por uso de la medicina tradicional

		Usuarios	
		Frecuencia	Porcentaje
Percepción de beneficios	Si	46	76,7%
	No	2	3,3%
	No contesta	12	20,0%
Recomendación de uso	Si	47	78,3%
	No	4	6,7%
	A veces	9	15,0%
Total		60	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Tabla 12, muestra que el 76,7% de los usuarios de MTC considera que percibe beneficios al usar los diversos productos o procedimientos alternativos, un porcentaje similar recomendaría su uso.

Un porcentaje importante: 20,0% no contesta ante la interrogante sobre la percepción de beneficios.

Otro aspecto indagado es sobre la presentación de efectos adversos por uso de la MTC y el 100,0% de los usuarios no asocia la presentación de eventos adversos al uso de la medicina tradicional y complementaria.

#### IV. DISCUSIÓN

El objetivo del estudio sobre el uso de medicina tradicional y complementaria en pacientes con hemodiálisis crónica, fue: Analizar en qué medida los pacientes sometidos a hemodiálisis hacen uso de la medicina tradicional y complementaria.

Los resultados obtenidos reflejan un patrón significativo en el uso de medicina tradicional y complementaria (MTC) entre pacientes hemodializados. Esta práctica, común en muchas culturas y contextos socioeconómicos, podría estar influenciada por factores demográficos, clínicos y socioculturales

De los pacientes con tratamiento de hemodiálisis que fueron analizados, las mujeres representaron un porcentaje mayoritario: 62,9 % y los hombres un 37,1%. El grupo de edad de 40 a 59 años, representó el 52,9 %. La procedencia de los pacientes es mayoritariamente urbana: 74,3% Y en relación al tiempo de hemodiálisis, el 44,3% tiene de 3 a 5 años recurriendo a este procedimiento. Se centra el análisis por objetivos, así se tiene que al: Comparar la prevalencia de uso de medicina tradicional y complementaria, entre los pacientes sometidos a hemodiálisis en un establecimiento privado en comparación con los pacientes sometidos a hemodiálisis en un establecimiento público, se encontró que, los resultados muestran que la prevalencia del uso de medicina tradicional y complementaria (MTC) es alta tanto en el establecimiento privado (88,6%) como en el público (82,9%), de manera general un 85,7% de los encuestados hace uso de estas prácticas (tabla 4). Estos resultados indican que los pacientes en hemodiálisis crónica, independientemente del tipo de establecimiento, recurren como complemento de su tratamiento a la MTC. Esta tendencia puede estar relacionada con la búsqueda de alivio de los síntomas o disminución de los síntomas de su enfermedad, así lo indica el 45,0% de los usuarios (tabla 11). La prevalencia también puede asociarse con la percepción positiva de beneficios, ya que el 76,7% de los usuarios reporta haber experimentado beneficios con el uso de la MTC (tabla 12), lo que acentúa su aceptación como una opción complementaria a la hemodiálisis.

Otros estudios como el realizado en Suiza por Kemnitz (4), encontraron un 62,5% de prevalencia de MTC, Zakaria (3) en un estudio realizado en Malasia reportó un 64,7 % de uso de la MTC y Dehghan (7) informó que el 75,2 % de los pacientes iraníes estudiados utilizaron al menos un tipo de medicamentos complementarios y alternativos en el último año.

De otro lado en un estudio relacionado, Herrera-Añazco (8) en Perú, menciona que el 30,3% de los pacientes estudiados usaron plantas medicinales para la insuficiencia renal crónica.

Al determinar las características sociodemográficas de los pacientes sometidos a hemodiálisis que hacen uso de la medicina tradicional y complementaria, se encontró que, la mayoría de los usuarios son de sexo femenino (58,3%), lo que coincide con estudios previos que indican que las mujeres suelen recurrir más a prácticas alternativas y complementarias, quizás por una mayor búsqueda de bienestar general (19).

En cuanto a la edad, la mayoría de los usuarios, el 53,3% pertenecen al grupo etario de 40-59 años, seguido de los mayores de 60 años: 30,0%. Esto puede explicarse por el impacto acumulativo de la enfermedad renal crónica (ERC) y su progresión, que se acentúa en adultos de mediana y avanzada edad, motivándolos a buscar alternativas para el manejo de su condición.

Asimismo, los pacientes de procedencia urbana: 73,3%, muestran una mayor participación, lo que podría relacionarse con una mayor exposición a información a través de los medios de comunicación sobre estas prácticas.

El tiempo de hemodiálisis también parece influir en el uso de medicina tradicional y complementaria. El 43,3% de los pacientes lleva entre 3 y 5 años en tratamiento, seguido por un 35,0% con 0 a 2 años (tabla 5). Este hallazgo puede indicar que conforme aumenta el tiempo en hemodiálisis, los pacientes buscan opciones adicionales para mejorar su calidad de vida o mitigar síntomas asociados al tratamiento prolongado. La media del tiempo de hemodiálisis entre los usuarios de la MTC es de 3,66 años (tabla 5).

Al determinar cuáles son los productos de la medicina tradicional y complementaria utilizados por los pacientes sometidos a hemodiálisis, se encontró que, el uso de vitaminas (B, D) y minerales (Fe, Ca), se podría decir es universal en la población estudiada, con un 100% de los usuarios consumiendo vitamina D, calcio y hierro, lo que refleja el enfoque médico estándar para abordar deficiencias nutricionales comunes en pacientes en hemodiálisis. Sin embargo, un 20% recurre también a multivitamínicos, y un 35% a otros suplementos, lo que sugiere una búsqueda adicional de soporte nutricional más allá de la terapia convencional (Tabla 7).

Asimismo, el consumo de productos diversos y herbales refleja una amplia aceptación de la medicina natural. Destacan las plantas medicinales (61,7%), como “chanca piedra” (25%), “cola de caballo” (20%) conocidas por sus propiedades diuréticas y antiinflamatorias. Estos productos podrían ser percibidos como una ayuda para el manejo de síntomas renales y reducción de la retención de líquidos (tablas 8 y 9). Comparando de manera general los resultados se tiene que, en el estudio de Kemnitz (4), encontraron un 20,5% de prevalencia

de uso de medicina herbal, Zakaria (3) reporta un 67,6% de uso de medicina herbal entre los pacientes hemodializados.

En la investigación se encontró que el 43,3% de los usuarios complementa su tratamiento con ejercicios, y en menor proporción utilizan otros métodos como masajes (13,3%) y musicoterapia (5,0%) (tabla 10). Y un alto porcentaje de pacientes no realiza ningún método complementario (51,6%) (tabla 10), lo que indica una oportunidad para implementar estrategias de educación y promoción de terapias no farmacológicas beneficiosas.

Gracida-Osorno (5), menciona en su estudio que los principales tipos de MTC utilizados fueron la medicina herbal, siendo la manzanilla fue la más utilizada

Al determinar cuáles son las percepciones de los pacientes sometidos a hemodiálisis que hacen uso de los productos de la medicina tradicional y complementaria se encontró que la motivación principal entre los pacientes para recurrir a la MTC, es disminuir los síntomas de su enfermedad (45,0%), seguido de sentirse mejor (28,3%). Estas razones evidencian la necesidad percibida de alternativas complementarias para mejorar su bienestar físico y emocional (tabla 11).

En general existe una percepción positiva del uso de MTC, con un 76,7% de los usuarios que perciben beneficios, asimismo, la mayoría de los usuarios (78,3%), recomendaría su uso lo cual puede fomentar la adopción de estas prácticas entre otros pacientes en hemodiálisis. (tabla 12).

En este aspecto, en el estudio de Kemnitz (4), mencionan la existencia de una relación positiva entre el uso de MTC y la percepción general de la salud de los pacientes, por su parte Dehghan (7) señala que los usuarios de algunos tipos de medicamentos complementarios y alternativos, tenían una mayor calidad de vida que los no usuarios.

Se pueden considerar como limitaciones en el estudio; el auto-reporte, es decir, los datos fueron recolectados mediante respuestas de los propios pacientes, lo que puede estar influenciado por sesgo de recuerdo o deseabilidad social y la falta de seguimiento longitudinal, al ser un estudio es transversal, no se puede evaluar el impacto sostenido del uso de medicina tradicional y complementaria a lo largo del tiempo.

## V. CONCLUSIONES

- 1) En el establecimiento privado, el 88,6% de los pacientes utiliza medicina tradicional y complementaria (MTC), mientras que en el establecimiento público, la prevalencia es ligeramente menor con un 82,9%. La prevalencia de uso de MTC es alta en ambos tipos de establecimientos.
- 2) La mayoría de los que utilizan medicina tradicional y complementaria (73.3%) proviene de zonas urbanas. Las mujeres (58,3%) y el grupo etario de pacientes de 40 a 59 años (53,3%), son los que mayormente utilizan la medicina tradicional y complementaria.
- 3) Los productos más utilizados por los pacientes incluyen: Vitaminas y minerales: Un 100% consume vitamina D, calcio y hierro, mientras que un 35% toma otros suplementos adicionales. El 61,7% recurre a productos herbales, destacando chanca piedra (25%) y cola de caballo (20%). En métodos complementarios, el 43,3% realiza ejercicios y el 13,3% recibe masajes.
- 4) La percepción general del uso de MTC es positiva. El 76.7% de los usuarios reporta que la MTC les ha generado beneficios. El 78,3% recomendaría el uso de MTC a otros pacientes, lo que refuerza la confianza y satisfacción con estos productos, lo que indica que, para la mayoría, la MTC representa una opción útil y complementaria a la hemodiálisis

## **VI. RECOMENDACIONES**

- 1) Fortalecer la integración de la medicina tradicional y complementaria (MTC) en el sistema de salud, especialmente en pacientes con hemodiálisis crónica.
- 2) Desarrollar programas educativos dirigidos a los pacientes y cuidadores sobre el uso adecuado de productos de la medicina tradicional y complementaria.
- 3) Implementar estrategias diferenciadas de atención según las características sociodemográficas de los pacientes
- 4) Promover estudios clínicos y seguimiento sobre los beneficios percibidos de la MTC en pacientes con hemodiálisis crónica.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. World Health Organization. WHO traditional medicine strategy: 2014-2023. [Internet] May 2013 [cited Feb 5, 2024] Available from: [https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/92455/9789241506090\\_eng.pdf?sequence=1](https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/92455/9789241506090_eng.pdf?sequence=1)
2. Harris PE, Cooper KL, Relton C, Thomas KJ. Prevalence of complementary and alternative medicine (CAM) use by the general population: a systematic review and update. *Int J Clin Pract.* 2012 Oct;66(10):924-39. doi: 10.1111/j.1742-1241.2012.02945.x.
3. Zakaria NF, Mohd Noor MT, Abdullah R. Traditional and complementary medicine use among chronic haemodialysis patients: a nationwide cross-sectional study. *BMC Complement Med Ther.* 2021 Mar 16;21(1):94. doi: 10.1186/s12906-021-03268-4.
4. Kemnitz M, Antonini M, Delmas P. Relationship among symptoms, quality of life, and complementary and alternative medicines use among patients undergoing hemodialysis in French-speaking Switzerland. *BMC Complement Med Ther.* 2023;23(174). <https://doi.org/10.1186/s12906-023-04001-z>
5. Gracida-Osorno C, Jiménez-Martínez SL, Uc-Cachón AH, Molina-Salinas GM. The Use of Complementary and Alternative Medicine among Peritoneal Dialysis Patients at a Second-Level Hospital in Yucatán Mexico. *Healthcare.* 2023; 11(5):722. <https://doi.org/10.3390/healthcare11050722>
6. Asgharpour M, Alirezaei A. Herbal antioxidants in dialysis patients: a review of potential mechanisms and medical implications. *Ren Fail.* 2021 Dec;43(1):351-361. doi: 10.1080/0886022X.2021.1880939.
7. Dehghan M, Namjoo Z, Bahrami A, Tajedini H, Shamsaddini-iori S, Zarei A, et al. The use of complementary and alternative medicines, and quality of life in patients under hemodialysis: A survey in southeast Iran. *Complementary Therapies in*

- Medicine. [Internet] 2020 [cited Feb 5, 2024]; 51:102431 Available from: <https://doi.org/10.1016/j.ctim.2020.102431>
8. Camizan J. Cuidados en el hogar de los pacientes que reciben tratamiento de hemodiálisis en una clínica privada de Chiclayo, 2023. [Tesis de Maestría] Chiclayo. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2024. Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/7628/1/TM\\_CamizanGarciaJulia.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/7628/1/TM_CamizanGarciaJulia.pdf).
  9. Jauregui E. Revisión crítica: eficacia de la suplementación con cúrcuma sobre el estado inflamatorio en pacientes con enfermedad renal crónica en terapia de hemodiálisis. [Tesis] Lima. Universidad Norbert Wiener; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/82319cc5-3681-4a52-8a21-da61c708c9c0/content>
  10. Hernández R, Fernández-Collado C, Baptista P. Metodología de la investigación. 4<sup>o</sup> ed. Mc Graw Hill. México D.F.: 2006.
  11. Tamayo y Tamayo, M. El Proceso de la Investigación Científica. 3<sup>o</sup> ed. México DF: Limusa. Noriega Editores. 2006.
  12. Aguilar-Barojas, S. Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud. Salud en Tabasco [Internet]. 2005 [citado 28 de febrero 2024];11(1-2):333-338. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=48711206>
  13. Ortega C. ¿Cómo realizar un muestreo sistemático? QuestionPro. [Internet] 2022 [citado 12 febrero 2024]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/como-realizar-un-muestreo-sistemtico/>
  14. Bolaños E. Muestra y Muestreo. [Internet] Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. 2012 [citado 12 febrero 2024]. Disponible en: [https://www.uaeh.edu.mx/docencia/P\\_Presentaciones/tizayuca/gestion\\_tecnologica/muestraMuestreo.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/docencia/P_Presentaciones/tizayuca/gestion_tecnologica/muestraMuestreo.pdf)
  15. Ortega C. Estadística descriptiva: Qué es, objetivo, tipos y ejemplos QuestionPro. [Internet] 2023 [citado 22 febrero 2024]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/estadistica-descriptiva/>

16. Barraza A. Confiabilidad? [Internet] 2007 [citado 18 febrero 2024] Disponible en: [https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwj\\_m67iloD-AhUeRjABHZ\\_DCaAQFnoECCsQAQ&url=https%3A%2F%2F Dialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F2292993.pdf&usg=AOvVaw0K2B71sQkua7tPl5Y355e5](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwj_m67iloD-AhUeRjABHZ_DCaAQFnoECCsQAQ&url=https%3A%2F%2F Dialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F2292993.pdf&usg=AOvVaw0K2B71sQkua7tPl5Y355e5)
17. Centro Virtual Cervantes. Fiabilidad [Internet] 2022 [citado 18 febrero 2024] Disponible en: [https://cvc.cervantes.es/ensenanza/biblioteca\\_ele/diccio\\_ele/diccionario/fiabilidad.htm](https://cvc.cervantes.es/ensenanza/biblioteca_ele/diccio_ele/diccionario/fiabilidad.htm)
18. Corral Y. Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos. Revista ciencias de la educación [Internet] 2009 [citado 10 de octubre de 2023]; 19(33):229-247. Disponible en: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/n33/art12.pdf>
19. Perdiguer E, Tosal B. Las medicinas alternativas y complementarias como recurso en los itinerarios terapéuticos de las mujeres: importancia en nuestro contexto. Fem [Internet]. 2007 [citado 1 de diciembre de 2024]; (10):145-62. Disponible en: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/6131/1/Feminismos\\_10\\_10.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/6131/1/Feminismos_10_10.pdf)
20. Carvajal A, Centeno C, Watson R, Martínez M, Sanz Rubiales Á. ¿Cómo validar un instrumento de medida de la salud? Anales Sis San Navarra [Internet]. 2011 Abr [citado 10 de octubre de 2024]; 34(1): 63-72. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272011000100007&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272011000100007&lng=es).

## VIII. ANEXOS.

### 8.1 Resolución de aprobación de Proyecto



"Año del Bicentenario, de la Consolidación de Nuestra Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

#### **RESOLUCION DECANAL N° 379-D/FFB-UNICA-2024**

Ica, 04 de junio de 2024

#### **VISTO:**

El Oficio N° 1154-UI-CI-FFB-UNICA-2024 de fecha 29 de mayo de 2024, Exp. N° 2554 del 29 de mayo de 2024, presentado por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, haciendo llegar el reporte y la constancia de haber realizado el análisis con el software de verificación de similitud al proyecto de tesis presentado por el (la) **Bach. ESPINOZA SIGUAS MARITZA DEL PILAR (Autor)**.

#### **CONSIDERANDO:**

Que, mediante Resolución Rectoral N° 011-R-UNICA-2024 de fecha 10 de enero de 2024, se encarga como Decano interino de la Facultad de Farmacia y Bioquímica al **Dr. FELIPE ARTEMIO SURCO LAOS**.

Que, la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", es una unidad fundamental de organización, formación académica y profesional integrada por profesores y estudiantes, la misma que es autónoma en lo académico, administrativo, económico y normativo que le autoriza la Constitución Política del Estado, así mismo conforme a la Ley Universitaria N° 30220 y su Estatuto.

Que, el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales, aprobado con RR. N° 048-R-UNICA-2021 (25-01-2021), establece que, para la obtención del Título Profesional mediante Tesis, el Bachiller debe cumplir con el desarrollo de un proyecto de tesis, con el asesor designado.

Que, habiendo presentado el (la): **Bach. ESPINOZA SIGUAS MARITZA DEL PILAR (Autor)**, su solicitud pidiendo aprobación de Proyecto y Asesor con fecha 10 de abril de 2024, Exp. N° 1735, se acuerda aceptar la propuesta de asesor al **Dr. LUIS ALEJANDRO CALLE VILCA**; con Oficio N° 751-UI-CI-FFB-UNICA-2024 de fecha 11 de abril de 2024, quien debe coordinar y revisar el proyecto enviando un documento que está apto para pasar el antiplagio de acuerdo al Artículo 32.- Procedimiento para la obtención del Título profesional donde señala que el proyecto de tesis pase por el sistema antiplagio, y una vez aprobada deberá ser formalizada mediante Resolución Decanal.

Que, habiéndose reunido la Comisión de Investigación de la Facultad de Farmacia y Bioquímica el día 10 de abril de 2024, se aprueba el proyecto de tesis.

Que, de acuerdo al Art° 32, inciso 10.- del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", Aprobado con R.R. N° 048-R-UNICA-2021 de fecha 25-01-2021; con esta aprobación, el asesorado deberá desarrollar el proyecto de tesis en un plazo mínimo de cuatro (4) meses, debiendo concluirse en un plazo máximo de dieciocho (18) meses, pudiéndose prorrogar el plazo por dos (2) meses más. Vencido el plazo, el asesorado tendrá que presentar un nuevo proyecto.

Que, mediante el Oficio N° 1154-UI-CI-FFB-UNICA-2024 de fecha 29 de mayo de 2024, Exp. N° 2554 del 29 de mayo de 2024; la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, hace llegar el reporte de Antiplagio y la constancia de haber realizado el análisis con el software de verificación de similitud de fecha 02 de mayo de 2024, para la emisión de la Resolución Decanal de aprobación del Proyecto de Tesis "**USO DE MEDICINA TRADICIONAL Y COMPLEMENTARIA EN PACIENTES CON HEMODIÁLISIS CRÓNICA: ESTUDIO EN UN ESTABLECIMIENTO PÚBLICO Y UN ESTABLECIMIENTO PRIVADO**" presentado por el (la) **Bach. ESPINOZA SIGUAS MARITZA DEL PILAR (Autor)**, para la obtención del Título Profesional, habiendo obtenido el calificativo de Aprobado con el 0% de similitud, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 4°, inciso 4.3 del Reglamento para la Evaluación de Originalidad de los Documentos de Investigación aprobado con RR. N°1668-R-UNICA-2020 (14-12-2020) y R.R. N° 761-R-UNICA-2021 (04-05-2021) que Aprueba el uso obligatorio del servicio de iThenticate de Trinitin.

Que, en la Facultad de Farmacia y Bioquímica, el Decano interino haciendo uso de sus atribuciones conferidas en el Reglamento General de la Universidad, aprobado con RR. N° 027-2021-R-UNICA. Art 176. Funciones y atribuciones del decano.

*Campus Universitario (Panamericana Sur Km 305) – Facultad de Farmacia y Bioquímica - ICA  
Email: farmacia@unica.edu.pe*





UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
Ciudad Universitaria s/n Teléfono 056 762573



FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA  
DECANATO

"Año del Bicentenario, de la Consolidación de Nuestra Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

**SE RESUELVE:**

- ARTICULO 1°.-** Aprobar, el Proyecto de Tesis presentado por el (la): **Bach. ESPINOZA SIGUAS MARITZA DEL PILAR (Autor)**, Titulado: **"USO DE MEDICINA TRADICIONAL Y COMPLEMENTARIA EN PACIENTES CON HEMODIÁLISIS CRÓNICA: ESTUDIO EN UN ESTABLECIMIENTO PÚBLICO Y UN ESTABLECIMIENTO PRIVADO"**, para la obtención del Título Profesional.
- ARTÍCULO 2°.-** Debiendo continuar desarrollando el proyecto con el asesor designado **Dr. LUIS ALEJANDRO CALLE VILCA** con N°Orcid.org/0000-0003-0473-3175; teniendo un periodo de 04 meses, del 04 de junio al 02 de octubre de 2024.
- ARTÍCULO 3°.-** Transcribir la presente resolución a los interesados e instancias pertinentes para los fines correspondientes.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA  
  
DR. FELIPE ARTEMIO SURCO LAGO  
DECANO (e)

## 8.2 Consentimiento informado / Carta de presentación/

Sr(a): \_\_\_\_\_

El propósito de este documento es informarle que, como paso previo a la obtención del Título Profesional, uno de los requisitos es la realización de una Tesis o trabajo de Investigación. Mi persona es egresada de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga y me encuentro realizando la investigación titulada “Uso de medicina tradicional y complementaria en pacientes con hemodiálisis crónica: estudio en un establecimiento público y un establecimiento privado”.

Se le solicita participar en una encuesta que le tomará 5 a 10 minutos de su tiempo.

Su participación en la investigación es completamente voluntaria y usted puede decidir no participar en cualquier momento.

La encuesta tiene la característica de que es totalmente anónima y no es posible saber quien contesta la encuesta. Por ello, no se le pedirá ningún dato personal (nombre , documento de identidad, dirección)

Si tuviera alguna consulta sobre la investigación, puede formularla cuando lo estime conveniente. Asimismo, su información será analizada de manera conjunta con la respuesta de otras personas y servirá para la elaboración de la tesis o artículos académicos.

**Si usted participa llenando la encuesta significa que está de acuerdo en participar y por ello se le agradece infinitamente**

Gracias

---

Bach. MARITZA DEL PILAR ESPINOZA SIGUAS

Celular:

Correo electrónico:

### 8.3 CARTA A PROFESIONAL EXPERTO PARA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Ica, \_\_\_\_\_ de 2024

**Asunto:** Validación de instrumento de investigación

**Dr(a).** \_\_\_\_\_

De mi mayor consideración.

Presente.

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que me encuentro desarrollando la investigación: **Uso de medicina tradicional y complementaria en pacientes con hemodiálisis crónica: estudio en un establecimiento público y un establecimiento privado**, para la misma, ha sido necesario la elaboración del instrumento de recopilación de datos, con el fin de posterior aplicación.

Siendo necesaria la validación a través de Juicio de experto, y considerando su trayectoria académica y profesional, con todo respeto me permito solicitar su participación, para lo cual adjunto:

- Instrumento de investigación (cuestionario)
- Ficha de validación
- Matriz de consistencia

Agradezco por anticipado su participación, y le manifiesto las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

---

Bach. MARITZA DEL PILAR ESPINOZA SIGUAS  
Tesisista

**FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO**

**I. DATOS GENERALES**

**1.1 Nombres y apellidos del experto: Raúl Alfonso Díaz Hernández**

**1.2 Grado académico: Magister**

**1.3 Título de la Investigación: Uso de medicina tradicional y complementaria en pacientes con hemodiálisis crónica: estudio en un establecimiento público y un establecimiento privado**

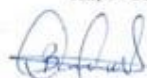
	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	1. REDACCIÓN	Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios					90
	2. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					90
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					90
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					90
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad					90
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento global responde a los objetivos de la investigación.					90
Estructura	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica, entre los elementos de la investigación					90
	8. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos de la investigación					90
	9. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					90
	10. METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.					90
<b>PROMEDIO</b>			<b>90 %</b>				

**II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO**

Procede su aplicación

Debe corregirse

Ica, 10 de Julio de 2024



**Mg. Raúl Alfonso Díaz Hernández**

**FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO**

**I. DATOS GENERALES**

**1.1 Nombres y apellidos del experto: Omar Paolo Navarro Muñante**

**1.2 Grado académico: Doctor en Farmacia y Bioquímica**

**1.3 Título de la Investigación: Uso de medicina tradicional y complementaria en pacientes con hemodiálisis crónica: estudio en un establecimiento público y un establecimiento privado**

	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	1. REDACCIÓN	Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios					X
	2. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad					X
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento global responde a los objetivos de la investigación.					X
Estructura	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica, entre los elementos de la investigación					X
	8. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos de la investigación					X
	9. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					X
	10. METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.					X
<b>PROMEDIO</b>			<b>90 %</b>				

**II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO**

Procede su aplicación

Debe corregirse

Ica, Julio de 2024

  
**Dr. Omar Paolo Navarro Muñante**  
 DNI: 21513911

**FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1 Nombres y apellidos del experto: *Carlos Benavente Bevilacqua*  
 1.2 Grado académico: *Doctor en Farmacia y Bioquímica*  
 1.3 Título de la Investigación: *Uso de medicina tradicional y complementaria en pacientes con hemodiálisis crónica: estudio en un establecimiento público y un establecimiento privado*

	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	1. REDACCIÓN	Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios					X
	2. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
	5. SUFICIENCIA	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad				X	
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento global responde a los objetivos de la investigación					X
Estructura	7. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica, entre los elementos de la investigación					X
	8. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos científicos de la investigación					X
	9. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					X
	10. METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.					X
<b>PROMEDIO</b>			<i>61-100%</i>				

**II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO**

Procede su aplicación

**Ica, 10 de Julio de 2024**

Debe corregirse

*Carlos Benavente Bevilacqua*

## 8.4 Instrumento de recolección de datos: Encuesta

### USO DE LA MEDICINA TRADICIONAL Y COMPLEMENTARIA ENTRE LOS PACIENTES CON HEMODIÁLISIS CRÓNICA

#### Encuesta

Establecimiento de salud: \_\_\_\_\_

#### Parte I. Datos relacionados al paciente:

1. Sexo. M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_
2. Edad \_\_\_\_\_
3. Grado de instrucción: Primaria: \_\_\_\_\_ Secundaria: \_\_\_\_\_ Superior: \_\_\_\_\_
4. Procedencia: Rural: \_\_\_\_\_ Urbana: \_\_\_\_\_

#### Parte II. Datos sobre su enfermedad y uso de medicina tradicional

5. Tiempo de enfermedad: \_\_\_\_\_ (años o meses)
6. ¿En el último año ha utilizado productos herbales, suplementos vitamínicos o sustancias o utilizado procedimientos consideradas como parte de la medicina tradicional, complementaria o alternativa?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Si ha contestado que No, gracias por su participación  
Si ha contestado SI, **por favor** continúe:
7. ¿Toma alguna de las siguientes vitaminas o minerales? Marque las que considere conveniente.  
Vitamina A      Vitamina B      Vitamina C      Vitamina D      Multivitamínicos  
Calcio            Hierro            Magnesio        Zinc              Levadura de cerveza  
Otros \_\_\_\_\_ Ninguno
8. ¿Toma alguno de los siguientes productos naturales? Marque las que considere conveniente:  
Colágeno          Ginkgo          Ginseng                      Valeriana          Ajo  
Probióticos        Melatonina     Omega-3                      Plantas medicinales  
Otros \_\_\_\_\_ Ninguno
9. ¿Qué productos herbales o derivados de plantas ha utilizado en el último año?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. ¿Utiliza algunos de los siguientes métodos con fines de complementar su tratamiento de hemodiálisis (para sentirse mejor, prevenir efectos adversos, estimular su sistema inmunológico, etc.)? **Señale una o más** (las que considere conveniente).
  - Ejercicios
  - Masajes
  - Yoga
  - Meditación
  - Musicoterapia

- Arteterapia
- Homeopatía
- Acupuntura
- Medicina china
- Otra (mencione) \_\_\_\_\_
- Ninguno

**Parte III: Percepciones y razones**

**11.** Razones por las cuales utiliza productos de la medicina tradicional o utiliza algún método para complementar su tratamiento de hemodiálisis.

- Para sentirse mejor
- Para disminuir los síntomas de su enfermedad
- Para estimular su sistema inmunológico
- Para prevenir efectos adversos de la hemodiálisis
- Para estimular el apetito
- Para prevenir la anemia
- Para evitar la ansiedad y estrés
- Para evitar otras enfermedades
- Otra razón (mencione) \_\_\_\_\_

**12.** ¿Considera usted que ha presentado usted reacciones adversas como producto de los productos utilizados?

Si                      No

**13.** ¿Considera usted que ha presentado beneficios al utilizar los productos o la medicina alternativa o complementaria?

Si                      No

**14.** ¿Considera usted que ha presentado reacciones adversas como producto de los productos utilizados?

Si                      No                      A veces

**15.** ¿Recomendaría el uso de medicina alternativa o complementaria?

Si                      No                      A veces

Observaciones \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 8.5 Fiabilidad del instrumento

Se utilizó el, método test-retest (20).

La fiabilidad test-retest se calcula usando el Coeficiente de Correlación de Pearson.

Valores en el rango de 0.7 a 0.8 son lo suficientemente confiables, para cualquier proposito de investigación.<sup>17</sup>

	<b>Test 1</b>	<b>Test 2 (retest)</b>
1	8	7
2	9	8
3	10	10
4	9	8
5	8	9
6	10	8
7	10	10
8	7	6
9	9	10
10	8	8
Media	8.8	8.4
SD	1.03279556	1.34989712
Coeficiente de pearson	0.70133438	

## 8.6 Permisos

**Solicito:** Permiso para la realización de encuestas a pacientes usuarios de su institución de salud

**Señor:**

**Dr. HUGO IPARRAGUIRRE CASTILLO**

**Clinica de Diálisis Xaro Renal®**

Yo, **Maritza Espinoza Siguas**, identificada con DNI N° 75614795, código universitario N° 20150792, bachiller de la carrera profesional de Farmacia y Bioquímica, con domicilio actual en Av. Progreso, pasaje Avalos, Ica; ante Ud. con el debido respeto expongo


Que habiendo culminado la carrera profesional de Farmacia y Bioquímica, en la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, solicito a Ud. permiso para realizar encuestas a pacientes usuarios atendidos en su institución, las mismas que se llevarán a cabo a la salida de la institución, no interfiriendo con las labores clínicas, dichas encuestas relacionadas a mi trabajo de tesis sobre " Uso de medicina tradicional y complementaria en pacientes con hemodiálisis crónica: estudio en un establecimiento público y un establecimiento privado" para optar el título de Químico Farmacéutico.

Por lo expuesto y considerando la característica académica del pedido.

Solicito usted acceder a mi solicitud.

Ica, 16 de junio de 2024

  
*Procede*  
  
  
Dra. Nola Milagros Bernado Zeri  
MÉDICO CIRUJANO  
C.M.P. 50748

  
**Maritza del Pilar Espinoza Siguas**  
Correo: 20150792@unica.edu.pe  
Celular: 985032574



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



## CONSTANCIA

El que suscribe, Presidente del Comité de Ética e Investigación del Hospital Regional de Ica, Dr. Harry Raúl Leveau Bartra:

Deja constancia de que la bachiller MARITZA DEL PILAR ESPINOZA SIGUAS, identificada con DNI 75614795, egresada de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga cuenta con el permiso correspondiente para la realización de su Proyecto de Tesis "Uso de medicina tradicional y complementaria en pacientes con hemodiálisis crónica: estudio en un establecimiento público y un establecimiento privado"

Se expide la presente constancia a los 23 días del mes de julio de 2024, para los fines que la interesada presente ante las instancias y para los fines correspondientes

GORE - ICA  
HOSPITAL REGIONAL DE ICA  
Dr. HARRY RAÚL LEVEAU BARTRA Ph.D.  
JEFE DE LA OFICINA DE ÉTICA E INVESTIGACIÓN  
C.M.S. 2334 - QMS, 11889  
RENACITT - BIRESTATÍSTICO

## 8.7 Encuestas

### Encuesta: USO DE LA MEDICINA TRADICIONAL Y COMPLEMENTARIA ENTRE LOS PACIENTES CON HEMODIÁLISIS CRÓNICA

Establecimiento de salud: clínica renal

#### Parte I.

1. Sexo. M \_\_\_\_\_ F X  
 2. Edad 59  
 3. Instrucción: Primaria. Secundaria Superior  
 4. Procedencia: Rural: X Urbana: \_\_\_\_\_

#### Parte II.

5. Tiempo de enfermedad: 9 años  
 6. ¿En el último año ha utilizado productos herbales, suplementos vitamínicos o sustancias consideradas como parte de la medicina tradicional, complementaria o alternativa?

Si ~~No~~

Si ha contestado que No, gracias por su participación

Si ha contestado SI, por favor continúe:

7. ¿Toma alguna de las siguientes vitaminas o minerales? Marque las que considere conveniente,

Vit A Vit B Vit C Vit D  
 Calcio Hierro Magnesio Zinc  
 Multivitamínicos. Levadura de cerveza

Otros \_\_\_\_\_  
 Ninguno

8. ¿Toma alguno de los siguientes productos? Marque las que considere conveniente:

Colágeno Ginkgo Ginseng  
 Valeriana Ajo Omega-3  
 Plantas medicinales Probióticos Melatonina

Otros \_\_\_\_\_  
 Ninguno

9. ¿Qué productos herbales o derivados de plantas ha utilizado en el último año?

Chayusa piedras, cola caballo  
Abusos pinos

10. ¿Utiliza algunos de los siguientes métodos con fines de complementar su tratamiento de hemodiálisis (para sentirse mejor, prevenir efectos adversos, estimular su sistema inmunológico, etc.)? Señale una o más (las que considere conveniente). →

- Ejercicios - Masajes

- Yoga - Meditación  
 - Musicoterapia - Arteterapia  
 - Homeopatía - Acupuntura  
 - Medicina china  
 - Otra ni  
 - Ninguno

11. Razones por las cuales utiliza productos de la medicina tradicional o utiliza algún método para complementar su tratamiento de hemodiálisis.

- Para sentirse mejor  
 - Para disminuir los síntomas de su enfermedad  
 - Para estimular su sistema inmunológico  
 - Para prevenir efectos adversos de la hemodiálisis  
 - Para estimular el apetito  
 - Para prevenir la anemia  
 - Para evitar la ansiedad y estrés  
 - Para evitar otras enfermedades  
 - Otra razón \_\_\_\_\_

12. La utilización de medicina complementaria o alternativa, ha sido recomendada por:

- Médico - Otro profesional de salud  
 - Publicidad - Amigos/familiares  
 - Otro \_\_\_\_\_

13. ¿Considera usted que ha presentado beneficios al utilizar los productos o la medicina alternativa o complementaria?

Si No

14. ¿Considera usted que ha presentado reacciones adversas como producto de los productos utilizados?

Si No A veces

15. ¿Recomendaría el uso de medicina alternativa o complementaria?

Si No A veces

Observaciones \_\_\_\_\_

**Encuesta: USO DE LA MEDICINA TRADICIONAL Y COMPLEMENTARIA ENTRE LOS PACIENTES CON HEMODIÁLISIS CRÓNICA**

Establecimiento de salud: Hospitales Replasa de Arequipa

**Parte I.**

1. Sexo, M \_\_\_\_\_ F X  
 2. Edad 28 años  
 3. Instrucción: Primaria. Secundaria Superior  
 4. Procedencia: Rural: X Urbana: \_\_\_\_\_

**Parte II.**

5. Tiempo de enfermedad: 1 año  
 6. ¿En el último año ha utilizado productos herbales, suplementos vitamínicos o sustancias consideradas como parte de la medicina tradicional, complementaria o alternativa?  
Si No

Si ha contestado que No, gracias por su participación  
 Si ha contestado SI, por favor continúe:

7. ¿Toma alguna de las siguientes vitaminas o minerales? Marque las que considere conveniente.  
 Vit A Vit B Vit C Vit D  
Calcio Hierro Magnesio Zinc  
 Multivitamínicos. Levadura de cerveza  
 Otros \_\_\_\_\_  
 Ninguno

8. ¿Toma alguno de los siguientes productos? Marque las que considere conveniente:  
 Colágeno Ginkgo Ginseng  
 Valeriana Ajo Omega-3  
 Plantas medicinales Probióticos Melatonina  
 Otros \_\_\_\_\_  
Ninguno

9. ¿Qué productos herbales o derivados de plantas ha utilizado en el último año?  
San Ki, chonopretos

10. ¿Utiliza algunos de los siguientes métodos con fines de complementar su tratamiento de hemodiálisis (para sentirse mejor, prevenir efectos adversos, estimular su sistema inmunológico, etc.)? Señale una o más (las que considere conveniente). →  
 - Ejercicios - Masajes

- Yoga - Meditación
- Musicoterapia - Arteterapia
- Homeopatía - Acupuntura
- Medicina china
- Otra \_\_\_\_\_
- Ninguno

11. Razones por las cuales utiliza productos de la medicina tradicional o utiliza algún método para complementar su tratamiento de hemodiálisis.
- Para sentirse mejor
  - Para disminuir los síntomas de su enfermedad
  - Para estimular su sistema inmunológico
  - Para prevenir efectos adversos de la hemodiálisis
  - Para estimular el apetito
  - Para prevenir la anemia
  - Para evitar la ansiedad y estrés
  - Para evitar otras enfermedades
  - Otra razón \_\_\_\_\_

12. La utilización de medicina complementaria o alternativa, ha sido recomendada por:
- Médico - Otro profesional de salud
  - Publicidad - Amigos/familiares
  - Otro \_\_\_\_\_

13. ¿Considera usted que ha presentado beneficios al utilizar los productos o la medicina alternativa o complementaria?  
Si No

14. ¿Considera usted que ha presentado reacciones adversas como producto de los productos utilizados?  
 Si No A veces

15. ¿Recomendaría el uso de medicina alternativa o complementaria?  
 Si No A veces

Observaciones \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## 8.8 Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
<p>Problema general ¿En qué medida los pacientes sometidos a hemodiálisis hacen uso de la medicina tradicional y complementaria?</p> <p>Problemas específicos.</p> <p>a) ¿Cuál es la prevalencia de uso de medicina tradicional y complementaria, entre los pacientes sometidos a hemodiálisis de un establecimiento privado en comparación con los pacientes sometidos a hemodiálisis de un establecimiento público?</p> <p>b) ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los pacientes sometidos a hemodiálisis que hacen uso de la medicina tradicional y complementaria?</p> <p>c) ¿Cuáles son los productos de la medicina tradicional y complementaria utilizados por los pacientes sometidos a hemodiálisis?</p> <p>d) ¿Cuáles son las percepciones de los pacientes sometidos a hemodiálisis que hacen uso de los productos de la medicina tradicional y complementaria?</p>	<p>Objetivo general. Analizar en qué medida los pacientes sometidos a hemodiálisis hacen uso de la medicina tradicional y complementaria</p> <p>Objetivos específicos.</p> <p>a) Comparar la prevalencia de uso de medicina tradicional y complementaria, entre los pacientes sometidos a hemodiálisis en un establecimiento privado en comparación con los pacientes sometidos a hemodiálisis en un establecimiento público.</p> <p>b) Determinar las características sociodemográficas de los pacientes sometidos a hemodiálisis que hacen uso de la medicina tradicional y complementaria.</p> <p>c) Determinar los productos de la medicina tradicional y complementaria utilizados por los pacientes sometidos a hemodiálisis.</p> <p>d) Determinar las percepciones de los pacientes sometidos a hemodiálisis que hacen uso de los productos de la medicina tradicional y complementaria.</p>	<p>Como estudio descriptivo, no se pretende formular hipótesis.</p>	<p>Variable independiente. Pacientes sometidos a hemodiálisis</p> <p>Variable dependiente Uso de la medicina tradicional y complementaria</p>	<p><u>Tipo y diseño de investigación</u> Estudio cuantitativo no experimental: descriptivo, transversal.</p> <p><u>Población:</u> Población Usuarios de una clínica particular de hemodiálisis Muestra. 70 pacientes, muestra determinada por fórmula. <math>Z= 95\%</math>, <math>d = 0.1</math> Muestreo no probabilístico. Técnica Encuesta/entrevista Instrumento Cuestionario</p>