



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Enfermería

“Prácticas de medicina tradicional y complementaria (MTC) en padres de niños con cáncer en la Institución Casa Magia, Lima, 2019”

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

AUTOR

Wendy Cristina ALVARADO JURADO

ASESOR

Dra. Rudi Amalia LOLI PONCE

Lima, Perú

2020



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

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

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Alvarado W. Prácticas de medicina tradicional y complementaria (MTC) en padres de niños con cáncer en la Institución Casa Magia, Lima, 2019 [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2020.



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Vicerrectorado de Investigación y Posgrado

Dirección General de Biblioteca y Publicaciones

Dirección del Sistema de Bibliotecas y Biblioteca Central



Hoja de metadatos complementarios

Código ORCID del autor (dato opcional):

Código ORCID del asesor o asesores (dato obligatorio):

0000-0002-3843-5451

DNI del autor: 71403081

Grupo de investigación:

SISTEMAS DE SALUD (SYSTEMIC)

SALUTARIS CIBUS ET PLANTAE (SACIPLAN)

Institución que financia parcial o totalmente la investigación: Universidad Nacional Mayor de San Marcos – Vicerrectorado

Ubicación geográfica donde se desarrolló la investigación. Debe incluir localidades y/o coordenadas geográficas:

MAGIA, por los niños con cáncer (CASA MAGIA)

DIRECCIÓN: Jr. San Agustín 634, Lima 15047

COORDENADAS GEOGRÁFICAS: 12°06'56.5"S 77°01'13.4"O

Año o rango de años que la investigación abarco: 2019



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Vicerrectorado de Investigación y Posgrado
Dirección General de Biblioteca y Publicaciones

Dirección del Sistema de Bibliotecas y Biblioteca Central



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO(A)
EN ENFERMERÍA**

En la ciudad de Lima, a los dos días del mes de marzo del año dos mil veinte y en cumplimiento a lo señalado en el inciso "c" del Art. 113 del estatuto de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (R.R. N° 03013-R-2016), se ha realizado la sustentación de la tesis titulada **"PRÁCTICAS DE MEDICINA TRADICIONAL Y COMPLEMENTARIA (MTC) EN PADRES DE NIÑOS CON CÁNCER EN LA INSTITUCIÓN CASA MAGIA, LIMA, 2019"**, sustentado por la Bachiller en Enfermería:

WENDY CRISTINA ALVARADO JURADO

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, habiendo obtenido el calificativo de:

VEINTE (20)

Lo que se da fe:


MG. ROSA ALBINA VELÁSQUEZ PERALES
Presidenta


MG. YESENIA DEIFILIA RETAMOZO BLANCAS
Miembro


LIC. ROSA AÍDA CASQUERO NAVARRO
Miembro


DRA. RUDI AMALIA LOLI PONCE
Asesora

MIAM/16

Ao. Grau 755 - Lima 1 - Apartado Postal 529 - Lima 100 - Perú, E.A.P. de Enfermería 619 7000 anexa 4619
Web: www.unmsm.edu.pe/medicina - E-mail de la Escuela de Enfermería:
epenfmeria@medicina.unmsm.edu.pe

“PRÁCTICAS DE MEDICINA TRADICIONAL Y COMPLEMENTARIA
(MTC) EN PADRES DE NIÑOS CON CÁNCER EN LA INSTITUCIÓN
CASA MAGIA, LIMA 2019”

AGRADECIMIENTO

La presente investigación contó con el financiamiento del “Fondo de Promoción de Tesis de Pregrado del Vicerrectorado de Investigación y Posgrado (VRIP) de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos”, con el código A19010534

AGRADECIMIENTOS

A Dios y a tres ángeles, que fueron mi guía espiritual, fortaleza y enseñanza para continuar y ser cada día una mejor persona.

Mi cordial y sincero agradecimiento a la Dra. Rudi Amalia Lolí Ponce, quien me brindó su apoyo, consideración y orientación en la culminación del presente trabajo, inculcándome a lograr mayores objetivos.

A la enfermera y administradora de Casa Magia, Maricarmen Velandres, quien impulsó, permitió y contribuyó inmensamente a la realización de este trabajo de investigación.

A todo el personal de Casa Magia, quienes siempre mantuvieron las puertas abiertas y se mostraron atentos a las actividades realizadas por mi persona.

A la Dra. Rosa Velásquez, por su bondad, disposición y paciencia para la culminación de la presente investigación.

DEDICATORIAS

A Ariani y a todos los angelitos que estuvieron en Casa Magia y ya no se encuentran con nosotros de manera física, pero si espiritual.

A mi madre, quien fue pieza esencial en toda mi formación, me brindó mucho amor, fuerza, contribuyo a que me formara con muchos valores, me impulsó a tener más objetivos y ayudó a realizarlos.

A mis hermanas y hermano que me brindaron su apoyo incondicional en momentos importante de mi vida y por ayudarme a concretizar mis objetivos.

A mi familia entera por el apoyo incondicional hacia mi persona.

ÍNDICE

RESUMEN	8
PRESENTACIÓN	3
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	5
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	5
1.2. FORMULACIÓN DE OBJETIVOS.....	12
1.2.1. OBJETIVO GENERAL.....	12
1.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	12
1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	13
CAPÍTULO II. BASES TEÓRICAS Y METODOLÓGICAS	17
2.1. MARCO TEÓRICO	17
2.1.1. ANTECEDENTES.....	17
A. Antecedentes Internacionales	17
B. Antecedentes Nacionales	22
2.1.2. BASE TEÓRICA CONCEPTUAL	25
I. Aspectos conceptuales sobre Medicina Tradicional Complementaria.....	25
1.1. Concepto de Medicina Tradicional / complementaria	25
1.2. Tipos de Medicina Tradicional y Complementaria	26
1.2.1. En el ámbito nacional	26
1.2.2. En el ámbito internacional.....	27
1.3. Clasificación de la Medicina Tradicional y Complementaria	29
1.4. Beneficios de la medicina tradicional y complementaria	33
II. Aspectos generales de cáncer en niños.....	34
II.1. Estadísticas de menores de edad con cáncer.....	34
II.2. Tipos más frecuentes de cáncer infantil.....	34
II.3. Tratamientos de cáncer infantil.....	35
III. Rol de enfermería en la promoción de la salud y la Medicina Tradicional Complementaria.....	36
III.1. Acciones de enfermería en Medicina Tradicional y complementaria ...	36
III.2. Promoción de la salud y de la Medicina Tradicional.....	37
IV. Rol de los padres en el cuidado de los niños con cáncer.	38
V. Teoría de Madeleine Leininger.....	40

2.1.3. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS	43
2.1.4. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS.....	44
2.1.5. VARIABLE.....	44
2.2. DISEÑO METODOLÓGICO.....	44
2.2.1. TIPO, NIVEL Y MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	44
2.2.2. SEDE DE ESTUDIO	45
2.2.3. POBLACIÓN.....	45
2.2.4. CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	46
2.2.5. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....	46
2.2.6. MUESTRA.....	46
2.2.7. PLAN DE RECOLECCIÓN, PROCESAMIENTOS Y ANÁLISIS DE LOS DATOS.....	47
2.2.7. CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	48
CAPITULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	49
3.1 RESULTADOS	49
3.1.1. Datos generales	49
3.1.2. Datos específicos.....	51
3.2. DISCUSIÓN.....	58
CAPITULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	66
4.1. CONCLUSIONES	66
4.2. RECOMENDACIONES	67
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	69
ANEXOS	77

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Procedencia de los padres de niños con cáncer, Casa Magia, Lima, 2019.....	49
Tabla 2. Fuente de recomendación de medicina tradicional y complementaria en padres de niños con cáncer, Casa Magia, Lima, 2019.	50

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Prácticas de medicina tradicional y complementaria de padres en niños con cáncer en la institución Casa Magia, Lima, 2019,	51
Gráfico 2 . Tipos de alimentos medicinales que usan los padres de niños con cáncer en la institución Casa Magia, Lima, 2019.....	52
Gráfico 3. Tipos de plantas medicinales que usan los padres de niños con cáncer en la institución Casa Magia, Lima, 2019.....	53
Gráfico 4. Tipos de procedimientos basados en la manipulación del cuerpo de padres en niños con cáncer en la institución Casa Magia, Lima, 2019.....	54
Grafico 5. Tipos de terapias de energía y mágicas que practican los padres de niños con cáncer en la institución Casa Magia, Lima, 2019.	55
Gráfico 6. Tipos de actividades espirituales que realizan los padres de niños con cáncer en la institución Casa Magia, Lima, 2019.	56
Gráfico 7. Tipos de productos alternativos que usan los padres de niños con cáncer en la institución Casa Magia, Lima, 2019.....	57

RESUMEN

Introducción: El cáncer es una enfermedad de alta frecuencia, causa de morbi-mortalidad, de compromiso negativo y muy penoso sobre la calidad de vida de los niños que la padecen y sus familias. En su tratamiento también se utiliza la medicina tradicional y complementaria, de forma muy variable, principalmente por las diferentes culturas con las que cuentan sus padres.

Objetivos: Conocer y develar las prácticas de Medicina Tradicional y Complementaria (MTC) que utilizan los padres en niños con cáncer en la Institución Casa Magia.

Metodología: Estudio trasversal de tipo mixto (cuanti-cualitativo). Desarrollado en dos fases: una cuantitativa donde se aplicó un cuestionario semiestructurado y otra cualitativa donde se entrevistó en profundidad a los padres de los niños alojados en Casa Magia.

Resultados: El 100% (52) niños con cáncer usan algún tipo de MTC. Utilizaron: El 100% alimentos considerados medicinales, el 98.1% (51) plantas medicinales, el 88.5% (46) terapias basadas en la manipulación del cuerpo, el 84.6% (44) terapias de energía y mágicas, el 84.6% (44) la práctica de actividades espirituales y el 46.2% (24) productos alternativos.

Conclusiones: Todos los niños en Casa Magia a través de sus padres hacen uso de la práctica de medicina tradicional y complementaria. Atribuyen el uso: al *“aumento de las defensas” a las propiedades de alimentos benéficos*, a la presencia de *“fiebres constantes”* por la acción antipirética de las plantas medicinales y de analgesia para la *“disminución del dolor”* a las terapias basadas en la manipulación del cuerpo entre otros.

Palabras claves: Medicina tradicional y complementaria (MTC), cáncer, cultura, niños.

ABSTRACT

Introduction: Cancer is a high frequency disease, a cause of morbidity, mortality, a negative and very painful commitment to the quality of life of children who suffer from it and their families. Traditional and complementary medicine is also used in its treatment, in a very variable way. Mainly due to the different cultures that their parents have.

Objectives: To know and reveal the practices of Traditional and Complementary Medicine (MTC) used by parents in children with cancer in the Casa Magia Institution.

Methodology: A cross-sectional study of mixed (quantitative-qualitative) type was carried out. It was developed in two phases, the quantitative one where a semi-structured questionnaire was applied; and the qualitative one, where the parents of the children staying at Casa Magia were interviewed in depth.

Results: 100% of children with cancer use some type of MTC. Obtaining that 100% (52) used foods considered medicinal, 98.1% (51) used medicinal plants, 88.5% (46) practiced therapies based on body manipulation, 84.6% (44) made use of energy therapies and magical, 84.6% (44) practiced spiritual activities and 46.2% (24) used alternative products.

Conclusions: All children of Casa Magic through their parents make use of the practice of Traditional and Complementary Medicine. They attribute the use: to the "increase of defenses" to the properties of beneficial foods, to the presence of "constant fevers" by the antipyretic action of medicinal plants and analgesia for the "decrease of pain" to therapies based on the manipulation among others.

Keywords: Traditional and complementary medicine (TCM), cancer, culture, children.

PRESENTACIÓN

El cáncer en el Perú es considerado como la primera causa de muerte desde el año 2015 .¹ Presentándose en el 2019 un total de 66000 nuevos casos, que ocasionaron alrededor de 32000 muertes, cumpliéndose con lo que habría estimado el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades.²

Existen diferentes problemas, para abordar el tratamiento del cáncer con éxito, por ejemplo, el abandono de tratamiento, la poca accesibilidad a los establecimientos de salud (sobre todo en zonas rurales), la detección tardía de la enfermedad, entre otros. Frente a ello el Ministerio de Salud creó el “Plan Esperanza” encargado de fortalecer el Plan Nacional de Atención Integral del Cáncer y Mejoramiento al Acceso a los Servicios Oncológicos en el Perú.³

La institución Magia establece en su misión que los niños con cáncer provenientes del interior del país deben lograr su tratamiento de forma integral y oportuna.⁴ Cuenta con un alojamiento llamado Casa Magia, lugar donde se realizó este trabajo de investigación, para alojar al niño con su padre o cuidador, proveniente de diferentes departamentos de todo el Perú sin incluir a Lima.

La Organización Mundial de la Salud establece que la Medicina Tradicional calificada coadyuva a brindar el acceso de una atención de salud a un número mayor de personas.⁵

La utilización de la Medicina Tradicional complementaria en niños con cáncer es muy variable y depende mucho de la cultura y/o tradición de un país.⁶

La presente investigación tiene como tema principal la medicina tradicional y complementaria aplicada a niños con cáncer, pues existen muchos estudios que corroboran su beneficio para la salud, ya que permite una mejor calidad de vida cuando complementa a un tratamiento convencional.

El objetivo principal de la presente investigación es determinar las prácticas de medicina tradicional y complementaria de los padres de menores de edad con cáncer, a fin de verificar su beneficio o contribución en la mejora de su calidad de vida.

La finalidad del presente estudio es relevar la importancia de la medicina tradicional y complementaria para que las autoridades de instituciones educativas superiores tomen las medidas correspondientes para implementarlas en los planes de estudios de ciencias de la salud, especialmente en enfermería, pues es el profesional enfermero quien permanece más tiempo con el paciente y su familia manteniendo una relación interpersonal, educándolo y respetando su cultura.

Además, dar mayor profundidad investigativa acerca de las practicas que realizan los padres de estos niños es un punto de partida o complemento para otras investigaciones.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

La medicina tradicional es definida por la Organismo Mundial de Salud (OMS) como la suma total de conocimientos, capacidades y prácticas basadas en teorías, creencias y experiencias inherente de diferentes culturas, explicable o no, empleadas a fin de mantener una buena salud, prevenir, diagnosticar, restablecer, mejorar o tratar enfermedades o dolencias en tanto físicas como mentales. En la conferencia internacional sobre la Medicina Tradicional para los países de Asia Sudoriental, la directora general de la OMS, la Dra. Margaret Chan, menciona que la medicina tradicional calificada contribuye a brindar el acceso a una atención de salud a un mayor número de personas.⁵

La medicina alternativa y complementaria se define como el uso de medicina alternativa y complementaria adicional a la medicina convencional, por ejemplo, la práctica de acupuntura de forma adicional como medio para aliviar el dolor.⁷

La medicina tradicional en el Perú es usada, en su mayoría, en lugares rurales o semi-rurales, donde la medicina occidental no es accesible. En 1990 se constituyó el Instituto Nacional de Medicina Tradicional (INMETRA) como un organismo público y descentralizado del MINSA por decreto legislativo No. 584 y decreto supremo No. 002-92 SA. El INMETRA tiene entre sus objetivos, promover, orientar y desarrollar actividades formativas hacia los profesionales de ciencias de la salud en busca de que adquieran y divulguen los conocimientos en relación a la Medicina Tradicional.⁸

El Perú es uno de los 12 países que cuenta con una gran biodiversidad; de la flora de todo el mundo se cuenta con un aproximado del 10% (25000 tipos), de estas, el 30% son autóctonas; además tiene el primer puesto respecto a la cantidad de tipos de plantas con atribuciones terapéuticas usadas por los pobladores (alrededor de 4400 tipos) y también tiene el primer lugar en tipos de flora autóctona domesticada (128).⁹ Además, se cuenta con una gran tradición cultural que muchas veces es utilizada por la población sin un conocimiento científico y explicable.

El uso de la Medicina Tradicional complementaria en niños es muy variable y depende mucho de la cultura y/o tradición de un país. La prevalencia de uso varía en Italia 12%, Alemania 35%, Estados Unidos 47%, México 70% y Turquía con un 77%. En Perú no se cuenta con bibliografía específica respecto al tema. Cercano a nuestra realidad se conoce que en Colombia su uso es de 81.9%.⁶

La medicina tradicional complementaria (MTC) en el cáncer viene siendo utilizada no con fines curativos, tampoco como alternativa al tratamiento convencional, sino como un complemento que ayude a que los pacientes mejoren su calidad de vida. Va cobrando mayor interés, su demanda va en aumento, pues brinda beneficios de manera natural.¹⁰

El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) informa un promedio de 700 nuevos casos anuales de cáncer infantil. El jefe del Departamento de Pediatría del INEN, doctor Juan García León, menciona que, en el Perú, los diagnosticados con cáncer anualmente son unos 1200 menores de 18 años, de ellos un 56% son varones y un 44% son mujeres. Y que *“lamentablemente el diagnóstico de cáncer*

*infantil en el país es cerca de 3 veces más tardío que en los países desarrollados, además que los tratamientos son de mayor complejidad y con menor porcentaje de recuperación”.*¹¹

En Francia se realizó una investigación titulada “Uso de Medicina alternativa y complementaria en dos centros oncológicos pediátricos: una práctica común”, donde a 111 niños se le aplicaron un cuestionario, en el cual 54 (48.6%) niños usaron MTC. De los niños que usaron MTC, 47 (87%) de ellos lo usaron durante el inicio de su terapia y 32 (59.3%) niños lo consultaron con un personal de salud, quienes solo 25 contaban con la especialidad de oncología.¹²

En Colombia, en la investigación “Utilización de terapias complementarias y alternativas en niños con cáncer (2015)” hallaron que un 81.9% de la población estudiada habría usado al menos un tipo de tratamiento de MTC, dando como resultado 81 terapias de la MTC.⁶

Claudia Casas Patarroyo y colaboradores en la investigación cualitativa titulado “Prácticas de Medicina Tradicional y Complementaria en pacientes con neoplasias hematológicas”, mencionan el uso de prácticas complementarias nutricionales y espirituales antes, durante y después de la quimioterapia, adiciona que los pacientes lo retribuyen como “fuente de bienestar”.¹³

Los profesionales de enfermería, promotores de salud por excelencia juegan un rol protagónico e importante en la actualidad sobre el desarrollo, difusión, cumplimiento y aplicación de la Medicina Tradicional y Complementaria segura, pues el cuidado interpersonal entre enfermero y paciente (incluyendo la familia) atiende las

necesidades ¹⁴, ve a la persona como un ser holístico que junto con su familia son parte de una cultura, en la cual tienen diferentes conocimientos sobre medicina tradicional. Enfermería debe de estar preparado para brindar conocimiento, incluyendo en el proceso del cuidado enfermero, medicina tradicional y complementaria con el fin de aportar a la mejora y resolver dudas de las personas en tratamiento.

Madeleine Leininger, afirma que uno de los elementos que resalta de forma autentica a Enfermería en relación de la contribución de otras disciplinas, es contar con un amplio conocimiento y una práctica asistencial que respeta los patrones culturales. También menciona que enfermería tiene que descubrir y adquirir conocimientos acerca de los puntos de vista de la persona, sus conocimientos y prácticas, en el marco ético, logrando un *“proceso de relación de ayuda eficaz”*.¹⁵

La doctora Hilary McClafferty, médica del Centro Nacional de Medicina Complementaria e Integral, de la Universidad de Arizona, señala que el gobierno clasifica a las hierbas como productos alimentarios en vez de medicamentos, de esta forma no entran al escrutinio de la administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de Estados Unidos, pues agrega que la información sobre aquellos es muy escasa, y es necesaria la investigación para evitar interacciones tóxicas entre fármacos y medicamentos herbales. Además, refiere que “muchos padres no mencionan este uso necesariamente al pediatra de su hijo, por miedo a la censura o al ridículo”, lo cual podría ser un problema por las reacciones tóxicas de lo que se le pueda recetar y los medicamentos tradicionales que ya estén usando.¹⁶

Glenn M. Afungchwi y colaboradores en la investigación titulada “Medicina tradicional y complementaria en pacientes oncológicos pediátricos y países de medianos/bajos ingresos: recomendaciones de la Sociedad Internacional de Cáncer Pediátrico, colaboradores MTC” enfatizan que la utilización de esta durante el cáncer infantil es considerablemente mayor en los países de bajos/medianos recursos con una tasa de 66.7% frente a los países de gran ingreso económico con un 47.2%. Lo cual va de la mano con fieles creencias en los beneficios terapéuticos de la medicina tradicional y complementaria, lo que verifica los resultados de algunas encuestas como una mayor creencia en lo natural. Sin embargo, en estos países no son mencionados a sus médicos tratantes.¹⁷

En el Perú se realizó un estudio titulado “Actividades relacionadas con las práctica y tipos de terapias de medicina alternativa y complementaria en Lima y Callao”, encontrándose que existen 154 establecimientos que aplican MTC, siendo un 90% de casos de índoles privada, de los cuales el 61% (94 de los 154 establecimientos) se desconoce quién es el profesional responsable.¹⁸

Entonces, se aprecia una realidad de precariedad en tratamientos, escasa información y pocos establecimientos de salud que brindan el servicio de Medicina Tradicional Complementaria.

Al interactuar con una madre de familia de un niño con diagnóstico de cáncer, refirió lo siguiente: “durante los 4 años con cáncer de mi hijo ningún doctor me habló sobre alguna terapia alternativa, ni nada de eso, solo las enfermeras me dijeron que le de Noni, espárragos, y cosas así para que lo ayuden a mi niño”, “un doctor me derivó con un psicólogo

para mi hijo porque él pensaba que le iba a pasar lo mismo que le pasaba a sus amiguitos, morirse, pero nosotros le dábamos fuerza para que se alejara de esos pensamientos”, “la mamá de uno de uno de sus amiguitos le daba bazo para ayudarlo con su hemoglobina, pero lo alteraba al niño, el doctor al enterarse se lo prohibió, pero la mamá le seguía dando, luego el niño falleció, por eso no le doy cualquier cosa a mi niño, porque me da miedo”, “creo que los medicamentos, las Quimios y todo eso, es muy fuerte para un niño, por eso debería de haber alguna otra cosa para ayudarlo, que se estudie más para saber que es bueno, nosotros intentamos quitarle la quimio y solo tenerlo con alimentos anticancerígenos (espárragos, noni, guanábana), pero tuvo una recaída, así que nunca más le volvimos quitar la quimio, cuando no tienes esa orientación da miedo, ahora que está mejor toma sus jugos de noni, come sus espárragos y los domingos siempre con su guanábana, también los sábados le doy tocosh”, “somos de Cerro de Pasco y allí usamos borrajas para el resfrío, son las espinas de una planta que se pone en infusión y ayuda al pulmón, pero yo no le he dado nada de yerbas a mi hijo, ya no tengo mucha comunicación con mi familia de allá”

Frente a lo expuesto se plantean algunas interrogantes previas: ¿Cuál es el lugar de procedencia de los padres de niños con cáncer? ¿Qué saben sobre medicina tradicional? ¿Conocen y usan plantas medicinales? ¿Cuáles son los establecimientos de salud que tienen consultorios de MTC? ¿El personal de Salud recomienda el uso de MTC a los pacientes oncológicos? ¿Los padres usan MTC en sus niños que han sido diagnosticados con cáncer? ¿Los padres de niños oncológicos comentan a sus pediatras el uso de MTC? ¿Cuántos tipos de tratamientos de MTC son los que usan los padres de niños oncológicos? ¿Notan la diferencia entre el uso de MTC que usar solamente el tratamiento farmacológico?

De lo presentado se formula el siguiente problema: ¿Cuáles son las prácticas de Medicina Tradicional y Complementaria que tienen los padres para sus hijos con cáncer en la Institución Casa Magia, 2019?

1.2. FORMULACIÓN DE OBJETIVOS

1.2.1. OBJETIVO GENERAL

Conocer las prácticas de medicina tradicional y complementaria (MTC) que utilizan los padres de niños con cáncer en la Institución CASA MAGIA, LIMA. 2019.

Describir y comprender las prácticas de medicina tradicional complementaria (MTC) utilizadas por los padres para el tratamiento del cáncer en sus hijos.

1.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar la aplicación de prácticas de Medicina tradicional y complementaria de los padres en niños con cáncer a base de alimentos benéficos por sus propiedades en la Institución Casa Magia.

Identificar la aplicación de prácticas de Medicina tradicional y complementaria de los padres en niños con cáncer a base de plantas medicinales en la Institución Casa Magia.

Identificar la aplicación de prácticas de Medicina tradicional y complementaria de los padres en niños con cáncer en terapias basadas en la manipulación del cuerpo en la Institución Casa Magia.

Identificar la aplicación de prácticas de Medicina tradicional y complementaria de los padres en niños con cáncer en base de terapias de energía y mágicas en la Institución Casa Magia.

Identificar la aplicación de prácticas de Medicina tradicional y complementaria de los padres en niños con cáncer en base de actividades espirituales en la Institución Casa Magia.

Identificar la aplicación de prácticas de Medicina tradicional y complementaria de los padres en niños con cáncer en base de productos alternativos en la Institución Casa Magia.

1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La medicina tradicional forma parte del patrimonio cultural, teniendo como referente principal al hombre. A ella corresponde el uso de las plantas medicinales utilizadas por los seres humanos tanto como fuente alimenticia y/o medicinal ⁹. Pues se recurre a lo natural para aliviar o curar algún tipo de enfermedad o malestar, pero con el paso del tiempo y la modernización se han obtenido nuevas formas para el tratamiento de algunas enfermedades, pero también se ha dado lugar a la aparición de una brecha entre la medicina tradicional y la medicina convencional, es decir el uso de fármacos y tecnología en general para el tratamiento de enfermedades es prioritario. Sin embargo, el uso de MTC contribuye grandemente al acceso de tratamiento de personas con bajos recursos económicos.

La medicina tradicional tiene un gran uso sobre todo en la población rural. Viene siendo utilizada en el tratamiento para el cáncer, como un tratamiento paralelo al convencional, que ayuda a mantener una mejor calidad de vida. Es así como va cobrando mayor interés y su demanda va en aumento, pues brinda beneficios que aún no han sido totalmente demostrados.¹⁵

En la actualidad su utilización denota cierta desconfianza, pues se cuestiona su efectividad, agregando, que la mayoría de los médicos se rigen al uso de la medicina convencional o farmacéutica puesto que esta tiene mayores bases científicas verídicas y la medicina tradicional no cuenta con la suficiente investigación para brindar confiabilidad.¹⁰ Sin

embargo, esta medicina no está a disposición de las grandes mayorías populares y es cien por ciento recuperativa y centrada en la enfermedad.

Según bases empíricas y científicas el uso conjunto de ambos tipos de medicina potencializa la mejoría, elevando la calidad de vida. De allí la importancia de trabajar en la difusión de estas para lograr mayor confianza en los usuarios. Es así como surgen normativas e institutos, en el Perú, como INMETRA, cuyo objetivo es promover el conocimiento de estos por el personal de salud, fomentar la investigación y descentralizar la acción de servicios especializados capacitando al personal en el campo de la MTC.⁸

En el Perú, se tiene el servicio de Medicina Complementaria implementado por EsSalud (SMC – EsSalud), creado en el año 1998 y tiene 55 espacios asignados para la atención en los distintos niveles, Estos locales generan satisfacción al paciente y han logrado la disminución de medicamentos convencionales, por lo que es beneficioso su implementación en otras entidades de salud.¹⁹

Su aplicación se da también en enfermedades crónicas degenerativas como el cáncer, sin embargo, las personas que lo padecen no lo exponen al personal de salud que les brinda el servicio, muchas veces por temor a que se les dirija un comentario despectivo.^{7,16}

La primera causa de mortalidad en nuestro país, desde el 2015, es el Cáncer, de allí su vital importancia para profundizar en investigaciones. Es tal su magnitud que 130 personas de cada cien mil mueren con cáncer de cualquier tipo.¹

El cáncer es una de las enfermedades más importantes, no solo por la frecuencia sino por su elevada morbi-mortalidad y los enormes estragos sobre la calidad de vida de la persona y su familia, pues el tratamiento oncológico es uno de los tratamientos más rigurosos, con efectos sistémicos, costoso no solo económicamente sino por la gran carga emocional que representa para la persona que lleva la enfermedad como a las personas que los rodean ²⁰. Ello se agudiza en los menores de edad que ven limitadas sus actividades lúdicas y desarrollo cognoscitivo, de relación social generándose en ellos dependencia, aislamiento y depresión. De allí la importancia del presente trabajo en este grupo poblacional de gran vulnerabilidad.

La metodología de abordaje para la obtención de una realidad donde se administra el cuidado de los niños alojados en tanto están estables, pero alejados de su lugar de origen, enfrentando un proceso de enfermedad crónica, de diversos efectos sintomatológicos desagradables hace que la presente investigación en un medio para los lazos de unión, fraternidad entre las persona que comparten una realidad, una problemática, propia del cáncer.

Los resultados de esta investigación servirán a los profesionales de la salud y a enfermería, sobre todo en el campo de la educación que se les brinda a las personas, para que como profesionales puedan reconocer los saberes populares, el uso de MTC, comprenderlos y poder intervenir para negociar, transformar o permitir practicas seguras respetando la cultura y costumbres de las personas.

Dado el incremento del uso de la medicina tradicional y complementaria, es importante que el personal de salud, sobre todo Enfermería tenga información segura y confiable. Los resultados del presente estudio permitirán que las autoridades de las Universidades tomen decisiones respecto a estrategias educativas para estudiantes de Enfermería y del personal de salud en general, y así fortalecer, resolver dudas y educar a la población sobre el uso de la MTC segura, pues con el conocimiento se podrá brindar mayor confiabilidad en personas que lo practiquen y prevenir los efectos adversos o concomitancia negativa con tratamientos de la medicina convencional.

CAPÍTULO II: BASES TEÓRICAS Y METODOLÓGICAS

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. ANTECEDENTES

A. Antecedentes Internacionales

Menut V, Gras Gleen y colaboradores, ¹² en su artículo publicado en Francia 2019 sobre la investigación titulada “Uso de Medicina alternativa y complementaria en dos centros oncológicos pediátricos: una práctica común”, realizada en una población (224) que considero niños y jóvenes tratados del 2011 al 2012, en dos centros de Francia, y como muestra 112 que fueron los que respondieron el instrumento. Resultados el 87,5% (98) usan medicina alternativa complementaria durante el inicio de su terapia, así mismo, el 59% (66) de los mencionados lo consultaron con un personal de salud, siendo de estos el 75% (24) oncólogos.

“La administración es alta, aun cuando la evidencia científica es limitada respecto a sus eventos adversos. Su investigación es necesaria para mejorar la comunicación y aconsejar a la familia, así como optimizar soporte sobre su cuidado y reforzar la farmacovigilancia.”

Casas, C. y colaboradores ¹³ en el año 2017 en la investigación titulada “Prácticas de Medicina Tradicional y Complementaria en pacientes con neoplasias hematológicas”, estudio cualitativo descriptivo con personas de 20 a 65 años con el objetivo de las prácticas de MTC de los pacientes antes, durante y después del tratamiento de quimioterapia, en el cual mencionan que una de las categorías es el uso de prácticas complementarias nutricionales y espirituales. Uno de sus resultados fue

que los pacientes ayudan a su estimulación de “defensas” mediante la guanábana por “tener toxinas *in vitro* en celular tumorales cancerígenas, produciendo la apoptosis de estas”, además mencionan que los pacientes le atribuyen ser “fuente de bienestar”.

“Las prácticas de medicina complementaria se usan de modo paralelo a la quimioterapia con el fin de mejorar síntomas, reestablecer el sistema inmunológico, lograr cura de la enfermedad y sobre todo como estrategia de cuidado familiar. Diversas prácticas son utilizadas influenciadas por diversos aspectos culturales (...) El personal de salud debe reconocer las prácticas y preguntar al paciente y su familia las medidas que se están realizando.”

Glenn M. Afungchwi et al¹⁷ el año 2017 realizaron la investigación titulada “Medicina tradicional y complementaria en pacientes oncológicos pediátricos y países de medianos y bajos ingresos: recomendaciones de la Sociedad Internacional de Cáncer Pediátrico, colaboradores MTC” señalan que el uso de medicina tradicional y complementaria durante el cáncer infantil es considerablemente mayor en los países de bajos/medianos recursos con una tasa de 66.7% frente a los países de gran ingreso económico con un 47.2%, lo cual va de la mano con las creencias en los beneficios terapéuticos de la medicina tradicional y complementaria. Sin embargo, en estos países no son mencionados a sus médicos tratantes. Las conclusiones más resaltantes fueron:

“A pesar de los riesgos y las preocupaciones legítimas asociadas con las terapias de TCM, la comunidad global de oncología pediátrica está avanzando hacia un modelo de medicina integral, basado en evidencia y culturalmente

sensible, incluso con recursos limitados lo cual ayuda a mejorar aún más los resultados de salud y la calidad de vida de los niños y adolescentes afectados de cáncer en todo el mundo.”

Sontakke S., Shinde V., et al²¹, realizaron un estudio en el 2016, titulado “Uso de medicina complementaria y alternativa en niños con trastornos hematológicos” en India. Cuyo objetivo fue determinar el uso de Medicina complementaria en pacientes pediátricos con talasemia y enfermedad de células falciformes (ECF). Estudio prospectivo, transversal, llevado a cabo después de aprobación ética, obtuvo los datos mediante entrevistas. Teniendo una población de 229 niños con ECF y 92 niños con talasemia, el cual resultó que el uso de MTC de los padres fue de 69 (34,78%) y 32 (34.78%) a ECF y talasemia respectivamente. El 176 (78%) y el 65 (71%) de pacientes pediátricos con ECF y Talasemia respectivamente recurrieron al ayurveda, el 50 (22%) y 26 (29%) de las enfermedades ya mencionadas, respectivamente, usaron homeopatía. La mayoría no lo informaban a su médico, 192 y 77 (84.37% y 85.50%) de los padres de los niños con ECF y Talasemia respectivamente. Los beneficios obtenidos con el uso de la medicina complementaria fueron la mejora sintomática, hemoglobina aumentada, transfusión de sangre reducida entre otros. Lo que les permitió concluir en lo siguiente:

“El uso de medicina complementaria es similar en la talasemia y en ECF presenta muchos beneficios. Un motivo de preocupación es que muchos pacientes que utilizaron medicina complementaria, es decir junto con el tratamiento convencional, no lo informaron a los médicos lo que aumenta la posibilidad de posibles interacciones entre medicamentos.”

Isaac G. Molina D. et al ³⁹, en el 2016 se realizó una investigación titulada “Uso de la medicina alternativa y complementaria (MAC) en cáncer infantil: encuesta de 100 casos en un instituto del tercer nivel de atención”, estudio cuantitativo que contó con una muestra de 100 entrevistados. El objetivo es conocer las “frecuencias y las causas del empleo de los tratamientos alternativos y/o complementarios”. Los resultados fueron que el 51 (51%) de los entrevistados mencionaron que si usan MTC, teniéndose con mayor uso de las terapias biológicas con el 37% (37), además el 35% (35) de los cuidadores mencionaron a médico tratante, 2 de ellos rechazaron completamente el tratamiento complementario. Se tiene como conclusiones que:

“La frecuencia de utilización de la MTC en esta encuesta pasa la mitad de los casos. Probablemente, debido a creencias supersticiosas y culturales y a la intención de los padres de participar activamente en el tratamiento.

El uso de la MTC obliga a todo médico alópata a investigarlo intencionadamente; es necesario definir cuáles podrían ser los efectos derivados de la combinación de MTC y tratamiento alópata para una correcta estratificación del riesgo”

Sánchez R., Ibañez C., y Suárez A. ⁶, en el 2015 realizaron un estudio titulado “Utilización de terapias complementarias y alternativas en niños con cáncer”, el cual tuvo como objetivo “determinar frecuencia, características y factores asociados al uso de terapias complementarias y alternativas en pacientes pediátricos en Colombia”. Investigación cuantitativa descriptiva transversal realizada en el Instituto Nacional de Cancerología de Bogotá. La población la constituyeron 398 cuidadores de pacientes pediátricos con cáncer a los que se valoró las pautas de

uso, los métodos de acción sugeridos y los tipos de terapias. Las conclusiones fueron:

“Dada la frecuencia elevada de uso de TCA puede ser recomendable que el pediatra pregunte a los padres de los pacientes si utilizan estos tratamientos, dada la posibilidad de efectos secundarios o de interacciones con los tratamientos convencionales... Otro hallazgo que debe destacarse es la utilización combinada de estas terapias, lo cual ha sido encontrado en estudios con poblaciones latinas.

Por lo anterior, se requiere acopiar evidencia que permita aportar información más precisa sobre seguridad y efectividad de estos tratamientos”

B. Antecedentes Nacionales

Loli Ponce R., et al, ²² realizaron un estudio titulado “Vivencias del uso de medicina tradicional en mujeres con cáncer” (2018), cuyo objetivo fue develar las vivencias de mujeres que utilizaron la medicina tradicional para afrontar los efectos de la quimioterapia y radioterapia. Es un estudio cualitativo de tipo fenomenológico interpretativo, cuya muestra fue de 10 mujeres con cáncer a quienes se les aplicó una entrevista a profundidad. Una de las categorías que emergieron fue: “buscando la medicina tradicional”, llegando a las siguientes conclusiones:

“La aceptación de la enfermedad implica aceptar los tratamientos (...) dispuestos a permitir que les administren drogas que ocasionan efectos sistémicos. Las mujeres con cáncer buscan los beneficios de la medicina tradicional (...) La mayoría acude a médicos naturista. Las plantas medicinales que suelen usar son hojas de guanábana, chía y sábila. Las carnes más usadas fueron el cuy, pichones de paloma y el pescado. Además, se contó con el uso de Tocosh para las molestias digestivas y de protección gástrica”

Mejía G, Carrasco R, et al ²⁴, el año 2017 realizaron un estudio titulado “Conocimiento, aceptación y uso de medicina tradicional peruana y de medicina alternativa/complementaria en usuarios de consulta externa en Lima Metropolitana” cuyo objetivo fue determinar los conocimientos, aceptación y uso de la medicina tradicional y complementaria en usuarios de Lima Metropolitana. Se realizó una encuesta a 351 usuarios de consulta externa de diversos establecimientos de salud pertenecientes al Ministerio de Salud y Seguro Social de Salud, en el

cual se obtuvo como resultado que en la medicina tradicional más conocida y aceptada es la pasada de huevo con un 71% y como medicina complementaria un 29% los usa, entre ellos la fitoterapia como la más usada. Teniéndose como conclusión y sugerencia:

“Los usuarios refieren no aceptar estas terapias a no tener bases científicas o no estar reconocidas legalmente, mientras que su principal razón de aceptación es la posibilidad de integrarse a la medicina convencional. Por otro lado, se obtuvo que el 50% de los entrevistados son de Lima, lo cual se sugiere futuros estudios para conocer el flujo de los conocimientos de estas terapias y/o productos.”

García A., Quispe M., Valenzuela A. ²³, realizaron un estudio titulado “Intervención de la risoterapia en el dolor del paciente en edad escolar diagnosticado con leucemia linfoblástica aguda. 2016” cuyo objetivo fue determinar en el paciente de 7 a 12 años de edad con Leucemia Linfoblástica Aguda la respuesta a la Risoterapia durante sus estadios de dolor. El método de estudio fue el pre-experimental con consideración antes y después en 17 pacientes pediátricos que presentaban dolor, de los cuales sus padres autorizaron mediante el consentimiento informado y los niños mediante el asentimiento informado. La aplicación fue a través de una tarjeta de datos y doce entrevistas a los pacientes quienes se les valoraron el dolor por medio de la Escala Análoga Visual. Los resultados fueron que a la cuarta sesión disminuyó la percepción del dolor del 100% al 88.2%, en la décima sesión se redujo del 100% al 52.9%, cuya estadística resulto significativa¹⁹. Una de las conclusiones que se obtuvo fue que:

“La risoterapia influye de manera favorable en la disminución de la percepción e intensidad del dolor en los pacientes de 7 a 12 años. La intensidad del dolor se redujo en la cuarta sesión de un nivel 4 (moderado) hasta el nivel 2 (leve) siendo estos resultados estadísticamente significativos”

2.1.2. BASE TEÓRICA CONCEPTUAL

I. ASPECTOS CONCEPTUALES SOBRE MEDICINA TRADICIONAL COMPLEMENTARIA.

I.1. Concepto de Medicina Tradicional / Complementaria

La OMS sobre medicina tradicional 2014-2023, define a la medicina tradicional como la sumatoria de los saberes, capacidades y prácticas basadas mayormente en teorías, creencias y experiencias inherentes de diversas culturas, las cuales pueden ser explicables o no, empleadas a fin de promover la salud, prevenir, diagnosticar, restablecer, mejorar o tratar enfermedades o dolencias en tanto físicas como mentales. También mencionan que la Medicina tradicional y complementaria fusiona términos de “medicina tradicional” y “medicina complementaria”, y abarca productos, prácticas y profesionales.⁵

Por otro lado, el instituto nacional de salud y el centro nacional de medicina alternativa y complementaria de los Estados Unidos, menciona que, la medicina complementaria se define como la adición del uso de medicina alternativa y complementaria, también tradicional, adicional a la medicina convencional, por ejemplo, la práctica de acupuntura de forma adicional como medio para aliviar el dolor.⁷

I.2. Tipos de Medicina Tradicional y Complementaria

I.2.1. En el ámbito nacional

El Instituto Nacional de Medicina Tradicional (INMETRA) y el Centro Nacional de Salud Intercultural (CENSI) son instituciones que promueven las prácticas de medicina tradicional y complementaria. Existen diferentes conceptos sobre la medicina tradicional en el Perú, sin embargo, en una investigación realizada por Carlos Eyzaguirre la define como el conjunto de prácticas tradicionales y creencias asentadas en un “universo específico de relaciones sociales”, incluida en una “cosmovisión folk” (conjunto de personas que usan su entendimiento sobre la salud y la enfermedad y el uso de medicina tradicional, cuya validación es mediante las creencias, visiones, rituales sagrados, entre otros) por la cual, la salud, se percibe como un estado de equilibrio entre el hombre y la naturaleza.²⁵

Los investigadores han presentado mayor inclinación en la práctica del chamanismo. En un gran preámbulo se opina que el chamán es una persona quien mantiene una comunicación o canal entre el mundo terrenal y lo sobrenatural, idóneo de efectuar vínculos con los “espíritus de la naturaleza”, de accionar en diferentes dimensiones en favor de su equipo y de tener entendimiento preciso a cerca de las facultades de las plantas “mágicas y no mágicas”, en mayor énfasis sobre la Ayahuasca (Weiss, 1973). El chamanismo practicado en el norte del país tiene impregnado el ritual y la imaginería católica (santos, efigies, crucifijos, rosarios, medallas, detentes, estampas, entre otros etc.) también elementos afroasiáticos y en su minoría casos de brujería.^{25, 26}

I.2.2. En el ámbito internacional

Según el instituto nacional de salud de los Estados Unidos, específicamente el Centro Nacional de medicina alternativa y complementaria, menciona los siguientes tipos de medicina complementaria y alternativa. Aunque la presente categorización no cuenta con una definición formal, beneficia en la descripción de las prácticas²⁷. Algunas de estas podrían corresponder a más de una categoría.

A. Productos naturales: utilización de diferentes medicinas basadas en hierbas (también llamadas “productos botánicos”), minerales, vitaminas y otros “productos naturales”. Gran mayoría cuentan con una libre venta (sin prescripción médica), un ejemplo son los complementos alimenticios, por ejemplo, el consumo de preparados multivitamínicos para cubrir el requerimiento diario, o venta de calcio para promover la salud ósea. Además, lo conforman los probióticos, microorganismos semejantes con los que se cuenta en el tracto digestivo, los cuales tienen resultados beneficiosos.

B. Medicina de la mente y cuerpo: se focaliza en conexiones del cerebro, el cuerpo, el comportamiento y la mente, con el objetivo de utilizar la mente para intervenir en la promoción de la salud y funciones físicas y promover la salud. Incluyen tai chi, hipnoterapia, gi gong, relajación progresiva, ensoñación dirigida y ejercicios de respiración profunda.

- Las prácticas de meditación incorporan centrar la atención, mostrar una disposición abierta a las distracciones y posiciones especiales. También es empleada para incrementar la relajación

mejorar el equilibrio mental, la calma, conllevar las enfermedades, el bienestar y promueve la salud.

- Las diferentes modelos de yoga que se practican cuentan con la finalidad de salud y unen de manera general posiciones corporales, relajación, métodos de respiración y meditación. Muchas personas practican el yoga de tal forma que es como un estilo de vida, y también para dificultades en el tema de salud.

C. Prácticas de manipulación y basadas en el cuerpo Estas brindan mayor importancia en los sistemas y estructuras de cuerpo, entre ellos el sistema circulatorio linfático, óseo y tejidos blandos. Esta categoría implica principalmente dos prácticas de mayor uso:

El manejo de la columna vertebral es realizado principalmente por quiroprácticos, pero también lo realizan otros profesionales de la salud, como médicos de medicina convencional y fisioterapeutas. Los expertos usan algún dispositivo o sus manos para emplear una fuerza moderada en una articulación de la columna vertebral, brindando a que la persona logre un movimiento mayor o normal al que se tenía limitado.

Las terapias de masajes abarcan diferentes técnicas. En líneas generales, los terapeutas realizan una manipulación, presión y fricción de los tejidos blandos y músculos del cuerpo. Muchas personas hacen uso de los masajes para diferentes finalidades relacionados con la salud, entre ellos, la rehabilitación por lesiones deportivas, terapia de depresión y ansiedad, aliviar el dolor y contribuir con el bienestar general.

D. Otras terapias sobre medicina complementaria y alternativa. El uso de la praxis de los “curanderos tradicionales” también se toma como una forma de medicina complementaria y alternativa. Los “curanderos tradicionales” usan una serie de procedimientos basados en experiencias, creencias y teorías nativas transmitidas de diferentes generaciones familiares.

I.3. Clasificación de la Medicina Tradicional y Complementaria

Según el libro “Medicina Alternativa” realizado por Alan Andrade, Óscar Trejo y Alejandra Yáñez,²⁸ lo clasifican en:

1. Sistemas médicos alternativos:

Son sistemas con fundamentos prácticos y teóricos, muchos de ellos han progresado o vienen directamente de la medicina tradicional.

- Acupuntura: Práctica de la medicina tradicional China, basada en la introducción y manejo de agujas muy delgadas en zonas específicas de la extensión de la piel con la finalidad de brindar comodidad y recuperación de salud de la persona. Es practicada en muchos países, los trastornos más importantes a los que se le brinda tratamiento son los trastornos de los sistemas sensoriales (sordera, mareos, náuseas, conjuntivitis crónica, entre otros), trastornos locomotores (espondilitis, neuralgia, dolor lumbar, entre otros), trastornos respiratorios (sinusitis maxilar, bronquitis, asma bronquial, entre otros), trastornos cardiovasculares, trastornos gastrointestinales, alteraciones ginecológicas y mentales.
- Homeopatía: método médico asentado en el empleo de porciones diminutas de dosis que en mayores cantidades producirán síntomas similares a la patología que está realizando un

tratamiento. Valido para la terapéutica de la anemia, trastornos gastrointestinales, ginecológicos y trastornos psíquicos.

- Ayurveda: Sistema de sanación natural de India, cuenta con una veteranía de más de 5000 años. Es el primer sistema integrativo que analiza las emociones, el cuerpo y la mente de la persona para diagnosticar afecciones, brindando terapia a los agentes causantes, sin centrarse solo en síntomas. Su principal propósito es la erradicación de impurezas, reducción de síntomas y el incremento de la fortaleza a dolencias o patologías conjuntamente con la disminución del desasosiego y la promoción del equilibrio en la vida del paciente.

2. Intervenciones mente-cuerpo son una suma de prácticas orientadas a aumentar la relación mentecuerpo, esencialmente la facultad de la mente para accionar en algunos síntomas.

- Yoga: significa fusionar o unir. Se inicia en India, implica diferentes disciplinas físico mentales que tienen como finalidad obtener la “perfección espiritual y la unión con lo absoluto”.
- Tai chi: tradicional arte marcial chino. Integra el relajamiento y una acentuada respiración del diafragma mediante diferentes posturas importantes brindando continuidad unas con otras a través de movimientos pasivos, dóciles y moderados. Esto beneficia de diferentes formas a las personas que lo practican, teniendo efectos positivos a nivel psicológico como físico, además de beneficios en el sistema inmunitario, circulatorio, disminución de dolor, entre otros.

3. Terapias basadas en la biología Se utilizan diferentes porciones de materia prima que se encuentran de forma natural para incrementar la fortaleza del cuerpo. Son ingredientes que se encuentran en los productos de hierbas o suplementos nutricionales.

- Fitoterapia: conocida como herbolaria, consiste en la utilización de plantas medicinales o algún procedente con una finalidad curativa, preventiva o tratamientos de patologías. Las plantas pueden intervenir en el estado físico, mental, emocional o inclusive en el campo espiritual y energético, esto depende el modo de preparación o empleo. Por ejemplo, las esencias de flores estudiadas por el doctor Edwar Bach. Se logran hallar en diversas formas de exhibición como: aceites esenciales, aceites medicinales, aguas aromáticas, alimento, baños, cocimientos, compresas, cremas, extractos, gotas, infusiones, jarabes, entre otros.

4. Métodos basados en la manipulación del cuerpo. Procedimientos donde la persona conocedora trata una o diferentes áreas corporales con la finalidad de tener efectos benéficos.

- Acupresión: originado de China primitiva. Consiste en masajear una zona muy específica localizada a lo largo del cuerpo con la finalidad de disminuir el dolor y la pluralidad de síntomas. Peculiarmente para contrarrestar molestias ligeras o de menor grado. Así mismo, problemas para dormir, nerviosismo y nauseas, los cuales tiene buenos resultado al procedimiento.

- Quiropraxia: Dispone que varias dolencias médicas son a consecuencia del accionar de las funciones del sistema nervioso, los cuales pueden ser a causa de dislocaciones en la columna vertebral. Entonces, a través del manejo de los sistemas afectados, principalmente la columna vertebral, se dispone a establecer la salud de la persona. El tratamiento consiste en realizar un procedimiento en la columna para conseguir el bienestar, readaptando las vértebras que se hallen desviadas.
- Reflexología: Consiste en la manejo constante y suave de los pies para promover los puntos reflejos con finalidad de mejorar emociones, disminuir la rigidez del cuerpo y hallarse a nivel espiritual.

5. Terapias de energía. Estas usan los campos de energía que circundan e introducen el cuerpo humano:

- Reiki: Consiste en poner en libertad y moderar el flujo del ki en el cuerpo humano. Además de mantener equilibrado el organismo también ayuda al psique y el alma. Reside en obtener ecuanimidad o sanación de la persona mediante la colocación de manos de quien lo practica, transmitiendo una “energía vital universal”. Su finalidad es de eliminar o aliviar una enfermedad e incomodidades.
- Radiestesia: Significa, captación por los sentidos o disposición de sentir. Práctica pseudocientífica basada en que un cuerpo emisor tenga la facultad de ser captado a través de atracción eléctrica, electromagnética y radiaciones, dirigido por una persona

manteniendo en suspensión inestable como un péndulo algún artefacto.

I.4. Beneficios de la medicina tradicional y complementaria

Los resultados obtenidos de un estudio, sobre medicina complementaria, por Rabbia y Sanchez, que además fomentaron la siguientes selección, fueron: incremento del sistema inmunitario, control de los síntomas (cansancio, vómito, náuseas y dolor), “efecto antitumoral” (inhibir el incremento del tumor o extinguir las células cancerígenas), “regeneración/descontaminación” (debido a las consecuencias secundarias que conlleva la radioterapia o quimioterapia) y por último, “las explicaciones espirituales”.²⁹

La investigación realizada por Fouladbaskhsh, Stommel, tiene una población de 2282 personas, demuestra que las prácticas de mente/cuerpo son usadas en un 70% con la finalidad de disminuir el dolor contrarrestar síntomas como el “dolor en un 70%, insomnio 40%, depresión 1,9% y fatiga 1%”. No obstante, se cuenta con diferencias entre los porcentajes sobre las prácticas de la medicina energética y terapias mente/cuerpo, se concluye que la sintomatología secundaria a las terapias del cáncer (entre ellas el insomnio, fatiga, náuseas y dolor) son efectos que se trata de disminuir al durante el tiempo que es administrado.³⁰

II. Aspectos generales de cáncer en niños.

II.1. Estadísticas de menores de edad con cáncer

Esta enfermedad es una de las causas principales de mortalidad en niños y adolescentes alrededor del mundo; durante un año se podrían diagnosticar aproximadamente 300.000 niños menores de edad ³¹. Se tiene que de los niños de todo el planeta, entre 50 y 200 por cada millón de ellos presentará la enfermedad. En el INEN se presentan alrededor de 700 diagnosticados anuales de cáncer infantil. El 56% son varones y el 44% mujeres.³²

II.2. Tipos más frecuentes de cáncer infantil

En el Perú, se considera que alrededor un año hay 1600 nuevos casos de cáncer en niños, de estos un 40% presentan leucemia, el 18% tumores en el Sistema Nervioso Central, un 14% presenta linfoma y el porcentaje restante presentan retinoblastoma, sarcomas, tumor de Wilms, dentro de los más relevantes.³²

El cáncer en niños varía respecto a la edad, es así que la Academia Americana de Pediatría clasifica el cáncer en dos grandes grupo: niños de 0-14años y los niños de 15-19años de edad.³³

El primer grupo tiene como tipos de cáncer más frecuentes: Cerebro y sistema nervioso central (26%), Leucemia linfocítica (crónica y aguda) (22%), Neuroblastoma (6%), linfoma no hodgkiniano (5%) leucemia mieloide aguda (4%), entre otros.

El segundo grupo tiene los siguientes tipos de cáncer más frecuentes: Cerebro y sistema nervioso central (21%), Linfoma de hodgkin (12%), carcinoma de tiroide (11%), tumores de células germinativas testiculares (11%), linfoma no hodgkin (7%), leucemia linfoide aguda (7%).

II.3. Tratamientos de cáncer infantil

Los tratamientos en cáncer infantil van a depender mucho del tipo de cáncer y del estadio. Las terapias más comunes son: intervenciones quirúrgicas, quimioterapia, inmunoterapia radioterapia y trasplante de células madre.³⁴

- Cirugía, es el procedimiento en el que el cirujano retira el tejido canceroso del cuerpo.
- Quimioterapia, es un tratamiento en el que se usan fármacos para eliminar células de cáncer.
- Radioterapia, es el tratamiento que se practica elevadas dosis de radiación para suprimir células cancerosas y disminuir la dimensión de los tumores.
- Inmunoterapia, es un tratamiento biológico que apoya al sistema de defensa a contrarrestar el cáncer, usas sustancias producidas por organismos vivos para tratar el cáncer.
- Trasplante de células madre, tratamiento restablece a las células que fomentan la sangre después de tratamientos con cáncer con dosis elevadas, como la quimio terapia y radioterapia.

III. Rol de enfermería en la promoción de la salud y la Medicina Tradicional Complementaria.

III.1. Acciones de enfermería en Medicina Tradicional y complementaria

El colectivo enfermero ha visibilizado su interés sobre medicina tradicional y complementaria, mayoritariamente a través de los colegios oficiales, en forma de secciones naturistas, congresos, etc. Destaca la Resolución N° 14/14 del Consejo General de la Organización Colegial de Enfermería en España. Es complejo discutir la legitimidad, especialmente cuando no existe una regulación específica en muchos países.

En los profesionales de enfermería, son 16 las UMEC que tienen mayor capacidad de oferta en horas al contar con personal a tiempo completo. El resto de Establecimientos con UMEC tienen que programarse con enfermeras a tiempo parcial; sin embargo, en los Establecimientos como el Centro Médico Urcos de la Red Cusco y Hospital I Universitario de la Red Puno, no se programaron horas enfermera en el año.

El otro grupo ocupacional con mayor cantidad de horas programadas es el de enfermería que a diciembre del 2015, programó 61,963 horas. El CAMEC del CAP III Carlos Castañeda de la Red Lambayeque sólo programó 224 horas al año. Ello se debe a que no cuenta con Enfermera a tiempo completo, sólo trabaja con personal a tiempo parcial. En el caso de los otros Profesionales de ciencias de la salud como Tecnólogos Médicos (Terapeutas físicos), Psicólogos y Químico-Farmacéuticos, no se cuentan con este personal en todas los CAMEC, lo que dificulta una oferta homogénea a nivel nacional. Sin bien, puede contarse con el

apoyo de Profesionales a tiempo parcial, no abastece para atender la alta demanda de los servicios.³⁵

III.2. Promoción de la salud y de la Medicina Tradicional

Justamente, en el área de promoción de la salud es dónde la definición de interculturalidad procura brindar operatividad con el objetivo de reducir las diferencias entre la calidad de brindar atención y la situación actual de la salud en el Perú, puesto que muchas investigaciones informaban sobre la negativa percepción de la atención de tipo occidental, en su mayoría por las agrupaciones nativas.²⁵

El objetivo de ensamblar opiniones, la normativa 792-2006/MINSA realiza el contexto de definiciones sobre la perspectiva de interculturalidad, género y derechos, indicando que la salud en el marco de la interculturalidad involucra: La indagación de un conjunto de programas para accionar en la salud incluyendo las diversas culturas con las que cuenta el Perú, tomando en cuenta a muchos actores sociales que tienen derechos en el marco de igualdad económica, cultural y política, sin actitudes discriminativas, particularmente en personas indígenas, las cuales han presentado mayor exclusión social.³⁶

Daza Ortega menciona en su estudio que es de gran relevancia, pues se da a conocer los criterios del personal de enfermería hacia el uso de las terapias alternativas. Los resultados señalan que las enfermeras tienen conocimiento y respetan al paciente con el uso de diferentes terapias. Esto confirma los resultados y recomendaciones de las diferentes publicaciones revisadas, ya que los autores señalan que es un requerimiento conocido el saber las diversas terapias alternativas y

complementarias para prevenir, sugerir e indicar a los pacientes que buscan a los profesionales de la salud en el transcurso del desarrollo de una enfermedad o durante la aplicación de su terapéutica convencional propuesta. Respecto a la facultad con la que cuenta enfermería de tocar temas sobre terapias alternativas con la persona atendida el puntaje obtenido fue de 5.6, sin embargo con respecto a la comodidad con la que se toca el contenido de esta se reduce a 3.1, de donde infiere el investigador que las referencias que se brinda a la persona no es de mucha confiabilidad o varía de contexto en poco tiempo posponiendo el tema con otro asunto.²⁹

Fernández y Salvador, en un estudio, quienes aplican su instrumento a 84 enfermeras, hallaron un 58.8% de enfermeras que recibieron alguna forma de empleo de las terapias alternativas, demostrando más conocimiento en el tipo de mente/cuerpo, luego las “terapias manuales y de bases energéticas”. Considerando lo antes mencionado, los investigadores refieren que estas terapias permitirían mostrar más confianza cuando se brinda a una persona diagnosticada con cáncer, ya que se tiene confiabilidad en la precisión de su efectividad, uso y mínimas consecuencias secundarias, opuesto a lo que podría pasar con las “terapias biológicas”, en la cual hay una escasez de investigaciones que brinden confianza y respuesta beneficiosa frente a la sintomatología que tienen las personas diagnosticadas con cáncer durante el transcurso del tratamiento o enfermedad en general.²⁹

IV. Rol de los padres en el cuidado de los niños con cáncer. ³⁷

La convivencia de una enfermedad para un niño es complicada y el cáncer no es la excepción, debe de enfrentar diferentes terapias y

diferentes métodos de diagnósticos en su lucha constante contra esta enfermedad, lo cual conlleva a que el niño presente diversos síntomas físicos, espirituales, sociales y psicológicos. Por otro lado, se tiene el reto para su cuidador familiar que casi siempre es el padre o la madre, quienes ejercerán un nuevo rol, pues no es lo mismo ser padre de un niño sano que de un niño enfermo. El ejercer del nuevo rol involucra transiciones, las cuales contienen patrones y condiciones de respuesta, además estas pueden ser modificadas para obtener un mejor cuidado.

IV.1. Condiciones de transición del “rol de cuidador del niño con cáncer”

La condición de cambio central para desarrollar el rol es el conocimiento y la preparación de las personas que cuidan a niños con cáncer. Esta situación será modificada por las habilidades y actitudes que presente el cuidador.

La mayoría de cuidadores relacionan el cáncer infantil con la muerte, lo que genera un conflicto con ellos mismos, lo cual hace que enfrente a una crisis de significado, lo cual implica que podría inhibir una buena transición a su rol.

Los padres no se preparan para tener un niño enfermo y cuando lo tiene asume su rol de manera espontánea, lo que conlleva a su preparación y desarrollo de habilidades para poner en práctica su rol, como “condición de transición” va a depender en las creencias, actitudes, prácticas y disposiciones que tenga el cuidador.

IV.2. Modelos de respuesta a la “transición del rol de cuidador del niño con cáncer”

Un cuidador espera tener un buen resultado y lograr ser competente al ejercer su rol. Los principales patrones de respuestas es el control de los síntomas y de la enfermedad del niño, habilidad para toma de decisiones, estado de ánimo, calidad de vida y bienestar del cuidador.

Los cuidadores a menudo tienen dificultades al ejercer su rol, pues esta función depende también del niño enfermo, del ámbito socio-familiar y del equipo de salud. Existen indicadores que desfavorecen el rol del cuidador como por ejemplo los sentimientos adversos, además de la falta de habilidades y conocimientos de manera específica hacia su rol, lo que podría conllevar a una práctica de cuidado errónea y perjudicial a la salud del niño.

V. Teoría de Madeleine Leininger ³⁸

La teoría transcultural se puede proyectar mediante el “modelo del sol naciente” el cual señala al “ser humano como un ente integral”, que proviene con una cultura de la que no puede separarse su parecer del mundo ni tampoco de contexto social, el cual conforma uno de sus “principios fundamentales” de la teoría de Leininger, el que se distribuye en cuatro niveles.

En el primer nivel se basa en la visión del mundo y los sistemas sociales, la naturaleza, el significado y los atributos de los cuidados de tres puntos

de vista: microperspectiva (individuos de una cultura), perspectiva media (factores de una cultura en específico) y macro perspectiva (fenómenos transversales en diversas cultural). Esto brinda una proyección de cómo se desarrolla el ser humanos mediante de contextos sociales.

El segundo nivel proporciona referencias sobre las familias (sus individuos), grupos e instituciones en diversos sistemas de salud y también las expresiones sobre los diferentes cuidados de salud, desde un punto de vista Antropológico.

El tercer nivel, brinda información acerca de los sistemas tradicionales y profesionales, que interaccionan dentro de una cultura e identificación de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales.

El cuarto nivel, establece las decisiones y las acciones de los procedimientos o cuidados que brindan enfermería; en este nivel se brindad estos cuidados los cuales incluyen “la preservación, acomodación y remodelación de los cuidados culturales”, así se visualizaría al individuo de manera holística, siendo el determinante el factor cultural como eje central del modelo.³¹

Desde esta perspectiva Enfermería es parte fundamental para el cuidado de individuos y esto se tiene que brindar de forma holística, el cual construye un reto pues el factor cultural de una persona es todo un mundo por descubrir. Entonces es necesario conocer el significado de conductas, flexibilidad, creatividad por ello debe tener conocimientos de las diferentes culturas para poder adaptar sus intervenciones, así mismo resolver dudas que los individuos tengan.

Enfermería es pieza fundamental para el cuidado cultural de un individuo y que estos llevan consigo su cultura el cual es un bagaje amplio de conocimientos, sobre todo en medicina tradicional, el cual es muy importante que enfermería tome mayor conocimiento sobre estos para orientar, entender y direccionar sus cuidados.

2.1.3. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

PRACTICA DE MEDICINA TRADICIONAL

Uso productos o procedimientos que son usados naturalmente por una tradición de cierta localidad, donde tales conocimientos son transmitidos de generación en generación, mayormente de forma empírica, que son usados para mantener o mejorar la salud y calidad de vida por padres de niños con cáncer.

PRACTICA DE MEDICINA COMPLEMENTARIA

Uso de la Medicina Complementaria como la fitoterapia y trofoterapia (plantas y alimentos), productos alternativos, procesos religiosos, terapias de energía y procedimientos basados en la manipulación de cuerpo, para mantener o fomentar la mejora en la salud y calidad de vida por padres de niños con cáncer.

NIÑO CON CANCER

Persona menor de 18 años alojado con su padre o apoderado en la Institución Casa Magia y cuenta con el diagnóstico de cáncer, enfermedad crónica degenerativa que hace uso de múltiples tratamientos, entre ellos quimioterapia y radioterapia que conllevan a síntomas que no brindan una buena calidad de vida.

2.1.4. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

H₀: Mayor o igual del 70% de padres de niños con cáncer de la institución Casa Magia utilizan Medicina tradicional y complementaria de manera paralela al tratamiento convencional.

H_a: Menos del 70% de padres de niños con cáncer de la institución Casa Magia utilizan Medicina tradicional y complementaria de manera paralela al tratamiento convencional.

2.1.5. VARIABLE

“Prácticas de Medicina Tradicional y Complementaria en padres de niños con cáncer”, por su naturaleza cualitativa.

2.2. DISEÑO METODOLÓGICO

2.2.1. TIPO, NIVEL Y MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio de investigación por su naturaleza es de tipo mixto cuanti-cualitativo de nivel descriptivo, con el fin de buscar una objetividad y subjetividad a la vez, es así que se podrá de explicar, detallar, comprobar y comprender los acontecimientos de este estudio a través de diferentes percepciones, ya que primero se realizó una entrevista mediante una encuesta semiestructurada y luego entrevistas a profundidad a través de preguntas norteadoras a un grupo seleccionado al azar de donde se obtendrán categorías. Además, es de corte transversal ya que se aplicará en un tiempo determinado.

2.2.2. SEDE DE ESTUDIO

La investigación se realizó en la institución “Casa Magia por los niños con cáncer”, lugar donde albergan aproximadamente 140 niños con algún tipo de cáncer, teniendo mensualmente una cantidad de 26 niños, cada uno se aloja en estas instalaciones con algún cuidador autorizado previamente, quien permanece las 24hrs con el niño y pernocta el tiempo que requiera su tratamiento externo.

Es administrado por la Licenciada especialista en pediatría oncológica María del Carmen Velándres, quien inició su gestión hace más de un año. La infraestructura la constituye un edificio de aproximadamente de 300 m², con cuatro pisos identificados con carteles en español y quechua, el primer piso dedicado al área lúdica y administrativa, tiene ambientes compartidos como sala de juego, sala de estar, comedor, cocina, oficinas y cochera; el segundo piso principalmente tiene dormitorios completamente equipados, además de un hall y una biblioteca; el tercer piso donde principalmente se alojan los niños que necesitan aislamiento invertido, tiene dormitorios y una sección aislada y estéril con un pequeño hall; por último, el cuarto piso es dedicado al aseo donde cuenta con una lavandería y tendedero de ropa (también un ambiente que se adecua para shows infantiles). Todos los quehaceres son organizados y realizados por los propios padres de familia o cuidadores con previa coordinación de los administradores.

2.2.3. POBLACIÓN

La población estuvo conformada por los padres de familia de los niños con cáncer alojados en la institución “Casa Magia por los niños con cáncer”. Aproximadamente son alojados 26 niños por un mes o el tiempo

que requieran. El instrumento se aplicó dos meses a un total de 52 padres.

2.2.4. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Unidad de análisis: los padres de familia que tengan a sus hijos alojados en la Institución Casa Magia.

- Ser mayor de edad.
- Ser padre, madre o apoderado de un niño alojado en la institución Casa Magia.
- Su niño o niña debe tener como diagnóstico cáncer
- Haber firmado el consentimiento informado

2.2.5. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Exclusión:

- Ser menor de 18 años de edad
- No contar con la tutoría legal del niño con cáncer alojado en Casa Magia.
- El padre de familia o apoderado no acepte la entrevista mediante el consentimiento informado.
- Ser cuidador provisional del niño alojado en la institución Casa Magia.

2.2.6. MUESTRA

52 padres de niños con cáncer alojados en la institución Casa Magia, obtenida por muestreo no probabilístico y por conveniencia.

2.2.7. PLAN DE RECOLECCIÓN, PROCESAMIENTOS Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

A) Antes de recolección de datos:

Se inició con la documentación administrativa en la Escuela Profesional de Enfermería con el fin de tener autorización respectiva para aplicar el instrumento en otra institución. Luego, la presentación y las coordinaciones respectivas en la institución “Magia por los niños con cáncer” obteniéndose una entrevista con la administradora del lugar, finalmente se logró la autorización de la institución para la aplicación del instrumento.

B) Durante la recolección de datos.

Se coordinó los días de recolección de datos, teniendo en cuenta los momentos en el cual los padres contaron con disponibilidad de tiempo, es decir los niños estén realizando alguna actividad por terceros.

Se acondicionó un ambiente tranquilo en el cual no hubo interrupciones ni distracciones para entablar una buena relación durante la entrevista

Se buscó la confianza necesaria del entrevistado a fin de que brinde información confiable, preguntándosele si es que el entrevistador se está dejando comprender.

2.2.7. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Las consideraciones éticas se basan en la autonomía, respeto de decisión de las personas que quieran colaborar con la investigación, velando en todo momento por su dignidad e integridad, manteniendo la confidencialidad, siendo la garantía que la información obtenida será protegida. Es así que se presentará un consentimiento informado antes de realizar la entrevista para solicitar su participación.

CAPITULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1 RESULTADOS

3.1.1. Datos generales

Tabla 1. Procedencia de los padres de niños con cáncer, Casa Magia, Lima, 2019.

<i>Departamento</i>	<i>Número</i>	<i>%</i>
<i>Apurímac</i>	3	5.8
<i>Ayacucho</i>	3	5.8
<i>Huancavelica</i>	1	1.9
<i>Junín</i>	3	5.8
<i>San Martin</i>	4	7.7
<i>Piura</i>	6	11.5
<i>Loreto</i>	4	7.7
<i>Amazonas</i>	1	1.9
<i>Cajamarca</i>	2	3.8
<i>Ancash</i>	2	3.8
<i>Cusco</i>	2	3.8
<i>Lambayeque</i>	8	15.4
<i>La Libertad</i>	6	11.5
<i>Ucayali</i>	2	3.8
<i>Tumbes</i>	1	1.9
<i>Puno</i>	2	3.8
<i>Ica</i>	1	1.9
<i>Arequipa</i>	1	1.9
<i>Total</i>	52	100

Se puede apreciar que los padres de los niños con cáncer alojados en Casa Magia, proceden de 18 departamentos del Perú, pertenecientes a la costa, sierra y selva, cada uno con su diversidad cultural.

Del departamento de Lambayeque proceden el 15.4% (8), tanto de Piura como de La Libertad el 11.5% (6) por cada departamento, de igual modo de San Martin y Loreto un 7.7% (4) respectivamente y de Apurímac, Ayacucho y Junín 5.8% (3), de cada uno, de los otros departamentos proceden un porcentaje menor al 5%.

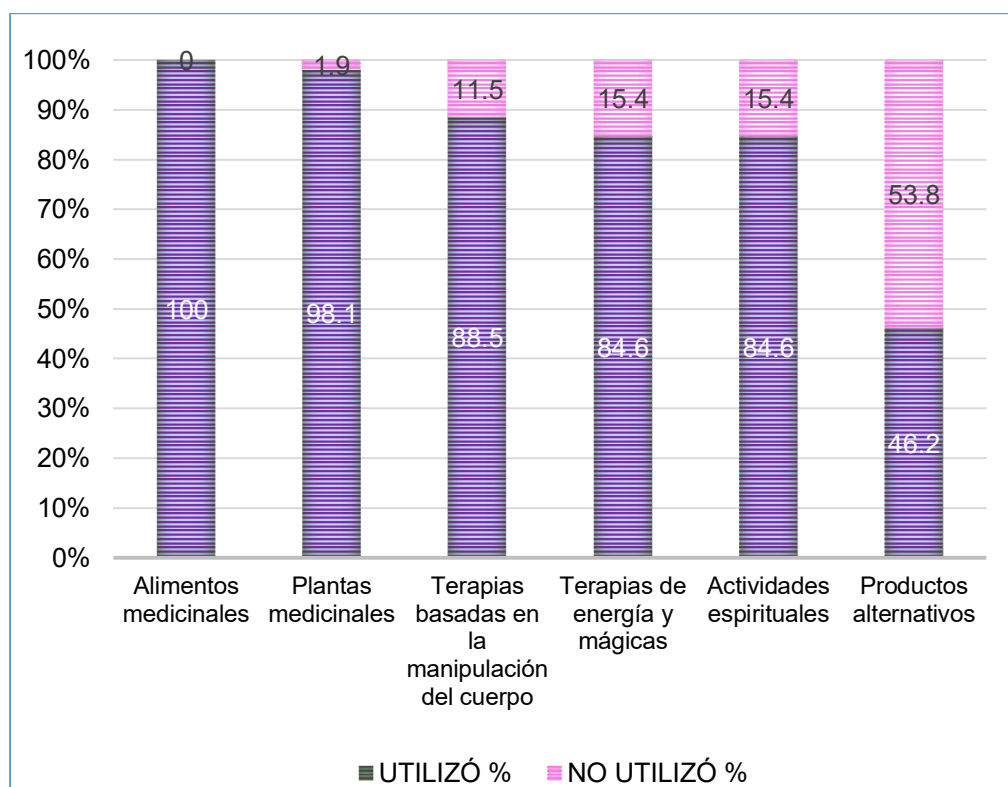
Tabla 2. Fuente de recomendación de medicina tradicional y complementaria en padres de niños con cáncer, Casa Magia, Lima, 2019.

<i>Recomendado por:</i>	<i>Número</i>	<i>%</i>
<i>Uno mismo</i>	40	31.7
<i>Amigo</i>	26	20.6
<i>Enfermera</i>	24	19.0
<i>Familiar</i>	24	19.0
<i>Médico</i>	7	5.6
<i>Otro personal de salud</i>	5	4.0

En relación a la procedencia de la recomendación para utilizar medicina tradicional o complementaria se tiene que: el 31.7% (40) de los padres investigo por sí mismo, un 20.6% (26) es el amigo quien recomienda (en su mayoría padre de otro niño con cáncer) 19% (24), la enfermera y el familiar cada uno respectivamente, 5.6% (7) lo recomendó el médico y por último un 4% (5) otro personal de salud.

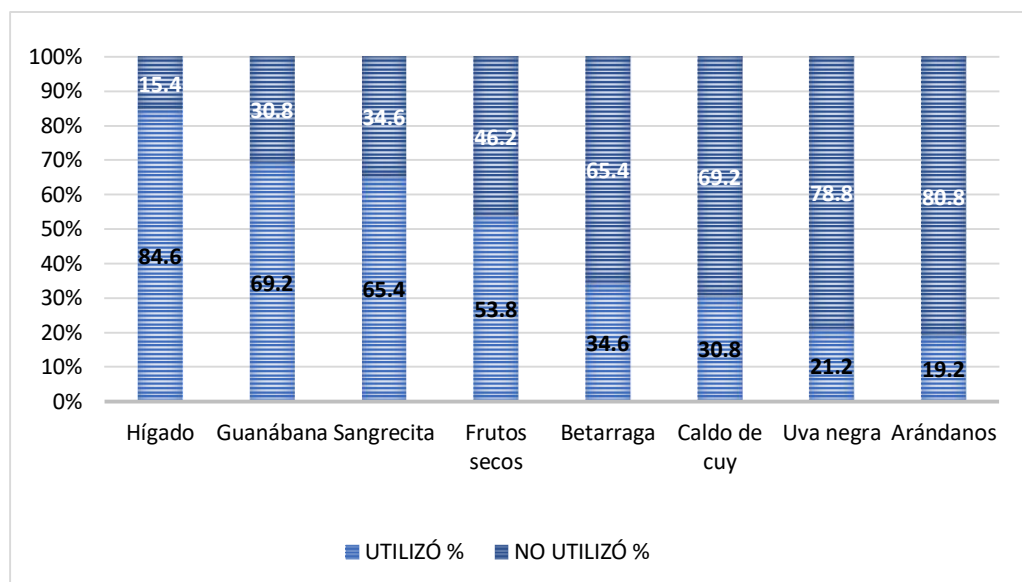
3.1.2. Datos específicos

Gráfico 1. Prácticas de medicina tradicional y complementaria de padres en niños con cáncer en la institución Casa Magia, Lima, 2019.



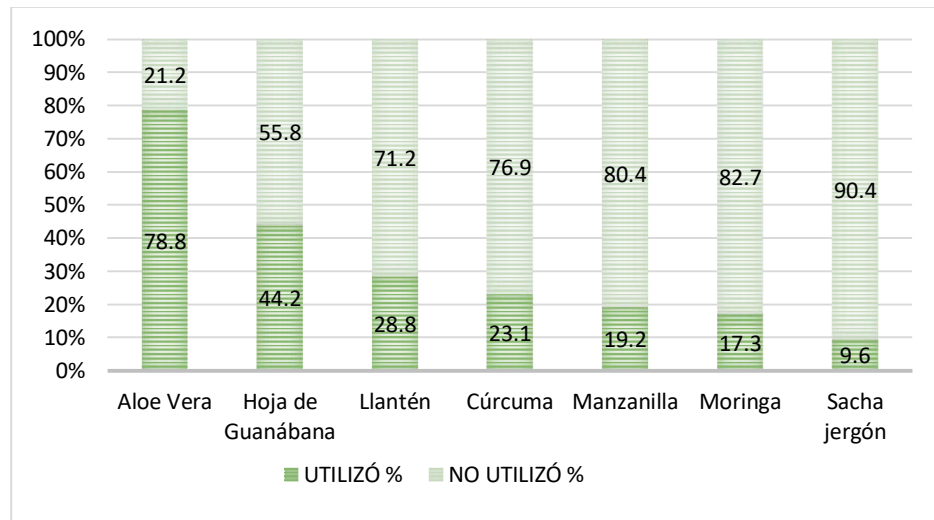
En torno a lo que están referidas las prácticas de medicina tradicional y complementaria se puede observar que: el 100% (52) de los padres, refieren el consumo de alimentos benéficos por sus propiedades, el 98% (51) la utilización de plantas medicinales, el 88.5% (46) a las terapias basadas en la manipulación del cuerpo, el 84.6% (44) a terapias de energía y mágicas y con el mismo porcentaje con actividades espirituales, el 46.2% (24) a productos alternativos.

Gráfico 2 . Tipos de alimentos benéficos por sus propiedades que usan los padres de niños con cáncer en la institución Casa Magia, Lima, 2019.



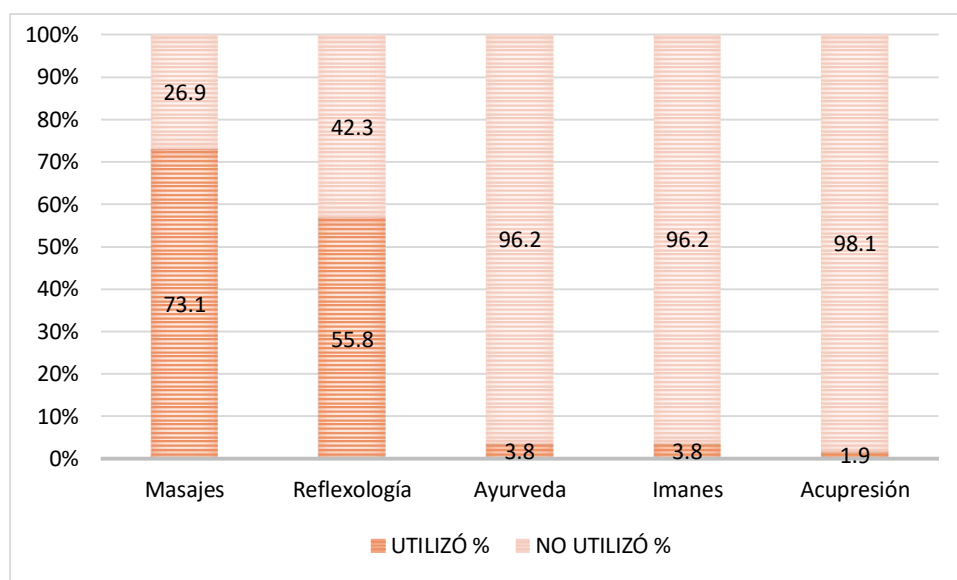
Entre los alimentos benéficos por sus propiedades utilizados por los padres después del diagnóstico de cáncer en sus niños se encontró que: en el 84.6% (44) fue el hígado, el 69.3% (36) la guanábana (*annona muricata*), el 65.4% (34) la sangrecita, el 53.8% (28) los frutos secos, el 34.6% (18) la betarraga (*beta vulgaris*), el 30.8% (16) cuy (*cavia porcellus*), el 21.2% (11) uvas negras (*vitis vinifera*) y con un menor porcentaje de 19.2% (10) los arándanos (*vaccinium myrtillus*). Entre otros alimentos mencionados están el brócoli, pimentón, espinaca, caldo de ave bebe o “pichón”, entre otros.

Gráfico 3. Tipos de plantas medicinales que usan los padres de niños con cáncer en la institución Casa Magia, Lima, 2019.



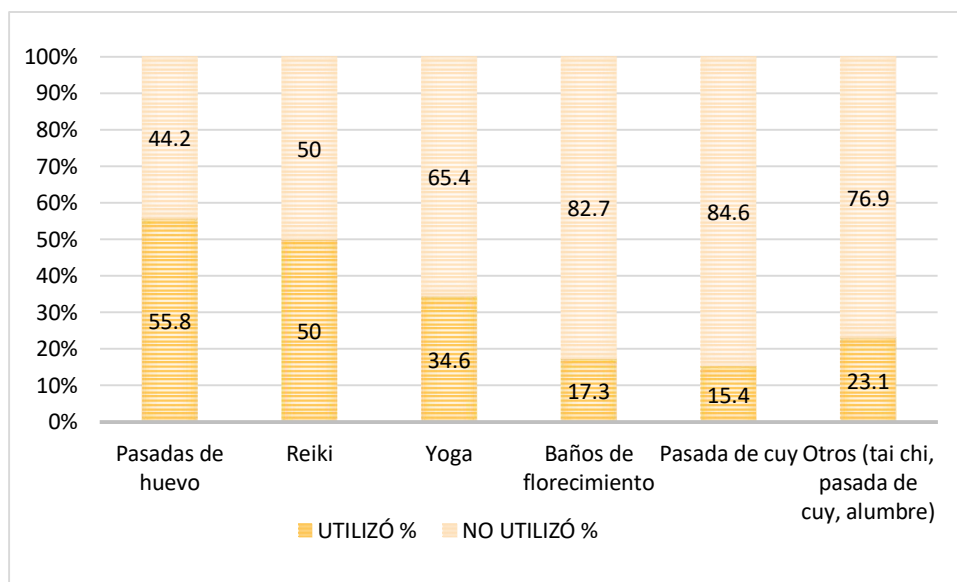
En lo referente a las plantas medicinales más utilizadas por los padres de niños con cáncer alojados en Casa Magia, se obtuvo que: el 78.8% (41) utilizó el aloe vera, el 44.2% (23) la hoja de guanábana (*annona muricata*), el 28.8% (15) el llantén (*plantago major*), el 23.1% (12) hizo uso de la cúrcuma (*curcuma longa*), el 19.2% (10) la manzanilla (*chamaemelum nobile*), el 17.3% (9) la moringa (*moringa oleifera*) (conocida como árbol de la vida) y un 9.6% (5) el sachajergón (*dracontium lorentense krause*). Además, se mencionaron otras plantas como la menta (*mentha*), el “arimpo”, té verde (*camellia sinensis*) entre otros.

Gráfico 4. Tipos de procedimientos basados en la manipulación del cuerpo de padres en niños con cáncer en la institución Casa Magia, Lima, 2019.



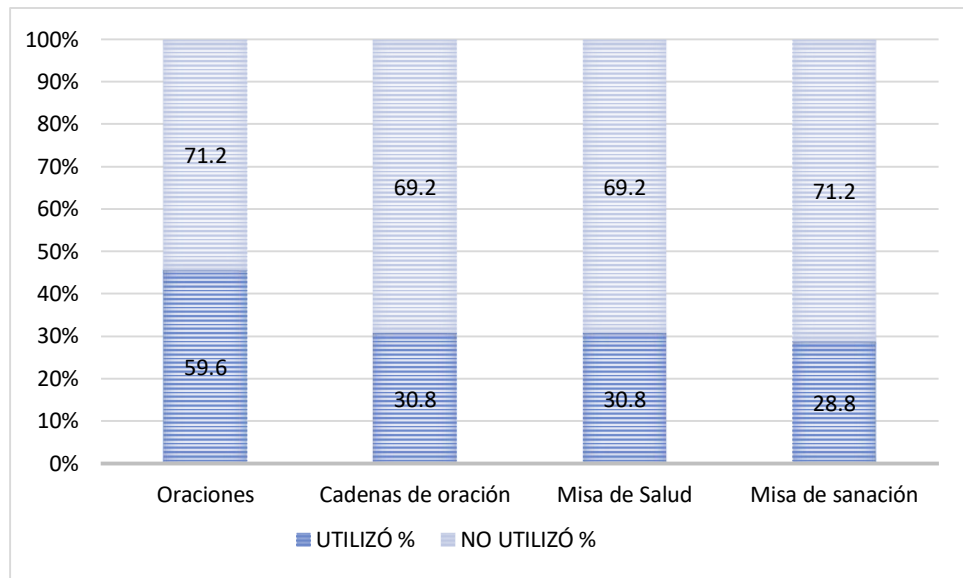
Respecto a los procedimientos basados en la manipulación del cuerpo, el 73.1% (38) practican los masajes, el 55.8% (29) practica la reflexología (por sí mismo), el 3.8% (2) practicó el ayurveda y con el mismo porcentaje empleó los imanes, finalmente el 1.9% (1) practicó la acupresión

Gráfico 5. Tipos de terapias de energía y mágicas que practican los padres de niños con cáncer en la institución Casa Magia, Lima, 2019.



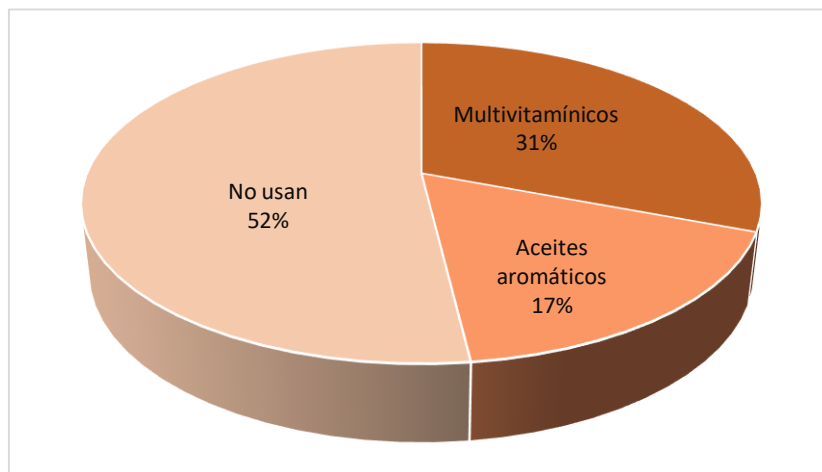
El gráfico 5 muestra que se obtuvieron los siguientes porcentajes, el 42% (29) practicó la pasada de huevo, el 50% (26) practicó reiki, el 34.6% (18) empleó yoga, el 17.3% (9) realizó baños de florecimiento, el 15.4% (8) hicieron uso de la pasada de cuy, por último se obtuvo que el 23.1% (12) realizó entre tai chi, pasada de periódico y el uso de alumbre.

Gráfico 6. Tipos de actividades espirituales que realizan los padres de niños con cáncer en la institución Casa Magia, Lima, 2019.



En el gráfico 6 se observa que el 59.6% (31) practicaron las oraciones, el 30.8% (16) usaron las cadenas de oración, con el mismo porcentaje usaron misa de salud y por último con un 28.8% (15) hicieron uso de misa de sanación.

Gráfico 7. Tipos de productos alternativos que usan los padres de niños con cáncer en la institución Casa Magia, Lima, 2019.



En el Gráfico 7 se observa que el 52% (27) no usan productos alternativos, el 31% (16) utilizaron multivitamínicos y el 17% (9) hicieron uso de aceites aromáticos.

3.2. DISCUSIÓN

La Medicina Tradicional Complementaria en el Perú es bastante accesible debido a la diversidad con la que se cuenta y la multiculturalidad en las diferentes regiones, el presente estudio muestra diferentes usos y prácticas de ella, pero fundamentalmente con la finalidad de disminuir la sintomatología perjudicial para los niños como “estar sin apetito después de una quimio” y brindar una mejor calidad de vida.

La gran aceptación que tiene en personas que cursan con alguna enfermedad, no se da en el caso de una neoplasia, mantiene un margen menor, aun cuando no es mucha la diferencia, ello guardaría relación con la inseguridad en su uso debido a *“la posibilidad de efectos secundarios o interacciones con los tratamientos convencionales”*¹⁶. Sin embargo, muchos padres de niños con cáncer de la Institución Casa Magia refirieron practicar su uso cuando *“se sienten seguros que no le hará daño a su hijo”*.

Los resultados muestran que el 100% de los padres de niños con cáncer utilizan alguno de los 59 tipos de terapia, procedimiento o producto considerado como Medicina Tradicional y Complementaria, lo cual es concordante con el estudio realizado por Sánchez e Ibáñez, la cual obtuvo que el 81,9% de los pacientes pediátricos utilizaron algún tipo de las 81 modalidades diferentes.

Los alimentos considerados benéficos por sus propiedades son usados por todos los niños en la institución Casa Magia, teniendo en cuenta la procedencia de 18 departamentos del Perú de donde proceden los padres y bajo poder adquisitivo con el que cuentan se puede relacionar con el estudio realizado por Glenn M. Afunqchwi y colaboradores ando

que señalan que los países de bajos/medianos ingresos realizan un mayor uso de la Medicina Tradicional y Complementaria, caso contrario a los países que mantienen un mayor ingreso económico. Los padres señalaron: *“Aquí consumo más verduras porque en mi tierra solo consumo lo que cosecho que es muy poco. Aquí uso mucha guanábana en jugo”* (P2), *“sangrecita, que es muy fácil conseguirla a diferencia de mi pueblo, el hígado si uso, incluso la sangre de cuy porque ayuda a aumentar las defensas de mi niña”* (P3), *“Usaba mucha sangrecita pero lo deje de usar por su tratamiento, estoy pensando en usar tocosh pero no lo conozco”* (P4).

La mayor parte de la población realiza estas terapias conjuntamente con el tratamiento convencional del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, por lo tanto, se plantea la posibilidad de presentar interacciones como en la manifestación presentada en el planteamiento del problema, en el cual el niño presentó interacción del bazo con el tratamiento farmacológico del INEN, y en el presente estudio en torno a la dimensión alimentos benéficos se encontró que es el hígado y la guanábana los de mayor porcentaje de utilización, 86.4% y 69.2% respectivamente. Sin embargo, los padres refieren que *“no usarían algo con lo que no estén seguros”* para darles a sus niños, y la gran mayoría menciona que hubo beneficio en su uso, tal y como se menciona en la investigación de Casa C. y colaboradores, el uso de medicina tradicional durante la quimioterapia es contribuyente como *“fuente de bienestar”*.

Las plantas medicinales fueron utilizadas casi por todos los niños en la institución Casa Magia (98.1%). Dentro de ellos el aloe vera y la hoja de guanábana tuvieron gran relevancia puesto que los padres referían que la primera lo usaron para bajar la fiebre y la segunda *“ayuda a combatir la enfermedad”*, así mismo, las terapias biológicas cuenta con mayor uso

en la investigación titulada “Uso de la medicina alternativa y complementaria (MAC) en cáncer infantil: encuesta de 100 casos en un instituto del tercer nivel de atención”, específicamente las herbolaria con un 25% (25) de la muestra.

Al respecto tenemos los siguientes testimonios: “utilice la sábila para bajar la fiebre” (P1), “el llantén para la fiebre crónica, para ello se tritura el tronco y luego se prepara una infusión” (P2), “ la sábila para la fiebre, la ponía en la cabecita y en todo el cuerpito; pero también la pulpita cuando tiene un moretón en su piel por los pinchazos” (P3), “solo fueron dos veces que utilice la hoja de guanábana porque está en su tratamiento pero si le doy té verde para que duerma tranquilo” (P4). “Uso la hoja de guanábana y creo que sí lo está ayudando, se lo doy como agua de tiempo, cuidando que no esté concentrado” (P5).

Las terapias basadas en la manipulación del cuerpo cobran gran importancia para el estudio, puesto que los padres mencionan que lo realizan para “*disminuir el dolor o relajar*” al niño. Así el 73.1% refirió usar la masoterapia y el 55.8% la reflexología; solo un 3.8% la ayurveda. Resultados diferentes fueron los de la investigación de Sontakke y colaboradores cual se obtuvo que el 78% y el 71% de pacientes pediátricos con Talasemia y enfermedad de células falciformes, respectivamente recurrieron a la ayurveda, modalidad no concomitante con su tratamiento farmacológico pero directamente en comparación con la homeopatía que fue el 22% y 29% de las enfermedades ya mencionadas, respectivamente. La homeopatía consiste en el empleo de pequeñas cantidades de sustancias farmacológicas, que en el caso que se aplicaran en grandes proporciones a una persona sana producirían los mismos síntomas que se desean contrarrestar.²¹

Respecto a lo anterior, los padres refieren: *“A veces ella me dice que le duele. Primero la baño (después de cenar) y luego comienzo a masajearle su cuerpo con mentol”* (P2), *“Si, le hago en sus pies, todos los días”* (P3), *“A mi hijo le hago muchos masajes, sobre todo en los pies y está más tranquilo”* (P5).

En cuanto a las prácticas de terapias de energías y mágicas, el 55.8% refiere hacer uso de la pasada de huevo y el 50% hacer uso del reiki. Mejía y sus colaboradores, en su estudio, obtuvieron como resultado el uso de la medicina tradicional en un 71% y de la medicina complementaria en un 29%, teniendo la pasada de huevo y la fitoterapia como las más aceptadas.

Ante estas terapias los padres mencionaron: *“Si, a mi hijo le gustaba más el reiki que a mí. He usado la pasada de huevo, para la uraña, cuando se asusta, mi suegra le rezaba por todo su cuerpo, más en las axilas y luego botaba el huevo entero al rio”* (P1), *“Reiki si, venía y cerrábamos los ojos y nos hacía sentir bien, te ponían las manos. El huevo lo usábamos para rezar cuando tenía fiebre o cuando alguien dice que tu hijita esta gordita, entonces se le hace un rezo”* (P2), *“Yo mismo le preparo, compro las flores, en una olla grande lo hiervo y nos colocamos una frazada, lo inhalamos hasta hacer el cuerpo sudar y botar todo, el día siguiente estoy fresco y mi hija también”* (P3), *“ Si, siempre le hago los masajes en los pies y creo que usaré una crema o aceitito”* (P4), *“le pasaron el huevo y se reventó, eso pasa cuando hay mucha energía, hasta se quedó dormido. El baño de florecimiento también lo ayudó a dormir, lloraba mucho, gritaba en las noches, estaba asustado”* (P3), *“Le pasamos el cuy para quitarle el mal, al cuy no se le mata así no más, se ahoga con orina de serpiente y luego se le abre”* (P5).

Respecto a las actividades espirituales, el 84.6% de los entrevistados mencionó que sí practica alguna actividad como, las oraciones con mayor porcentaje y las cadenas de oraciones, misas de sanación y misas de salud con menor porcentaje, teniéndose el principal motivo de obtener “tranquilidad”. En el estudio realizado por Garcia, Quizpe y Valenzuela, donde utilizan la risoterapia, se tuvo como resultado la disminución de percepción del dolor del 100% al 52.9% después de la décima sesión, cuya estadística resulto significativa. La psicoterapéutica de la risoterapia consigue beneficios a nivel somático y emocional, porque se disminuye el nivel de cortisol en sangre entre otros procesos fisiológicos, dando como resultado la mejora en el estado de ánimo.²³

Los padres entrevistados refirieron: *“hice muchas oraciones junto con mi hijo, por tranquilidad”* (P1), *“Siempre uso las oraciones con mi hija, es nos alivia mucho”* (P3) *“Use cadenas de oraciones para las operaciones de mi hijo (...) fue tan grande y bendecida que ayudo mucho a mi hijo”* (P4), *“Siempre estuve al lado de Dios y creo que eso es lo que nos ha ayudado mucho, mi hijo siempre ora, eso nos ayuda a estar tranquilos”* (P5).

Los productos alternativos son o fueron usados por al menos la mitad de los niños en la Institución, el 30.9% utilizó multivitamínicos con la finalidad de poder *“aumentar las defensas”*, y por otro lado un 17.3% recurrió al uso de aceites aromáticos, este fue relacionado con la práctica del reiki en la institución, mencionando que *“generaban bienestar”*. De igual modo fue mencionado en la investigación de Casa C. en el cual refieren que las MTC son usadas de manera *“paralela a la quimioterapia con el fin de mejorar síntomas, restablecer el sistema inmunológico”* entre otros. En las entrevista refirieron: *“Si, use vitaminas que me recetó el doctor para ayudarlo a que coma más y aumente sus defensas”* (P2),

“vi que le daban unas gomitas cuando iba al hospital entonces pregunté para qué eran, me dijeron que eran vitaminas y se lo compre para ayudarlo, creo que si lo ayudo mucho” (P5).

Según lo que refieren los algunos padres durante las entrevistas es que logran acudir a una señora que sepa y venda *“preparados”* para aliviar sus malezas, el caso de los niños con cáncer no es la excepción puesto que según los resultados se tiene un gran porcentaje de padres que han utilizado terapias mágicas, plantas medicinales, alimentos benéficos, entre otros para sus hijos. Además, se tiene que tener en cuenta la procedencia de 18 departamentos del Perú de los padres entrevistados. Una sugerencia del estudio realizado por Mejía y sus colaboradores fue *“realizar un estudio donde se pueda conocer el flujo de conocimientos de estas terapias”*, pues los padres vienen con todo un bagaje de conocimientos, en otras palabras, con toda su cultura. El Instituto Nacional de Medicina Tradicional menciona que en el Perú, la MTC es practicada por un chamán, quien es una persona que conecta lo terrenal con el mundo sobrenatural, y es quien tiene mayores conocimientos sobre diferentes prácticas mágicas.

Los padres señalaron *“no le he dado casi nada porque esta con tratamiento porque no me convenzo y puede ser peligroso, pero si lo voy a utilizar, porque veo que pasa un año y regresan bien” (P2)*, *“Desde que estoy aquí me han dicho muchas cosas, pero tengo que verlo y saber cómo funciona para recién utilizarlo, tengo que estar seguro. Yo tengo en mi casa muchas plantas, por ejemplo el árbol de la vida, ese usaré por lo menos medio año, cuando regrese, y veo si resulta o no, tampoco lo puedo juntar con otra cosa, muchos dicen que tienes que combinar pero ello no es bueno, porque no vas a saber cuál funcionó” (P3).*

La teoría transcultural se puede proyectar mediante el “modelo del sol naciente” el cual señala al “ser humano como un ente integral”, proveniente de una cultura de la que no puede separarse su parecer del mundo ni tampoco su contexto social, el cual conforma uno de sus “principios fundamentales” de la teoría de M. Leininger, que además menciona que para poder brindar un cuidado integral, sobre todo de calidad se tiene que tomar en cuenta el “mundo de proveniencia” puesto que tenemos que brindar un cuidado que sea aceptado por la cultura de la persona ³⁸. Así mismo, como se propone en una categoría del estudio cualitativo de la doctora Amalia Loli (2018), “las mujeres con cáncer buscan los beneficios de la medicina tradicional”.

Teniendo en cuenta que todos los pacientes del presente estudio acuden al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas y no se cuenta con un servicio o área donde se brinde información sobre el uso de esta medicina, los pacientes acuden a otras fuentes para poder informarse; se obtuvo como resultado que el 31.7% se informan por cuenta propia, investigando de internet y otras fuentes, el 20.6% a través de un amigo, padres de otros niños con el mismo diagnóstico, el 19% es recomendado por una enfermera y con el mismo porcentaje se tiene a los familiares, que recomiendan el uso o práctica de algunas de estos productos y/o terapias, y en un menor porcentaje se tiene al médico con un 5.6%. Esta situación es distinta al del estudio titulado “Uso de Medicina Alternativa y complementaria en dos centros oncológicos pediátricos: una práctica común”, donde mencionan que el 59.3% participantes del estudio lo mencionaron a un personal de salud.

La medicina tradicional y complementaria es muy usada en Perú, y respecto a los resultados obtenidos podemos inferir que en poblaciones tan vulnerables como es en el caso de los niños, menores de edad con

diagnóstico de cáncer, también hacen uso de este conjunto de productos, terapias y/o procedimientos. Lo cual también puede ser corroborado por otras partes del mundo, como es en Colombia, México, Turquía, Estados Unidos, entre otros. La gran diferencia entre los países mencionados es que en México si es recetado por un personal de salud, mientras que en los otros no están sensibilizados para su uso, así mismo en Estados Unidos la doctora Hillary Mc Clafferty menciona que los pacientes usan medicina complementaria sin mencionárselos a su médico tratante, siendo el gran factor la desconfianza y/o vergüenza de ser juzgados. Sin embargo, una gran mayoría encontró beneficios en su uso y práctica.

CAPITULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. CONCLUSIONES

1. Todos los padres de niños con cáncer en la institución Casa Magia utilizan la medicina tradicional y complementaria basada en plantas medicinales, terapias basadas en la manipulación del cuerpo, actividades espirituales, terapias de energía y mágicas; y el consumo de alimentos benéficos.
2. Los alimentos benéficos más utilizados por los padres de niños con cáncer son el hígado, guanábana, sangrecita y frutos secos, en una menor proporción la beterraga, caldo de cuy, uva negra y pimentón, con la finalidad de *“aumentar las defensas”* y *“disminuir los síntomas que tienen cuando salen o van a entrar a una quimio”*.
3. Las plantas medicinales más utilizados por los padres de niños con cáncer son el aloe vera cuando *“tenían fiebres constantes”* o *para “cicatrizan los pinchazos”* aplicado mediante el gel de forma directa sobre la piel. Las infusiones más usadas fueron la hoja de guanábana y el llantén; en menor proporción la manzanilla, cúrcuma, sachá jergón, y la moringa (árbol de la vida) mediante *“unas gotitas extraídas del tronco disueltas en agua”* le dieron a sus niños como agua de tiempo.
4. Los padres de niños con cáncer de la institución Casa Magia practican terapias basadas en la manipulación del cuerpo como por ejemplo la masoterapia y reflexología, pues refieren que *“ayuda a disminuir el dolor y relajar al niño”*.

5. Las terapias de energía y mágicas más utilizadas por los padres de niños con cáncer fueron la práctica de pasada de huevo para *“quitar el susto”* y el reiki, para brindar *“relajación”*. Un menor porcentaje realizan prácticas de yoga, baños de florecimiento, taichi, pasada de cuy, alumbre y periódico.
6. Las actividades espirituales son practicadas por más de la mitad de los padres de niños con cáncer, tienen gran transcendencia las oraciones y las cadenas de oración con el motivo principal de la búsqueda de la *“tranquilidad”* y para *“bendecir el éxito de la operación”*.
7. Los productos alternativos fueron utilizados por la mitad de los padres de niños con cáncer, entre ellos los multivitamínicos para *“ayudar en sus defensas”* y aceites aromáticos, para *“relajarse”*.

4.2. RECOMENDACIONES

- ❖ A las universidades incluir en las mallas curriculares de las carreras de ciencias de la salud, asignaturas de medicina tradicional y complementaria.
- ❖ Al equipo de salud que labora con niños diagnosticados con cáncer considerar la importancia de la Transculturalidad, es decir, la cultura de las personas a las que atienden, para poder brindar información adecuada, mediante la capacitación continua en el área de medicina tradicional y complementaria.

- ❖ Al Departamento de enfermería del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas propiciar el desarrollo de talleres en los cuales se aborde la espiritualidad como un componente en el cuidado de los niños con cáncer y su familia.

- ❖ A las enfermeras especialistas en Oncología organizar e implementar programas educativos con talleres para familiares de niños con cáncer y brindar mayor información sobre terapias en base a medicina tradicional y complementaria científicamente comprobadas.

- ❖ A la escuela profesional de Enfermería implementar contenidos sobre Masoterapia en los cursos de especialidad, con lo cual se pueda fortalecer o potencializar las competencias y habilidades en esta terapia. Así mismo talleres sobre el uso de algunas plantas medicinales con base científica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. PRESENTACIÓN DE LA SITUACIÓN DEL CÁNCER EN EL PERÚ. Lima, 2019. [Internet] citado: 25/abril/2019 Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/notas_prensa/2019/notaprensa0012019.pdf
2. Organización Panamericana de Salud. Análisis de Situación de Salud del Cáncer en el Perú. Dic – 2019. Lima. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4450:analisis-de-situacion-de-la-salud-en-el-peru&Itemid=0
3. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. “Plan Esperanza” 2019-2021 (R. M. N°360-2019). Lima. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/309903/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_N_360-2019-MINSA.PDF
4. Asociación Magia por los niños con Cáncer. Visión de asociación. Octubre 2019. Lima. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4450:analisis-de-situacion-de-la-salud-en-el-peru&Itemid=0
5. Organización Mundial de Salud. Estrategia 2014-2023 MTC. Citado el 13 de abril del 2019. Actualizado: Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s21201es/s21201es.pdf>

6. Sanchez, R et al. Utilización de terapias complementarias y alternativas en niños con cáncer. Rev, Salud Pública 17 (5): 699-712, 2015.
7. Instituto nacional de salud de Estados Unidos. Centro de medicina alternativa y complementaria. Definiciones. Citado: 1/ mayo/2019. Actualizado: feb/2019. Disponible en: <https://nccih.nih.gov/sites/nccam.nih.gov/files/informaciongeneral.pdf>
8. Ministerio de Salud. Marco jurídico de la Medicina Tradicional del Perú. Citado: 17/abril/2019. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1575.pdf>
9. Ministerio de Salud. I Foro: Investigación y biocomercio en plantas medicinales y alimenticias de uso tradicional en el Perú. 2010. Citado: 30/mayo/2019. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1365.pdf>
10. Centro Nacional de Medicina alternativa y complementaria. Estados Unidos. Realizado: 2005. Actualizado: Sep. / 2010. Citado: 30/05/2019. Disponible en: <https://nccih.nih.gov/sites/nccam.nih.gov/files/cancer.pdf>
11. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN). Entrevista a Dr. Juan García León. Realizado: Feb 08, 2018. Citado: enero 2019. Disponible en: <http://portal.inen.sld.pe/neoplasicas-recibe-alrededor-de-700nuevos-casos-de-cancer-infantil/>
12. Menut V, Gras Leguen, et al. "Complementary and alternative medicine use in two French pediatric oncology centers: A common practice" Bull Cancer. 2019 Mar;106(3):189-20. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30771881/>

13. Casas Patarroyo, Claudia, et al. "Prácticas de Medicina Tradicional y Complementaria en pacientes con neoplasias hematológicas" *Index Enferm* vol.26 no. 1-2 Granada ene/jun 2017.
14. Lee Garcés Y, Lee Garcés Y, Guerrero Silva I, Delgado Ros T, Lois Martín A. El proceso de atención de Enfermería y la Medicina Natural y Tradicional. *Rev. inf. Cient.* [Internet]. 2015 [citado 2019 Mayo 4];93(5): [aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/190>
15. Leno González, D. Buscando un modelo de cuidados de enfermería para un entorno multicultural. *Rev: Gazeta de Antropología*, Nro 22, Art. 32. España. [Internet]. Publicado Dic/2006. [Citado:15/abr/2019]. Disponible en: http://www.ugr.es/~pwlac/G22_32Daniel_Leno_Gonzalez.html
16. Alan Mozes, Muchos padres no informan al médico del uso de terapias "complementarias" de sus hijos. *Rev: Health News*. Publicado: Ago 30, 2017. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=hns&AN=NRCN726057<e=es&site=nrc-spa>
17. Glenn M. Afungchi, et al. "Traditional and Complementary Medicine in Pediatric Oncology and Low-Middle Income Countries: Recommendations from the International Society of Pediatric Oncology (SIOP), T&CM Collaborative" *JNCI Monographs*, Volume 2017, Issue 52, November 2017. Disponible en: <https://academic.oup.com/jncimono/article/2017/52/lgx014/46178>

18. Lovera Amanda, Fuentes Duilio. Actividades relacionadas con la práctica y tipos de terapias de medicina alternativa y complementaria en lima y callao (PERÚ). Vitae [Internet]. 2013 Aug [cited 2019 May 10] ; 20(2): 118-124. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-40042013000200005&lng=en.
19. Luján-Carpio E., Lizarraga-Castañeda Z., et al. El servicio de Medicina complementaria de EsSalud, una alternativa en el sistema de salud peruano. Rev Med Hered [Internet]. 2014 Abr [citado 2019 Marzo 19] ; 25(2): 105-106. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2014000200011&lng=es
20. García Luna, P. Parejo Campos, J. Prerira Cunill J. Causas e Impacto clínico de la desnutrición y caquexia en el paciente oncológico. Art: Nutr. Hosp. (2006) 21 (Supl. 3) 10-6p. España. [Internet] [citado: 20/abr/2019]
21. Sontakke Smita. Shinde Viraj, et al. Uso de medicina complementaria y alternativa en niños con trastornos hematológicos. India. Art. Rev: Worl Journal of Pharmaceutical Sciences. Publicado: 30/sep/2016. [Internet] [Citado: 20/Jun/2019] Disponible en:
https://www.academia.edu/29131089/Complementary_and_alternative_medicine_use_in_children_with_haematological_disorders

22. Loli Ponce R. Hernán M. Ramírez E. “Vivencias de mujeres con cáncer que optan por la medicina tradicional y alternativa para afrontar los efectos de la quimioterapia y radioterapia”. Rev. Herediana. 2016.
23. García Alva, Melendes Quispe, Valenzuela Alarcon. Intervención de la fisioterapia en el dolor del paciente en edad escolar diagnosticado con leucemia linfoblástica aguda. 2016. Tesis de licenciatura
– Univ. Peruana Cayetano Heredia. [Citado: 20/05/2018]
Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/681>
24. Mejía Galvez J. Eriberto Carrasco R. et al. Conocimiento, aceptación y uso de medicina tradicional peruana y de medicina alternativa/complementaria en usuarios de consulta externa en Lima Metropolitana. Vol. 2, Núm. 1 (2017). Citado: abril 2019. Lima. Disponible en: <http://rpmj.pe/ojs/index.php/RPMI/article/view/44>
25. Eyzaguirre Beltroy, Carlos. “El proceso de incorporación de la medicina tradicional y alternativa y complementaria en las políticas oficiales de salud Tesis Magisterial”. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6274/Eyzaguirre_bc.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Delgado H. Los sistemas clasificatorios de la Medicina Tradicional. Rev. Pontificia Universidad Católica del Perú –Tesis de Maestría de Antropología. Lima. 1996. 6p.
27. Centro Nacional de Medicina alternativa y complementaria. Estados Unidos. CAM basic. Actualizado en mayo 2011. Citado: 11 de junio del 2019. Disponible en:

<https://nccih.nih.gov/sites/nccam.nih.gov/files/informaciongeneral.pdf>

28. Andrade A. Trejo O. Yañez A. Medicina Alternativa. Libro virtual en Scribd. Citado: marzo del 2019. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/385996232/MedicinaAlternativa-pdf>
29. Daza M. Plazas A. Guayara S. “Uso de terapias alternativas y complementarias por el paciente oncológico: apreciación de enfermería”. Tesis de licenciamiento de Enfermería – Universidad Javeriana. Publicado: 2014. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/15542/DazaOrtegaMariaAngelica2014.pdf?sequence=1>
30. Mao, J. J., Palmer, C. S., Healy, K. E., Desai, K., & Amsterdam, J. Complementary and alternative medicine use among cancer survivors: a population-based study. *Journal of cancer survivorship: research and practice (NIH)*, 5(1), 8–17. USA. 2011. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11764-010-0153-7>
31. OMS. Cáncer de niños- datos y cifras. Pub: sep/2018. Citado: 11/jun/2019. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer-in-children>
32. MINSA. Datos estadísticos, programa “yo soy más fuerte que tu”. Disponible en: http://portal.minsa.gob.pe/Especial/2018/cancer_infantil/index.asp
33. American Academy of Pediatrics. Cáncer infantil. Section on Hematology/Oncology. Actualizado: 11-Nov-2019. Disponible en:

<https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/cancer/Paginas/Childhood-Cancer.aspx>

34. Instituto Nacional de Cancer. Tipos de tratamiento. Citado: 12 de junio del 2019. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/tipos>
35. EsSalud. Gerencia general de Medicina Complementaria. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/downloads/gcps/medicina_complementaria/Estadisticas/INFORME_DE_PRODUCCION_ANUAL_2015_ME_C.pdf
36. Ministerio de Salud. Adecuación de los servicios de Salud con pertinencia cultural en el primer nivel de atención. Directiva Administrativa N°261-2019/ DGIESP R.M. N°228-2019). Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4809.pdf>
37. Carreño S. Chaparro L. Blanco P. “Cuidador familiar del niño con cáncer un rol de transición”. Publicado: mayo 2017. Citado: 12/jun/2019. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlb/v17n2/1657-4702-rlb-17-02-00018.pdf>
38. Carreño S. Chaparro L. Blanco P. “Cuidador familiar del niño con cáncer un rol de transición”. Publicado: mayo 2017. Citado: 12/jun/2019. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlb/v17n2/1657-4702-rlb-17-02-00018.pdf>
39. Isaac G. Molina D. et al. “Uso de la medicina alternativa y complementaria (MAC) en cáncer infantil: encuesta de 100 casos

en un instituto del tercer nivel de atención”. Art. Cient. Rev: Gac Med; 152:196-201. México. 2016. Disponible en: https://www.anmm.org.mx/GMM/2016/n2/GMM_152_2016_2_196-201.pdf

ANEXOS



CUESTIONARIO

PRACTICAS DE MEDICINA TRADICIONAL Y COMPLEMENTARIA



Nº

INTRODUCCIÓN:

Buenos días/tardes, yo, Wendy Alvarado Jurado, soy estudiante de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, en esta oportunidad realizaré una entrevista con la finalidad de identificar las prácticas de medicina tradicional y complementaria, el modo, la frecuencia y los beneficios que esta conlleva después de su práctica. La información obtenida de este cuestionario, se usará para un proyecto de investigación. Se mantendrá la confidencialidad de la información tal como está estipulado en el consentimiento informado.

II. DATOS GENERALES DEL ENTREVISTADO

1. NOMBRE DEL APODERADO

2. EDAD

3. NOMBRE DEL NIÑO

4. FECHA DE NACIMIENTO DEL NIÑO

Día

Mes

Año

5. FECHA DEL DIAGNÓSTICO DEL CÁNCER

6. TIPO DE SEGURO DE SALUD QUE CUENTA SU NIÑO

ESSALUD.....1 Seguro de la FFAA/FFPP.....4
Seguro privado de Salud.....2 Seguro Integral de Salud.....5
Entidad Prestadora de Salud...3 Otro.....6

7. ANTECEDENTES / ENFERMEDADES ANTERIORES DE SU NIÑO

8. LUGAR DE NACIMIENTO DE SU NIÑO:

A. DEPARTAMENTO

B. PROVINCIA

C. DISTRITO

9. PROCEDENCIA O LUGAR DEL APODERADO:

A. DEPARTAMENTO

B. PROVINCIA

C. DISTRITO

III. CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS	
10. EL IDIOMA O LENGUA MATERNA QUE APRENDIÓ, USTED, EN SU NIÑEZ FUE: Quechua1 Aymara.....2 Otra lengua nativa.....3 (Especifique) Castellano.....4	11. ¿CÚAL ES EL MÁXIMO GRADO DE INSTRUCCIÓN DE USTED ALCANZÓ? Sin instrucción 1 Primaria 2 Secundaria 3 Superior 4

INSTRUCCIONES:

A continuación, le voy a preguntar acerca de las actividades que usted practica como otro modo para el cuidado de su niño, en complemento a su tratamiento, desde que se le diagnosticó de cáncer.

Usted, debe contestar con la verdad, pues no hay respuesta mala, solo lo que usted ha realizado o practicado para mejorar la salud de niño(a).

I. PREGUNTAS ESPECÍFICAS

12. ¿Después del dx de cáncer de su niño utilizó o utiliza plantas medicinales?			(12A)	(12B)	(12C)	(12D)	(12E)	
	SÍ	NO	¿CUÁL FUE EL PRINCIPAL MOTIVO...?	¿CÓMO FUE LA FORMA DE USO...?	¿CON QUE FRECUENCIA UTILIZÓ...?	¿QUIÉN SE LO RECOMENDÓ? (médico, enfermera, otro personal de salud, amigo, otros)	¿CONSIDERA QUE FUE BENEFICIOSO?	
Sí	1		(dolor, náuseas, estrés, defensas bajas, etc)	(cocinada, cruda, procesada, infusión, otros)	(Diario, Interdiario, semanal, mensual, otro)		Sí	No
No	2							
1. Hoja de Guanaba								
2. Llantén								
3. Té verde								
4. Aloe vera (sábila)								
5. Cúrcuma								
6. Otro								
7. Otro								
8. Otro								

13. ¿Después del dx de cáncer de su niño utilizó o utiliza alimentos considerados medicinales?	SÍ	NO	(13A)	(13B)	(13C)	(13D)	(13E)	
			¿CUÁL FUE EL PRINCIPAL MOTIVO...?	¿CÓMO FUE LA FORMA DE USO...?	¿CON QUE FRECUENCIA UTILIZÓ...?	¿QUIÉN SE LO RECOMENDÓ? (médico, enfermera, otro personal de salud, amigo)	¿CONSIDERA QUE FUE BENEFICIOSO ?	
			(dolor, náuseas, estrés, defensas bajas, otro)	(cocinada, cruda, procesada, infusión, otros)	(Diario, Interdiario, semanal, mensual, otro)		Sí	No
Sí 1								
No 2								
1. Guanaba								
2. Sangrecita								
3. Hígado								
4. Tocosh								
5. Frutos secos								
6. Otro								

14. ¿Después del dx de cáncer de su niño ha consumido o practicado algún producto alternativo?	SÍ	NO	(14A)	(14B)	(14C)	(14D)	(14E)	
			¿CUÁL FUE EL PRINCIPAL MOTIVO...?	¿CÓMO FUE LA FORMA DE USO...?	¿CON QUE FRECUENCIA UTILIZÓ...?	¿QUIÉN SE LO RECOMENDÓ? (médico, enfermera, otro personal de salud, amigo)	¿CONSIDERA QUE FUE BENEFICIOSO ?	
			(dolor, náuseas, estrés, defensas bajas, otro)	(cocinada, cruda, procesada, infusión, otros)	(Diario, Interdiario, semanal, mensual, otro)		Sí	No
Sí 1								
No 2								
1. Flores de bach								
2. Homeopatía								
3. Aceite de canavis								
4. aceites aromáticos								
5. multivitamínicos								
6. Otro								

15. ¿Después del dx de cáncer de su niño ha realizado alguna actividad espiritual (o religioso)?	SÍ	NO	15A	(15B)	(15C)	(15D)	
			¿CUÁL FUE EL PRINCIPAL MOTIVO...?	¿CON QUE FRECUENCIA UTILIZÓ?	¿QUIÉN SE LO RECOMENDÓ? (médico, enfermera, otro personal de salud, amigo)	¿CONSIDERA QUE FUE BENEFICIOSO?	
			(dolor, náuseas, estrés, defensas bajas, otro)	(Diario, Interdiario, semanal, mensual, otro)		Sí	No
Sí 1							
No 2							
Misa de sanación							
Rezos de rosario							
Misa de salud							

4. Otro							
5. Otro							

16. ¿Después del dx de cáncer de su niño practicó o practica terapias de energía?			(16A)	(16B)	(16C)	(16D)	
	SÍ	NO	¿CUÁL FUE EL PRINCIPAL MOTIVO...?	¿CON QUE FRECUENCIA UTILIZÓ?	¿QUIÉN SE LO RECOMENDÓ?	¿CONSIDERA QUE FUE BENEFICIOSO?	
Sí 1			(dolor, náuseas, estrés, defensas)	(Diario, Interdiario, semanal, mensual, otro)	(médico, enfermera, otro personal de salud, amigo)	Sí	No
No 2							
1. Reiki							
2. Yoga							
3. Tai-chi							
2. Baños de florecimiento							
4. Pasada de Cuy							
5. Pasada de Huevo							
7. Otro							
8. Otro							

17. ¿Después del dx de cáncer de su niño practicó o practica procedimientos basados en la manipulación del cuerpo?			17A	(17B)	(17C)	(17D)	
	SÍ	NO	¿CUÁL FUE EL PRINCIPAL MOTIVO (dolor, náuseas, estrés, defensas)	¿CON QUE FRECUENCIA UTILIZÓ?	¿QUIÉN SE LO RECOMENDÓ?	¿CONSIDERA QUE FUE BENEFICIOSO?	
Sí 1			(dolor, náuseas, estrés, defensas)	(Diario, Interdiario, semanal, mensual, otro)	(médico, enfermera, otro personal de salud, amigo)	Sí	No
No 2							
1. Acupuntura							
2. Ayurveda							
3. Reflexología							
4. Acupresión							
5. Masajes							
6. Otro							
7. Otro							
8. Otro							

OBSERVACIONES

¡MUCHAS GRACIAS!

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA APLICACIÓN DEL
CUESTIONARIO: PRÁCTICAS DE MEDICINA TRADIONAL Y
COMPLEMENTARIA**

Yo, _____ doy mi consentimiento a la aplicación de la entrevista que me va a realizar la señorita Wendy C. Alvarado Jurado, estudiante de enfermería de la UNMSM después de haberme informado:

- ✓ Se mantendrá como información confidencial.
- ✓ El objetivo de la entrevista como fuente de información acerca de las prácticas de medicina tradicional y complementaria en sus niños con diagnóstico de cáncer.
- ✓ El tiempo que va a demorar la entrevista será de 30min.
- ✓ Los datos obtenidos serán usados para un proyecto de tesis por la estudiante de cuarto año de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- ✓ También se tomará nota por escrito de algunos datos que se considere importante para ayudar al complemento de información para el proyecto.

Por estar de acuerdo, autorizo la entrevista y firmo. Fecha: _____, 2019

Padre de familia, cuidador y/o tutor.

Aviso Legal: La información contenida en este documento, será para el uso exclusivo por la estudiante de enfermería Wendy Alvarado Jurado de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, quien se hará responsable por su custodia y conservación en razón de que contiene información de carácter confidencial o privilegiada. Esta información no podrá ser reproducida total o parcialmente.

Operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE	Dimensiones	Indicadores	VALOR FINAL
<p>Prácticas de Medicinal Tradicional y Complementaria de padres a sus niños con cáncer.</p>	<p>Práctica: Uso continuado, costumbre o estilo de algo. (1)</p> <p>Medicina Tradicional: Suma total de conocimientos capacidades y prácticas basadas en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas, explicables o no, utilizadas para mantener la salud, prevenir, diagnosticar, mejorar o tratar enfermedades físicas o mentales. (2)</p> <p>Medicina complementaria: Se refiere al uso de la medicina complementaria y alternativa <u>junto con</u> la</p>	<p>Fitoterapia trofoterapia: (Plantas medicinales y alimentos “medicinales”, benéficos por sus propiedades) y productos alternativos.</p> <p>Tradicional actividades espirituales,</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Uso de plantas medicinales. ▪ Motivo o fin del uso. ▪ Modo de uso plantas medicinales. ▪ Frecuencia de uso. ▪ Recomendación de plantas medicinales. ▪ Beneficio del uso. ▪ Uso de alimentos medicinales. ▪ Motivo o fin del uso. ▪ Modo de uso alimentos medicinales. ▪ Frecuencia de uso. ▪ Recomendación ▪ Beneficio del uso. ▪ Uso de productos alternativos ▪ Motivo o fin del uso ▪ Modo de uso ▪ Frecuencia de uso ▪ Recomendación ▪ Beneficio del uso ○ Practicas actividades espirituales. ○ Motivo o fin de la práctica. ○ Frecuencia de práctica. ○ Recomendación. 	<p>REALIZA</p> <p>Y</p> <p>NO REALIZA</p>

Matriz de consistencia

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems
<p>Práctica de medicina tradicional y complementaria de padres a niños con cáncer.</p>	<p>Uso continuo de la Medicina Tradicional y Complementaria como la fitoterapia (plantas y alimentos), mágico-religiosas y/o terapias de energía y procedimientos basados en la manipulación de cuerpo, para mantener o mejorar la salud y calidad de vida de los niños con cáncer por sus padres; los cuales serán medidos a través de un cuestionario semiestructurado que permitirá conocer qué prácticas de medicina tradicional y complementaria, cuyo valor final será sí practica y no practica.</p>	<p>Fitoterapia fitoterapia: (Plantas y alimentos medicinales) y productos alternativos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Uso de plantas medicinales. ▪ Motivo o fin del uso. ▪ Modo de uso plantas medicinales. ▪ Frecuencia de uso. ▪ Recomendación de plantas medicinales. Beneficio del uso. 	<p>¿Después del dx de cáncer de su niño utilizó las siguientes plantas medicinales? ¿Cuál fue el principal motivo del uso? ¿Cómo fue la forma de uso? ¿Con qué frecuencia lo utilizó? ¿Quién se lo recomendó? ¿Considera que fue beneficioso las plantas medicinales?</p>
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Uso de alimentos medicinales. ▪ Motivo o fin del uso. ▪ Modo de uso alimentos medicinales. ▪ Frecuencia de uso. ▪ Recomendación ▪ Beneficio del uso. 	<p>¿Utiliza o ha utilizado alimentos considerados medicinales? ¿Cuál fue el principal motivo del uso? ¿Cómo fue la forma de uso? ¿Con qué frecuencia lo utilizó? ¿Quién se lo recomendó? ¿Considera que fue beneficioso?</p>	
		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Uso de productos alternativos ▪ Motivo o fin del uso ▪ Modo de uso ▪ Frecuencia de uso ▪ Recomendación ▪ Beneficio del uso 	<p>¿Usted, ha usado los siguientes productos alternativos? ¿Cuál fue el principal motivo del uso? ¿Cómo fue la forma de uso? ¿Con qué frecuencia lo utilizó? ¿Quién se lo recomendó? ¿Considera que fue beneficioso las plantas medicinales?</p>	
		<p>Tradicional actividades espirituales, mágicas y terapias de energía</p>	<ul style="list-style-type: none"> o Prácticas actividades espirituales. o Motivo o fin de la práctica. o Frecuencia de práctica. o Recomendación. o Beneficio de la práctica. 	<p>¿Usted, ha practicado algún procedimiento religiosos? ¿Cuál fue el principal motivo del uso ? ¿Con qué frecuencia lo utilizó? ¿Quién se lo recomendó? ¿Considera que fue beneficioso?</p>

			<ul style="list-style-type: none"> o Prácticas de terapias de Energía y mágicas o Motivo o fin de la práctica. o Frecuencia de práctica. o Recomendación. o Beneficio de la práctica. 	<p>¿Usted, ha practicado terapias de energía? ¿Cuál fue el principal motivo del uso? ¿Con qué frecuencia lo utilizó? ¿Quién se lo recomendó? ¿Considera que fue beneficioso?</p>
		Procedimientos basados en la manipulación del cuerpo.	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Prácticas de procedimientos basados en la manipulación del cuerpo. ❖ Motivo o fin de la práctica. ❖ Frecuencia de práctica. ❖ Recomendación 	<p>¿Usted, ha practicado los siguientes procedimientos basados en la manipulación del cuerpo? ¿Cuál fue el principal motivo del uso? ¿Con qué frecuencia lo utilizó? ¿Quién se lo recomendó? ¿Considera que fue beneficioso?</p>

TABLAS:

Tabla 3. Prácticas de medicina tradicional y complementaria de padres en niños con cáncer en la institución Casa Magia, Lima, 2019.

DIMENSIONES	TOTAL		USUARIOS		NO USUARIO	
	N	%	n	%	n	%
Alimentos medicinales	52	100	52	100.0	-	-
Plantas medicinales	52	100	51	98.1	1	1.9
Terapias basadas en la manipulación del cuerpo	52	100	46	88.5	6	11.5
Terapias de energía y mágicas	52	100	44	84.6	8	15.4
Actividades espirituales	52	100	44	84.6	8	15.4
Productos alternativos	52	100	24	46.2	28	53.8

Tablas 4. Tipos de alimentos medicinales que usan los padres de niños con cáncer en la institución Casa Magia, Lima, 2019.

ALIMENTOS MEDICINALES	TOTAL		USUARIOS		NO USUARIO	
	N	%	n	%	n	%
Hígado	52	100	44	84.6	8	15.4
Guanábana	52	100	36	69.2	16	30.8
Sangrecita	52	100	34	65.4	18	34.6
Frutos secos	52	100	28	53.8	24	46.2
Betarraga	52	100	18	34.6	34	65.4
Caldo de cuy	52	100	16	30.8	36	69.2
Uva negra	52	100	11	21.2	41	78.8
Arándanos	52	100	10	19.2	42	80.8

Tabla 5. Tipos de plantas medicinales que usan los padres de niños con cáncer en la institución Casa Magia, Lima, 2019.

PLANTAS MEDICINALES	TOTAL		USUARIOS		NO USUARIO	
	N	%	n	%	n	%
Aloe Vera	52	100	41	78.8	11	21.2
Hoja de Guanábana	52	100	23	44.2	29	55.8
Llantén	52	100	15	28.8	37	71.2
Cúrcuma	52	100	12	23.1	40	76.9
Manzanilla	52	100	10	19.2	42	80.4
Moringa	52	100	9	17.3	43	82.7
Sacha jergón	52	100	5	9.6	47	90.4

Tabla 6. Tipos de procedimientos basados en la manipulación del cuerpo de padres en niños con cáncer en la institución Casa Magia, Lima, 2019.

TERAPIAS BASADA EN LA MANIPULACIÓN DEL CUERPO	TOTAL		USUARIOS		NO USUARIO	
	N	%	n	%	n	%
Masajes	52	100	38	73.1	14	26.9
Reflexología	52	100	29	55.8	22	42.3
Ayurveda	52	100	2	3.8	50	96.2
Imanes	52	100	2	3.8	50	96.2
Acupresión	52	100	1	1.9	51	98.1

Tabla 7. Tipos de terapias de energía y mágicas que practican los padres de niños con cáncer en la institución Casa Magia, Lima, 2019.

TERAPIAS DE ENERGÍA Y MÁGICAS	TOTAL		USUARIOS		NO USUARIO	
	N	%	n	%	n	%
Pasadas de huevo	52	100	29	55.8	23	44.2
Reiki	52	100	26	50.0	26	50.0
Yoga	52	100	18	34.6	34	65.4
Baños de florecimiento	52	100	9	17.3	43	82.7
Pasada de cuy	52	100	8	15.4	44	84.6
Otros (tai chi, pasada de cuy, alumbre)	52	100	12	23.1	40	76.9

Tabla 8. Tipos de actividades espirituales que realizan los padres de niños con cáncer en la institución Casa Magia, Lima, 2019.

ACTIVIDADES ESPIRITUALES	TOTAL		USUARIOS		NO USUARIO	
	N	%	n	%	n	%
Oraciones	52	100	31	59.6	21	71.2
Cadenas de oración	52	100	16	30.8	36	69.2
Misa de Salud	52	100	16	30.8	36	69.2
Misa de sanación	52	100	15	28.8	37	71.2

Gráfico 9. Tipos de productos alternativos que usan los padres de niños con cáncer en la institución Casa Magia, Lima, 2019.

PRODUCTOS ALTERNATIVO	TOTAL		USUARIOS		NO USUARIO	
	N	%	n	%	n	%
Multivitamínicos	52	100	16	30.8	36	69.2
Aceites aromáticos	52	100	9	17.3	43	82.7

Tabla de concordancia de juicios de expertos
VALIDEZ DE CONTENIDO

Instrumento: Prácticas de Medicina Tradicional y Complementaria

ITEMS	JUECES								Valor de P
	1	2	3	4	5	6	7	8	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
2	1	0*	1	1	1	1	1	1	0.035
3	1	1	1	1	0*	1	1	1	0.035
4	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
6	1	0*	1	1	0*	1	1	1	0.062
7	1	0*	1	1	1	0*	1	1	0.062

(*) Es estas preguntas se consideraron las observaciones para la elaboración del instrumento final.

P ≤ 0.05

Se tomó en cuenta:

0: Respuesta desfavorable

1: Respuesta favorable

P: Valor binomial

Según la prueba binomial si P en cada pregunta es $P < 0.05$ entonces la concordancia entre los jueces expertos es **significativa**. Se tiene que las preguntas 6 y 7 P no son menor a 0.05 pero en general se puede decir por mayoría que hay buena validez del instrumento.