

2018

Percepción que tienen los profesionales de enfermería en la aplicación de terapias naturales complementarias en los sujetos de cuidado

Caceres, Liliana

Universidad Nacional de Mar del Plata, Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social.

<http://200.0.183.227:8080/xmlui/handle/123456789/166>

Downloaded from DSpace Repository, DSpace Institution's institutional repository

Universidad Nacional de Mar del Plata
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social
Departamento Pedagógico de Enfermería
Carrera de Licenciatura en Enfermería
Taller de Trabajo Final

Taller de trabajo final:

Percepción que tienen los profesionales de enfermería en la aplicación de terapias naturales complementarias en los sujetos de cuidado

Caceres Liliana
Calvo, María Eugenia
Pesce, María Belén

Diciembre, 2018

Índice

Capítulo I

Introducción.....	2
Planteamiento del Problema.....	4
Formulación del Problema.....	7
Justificación del Problema.....	8
Objetivos.....	12

Capítulo II

Marco Teórico.....	13
--------------------	----

Capítulo III

Diseño Metodológico.....	32
Tratamiento y Presentación de los Datos.....	34

Capítulo IV

Conclusión.....	48
-----------------	----

Capítulo V

Anexos.....	51
Consentimiento.....	52
Lineamientos de las entrevistas.....	54
Entrevistas.....	55

Capítulo VI

Bibliografía.....	91
-------------------	----

Capítulo I

Introducción

La Ciencia Enfermera tiene un objeto de estudio complejo: el ser humano en situación de *cuidado*. Este *cuidado enfermero es* un proceso de interacción continua entre el ser cuidado (*sujeto de cuidado*)- ser cuidador y el acto de cuidar donde cada una de las partes se retroalimenta y genera transformación en ellas. En este proceso, se busca el enfoque holístico del cuidado (por la naturaleza multidimensional del hombre), el cual abarca todos los aspectos del ser humano y su entorno, dentro de una variabilidad cultural y social.

En su comienzo la enfermería tenía una mirada reduccionista, basada en el paradigma de la Categorización de nuestra disciplina. Este consideraba a la persona como “un todo formado por la suma de sus partes, cada parte es reconocible e independiente (...)”¹. En este caso, la persona no participa de sus cuidados.

En contraposición, el paradigma de Transformación, considera a la persona como un todo indivisible, como una unidad global. Enfermería y la persona se encuentran en interacción recíproca y simultánea dentro de esta triada previamente citada. Este cambio de paradigmas de nuestra ciencia, logra la apertura de la misma, al paradigma de la complejidad, un nuevo pensamiento complejo, como lo plantea Edgar Morin.

Actualmente, en el campo de la salud, prevalece la utilización del modelo hegemónico médico, el cual, se centra en una postura fragmentada, simplista y reduccionista. Por otra parte, Enfermería, intenta dejar atrás estos principios, cuestionándolos, va y viene entre los distintos paradigmas ya que estos interactúan, coexisten. Busca la manera de poner en marcha un pensamiento enfermero que vincule conocimientos, que sea capaz de no encerrarse en lo particular, sino de considerar el conjunto. Esta mirada eleva la calidad de cuidados enfermeros y fortalece a la profesión.

¹ Kerouac, S./ Pepin, J./ Ducharme, F./ Duquette, A./ Major, F. “El Pensamiento Enfermero”. Capítulo 1, Pág. 20. 1º edición. España. 1996.

Si se toma en cuenta el Modelo Teórico de Enfermería de Martha E. Rogers, “Seres humanos unitarios”, se respalda lo citado anteriormente, que considera a Enfermería como “Ciencia del ser humano unitario y por lo tanto es única, ya que es la única ciencia que trata de la totalidad de la persona”². A esta última, la define como “un campo de energía *pandimensional*, irreducible e indivisible, que se identifica a través de un modelo y que manifiesta características que son específicas de su totalidad y que no pueden predecirse a partir del conocimiento de sus partes”³. Rogers al concepto tradicional de salud, que ve al hombre como un ser biopsicosocial, le suma el concepto de campos de energía (además de conceptos de universo de sistemas abiertos, modelos y pandimensionalidad) como base de conocimiento enfermero para la práctica profesional.

Por otra parte, como propone Jean Watson⁴ los cuidados de enfermería se enfocan hacia una relación subjetiva, que tiene como fin, ayudar a la persona a vivir en armonía entre su cuerpo, alma y espíritu.

Ambas teóricas enuncian conceptos de energía, alma y espíritu. Realmente los profesionales enfermeros, en su labor diaria ¿Se ocupan de la energía, el alma y el espíritu de las personas?

Un camino hacia este objetivo, es la aplicación de cuidados innovadores como los que brindan las terapias naturales. Se necesita una ciencia que se ocupe de la persona como una totalidad pandimensional, irreducible e indivisible. Que no olvide el campo de la espiritualidad, y energía de las personas, como lo hacen las demás ciencias.

Este es un campo de aplicación que la disciplina enfermera puede lograr un rol protagónico.

² Rogers, M.E. Science of unitary human beings: A Paradigm for nursing. In I.W. Clements & F.B. Roberts, Family health: A theoretical approach to nursing care. New York: John Wiley & Sons. 1983.

³ Rogers M.E. Nursing Science and Space Age. Nursing Science Quarterly, 5 (1): 27-34. 1992

⁴Recuperado de Revista de Enfermería: Content, Vol 10 No. 4 <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-104/>

Teniendo en cuenta lo anterior, la presente investigación, intenta mostrar a las terapias naturales complementarias como una manera innovadora de cuidar, que se suma a los cuidados tradicionales y tiene en cuenta el campo energético.

Planteamiento del problema

En los últimos años, ha habido un aumento en la demanda, por parte de la población, de otro tipo de cuidados que busquen el equilibrio de la mente, el cuerpo y su entorno poniendo el énfasis en la salud en lugar de la enfermedad. Dentro de este marco, se encuentran las terapias naturales complementarias; cuya base común, es la mirada holística de la vida. “En China, la medicina tradicional representa cerca del 40% de toda la atención de salud prestada. En Chile la ha utilizado el 71% de la población, y en Colombia el 40%. En la India el 65% de la población rural recurre al ayurveda y a las plantas medicinales para ayudar a atender sus necesidades de atención primaria de salud. En los países desarrollados se están popularizando los medicamentos tradicionales, complementarios y alternativos. Por ejemplo, el porcentaje de la población que ha utilizado dichos medicamentos al menos una vez es del 48% en Australia, el 31% en Bélgica, el 70% en el Canadá, el 42% en los Estados Unidos de América y el 49% en Francia.”⁵. No se encontró porcentajes certeros de su utilización en Argentina. No obstante, se comenzaron a implementar, estas terapias, en algunos efectores de salud, como en el Hospital Roque Sáenz Peña (Rosario, Santa Fe) que ofrece acupuntura a sus pacientes como terapia de rehabilitación. También en Mar del Plata, se aprobó a fines del 2017, por Calidad de vida y Salud Pública, el Programa de Abordaje Interdisciplinario de Prácticas Holísticas Orientadas a Salud y Educación, Ordenanza 8155, que se desarrollará en el marco teórico.

Una de las preocupaciones más grandes que ha tenido el hombre a través de la historia, ha sido la de cómo resolver sus problemas de salud, encontrando la respuesta en el mundo que le rodea como son los recursos naturales y su estilo de vida, por tal

⁵ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD 56ª ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD A56/18. Punto 14.10 del orden del día provisional 31 de marzo de 2003 Medicina tradicional.

motivo en 1976 en la 29ª Asamblea Mundial de la Salud, un grupo de países se presentaron por primera vez a OMS para pedir, se tomara en cuenta a la Medicina tradicional, parte esencial de la cultura de salud de los pueblos. En mayo 2002 en Ginebra se define a “la medicina tradicional como prácticas, enfoques, conocimientos y creencias sanitarias diversas que incorporan medicinas basadas en plantas, animales y/o minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados de forma individual o en combinación para mantener el bienestar, además de tratar, diagnosticar y prevenir las enfermedades”.

“La OMS apoya el uso de las medicinas tradicionales y alternativas cuando éstas han demostrado su utilidad para el paciente y representan un riesgo mínimo”, ha declarado el Dr. LEE Jong-wook, ex director general de la OMS. (Directrices de la OMS para fomentar el uso adecuado de las medicinas tradicionales, 22 DE JUNIO DE 2004 | GINEBRA).

En el año 2008, se desarrolló el Congreso de Medicina Tradicional de la OMS, en Beijing, con el fin de examinar los progresos realizados por los países y facilitar la integración de la medicina tradicional y alternativa complementaria en los sistemas nacionales de salud. En su discurso de apertura, la actual directora de la OMS, Dra Margaret Chan, describe tres contextos: la realidad actual, la atención primaria de salud, y en el aumento de las enfermedades crónicas⁶, en los cuales, se puede practicar la medicina tradicional. Áreas donde estas terapias aportarían prácticas de salud seguras, más compasivas, personalizadas e integrales. Siendo necesario que quienes las aplican, sean profesionales con formación, experiencias y acreditación.

Una de las definiciones que se puede citar de **terapias naturales complementarias (TNC)**: *”Son intervenciones poco agresivas, actividades terapéuticas que colaboran con y a favor de la propia naturaleza: se trata de activar el potencial de salud y de curación, prevenir la enfermedad. Preferentemente utilizan medios naturales, como el aire, el agua, la tierra, el ejercicio, las plantas, las dietas, las manos del terapeuta, etc. El terapeuta actúa como mediador y activador de los recursos del cliente a través de*

⁶ www.who.int/dg/speeches/2008/20081107/es/

sus manos, su mente y su propia presencia. Facilitador del proceso de autocuración. El protagonista es el cliente, su propia naturaleza y energía, que pone en marcha su potencial y sus mecanismos de defensa facilitando que pueda hacer frente a su propia situación de salud, tomando sus propias decisiones y ayudándole a recuperar la armonía consigo mismo y con su entorno y eliminar los bloqueos de la propia energía.”⁷

Las aportaciones de F. Collière, ilustran lo que han sido y deben ser los cuidados enfermeros: “Desde la más remota antigüedad, las mujeres, han proporcionado cuidados utilizando sus manos, su propio cuerpo, las plantas, los aceites, los masajes. Los cuidados deben confortar, animar, aliviar, relajar, tonificar, estimular, favorecer... la integración de experiencias; fortificar el sentimiento de identidad, la liberación de tensiones, el alivio del dolor... Se trata de cuidados proporcionados en forma de masajes -incluido el de los pies-, con métodos de relajación, de manera que permitan acompañar a la persona a lo largo de su vida, hasta el final del camino... Las manos de la enfermera han sido siempre uno de los principales instrumentos de cuidados.”⁸. Si se toma como punto de partida lo mencionado, Enfermería sería una de las ciencias, con mayores condiciones para introducir los conocimientos de las terapias naturales/complementarias al servicio de salud, por la herencia en la consideración de lo que son los cuidados enfermeros, por su presencia y cercanía permanente ante el usuario y por su compromiso ético, profesional.

En la Argentina, sólo algunos profesionales enfermeros, aportan a sus cuidados, los conocimientos acerca de estas terapias. A pesar de que a nivel internacional, son aceptadas y utilizadas.

⁷ Proyecto de bases para la acreditación y capacitación de las enfermeras en terapias naturales y/o complementarias. López Ruiz, Júlia Arqué Blanco, Mercè. Col·legi Oficial d’Infermeria de Barcelona. Barcelona, octubre de 2008.

⁸ Collière MF. “Promover la vida”. Madrid: Interamericana-MC Graw-Hill; 1993
Collière MF. “Cuidar, asegurar el mantenimiento y continuidad de la vida”. Index de Enfermería 1996; (18): 9-14.

En la Clasificación de las Intervenciones de Enfermería (NIC) se enuncian una lista de “tratamientos basados en el juicio clínico y el conocimiento que una enfermera realiza para mejorar los resultados en el paciente/usuario”⁹, los cuales están organizados por especialidad de enfermería, una de ellas es, *Enfermería holística*¹⁰. La cual incluye TNC, que se ampliarán más adelante.

País vecino, tal como lo es Chile, posee una Agrupación de Enfermería Holística formada por un grupo de profesionales de la salud convencional, que de una u otra forma se han formado paralelamente en Terapias Holísticas (terapias naturales complementarias), la cual dispensa cuidados enfermeros holísticos.

Se necesita conocer la experiencia de aquellos profesionales que enriquecen sus cuidados con terapias naturales/complementarias (ya que no se han encontrado en el país publicaciones que evidencien dichas experiencias), con el fin de demostrar su eficacia sobre las personas y poder reconocer el aporte que generan en los cuidados enfermeros. Se espera que los resultados obtenidos, de este trabajo de investigación, sean de gran utilidad para reconocer que la implementación de TNC son una manera innovadora de cuidar. Además de que sirvan para que se logre la incorporación de conocimientos acerca de estas terapias al plan de estudio de la carrera Licenciatura en Enfermería, para ofrecer al futuro egresado mayores herramientas para brindar un cuidado holístico.

⁹ Bulechek, G. ; Butcher, H. ; Dochterman, J. “Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC)” 5ª edición. Barcelona 2009. Capítulo 3, pág. 45.

¹⁰ Bulechek, G. ; Butcher, H. ; Dochterman, J. “Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC)” 5ª edición. Barcelona 2009. Cuarta parte, pág. 818.

Formulación del Problema

¿Cuál es la percepción que tienen los profesionales enfermeros en la aplicación de terapias naturales/complementarias: Reiki, Flores de Bach, Acupuntura, en los sujetos de cuidados en la ciudad de Mar del Plata, durante el período 2012/2018?

Justificación del problema

En los orígenes de los cuidados y de la profesión se encuentra la relación de la enfermería con los medios naturales, con el enfoque naturista. Florence Nightingale (1858), fue la primera en introducir el concepto de energía en los cuidados, el uso de medios naturales, la capacidad de ayudarse a sí misma, incluso ya recoge en sus escritos los efectos de la musicoterapia y de los colores, y recomienda que se consideren en los cuidados.

El desarrollo de la profesión ha pasado por diferentes etapas y enfoques, influenciado por factores sociales y paradigmas dominantes, pasando por el paradigma de la Categorización hasta llegar al de Transformación. El enfoque de F. Nightingale sigue latente, pero se debe recuperar el espíritu de sus orientaciones, los cuales fueron reemplazados en su gran mayoría por un enfoque orientado hacia el modelo hegemónico médico y hacia la tecnología.

Actualmente la profesión está orientada por un paradigma, de la Transformación; propio de un mundo cambiante y complejo en el que se vive, y en el cual todo influye sobre todo. Los cuidados enfermeros tienen un enfoque de la Filosofía Humanística y dirigidos hacia el holismo o la globalidad. Esto se demuestra con los conceptos que desarrollan las teóricas acerca de los núcleos de la disciplina: la persona, el entorno, la salud y el cuidado.

Este enfoque holista lo intentan implementar muchos profesionales, dejando de lado el mecanicismo y tecnicismo que predomina aún en la medicina convencional, en la atención sanitaria y en los cuidados. Estas diferencias se encuentran en teóricas, que siguieron las orientaciones de F. Nightingale y otras conceptualizaciones holísticas entre

la que se puede citar a Rogers, Watson y Parse, que se desarrollará más adelante. Con la implementación de esta filosofía y modelos de enfermería se logra un análisis complejo de las situaciones de cuidados por lo que surge, el *paradigma de complejidad*, que promueve las prácticas responsables, a estar no en objetivos sino en procesos, no en partes o en todos sino en individuos que son a la vez sujeto-objeto.

Se debe tener en cuenta que la clave para la integración adecuada está en poner primero los intereses y necesidades de las personas cuidadas. El respetar el derecho de las personas a elegir cuidados acorde con sus creencias, valores y necesidades y reconocer que la atención involucra a la globalidad de las personas, incluida la dimensión espiritual y energética, y la relación con el entorno, o sea un enfoque holístico. Estas enfermeras integran en su práctica el tipo de terapias naturales, llamadas también alternativas y complementarias, con medios que amplían, completan y enriquecen sus actividades para ayudar a las personas a desarrollar su potencial de curación. El tratar de integrar estas terapias para poder ofrecer una respuesta adecuada a la demanda de la sociedad, con una garantía para los usuarios, con la formación adecuada y regulación de la práctica.

La utilización en la población de dichas terapias no se puede ignorar, por esta razón deben tratar de integrarse en la formación y en la atención para poder luego ser reglamentadas y transformarse en prácticas más seguras. Se puede citar datos del uso de terapias complementarias en el mundo, como por ejemplo:

- ❖ En EEUU: existen Departamentos de investigación y cursos de Medicinas Complementarias en 27 Universidades (entre ellas: Standford, Harvard, Columbia). El 30% de la población utiliza homeopatía, acupuntura y quiropráctica.¹¹
- ❖ En China: el 40% de la población las utiliza.¹²
- ❖ En India: el 65% de la población rural utiliza Ayurveda.¹³

¹¹ - Extraídos de I Congreso Nacional de Medicinas no Convencionales (1997);

¹² - OMS-Estrategias de la OMS sobre Medicina Tradicional 2002-2005

¹³ - OMS- Estrategias de la OMS sobre Medicina Tradicional 2002-2005

- ❖ En Latinoamérica: Chile: el 71% de población utiliza estas terapias; en Colombia, el 40% de población las ha utilizado.
- ❖ Por su parte, Cuba: incorporó la terapia floral a su sistema de salud pública en 1999, 10 % de su población ya es atendida con esta metodología, la cual, no sólo ha resultado de gran eficacia en todos los terrenos de la medicina, sino que ha representado una importante alternativa para mitigar el déficit de fármacos que existe en la isla debido al bloqueo económico, que sufre, desde hace más de 40 años. Esta terapia está incorporada en los tres niveles de salud y sólo los profesionales de la medicina están autorizados para prescribir flores. El 45 % de los médicos alópatas han recibido algún curso de terapia floral; así como 23% de los odontólogos, 13 % de los psicólogos, 11 % de los farmacéuticos y 8 % de los enfermeros. De 145.678 pacientes que se trataban con terapia floral en el año 2001, hoy 1.203.424 cubanos (en una población de unos 12 millones) recibe tratamiento floral, aseguró la doctora Nancy Cabrera, Directora Nacional de Medicina Natural y Tradicional de Cuba, durante el Congreso Internacional de Terapia Floral, Noviembre 2010.¹⁴ Cuba también utiliza analgesia por acupuntura.
- ❖ En Argentina, no se encontraron porcentajes exactos, pero si se utilizan en Hospital Roque Saénz Peña, Rosario, Santa Fe, acupuntura como terapia de rehabilitación. Específicamente en la ciudad de Mar del Plata, desde el año 2008 y especialmente a partir de 2012, se han desarrollado intervenciones en diferentes Centros de Atención Primaria de la Salud y otras instituciones, particularmente:
 - Automasaje y Chi Kung en CAPS Antártida Argentina y Posada del Inti.
 - Medicina tradicional china y acupuntura en CAPS Jorge Newbery, desde 2008.
 - Masaje ayurvédico para niños o Shantala en CAPS Las Heras.

¹⁴ <http://www.jornada.unam.mx/2006/10/22/033n1soc.php>

- Biodanza en el grupo de pacientes del Servicio de Reumatología con Artritis Reumatoidea del CEMA (con este grupo de pacientes también se dieron charlas de Medicina Tradicional China, Ayurveda y Meditación).
 - Biodanza en pacientes con diabetes en el CAPS El Martillo.
 - Arteterapia en Salud Mental, en CAPS Jorge Newbery.
 - Prácticas de Chi Kung y Yoga en ADUM (Asociación de Docentes Universitarios de Mar del Plata).
 - Reiki, armonización con cuencos y canto de mantras en Hogar de día para adultos mayores municipal.¹⁵
- ❖ En Francia: el 32% de los médicos de familia usan homeopatía y el número de usuarios ha ascendido de un 16% en el año 1982 a un 49% en 1994.
 - ❖ En Alemania: el número de usuarios ha ido aumentando y el 70% de las clínicas del dolor utilizan acupuntura.
 - ❖ En Reino Unido: el 80% de médicos a favor y el 90% de clínicas de dolor utilizan acupuntura.¹⁶
 - ❖ En Holanda: el 45% de médicos las utilizan.

Algunas TN/TC están incorporadas en Asociaciones Científicas, en las Clasificaciones Internacionales de Enfermería, en los Diagnósticos enfermeros y como clasificación de las intervenciones de enfermería (NIC). También podemos destacar la situación profesional en España y Chile: se encuentra reguladas las condiciones para el ejercicio de determinadas terapias naturales por un marco legal.

¹⁵ Ordenanza Municipal 8155. Recuperado de http://www.concejomdp.gov.ar/expedientes/ficha_expediente.php?enviado=ok&anio=2017&tipo=E&numero=1320

¹⁶ - OMS- Estrategias de la OMS sobre Medicina Tradicional 2002-2005

Objetivos

- *Generales:*

- Describir la percepción de profesionales de enfermería en la aplicación de TNC en los receptores de cuidados de la Ciudad de Mar del Plata.

- *Específicos:*

- Identificar profesionales de enfermería de la Ciudad de Mar del Plata que aplican estas terapias en sus cuidados.
- Describir la percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos en la aplicación de Flores de Bach en los receptores de cuidados.
- Describir la percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos en la aplicación de Reiki en los receptores de cuidados.
- Describir la percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos en la aplicación de Acupuntura en los receptores de cuidados.

Propósitos

- Promover las prácticas por parte de los profesionales de enfermería de estas terapias para brindar un cuidado integral en su labor diaria.
- Sugerir la incorporación de conocimientos acerca de terapias naturales complementarias al plan de estudio de la carrera Licenciatura en Enfermería, para ofrecer al futuro egresado mayores herramientas para brindar un cuidado holístico.

Capítulo II

Marco teórico

Los orígenes de las *terapias naturales complementarias (TNC)* se remonta a las primeras civilizaciones humanas, el hombre trató de curar sus males utilizando Plantas Medicinales y hierbas con fines curativos. Actualmente, infinidad de remedios, son creados por la industria farmacológica, basados en ellas. Las (TNC) no son necesariamente antagónicas con la ciencia de la medicina alopática¹⁷. Muchas veces redimen antiguas prácticas que se han olvidado en el tiempo, pero que no dejan de ser eficaces y otras descubren nuevas alternativas para el bienestar humano.

En las Bases para la acreditación y capacitación de las enfermeras en terapias naturales y/o complementarias (López Ruiz, Júlia Arqué Blanco, Mercè.) Col·legi Oficial d'Infermeria de Barcelona. Barcelona, octubre de 2008, se definen a las (TNC): como” intervenciones poco agresivas, actividades terapéuticas que colaboran con y a favor de la propia naturaleza: se trata de activar el potencial de salud y de curación, prevenir la enfermedad. Preferentemente utilizan medios naturales, como el aire, el agua, la tierra, el ejercicio, las plantas, las dietas, las manos del terapeuta, etc. El terapeuta actúa como mediador y activador de los recursos del cliente a través de sus manos, su mente y su propia presencia. Facilitador del proceso de autocuración. El protagonista es el cliente, su propia naturaleza y energía, que pone en marcha su potencial y sus mecanismos de defensa facilitando que pueda hacer frente a su propia situación de salud, tomando sus propias decisiones y ayudándole a recuperar la armonía consigo mismo y con su entorno y eliminar los bloqueos de la propia energía.”

¹⁷ Medicina alopática según el Instituto Nacional del cáncer en los Estados Unidos: Sistema por el cual los médicos y otros profesionales de atención de la salud (por ejemplo, enfermeros, farmacéuticos y terapeutas) tratan los síntomas y las enfermedades por medio de medicamentos, radiación o cirugía. También se llama biomedicina, medicina convencional, medicina corriente, medicina occidental, y medicina ortodoxa.

La Asociación Española de Médicos Naturistas la define: Medicina Naturista como un método terapéutico que tiene como base dos principios:

El fisioterapéutico, mediante el cual se valora que la salud la mantiene el propio cuerpo, con sus propios sistemas y que, en la enfermedad, son estos sistemas los que se ponen en marcha, tendiendo casi siempre a la curación y el equilibrio de los mismos. Ciencias actuales como la inmunología, la microbiología y la teoría general de sistemas apoyan esta interpretación médica.

El metodológico, sin renunciar a ningún tipo de terapia que pueda ayudar al enfermo en su tendencia espontánea hacia la curación, son más utilizadas aquellas terapias basadas en métodos naturales, cuya aplicación ha dado lugar a técnicas reconocidas y probadas por su eficacia terapéutica.

La medicina complementaria y alternativa agrupa a diversos sistemas, prácticas y productos médicos y de salud que en la actualidad no se consideran parte de la medicina convencional según definición del Centro Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa de los EE.UU ("NCCAM").

Este centro define a las terapias complementarias y alternativas, como un conjunto de terapias que se usan asociadas o no al tratamiento médico convencional. Por tanto son terapias complementarias al tratamiento principal, es decir, son medidas de soporte para controlar síntomas, mejorar el estado general y contribuir a la salud global del paciente. La medicina complementaria se utiliza junto con la medicina convencional; la medicina alternativa se utiliza en lugar de la medicina convencional.

Según Guirao, Miguel, “es muy distinto el significado de los adjetivos complementario y alternativo porque el primero se refiere a algo que amplía, enriquece y perfecciona, mientras que el segundo significa, que puede sustituir, que es equivalente o equiparable, lo que no es verdad en este caso. Las terapias complementarias realmente suponen y deben ofrecer posibilidades de enriquecer el bagaje académico inexcusable del personal sanitario hacia una opción quizás menos tecnificada pero sí más

individualizada y, seguramente más humanizada y no menos eficaz, si se prescribe y aplica adecuadamente, pero no vienen a sustituir a ninguna”¹⁸

A nivel mundial estas TNC están incluidas en la taxonomía enfermera NIC bajo la especialidad: Enfermería Holística. Esta incluye algunas de las siguientes intervenciones¹⁹:

- Acupresión (1320): *Aplicación de presión firme y sostenida en puntos determinados del cuerpo para disminuir el dolor, producir relajación, y prevenir o reducir las náuseas.*
- Apoyo espiritual (5420): *Ayuda al paciente a conseguir el equilibrio a través de sus creencias.*
- Aromaterapia (1330): *Administración de aceites esenciales mediante masajes, ungüentos o lociones tópicas, baños, inhalación, duchas o compresas (calientes o frías) para calmar y tranquilizar, aliviar el dolor, aumentar la relajación y el confort.*
- Facilitar la meditación (5960): *Cambio del nivel de conciencia del paciente centrándose específicamente en una imagen o pensamiento.*
- Humor (5320): *Facilitar que el paciente perciba, aprecie y exprese lo que es divertido, gracioso o absurdo al efecto de establecer relaciones, aliviar tensiones, liberar sentimientos de ira, facilitar la enseñanza o enfrentarse a sentimientos dolorosos.*
- Manejo de la energía (0180): *Regulación del uso de la energía para tratar o evitar la fatiga y mejorar las funciones.*
- Musicoterapia (4400): *Utilización de la música para ayudar a conseguir un cambio específico de conductas, sentimientos o fisiológico.*
- Entre otros.

Como *teoría de referencia*, se utiliza la de la Ciencia, la postura de Einstein en “*El paradigma Einsteniano-energético en su aplicación a la medicina vibracional*,

¹⁸ Guirao, M “Terapias complementarias en salud”, Index de enfermería. Edición digital, 1994.

¹⁹ Idem 9.

contempla los seres humanos, como redes de campos complejos de energía en interfase con la conciencia y los sistemas físicos-celulares”²⁰ Todo cuanto existe es energía, incluida la materia y el ser humano. Estas teorías sobre materia y energía hicieron variar en este siglo planteamientos científicos que permanecían sólidamente asentados desde hacía casi trescientos años.

En física, la mecánica cuántica (conocida originalmente como mecánica ondulatoria) es una de las ramas principales de la física, y uno de los más grandes avances del siglo XX para el conocimiento humano, que explica el comportamiento de la materia y de la energía. El cuerpo, cuyo nivel atómico está formado por partículas energéticas muy aglomeradas, las cuales se pueden ver "afectadas por la mente" en su aceleración o desaceleración. Las emociones no son más que energía vibratoria que recorre el organismo. Luego nace el concepto de Medicina Cuántica, la cual debe su desarrollo a una nueva visión del hombre y el mundo, donde todo lo existente es interpretado como energía en diferentes formas de manifestación. Mediante la aplicación del sistema terapéutico basado en recibir cuántos de energía, los procesos biológicos recuperan los niveles energéticos característicos para la actividad que deben realizar, creando las condiciones más favorables para recuperar la buena salud, restableciendo el orden desde lo más pequeño, así moléculas y células optimizan la memoria de su funcionamiento eficiente y ordenado.

Dentro de los *Teorías de Enfermería*, que tienen un enfoque holístico, se toma la teoría de “Seres humanos unitarios” de Martha E. Rogers (de 1970, revisado y modificado por última vez en 1992), la “Teoría del cuidado humano” propuesta por Jean Watson (1988) y “El ser hacia su actualización”, según Rosemarie Rizzo Parse (1981).

Rogers, en su modelo conceptual de “Seres humanos unitarios”, propone a las enfermeras una visión de la persona y de los cuidados enfermeros que procede de trabajos filosóficos, de teorías de la física y de la teoría general de los sistemas de von Bertalanffy (1968).

²⁰ Valverde Delfo, P. Manual de la terapia floral.” La teoría energética de la realidad del hombre” pág 29. Programa Nacional Medicina Complementaria. OPS.OMS. Lima, Perú.2000.

Considera a la persona como: “un campo de energía *pandimensional*, irreducible e indivisible, que se identifica a través de un modelo y que manifiesta características que son específicas de su totalidad y que no pueden predecirse a partir del conocimiento de sus partes”²¹.

Para esta teórica, Enfermería es una “ciencia del ser humano unitario y por lo tanto es única, ya que es la única ciencia que trata de la totalidad de la persona”²².

Como bases de conocimiento para la práctica profesional propone:

- **Campo de energía:** el cual constituye la unidad fundamental de lo vivo y de lo inanimado e infinito. Se identifican dos campos: el *campo humano* de energía irreducible, indivisible y pandimensional, que se identifica mediante un modelo y que manifiesta características que son específicas del todo y que no pueden predecirse a partir del conocimiento de sus partes; el *campo del entorno* se define como campo de energía irreducible y pandimensional que se identifica por medio de un modelo y que se integra con el campo humano. Ambos se modifican continuamente y creativamente. Rogers afirmaba que el campo de energía reemplazó a la célula como unidad fundamental de los sistemas biológicos
- **Universo de los sistemas abiertos:** los campos de energía son infinitos, abiertos e integrados entre sí.
- **Modelos:** el modelo identifica campos de energía. Es la característica que distingue al campo. La naturaleza de cada campo es única por cada individuo.
- **Pandimensionalidad:** lo define como dominio no lineal sin atributos espaciales o temporales. Dominio infinito sin límites. Expresa del modo más adecuado la idea de un todo unitario.

Rogers, a partir de este sistema conceptual, extrae los principios de:

- **Helicidad:** movimiento en espiral en vez de cíclico. Este movimiento es una sucesión de modelos, continúa no repetitiva y siempre innovadora. El

²¹ Rogers M.E. (1992). Nursing Science and Space Age. Nursing Science Quarterly, 5 (1): 27-34.

²² Rogers, M.E (1983), Science of unitary human beings: A Paradigm for nursing. In I.W. Clements & F.B. Roberts, Family health: A theoretical approach to nursing care. New York: John Wiley & Sons.

proceso de la vida evoluciona irreversible y unidireccionalmente a lo largo del tiempo y del espacio.

- **Resonancia:** esta sucesión de modelos se hace más resonante con el desarrollo, cambiando desde la frecuencia más baja a la más alta. Es un proceso enriquecedor que acompaña la complejidad creciente del ciclo vital.
- **Homeodinámica:** la integridad, proceso continuo entre el campo humano y el del entorno.

Rogers, en 1983, evita el concepto de holismo a causa de la mala utilización que muchos han hecho de él, e introduce el de **pandimensional**, para referirse a lo irreductible e indivisible de la totalidad de la persona. (Holístico se utiliza para referirse a la suma de todas las partes, en desmedro del todo)

La orientación de **Jean Watson** (1988) es existencial, fenomenológica y espiritual; se inspira en la metafísica, las humanidades, el arte y las ciencias. Postula que el amor incondicional y el cuidado son esenciales para la supervivencia y desarrollo de la humanidad.

Considera que los cuidados enfermeros consisten en un proceso intersubjetivo de humano a humano que requiere un compromiso con el caring. El cuidado empieza cuando la enfermera entra en la campo fenoménico de otra persona y percibe y siente lo vivido por la otra persona y responde a ello.

En su teoría, Watson propone diez factores de cuidados que la enfermera debe tener presente para orientar su práctica profesional:

- La formación de un sistema de valores humanista-altruista,
- La inspiración de sentimientos de creencia-esperanza,
- La cultura de una sensibilidad hacia sí mismo y hacia los otros,
- El desarrollo de una relación de ayuda-confianza,
- La promoción y aceptación de la expresión de sentimientos positivos y negativos,
- La utilización sistemática del método científico de resolución de problemas en el proceso de toma de decisiones,
- La promoción de una enseñanza-aprendizaje interpersonal,
- La creación de un entorno mental, físico, sociocultural y espiritual de ayuda, protección o corrección,
- La asistencia en la satisfacción de las necesidades humanas, y
- El reconocimiento de fuerzas existenciales-fenomenológicas-espirituales.

Según esta teórica, la persona es un “ser-en-el-mundo” que percibe, que vive experiencias y que está en continuidad en el tiempo y el espacio. Las tres esferas del ser-en-el-mundo, el alma, el cuerpo y el espíritu, son influenciadas por un cambio en el autoconcepto (Boyd y Mast, 1989; Watson, 1988). La persona se esfuerza continuamente en actualizar y establecer una armonía entre sus tres esferas.

Con respecto a las TNC utilizadas por la muestra, se encuentran, Flores de Bach, Reiki y Acupuntura.

Las *esencias florales* fueron reconocidas por OMS en 1976²³, como un sistema muy útil sencillo y económico y que puede ser utilizado en forma eficaz, fácil y segura, sin efectos secundarios, desagradables o tóxicos.

Edward Bach (1886-1936) fue un pionero de la investigación médica. Se preparó en el Hospital Escuela de la Universidad de Londres y trabajó como bacteriólogo asistente durante la Gran Guerra. Sus descubrimientos en relación con las bacterias

²³ http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol10_02_04/revisiones/r10_v10_0204.htm

intestinales fueron una contribución muy importante a la medicina contemporánea. Sin embargo, no fue hasta que se unió al Hospital Homeopático de Londres, en marzo de 1919, que comenzó a desarrollar su labor en el camino que le haría famoso.

Bach comenzó el estudio de sus remedios en 1928, al descubrir las tres primeras esencias de su sistema y se dedicó de lleno a él a partir del 1930. Hasta el momento había desarrollado una prominente carrera de médico (cirujano, inmunólogo y homeópata) y de prestigioso científico en Londres. Fue posiblemente su afán investigador e innovador lo que le llevó a la creación de un método natural de sanación, un sistema completo que comprende las 38 esencias florales.²⁴ Bach destruyó muchas de las notas de su investigación y sólo quedan fragmentos.

Su teoría se basa en que las enfermedades físicas tienen un origen emocional, y que si los conflictos emocionales subsisten por mucho tiempo, la enfermedad del cuerpo empieza a aparecer. Sin embargo, al restaurar el equilibrio emocional se resuelve la enfermedad física. Fue de esta forma que desarrolló la Terapia de las emociones.

Bach creó 7 grupos donde encuadró los 38 remedios, cada uno de ellos ayuda a trabajar un plan anímico que nos bloquea en la vida y no nos deja avanzar.²⁵ A continuación se citan los grupos, y a que emoción están destinados.

²⁴ <http://www.sedibac.org/temas/tema.web-PIS.pdf>

²⁵ <http://www.innatia.com/s/c-flores-bach/a-38-remedios.html>

1. *Grupo del miedo:*

•Rock Rose: pánico-terror paralizante. Como respuesta al uso de la flor: brinda paz y tranquilidad. Control del pánico.

•Cherry plum: pérdida de control. Como respuesta al uso de la flor: brinda racionalidad, calma, paz de espíritu.

•Mímulus: miedo a lo conocido, timidez. Como respuesta al uso de la flor: brinda valor y facilidad en relacionarse con los otros.

•Aspen: Miedo a lo desconocido. Como respuesta al uso de la flor: brinda seguridad e identificación de la causa del temor.

•Red chesnut: miedo por los demás, por los seres queridos. Como respuesta al uso de la flor: brinda preocupación razonable y cuidado de los seres queridos.

2. *Grupo de la incertidumbre*

•Horbeam: fatiga mental más que física, sentimiento de rutina. Como respuesta al uso de la flor: brinda restitución de la energía para enfrentarse al día a día.

•Cerato: desconfianza en uno mismo. Como respuesta al uso de la flor: brinda confianza en las propias decisiones.

•Scleranthus: indecisión. Como respuesta al uso de la flor: brinda estabilidad y seguridad.

•Gentian: pesimismo, frustración, tristeza por causa conocida. Como respuesta al uso de la flor: brinda optimismo y seguridad.

•Gorse: Desesperanza. Como respuesta al uso de la flor: brinda esperanza, encontrar nuevas salidas.

•Wild oat: búsqueda, indefinición, duda vocacional. Como respuesta al uso de la flor: brinda confianza e identificación del camino a seguir.

3. *Falta de interés*

•Olive: extenuación completa física y mental. Como respuesta al uso de la flor: brinda energía, recupera la vitalidad.

•White chesnut: ideas obsesivas, ruido mental, repetición de ideas. Como respuesta al uso de la flor: brinda tranquilidad y paz mental.

•Clematis: soñador. Como respuesta al uso de la flor: brinda conciencia en el presente.

•Honeysuckle: estancado en el pasado. Como respuesta al uso de la flor: brinda superación de la nostalgia y aprendizaje del pasado.

•Wild rose: apatía –resignación. Como respuesta al uso de la flor: brinda ganas de vivir, ganas de cambio.

•Mustard: depresión. Como respuesta al uso de la flor: brinda estabilidad y encuentro con las fuerzas del alma.

•Chesnut but: repetición de errores. Como respuesta al uso de la flor: brinda facilidad de aprendizaje, atención.

4. *Soledad*

•Water violet: distanciamiento- orgullo. Como respuesta al uso de la flor: brinda aceptación comprensión, integración a los otros.

•Impatiens: impaciencia-intolerancia. Como respuesta al uso de la flor: brinda tolerancia, capacidad para relajarse.

•Heather: egocentrismo. Como respuesta al uso de la flor: brinda aprendizaje en escuchar, aprender y compartir con otros.

5. Hipersensibilidad a influencias

•Agrimony: evasión de los problemas, tortura mental detrás de un rostro alegre. Como respuesta al uso de la flor: brinda aceptación de problemas, verdadera alegría.

•Centauray: servilismo. Como respuesta al uso de la flor: brinda servicio sin denegar sus propias necesidades.

•Walnut: ruptura de influencias, inadaptación al cambio. Como respuesta al uso de la flor: brinda capacidad para realizar cambios en la vida.

•Holly: odio. Como respuesta al uso de la flor: brinda generosidad, capacidad de dar sin pedir nada a cambio. Disfrutar de logros de los demás.

6. Abatimiento, desesperación

•Pine: autorreproche, sentimiento de culpa. Como respuesta al uso de la flor: brinda perdón y amor a sí mismo.

•Sweet chesnut: angustia mental, desesperación. Como respuesta al uso de la flor: brinda esperanza, optimismo.

•Star of bethlem: shock físico o mental, traumas. Como respuesta al uso de la flor: brinda calma en situaciones traumáticas.

•Larch. Sentimiento de inferioridad. Como respuesta al uso de la flor: brinda valor y confianza en uno mismo.

•Elm: abrumado por la responsabilidad, abatimiento ante exceso de trabajo. Como respuesta al uso de la flor: brinda capacidad de priorizar y organizarse.

•Willow: resentimiento. Como respuesta al uso de la flor: brinda capacidad de perdón.

•Oak: Roble albar: luchador, autoexigencia. Como respuesta al uso de la flor: brinda conciencia de nuestras limitaciones.

•Crab apple. Preocupación externa- limpieza. Disgusto con uno mismo. Como respuesta al uso de la flor: brinda respeto y amor hacia uno mismo.

7. Preocupación negativa por los demás

•Chicory: amor posesivo. Como respuesta al uso de la flor: brinda libertad hacia los seres queridos.

•Vervain: fanatismo. Inflexibilidad ante otras ideas. Como respuesta al uso de la flor: brinda fraternidad, tolerancia y respeto hacia ideas ajenas.

•Vine.: dominio –liderazgo. Como respuesta al uso de la flor: brinda capacidad de liderazgo constructivo.

•Beech: intolerancia- crítica. Como respuesta al uso de la flor: brinda tolerancia y comprensión de los demás.

•Rock wáter (no es una flor): intransigencia-moralismo. Como respuesta al uso de la flor: brinda flexibilidad y ductilidad con uno mismo.

Este sistema ha sido integrado al sistema sanitario en Cuba y Chile.

Sin embargo, dentro del ámbito referente a la investigación no existen, hasta el momento, trabajos publicados que validen científicamente el sistema floral del doctor Bach y son muy pocos los trabajos de investigación que validen la acción terapéutica de las esencias florales. Los estudios que se realizan en Cuba son los más destacados en el mundo de habla hispana, pero en otros ámbitos las publicaciones son muy escasas. Respondiendo a esta carencia y a la necesidad de validación y experimentación científica del sistema de esencias florales y de su acción terapéutica, en el año 2008, se creó la Plataforma de Investigación de SEDIBAC (Sociedad para el Estudio y Difusión de la terapia del Dr. Bach de Cataluña).

Con respecto a la terapia del *Reiki*, “El Dr. Mikao Usui, japonés y educador cristiano, quién formaba parte del seminario cristiano en Kyoto, Japón, fue quién redescubrió el sistema Reiki a fines de 1800. Respondiendo al reto de un alumno, después de escuchar hablar de curaciones milagrosas, Usui comenzó un extenso estudio por 21 años sobre el fenómeno de curación energética practicado por los más Grandes Maestros Espirituales de la Historia. Es así como viajó a los Estados Unidos a fin de estudiar en la Universidad de Chicago en donde recibió un Doctorado en Teología. Posteriormente, viajó a la India y China para, luego de algunos años de intensos estudios, regresar al Japón para continuar con su búsqueda.

Luego de ingresar a un monasterio Zen cerca de Kyoto, en donde permaneció siete años estudiando antiguos sutras (enseñanzas budistas en sánscrito), descubre símbolos y sílabas de poder antiguos (Mantras) los cuales están ligados directamente al cuerpo humano y al sistema nervioso, cuyo uso activa la Energía Vital Universal para las curaciones. El Dr. Usui pasó por una experiencia metafísica, luego de un ayuno de 21 días, en el Monte Kori-yama donde le fue dado el poder de usar estos símbolos y mantra para curar, así como dar tratamientos y la habilidad de transmitir dicha energía de otros. El llamo a esa clase de curación Reiki y la enseñó a través de todo el Japón hasta su muerte en 1893. Más adelante él añadió los Principios del Reiki y la idea de que uno necesita recibir una compensación por el tratamiento, lo que implica intercambio de energía.”²⁶

La sanación Reiki es un proceso de conexión con la energía Reiki a través de un alineamiento o sintonización. Se la puede definir como “una técnica de energía vibratoria que equilibra, armoniza y restaura nuestro sistema energético canalizando energía a través de las palmas de las manos”²⁷

La palabra Reiki se compone por dos "kanjis" o sílabas separadas: "Rei", que significa Universal, y "Ki" que significa espíritu, energía o fuerza vital. La definición más común de Reiki es "energía vital universal". Esta energía vital es la que anima a todo lo que tenga vida. Es indescriptible, está presente en todas las cosas y en todos los lugares.

Su aplicación es simplemente un asunto de despertar a la energía y servir como canal. Las manos son colocadas suave y pasivamente en diferentes posiciones sobre el cuerpo con el fin de canalizar la Energía Cósmica Universal. Durante el proceso, la mayoría de las personas experimentan un suave calor u hormigueo que surge de las manos del practicante. La posición de las manos son cambiadas cada cinco minutos y un tratamiento completo toma una hora veinte minutos aproximadamente.

²⁶ <https://www.reikiargentina.org/historia-del-reiki/>

²⁷ <http://www.universoenergetico.com.ar/terapias-alternativas/reiki/>

La Energía Vital Universal aumenta a través de las manos, y el cuerpo es capaz de circular esta Energía a todos los órganos a través de los meridianos y canales, movilizandoo así sus recursos de curación para revertir el proceso de la enfermedad, ya sea física, emocional o mentalmente. Como sistema de sanación puede ser usado tanto en uno mismo como en los demás.

El Reiki posee principios los cuales son su corazón. Usui enseñaba que la dedicación a los principios y el vivirlos es esencial. El propósito verdadero de los principios es otorgar la iluminación, un estilo de vida pacífico, gentileza hacia todos, calma en la mente y en la vida. Estos principios encarnan un estilo de vida compasivo, de gentileza amorosa para todos, de humildad, gratitud, sin enojo, y sin preocupación.

Los sentimientos tales como, la ira, la preocupación, la rudeza y otros comportamientos basados en el ego, hacen difícil conectarse con y "ser" esta fuente universal de amor, luz y armonía.

Estos principios son:

Solo por hoy. Realmente solo existe un eterno presente. El pasado es solo un sueño y el futuro depende del presente. Lo que se es ahora es el resultado de lo que se fue. Lo que será en el futuro, será el resultado de lo que se es ahora. Por lo tanto, se debe tratar de mantener la mente en el presente, aquí y ahora, porque es lo verdaderamente real.

No me preocupo. Preocuparse implica sufrir por algo que aún no ha llegado o que ya ha pasado. Lo cual es absurdo y hace perder mucho tiempo. Preocuparse por el futuro es ilógico, porque el futuro está sucediendo ahora mismo, cada instante puede ser el último y por tanto, se debe apartar el miedo y seguir luchando, confiando y jugando con las cartas de la vida, aprendiendo a fluir con el ritmo del universo.

No me irrito. Los enfados y la irritación suelen tener origen en las ganas de tenerlo todo y a todos bajo control. Cuando algo escapa al control, se llega al enfado. Y las ganas de tenerlo todo controlado, tienen su origen en el miedo. Como hay miedo, se necesita controlarlo todo. Hay que aprender a relajarse y a confiar en los demás.

Con agradecimiento. Ser agradecido es una virtud. Si se acostumbra a sonreír y agradecer lo que se recibe, el universo se complace y entrega aún más cosas, pero si se

recibe y no se agradece pronto se dejará de recibir. No solo agradecer a las personas todo lo que dan, sino también agradecer secretamente al Universo todo cuanto ha sido entregado, cada experiencia, cada nuevo día, cada batalla que enriquece, se deberá agradecer, incluso agradecer los malos momentos, pues gracias a ello se ha crecido y llegado a este momento.

Me trabajo intensamente. El trabajo personal de cada uno es importante. Todos ocupan un puesto crucial en la sociedad y el trabajo forma parte de la porción de energía que se entrega al mundo, para que funcione mejor. Pero este Principio va mucho más allá del trabajo laboral. Realmente aquí el Maestro Usui indica la necesidad de trabajarse intensamente por dentro, dedicar tiempo al estudio de las propias emociones y la mente, trabajarse a uno mismo intensamente para mejorar como persona y elevarse en las altas frecuencias de la Luz y el Amor, para así ser más feliz e irradiar esa felicidad en todas direcciones.

Soy amable y respetuoso. Ser amable es una de las más importantes cosas que se puede hacer para ayudar a mejorar el mundo. Un rostro amable y feliz va irradiando Luz por la calle, mientras que un rostro enfadado e irascible, crea mal ambiente a su alrededor. Los budistas dicen que hay que cultivar el hábito del contento, ellos siempre sonrían a pesar de las adversidades. Una palabra amable puede alegrarle el día a alguien, generando así mucha Luz, pero una palabra cruel puede hacer sentirse fatal a alguien y hacer que genere mucha energía negativa.

Por otra parte, práctica de Los Principios de Reiki forma parte de sus ejercicios habituales de purificación y crecimiento. Y sus practicantes afirman que es totalmente recomendable y que produce profundos y beneficiosos cambios a quienes las practican y estudian.

La *acupuntura* es una técnica terapéutica milenaria, convertida hoy en una de las ciencias más antiguas del mundo. A lo largo de su historia ha tenido periodo de auge y de estancamiento, pero en los últimos 2 siglos se ha desarrollado sobre todo por su

popularización y la combinación de la Medicina tradicional China con la Medicina Occidental.²⁸

La medicina Tradicional china existe desde hace por lo menos 2500 años, considera al cuerpo humano como un sistema de flujos de energía. Cuando estos flujos son equilibrados el cuerpo está saludable. La enfermedad no es definida por síntomas ni por el nombre de una enfermedad sino que se habla de desequilibrio de energía.

En esta técnica se aplican agujas muy delgadas para estimular puntos específicos en el cuerpo. Estos puntos quedan en sendas de energía llamadas “meridianos”. Se diseñan los tratamientos para mejorar el flujo y equilibrio de energía a lo largo de estos meridianos.

De acuerdo con la nomenclatura de la acupuntura estándar propuesto por la OMS, el sistema de meridianos consiste en cerca de 400 puntos y los 20 meridianos que conectan la mayoría de los puntos. Estos últimos se corresponden con los puntos de alta conductividad eléctrica en la superficie del cuerpo y viceversa.

A lo largo del desarrollo de esta terapia en Latinoamérica, se puede observar que:

_En Brasil es considerada especialidad Médica y se enseña en Universidades Federales.

_ Colombia la incorporó a los servicios sociales.

_ En Venezuela se enseña a nivel universitario y está reconocida por el Estado.

_ En Uruguay está reconocida.

_ Cuba tiene servicios de acupuntura en la mayoría de sus hospitales.²⁹

_ En Argentina se funda la Sociedad Argentina de Acupuntura en el año 1955. La cual dicta cursos hasta la actualidad.

En la Provincia de Buenos Aires el Hospital Churrucá cuenta con esta especialidad desde el año 1990 y en la provincia de Neuquén se dicta un curso de 1er nivel desde 1993. En la actualidad la Universidad Nacional de Buenos Aires ofrece

²⁸ Cabana Salazar J.; Ruiz Reyes R. “Analgesia por acupuntura”. Revista Cubana Medicina Militar. v.33 n.1 Ciudad de la Habana ene.-mar. 2004.

²⁹ I.Zampini, E. “De cirujano del cuerpo a cirujano del alma”. Bs As 2009.

por intermedio de la facultad de Medicina ofrece la formación a los médicos que deseen especializarse en esta técnica.

Hasta fines de 2001 no existía una normativa que regulase la práctica de la acupuntura en nuestro país. En septiembre de ese año, la Resolución N°. 997 del

Ministerio de Salud de la Nación reconoció a la acupuntura como un “acto médico” que podía ser practicada sólo por los profesionales de la salud habilitados según la

Ley 17.132/67 y su decreto reglamentario (médicos, odontólogos y actividades de colaboración). La normativa fue refrendada por Colegios Médicos de casi todas las provincias del país, al tiempo que fue objetada judicialmente a través de la vía extraordinaria del Recurso de Amparo por acupuntores sin formación en biomedicina organizados en el Colegio Argentino de Acupuntores y Naturópatas, creado en el año 2000. La medida no arrojó resultados positivos.

Años más tarde, en agosto de 2008, el Ministerio de Salud derogó la Resolución N°997 al promulgar una nueva Resolución, la N°. 859, que ampliaba la autorización de la práctica de la acupuntura a los profesionales de la salud regidos por la Ley 24.317 y decreto reglamentario, que regula el ejercicio profesional de los kinesiólogos y fisioterapeutas. De este modo, la práctica legal de la acupuntura quedó restringida a los profesionales de la salud comprendidos en ambas leyes, la 17.132 y la 24.317. Con posterioridad se presentaron tres nuevos proyectos de Ley en la Cámara de Diputados y uno en la Cámara de Senadores, pero hasta la fecha no se ha sancionado una ley que regule el ejercicio de la acupuntura y su incorporación en el sistema de salud.³⁰

Con respecto al **marco legal de las TNC**, específicamente en *Cataluña, España* que se encuentra reguladas las condiciones para el ejercicio de determinadas terapias naturales por el Decreto 31/2007, de 30 de Enero. Este manifiesta la existencia de

³⁰ Freidin B.; Abrutzky R. “Transitando los mundos terapéuticos de la acupuntura en Buenos Aires: perspectivas y experiencias de los usuarios” Marzo de 2010.

diversas maneras de entender la persona, el diagnóstico, la enfermedad y el tratamiento, relacionadas con la tradición de las diferentes culturas, condiciona los criterios o las opciones médicas y terapéuticas distintas.

Estas concepciones diversas se encuentran tanto en la medicina oficial, convencional o alopática, como en el resto de criterios llamados no convencionales, complementarios, alternativos, naturales u holísticos. Cada uno de estos criterios utiliza remedios o técnicas diferentes.

Los criterios en que se basan las terapias naturales parten de una base filosófica diferente a la que soporta la medicina convencional o alopática y aplican procesos de diagnóstico y terapéuticos propios.

En el decreto antes citado se desarrollan 34 artículos, dentro de los cuales se establecen: las condiciones del ejercicio de terapias naturales tales como, acupuntura, naturoterapia con criterio homeopático, terapia tradicional china, entre otros. También se establecen los requisitos estructurales, de equipamiento y de actividad que tienen que cumplir los establecimientos de terapias naturales para su autorización y registro; los requisitos del personal no sanitario para la aplicación de estas terapias y de acreditación de los centros de formación de éstas.

Uno de los artículos plantea el tema del consentimiento informado. Los prácticos en terapias naturales tienen que informar a las personas usuarias de la finalidad y naturaleza de la actividad terapéutica a la que serán sometidas. Esta información debe ser adecuada y comprensible a los efectos que estas personas presten su consentimiento, que tendrá que ser previo al inicio de la actividad.

En el seno de los países de la Unión Europea se constata un incremento en el uso de terapias naturales para la satisfacción de las necesidades de salud y confort de la población. Paralelamente a esta demanda, se observa que estas prácticas suscitan un interés creciente, tanto para los profesionales sanitarios como para personas que no lo son. En consecuencia, cada vez hay más países que regulan esta nueva realidad para garantizar las condiciones de práctica, de rigor, de responsabilidad y de defensa de la salud pública.

Por su parte en *Chile*, existe una Agrupación de Enfermería Holística formada por un grupo de profesionales de la salud convencional, que de una u otra forma se han formado paralelamente en Terapias Holísticas (Terapias Naturales Complementarias), la cual dispensa cuidados enfermeros holísticos. Este país, cuenta con un Decreto Supremo N° 42 de 2004, que reglamenta el ejercicio de las prácticas médicas alternativas como profesionales auxiliares de salud y de los recintos en que éstas se realizan. A continuación se citan los siguientes artículos de este decreto³¹:

Artículo 1°.- Se entenderá por Prácticas Médicas Alternativas a todas aquellas actividades que se lleven a cabo con el propósito de recuperar, mantener e incrementar el estado de salud y bienestar físico y mental de las personas, mediante procedimientos diferentes a los propios de la medicina oficial, que se ejerzan de modo coadyuvante o auxiliar de la anterior. Las prácticas médicas alternativas podrán denominarse indistintamente como prácticas médicas alternativas y complementarias.

Artículo 3°.- El reconocimiento y regulación de las diferentes prácticas médicas alternativas como profesiones auxiliares de la salud será realizado mediante uno o más Decretos Supremos del Ministro de Salud, los cuales en cada caso indicarán su denominación, su definición, una breve descripción de las acciones que les está permitido realizar y los conocimientos y destrezas necesarios para proceder a su ejercicio, así como el equipamiento indispensable para llevarla a cabo y las condiciones mínimas que éste debe cumplir.

Artículo 4°.- El reconocimiento y regulación señalado en el artículo precedente será gradual y de acuerdo con prioridades específicas que el Ministerio de Salud determinará respecto de cada práctica médica alternativa. La determinación de tales prioridades considerará su demanda poblacional, los eventuales riesgos que involucran sus procedimientos de administración, su eficacia terapéutica, su concordancia con los programas sanitarios vigentes y la disponibilidad de infraestructura técnica asequible que sustente su normalización.

³¹ <http://www.seremisaludrm.cl/sitio/download/normativaseremi/decreto42.PDF>

Capítulo III

Diseño Metodológico

La presente investigación se trata de un estudio descriptivo y retrospectivo, que se realizó con un diseño cualitativo. Este tipo de investigación ofrece técnicas especializadas para obtener respuestas a fondo acerca de lo que las personas piensan y sienten. Según Pineda, Alvarado y de Canales en su obra “Metodología de la investigación”, los datos cualitativos se refieren a cualidades y usualmente comprenden descripciones detalladas a fondo de personas, fenómenos, situaciones o conductas observadas.

Para Maxwell “la investigación cualitativa puede ser empleada para cinco finalidades distintas:

- 1- Comprender los significados que los actores dan a sus acciones, vidas y experiencias y los sucesos y situaciones en los que participan,
- 2- Comprender un contexto particular en que los participantes actúan y la influencia que ese contexto ejerce sobre sus acciones.
- 3- Identificar fenómenos e influencias no previstas y generar nuevas teorías fundamentadas en ellos.
- 4- Comprender los procesos por los cuales, los sucesos y acciones tienen lugar.
- 5- Desarrollar explicaciones causales válidas analizando cómo determinados sucesos influyen sobre otros(...).”

Partiendo de este análisis, esta investigación plantea como objetivo describir la *Percepción de los profesionales sobre los efectos de la aplicación de TNC*, entender el contexto donde las aplican, los motivos o sucesos que lo llevaron a estudiarlos e identificar los motivos por los cuales las personas solicitan estas terapias.

La investigación transcurrió entre el periodo 2012/2017, participaron como unidad de análisis 12 enfermeros: 5 licenciadas en enfermería y 6 enfermeras. La

selección de la muestra, se realizó mediante la técnica de bola de nieve, que consistió en localizar a las primeras, que referenciaron a las siguientes.

Como criterios de inclusión, se utilizaron los siguientes: nivel de formación (licenciados/as y profesionales enfermeros); profesionales que apliquen TCN: Reiki, Flores de Bach y Acupuntura; y que residan en la ciudad de Mar del Plata.

Posteriormente se formalizó su autorización de participación en este estudio, de manera libre y voluntaria, a través del consentimiento informado (Ver anexo N°...)

Para obtener los datos, se utilizaron entrevistas semiestructuradas. Estas fueron grabadas, con previa autorización de los participantes, se realizaron en lugares establecidos por el entrevistado.

Las entrevistas se iniciaron con preguntas básicas e iguales para todos los profesionales, indagando por las percepciones profesiones que habían tenido en la aplicación de TNC. Los lineamientos utilizados para estas preguntas fueron:

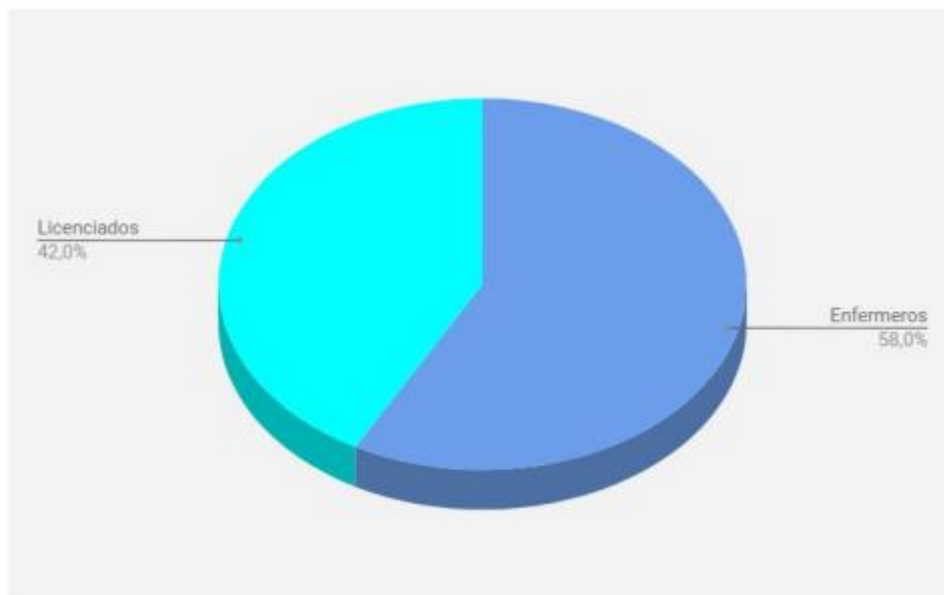
- Nivel profesional
- Visión de los metaparadigma: salud, persona, enfermería, enfermedad.
- Tipo de terapia que aplica
- Tiempo que la aplica.
- Motivo que lo llevó a estudiarla.
- Formación que recibió.
- La aplica en el lugar de trabajo o fuera de este. (formalidad en la aplicación).
- Aplicación como técnica o como filosofía de vida.(uso personal)
- Principales motivos de consulta por parte de los sujetos de atención
- Efectos observados en la aplicación (objetivos y subjetivos).
- Tiempo se requiere por sesión, y para lograr los efectos.
- Registro de los efectos.
- Aporte para la ciencia enfermera.

Previo al análisis de los datos, se transcribió la información suministrada por los entrevistados, que se detalle en el anexo.

Tratamiento y Presentación de los Datos

El análisis de los datos se puede realizar a través de la división en categorías, los cuales describen las percepciones vivenciadas por los entrevistados acerca de la aplicación de estas terapias.

En cuanto a la pregunta de cuál es su *nivel profesional*: 5 respondieron ser licenciadas y 7 enfermeras.



Dentro de los lineamientos de la entrevista realizada, se desarrollan conceptos como: *salud*, *enfermedad*, *persona* y *enfermería*. Al describirlos surgen otros aspectos como el **entorno** como determinante de la salud.

C, describe a la *salud* “como una situación de **armonía** del ser que se manifiesta en el bienestar físico, espiritual y actitudinal consigo y con el **entorno** (cosmos)”.

I manifestó “no solo es un estado de bienestar físico,(...es poder cubrir las necesidades básicas, está influenciada por el **entorno** de la persona, no solo es la ausencia de enfermedad)”.

Las dos descripciones anteriores se asemejan a la Teoría de Rogers, Seres Humanos Unitarios, quien define como concepto entorno “campo de energía irreductible y pandimensional que se identifica por un modelo y se manifiesta con

propiedades diferentes de las de sus partes constituyentes. Cada campo es específico, de un campo humano concreto, de manera que ambos evolucionan de forma continua y creativa”. Estos campos son infinitos y obedecen a cambios permanentes de carácter innovador.³²

Continuando con el análisis de la definición de salud, algunos entrevistados se acercan al concepto que la OMS menciona:

*Estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.*³³

Como lo nombra D e I. D: “estado de bienestar, físico y psíquico, emocional también” y L la define como “un estado de **equilibrio**, que puede ser subjetivo. Asume como aceptable el estado general que se encuentra la persona, físico, emocional y social”

E, la consideró como “**Equilibrio del todo**, adaptación permanente al todo. No tiene que ver solamente con la ausencia de enfermedad”

J, “Proceso dinámico dialéctico, en el que intervienen varios factores, aristas, en cuanto a lo físico, psicológico, emocional, cultural, que tiene que ver con la determinación social de la persona, como unidad. Proceso en movimiento constante cambio.

En estas últimas citas, se introduce el concepto de **armonía** que según el modelo de Watson, *La teoría del cuidado humano*, se basa en la armonía entre mente, cuerpo y alma, a través de una relación de ayuda y confianza, entre la persona cuidada y el

³² Anne, G; Potter P. “Fundamentos de Enfermería” 5 ta Ed. Barcelona: Editorial Diorki

³³ *Preámbulo de la Constitución de la Asamblea Mundial de la Salud, adoptada por la Conferencia Sanitaria Internacional, Nueva York, 19-22 de junio de 1946; firmada el 22 de julio de 1946 por los representantes de 61 Estados (Actas oficiales de la Organización Mundial de la Salud, No. 2, p. 100) y que entró en vigor el 7 de abril de 1948. La definición no ha sido enmendada desde 1948*

cuidador. Su teoría tiene un enfoque filosófico, (existencial-fenomenológico), con base espiritual, cuidado como un ideal moral y ético de la teoría.³⁴

En relación al concepto de *enfermedad*, los entrevistados respondieron:

B “la enfermedad es justamente el **desequilibrio**(...); E “**desequilibrio** de ese todo, interferencia entre la convivencia de todos los aspectos: cuerpo y medios”

J “**desequilibrio** en algún aspectos de nosotros mismos, que tiene relación con el contexto en que vivió” (...).

C la plantea como “una situación de **pérdida de armonía** relacionada con una vulnerabilidad”(…)

Estas citas plantean el concepto de **desequilibrio**, que posiblemente se basa en los principios de la medicina tradicional china como se ha desarrollado en el marco teórico, que considera el cuerpo como un sistema de flujos de energía. Cuando estos están en desequilibrio, aparece la enfermedad.

Por su parte H habla que “es la manifestación orgánica de algo que no estamos resolviendo, a **nivel mental** (...) Uno no está viviendo como corresponde, no está fluyendo, hay trabas y se descompensa la parte física” (...)

G dice “la enfermedad que tratamos en el servicio de oncología, el 90% es **psicológica**, porque si vos te pones hablar con alguno de los pacientes te vas a dar cuenta que antes que detonara su enfermedad algo les pasó. Hubo un choque, una muerte, una estafa, siempre tiene un detonante”(…)

L cita: “enfermedad, alteración por un conflicto, alma, **personalidad**”

Estos tres últimos coinciden con la teoría de Bach que se basa que las enfermedades tienen origen emocional.

(...)”La enfermedad se origina por encima del nivel físico, más cerca del plano mental, y es enteramente el resultado de un conflicto entre nuestro yo espiritual y nuestro yo mortal en la medida que estos se encuentren en armonía, gozamos de

³⁴ Guerrero-Ramirez,R; Meneces-La Riva; Ruiz, M. “Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson” . Recuperado de <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>

perfecta salud, pero tan pronto como entran en discordia, surge lo que conocemos como enfermedad” extraído del libro Bach por Bach.” Obras completas Escritos Florales”³⁵

Con respecto al concepto de **enfermería**, algunas de las respuestas de los entrevistados fueron:

C desarrolla que es “una **profesión**. La **ciencia** y el **arte de cuidar** a las personas en cualquier situación de armonía o de pérdida de la misma (...) Es la profesión que cuida.”

Por su parte J plantea que “es una **profesión, ciencia y arte** (...).

K menciona “que es una **profesión** que se dedica al **cuidado holístico** de las personas, que tiene múltiples campos de acción. Es el **arte del cuidado humano** (...)

A describe a enfermería como “una **profesión** maravillosa...es una **ciencia del cuidado** que está en el amor a otro, dar **cuidado** con amor puede reemplazar muchas veces al tratamiento más sofisticado(...)”.

Las entrevistadas convergen en tres aspectos inherentes a enfermería: **profesión, ciencia-arte y cuidado**. Rogers desarrolla en sus supuestos principales que Enfermería es la “**ciencia** del ser humano unitario, por lo tanto es única, ya que es la única **ciencia** que trata de la **totalidad** de la persona”³⁶ Compartiendo la concepción del *paradigma de la transformación*, mencionado en la Justificación del problema, del presente trabajo, (...) “los cuidados enfermeros tienen un enfoque de la filosofía humanística y dirigidos hacia el **holismo** o la globalidad”. Y también

Además esta teórica, describe a la enfermería como “una **profesión** que se aprende, que es una **ciencia**, tanto como un **arte** (...). El ejercicio profesional es **creativo e imaginativo** y su fin es servir a la gente.”

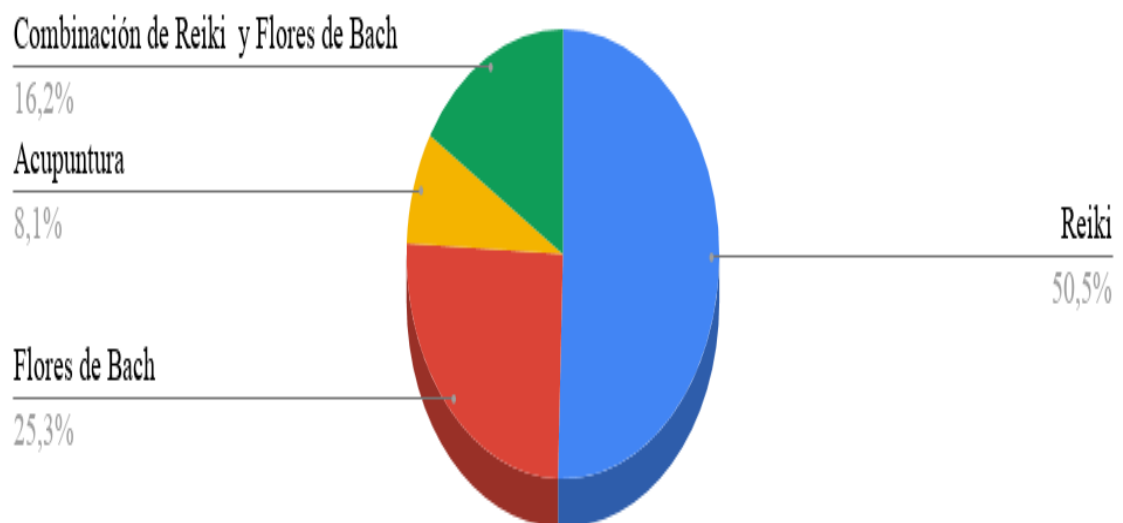
³⁵ Dr. Bach, Edward. “**Bach por Bach . Obras completas . Escritos florales**”. Año 1993. Ediciones Continente.

³⁶ Marriner-Tomey,A. “Modelos y teorías en enfermería” 3ra edición. Editorial Mosby/Doyma. 1994
Capítulo 16 Martha E. Rogers.

Por último, al interpretar lo que A, expresó sobre el **cuidado con amor**, puede partir de las Afirmaciones Teóricas de Jean Watson³⁷. En su 2do libro dice que “la formación en enfermería y el sistema de asistencia sanitaria, deben estar basados en los valores humanos e interesarse por el bienestar de los demás”. Propone supuestos relacionados con los valores de la asistencia: como el *amor*, que abarcan la energía psíquica principal y universal, que son piedras angulares de nuestra humanidad. Las personas necesitan de la ayuda y el *amor* de los demás.

Acerca del *tipo de terapia aplicada*, las respuestas fueron:

- Acupuntura por un profesional;
- Reiki por seis profesionales;
- Flores de Bach por tres profesionales.
- La combinación de Reiki y Flores de Bach, respuestas de dos profesionales.



³⁷ Marriner-Tomey, A. “Modelos y teorías en enfermería” 3ra edición. Editorial Mosby/Doyma. 1994
Capítulo 12 Jean Watson.

Con respecto al motivo que los llevó a estudiar las TNC, tres de ellas presentan similitudes en sus contestaciones:

A : “Pude observar lo limitado de la medicina alopática. Lo que no puede resolver fármacos o cirugía, necesita del cuidado. (...). En esta medicina se deshumaniza, se disgrega o articula a la persona...”

I: “Fue la necesidad de llenar el espacio que dejaba la medicina tradicional”.

J: “La medicina moderna no llega a un abordaje integral y profundo de muchas cuestiones. (...) Buscaba respuestas a otras problemáticas de salud que la medicina moderna no tiene respuestas y quizás la medicina china, y otras sí.”

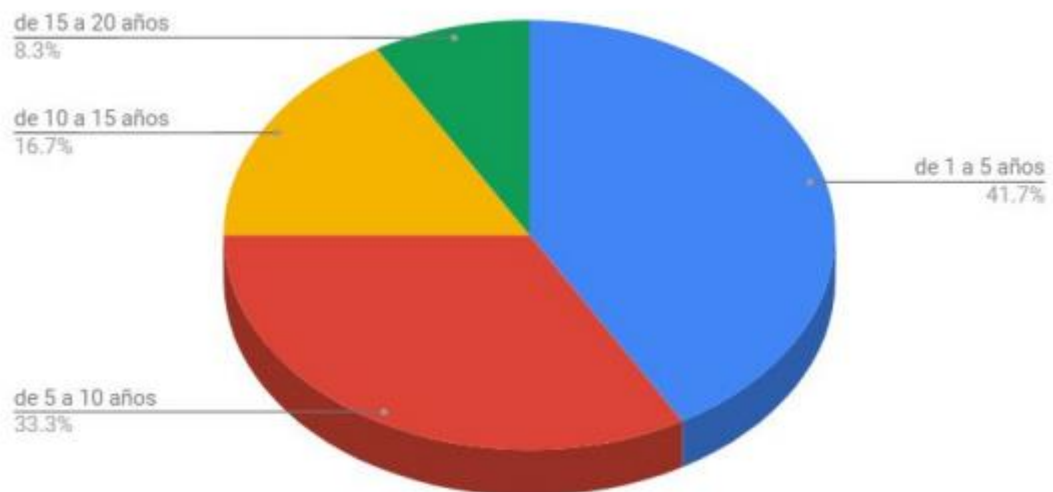
A, I y J: muestran una mirada similar a la planteada en el “Proyecto de bases para la acreditación y capacitación de las enfermeras en terapias naturales y/o complementarias.”³⁸ Este describe que existen limitaciones en la medicina convencional. Se debe buscar un enfoque integral, que tenga en cuenta la globalidad de la persona y todos los modos de curación. Los motivos que guían este movimiento tiene en su origen el descontento de los consumidores con la medicina convencional, y también con el descontento de determinados profesionales con su propia manera de cuidar.

Como se ha desarrollado anteriormente, la medicina convencional se centra en una postura fragmentada y simplista, muy lejos de los lineamientos planteados de las terapias naturales/complementarias. La gente está buscando respuestas para tratar ciertas afecciones diferentes a las brindadas por la medicina tradicional. Como describe J, durante la entrevista que “se armó un Programa Ampliado Interdisciplinario de Práctica Holísticas orientadas hacia la Salud y Educación (PAIPHOSE), este programa ya tiene un proyecto de ordenanza.

³⁸ Proyecto de bases para la acreditación y capacitación de las enfermeras en terapias naturales y/o complementarias. López Ruiz, Júlia Arqué Blanco, Mercè. Col·legi Oficial d’Infermeria de Barcelona. Barcelona, octubre de 2008.

Con respecto al tiempo que aplica las TNC, las respuestas fueron las siguientes:

- 5 profesionales la aplican desde 1 a 5 años atrás
- 4 profesionales la aplican desde 5 a 10 años
- 2 profesionales la aplican desde 10-15 años
- 1 profesional la aplica desde 15-20 años



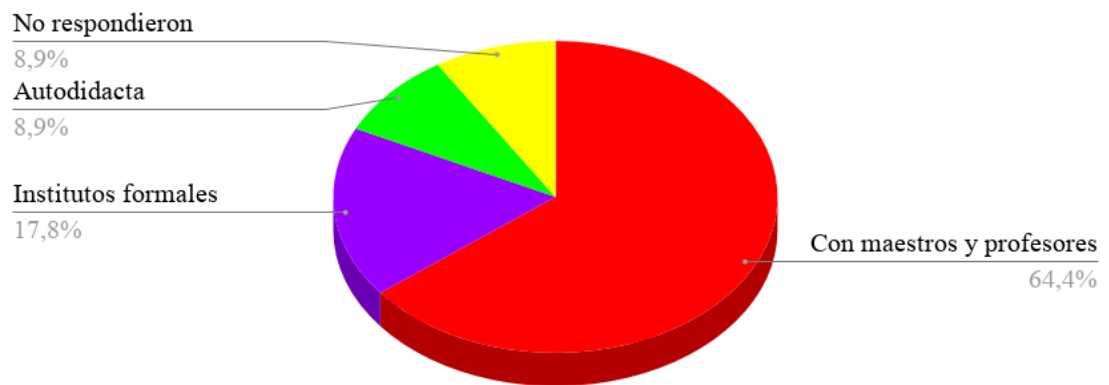
Analizando la **formación recibida** por los entrevistados, se identifica diversidad en la misma.

A y J estudiaron en centros formadores, como es el Instituto Londner's, Buenos Aires, en Flores de Bach; y la Escuela Neijing, Mar del Plata, que responde a la Fundación Internacional Tian, en Medicina China.

B y K se abstuvieron en responder.

E obtuvo conocimientos a través de la lectura, se describe como autodidacta.

El resto se formó a través de cursos con diversidad de profesores/ maestros, en la ciudad de Mar del Plata.



En cuanto a la pregunta **lugar donde aplica la TNC**, las respuestas fueron:

- D, I, J y E, mencionaron que la aplican en el lugar de trabajo y fuera de este.
- D: “El reiki lo use en el trabajo, con mis nietos. El reiki trabaja a nivel emocional, anti estrés, produce bienestar Gral.(...).

Yo trabajaba en terapia intermedia, gralmente en tema del dolor y estrés post-traumático luego de una cirugía eran los momentos. No lo hacía con consentimiento de las personas porque no se daban cuenta, aprovecha el momento de la higiene.”

I: “Si lo aplico en el trabajo, en psiquiatría y Unidad Renal pero es difícil ya que estamos en una institución alineada, curativa, hay que pedir autorización y consentimiento al paciente.

En el ámbito familiar lo utilizo para calmar distintos tipos de dolores estomacales, de muela migrañas.”

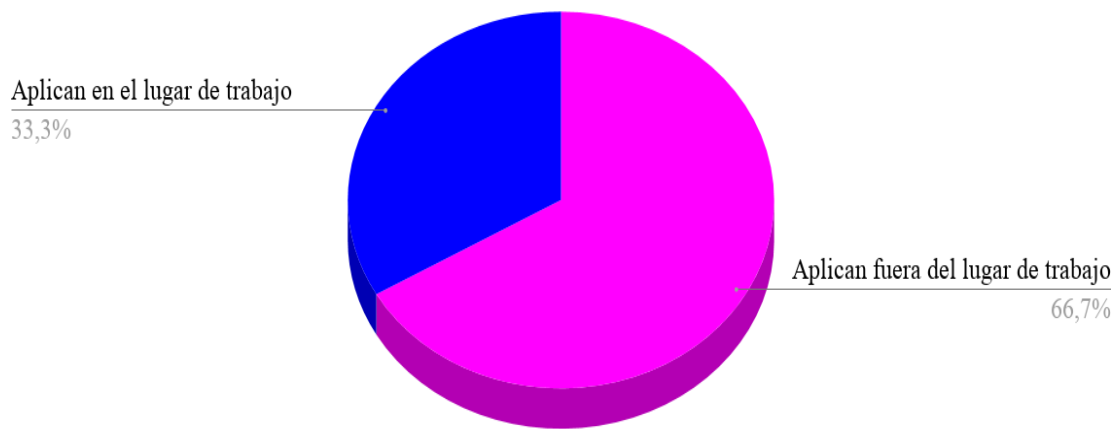
D e I, reflejan la dificultad en aplicarlas en el ámbito laboral, ya sea por el temor a la aceptación por parte del paciente (en el caso de D) y el tipo de Institución en la cual se desempeña, como es el caso de I. Ambas pertenecen al sector privado de salud.

Por otro lado J y E, quienes se desempeñan en el ámbito público, no manifiestan esta dificultad:

J: “(...) lo empezamos a aplicar en el centro de salud, sin promoción, empezamos con acupuntura. Lo ofrecemos individualmente, y va de boca en boca. El barrio es muy permeable, con gran adhesión. La gente esta buscando respuesta para tratar ciertas afecciones. Que la biomedicalización no llega a resolver(...)”.

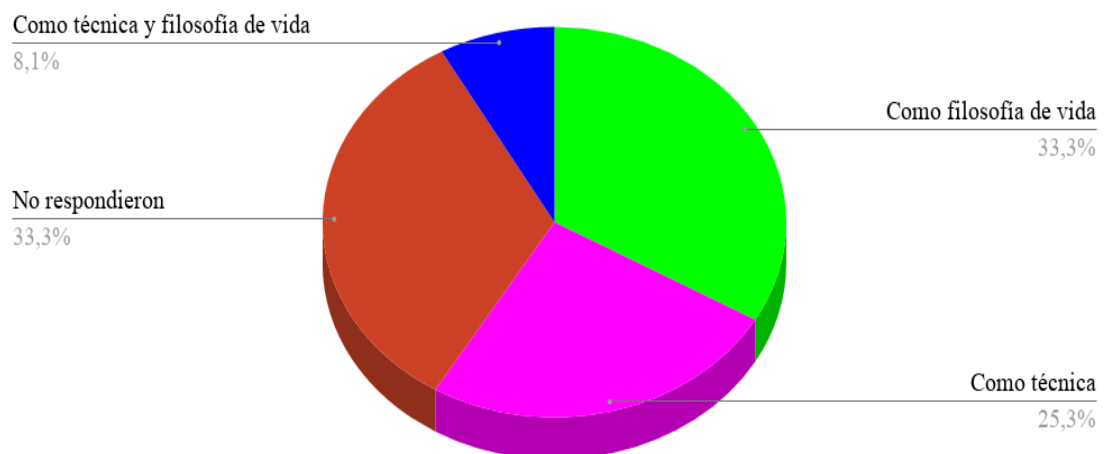
E “Lo aplico en el lugar de trabajo(HIEMI), en pacientes de menos de 1500 gr. Trabajo con prematuros extremos y pretérminos.”

A, B, C, G, H, K, L, y M, mencionaron que la aplican fuera del lugar de trabajo.



Partiendo de la concepción de si aplican la TNC como técnica o filosofía de vida:

- 4 respondieron que la aplican como filosofía de vida
- 3 respondieron como técnica.
- 4 no respondieron con precisión
- 1 entrevistada aplica la TNC como técnica y filosofía de vida.



Cabe destacar que las respuestas fueron cerradas, sin mayores detalles.

Los principales motivos de consulta a las TNC que brindan los integrantes de la muestra, fueron por un lado causas emocionales y que recurren al uso de estas terapias

encontrando beneficios y sin presentar alteraciones secundarias en su aplicación, observando limitaciones en la medicina ortodoxa.

A continuación se mencionan algunos de estos motivos:

- Dolor, cansancio y estrés
- Ansiedad y crisis de llanto
- Miedo a la muerte, bronca y depresión o distimia.
- A, mencionó que en los sujetos de atención que son enfermeros el motivo que los lleva a la consulta es el: Agotamiento, desánimo, depresión y cansancio

Y por otro lado, otros motivos fueron físicos, sin descartar la idea que su origen radica en las emociones

- Hemorroides “sabía que era biológicamente justificado(embarazo), pero estaba con miedos (...) como no podía tomar medicamentos, utilice flores, al cabo de un mes mejoré.
- En prematuros y pre términos dentro de neonatología, sin la presencia de los padres: Irritabilidad, alteración del patrón respiratorio, taquicardia y disminución de la saturación de O2.
- Dolores musculares.

En relación a los **efectos observados** en la aplicación de las TNC, algunas de las respuestas fueron:

Terapias	Reiki	Flores de Bach	Acupuntura
<p>Efectos observados</p> <p>Objetivos</p>	<p>E: Baja la frecuencia cardíaca</p> <p>Mejora la saturación de oxígeno</p> <p>Respiraciones coordinadas</p> <p>A e I: coinciden en que favorece la hemostasia en pacientes en hemodiálisis</p> <p>A: Alivia dolores (Ej: Herpes Zoster)</p> <p>Equilibra la digestión</p> <p>D: Inducción del sueño y disminuir ansiedad</p>	<p>A: Curación de verrugas (Crema de flores)</p> <p>K: Disminuye el dolor</p> <p>L: Alivio de la angustia</p>	<p>J: Reducción en la toma de medicamentos (Alergias, afecciones respiratorias y dolores crónicos)</p> <p>Movilización de placenta previa oclusiva</p> <p>Alivio del dolor</p> <p>“Lograr activarse, tener proyectos y activar las relaciones”</p>
<p>Efectos observados</p> <p>Subjetivos</p>	<p>E: Disminuye la irritabilidad</p> <p>Calma</p> <p>Armoniza</p> <p>B y G: Coinciden en la relajación y la</p> <p>Tranquilidad</p> <p>A: sensación de bienestar</p> <p>Se acomodan las energías</p>	<p>K: Tranquilidad</p> <p>En personas ansiosas y depresivas</p>	

Uno de los lineamientos de las entrevistas es acerca del **tiempo que se requiere para lograr efectos**, algunas de las respuestas fueron:

- Las entrevistadas A, D, E, H y J coinciden en que con el Reiki los efectos son inmediatos
- Y las C y K responden que con la aplicación de Flores de Bach, los efectos comienzan semanas o meses
- Y por último se concluye con la respuesta de J que aplica acupuntura: “Estos procesos energéticos aparecen cuando hay una desconexión entre lo que uno hace y su camino esencial, tarda lo que tarda en destrabarse. A veces es rápida, y otras no tienen respuestas inmediatas”

Sólo una de las entrevistadas tiene **registro** acerca de la aplicación de estas terapias, el resto menciona que no.

Con respecto a la pregunta, que **aporte considera que tiene para la ciencia enfermera**, las respuestas tuvieron coincidencias que se resaltan en cursiva:

A: Otorga *herramientas fundamentales para brindar un cuidado holístico, integral*. La medicina alopática, es limitada. Por eso acompañado, sumándole una terapia natural que no interfiere en el tratamiento, que es inocua, cualquiera de ellas. Todo se resuelve más rápido.

F: “Pienso que sería de suma importancia que lo enfermeros incursionen en estas terapias complementarias para *tener otra mirada y herramientas para el cuidado de las personas.*”

L: “El aporte a la enfermería es que se vería *al sujeto de atención como a un todo: alma, cuerpo y persona.*”

I, dice :” *Sería bueno que todos los profesionales enfermeros nos interiorizáramos sobre las terapias alternativas y ponerlas en práctica* y le harían mucho bien a las personas *sin la necesidad del uso de tanta medicación*”.

D, menciona,” sería muy interesante, que las enfermeras *reciban educación sobre estas terapias.*”

J: “Yo creo que nos aportaría, porque daría mayor calidad de atención.

Si bien los problemas de salud, creo... tienen que ver con la determinación social, con la desigualdad del sistema en el que vivimos, los cambios también requieren de

procesos colectivos para cambiar la realidad, significativamente. Nosotros podemos *tener más abordajes integrales, holísticos*, que apunten a resolver lo profundo de cada uno, para que esa persona, pueda restablecer la realidad que le aqueja.

Le aportaría a enfermería, para *tener una visión más amplia*. Tiene que ver con recuperar saberes previos. Tiene que ver con *cambiar con la medicalización de la salud-enfermedad*.

Mejoraría la calidad de atención, orientada a la prevención y al tratamiento de enfermedades, ya conocidas, pero con una *mirada más integral para la persona y para la comunidad en la que la persona vive*”.

Capítulo IV

Conclusiones

El presente estudio de investigación nos permitió analizar las percepciones que tienen los profesionales de enfermería en la aplicación de TNC. Identificamos 12 profesionales que las emplean en la Ciudad de Mar del Plata, tanto en el ámbito público como en el privado e investigamos las percepciones de los efectos en la aplicación de Flores de Bach, Reiki y Acupuntura.

En términos generales, los hallazgos del estudio permitieron concluir lo siguiente:

La mayor parte de los entrevistados, coinciden en el *enfoque holístico* del cuidado, en que la raíz de la enfermedad suele radicar en el campo de la *espiritualidad*, en las *emociones*, en el *desequilibrio* del todo, en la pérdida de la *armonía*. Coinciden con las concepciones desarrolladas por Martha E. Rogers, en su modelo conceptual seres humanos unitarios en donde plantea que enfermería es “ciencia del ser humano unitario, por lo tanto es única, ya que es la única ciencia que trata la totalidad de la persona.”³⁹ Por su parte Watson desarrolla que la salud tiene que ver con “la unidad y armonía entre la mente, el cuerpo y el alma”⁴⁰, estos supuestos teóricos comparten su mirada con las bases de las terapias florales, el Reiki y la Acupuntura.

Como plantea la OMS, las TNC “se las practica en casi todos los países del mundo, y la demanda va en aumento.”⁴¹ Las TNC permiten una mirada integral que valora a la persona como un ser holístico y fomenta la participación en el cuidado de su salud teniendo un papel protagónico y activo en este proceso. Esto se da mayoritariamente en Flores de Bach y Acupuntura, y no así en Reiki, dato oportado por las entrevistadas que la aplicaban en su lugar de trabajo, y lo hacían sin el consentimiento de las personas receptoras del cuidado.

³⁹ Rogers, M.E. Science of unitary human beings: A paradigm for nursing. In I.W. Clements & F.B. Roberts, Family Health: A theoretical approach to nursing care. New York: John Wiley & Sons. 1983.

⁴⁰ Watson, J. (1988). Nursing: Human science and human care-a theory of nursing. New York. National League for Nursing

⁴¹ <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s21201es/s21201es.pdf>

En cuanto a las percepciones sobre los efectos en la aplicación las entrevistas otorgan los siguientes datos con:

- Las flores de Bach observaron que presentan efectos como disminución del dolor, alivio de la angustia y es útil en pacientes ansiosos y depresivos, ya que les brinda tranquilidad
- El reiki: baja la frecuencia cardíaca, mejora la saturación de oxígeno y patrón respiratorio, favorece la hemostasia, equilibra la digestión, disminuye la ansiedad, induce el sueño y alivio del dolor neuropático.
- Y la acupuntura: movilización de placenta previa, disminución del dolor, apertura de caminos hacia nuevos proyectos y reducción en toma de medicamentos.

Consideramos que estos efectos justifican el uso de estas terapias, y que sumados a la medicina alopática, se potencian y abordan los problemas de salud, con mayores herramientas de manera integral, reduciendo costos en salud, pudiendo ambas coexistir. Por esta razón, consideramos a estas terapias como complementarias y no alternativas.

Cabe destacar que todas las enfermeras que participaron coinciden en los efectos observados en la disminución del dolor, lo cual resultó satisfactorio para cada una de ellas.

Por otra parte, el estudio permitió concluir que a pesar de los logros obtenidos en la aplicación de estas terapias encontraron limitaciones para el ámbito donde emplearlas. Entre ellas se puede mencionar: la falta de reconocimiento y aceptación en sector privado, no así en lo público. Ya que en nuestra ciudad existe un proyecto de ordenanza: Programa Ampliado Interdisciplinario de Práctica Holísticas orientadas hacia la Salud y Educación (PAIPHOSE), que ha desarrollado intervenciones en diferentes Centros de Atención Primaria de la Salud y otras instituciones, entre ellas: Medicina tradicional china y acupuntura en CAPS Jorge Newbery (desde 2008) y Reiki, armonización con cuencos y canto de mantras en Hogar de día para adultos mayores municipal.

Además sugerimos que estas terapias se practiquen y también se incluyan como parte de la currícula de la carrera de enfermería, propósito planteado en este trabajo, siendo necesario que quienes las aplican cuenten con formación, experiencia y acreditación.

También proponemos a los enfermeros la utilización de registros escritos que faciliten el seguimiento del cuidado de los pacientes y puedan analizar en forma objetiva los beneficios y limitaciones.

Finalmente nos parece oportuno mencionar que adherimos al uso de estas terapias y una de las autoras de este trabajo comenzó a estudiar acerca de ellas vivenciando los beneficios de las mismas.

Capítulo V

Anexo

Consentimiento, Lineamientos de la Entrevista y Encuestas

Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP)
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social
Departamento Pedagógico de Enfermería
Carrera de Licenciatura en Enfermería
Taller de Trabajo Final

*Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la
aplicación de terapias naturales complementarias
en los sujetos cuidados*

Consentimiento informado

Para protección de los derechos éticos de los profesionales de enfermería que proporcionan información para el estudio denominado *Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la aplicación de terapias naturales complementarias en los sujetos cuidados, en el cumplimiento de la Guía para Investigación en Salud Humana, Ministerio de Salud, 2011.*

Yo, participo como informante de la Investigación en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, doy constancia de lo siguiente:

He sido informado (a) de manera verbal y escrita, el día.....del mes....., del año....., sobre los aspectos que se describen a continuación.

Nombre de la investigación, objetivos y propósitos.

Que la investigación cuenta con la asesoría de una profesional experta de la UNMDP.

Que la entrevista requiere ser grabada, por lo que doy mi autorización.

Que puedo ser entrevistado/a, más de una vez de ser necesario.

Que las entrevistas serán realizadas por estudiantes de 5° año de la Licenciatura de Enfermería de la UNMDP, quienes protegerán mi privacidad y confidencialidad.

Que para asegurar la confidencialidad de mi información, se me asignará una letra que sólo será conocida por las investigadoras.

Que mi participación como informante no conlleva ningún riesgo físico-psicológico.

Que los resultados no serán usados en mi perjuicio.

Que tengo plena libertad de retirar mi consentimiento cuando lo desee.

Garantía de recibir respuestas a cualquier pregunta relacionada con la investigación.

Manifiesto:

Otorgo mi consentimiento para que se me realice la entrevista, las veces que sea necesario. Para que así conste firmo, con la capacidad de libre elección y recibo duplicado del documento.

FIRMA DEL INFORMANTE

FIRMAS DE LAS ENCUESTADORAS.

Mar del Plata del mes de.....del año 2013.

LINEAMIENTOS DE LA ENTREVISTA.

- Nivel profesional.
- Visión de los metaparadigma: salud, persona, enfermería, enfermedad.
- Tipo de terapia que aplica.(en el caso de acupuntura técnica)
- Motivo que lo llevó a estudiarla.
- Formación que recibió.
- Tiempo que la aplica.
- La aplica en el lugar de trabajo o fuera de este. (formalidad en la aplicación).
- Aplicación como técnica o como filosofía de vida.(uso personal)
- Principales motivos de consulta por parte de los sujetos de atención.
- Efectos observados en la aplicación (objetivos y subjetivos).
- Para lograr esos efectos cuanto tiempo se requiere.
- Tiene algún registro.
- Que aporte considera que tiene para la ciencia enfermera.

Entrevista A

Nivel profesional.

Licenciada en enfermería. Maestría en Enfermería y finalizando el Doctora en Enfermería

Visión de los meta paradigma: salud, persona, enfermería, enfermedad.

Salud: “Es saludable aquella persona que se siente feliz, aquella persona que siente que lo que está haciendo lo hace con placer, pasión en sus actividades. También no presenta ninguna enfermedad que lo limite. Feliz pleno en sus capacidades físicas, intelectuales. Completo bienestar, no existe pero que está en constante búsqueda de un equilibrio. La vida tiene altibajos, cuanta con herramientas para lograra resiliencia”.

Enfermedad: “Alguna patología afecta lo físico o psíquico de una persona. No es la antítesis de salud. Es transitoria. Si no se le brinda las terapias y los tratamientos necesarios para sobrellevar la situación adversa, puede que lo lleve a una alteración en su totalidad. Tanto psíquica, física, emocional o espiritual.

Hay patologías que afectan a la totalidad, otras no.

Cuando comienzo a ver todas la problemáticas de salud, enfermedades que tengo y que bien tratadas no me limitan en mi vida social, estoy bien igual.

No es la antítesis de la salud. La salud tomada desde un punto de vista holístico. Es una situación adversa que a uno le toca pasar, puede ser aguda o crónica. No afecta a toda la persona desde el punto de vista holístico.

Nuestras emociones influyen directamente sobre nuestro sistema inmunológico.

Enfermería. Profesión maravillosa. Debería contar con un altísimo componente humano y científico. Pero primero humano. La esencia de cuidado esta en el amor a otro. Y que lamentablemente algunas enfermeras, no han logrado, descubrir eso, todavía. Dar cuidados con amor, puede reemplazar muchas veces al tto más sofisticado. Todavía no se ha interpretado que es el cuidado, lo que significa esta palabra. Cuando se logre hacer consiente lo que significa esta palabra. Otra va a ser la situación de los pacientes.

Simple mediadores, le acercan a la persona elementos que necesita para que él se fortalezca y vayan recuperando su salud.

Persona: personas que en forma transitoria o crónica necesita que se les ayude. Tiene la potestad de curarse. Él tiene un papel sumamente importante.

Lo mejor sería ser un buen mediador. Lo mismo que en la educación docente mediador, entre conocimiento y estudiante.

Por eso es importante el cuidado amoroso. Enfermería debe fortalecer y elevar el autoestima del paciente, que decae cuando no se siente integro, al decaer caen sus defensas.

Si tiene problemas emocionales se transforma en receptor de cualquier patología.

Tipo de terapia que aplica.(en el caso de acupuntura técnica)

Tiempo que la aplica.

Desde el año 2000, formación 2 años de maestra en Reiki.

(en mí, flia, ptes). En caso de emergencias si la persona esta inconsciente permiso a los seres superiores para aplicarlas.

Tambien forma terapeutas desde el 2002.

Desde del 2008 terapia floral del sistema Bach.

Motivo que lo llevo a estudiarla.

Más de 30 años atendiendo a ptes con IRC, trasplantados, y en tto de diálisis. Pude observar lo limitado de la medicina alopática. Lo que no puede resolver fármacos o cirugía, necesita del cuidado. Por eso acompañado, sumándole una terapia natural que no interfiere en el tratamiento, que es inocua, cualquiera de ellas. Todo se resuelve más rápido.

Sentía que faltaba algo en esta historia. Llevo 45 años ejerciendo en salud. Tengo suficiente experiencia vivida, como para darme cuenta. Nuestras teóricas ya ven que la persona es un ser holístico e integral. Como un todo. Cosa que en la medicina alopática se lo deshumaniza y se lo disgrega o articula se lo trta por órganos, miembros.

Formación que recibió.

En Reiki: con un maestro, don José que tenía 100 años, era ingeniero civil de la Marina mercante. Daba cursos y formaba maestros. Lo hice yo y mi marido. En Mar del Plata, no hay centros formadores. Si en Bs As, pero impresionan más centros comerciales.

Nos formamos con odontólogos, profesores de educación física, médicos clínicos y otras enfermeras.

El Reiki es por niveles, el sistema Usui : el nivel uno habilita a dar Reiki a uno mismo y familia, abre canal de recepción de energía universal y amor universal. 2° nivel se incorporan 3 símbolos sagrados para dar a otras personas, el 3° nivel otro símbolo, y 4° maestría docente.

Para enfermería, es fundamental, con solo tocarlos...

Flores: Formación con los representantes del centro Bach de Inglaterra. Instituto Lodmer.

Me forme como terapeuta. Fui evaluado por los docentes de Inglaterra.

Para formarme como docente, lo hice en el mismo centro y fui evaluada por la representante del centro Bach en Latinoamérica.

Próximamente me quiero formar en aromaterapia, ya que se combina perfectamente con las otras 2

La aplica en el lugar de trabajo o fuera de este. (formalidad en la aplicación).

Si en el lugar de trabajo. No hablaba demasiado, me costó hablar, en el aula y hospital. Recién hace 2 años que comencé a hablar. Como la concepción filosófica de estas terapias, es tan distinta a la alopática que les iba a generar un caos. Pero luego le daba sobre el plan de estudios y luego les daba de la otra mirada. Existe otra mirada que cada vez hace más ruido.

Y si uno atiende solo el órgano enfermo o lo físico, perdemos, perdemos de vista a la persona. En cambio incorporándola, como decía Orem educándola, mejorando el autoestima, mirándonos, reconociéndose y querernos. Si como enfermera logramos esto podemos decir que casi está salvado.

Aplicación como técnica o como filosofía de vida.(uso personal)

Como filosofía de vida, y yo me las aplico.

Principales motivos de consulta por parte de los sujetos de atención.

Miedo a la muerte: con el tto estamos peleando a la muerte.

Bronca, culpa, depresión.

En Enfermería: Agotamiento, desánimo, depresión, cansancio. Los sistemas están cada vez más difíciles. Hoy solo somos un N° mas, se ha despersonalizado a los profesionales.

Efectos observados en la aplicación (objetivos y subjetivos).

Veo, manifestaciones: se sienten muy bien, luego de reiki.

Uno se recompone, se reacomodan las energías. Comienza a funcionar mucho mejor.

Una vez por lipotimia, en diálisis, por hipovolemia se desmayo. Yo le puse la mano en frente y le hice reiki. Al irse mejor, me dijo “gracias Ana por eso que me hizo, me hizo muy bien”. Ella sintió que era algo diferente. ¿Cómo sabe que le hice algo, si estaba inconsciente.

Nietas: bajar la T°, aliviar dolores de muela, cualquier tipo de dolor

En animales: gatos y perros. Mi gata que estaba sin comer, deprimida, por que me fui una semana. Al regresar la lleve al veterinario y la quería sacrificar. Yo la tratate como una depresión y sensación de abandono, con Reiki y flores, y la gata mejoró y todavía vive muy bien. “es uan salvaje”

Ante molestias abdominales, come demasiado: reiki en y estomago, intestinos, alivio de síntomas y equilibra la digestión.

Desde que yo hago, veo, realmente, resultados objetivos.

Para pinchar las fistulas, 1° reiki disminuía el dolor y luego los pinchaba.

Hasta para detener un sangrado, el Reiki me ayudo.

Con flores primero uno atiende la bronca, el miedo, ansiedad (cuestiones transitorias) y luego tomando las flores se va reparando, traumas, cambiando aspectos negativos de la personalidad

Herpes Zoster: crema con aceites esenciales (aromaterpia) y flores de Bach. 2 casos de resolución. El dolor se le fue inmediato. También aplique Reiki. No saqué fotos.

Verruga: medio cm en dedo, con crema de flores y aceites se le fue en una semana. No produjo efectos adversos.

Encima es más económico que los fármacos convencionales.

Para lograr esos efectos cuanto tiempo se requiere .

El reiki es inmediato.

Con problemas crónicas no menos que cuatro sesiones. Yo por agotamiento, y pánico, con 4 sesiones mejoré.

Igualmente todos los días un poco de Reiki me hago.

Tiene algún registro.

No sistematice la práctica del Reiki, lamentablemente. Se requiere tiempo.

Tengo muchos años de trabajo, los ambientes. Cada vez estoy más en desacuerdo, me quiero retirar de los ambientes de trabajo, y comenzaré a realizar fichas y registros.

De flores de Bach llevo fichas con lo que indico a pacientes.

Que aporte considera que tiene para la ciencia enfermera.

Otorga herramientas fundamentales para brindar un cuidado holístico, integral. La medicina alopática, es limitada. Por eso acompañado, sumándole una terapia natural que no interfiere en el tratamiento, que es inocua, cualquiera de ellas. Todo se resuelve más rápido.

Para enfermería, es fundamental, con solo tocarlos...

Entrevista B

¿Cuál es tu nivel profesional?

Mi nivel profesional es la licenciatura en enfermería desde hace ocho años aproximadamente. Tengo veintitrés años de profesión.

¿Cómo definís a la salud?

La salud la defino como el equilibrio físico, emocional, social ; porque es todo un conjunto lo que uno necesita para poder vivir, para tener una buena calidad de vida se necesitan un montón de cosas; pero específicamente tener ese equilibrio.

¿Cómo definís enfermedad?

La enfermedad es justamente el desequilibrio que ocurre cuando nos falta todo eso.

En esta situación, ¿persona y enfermería como estarían involucradas?

Los cuidados que uno tiene que tener acerca de.....

La atención que requiere una persona enferma, las acciones y las actividades que realizamos para mantener un equilibrio.

¿Qué tipo de terapias alternativas aplicas y estudiaste?

Estudie reiki. En el ámbito de trabajo solo lo aplique una vez, y no fue una situación cómoda; ya que creo que todavía la salud no tiene la mente abierta ante la aplicación de este tipo de terapia.

En la institución no me siento cómoda haciéndolo. Si lo aplico en mi casa, se lo he aplicado a mis hijos, me lo han realizado pero fuera del ámbito hospitalario.

¿Qué efectos observaste luego de la aplicación? Y ¿En qué situaciones lo aplicaste?

Lo apliqué luego de un desequilibrio emocional , y en el caso de mis hijos, ya que uno tiene diabetes y el otro asma; durante un episodio de broncoespasmo severo.

Luego de aplicarlo pude observar cómo había salido adelante; como la respiración ha cambiado y como se había relajado.

¿Qué tiempo dura cada sesión?

Generalmente es de 40 minutos a una hora. Depende de la persona, y del tiempo que tenga disponible. Algunos dicen que se puede realizar en 30 minutos, pero lo correcto es en 40-60 minutos.

¿Qué te llevó a estudiar esta terapia?

Lo que me motivó fue cuando mi hijo hace el debut diabético, y buscar un refugio, una búsqueda espiritual para disminuir la angustia que esta situación te genera. Uno como profesional de salud sabe cuáles son las consecuencias de la enfermedad y es imposible no pensar que puede llegar a padecerlas.

Me fui conectando con gente que estaba en el tema. Primero me lo ofrecieron, ya que no había escuchado de que se trataba, y luego lo practique y me encantó. Después empecé a estudiar y a realizar los diferentes niveles.

No he tenido mucha práctica, lo he aplicado a mis hijos esporádicamente.

A medida que uno más lo practica, mas energía uno tiene. Todo se maneja con energía, esa energía que supuestamente recibimos del universo. Y luego la descargamos a través de nuestras manos hacia los pacientes , y de esta manera equilibrar los chacras, los siete chacras que tenemos. Estas son ruedas energéticas, al haber un desequilibrio en ellas, es cuando aparecen las enfermedades o dolencias.

¿Cuál es el tiempo de formación?

Los cursos se pueden realizar en dos o tres meses. En mi caso, se demoró porque no se constituían los grupos, y por falta de organización para coordinar los horarios.

Realicé los tres niveles en tres años.

¿Cómo fue el caso cuando lo aplicaste en el ámbito hospitalario?

Fue muy lindo ya que la paciente me lo pidió. Trate de crear un clima con cierta privacidad, colocando un biombo y poniendo música; pero no me sentí muy cómoda.

¿Tenés algún registro de esto?

La verdad es que no llevé registro. Sólo te puedo contar lo que observé: que logró relajarse, cerró los y se puso cómoda. Fue durante la mañana temprano, para evitar que haya interrupciones; pero no pude evaluar si hubo cambios en los parámetros, en los signos vitales.

¿Pensás que puede tener aporte a la ciencia enfermera?

Sería bueno que todos lo pusiéramos en práctica y que la gente se interiorizará acerca de la aplicación y los beneficios de esta terapia.

Hay muchos que desconocen del tema y piensan que es un chantaje. Actualmente algunos colegas desconocen del tema, pero en general están teniendo repercusión su

aplicación. Una colega presento en su proyecto para el puesto de Supervisora, la creación de un consultorio de terapias alternativas.

En Rosario y Córdoba hay hospitales que realizan estas terapias, y se sugirió un consultorio para aplicarlas; no sólo reiki sino drenaje linfático y flores de Bach.

He observado que cada vez más la gente se interesa por estas terapias.

Entrevista C

Nivel profesional.

ENFERMERA.

Visión de los meta paradigma: salud, persona, enfermería, enfermedad.

Trataré de ser lo más sintética posible. considero a la **salud** como una situación de armonía del ser que se manifiesta en el bienestar físico, espiritual y actitudinal consigo y con el entorno (cosmos).

La **persona** es el ser que está al cuidado del profesional enfermero/a, que puede tener o no una necesidad insatisfecha. Es el sujeto de cuidado que existe en relación con sí mismo (necesita estar en la búsqueda de conocerse: física, psicológica, espiritualmente), con las demás personas (familia, comunidad, sociedad), con el cosmos (geografía, naturaleza y sus elementos, otros seres) y que es único.

Enfermería es una profesión. La ciencia y el arte de cuidar a las personas en cualquier situación, de armonía o de pérdida de la misma. Que es capaz de reconocerse a sí misma como un colectivo integrado por personas. Es la profesión que cuida. Que está en la búsqueda constante de encontrar para cada situación el mejor cuidado para sí, para el otro, los otros, y el entorno (el planeta, el cosmos).

Que además se compromete permanentemente a sostenerse en esa búsqueda, que no lo aleja de las realidades sociales, políticas. Sino que por el contrario es una profesión libre y responsable, por lo tanto se encuentra comprometido a involucrarse en cada momento con las circunstancias individuales, locales, regionales y globales. para poder optar por las decisiones más acertadas en favor de la persona.

Enfermedad es una situación. Situación de pérdida de la armonía relacionada con una vulnerabilidad.

Son momentos en la vida de las personas, de las comunidades, de las sociedades en desarmonización en algunos de los aspectos de la o las persona/s, aunque no haya sido percibido por la misma, en algún aspecto circunstancialmente vulnerable.

de todas maneras cada situación de enfermedad necesita ser reconocida y transformada desde la ciencia médica (en lo físico/biológico) desde la ciencia enfermera desde el cuidado de la persona.

Tipo de terapia que aplica.(en el caso de acupuntura técnica)

TERAPIA FLORAL. FLORES DE BACH.

Tiempo que la aplica.

Desde hace un año.

Motivo que lo llevo a estudiarla.

El motivo que me estimula a aproximarme a terapias complementarias, es creer que las verdades conocidas en la ciencia son relativas, e incompletas; y respetar y valorar profundamente nuestros pueblos ancestrales y originarios y su valoración de la naturaleza.

es una necesidad de mí; es decir como persona y como profesional.

Formación que recibió.

BÁSICO, primer nivel

La aplica en el lugar de trabajo o fuera de este. (formalidad en la aplicación).

Fuera del lugar de trabajo, en el lugar de trabajo solo sugiero la terapia.

Aplicación como técnica o como filosofía de vida.(uso personal)

Esta terapia en particular la estoy incorporando poco a poco y creo que es fácil

Principales motivos de consulta por parte de los sujetos de atención

Generalmente se trata con alteraciones o sintomatología difusa, generalizada. Manifestaciones orgánicas acompañadas por crisis de llanto o irritabilidad. Son situaciones en las que las personas descreen de la medicina convencional. La medicina médico hegemónica, biologista. Se encuentran en situación de no resolución de un problema que lleva un tiempo (30 días aprox.) desarrollándose.

Efectos observados en la aplicación (objetivos y subjetivos).

Los efectos que he observado siempre fueron positivos, si bien está estudiado que en ciertas situaciones suele desencadenarse un cuadro de exacerbación de la sintomatología, o de la crisis; no lo he observado nunca en las situaciones de aplicación de la terapia.

Para lograr esos efectos cuanto tiempo se requiere.

El tiempo mínimo observado en que comienzan las primeras manifestaciones de mejora es alrededor de los primeros siete días de comenzada la terapia floral, sin interrupción.

Tiene algún registro. no cuento con ningún registro.

Que aporte considera que tiene para la ciencia enfermera.

El aporte es importante, en muchos aspectos. Aunque mencionaré los que considero de mayor importancia.

Es una terapia que se puede realizar de manera autónoma e independiente.

Es inocua.

Nos aleja del modelo médico biologista y hegemónico en el cual estamos inmersos los profesionales de la Enfermería. En el que los principales responsables de dicho modelo resultan ser los espacios formales de formación de profesionales de la Enfermería. En los que en su gran mayoría (en Argentina y países en los que históricamente posamos nuestra mirada por su desarrollo científico-tecnológico) se subestima las unidades, ya escasas, que abarcan temas no organicistas dentro de la currícula. Y por otra parte, hay carencia absoluta del desarrollo de las mismas como materias completas. Este tipo de terapias abarca a la persona desde una mirada verdaderamente holística. Aunque considero que debe contarse con una formación específica y formal, pues son aspectos y temas que se prestan a la charlatanería frente a la vulnerabilidad de las personas que se encuentren en búsqueda de este tipo de cuidado.

Entrevista D

- **Nivel profesional.**

Lic de enfermería

- **Visión de los meta paradigma: salud, persona, enfermería, enfermedad.**

Salud: estado de bienestar físico y psíquico, emocional también

Persona : ser humano, con sus plenos derechos y obligaciones.

Enfermería: carrera en la que un ser humano puede ayudar al otro, a curarse, a prevenir enfermedades, asesorar, y a cuidar en forma directa. Educar

Enfermedad: estado malogrado de la salud, la persona no cuenta con sus facultades físicas o mentales.

- **Tipo de terapia que aplica.(en el caso de acupuntura técnica)**

Suelo utilizar flores de Bach, reiki, y aceites esenciales, aromaterapia, hierbas (herboristeria). Esta última es común, la usamos para la cocina, como por ejemplo el orégano que es antibacteriano, antiséptico. Hierbas digestivas que tenemos de muchas clases en el norte argentino. Las han utilizado los aborígenes y de ellos las hemos heredado. Es como si volvemos a nuestros orígenes.

- **Tiempo que la aplica.**

Reiki hace unos 20 años, flores hace 10 años

- **Motivo que lo llevo a estudiarla.**

Yo como enfermera toda la vida, tuve inquietudes, así con respecto a la salud y todo lo natural me tira me atrae, las piedras (la parte energética), la magneto terapia la use en mí.

- **Formación que recibió.**

En reiki y flores hice 2 niveles. Reiki lo hice con mi hermano y mi cuñada, que es psicóloga, ella lo utiliza en su trabajo.

Y flores con Ana Kitlain que es enfermera también.

Respalda con la casa central de flores de bach.

- **La aplica en el lugar de trabajo o fuera de este. (formalidad en la aplicación).**

El reiki lo use en el trabajo, con mis nietos. El reiki trabaja a nivel emocional, anti estrés, produce bienestar Gral. Es la trasmisión de energía de una persona que está sana, en buen estado, para transmitir a otra que necesita.

Yo trabajaba en terapia intermedia, generalmente en tema del dolor y estrés post-traumático luego de una cirugía. No lo hacía con consentimiento de las personas porque no se daban cuenta, aprovecha el momento de la higiene.

Luego veía, que siempre ayuda, se nota que el paciente, acepta mejor los tratamientos que vos le haces, tolera mejor la medicación que le das, mejora el estado de humor

Con mis nietos, sobre todo lo use para dormir, cuando estaban muy inquietos, o que tenían algún dolor de panza, y los calmaba.

Las flores para los estados emocionales y el estrés, también para cuestiones del carácter, para tranquilizar, para mejorar cuestiones de nuestro carácter, a veces somos demasiado impulsivos, “polvoritas”, y a veces hay que bajar ese nivel de ansiedad y locura que nos lleva esta vida que nos toca vivir.

- **Aplicación como técnica o como filosofía de vida.(uso personal)**

Lo aplico como una técnica.

- **Principales motivos de consulta por parte de los sujetos de cuidado**

No lo aplico comercialmente, pero para el reiki el dolor.

Y las flores, cuestiones de carácter.

- **Efectos observados en la aplicación (objetivos y subjetivos).**

Con reiki: Siempre ayuda, se nota que el paciente, acepta mejor los tratamientos que vos le haces, tolera mejor la medicación que le das, mejora el estado de humor

Con mis nietos, sobre todo lo use para dormir, cuando estaban muy inquietos, o que tenían algún dolor de panza, y los calmaba.

- **Tiempo que lleva lograr resultados**

Para lograr esos efectos cuanto tiempo se requiere.

Con el reiki, el efecto es casi instantáneo.

Con las flores le tenéis que dar el tiempo, para que actúen, aunque también puede haber un factor “mental”, ya que sabe que toma eso para mejorarse, y ya nada mas con tomarlo se siente mejor. Pero eso ya es una cuestión personal, psíquica o de efecto placebo.

Pero hay que darle tiempo a las flores, meses

- **Tiene algún registro.**

No tengo registros. Al no dedicarme, no lo hago en forma comercial. Si así lo hiciera llevaría un registro una estadística. O un control o si anoto que flores le dí para alguna oportunidad o para otra. No, no lo hago.

- **Que aporte considera que tiene para la ciencia enfermera.**

Es una herramienta, reiki lo use con pacientes, flores con amigos lo use.

El reiki me parece muy apropiado para enfermería, y las flores de Bach, bueno, no tanto para el trabajo en sí. Intrahospitalario, pero si en forma particular. No dentro de la institución, porque estás dando una sustancia que puede dejar lugar, para que otro haga algún comentario, no está aceptado.

En cambio el reiki, nadie te ve, no haces nada, no lo tocas, no le puedes hacer un efecto negativo, bajo ningún punto de vista. Lo puedes hacer en solitario.

Sería un gran aporte. Sería muy interesante que la enfermera reciba educación sobre estas terapias.

Entrevista E

Nivel profesional. Licenciada en enfermería. Especialidad en Enfermería perinatal

Visión de los meta paradigma: salud, persona, enfermería, enfermedad

La **salud** pregunta enorme, equilibrio del todo, adaptación permanente al todo. No tiene que ver solamente con la ausencia de enfermedad.

La **persona** ser que vive y siente, se desarrolla. Unidad de vida, que tiene capacidades múltiples.

Enfermería Profesión que acompaña el crecimiento de la persona en distintas etapas de la vida.

Enfermedad Desequilibrio de ese todo, Interferencia, entre toda la convivencia de todos aspectos: cuerpo y medios

- **Tipo de terapia que aplica.(en el caso de acupuntura técnica)**

Prueba y error... trabajo en Neo. Como toda base del tratamiento como un antibiótico, debe estar la participación de los papas.

Maniobras de calma con las manos, Contacto piel a piel. Depende de donde uno coloca las manos.

Brindar seguridad, a los niños.

Contra pregunta : Eso es Reiki... si es Reiki..

Tiempo que la aplica.

Primero fui enfermera de adultos, siempre estuve en lugares de alto rendimiento. Primero lo empecé a hacer como una forma de auto cuidarme, por exposición ante tanta cosa que hay en esta profesión.

Del 2006/2009.

Motivo que lo llevo a estudiarla.

Desde que empecé a trabajar con neonatos, es que la empecé a aplicar. Desde 2010.

Formación que recibió.

Eh estudiado, eh leído, pero sola, no he hecho ninguna formación específica. Conozco varias, me interesan, me aportan datos empíricos. Lo veo, me gusta verlo, no se necesita indicación. Es una actividad independiente. No tiene riesgos.

La aplica en el lugar de trabajo o fuera de este. En el lugar de trabajo, en pacientes de menos de 1500gr. Trabajo con prematuro extremo y pretermino.

Aplicación como técnica o como filosofía de vida.(uso personal)

Desde chicos existe el sana sana. Te dolía la panza, y ya te tocaban. No se si tiene que ver con el amor, o el transmitir. Somos energía.

Tengo una percepción más fina.

Principales motivos de consulta por parte de los sujetos de atención

Contribuir con el equilibrio del estado de salud. Con los niños, solo los ves en una etapa de tu vida. Lo que impacta más es que le podes cambiar la vida a alguien mas en esta etapa de la vida.

Puedo contribuir en su crecimiento

Utilizo datos del monitor, es un dato más, pero en realidad vos, ahora están cubiertos porque la luz es un estresor.

Valoras si esta conservada la T°, esta alimentado. Y es ahí donde intervenís y decis a ver que pasa.

Efectos observados en la aplicación (objetivos y subjetivos).

Los efectos no se pueen medir, pero es como mágico. Relajación. Mejores saturaciones de O2. Respiraciones coordinadas

Por ejemplo, Ema (bebé prematura internada). Es irritable, manifiesta. Aplico y vez que se calma. Sobre todo en momentos donde los papas no están.

Baja la FC, se armoniza. Y decís que bueno que esta! En este mundo que es todo ya, tan ansioso. Esta bárbaro!

Simón luego de alimentarse se distiende, llora. Lo pones con la madre, en su pecho, la mama le habla, y se calma instantáneamente. Le decís a la madre la forma de apoyarle las manos. No aumenta el requerimiento de O2.

Para lograr esos efectos cuanto tiempo se requiere.

Son inmediatos, aplico las manos sobre el bebe, hay una forma, por ejemplo el palmeteo los irrita.

Tiene algún registro.

No, solo observación, de lo empírico.

Que aporte considera que tiene para la ciencia enfermera.

- El aporte es infinito. No sé, si tiene que ver con lo que uno se formó. Con la idea principal. Que hay que atender al todo.

Acá debes tener en cuenta a la familia. Hay una crisis, evento a todos lleva a reorganizarlo. La madre espera el bebé de la propaganda. Se va sin panza, sin bebe, a la casa.

Es un impacto para todos. Sobre todo que hay madres chicas.

Es un aporte que enriquece al cuidado, y ver la trascendencia que tiene uno en estas personas.

Entrevista F

¿Cuál es tu nivel profesional?

Mi nivel profesional es enfermera desde hace 11 años

Me recibí hace 11 años y desde ese momento ejerzo como enfermera

¿Cómo definís a la salud?

La salud es un estado de equilibrio entre lo físico, psíquico y espiritual.

También tiene que ver con el entorno en el que se encuentra la persona.

¿Cómo definís enfermedad?

La enfermedad la alteración o desequilibrio de unos de estos estados.

¿Qué tipo de terapias alternativas aplicas y estudiaste?

Estudie reiki 2do nivel, hace 4 años.

¿Qué efectos observaste luego de la aplicación? Y ¿En qué situaciones lo aplicaste?

Lo apliqué en situaciones ansiedad, stress angustia.

Cuando lo aplicaba observaba como poco a poco la persona la persona salía de esa situación de ansiedad y volvía a la calma.

¿Qué tiempo dura cada sesión?

Los resultados se ven al instante.

¿Qué te llevó a estudiar esta terapia?

Lo que me motivó a estudiarla es llenar el hueco sobre otras cuestiones que con la medicina tradicional no llena.

¿Cuál es el tiempo de formación?

Estudie con maestros en un centro. En mar del plata

¿La aplicaste en el ámbito hospitalario?

No , no la aplique en el trabajo.

¿Tenes algún tipo de registro?

No la verdad que no llevo ningún registro.

¿La consideras como técnica o como filosofía de vida?

Como técnica.

¿Pansas que puede tener aporte a la ciencia enfermera.

Pienso que sería de suma importancia que lo enfermeros incursionen en estas terapias complementarias para tener otra mirada y herramientas para el cuidado de las personas.

Entrevista G

¿Cuál es tu nivel profesional?

Soy enfermera universitaria con especialización en quimioterapia. Hace dieciocho años que trabajo en el hospital y diez años en el servicio de Quimioterapia

Con respecto a las terapias complementarias/alternativas ¿Qué tipo de estas terapias aplicas y estudiaste?

Yo soy maestra de Reiki, tengo los tres niveles y la maestría. También realizo flores de Bach, pero en menor medida ya que se necesita una entrevista previa, en la cual la persona manifiesta lo que siente y cómo se siente. Luego uno prepara las esencias y le da unas gotas para tomar.

¿Cuál es el tiempo de formación?

Yo empecé hace mucho tiempo. Los niveles son tres, no son por año son dos clases. En el primer nivel te inician a vos como para recibir reiki, y para hacerte vos. En el segundo, te hacen otras clases para poder realizarlo a los demás y el tercero se completa todo el ciclo que recibis todos los últimos símbolos para poder hacerle a cualquier persona. Y luego la maestría que puedes enseñar e iniciar a otros reikistas.

¿Qué te llevó a estudiar esta terapia?

A mí me gusta todo lo que sea Oriental, toda la filosofía oriental. Aparte de Reiki hago meditación, masaje hindú y todos los masajes japoneses. Este tipo de masajes es diferente, se recibe energía tocando puntos específicos del cuerpo; o con la imposición de manos, como en el reiki, vos no tocas a la persona y sos un canal de energía.

La idea de aplicar es: ¿cómo técnica y como parte de tu filosofía de vida?

Si, personalmente te ayuda a vos a mantenerte en tu eje, como por ejemplo en este lugar tenés que tener mucha templanza, mucha fuerza de voluntad porque son pacientes difíciles, pacientes que vos te vas afianzando con ellos y ellos con vos. Acá sos su salvadora o su verdugo. Te quieren o te odian, es así como los pacientes renales. Entonces, vos tenes que tener, a vos te llegan, eso de que no te involucres con el paciente, es imposible. Eso es imposible porque ellos te atrapan. Entonces tenes que tener una templanza para poder soportarlo.

Con respecto a la salud y la enfermedad, ¿Cómo las definís?

Acá yo te hablo específicamente de este servicio, la enfermedad que tratamos acá, el 90% es psicológico, porque si vos te pones hablar con alguno de los pacientes te vas a dar cuenta de que antes que detonara su enfermedad, algo les paso. Hubo un punto de choque, algo les pasó una muerte, una estafa, una pérdida muy grande. Siempre tiene un detonante entonces vos lo que tenes que hacer, primero es tratar de relajarlos, por eso nosotros hacemos mucho apoyo aparte del paciente con el grupo familiar. Porque a veces la familia se pone en un plano que no sabe cómo reaccionar, cómo encarar frente a toda la problemática que presenta este paciente oncológico. Entonces vos tenes que trabajar con el paciente y la familia. Mucha parte de la superación, de su mejoría y de la recuperación de su salud es el apoyo que reciben. Ves al paciente en forma holística, las emociones, su salud física, psicosocial, ves todo. Entonces lo que vos tenes que ver de qué manera podes ayudar a esa persona, primero para desbloquearla porque la palabra cáncer se asocia a la muerte. Entonces vos tenes que tratar de llegar a esa persona, para poder cambiarle sus ideas, se puede curar, está en él. Es un 50% del paciente y el 50% del médico.

¿Dónde las aplicas?

Yo trabajo en mi casa, con mis pacientes de reiki. Por supuesto me hago yo primero, vos no podes darle o pasarle energía negativa a otra persona. Si vos no estás bien, vos no podes hacer nada. Vos tenes que estar bien tranquila, relajada y hacerte un ratito antes reiki vos.

Tengo mis pacientes, acá hay pacientes que por ahí no aceptan o no creen y en esta caso no puedo hacer nada.

¿Qué tiempo dura cada sesión?

Cada sesión dura aproximadamente 40 minutos. Preparo un lugar, con ambiente tranquilo, con música relajante y con esencias.

Tambien se puede aplicar a la distancia. Se averigua el nombre y apellido de la persona y se trabaja a distancia. En el caso de las personas cerradas o que no crean en esta terapia.

¿Cuáles son los motivos de consulta?

Algunas de las consultas son por dolor de cabeza, cansancio y situaciones de estrés.

¿Qué efectos observaste luego de la aplicación?

Los efectos observados son relajación, las personas se tranquilizan. Luego ellos me cuentan posterior a la sesión, cuando llegan a su casa que sienten sueño, ganas de dormir.

Generalmente luego de la primera sesión, tienen manifestaciones como náuseas y diarrea.

¿Tenés algún registro de esto?

Sí, tengo un registro de los pacientes que atiendo.

¿Pensás que puede tener aporte a la ciencia enfermera?

Sí, por supuesto cada vez más la gente consulta acerca de estas terapias. Y nosotros al ser una profesión que tenemos contacto directo con las personas, las podemos ayudar aún más.

Entrevista (H)

¿Cuál es tu nivel profesional?

Soy enfermera Universitaria, con un año y medio de la Licenciatura y me quedan cinco materias que nos la retomé. Y por ahora no creo que las retome.

¿Dónde trabajas actualmente?

Mi experiencia es en el Hospital Privado de Comunidad, y llevo 23 años de trabajo.

¿En qué servicios y lugares has trabajado?

Trabaje 6 años en internación de clínica médica, con un gran nivel de dependencia; 6 años en el servicio de cirugía y traumatología y 10 años en internación del 2° E, que atienden obras sociales, particulares y todo tipo de especialidades.

Acerca de las terapias alternativas y complementarias, ¿Qué tipo de terapia practicas?

En realidad la terapia la hago para ayuda personal, hice reiki y practico meditación.

Y flores de Bach tomo, soy paciente de flores de Bach.

¿Cuánto tiempo hace que aplicas estas terapias?

Yo las practico para mí, desde hace 15 años.

¿Dónde te formaste?

Con una psicóloga social, que hace psicología transpersonal que apunta al alma.

¿En cuánto tiempo te formaste, te preparaste?

La preparación se perfila en la personalidad de cada uno, hay personas que son más espirituales que otras. Entonces es como va sólo, el camino.... Desembocas. No lo buscas desembocas.

¿Qué te motivo a llegar a estudiarlo, a interesarte por esto?

Mira, desde que tengo 8 años de vida es que me preocupa el tema de la muerte. Siempre, siempre.....Tuve la desgracia de tener una mama muy enferma, entonces a partir de muy temprana edad, tuve que enfrentarme a la muerte. Y eso me resulto, por un lado temeroso pero, por otro lado fijate trabajo en enfermería, o sea le hice frente.

Y siempre investigar y estudiar y ver que hay más allá. Que no se termina en todo lo que es un cuerpo y nada más.

Tocaste el tema de la enfermedad. ¿Cómo la definís? ¿Y a la salud?

La salud probablemente es la manifestación orgánica de algo que no estamos resolviendo, a nivel mental. Eso es lo que dicen supuestamente y lo que uno lee, y lo que dice el reiki, yoga y todo lo demás. Uno no está viviendo como corresponde, no está fluyendo, hay trabas y se descompensa la parte física. Esto no es absoluto, o sea lo tomo y lo respeto, como respeto la creencia en Dios.

Yo en mi vida no tengo nada absoluto, de todo dudo. Si soy sincrética, se llama sincretismo, al tomar de cada una de las religiones, creencias o filosofías de vida lo que te hace bien.

¿Lo consideras cómo una técnica o como filosofía de vida?

Es una filosofía de vida. Si, si habitualmente para hacerle reiki a un paciente, tenes que decirle, pedirle permiso. O sea, nunca trabaje de esa forma.

Si todas estas experiencias las puse en práctica en mí y aconseje dentro de las posibilidades ves cuando el grupo familiar vislumbra, que por ahí puede haber una luz y vos podes llegar a comentar; que no es solamente ciencia, que no es solamente cuerpo y biología, así que tiro ideas.

Con respecto al reiki ¿A quienes se lo aplicaste?

Sólo en forma verbal, recomendando y aconsejando. Hice el primer nivel y lo practique en mi familia nada más.

¿Qué efectos pudiste observar durante la aplicación de esta terapia?

Calma, cuando vos te tomas el tiempo podes lograr la calma. Acordate que el respirar es el alimento principal para vivir y para poder desencadenar todo lo que es la fisiología y estar alineada con el universo. Muchas veces el estar estresadas, o trabajar apuradas o tener una discusión te lleva a hiperventilar, a estar en desarmonía; entonces esto te ayuda a compensarlo. Ojo, igual esto lo digo, pero día a día lo estoy aprendiendo. No soy mama Gandhi, ojala fuera mama Gandhi. Está muy bueno porque cuando estás bloqueada, cuando estás perdiendo energía al divino botón, te tomas cinco segundos; te sentas en un lugar tranquilo, respiras, cambias el aire, blanqueas la mente, y salís otra vez.

¿Cuánto tiempo dura la sesión?

El reiki, si vos te querés alinear, es rápido te lleva cinco minutos; si en una emergencia, es un rescate.

Sino si lo haces con música en tu casa, te puede llevar media hora, es igual que la meditación.

¿Tenés o llevaste algún registro?

No, sólo la respuesta física.

¿Qué aporte consideras que le puede tener para la enfermería?

Primero tenemos que ver con qué personas contamos para ser esto, porque esto no lo hace cualquiera. Es el aporte al paciente, a la persona, es educar, informar y a saber que capaz esto se usa más en un caso de un paciente terminal. Donde ya no hay más esperanza, entonces retroalimentarlo, ayudarlo al paciente y a la familia. Para estar acompañado, para estar tranquilo y para que también la persona que lo está acompañando se sienta tranquila. Y en definitiva la persona que esta falleciendo, no se da cuenta a menos que esta dolorida. Lo que si sufre el entorno.

Entrevista I

¿Cuál es tu nivel profesional?

Mi nivel profesional es licenciada en enfermería desde el 2015 enfermera desde el 2005.

¿Cómo definís a la salud?

La salud es algo subjetivo, cada uno ve la salud desde un lugar de donde lo mire , lo que para mi es la salud para otro puede no serlo.

La salud no solo es un estado de bienestar, es tener trabajo, poder cubrir las necesidades básicas, y también está influenciada por el entorno de la persona. con un objetivo, no solo sería la ausencia de enfermedad.

¿Cómo definís enfermedad?

La enfermedad es un titulo que las personas le ponemos a algo que se desvía de lo que no es salud.

¿Qué tipo de terapias alternativas aplicas y estudiaste?

Estudie Reiki tengo 2 nivel.

¿Qué efectos observaste luego de la aplicación? Y ¿En qué situaciones lo aplicaste?

Lo apliqué mucho en psiquiatría , en pacientes angustiados o cuando estaban tristes . sin darme cuenta o sin proponérmelo, al tomarle la mano o tocarlo, lo estaba aplicando, canalizando su propia energía .

En unidad renal , al momento de comprimir el sitio de punción en pacientes en hemo diálisis que sangraban mucho , cuando lo aplicaba ese día no sangraba.

¿Qué tiempo dura cada sesión?

Lo aplico de manera involuntaria durante el trato con el paciente, ya lo tengo incorporado, dura minutos

¿Qué te llevó a estudiar esta terapia?

lo que me motivo, fue el interés por las terapias complementarias, fue la necesidad de , llenar ese espacio que dejaba la medicina tradicional.

¿Cuál es el tiempo de formación

Tengo 2do nivel de reiki. Estudie 2 años en un centro con maestros.

¿ Lo aplicaste en el ámbito hospitalario?

Si pero es difícil ya que estamos en una institución alineada, curativa, hay que pedir autorización y consentimiento al paciente.

En el ámbito familiar lo utilizo para calmar distintos tipos de dolores estomacales, de muela migrañas.

¿Tenés algún registro de esto?

no llevé registro. Sólo te puedo contar los efectos que observé: que el paciente se relaja, en el caso de los pacientes en hemodiálisis se logra una disminución del sangrado de la fistula .

¿Pensás que puede tener aporte a la ciencia enfermera?

Sería bueno que todos los profesionales enfermeros nos interiorizáramos sobre las terapias alternativas y ponerlas en práctica y le harían mucho bien a las personas sin la necesidad del uso de tanta medicación.

Entrevista J

Nivel profesional. Licenciada de Enfermería.

Visión de los **meta paradigma: salud, persona, enfermería, enfermedad.**

SALUD: Proceso dinámico dialéctico, en el que intervienen de factores de aristas, en cuanto a lo físico, psicológico, emocional, cultural, que tiene que ver con la determinación social de la persona, como unidad. Proceso en movimiento constante cambio.

PERSONA: Me cuesta pensarla como una sola unidad, porque considero que todas las personas somos personas en un contexto, por lo tanto, me cuesta pensarla como un individuo. Por lo tanto... unidad total relación e interrelación, quiera o no pero que esta subsumida en un ambiente, comunidad. Es un ser social.

ENFERMERÍA: es la profesión que elegí. Es una profesión, ciencia y arte. Creo que es una herramienta fundamental con la cual contamos como sociedad. Herramienta de transformación social, que puede modificar las condiciones, en las que juega el proceso salud enfermedad. Una posibilidad de mejorar la calidad de vida de las personas. Se dedica a las personas, a la comunidad

ENFERMEDAD: Como la salud, es un proceso en el cual, en el que se perdió...Momento dinámico, a que no estamos en completa salud y/o enfermedad. Desequilibrio en algún aspecto de nosotros mismos, que tiene relación con el contexto en el que vive.

Tipo de terapia que aplica

Estudie medicina tradicional china y aplico acupuntura, moxibustión y vía sanadora de las manos que es un masaje energético. También estudie plantas medicinales y eso sería lo que más aplicaba.

Moxibustión es la aplicación de calor, por medio de un habano de artemisa, calor, en los mismos resonadores que utilizamos para hacer acupuntura, o digitopuntura. Más de 360 resonadores.

Tiempo que la aplica.

En el 2007 comencé a estudiar, en el 2008, recién empecé a vivirla y a probarla, porque antes dudaba de su credibilidad. Pero esa escuela funciona como fundación y a un costo bastante accesible, se atiende a muchísima gente. Y durante la formación, uno está en los consultorios analizando las historias clínicas de las personas que iban a tratarse. Por ver los efectos que veía en las personas me animé a probarla. Me forme, seguí en la escuela, no me animaba a practicarla, hasta que el maestro me dio que estaba capacitada y que podía tratar personas, recién ahí me animé. Esto fue en 2011. Fue a compañeros míos, amigos y familiares. También fui a domicilio sin cobrar. Fui a dos personas cerca de mi trabajo, en donde me desempeñé como enfermera comunitaria.

Motivo que lo llevo a estudiarla.

Desde que me recibí, quizás las medicinas o cuidados que teníamos, en la medicina moderna en la que uno trabaja y se desarrolla, no llegaban a un abordaje integral y profundo de muchas cuestiones. Y que la mayoría, no tenía que ver con una visión integral de lo que es el proceso de salud y enfermedad de cada persona. Más me motivo, la duda y querer conocer las culturas milenarias. Buscaba respuestas a otras problemáticas de salud, que la medicina moderna, no tiene respuestas. Y quizás la medicina china, ayurveda y otras sí.

Mi formación me parecía incompleta, necesitaba complementarla con otras para poder abordar a las personas.

Las herramientas que tenemos, como equipo de salud, por ejemplo, en el que trabajo, que es interdisciplinario. No nos alcanzaban las concepciones y los esquemas de pensamiento y las formas de ver la vida, la salud y la enfermedad, no me alcanzaba para poder entender algunas concepciones, y mucho menos poder tratarlas, por eso con esa necesidad de búsqueda comencé a estudiar medicina china.

Formación que recibí.

Estudí en escuela Neijing, acá en Mar del Plata. Formación de 4 años. Esta escuela responde a una Fundación Internacional Tian, española, que tiene distintas sedes en el mundo.

Es una formación integral de medicina china, teórico, práctico y vivencial. Bastante dinámica, ya no es como cuando yo la estudiaba en el 2007. Fue cambiando.

La aplica en el lugar de trabajo o fuera de este. (formalidad en la aplicación).

Durante el estudio de la medicina china la fui aplicando al trabajo, porque me fueron cambiando algunas concepciones, ayudando y aportando en el sentido de entender algunas problemáticas, de la gente que venía a demandar algún tipo de práctica. El entender que el individuo no está solo y está totalmente relacionado con el medio. Es parte del medio. Todo lo que esta en el medio afecta la persona y la persona afecta el medio.

En realidad, este año, lo empezamos a aplicar en el centro de salud, sin promoción, empezamos con acupuntura. Lo ofrecemos individualmente, y va de boca en boca. El barrio es muy permeable, gran adhesión. La gente esta buscando respuesta para tratar ciertas afecciones. Que la biomedicalización no llega a resolver.

Hace 4 años, no en la puesta sanitaria, empezamos con un grupo de trabajadores de salud de la municipalidad, a armar un programa PAIPHOSE: Programa Ampliado Interdisciplinario de Practicas Holísticas orientadas hacia salud y educación. Porque también entendíamos con nuestros compañeros, que era muy difícil, que este al alcance de la gente que más lo necesita. Entonces, nuestro norte, era saber cómo acercar este tipo de terapias, a la salud pública. Hay experiencias en Cuba, Venezuela, Bolivia y en Argentina en varias provincias, de aplicar terapias de este estilo, en el sector público. Este programa ya tiene proyecto de ordenanza. Hay diferentes disciplinas, no solo del sector público, pero que generosamente quiere aportar para que este programa funcione.

Aplicación como técnica o como filosofía de vida.(uso personal)

Ambas, primero comencé a probarla en mí, en conocidos y luego, conjuntamente con la médica generalista del centro de salud donde trabajo, con la cual estudié estas terapias, las ofrecemos en el CAPS.

Principales motivos de consulta por parte de los sujetos de atención.

Consultan para acupuntura, personas con dolores específicos: osteoarticulares, musculares. Es donde más publicidad tiene. Aunque estas terapias no hay que publicitarlas, no hay que hacer de esto un marketing, si no ofrecerlo para el que lo quiera elegir, lo elija y pruebe.

También lo ofrecemos, para personas que no estén bien emocionalmente, por la situación social en que se vive. Es donde más ayuda. La salud mental de la gente está bastante deteriorada. Crece la angustia, depresión, ansiedades. Para eso acupuntura, digito puntura, realmente tiene efectos.

También ayudó que una persona del barrio que estudió con nosotros colabora en el centro, y hoy lo aplica como medio de vida, particular.

Efectos observados en la aplicación (objetivos y subjetivos).

Objetivos: tenemos gente que disminuye muchísimo la toma de medicación, para diferentes cosas, ya sean alergias, procesos respiratorios y dolores crónicos. O deja de tomarlas.

Un paciente con asma de tomar 5 medicamentos, no toma ninguno, solo el salbutamol para el momento de crisis. Muy esporádicamente.

Durante mi estudio, en el Instituto de medicina china, una mujer embarazada con placenta previa oclusiva, con acupuntura, logró la movilización de la misma.

En cuanto a lo emocional, que una persona pueda empezar a tener proyectos, activarse, activar las relaciones, también es un efecto objetivo.

El uso de plantas medicinales, que es lo que más aplico, tiene efectos que a veces los medicamentos no tienen y son más naturales. Que están científicamente probados, pero no están, lógicamente en un plan de estudios. No tienen demasiada publicidad, porque no van con la lógica de mercado, que es el modelo en el que vivimos.

Subjetivos: disminuye el dolor.

Para lograr esos efectos cuanto tiempo se requiere.

Estos procesos energéticos aparecen cuando hay una desconexión entre lo que uno hace y su camino esencial, tarda lo que tarda en destrabarse. A veces es rápida, y otras no tienen respuestas inmediatas. Depende lo que tarde en volver a centrarse, eso si se ha corrido mucho tiempo de su eje. Depende de cuantas cosas están trabadas de uno.

Esto se debe a esa desconexión que tiene el Hombre, del cielo y de la tierra. Del sentido de la vida. Según la medicina china todo se puede encauzar, no es lineal la recuperación, tampoco es lineal el trascurso de la enfermedad. Por eso, la medicina china, si entiende

que una persona pueda sanar, y la medicina tradicional no puede entender, que por ejemplo, una persona con proceso tumoral se sane.

Tiene algún registro.

En el centro de salud, todavía no tenemos registro. Pero si en el centro de medicina china, cada persona que consulta tiene Historia Clínica. Se anota fecha, tipo de terapia, y observaciones.

Todavía no tenemos registro de los eventos. En el centro de salud.

Que aporte considera que tiene para la ciencia enfermera.

Creo que le aporta bastante. La enfermería al estar inserta en todas las sociedades, por el trabajo que nosotros tenemos y al estar tan cerca de la gente, trabajemos donde trabajemos. Muy en contacto. Nuestra formación así lo impulsa. Pero tener una aproximación a culturas milenarias, que han estudiado y entendido en otro nivel algún desarrollo de interacciones del organismo, del organismo y el medio y en su conjunto. Yo creo que nos aportaría, porque daría mayor calidad de atención.

Si bien los problemas de salud, creo... tienen que ver con la determinación social, con la desigualdad del sistema en el que vivimos, los cambios también requieren de procesos colectivos para cambiar la realidad, significativamente. Nosotros podemos tener más abordajes integrales, holísticos, que apunten a resolver lo profundo de cada uno, para que esa persona, pueda restablecer la realidad que le aqueja.

Le aportaría a enfermería, para tener una visión más amplia. Tiene que ver con recuperar saberes previos. Tiene que ver con cambiar con la medicalización de la salud-enfermedad.

Mejoraría la calidad de atención, orientada a la prevención y al tratamiento de enfermedades, ya conocidas, pero con una mirada más integral para la persona y para la comunidad en la que la persona vive.

Entrevista K

Nivel Profesional Enfermera

Concepto de Salud: Es un proceso continuo, que se logra mediante un equilibrio entre lo emocional, psicológico, físico, espiritual y social. Depende de las concepciones personales de cada uno. De su cultura.

Es encontrar la armonía o equilibrio entre las constantes que menciono.

Persona: Es un individuo social, el resultado de lo físico, biológico, emocional, espiritual y su relación con la sociedad. No es un ser aislado, si no el resultado de la socialización del mismo, más lo que cada uno trae.

También considero a la persona como sujeto de atención o de cuidado. Que no solo es el destinatario del cuidado sino que participa activamente del mismo.

Enfermería: Profesión que se dedica al cuidado holístico de las personas, que tiene múltiples campos de acción.

Es el arte del cuidado humano. Por lo que cada conocimiento que se adquiere como profesional, mejora la forma de cuidar a las personas.

Enfermedad Es la pérdida del equilibrio, que nombre. Cuando entra en conflicto nuestras convicciones y valores con nuestro accionar, cuando las emociones nos abruma, cuando nuestro entorno entra en conflicto (la sociedad, familia en la que vivimos), cuando nos exponemos o tenemos varios factores de riesgos biológicos: caemos en la enfermedad. Por lo tanto es el resultado no solo de eventos biológicos, sino que es un proceso resultante de nuestras emociones, nuestro contexto social y nuestra biología.

La raíz de la enfermedad, radica en las emociones

Tipo de terapia que aplica: Flores de Bach. Estudie hasta el nivel dos. Ya hace 4 años.

Lo hice con una docente que recibió Formación con los representantes del centro Bach de Inglaterra.

Motivo para estudiarla: Considero que la medicina alopática, es limitada. No se puede resolver todo con químicos, cirugías, y terapias físicas. Parece que dividimos a las personas en partes, sin buscar realmente la totalidad de la misma. Sentía que solo me formaba en lo biológico, en detrimento de la verdadera raíz de las enfermedades: las

emociones y el interior de las personas. En donde las terapias naturales, pueden realmente resolver o paliar problemas de salud. Por eso busque y sigo en búsqueda de complementar el cuidado que brindo. Para que sea lo más holístico posible.

Aplicación como técnica o como filosofía de vida: No creo que como técnica, creo que me falta mucho aprendizaje interior y de formal, para que sea una filosofía de vida.

Principales motivos de consulta por parte de los sujetos de atención: No la aplico en mi trabajo, ya que implica el consumo de gotas, y podría entrar en conflicto con mi empleador, por decirlo de alguna manera. Lo hago con amigos e integrantes de mi familia.

La mayoría me consulta, porque se nota muy ansioso, o con síntomas de depresión o distimia, con dolores físicos no resueltos.

Yo la usé últimamente en mi embarazo, tenía hemorroides, sabía que era biológicamente justificado, pero estaba con miedos y no sabía como iba a ser como mamá, estaba en crisis. Como no podía tomar medicamentos, utilice flores, al cabo de un mes mejore considerablemente.

Esta terapia implica valorar a la persona con la técnica de la cebolla, de a poco trabajamos con las capas más externas, a medida que mejoramos o avanzamos podremos llegar a capas más profundas.

Efectos observados: Quizas no son objetivos, ya que las aplico en cuestiones subjetivas. Manifiestan mayor tranquilidad las personas ansiosas y depresivas.

Mejora el dolor, una amiga sufría de un dolor de hombro crónico, después de unos meses en donde rotamos las flores de acuerdo a sus sentimientos y emociones. Dejo de manifestar el mismo.

Tiempo que se requiere: semanas, meses, varias consultas y cambio de grupo floral.

Registro: No llevo registro, de los resultados. Si de las flores que integran cada frasco que les doy a las personas.

Aporte a la ciencia enfermera: Creo que es fundamental que como profesionales de la salud, amplíemos nuestra mirada para cuidar a las personas. Que no nos limitemos solo al cuidado de la persona enferma, a lo biológico. Si no que intentemos, brindar un cuidado holístico, integral.

Si a los conocimientos de nuestra formación, en nuestra carrera básica y las capacitaciones de acuerdo al área de trabajo, por ejemplo en mi caso en terapia intensiva o cuidados cardiológicos, le sumamos la riqueza de las terapias naturales, que no interfiere en la terapéutica, que no hace daño alguno. Lograríamos mejores resultados al cuidar a las personas.

Creo que enfermería, tiene un rol fundamental en el cuidado de las personas, sería altamente beneficioso aplicar estas terapias para lograr realmente cuidados de calidad.

Entrevista L

¿Cuál es tu nivel profesional?

Mi nivel profesional es la licenciatura en enfermería desde hace ocho años aproximadamente. Tengo veintitrés años de profesión.

¿Cómo definís a la salud?

La salud es un estado de equilibrio que puede ser subjetivo (asume como aceptable el estado general que se encuentra: físico, emocional, social).

¿Cómo definís enfermedad?

La enfermedad la alteración del estado fisiológico de una o varias partes del cuerpo, manifestada por signos y síntomas; según Bach: alteración por un conflicto alma – personalidad.

¿Qué tipo de terapias alternativas aplicas y estudiaste?

Estudie Flores de Bach.

¿Qué efectos observaste luego de la aplicación? Y ¿En qué situaciones lo aplicaste?

Lo apliqué luego de un desequilibrio emocional, que sufrió mi hermano, acompañando al tratamiento médico y pude observar alivio en sus desequilibrios emocionales ej. Angustia .

¿Qué tiempo dura cada sesión?

El tratamiento depende de lo que se trate ejemplo depresión, ira, confusión permanente. El tratamiento no dura más de seis meses.

¿Qué te llevó a estudiar esta terapia?

Lo que me motivó a estudiarla fue la Depresión que sufrió mi hermano.

¿Cuál es el tiempo de formación?

Me forme en flores de Bach por medio de un curso que duro un año

¿La aplicaste en el ámbito hospitalario?

No , no la aplique en el trabajo.

¿Pensás que puede tener aporte a la ciencia enfermera?

El aporte a la enfermería es que se vería al sujeto de atención como un todo (alma cuerpo y persona)

Capítulo VI

Bibliografía

- Alligood, Martha y Marriner-Tomey, Ann “MODELOS Y TEORÍAS EN ENFERMERÍA” Elsevier España. 6ª edic. Madrid, 2007.
- Bulechek, G. ; Butcher, H. ; Dochterman, J. “Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC)” 5ª edición. Barcelona 2009.
- Cardo Melissa (Alumna), Dra. Brasesco, Maria Verónica “EL NIÑO Y EL CABALLO DESDE UNA PERSPECTIVA PSICOLÓGICA”(Trabajo de integración final, USAL) Index.
- Celaya, Laura Adriana. “Filosofía, Ciencia e identidad enfermera”. Módulo introductorio de la cátedra Investigación en enfermería. UNMDP 2008
- Collière MF. “Promover la vida”. Madrid: Interamericana-MC Graw-Hill; 1993 y Collière MF. “Cuidar, asegurar el mantenimiento y continuidad de la enfermería 1996; (18): 9-14.
- Kerouac, S./ Pepin, J./ Ducharme, F./ Duquette, A./ Major, F. “El Pensamiento Enfermero”. Capítulo 1, Pág. 20. 1º edición. España. 1996.
- Marriner-Tomey, A. “modelos y teorías en enfermería” 3ra edición. Editorial Mosby/Doyma. 1994
- Morin, Edgar, “ La cabeza bien puesta, repensar de la reforma, reformar el pensamiento”, Capitulo 8: La reforma de pensamiento. Ediciones Nievas Vision, Buenos Aires.
- OMS-Estrategias de la OMS sobre Medicina Tradicional 2002-2005
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD 56ª ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD A56/18. Punto 14.10 del orden del día provisional 31 de marzo de 2003 Medicina tradicional.

- López Ruiz, Júlia Arqué Blanco, “Proyecto de bases para la acreditación y capacitación de las enfermeras en terapias naturales y/o complementarias”. Mercè. Col·legi Oficial d’Infermeria de Barcelona. Barcelona, octubre de 2008.

- Proyecto de ordenanza: Creando en el ámbito de la secretaría de Salud

- Municipal el Programa De Abordaje Interdisciplinario de Práctica Holísticas Orientadas a la Salud y Educación (20 de Marzo del 2017). Recuperado de: http://www.concejomdp.gov.ar/expedientes/ficha_expediente.php?enviado=ok&anio=2017&tipo=E&numero=1320

- Rogers, M.E, Science of unitary human beings: A Paradigm for nursing. In I.W. Clements & F.B. Roberts, Family health: A theoretical approach to nursing care. New York: John Wiley & Sons. (1983)

- Rogers M.E.. Nursing Science and Space Age. Nursing Science Quarterly, 5 (1): 27-34. (1992)

- Zampini Eugenio. De Cirujano del cuerpo a cirujano del Alma: Enfermarse no es Casual, Sanarse Tampoco. Capitulo 6, 3edicion Buenos Aires: Andromeda 2009.

- Acupu<http://geosalud.com/medicinanatural/acupuntura.htm#1ntura>

- <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s21201es/s21201es.pdf>

- <http://medicinacuantica.galeon.com/>

- http://www.dedicalaacupuncture.com/aama_marf/journal/vol11_2/conduct.html.

Mecanismo de Acupuntura -mas alla de la teoria Neurohumoral.

- <https://www.reikiargentina.org/historia-del-reiki/>

- <http://www.opsecu.org/bevestre/nuevos%20art%C3%ADculos/Libros/Terapia%20floral/terapia%20floral%20da%20parte.pdf> .“Teoría energética de la realidad del hombre”

- <http://www.universoenergetico.com.ar/terapias-alternativas/reiki/>

- http://www.concejomdp.gov.ar/expedientes/ficha_expediente.php?enviado=ok&anio=2017&tipo=E&numero=1320

Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP)
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social
Departamento Pedagógico de Enfermería
Carrera de Licenciatura en Enfermería
Taller de Trabajo Final

Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la aplicación de terapias naturales complementarias en los seres cuidados

Consentimiento informado

Para protección de los derechos éticos de los profesionales de enfermería que proporcionan información para el estudio denominado *Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la aplicación de terapias naturales complementarias en los seres cuidados, en el cumplimiento de Guía para Investigación en Salud Humana, Ministerio de Salud 2011.*

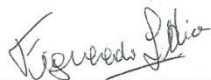
Yo Figueredo Lidia....., participo como informante de la Investigación en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, doy constancia de lo siguiente:
He sido informado (a) de manera verbal y escrita, el día 25.....del mes Julio....., del año 2013...., sobre los aspectos que se describen a continuación.

- Nombre de la investigación, objetivos y propósitos.
- Que la investigación cuenta con la asesoría de una profesional experta de la UNMDP
- Que la entrevista requiere ser grabada, por lo que doy mi autorización
- Que puedo ser entrevistado/a, más de una vez de ser necesario.
- Que las entrevistas serán realizadas por estudiantes de 5° año de la Licenciatura de Enfermería de la UNMDP, quienes protegerán mi privacidad y confidencialidad.
- Que para asegurar la confidencialidad de mi información, se me asignará una letra que sólo será conocida por las investigadoras.
- Que mi participación como informante no conlleva ningún riesgo físico-psicológico.
- Que los resultados no serán usados en mi perjuicio

- Que tengo plena libertad de retirar mi consentimiento cuando lo desee.
- Garantía de recibir respuestas a cualquier pregunta relacionada con la investigación.

Manifiesto:

Otorgo mi consentimiento para que se me realice la entrevista, las veces que sea necesario.
Para que así conste firmo, con la capacidad de libre elección y recibo duplicado del documento.



FIRMA DEL INFORMANTE



FIRMAS DE LAS INVESTIGADORAS

Mar del Plata 25 del mes de Julio del año 2013.

Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP)
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social
Departamento Pedagógico de Enfermería
Carrera de Licenciatura en Enfermería
Taller de Trabajo Final

Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la aplicación de terapias naturales complementarias en los seres cuidados

Consentimiento informado

Para protección de los derechos éticos de los profesionales de enfermería que proporcionan información para el estudio denominado *Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la aplicación de terapias naturales complementarias en los seres cuidados*, en el cumplimiento de *lo que se requiere para Investigación en Salud Humana*.

Yo *Ana K. Levin*, participo como informante de la Investigación en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, doy constancia de lo siguiente:

He sido informado (a) de manera verbal y escrita, el día *30* del mes *Mayo*, del año *2013*, sobre los aspectos que se describen a continuación.

- Nombre de la investigación, objetivos y propósitos.
- Que la investigación cuenta con la asesoría de una profesional experta de la UNMDP
- Que la entrevista requiere ser grabada, por lo que doy mi autorización
- Que puedo ser entrevistado/a, más de una vez de ser necesario.
- Que las entrevistas serán realizadas por estudiantes de 5° año de la Licenciatura de Enfermería de la UNMDP, quienes protegerán mi privacidad y confidencialidad.
- Que para asegurar la confidencialidad de mi información, se me asignará una letra que sólo será conocida por las investigadoras.
- Que mi participación como informante no conlleva ningún riesgo físico-psicológico.
- Que los resultados no serán usados en mi perjuicio

- Que tengo plena libertad de retirar mi consentimiento cuando lo desee.
- Garantía de recibir respuestas a cualquier pregunta relacionada con la investigación.

Manifiesto:

Otorgo mi consentimiento para que se me realice la entrevista, las veces que sea necesario.
Para que así conste firmo, con la capacidad de libre elección y recibo duplicado del documento.



FIRMA DEL INFORMANTE

FIRMAS DE LAS INVESTIGADORAS

Mar del Plata ³⁰ del mes de ^{Mayo} del año 2013.

Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP)
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social
Departamento Pedagógico de Enfermería
Carrera de Licenciatura en Enfermería
Taller de Trabajo Final

Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la aplicación de terapias naturales complementarias en los sujetos cuidados

Consentimiento informado

Para protección de los derechos éticos de los profesionales de enfermería que proporcionan información para el estudio denominado *Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la aplicación de terapias naturales complementarias en los sujetos cuidados, en el cumplimiento de la Guía para Investigación en Salud Humana, Ministerio de Salud, 2011.*

Yo *Claudio Angellini*, participo como informante de la Investigación en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, doy constancia de lo siguiente:

He sido informado (a) de manera verbal y escrita, el día.....*16*.....del mes.....*Octubre*....., del año.....*2013*....., sobre los aspectos que se describen a continuación.

Nombre de la investigación, objetivos y propósitos.

Que la investigación cuenta con la asesoría de una profesional experta de la UNMDP.

Que la entrevista requiere ser grabada, por lo que doy mi autorización.

Que puedo ser entrevistado/a, más de una vez de ser necesario.

Que las entrevistas serán realizadas por estudiantes de 5° año de la Licenciatura de Enfermería de la UNMDP, quienes protegerán mi privacidad y confidencialidad.

Que para asegurar la confidencialidad de mi información, se me asignará una letra que sólo será conocida por las investigadoras.

Que mi participación como informante no conlleva ningún riesgo físico- psicológico.

Que los resultados no serán usados en mi perjuicio.

Que tengo plena libertad de retirar mi consentimiento cuando lo desee.

Garantía de recibir respuestas a cualquier pregunta relacionada con la investigación.

Manifiesto:

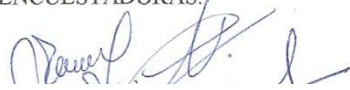
Otorgo mi consentimiento para que se me realice la entrevista, las veces que sea necesario.

Para que así conste firmo, con la capacidad de libre elección y recibo duplicado del documento.

FIRMA DEL INFORMANTE

FIRMAS DE LAS ENCUESTADORAS

Mar del Plata 16 del mes de octubre del año 2013.



Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP)
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social
Departamento Pedagógico de Enfermería
Carrera de Licenciatura en Enfermería
Taller de Trabajo Final

*Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la
aplicación de terapias naturales complementarias
en los sujetos cuidados*

Consentimiento informado

Para protección de los derechos éticos de los profesionales de enfermería que proporcionan información para el estudio denominado *Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la aplicación de terapias naturales complementarias en los sujetos cuidados, en el cumplimiento de la Guía para Investigación en Salud Humana, Ministerio de Salud, 2011.*

Yo Silvia I. Basso....., participo como informante de la Investigación en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, doy constancia de lo siguiente:

He sido informado (a) de manera verbal y escrita, el día.....26.....del mes. Septiembre, del año. 2013....., sobre los aspectos que se describen a continuación.

Nombre de la investigación, objetivos y propósitos.

Que la investigación cuenta con la asesoría de una profesional experta de la UNMDP.

Que la entrevista requiere ser grabada, por lo que doy mi autorización.

Que puedo ser entrevistado/a, más de una vez de ser necesario.

Que las entrevistas serán realizadas por estudiantes de 5° año de la Licenciatura de Enfermería de la UNMDP, quienes protegerán mi privacidad y confidencialidad.

Que para asegurar la confidencialidad de mi información, se me asignará una letra que sólo será conocida por las investigadoras.
Que mi participación como informante no conlleva ningún riesgo físico- psicológico.
Que los resultados no serán usados en mi perjuicio.
Que tengo plena libertad de retirar mi consentimiento cuando lo desee.
Garantía de recibir respuestas a cualquier pregunta relacionada con la investigación.

Manifiesto:

Otorgo mi consentimiento para que se me realice la entrevista, las veces que sea necesario.

Para que así conste firmo, con la capacidad de libre elección y recibo duplicado del documento.

FIRMA DEL INFORMANTE

FIRMAS DE LAS ENCUESTADORAS.

Mar del Plata 26 del mes de Septiembre del año 2013.

Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP)
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social
Departamento Pedagógico de Enfermería
Carrera de Licenciatura en Enfermería
Taller de Trabajo Final

*Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la
aplicación de terapias naturales complementarias
en los sujetos cuidados*

Consentimiento informado

Para protección de los derechos éticos de los profesionales de enfermería que proporcionan información para el estudio denominado *Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la aplicación de terapias naturales complementarias en los sujetos cuidados, en el cumplimiento de la Guía para Investigación en Salud Humana, Ministerio de Salud, 2011.*

Yo *Fernandez, Florisa*, participo como informante de la Investigación en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, doy constancia de lo siguiente:

He sido informado (a) de manera verbal y escrita, el día.....².....del mes.....*octubre*....., del año.....*2013*....., sobre los aspectos que se describen a continuación.

Nombre de la investigación, objetivos y propósitos.

Que la investigación cuenta con la asesoría de una profesional experta de la UNMDP.

Que la entrevista requiere ser grabada, por lo que doy mi autorización.

Que puedo ser entrevistado/a, más de una vez de ser necesario.

Que las entrevistas serán realizadas por estudiantes de 5° año de la Licenciatura de Enfermería de la UNMDP, quienes protegerán mi privacidad y confidencialidad.

Que para asegurar la confidencialidad de mi información, se me asignara una letra que sólo será conocida por las investigadoras.

Que mi participación como informante no conlleva ningún riesgo físico- psicológico

Que los resultados no serán usados en mi perjuicio.

Que tengo plena libertad de retirar mi consentimiento cuando lo desee.

Garantía de recibir respuestas a cualquier pregunta relacionada con la investigación.

Manifiesto:

Otorgo mi consentimiento para que se me realice la entrevista, las veces que sea necesario.

Para que así conste firmo, con la capacidad de libre elección y recibo duplicado del documento.

FIRMA DEL INFORMANTE

FIRMAS DE LAS ENCUESTADORAS.

Mar del Plata del mes de..... octubre.....del año 2013.

Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP)
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social
Departamento Pedagógico de Enfermería
Carrera de Licenciatura en Enfermería
Taller de Trabajo Final

*Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la
aplicación de terapias naturales complementarias
en los sujetos cuidados*

Consentimiento informado

Para protección de los derechos éticos de los profesionales de enfermería que proporcionan información para el estudio denominado *Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la aplicación de terapias naturales complementarias en los sujetos cuidados, en el cumplimiento de la Guía para Investigación en Salud Humana, Ministerio de Salud, 2011.*

Yo Patricia Cristina Barón....., participo como informante de la Investigación en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, doy constancia de lo siguiente:

He sido informado (a) de manera verbal y escrita, el día.....24.....del mes....Junio....., del año...2013....., sobre los aspectos que se describen a continuación.

Nombre de la investigación, objetivos y propósitos.

Que la investigación cuenta con la asesoría de una profesional experta de la UNMDP.

Que la entrevista requiere ser grabada, por lo que doy mi autorización.

Que puedo ser entrevistado/a, más de una vez de ser necesario.

Que las entrevistas serán realizadas por estudiantes de 5° año de la Licenciatura de Enfermería de la UNMDP, quienes protegerán mi privacidad y confidencialidad.

Que para asegurar la confidencialidad de mi información, se me asignará una letra que sólo será conocida por las investigadoras.
Que mi participación como informante no conlleva ningún riesgo físico- psicológico.
Que los resultados no serán usados en mi perjuicio.
Que tengo plena libertad de retirar mi consentimiento cuando lo desee.
Garantía de recibir respuestas a cualquier pregunta relacionada con la investigación.

Manifiesto:


Otorgo mi consentimiento para que se me realice la entrevista, las veces que sea necesario.

Para que así conste firmo, con la capacidad de libre elección y recibo duplicado del documento.

FIRMA DEL INFORMANTE



FIRMAS DE LAS ENCUESTADORAS.



Mar del Plata ²⁴ del mes de... juniodel año 2013.

Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP)
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social
Departamento Pedagógico de Enfermería
Carrera de Licenciatura en Enfermería
Taller de Trabajo Final

Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la aplicación de terapias naturales complementarias en los seres cuidados

Consentimiento informado

Para protección de los derechos éticos de los profesionales de enfermería que proporcionan información para el estudio denominado *Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la aplicación de terapias naturales complementarias en los seres cuidados, en el cumplimiento de la Ley para Investigación en Salud Humana, 17.5.2011*,

Yo ... *Chiche Sicard* participo como informante de la Investigación en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, doy constancia de lo siguiente:

He sido informado (a) de manera verbal y escrita, el día.....*25*.....del mes.....*junio*....., del año.....*2014*....., sobre los aspectos que se describen a continuación.

- Nombre de la investigación, objetivos y propósitos.
- Que la investigación cuenta con la asesoría de una profesional experta de la UNMDP
- Que la entrevista requiere ser grabada, por lo que doy mi autorización
- Que puedo ser entrevistado/a, más de una vez de ser necesario.
- Que las entrevistas serán realizadas por estudiantes de 5° año de la Licenciatura de Enfermería de la UNMDP, quienes protegerán mi privacidad y confidencialidad.
- Que para asegurar la confidencialidad de mi información, se me asignará una letra que sólo será conocida por las investigadoras.
- Que mi participación como informante no conlleva ningún riesgo físico-psicológico.
- Que los resultados no serán usados en mi perjuicio

- Que tengo plena libertad de retirar mi consentimiento cuando lo desee.
- Garantía de recibir respuestas a cualquier pregunta relacionada con la investigación.

Manifiesto:

Otorgo mi consentimiento para que se me realice la entrevista, las veces que sea necesario.
Para que así conste firmo, con la capacidad de libre elección y recibo duplicado del documento.



FIRMA DEL INFORMANTE

FIRMAS DE LAS INVESTIGADORAS



Mar del Plata ²⁵ del mes de... juniodel año 2013.

Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP)
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social
Departamento Pedagógico de Enfermería
Carrera de Licenciatura en Enfermería
Taller de Trabajo Final

Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la aplicación de terapias naturales complementarias en los seres cuidados

Consentimiento informado

Para protección de los derechos éticos de los profesionales de enfermería que proporcionan información para el estudio denominado *Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la aplicación de terapias naturales complementarias en los seres cuidados*, en el cumplimiento de la *función para Investigación en Salud Humana*

Yo Brenda Quiñenao....., participo como informante de la Investigación en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, doy constancia de lo siguiente:

He sido informado (a) de manera verbal y escrita, el día...10.....del mes...Julio....., del año...2014....., sobre los aspectos que se describen a continuación.


- Nombre de la investigación, objetivos y propósitos.
- Que la investigación cuenta con la asesoría de una profesional experta de la UNMDP
- Que la entrevista requiere ser grabada, por lo que doy mi autorización
- Que puedo ser entrevistado/a, más de una vez de ser necesario.
- Que las entrevistas serán realizadas por estudiantes de 5° año de la Licenciatura de Enfermería de la UNMDP, quienes protegerán mi privacidad y confidencialidad.
- Que para asegurar la confidencialidad de mi información, se me asignará una letra que sólo será conocida por las investigadoras.
- Que mi participación como informante no conlleva ningún riesgo físico-psicológico.
- Que los resultados no serán usados en mi perjuicio

- Que tengo plena libertad de retirar mi consentimiento cuando lo desee.
- Garantía de recibir respuestas a cualquier pregunta relacionada con la investigación.

Manifiesto:

Otorgo mi consentimiento para que se me realice la entrevista, las veces que sea necesario.

Para que así conste firmo, con la capacidad de libre elección y recibo duplicado del documento.



FIRMA DEL INFORMANTE

Brenda Quiñero

FIRMAS DE LAS INVESTIGADORAS



Mar del Plata del mes de.....del año 2013.

Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP)
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social
Departamento Pedagógico de Enfermería
Carrera de Licenciatura en Enfermería
Taller de Trabajo Final

Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la aplicación de
terapias naturales complementarias
en los seres cuidados

Consentimiento informado

Para protección de los derechos éticos de los profesionales de enfermería que proporcionan información para el estudio denominado *Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la aplicación de terapias naturales complementarias en los seres cuidados, en el cumplimiento de la Jura por Investigación en Salud Humana, D.S. &*

Yo Andrea Concio, participo como informante de la Investigación en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, doy constancia de lo siguiente:
He sido informado (a) de manera verbal y escrita, el día..... 28 del mes..... Abril, del año..... 2014, sobre los aspectos que se describen a continuación.

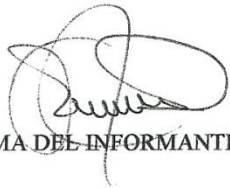
- Nombre de la investigación, objetivos y propósitos.
- Que la investigación cuenta con la asesoría de una profesional experta de la UNMDP
- Que la entrevista requiere ser grabada, por lo que doy mi autorización
- Que puedo ser entrevistado/a, más de una vez de ser necesario.
- Que las entrevistas serán realizadas por estudiantes de 5° año de la Licenciatura de Enfermería de la UNMDP, quienes protegerán mi privacidad y confidencialidad.
- Que para asegurar la confidencialidad de mi información, se me asignará una letra que sólo será conocida por las investigadoras.
- Que mi participación como informante no conlleva ningún riesgo físico-psicológico.
- Que los resultados no serán usados en mi perjuicio

- Que tengo plena libertad de retirar mi consentimiento cuando lo desee.
- Garantía de recibir respuestas a cualquier pregunta relacionada con la investigación.

Manifiesto:

Otorgo mi consentimiento para que se me realice la entrevista, las veces que sea necesario.

Para que así conste firmo, con la capacidad de libre elección y recibo duplicado del documento.



FIRMA DEL INFORMANTE



FIRMAS DE LAS INVESTIGADORAS

Mar del Plata ...29... del mes de... Abril..... del año 2014.

Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP)
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social
Departamento Pedagógico de Enfermería
Carrera de Licenciatura en Enfermería
Taller de Trabajo Final

Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la aplicación de terapias naturales complementarias en los seres cuidados

Consentimiento informado

Para protección de los derechos éticos de los profesionales de enfermería que proporcionan información para el estudio denominado *Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la aplicación de terapias naturales complementarias en los seres cuidados, en el cumplimiento de la Guía para investigación en Salud Humana, MSU*

Yo Monica Sierra, participo como informante de la Investigación en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, doy constancia de lo siguiente:

He sido informado (a) de manera verbal y escrita, el día 03 del mes Julio, del año 2014, sobre los aspectos que se describen a continuación.

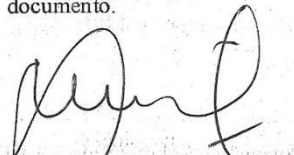
- Nombre de la investigación, objetivos y propósitos.
- Que la investigación cuenta con la asesoría de una profesional experta de la UNMDP
- Que la entrevista requiere ser grabada, por lo que doy mi autorización
- Que puedo ser entrevistado/a, más de una vez de ser necesario.
- Que las entrevistas serán realizadas por estudiantes de 5° año de la Licenciatura de Enfermería de la UNMDP, quienes protegerán mi privacidad y confidencialidad.
- Que para asegurar la confidencialidad de mi información, se me asignará una letra que sólo será conocida por las investigadoras.
- Que mi participación como informante no conlleva ningún riesgo físico-

- Que tengo plena libertad de retirar mi consentimiento cuando lo desee.
- Garantía de recibir respuestas a cualquier pregunta relacionada con la investigación.


Manifiesto:

Otorgo mi consentimiento para que se me realice la entrevista, las veces que sea necesario.

Para que así conste ^{es}firmo, con la capacidad de libre elección y recibo duplicado del documento.



FIRMA DEL INFORMANTE



FIRMAS DE LAS INVESTIGADORAS

Mar del Plata 03 del mes de Julio del año 2014.

Manifiesto:

Otorgo mi consentimiento para que se me realice la entrevista, las veces que sea necesario.

Para que así conste ^{es}firmo, con la capacidad de libre elección y recibo duplicado del documento.

FIRMA DEL INFORMANTE

FIRMAS DE LAS INVESTIGADORAS

Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP)
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social
Departamento Pedagógico de Enfermería
Carrera de Licenciatura en Enfermería
Taller de Trabajo Final

*Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la
aplicación de terapias naturales complementarias
en los sujetos cuidados*

Consentimiento informado

Para protección de los derechos éticos de los profesionales de enfermería que proporcionan información para el estudio denominado *Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la aplicación de terapias naturales complementarias en los sujetos cuidados, en el cumplimiento de la Guía para Investigación en Salud Humana, Ministerio de Salud, 2011.*

YO AMBRA MICAELA....., participo como informante de la Investigación en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, doy constancia de lo siguiente:

He sido informado (a) de manera verbal y escrita, el día...24.....del mes...MAYO....., del año...2017..., sobre los aspectos que se describen a continuación.

Nombre de la investigación, objetivos y propósitos.

Que la investigación cuenta con la asesoría de una profesional experta de la UNMDP.

Que la entrevista requiere ser grabada, por lo que doy mi autorización.

Que puedo ser entrevistado/a, más de una vez de ser necesario.

Que las entrevistas serán realizadas por estudiantes de 5° año de la Licenciatura de Enfermería de la UNMDP, quienes protegerán mi privacidad y confidencialidad.

Que para asegurar la confidencialidad de mi información, se me asignará una letra que sólo será conocida por las investigadoras.

Que mi participación como informante no conlleva ningún riesgo físico- psicológico.

Que los resultados no serán usados en mi perjuicio.

Que tengo plena libertad de retirar mi consentimiento cuando lo desee.

Garantía de recibir respuestas a cualquier pregunta relacionada con la investigación.

Manifiesto:

Otorgo mi consentimiento para que se me realice la entrevista, las veces que sea necesario.

Para que así conste firmo, con la capacidad de libre elección y recibo duplicado del documento.

FIRMA DEL INFORMANTE

FIRMAS DE LAS ENCUESTADORAS.

Mar del Plata 24 del mes de MAYO del año 2017.

Universidad Nacional de Mar del Plata (UNMDP)
Facultad de Ciencias de la Salud y Servicio Social
Departamento Pedagógico de Enfermería
Carrera de Licenciatura en Enfermería
Taller de Trabajo Final

Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la aplicación de terapias naturales complementarias en los seres cuidados

Consentimiento informado

Para protección de los derechos éticos de los profesionales de enfermería que proporcionan información para el estudio denominado *Percepción que tienen los profesionales de enfermería sobre los efectos de la aplicación de terapias naturales complementarias en los seres cuidados*, en el cumplimiento de *la firma para investigación en Salud Humana, MSc.*

Yo Rocio Nunez....., participo como informante de la Investigación en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, doy constancia de lo siguiente:
He sido informado (a) de manera verbal y escrita, el día.....6.....del mes....Jun 5....., del año...2018....., sobre los aspectos que se describen a continuación.

- Nombre de la investigación, objetivos y propósitos.
- Que la investigación cuenta con la asesoría de una profesional experta de la UNMDP
- Que la entrevista requiere ser grabada, por lo que doy mi autorización
- Que puedo ser entrevistado/a, más de una vez de ser necesario.
- Que las entrevistas serán realizadas por estudiantes de 5° año de la Licenciatura de Enfermería de la UNMDP, quienes protegerán mi privacidad y confidencialidad.
- Que para asegurar la confidencialidad de mi información, se me asignará una letra que sólo será conocida por las investigadoras.
- Que mi participación como informante no conlleva ningún riesgo físico-



- Que tengo plena libertad de retirar mi consentimiento cuando lo desee.
- Garantía de recibir respuestas a cualquier pregunta relacionada con la inves

Manifiesto:

Otorgo mi consentimiento para que se me realice la entrevista, las veces que sea ne
Para que así conste firmo, con la capacidad de libre elección y recibo duplicado de
documento.

FIRMA DEL INFORMANTE

FIRMAS DE LAS INVESTIGAD

Mar del Plata ...6... del mes de...*mayo*.....del año 2013.