



## Servicios educativos universitarios en medicina tradicional y complementaria en universidades del Perú

Walter Angel Portal Reátegui<sup>1,a</sup>, Hernán Arturo Sanabria Rojas<sup>1,b</sup>,  
Roberto Huamaní Guzmán<sup>1,b</sup>

<sup>1</sup> Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

<sup>a</sup> Especialista en Psicología de la Clínica y de la Salud.

<sup>b</sup> Médico Cirujano.

### RESUMEN

**Introducción:** Dentro de la formación de recursos humanos en salud, es necesario enfatizar la necesidad de brindar una adecuada atención en medicina tradicional, complementaria y alternativa (MTCA). Por lo cual se necesita conocer el contexto de la planificación curricular con respecto a la MTCA. **Objetivo:** Identificar las prestaciones de servicios educativos universitarios MTCA en facultades y escuelas de ciencias de la salud del Perú. **Materiales y métodos:** Estudio de diseño descriptivo, de tipo exploratorio. Se recolectó datos durante el periodo de setiembre del 2019 a marzo 2020. La población estuvo constituida por 74 facultades de ciencias de la salud, así como sus respectivas escuelas, que tenían en su malla curricular de pre o post grado cursos de MTCA de distintas regiones del Perú; a las cuales se le envió un formulario. **Resultados:** Se obtuvo respuesta de 24 universidades peruanas, de las cuales 17 eran públicas y siete privadas. El curso MTCA se dictó en 27 universidades de distintas regiones. Los cursos denominados medicina alternativa y medicina tradicional eran los más estudiados representando un total de siete instituciones de cada curso. **Conclusiones:** Los cursos de formación en MTCA en las facultades de medicina y de ciencias de la salud en el Perú, son muy reducidos; además varían en su denominación. Existe un mayor número de instituciones públicas con el curso de MTCA instaurado que en las instituciones privadas.

**Palabras clave:** Universidades; Recursos humanos; Medicina Tradicional; Terapias complementarias (Fuente: DeCS BIREME).

### Abstract

**Introduction:** Within the training of human resources in health, it is necessary to emphasize the need to provide adequate care in traditional, complementary and alternative medicine (MTCA). Therefore, it is necessary to know the context of curricular planning with respect to the MTCA. **Objective:** to identify the provision of MTCA university educational services in faculties and schools of health sciences in Peru. **Materials and methods:** Descriptive design study, exploratory type. Data was collected during the period September 2019-March 2020. The population consisted of 74 faculties of health sciences, as well as their respective schools, which had MTCA courses from different regions of Peru in their pre- or post-graduate curriculum; to whom a form was sent. **Results:** Responses were obtained from 24 Peruvian universities, of which 17 were public and seven private. The MTCA course was taught at 27 universities in different regions. The courses called alternative medicine and traditional medicine were the most studied, representing a total of seven institutions of each course. **Conclusions:** The training courses in MTCA in the faculties of medicine and health sciences in Peru are very limited; they also vary in their denomination. There is a greater number of public institutions with the MTCA course established than in private institutions.

**Keywords:** Universities; Workforce; Medicine, Traditional; Complementary Therapies (Source: MeSH NLM).

### Información del artículo

**Fecha de recibido**  
14 de abril del 2022

**Fecha de aprobado**  
13 de junio del 2022

**Correspondencia**  
Walter Angel Portal Reátegui  
Correo: [wportalreategui@yahoo.com](mailto:wportalreategui@yahoo.com).  
teléfono: 961856854

**Declaración de conflictos de intereses**  
Los autores declaran no tener conflicto de interés.

**Contribuciones de autoría:** Los autores participaron en la génesis de la idea, diseño de proyecto, recolección e interpretación de datos, análisis de resultados y preparación del manuscrito del presente trabajo de investigación.

**Fuente de financiamiento**  
Autofinanciado

**Citar como:** Portal Reátegui WA, Sanabria Rojas HA, Huamaní Guzmán R. Servicios educativos universitarios en medicina tradicional y complementaria en universidades del Perú. Rev Peru Med Integrativa. 2022; 7(2):83-89.

## INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera a lo político, lo económico, lo social y lo cultural como determinantes estructurales que inciden en la salud y la calidad de vida<sup>(1)</sup>, estableciendo parámetros para propiciar la equidad sanitaria, disminuir brechas e injusticias sociales<sup>(2)</sup>. En consecuencia, se propuso migrar de la práctica clínica individual y asocial centrada en la eliminación del síntoma y enfermedad<sup>(3,4)</sup> hacia un modelo de salud pública de determinantes socio-ambientales del proceso salud-enfermedad; esto promoviendo el uso seguro y eficaz de la medicina alternativa<sup>(4,5)</sup>, proponiendo la actual visión holística de la persona.

En ese sentido, la formación de recursos humanos en salud es indispensable para poder llevar a cabo este objetivo y brindar a la población una mejor atención<sup>(6)</sup>. Son necesarias políticas para buscar personas adecuadas para cargos, generar relaciones para conseguir ambientes laborales saludables que garanticen servicios de calidad y conservar al personal sanitario para evitar sus carencias; también crear la cooperación entre instituciones de educación y salud para adaptar la educación del profesional sanitario a un modelo universal y equitativo de prestación de calidad y satisfacción del usuario. En Perú, se logró establecer diversas políticas, normas y planes de salud vinculados con las políticas de Estado y la formación de Recursos Humanos en Salud (RHUS), a partir del informe del Grupo de Análisis para el desarrollo (GRADE)<sup>(7)</sup>.

Las universidades juegan un rol importante en este respecto, en conjunto con el sector asistencial público y privado. Así pues, dentro de la formación de los RHUS, es necesario enfatizar en la necesidad también de personal de salud que pueda brindar una adecuada atención en medicina tradicional y complementaria (MTCA), siendo que la población peruana tiene una gran aceptación y uso de la medicina alternativa, tradicional y complementaria. En efecto, la brecha en inclusión de agentes y/o promotores comunitarios de los sistemas de salud públicos, agentes en MTCA; reconocidos por la comunidad y formados a nivel de educación superior, siguen. Por ello, se concibe este estudio dentro del contexto de la planificación curricular, considerando que la malla curricular es un indicador que refleja la orientación de la universidad para la formación de sus egresados, al construir experiencias de aprendizaje para profesionales.

Por todo lo mencionado, el presente estudio tiene como objetivo identificar las prestaciones de servicios educativos universitarios MTCA en facultades y escuelas de ciencias de la salud del Perú.

## MATERIAL Y MÉTODOS

### Diseño y área de estudio

El estudio corresponde a un diseño descriptivo de tipo exploratorio. La recolección de datos se llevó a cabo desde el mes de setiembre año 2019 hasta marzo 2020.

### Población y muestra

La población del estudio estuvo constituida por las universidades consultadas acerca de la información de cursos relacionados con medicina alternativa, tradicional y/o complementaria; que fueron un total de 74 facultades de ciencias de la salud, así como sus respectivas escuelas, que tenían en su malla curricular de pre o post grado cursos de MTCA. Al ser un estudio exploratorio, no se consideró la realización de un muestreo.

### Variables e instrumentos

La información solicitada se refirió a los servicios de enseñanza de la MTCA de los últimos 10 años, más específicamente relacionada a: la reglamentación y legislación de la medicina tradicional, alternativa y complementaria; la denominación de las facultades y escuelas que dicten curso en MTCA; y, la denominación de los cursos relacionados a MTCA dictados en las universidades. Asimismo, se consultó a las instituciones sobre su interés en conformar un consorcio académico para acceder a mayor información sobre MTCA.

### Procedimientos

Para la recolección de datos, se dirigió oficios a 74 facultades de ciencias de la salud, así como sus respectivas escuelas, que tenían en su malla curricular de pre o post grado cursos de MTCA. Para corroborar ello, se buscó la currícula en las respectivas páginas web oficiales de cada una de ellas.

La información se obtuvo de las facultades de ciencias de la salud de nivel universitario, tanto públicas como privadas que contaban con información relativa a cursos de MTCA.

### Análisis de datos

Consistió en la revisión de la información narrativa remitida por las diferentes instituciones y el análisis mediante la estadística descriptiva, particularmente frecuencias absolutas y relativas.

### Aspectos éticos

El proyecto no se remitió a un Comité de Ética en Investigación al no tratarse de una investigación en seres humanos; además, se debe considerar que la investigación no generaba daño al requerir información sobre prácticas educativas normales, planes de estudio o de cursos sobre MTCA llevados a cabo

en un entorno educativo, cuya divulgación de respuestas no suponía riesgo de responsabilidad penal o civil, y tampoco riesgo para la empleabilidad de los participantes.

## RESULTADOS

Se recibió respuesta sobre MTCA de 24 universidades en las que se dictaban cursos sobre dichas materias, siendo 17 universidades públicas y 07 privadas (Tabla 1). Se obtuvo respuestas de 18 escuelas de enfermería, representando las de mayor respuesta (12 nacionales y 06 privadas), seguido de las escuelas de obstetricia donde se obtuvo respuesta de 11 instituciones (09 nacionales y 02 privadas), y de las escuelas de medicina con 10 universidades (08 nacionales y 02 privadas). De las facultades de odontología solo respondieron 03 instituciones, de las escuelas de tecnología médica se obtuvo 02 respuestas y finalmente, 01 escuela de farmacia y bioquímica, de nutrición y dietética e ingeniería industrial.

De las 24 universidades que dictaban cursos en MTCA y enviaron una respuesta, se observó que el ciclo con mayor frecuencia en la enseñanza de MTCA fue el ciclo VI representando el 21% del total de cursos de MTCA seguido de los ciclos V, VII y IV donde se evidenció una frecuencia del 15%, 15% y 12% respectivamente (Tabla 2). Además, se evidenció que 07 de las universidades estaban ubicadas en Lima Metropolitana (Tabla 3), mientras que el resto estuvo distribuido en 13 ciudades, en diferentes regiones (Tabla 4). En relación a los cursos de MTCA que se dictaron, hubo 27 de medicina alternativa y complementaria y otros 20 de medicina tradicional e interculturalidad. Los cursos que se dictaron con más frecuencia fueron los de medicina alternativa y los de medicina tradicional siendo estudiados en 08 instituciones cada curso, seguidos de los cursos de medicina alternativa complementaria y medicina alternativa y medicina complementaria con 04 cada uno. Los cursos dictados

con menor frecuencia fueron medicina complementaria, dictado en 3 instituciones, realidad nacional en 2 y medicina tradicional, alternativa y complementaria en 2 instituciones. Otros cursos dictados fueron de medicina alternativa e interculturalidad, terapia alternativa para el autocuidado, terapia alternativa y complementaria, medicina tradicional alternativa y complementaria, atención primaria y medicina alternativa, masoterapia y terapia complementaria, MTCA, medicina tradicional e integrativa, y medicina integrativa, entre otros cursos con otras denominaciones.

A nivel de postgrado solo se encontró un diplomado en la Facultad de Medicina de San Fernando de la UNMSM, denominada diplomado en Terapias Alternativas. No hubo respuestas en relación a la conformación de un consorcio de universidades en MTCA.

## DISCUSIÓN

Los resultados muestran las distintas mallas curriculares de las universidades del Perú donde se incluyen los cursos de MTCA, éstos cursos se encuentran muy ligados a la gestión y realidad en la educación. Preocupa haber encontrado una relativamente baja cantidad de cursos acerca de MTCA; esto es un indicador de que, a pesar del aumento de instituciones en las últimas décadas, el número de programas y cursos respecto al MTCA no ha aumentado. Se evidencia un conocimiento y comprensión bajo sobre los diagnósticos y tratamiento que brinda ésta rama en los estudiantes de la salud<sup>(8)</sup>. Lo contrario se muestra en Estados Unidos de Norteamérica donde se ha dado un aumento en los enfoques de medicina complementaria y alternativa, incluido la Medicina Integrativa<sup>(9)</sup>.

Al respecto, Burke, Nahin, Stussman<sup>(10)</sup> y Astin<sup>(11)</sup>, señalan las siguientes razones: necesidades médicas complejas, centrarse en la prevención y la promoción del bienestar, valores y

**Tabla 1.** Distribución de facultades y escuelas públicas y privadas según especialidad

Facultad o Escuela	Pública		Privada	
	n	(%)	n	(%)
Facultad/Escuela de Medicina	08	(24,0)	02	(14,3)
Facultad/Escuela de Enfermería	12	(36,0)	06	(42,9)
Facultad/Escuela de Obstetricia	09	(28,0)	02	(14,3)
Facultad/Escuela de Tecnología Médica	00	(0,0)	02	(14,3)
Facultad de Odontología	02	(6,0)	01	(7,1)
Facultad de Farmacia y Bioquímica	01	(3,0)	00	(0,0)
Facultad/Escuela de Nutrición y Dietética	00	(0,0)	01	(7,1)
Escuela de Ingeniería Agroindustrial	01	(3,0)	00	(0,0)

**Tabla 2.** Frecuencia del curso de pregrado de Medicina Tradicional y Complementaria por ciclo en las universidades peruanas

Ciclo universitario	n	(%)
Ciclo I	3	(5,8)
Ciclo II	2	(3,8)
Ciclo III	4	(7,7)
Ciclo IV	6	(11,5)
Ciclo V	8	(15,4)
Ciclo VI	11	(21,2)
Ciclo VII	8	(15,4)
Ciclo VIII	3	(5,8)
Ciclo IX	3	(5,8)
Ciclo X	2	(3,8)
Ciclo XI	1	(1,9)
Ciclo XII	1	(1,9)

creencias culturales y, una orientación filosófica hacia el cuidado holístico de las personas.

También se ha observado que son las profesiones no médicas las que tienen mayor presencia en las mallas curriculares con contenidos de MTCA y conexos, la mayoría en enfermería y obstetricia (tabla 2, tabla 3). En Cuba, el curso de Medicina Tradicional está insertado al plan de estudios de la carrera de

enfermería desde el primer año hasta el quinto, abordando fundamentos teóricos y prácticos de cada una de sus modalidades<sup>(12)</sup>.

Sin una política de salud que incluya la MTCA o medicina integrativa en el sistema de salud peruano, difícil será incluir estas áreas en el conocimiento médico, ya que se encuentran muy poco desarrolladas. Asimismo, a falta de dicha política las universidades peruanas deben diseñar estrategias para incorporar la MTCA en el currículo de las diversas profesiones de la salud. Esto facilitará, en un futuro, la introducción de la MTCA como alternativa terapéutica en el sistema de salud peruano.

Se pudo apreciar la diferencia entre las universidades públicas y privadas, ya que las públicas contaban con más cursos de MTCA en comparación con las universidades privadas; si lo analizamos tomando como referencia el total, de cada una de las universidades reconocidas por la Superintendencia Nacional de Educación (SUNEDU), habría alrededor del 30% de universidades públicas y del 10% de universidades privadas con currículos que incluyen la MTCA. Aun así, la constante es que tanto las universidades públicas como privadas cubren sólo parcialmente los diferentes campos del saber de la MTCA. Al respecto, Villar<sup>(13)</sup> encontró que en profesionales médicos de EsSalud aproximadamente el 80 % tenía una percepción

**Tabla 3.** Cursos de Medicina Tradicional y Complementaria en Lima Metropolitana según universidad, facultad, curso y ciclo.

Universidad	Facultad	Curso	Ciclo
Universidad Científica del Sur	Medicina	Medicina Alternativa y Complementaria	III, V, IX, X ciclo
	Odontología	Realidad Nacional	II ciclo
	Enfermería	Medicina Tradicional, Alternativa y complementaria- curso electivo.	IV ciclo
Universidad Nacional Mayor de San Marcos.	Obstetricia-2019	Medicina Tradicional, Alternativa y Complementaria	IV ciclo
	Enfermería-2019	Medicina Tradicional, Alternativa y Complementaria-	VIII ciclo
	Post Grado: Medicina Preventiva	Diplomado en Terapias Alternativas	
Universidad Privada del Norte	Enfermería	Medicina Complementaria	VI Ciclo
	Obstetricia	Medicina Complementaria	VI Ciclo
	Terapia Física y Rehabilitación.	Medicina Complementaria	VI Ciclo
	Nutrición y Dietética	Medicina complementaria	VI Ciclo
Universidad de Ciencias y Humanidades (Cono Norte)	Enfermería	Medicina Tradiciona	VII Ciclo
Universidad Continental	Enfermería	Medicina Complementaria y Alternativa	VII Ciclo
Universidad Privada Cayetano Heredia	Medicina	Salud Comunitaria	VI Ciclo
Universidad Cesar Vallejo	Medicina	Medicina Complementaria	VII Ciclo

**Tabla 4.** Universidades, facultades y cursos de Medicina Tradicional y Complementaria – según regiones donde se ubican.

Regiones	Ciudad	Universidad	Facultad	Curso	Ciclo
Amazonas	Chachapoyas	Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza	Medicina Humana Enfermería	Medicina Tradicional Medicina Alternativa	XI-XII ciclo VII Ciclo
Ancash	Huaraz	Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo	Enfermería Obstetricia	Medicina Tradicional-Medicina Tradicional	VI ciclo III ciclo
Apurímac	Andahuaylas	Universidad Nacional José María Arguedas	Escuela Profesional de Ingeniería Agroindustrial Obstetricia	Cultura Andina e Interculturalidad Medicina Interna tradicional	III ciclo
Arequipa	Arequipa	Universidad Nacional de San Agustín	Facultad de Enfermería	Medicina Tradicional	VI ciclo
Cajamarca	Chota	Universidad Autónoma de Chota	Escuela de Medicina	Medicina Alternativa	X ciclo
Cerro De Pasco		Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión	Odontología	Realidad Nacional Quechua Sociología del Mundo global-Salud Pública	I ciclo I ciclo II ciclo IV ciclo
Cusco	Cusco	Universidad Nacional San Antonio de Abad del Cusco	Escuela Profesional de Medicina Escuela de Enfermería Escuela Profesional de Obstetricia	Medicina Tradicional Medicina alternativa Medicina Intercultural	VII ciclo IX ciclo VII ciclo
	Cusco	Universidad Andina del Cusco	Tecnología Médica con mención en rehabilitación física -Enfermería	Masoterapia y Terapias complementarias Nutrición y Dietoterapia. Enfermería en Terapia Alternativa y Complementaria	V ciclo IV Ciclo V ciclo
Piura	Talara	Universidad Nacional de Piura	-Escuela de Obstetricia	Medicina Alternativa e interculturalidad	VI Ciclo
Puno	Puno	Universidad nacional del Altiplano de Puno	-Medicina Humana -Enfermería	Atención Primaria de Salud y Medicina Alternativa. Cultura y Sociedad	VI ciclo IV Ciclo
San Martín	Tarapoto	Universidad Nacional de San Martín	Escuela de Obstetricia Escuela de Enfermería	Medicina Integrativa Medicina Alternativa	V Ciclo IV Ciclo
Tacna	Tacna	Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann	Facultad de Obstetricia Facultad de farmacia y bioquímica. Enfermería Medicina Odontología	Medicina complementaria Obstetricia II e Interculturalidad Medicina Complementaria y Alternativa Enfermería en Medicina Alternativa Medicina Tradicional e Integrativa. Realidad Nacional	VI ciclo VII ciclo V ciclo V ciclo XII ciclo III ciclo
La Libertad	Trujillo	Universidad Privada Antenor Orrego	Medicina-2019	Medicina Tradicional	IX ciclo
			Enfermería	Terapias Alternativas	I ciclo
			Obstetricia	Género e Interculturalidad Biodanza Medicina Tradicional y complementaria	VI ciclo VII ciclo VIII ciclo
La Libertad	Trujillo	Universidad Nacional de Trujillo	Enfermería	Terapias Alternativas para el cuidado	V ciclo
Ucayali	Pucallpa	Universidad Nacional de Ucayali	Facultad de Medicina Humana Facultad de enfermería	Medicina Complementaria Medicina Alternativa	VIII Ciclo V ciclo

positiva de la MTCA y aceptaría la enseñanza de MTAC en el pregrado. Así pues, se requiere reposicionar el paradigma de atención en salud no convencional, para lo cual se debe fortalecer a la MTCA a nivel educacional y de salud pública.

Por otro lado, con respecto a la formación biomédica convencional, instituciones como la SUNEDU, Asociación Peruana de Estudiantes de Medicina, entre otros; pueden instaurar políticas para la formación en MTCA para un mayor entendimiento de sus fundamentos, esto en las universidades peruanas públicas y privadas. Asimismo, Maizes *et al.*<sup>(14)</sup> refieren que la MTCA es solo una de las varias formas de ver la salud dentro del espectro salud-enfermedad, siendo necesario entender sus fundamentos como sistemas alternativos de salud para ofrecer perspectivas útiles a los sistemas de salud.

Así pues, existe la necesidad de desarrollar e incorporar currículos de MTCA en el nivel superior y otros niveles de aprendizaje dentro de los planes curriculares de las profesiones de la salud en el Perú, como se viene haciendo en instituciones en los países desarrollados<sup>(15)</sup>.

A medida que va creciendo la población, crecerá la demanda de atenciones médicas en las zonas urbanas y rurales, esto independiente de los diversos sistemas de salud que exista en el país, por lo que se espera que los resultados sean útiles para establecer una política de formación de recursos humanos en salud en MTCA tanto pre como postgrado. La universidad peruana poco podrá avanzar si el Estado no incorpora a la MTCA dentro de su sistema nacional de salud para que los servicios de salud y la formación se fortalezcan.

Las limitaciones de este estudio radican principalmente en su naturaleza de estudio exploratorio, por lo que no se pudo detallar más características acerca de la calidad y alcance de los servicios de capacitación ofrecidos.

## CONCLUSIÓN

Los cursos de formación en MTCA en las facultades de medicina y de ciencias de la salud en el Perú son muy reducidos; además varían en su denominación. Existe un mayor número de instituciones públicas con el curso de MTCA instaurado que en las instituciones privadas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Commission on Social Determinants of Health. Subsanar las desigualdades en una generación : alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud : resumen analítico del informe final [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2008 [citado el 2 de noviembre de 2022]. Report No.: WHO/IER/CSDH/08.1. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/69830>
2. De La Guardia Gutiérrez MA, Ruvalcaba Ledezma JC, De La Guardia Gutiérrez MA, Ruvalcaba Ledezma JC. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. *Journal of Negative and No Positive Results*. 2020;5(1):81–90. doi:10.19230/jon-npr.3215
3. Cardona-Arias JA, Higuera-Gutiérrez LF. Aplicaciones de un instrumento diseñado por la OMS para la evaluación de la calidad de vida. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2014;40(2):175–89.
4. Corell-Doménech M, Corell-Doménech M. TERAPEUTAS ALTERNATIVOS EN MÉXICO Y LA ESTRATEGIA DE LA OMS SOBRE MEDICINA TRADICIONAL 2014-2023: COMUNICACIÓN, CREENCIAS Y FACTORES SOCIO-ECONÓMICOS. *Perspectivas de la comunicación*. 2019;12(1):59–77. doi:10.4067/S0718-48672019000100059
5. Hernández LJ, Ocampo J, Ríos DS, Calderón C. El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales. *Rev salud pública*. 2017;19:393–5. doi:10.15446/rsap.v19n3.68470
6. Llamado a la Acción de Toronto, 2006-2015: Hacia una década de Recursos Humanos en Salud para las Américas | Observatorio Regional de Recursos Humanos de Salud [Internet]. [citado el 2 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.observatoriorh.org/es/llamado-la-accion-de-toronto-2006-2015-hacia-una-decada-de-recursos-humanos-en-salud-para-las>
7. Estudio sobre los Recursos Humanos en salud en el Perú: gestión, distribución, regulación, formación y condiciones laborales | GRADE [Internet]. [citado el 2 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.grade.org.pe/proyectos/estudio-sobre-los-recursos-humanos-en-salud-en-el-peru-gestion-distribucion-regulacion-formacion-y-condiciones-laborales/>
8. Gutierrez Abanto JL. Programa de formación integral MTPAC para lograr competencias de diagnósticos y tratamientos en medicina tradicional peruana , alternativa y complementaria (MTPAC) , en los estudiantes sexto año ,de la Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Trujillo-2015. 2019 [citado el 3 de noviembre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/7293>

9. Elewonibi BR, BeLue R. Prevalence of Complementary and Alternative Medicine in Immigrants. *J Immigr Minor Health*. 2016;18(3):600–7. doi:10.1007/s10903-015-0210-4
10. Limited Health Knowledge as a Reason for Non-Use of Four Common Complementary Health Practices | PLOS ONE [Internet]. [citado el 2 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0129336>
11. Astin JA. Why patients use alternative medicine: results of a national study. *JAMA*. 1998;279(19):1548–53. doi:10.1001/jama.279.19.1548
12. Garcés YL, Garcés YL, Silva IG, Ros TD, Martín AL. El proceso de atención de Enfermería y la Medicina Natural y Tradicional. *Revista Información Científica*. 2015;93(5):1207–16.
13. Mejía Gálvez JA, Carrasco R E, Miguel R JL, Flores S SA. Conocimiento, aceptación y uso de medicina tradicional peruana y de medicina alternativa/complementaria en usuarios de consulta externa en Lima Metropolitana. *Rev peru med integr*. 2017;47–57.
14. Maizes V, Schneider C, Bell I, Weil A. Integrative Medical Education. *Academic Medicine*. 2002;77(9):851.
15. Cutshall SM, Khalsa TK, Chon TY, Vitek SM, Clark SD, Blomberg DL, et al. Curricular Development and Implementation of a Longitudinal Integrative Medicine Education Experience for Trainees and Health-Care Professionals at an Academic Medical Center. *Glob Adv Health Med*. 2019;8:2164956119837489. doi:10.1177/2164956119837489

