Ps
4631088

ACTITUD DEL ADULTO JOVEN FRENTE AL CONSUMO DE MEDICINA COMPLEMENTARIA Y ALTERNATIVA VISITANTE DE LA ZONA DE ALIMENTACION DEL CENTRO COMERCIAL BUENAVISTA DE LA CIUDAD DE BARRANQUILLA.

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR
HEMEROTECA

ACTITUD DEL ADULTO JOVEN FRENTE AL CONSUMO DE MEDICINA COMPLEMENTARIA Y ALTERNATIVA VISITANTE DE LA ZONA DE ALIMENTACION DEL CENTRO COMERCIAL BUENAVISTA DE LA CIUDAD DE BARRANQUILLA.

YEISA ELENA EBRAIN APONTE
SILVIA MARIA MERCADO FERNANDEZ

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLIVAR

PROGRAMA DE PSICOLOGIA

BARRANQUILLA

2007

ACTITUD DEL ADULTO JOVEN FRENTE AL CONSUMO DE MEDICINA COMPLEMENTARIA Y ALTERNATIVA VISITANTE DE LA ZONA DE ALIMENTACION DEL CENTRO COMERCIAL BUENAVISTA DE LA CIUDAD DE BARRANQUILLA.

YEISA ELENA EBRAIN APONTE
SILVIA MARIA MERCADO FERNANDEZ

Trabajo presentado como requisito para optar al título de psicólogo
Tutor

MARGARITA CARDEÑO
PSICÓLOGA

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLIVAR
PROGRAMA DE PSICOLOGIA

BARRANQUILLA

2007

NOTA DE ACEPTACION

_____

_____

_____

_____

_____

Presidente del jurado

_____

Jurado

_____

Jurado

Barranquilla, Marzo de 2007

Dedicatoria

A Dios que me ha dotado de fortaleza a lo largo de toda mi vida para que nunca deje de cesar en el logro de mis metas.

A mi madre Rusty Aponte, por el apoyo incondicional que me brindo día a día por sus esfuerzo para sacarme adelante y por su amor.

A mi hermana Jessemyn porque siempre ha sido guía de superación y fortaleza.

A mi hija Salua Jade, quien estuvo conmigo en el desarrollo de esta investigación, brindándome su compañía, inspiración y amor.

YEISA ELENA EBRAIN APONTE

Dedicatoria

Hoy es un día muy especial, veo mi sueño hecho realidad, el fruto de varios años de esfuerzo, dedicación y perseverancia, por eso agradezco a Dios por darme sabiduría y voluntad para salir adelante.

A mis padres Gregorio Mercado y Silvia Fernández por toda la confianza que depositaron en mi.

A mis hermanos Karina, Elvis y Rafael quienes son el mejor regalo que Dios me ha dado, gracias por sus enseñanzas.

A mi abuela Camila por sus bendiciones y a mi abuela Elvira que desde el cielo se que está muy orgullosa.

A mi hijo, mi tesoro por darme tanto amor, sin él no lo hubiera logrado.

Silvia Maria Mercado Fernández

Agradecimientos

Hoy es un día muy especial, se ha cumplido, uno de nuestros sueños, es por esta razón que plasmamos en este papel nuestros agradecimientos a todas las personas y seres que contribuyeron al logro de la presente investigación.

A Dios por darnos sabiduría y entendimiento para el desarrollo y culminación de esta investigación.

A nuestros padres, hijos y familiares por brindarnos todo su apoyo, compañía y compresión.

A la universidad Simón Bolívar por brindarnos una formación integral y todos las estrategia metodológicas que colocaron a nuestro alcance.

A la Decana Dra. Vilma Cabarcas por brindarnos su colaboración, apoyo y confianza.

A la Tutora de la investigación Dra. Margarita Cardeño por ser tolerante y por aguantarnos en todo este proceso, además por brindarnos sus conocimientos para poder llevar a cabo con éxito nuestra investigación.

Al jefe de investigación Dr. Juan Carlos Marín por brindarnos sus conocimientos, apoyo y colaboración.

Yeisa Ebrain Y Silvia mercado

CONTENIDO

INTRODUCCION, 10

1. DESCRIPCIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA, 13

2. JUSTIFICACIÓN,16

3. OBJETIVOS, 19

3.1 OBJETIVO GENERAL, 19

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS, 19

4. MARCO TEORICO , 20

4.1 ACTITUD, 20

4.2 MEDICINA COMPLEMENTARIA Y ALTERNATIVA, 27

4.3 ADULTO JOVEN, 36

5. DEFINICION DE VARIABLE , 45

5.1. Definición conceptual, 45

5.2. Definición operacional, 46

6. CONTROL DE VARIABLE, 47

6.1. Variables del Sujeto, 47

6.2. Variable del Ambiente, 47

6.3 Variable en el instrumento, 47

6.4 Variable en los investigadores, 48

6.5 Variable no controlada, 48

7. METODOLOGIA,49

7.1. Paradigma, 49

7.2. Tipo de investigación, 49

7.3. Tipo de diseño, 50

7.4. Población, 50

7.5 Muestra, 50

7.6 Muestreo, 51

7.7. Técnicas e instrumentos, 51

8. PROCEDIMIENTO, 53

9. RESULTADOS, 55

10. CONCLUSIONES, 63

11. DISCUSIONES Y RECOMENDACIONES, 65

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA, 68

ANEXOS

INTRODUCCIÓN

En nuestra sociedad es muy común percibir la tendencia de las personas a consumir medicina complementaria y alternativa, que según definición del Centro Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa de Estados unidos (MARK Evans. 2005), es un grupo de diversos sistemas, prácticas y productos médicos y de salud que en la actualidad no se consideran parte de la medicina convencional. Estos productos pueden estar relacionados con: aromatoterapia, homeopatía, naturopatía, dietas y ejercicios, hidroterapia, iridologia, meditación, la sanación, reflexologia, quiropráctica, shiatsu, yoga, moxibustion, entre otros. Todas estas terapias ayudan al individuo a prevenir enfermedades, eliminar síntomas y llevar una vida mas sana.

Actualmente, las personas consumen alimentos más saludables para evitar ciertas patologías (diabetes, obesidad, hipertensión arterial, trastorno en el aparato digestivo y circulatorio etc.). Es por esto que las personas se someten a dietas terapéuticas como la dieta pobre en sodio, dietas para disminuir el colesterol sanguíneo, dietas para el exceso de glucosa en la sangre, etc.

Por otra parte hay personas que tienden a consumir medicamentos naturales para el cuidado de la salud como los utilizados para la piel, el estreñimiento, la circulación, el estrés, etc. (vitamina E, lecitina de soya, la cáscara sagrada ginkgo biloba)

La tendencia de consumir la medicina complementaria y alternativa suele estar influenciada y modelada por diversos factores y determinantes entre ellos

el tema de interés, la actitud, la cual es una organización duradera del proceso motivacional, emocional, perceptivo y cognoscitivo en relación con ciertos aspectos del mundo del individuo. En ella se señala que las actitudes constan de tres componentes: componente cognoscitivo, componente afectivo y el componente conductual. (BARON Robert 1998)Por lo tanto, es de interés conocer acerca de la actitud del adulto joven frente al consumo de medicina complementaria y alternativa visitante de la zona de alimentación del centro comercial Buena Vista de la ciudad de Barranquilla, el cual fue escogido por ser un lugar muy concurrido por el adulto joven.

Es importante anotar que nuestro estudio investigativo tomo como referencia aportes del autor Robert Barón, para el concepto de las actitudes, con la ayuda además de Daniel Katz en lo referente a la funcionalidad del estudio de las actitudes

Esta investigación es guiada bajo el paradigma empírico-analítico, con un diseño descriptivo. Se escogió una muestra no probabilística de 30 adultos jóvenes de sexo masculino y femenino, visitantes de la zona de alimentación del Centro Comercial Buenavista de la ciudad de Barranquilla.

Para la recolección de datos se utilizo como instrumento una escala de actitud tipo likert, que consta de 21 items con 5 opciones de respuesta (totalmente de acuerdo, de acuerdo en parte, ni de acuerdo ni en desacuerdo, en desacuerdo en parte, totalmente en desacuerdo) lo cual fue diseñada por las

investigadoras y la tutora de esta investigación, con el fin de describir la actitud del adulto joven frente al consumo de medicina complementaria y alternativa visitante de la zona de alimentación del centro comercial Buena Vista de la ciudad de Barranquilla. Los resultados se analizan teniendo en cuenta las teorías citadas sobre actitud, (BARON Robert 1998) y la teoría de la funcionalidad de las actitudes (Katz Daniel 1960).

1. DESCRIPCIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

La Medicina complementaria y alternativa es la manera más antigua de abordar la salud y la enfermedad. Sus orígenes se sitúan hace más de 5.000 años y su introducción en Europa data del s II a.C. Sorprende las teorías en el que se apoya la Medicina complementaria y alternativa por sus diferencias con la Medicina Occidental. En el sistema oriental es fundamental el concepto de los cinco elementos en la naturaleza, las teorías del Ying-Yang y el Chi (energía o fuerza vital), que guían al terapeuta durante el proceso diagnóstico y la elección de tratamiento. La fitoterapia, la acupuntura y la moxibustión son los instrumentos originales que utiliza la Medicina complementaria y alternativa para ayudar al individuo a superar el desequilibrio que le ha llevado a enfermar

Es una medicina integral, porque ve la enfermedad más allá del cuerpo físico, más allá de la enfermedad, es el propio individuo el que enferma, la enfermedad no existe.

El individuo enferma a nivel físico, por su alimentación, respiración, modo de vida en influencias ambientales, a nivel emocional, por la desarmonía entre su corazón y la realidad que está viviendo, a nivel mental o psicológico, por la calidad de sus pensamientos que generan una vibración densa que trasciende desde el campo mental al físico.

En la actualidad la tecnología y la medicina controlada por maquinas no dejan de aumentar; cada vez es menos accesible y mas costosa, aunque está fundamentada científicamente no trata al enfermo como a un todo sino a la

enfermedad. Las personas empiezan a sentir la necesidad de un contacto humano e individual; de un enfoque con respecto a la salud más integral. Afortunadamente, existe una serie de terapias naturales que tiene un enfoque positivo y holístico, cuya vigencia no se ha perdido con el tiempo, y que han surgido como el modo más racional de conservar la salud. Estas terapias son las llamadas medicina complementaria y alternativa la cual ayuda a restaurar la energía vital y la armonía interna de las personas.

Lo anterior se ve reflejado en culturas orientales, como las de China, Japón e India, que han conservado terapias tradicionales cuyo objetivo consiste en equilibrar la energía y, en años recientes, se les ha prestado una atención cada vez mayor en culturas occidentales que buscan, solucionar sus necesidades en cuanto a la alimentación y salud. Actualmente la población Colombia no es indiferente a esta situación y se ha empezado a generar una serie de eventos que nos hacen pensar el interés de muchas personas en consumir la medicina natural, como es la acogida de las tiendas naturistas.

Las actitudes en sí formadas sobre la base de experiencias directas ejercen efectos fuertes en la conducta. Algunos hallazgos indican que entre mayor sea la importancia de diversas actitudes, mayor será la tendencia de los individuos hacer uso de las actitudes en el procesamiento de la información, en la toma de decisiones y por supuesto en la realización de acciones especificas, en este caso esto sería aplicado a nuestro tema de interés:

¿Cuál es la actitud del adulto joven frente al consumo de medicina complementaria y alternativa visitante de la zona de alimentación del centro comercial Buena Vista de la ciudad de Barranquilla?

2. JUSTIFICACIÓN

La actitud se puede definir como una tendencia psicológica (estado interno de la persona) que se expresa mediante la evaluación de una entidad concreta con cierto grado de favorabilidad o desfavorabilidad. (BARON Robert 1998)

El estudio de la actitud es importante, en la presente investigación teniendo en cuenta que para la psicología es uno de los elementos esenciales de la dimensión humana, puesto que influye fuertemente en el pensamiento, el comportamiento y afecto de las personas.

De acuerdo con Papalia, Diane (2001). El adulto joven, constituye la etapa en la que los individuos cambian y crecen en muy diversos aspectos durante el período de los 20 a los 40 años. Durante estas 2 décadas se toman muchas de las decisiones que han de afectar al resto de la vida, con respecto a la salud, la felicidad y el éxito del individuo. Es en esta etapa de la vida cuando la mayoría de las personas dejan el hogar paterno, obtienen el primer empleo, se casan, tienen hijos y los crían, es decir, tiene las principales trancisiones. Para el hombre, estos años son los más importantes de toda la vida, donde el adulto joven se preocupa por proyectarse hacia el futuro llevando un estilo de vida sano activo y vigoroso incorporando ejercicios y alimentación balanceada lo que les permite tener una buena salud mental.

De igual forma esta es la época donde la mayoría de la gente ingresa en sus primeros trabajos de tiempo completo y labran así un aspecto importante de su identidad, al lograr la independencia financiera y mostrar su habilidad para asumir responsabilidades de adulto.

El adulto joven cuando pasa por la etapa de adolescente lucha por desarrollar una identidad vocacional, la gente de edad intermedia a menudo cuestiona su elección de carrera y hace cambios voluntariamente o forzada a ello por el desempleo y muchos adultos de más edad necesitan arreglárselas con los problemas del retiro. El trabajo está fuertemente ligado con todos los aspectos del desarrollo intelectual, físico social y emocional. (Brunson y Matthews 1981, citado en Hoffman Lois 1996)

Por consiguiente el presente estudio, tiene una gran importancia científica, puesto que puede generar conocimientos útiles para la psicología, teniendo en cuenta para la actitud es un elemento esencial en la psiquis y que influye de modo significativo en el comportamiento humano, el cual constituye un objeto de estudio de esta disciplina científica.

Además para la psicología es importante este estudio porque pretende investigar no solo en el desarrollo físico y emocional del adulto joven sino participar en el trabajo que disciplinas como mercadotecnia, administración e ingeniería de mercado han venido desarrollando durante los últimos años, aportando desde nuestra disciplina elementos como la motivación que de forma

directa influyen en la actitud del adulto joven frente al comportamiento de consumo.

Debido a los efectos secundarios y los enfoques despersonalizados de la medicina tradicional con esta investigación surge un nuevo conocimiento sobre la actitud del adulto joven frente a la utilización (consumo) de terapias y técnicas naturales que ayudara a muchas personas interesadas en mejorar los síntomas de su enfermedad además de empezar un estilo de vida saludable.

Para el grupo de investigación el presente estudio por un lado permitirá poner en practica todos los conocimientos sobre la metodología de la investigación y por otro lado permitirá ampliar mas el bagaje teórico, ya que se esta trabajando con conocimiento importante para nuestra profesión.

A nivel personal es de interés para las investigadoras ya que existe una identificación por parte de ellas con la etapa adulto joven y la satisfacción de necesidades en cuanto a la salud de dicha etapa.

Del mismo modo, la Universidad Simón Bolívar, se benefició con el presente estudio, debido a que adquirió conocimientos que le permitirán diseñar programas de prevención y promoción dirigido a la población universitaria o incluirlo en prácticas sociales para dar a conocer alternativas en cuanto a la salud y el bienestar emocional de las personas, por ejemplo, manejo del estrés, hábitos de alimentación, estilo de vida saludable, etc.

3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

Describir la actitud del adulto joven frente al consumo de medicina complementaria y alternativa visitante de la zona de alimentación del centro comercial Buena Vista de la ciudad de Barranquilla.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir el componente cognitivo de la actitud del adulto joven frente al consumo de medicina complementaria y alternativa visitante de la zona de alimentación del centro comercial Buena Vista de la ciudad de Barranquilla.

- Describir el componente afectivo de la actitud del adulto joven frente al consumo de medicina complementaria y alternativa visitante de la zona de alimentación del centro comercial Buena Vista de la ciudad de Barranquilla.

- Describir el componente comportamental de la actitud del adulto joven frente al consumo de medicina complementaria y alternativa visitante de la zona de alimentación del centro comercial Buena Vista de la ciudad de Barranquilla.

4. MARCO TEORICO

Esta investigación trata de aspectos y temas que han ganado un importante lugar en el mundo actual enfatizando primordialmente en la actitud del adulto joven frente al consumo de medicina complementaria y alternativa. Por tal razón el presente marco teórico está comprendido en estos tres grandes conceptos como son: actitud, adulto joven, medicina complementaria y alternativa como se verá a continuación.

4.1 ACTITUD.

Se define como una tendencia Psicológica (estado interno de la persona) que se expresa mediante la evaluación de una entidad concreta con cierto grado de favorabilidad o desfavorabilidad. Según esta definición, la actitud es un sentimiento o una reacción valorativa ante los objetos y se manifiesta a través de sentimientos, creencias y conductas observables. (BARON Robert 1998).

La actitud suelen considerarse como una predisposición aprendida que ejercen una influencia y que consisten en la respuesta hacia determinados objetos, personas o grupos. Las actitudes son normalmente consideradas como productos de la socialización y, por tanto, como algo modificable. Debido a que la conducta de una persona hacia los demás suele estar asociada a las actitudes que mantiene con ellos. (Allport F 1924, citado en Arellano Rolando, 2002).

Componentes de la actitud.

- **Componente cognoscitivo:** Se refiere al conjunto de informaciones y creencias que puede tener una persona sobre si mismo o ciertas metas, objetos o situaciones. Dichas informaciones o creencias pueden o no ser verdaderas. Este componente cognitivo es muy importante para la actitud pues es el encargado de aportar el conocimiento, juzgar, razonar y aceptar el valor del objeto, metas o situaciones.

- **Componente afectivo:** Este componente afectivo implica sentimientos de agrado o rechazo de nosotros mismos o de los demás, llevando a valoraciones favorables o desfavorables, positivas o negativas, de un objeto social o situación determinada. Este elemento afectivo, es significativo porque muchas veces se opone a los procesos de la razón pues contiene una gran carga motivacional que influye en nuestra acciones o comportamientos.

- **Componente comportamental:** El componente comportamental es la tendencia a reaccionar ante un objeto actitudinal sea mediante conductas motoras, verbales o simbólicas, en muchas ocasiones no se presenta la conducta manifiesta sino que, más bien, se refiere a la intención y decisión de actuar o comportarse de determinada forma.

- **Como cultivar las actitudes:** Para que las actitudes puedan desarrollarse es necesario cultivarlo para ello se necesita de una escala de valores elegidos

como respuesta a las necesidades básicas del hombre que pueden ser satisfechas. Sin embargo las actitudes casi siempre se adaptan a las necesidades humanas.

Un psicólogo clínico del enfoque humanista habla acerca de las necesidades mas importantes en el hombre, es Abraham Maslow el cual plantea las siguientes necesidades.

- Necesidad de seguridad.
- Necesidad de afecto.
- Necesidad de pertenencia a un grupo.
- Necesidad de estimación.
- Necesidad de información.
- Necesidad de comprensión del mundo.
- Necesidad de gozar de la belleza.

Con base en estas necesidades el ser humano crea sus actitudes y el adulto joven no es ajeno a éste proceso cognitivo, el cual es flexible, abierto, adaptable e individualista basado en la intuición, la emoción y la lógica para la solución de sus problemas cotidianos.

FUNCIONES DE LAS ACTITUDES

Las actitudes cumplen cuatro funciones básicas en nuestra vida, Daniel Katz propuso cuatro clasificaciones: función de ajuste, función de defensa del yo, función expresiva de valores y la función de conocimiento.

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR
HEMEROTECA

En última instancia las cuatro funciones satisfacen la necesidad de proteger y mejorar la imagen que tenemos de nosotros mismos. En términos más generales, son los fundamentos motivacionales que configuran y refuerzan las actitudes positivas frente a los objetos meta que se perciben como satisfactores de necesidades, así como las actitudes negativas ante los objetos que se perciben como amenazas o castigo. Las funciones sirven además para entender por que la gente mantiene ciertas actitudes frente a los objetos psicológicos.

- Función de ajuste

La función de ajuste dirige a las personas hacia objetos satisfactorios o placenteros y las aleja de los objetos desagradables o indeseables. Contribuye a realizar el concepto utilitario de aumentar al máximo el premio y reducir en lo posible el castigo. Por tanto las actitudes de los consumidores dependen, en gran medida, de sus percepciones de los que es la satisfacción de necesidad y de lo que es el castigo. Dado que los consumidores piensan que los productos, servicios y tiendas les ofrecen experiencias satisfactorias de necesidad o experiencias negativas, cabe suponer que sus actitudes ante estos objetos variaran en relación con las que hayan tenido antes. (Katz Daniel 1989).

- **Función de defensa del ego**

Las actitudes formadas para proteger el ego o la auto-imagen contra las amenazas contribuyen a realizar la función defensora del yo. En realidad,

muchas manifestaciones externas de ellas reflejan lo contrario del concepto que alguien tiene de si mismo. Por ejemplo, si una persona toma un mala decisión de compra o realiza una inversión poco rentable, quizá se obstine en defenderla considerándola correcta en el momento de adoptarla o alegando que se debe aun mal concejo. Esas actitudes nos sirven para proteger la auto-imagen y a menudo no nos damos cuenta de su existencia. (Katz Daniel 1989).

- **Función expresiva de valores:**

A diferencia de las actitudes que se forman para proteger la auto-imagen, las actitudes expresivas de valores le permiten al individuo manifestar sus valores centrales. De ahí que los consumidores adopten determinadas actitudes con el fin de traducir sus valores o lago más tangible y fácil de externar. Así, un individuo conservador podría adquirir una actitud negativa contra la ropa de colores chillantes y, en cambio, sentirse atraído hacia los trajes oscuros de rayas finas.

Los profesionales del marketing tienen la obligación de saber que valores desean los clientes externar acerca de su personalidad; deben, pues, diseñar productos y campañas promociónales que permitan esos autos expresiones. Pero no todos se prestan a este tipo de segmentación del mercado.

Los de mayor potencia para ello son aquellos que prestan una gran visibilidad social. (Katz Daniel 1989).

- **Función de conocimiento:**

El ser humano necesita vivir en un mundo estructurado y ordenado; por eso busca coherencia estabilidad, definición y comprensión. De esa necesidad se originan las actitudes hacia el conocimiento. Además, las necesidades de conocer tienden a ser específicas. Por tanto, el que no juega golf tampoco quiere aprender ese deporte y difícilmente buscara un conocimiento o entendimiento de el. Esto a su vez influirá en la cantidad de la información que busque sobre el tema. En conclusión, de la necesidad de conocer se originan las actitudes respecto alo que a nuestro juicio, hemos o no de entender.

Además, las actitudes permiten al consumidor simplificar la complejidad del mundo real. Dicho de otra manera es tan complicado vivir en el mundo real que desarrollamos mecanismos simplicadores de las situaciones. Estas nos permiten clasificar o agrupar los objetos a fin de conocerlos. Así, cuando entramos en contacto con un nuevo objeto, intentamos clasificarlo dentro de un grupo del que ya sabemos algo. De ese modo, el objeto comparte las reacciones que sentimos frente a otros pertenecientes a la misma categoría. Se trata de una técnica sumamentente eficiente, ya que no es necesario que pongamos mucho esfuerzo en reaccionar ante cada nuevo objeto como una situación totalmente especial. (Katz Daniel 1989)

FORMACION DE ACTITUDES

- **Factores determinantes**

Es una consideración bastante generalizada que las actitudes sociales se aprenden y se desarrollan mediante las experiencias que van teniendo las personas a lo largo de sus vidas en las diversas situaciones por las que atraviesa. En este sentido podemos señalar cuatro factores condicionantes que determinan, poderosamente, la adquisición de actitudes:

- La acumulación a integración de diversas experiencias relacionadas entre si.
- La diferenciación y discriminación de experiencias parecidas.
- Las experiencias traumáticas.

La adopción de actitudes convencionales por imitación o identificación social. Allport (1935, citado en Arellano Rolando, 2002).

Existen cuatro factores determinantes para la formación y desarrollo de las actitudes según Krechetal (1962, citado Morales francisco 1999).

- Las necesidades personales. Cuando un objeto social satisface nuestras necesidades personales, tendemos a desarrollar actitudes favorables hacia el mismo.
- La información. El tipo de información al que estamos sometidos y el tipo de procesamiento que realizamos sobre ella condicionan, así mismo, el tipo de actives que desarrollamos hacia los objetos sociales de nuestro entorno.
- Los grupos de pertenencia y de referencia. Los grupos a los que nos gustaría pertenecer y aquellos de los que formamos parte (familia, escuela,

grupo de amigos, grupo profesional al que pertenecemos, etc.) influye en las actives que nos vamos formando en la medida en que nos sentimos identificados con dichos grupos.

- Características de la personalidad. Se desarrollan actividades que son congruentes con deseos y con necesidades; además, algunas características de personalidad (como por ejemplo, la capacidad cognoscitiva o la influenciabilidad.) determinan que las personas sean más o menos susceptibles a adquirir y cambiar sus propias actitudes.

4.2 MEDICINA COMPLEMENTARIA Y ALTERNATIVA

Centro Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa de los Estados unidos Mark Evans (2005), Dado el sorprendente aumento de la terapia natural y tradicional durante los últimos años, cabría pensar en la medicina natural como un fenómeno moderno. Pero, de hecho, hasta comienzos del siglo XIX la mayor parte de la medicina practicada era "tradicional"; incluso las terapias que han aparecido durante los últimos cien años se derivan fundamentalmente de las prácticas antiguas. Prescripciones tales como el papiro Ebers sobreviven desde hace 6000 años y sugieren la idea de que la práctica de la Acupuntura podría haberse iniciado ya en aquella época, utilizándose para ello agujas hechas de hueso.

Durante miles de años se pensó que la enfermedad estaba motivada por el descontento de los dioses, o causadas por los demonios. Más tarde, hace

2500 años aproximadamente, en las antiguas civilizaciones chinas e indias del este, y en la cultura griega del oeste, la creencia sobrenatural fue sustituida por la creencia de que la salud era el resultado de un equilibrio de las fuerzas naturales en el cuerpo, y que la enfermedad era la evidencia de la pérdida de un equilibrio. Pero mientras que en los sistemas médicos chinos e indios basados en lo anterior se han mantenido virtualmente intactos a lo largo del tiempo, la idea de armonía fue desapareciendo gradualmente en occidente, sobre todo debido al avance de la medicina científica.

Si bien es cierto que el enfoque científico ha conseguido importantes mejorías en lesiones y enfermedades infecciosas, sin embargo, no resulta tan eficaz el tratamiento de enfermedades degenerativas crónicas y de problemas psicosomáticos.

La medicina complementaria y alternativa, según la define Centro Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa de los Estados unidos Mark Evans (2005), es un conjunto diverso de sistemas, prácticas y productos médicos y de atención de la salud que no se considera actualmente parte de la medicina convencional.

El Centro Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa de los Estados unidos es el principal organismo de este gobierno dedicado a la investigación en medicina complementaria y alternativa. El Centro se dedica a explorar prácticas de curación de la medicina complementaria y alternativa en un contexto rigurosamente científico, a impartir formación a investigadores de

medicina complementaria y alternativa, y a difundir información confiable entre la opinión pública en general y los profesionales.

Diferencias entre medicina complementaria y alternativa

- La medicina complementaria se utiliza conjuntamente con la medicina convencional. Un ejemplo de terapia complementaria es el uso de aromaterapia para ayudar a mitigar la falta de comodidad del paciente después de la cirugía.
- La medicina alternativa se utiliza en lugar de la medicina convencional. Un ejemplo de una terapia alternativa es el empleo de una dieta especial para el tratamiento del cáncer en lugar de la cirugía, la radiación o la quimioterapia recomendados por un médico convencional. NEIMARK Hill (2006)

Tipos de medicina complementaria y alternativa

El centro Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa de los Estados unidos Mark Evans (2005), clasifica las terapias de la medicina complementaria y alternativa en cinco categorías o dominios:

- **Sistemas médicos alternativos**

Los sistemas médicos alternativos se construyen en tomo a sistemas completos de teoría y práctica. A menudo, estos sistemas han evolucionado de manera separada y antes del enfoque médico convencional utilizado en los Estados Unidos. Ejemplos de sistemas médicos alternativos que se han

desarrollado en culturas occidentales incluyen la homeopatía y la naturopatía. Ejemplos de sistemas que se han formulado en culturas no occidentales incluyen la medicina china tradicional y Ayurveda.

- **Naturopatía**

Medicina naturopática, es un sistema médico alternativo de la medicina complementaria y alternativa en el cual, quienes lo practican proponen que existe una fuerza curativa en el cuerpo que establece, mantiene y devuelve la salud. Las prácticas ayudan al paciente para apoyar esta fuerza mediante tratamientos que incluyen asesoramiento sobre nutrición y el estilo de vida, suplementos dietéticos, plantas medicinales, homeopatía y tratamientos de la medicina china tradicional. Descarta la ingesta de productos refinados, grasas y bebidas estimulantes.

- **Homeopatía**

Es un sistema médico alternativo de la medicina complementaria y alternativa. En la medicina homeopática, existe una creencia en la "ley de la similitud": lo que significa es que cantidades pequeñas, altamente diluidas de sustancias medicinales se administran para curar síntomas, cuando las mismas sustancias administradas a dosis más altas o más concentradas producirán en realidad esos síntomas.

Sustancias provenientes de los reinos vegetal, mineral y animal son diluidas en dosis infinitesimales y convertidas en medicamentos eficaces, sin efectos secundarios. El diagnóstico no pierde de vista que el cuerpo es parte de un todo (que existe una interdependencia entre los físico, el temperamento, los afectos, el estilo de vida y la profesión del paciente) y procura reestablecer el equilibrio general.

- **Medicina china tradicional**

Es el nombre que en la actualidad se da al antiguo sistema de atención de la salud proveniente de China. Esta medicina se basa en el concepto de "Chi" (o energía vital) equilibrado, que se cree recorre el cuerpo de la persona. Quienes practican esta medicina proponen que el "Chi" regula el equilibrio espiritual, emocional, mental y físico y está afectado por las fuerzas opuestas del "yin" (energía negativa) y el "yang" (energía positiva). Según la medicina china tradicional, la enfermedad ocurre cuando se altera el flujo del Chi y se produce un desequilibrio del yin y el yang. Los componentes de este tipo de medicina comprenden terapias de hierbas y alimentación, ejercicios físicos que restituyen la salud, meditación, acupuntura y masajes reparadores.

- **Enfoque sobre la mente y el cuerpo**

La medicina de la mente y el cuerpo utiliza una variedad de técnicas diseñadas con el fin de afianzar la capacidad de la mente para afectar la función y los síntomas corporales. Algunas técnicas que se consideraron medicina

complementaria y alternativa anteriormente se han formalizado (por ejemplo, grupos de apoyo a pacientes y terapia cognitiva y conductual). Otras técnicas para la mente y el cuerpo aún se consideran medicina complementaria y alternativa, incluida la meditación, la oración, la curación mental y las terapias que emplean soluciones creativas como el arte, la música o la danza.

- **Terapias biológicas**

Las terapias biológicas en la medicina complementaria y alternativa emplean sustancias que se encuentran en la naturaleza, como hierbas, alimentos y vitaminas. Algunos ejemplos incluyen el uso de los suplementos dietéticos, el uso de productos de herboristería, y el uso de otras terapias denominadas "naturales" aunque aún no probadas desde el punto de vista científico (por ejemplo, el uso de cartílago de tiburón en el tratamiento del cáncer).

- **Aromaterapia**

Comprende la utilización de aceites esenciales (extractos o esencias) de flores, hierbas y árboles para promover la salud y el bienestar.

Ayurveda es un sistema médico alternativo de la medicina complementaria y alternativa que se ha practicado principalmente en el subcontinente de la India durante 5.000 años. Ayurveda incluye dieta y medicamentos de herboristería y hace hincapié en el uso del cuerpo, la mente y el espíritu en la prevención y el tratamiento de enfermedades.

- **Métodos de manipulación y basados en el cuerpo**

Los métodos de manipulación y basados en el cuerpo en la medicina complementaria y alternativa hacen énfasis en la manipulación o en el movimiento de una o más partes del cuerpo. Algunos ejemplos incluyen quiropráctica, osteopatía y masaje.

- **Osteopatía**

Es una forma de medicina convencional que, parcialmente, hace hincapié en enfermedades que se presentan en el aparato locomotor. La convicción fundamental es que todos los sistemas del cuerpo trabajan conjuntamente, y los trastornos en un sistema pueden afectar el funcionamiento en otras partes del cuerpo. Algunos osteópatas practican la manipulación osteopática, un sistema para todo el cuerpo de técnicas prácticas para aliviar el dolor, restaurar funciones y promover la salud y el bienestar.

- **Quiropráctica**

Es un sistema médico alternativo de la medicina complementaria y alternativa. Se centra en la relación entre la estructura (principalmente de la columna vertebral) y la función corporal y la manera en que dicha relación afecta la preservación y la restauración de la salud. Los quiroprácticos utilizan terapia de manipulación como una herramienta para el tratamiento integral.

- **Terapias sobre la base de la energía**

Las terapias sobre la base de la energía incluyen el empleo de campos de energía y comprenden dos tipos:

_ Terapias del biocampo procuran afectar los campos de energía que supuestamente rodean y penetran el cuerpo humano. La existencia de tales campos no ha sido probada científicamente aún. Algunas formas de terapias sobre la base de la energía manipulan biocampos mediante la aplicación de presión o la manipulación del cuerpo mediante la colocación de las manos en o a través de estos campos. Los ejemplos incluyen Chi gong, Reiki, y toque terapéutico.

_ Terapias bioelectromagnéticas implican el uso no convencional de campos electromagnéticos, tales como campos de impulsos, campos magnéticos o campos de corriente alterna o directa.

- **Acupuntura**

Es un método de curación desarrollado en China hace más de 2.000 años. Hoy en día, la acupuntura comprende una serie de procedimientos que estimulan puntos anatómicos del cuerpo mediante una variedad de técnicas. Las prácticas de acupuntura en los Estados Unidos incorporan tradiciones médicas de China, Japón, Corea y otros países. La técnica de la acupuntura ha sido muy estudiada desde el punto de vista científico y consiste en penetrar la piel con agujas de metal delgadas y sólidas usando las manos o estimulación eléctrica.

- **Campos electromagnéticos**

También denominados campos eléctricos y magnéticos, son líneas invisibles de fuerza que rodean todos los dispositivos eléctricos. La Tierra también produce campos electromagnéticos, los cuales se generan cuando hay actividad de tormenta eléctrica. Se considera que los campos magnéticos son producidos por corrientes eléctricas que fluyen en el centro de la Tierra.

- **Chi gong**

Es un componente de la medicina china tradicional que combina el movimiento, la meditación y la regulación de la respiración para ampliar el flujo de "Chi" (un término antiguo utilizado para lo que se cree es energía vital) en el cuerpo, mejorar la circulación sanguínea y afianzar la función inmune.

- **Reiki**

Es una palabra japonesa que representa Energía de la Vida Universal. Reiki se basa en la convicción que cuando la energía espiritual se canaliza por medio de un profesional de Reiki, el espíritu del paciente se cura, lo cual a su vez cura el cuerpo físico.

- **Toque terapéutico**

Se deriva de una técnica antigua denominada aplicación de las manos. Se basa en la premisa que la fuerza de curación del terapeuta repercute en la recuperación del paciente; se facilita la curación cuando las energías del cuerpo

están en equilibrio; y, al pasar las manos sobre el paciente, los curanderos pueden identificar desequilibrios de energía.

4.3 ADULTO JOVEN

- **Aspectos del desarrollo físico.**

Los adultos jóvenes dan por sentado que tienen buena salud y capacidad física. En la edad adulta se sientan las bases del funcionamiento físico para el resto de la vida. La alimentación de los adultos, la actividad física que desarrolla, el hábito de fumar o beber, así como el consumo de drogas son factores que influyen mucho en el estado de salud y el bienestar actual y futuro. Papalia, Diane (2001)

- **Funcionamiento sensorial y psicomotor**

Lee y Paffenbarger (1992 citado en Papalia 2001), el adulto joven típico es un espécimen físicamente bueno, le caracteriza su fuerza, energía y resistencia. Desde la mitad de los 20 años, cuando la mayor parte del cuerpo está completamente desarrollado (en tamaño) hasta alrededor de los 50, el declive de las capacidades físicas está generalmente tan graduado que se nota difícilmente. Hoy día los que tienen veinte años tienden a ser más altos que sus padres por la tendencia secular, consecuencia de una mejor alimentación y

atención a la salud. Entre los años 30 a los 45, la altura es estable luego comienza a declinar.

La fuerza muscular tiene su punto entre los 25 y los 30 años de edad y luego viene una pérdida gradual de 10% entre las edades de los 30 a los 60. La mayor parte del debilitamiento ocurre en la espalda y en los músculos de las piernas, un poco menos en los músculos de los brazos. La destreza manual es más eficiente en los adultos jóvenes; la agilidad de los dedos y los movimientos de las manos empiezan a disminuir después de la mitad de los 30 años. Los sentidos están también más agudos durante la vida adulta joven.

La agudeza visual es más penetrante alrededor de los 20 años y empieza a declinar alrededor de los 40. Una pérdida gradual de la audición empieza típicamente antes de los 25 años, después de estos, la pérdida llega a ser más real. El gusto, el olfato y la sensibilidad al dolor y a la temperatura generalmente no muestran ninguna disminución hasta cerca de los 45 a los 50 años.

- **Estado de salud**

Hoyert y Kochanek (1999 citado en Papalia 2001), los adultos jóvenes son la gente más sana de la población. Aproximadamente el 90% de los jóvenes opinan que su salud es excelente, muy buena o buena. La gente de este grupo de edad informa que tiene mucho menos resfriados e infecciones respiratorias que cuando niños; y que cuando tiene resfriados, generalmente se deshace de ellos fácilmente. Muchos adultos jóvenes nunca están seriamente enfermos o

incapacitados. Menos de 1% están limitados en la habilidad de moverse y hacer cosas por dolencias crónicas o deterioro.

Las razones más frecuentes para la hospitalización en estos años son alumbramientos, accidentes y enfermedades del sistema digestivo y genitourinario.

Papalia, Diane (2001), dado el estado saludable de la mayoría de los adultos jóvenes, no es de sorprender que los accidentes (principalmente de automóvil) sean la causa principal de muerte en la gente entre los 25 y los 34. La siguiente es cáncer, seguida de enfermedades del corazón, suicidio y homicidio provocado por agresión física o verbal. Entre las edades de 35 y 44, sin embargo, el cáncer y las enfermedades del corazón son los asesinos más grandes.

La raza y el sexo establecen una diferencia significativa en las tasas y las causas de mortalidad en la edad adulta joven. La gente negra en los Estados Unidos de Norteamérica y la gente de origen suramericano tiene dos veces más probabilidad que la blanca de morir en esta época dentro de las grandes ciudades. Los hombres en el grupo de edad de los 25 a los 44 tienen dos veces más probabilidad de morir que las mujeres de esta edad.

Los hombres tienen más probabilidad de morir en accidentes automovilísticos y las mujeres por cáncer.

Según Papalia Diane (2001), algunas de las conductas que están fuerte y directamente ligadas con la salud son:

- **Dieta**

El dicho popular "tú eres lo que comes" resume la gran importancia de la dieta para la salud física y mental. Lo que la gente come determina en medida considerable cómo es su apariencia, cómo se siente físicamente y qué probabilidad tiene de sufrir alguna(s) enfermedad(es). Dolencias como la diabetes y la gota, por ejemplo, son más comunes entre la gente que come alimentos abundantes.

- **El ejercicio**

Como se puede apreciar en los medios masivos de comunicación gráfica, lo último en la moda de vestir en estos días son los zapatos para correr, las sudaderas o playeras de colores. Con el deseo de tener buena apariencia y sentirse bien, algunas personas ejercitan sus músculos y están encontrando que el ejercicio puede ser divertido, además de establecer o continuar sus relaciones sociales. Hoy día "la manía de estar en forma" ha recorrido un largo trecho hacia el mejoramiento de la salud. La gente que más ejercicio realiza como deporte es más probable que sea la que tiene menos de 40 años, que tiene un nivel económico medio o alto, cuenta con niveles intermedios o superiores de educación, con una entrada relativamente alta y una ocupación de alto nivel, se considera a sí mismo en excelente estado de salud y cree que tiene un control considerable sobre su salud. Sea que trote o salte, nade, monte en bicicleta o brinque, la gente que hace ejercicio está cosechando muchos beneficios. Mantiene el peso deseable del cuerpo, desarrolla músculos, hace más fuertes el corazón y los pulmones, baja la presión arterial, se protege contra los ataque del

corazón, el cáncer y la osteoporosis (adelgazamiento de los huesos que tiende a afectar a las mujeres de más edad, lo que causa fracturas), alivia la ansiedad y la depresión, evita alimentación sin nutrientes y tóxicos como café, tabaco y alcohol; esto muy posiblemente alarga la vida.

- **Fumar**

La gente que fuma se expone a incrementar el riesgo de cáncer, enfermedades del corazón, de las vías respiratorias y buen número de otros desórdenes que es probable que acorten sus vidas. El fumar está relacionado con cáncer de pulmones, como también con el de laringe, boca, esófago, vejiga, riñones y páncreas; problemas gastrointestinales, tales como úlceras; ataques al corazón y enfermedades respiratorias como bronquitis y enfisema. Los niños de madres fumadoras muestran la función del pulmón disminuida, los que no fuman y están casados con personas que fuman mucho y los hijos de mujeres que fuman, enfrentan un riesgo especial de cáncer del pulmón. Aunque el porcentaje poblacional de fumadores ha disminuido, el número de mujeres que fuma se ha elevado.

- **El alcohol**

La propaganda en los medios televisivos une al Brandy, Whisky, cerveza, tequila y otras bebidas con la buena vida y la diversión (note usted el tipo de personas y los escenarios que muestran). La mayoría de los adultos expresan hospitalidad al ofrecer un vaso de vino, una cerveza o un cóctel, y se presiona a menudo a una persona que no bebe, para que dé explicaciones de su rechazo. Para algunos grupos de hombres, el beber representa virilidad o "control" de su

hogar. Es posible que la bebida moderada proteja contra la enfermedad del corazón y/o ayude a la digestión pero en esto no ha sido plenamente demostrado. Lo que si se ha demostrado es el efecto dañino que el alcohol tiene sobre millones de tomadores y de la gente alrededor de ellos. El excesivo uso a largo plazo puede llegar a enfermedades físicas tan graves como cirrosis del hígado, cáncer y problemas del corazón. Además del daño al hígado, los tomadores tienen probabilidades de sufrir de otros desórdenes gastrointestinales (lo que incluye las úlceras, las enfermedades del corazón, el daño del sistema nerviosos y otros problemas médicos. El abuso del alcohol es causa principal de muertes por accidentes automovilísticos, el alcohol está también comprometido con las muertes por ahogamiento, suicidio, incendio, caídas y es un factor en muchos casos de Algunos adultos jóvenes encuentran un gran satisfactor en el alcohol debido a que interpretan que el tomar les da prestigio entre sus compañeros. En muchas ocasiones les permite des inhibirse y expresar lo que en condiciones normales no se atreverían a decir de si mismos, su compañera(o), el trabajo, sus compañeros, aspiraciones y/o frustraciones; aparentemente es más fácil perdonar a alguien por agredir verbal o físicamente a otro cuando se esta fuero de control.

Violencia familiar. A pesar del daño que el alcohol puede hacer a la salud física y psicológica, mucha gente que tiene problemas por tomar, no lo admite. Mientras la gente no reconozca un problema, ella misma no puede hacer nada por él. El tratamiento más efectivo contra el alcoholismo hasta la ahora ha sido el grupo orientado de Alcohólicos Anónimos, el cual enfática el reconocimiento del problema, la total abstinencia y el apoyo emocional de otros alcohólicos.

- **El estrés**

El estrés es la reacción fisiológica y psicológica del organismo a las demandas hechas sobre él. El que un hecho se tome estresante o no depende de la manera como lo interprete una persona y los efectos que le produce. Cantidades mínimas de estrés son una parte inevitable de la vida de cada uno pues la ansiedad promueve nuestra actividad. Pero el estrés o más bien la manera como la gente lo maneja está llegando a considerarse cada día más como factor de agravación de enfermedades tales como la hipertensión, del corazón, el ataque y las úlceras. Los graduados de universidad, los que ocupan puestos de mandos medios o superiores, y la gente con altos ingresos son los que tienen más probabilidad de sufrir el estrés frecuente; aunque no exime a otros de tener estrés ocasional. Los síntomas físicos más comunes informados del estrés incluyen dolores de cabeza, dolores en los músculos o tensión, dolores de estómago, mal olor de boca y fatiga. Los síntomas psicológicos más comunes incluyen nerviosismo, ansiedad, tensión, cólera, irritación y depresión.

- **Desarrollo cognitivo**

Papalia, Diane (2001), el sentido común señala que los adultos piensan de una manera diferente a los niños o los adolescentes, que los adultos pueden sostener diferentes clases de conversaciones, comprender material mucho más complicado y resolver problemas más allá de las capacidades de la mayoría de los niños o aún de muchos adolescentes.

- **El pensamiento posformal de Jean Piaget.**

En la edad adulta el pensamiento, que parece flexible, abierto e individualista, se basa en la intuición, la emoción y la lógica para ayudar a las personas a enfrentar a un mundo caótico en apariencia; aplica el fruto de la experiencia a situaciones ambiguas y se caracteriza por la capacidad para enfrentar la incertidumbre, la incoherencia, la contradicción, la imperfección y el compromiso.

El pensamiento posformal es relativista. El pensamiento inmaduro ve en blanco y negro; y el pensamiento posformal ve en tonos grises. Con frecuencia se desarrollan respuestas a eventos e interacciones maneras no acostumbradas de ver las cosas y desafían la visión de mundo sencilla y polarizada. Permite a los adultos trascender un único sistema lógica o un sistema político establecido y reconcilia o elige entre ideas o exigencias contrapuestas, cada una de las cuales puede ser correcta desde su propia perspectiva.

- **El desarrollar de un modo de vida**

La vida del adulto joven es la época en que la mayoría de la gente ingresa en sus primeros trabajos de tiempo completo y labran así un aspecto importante de su identidad, al lograr la independencia financiera y mostrar su habilidad para asumir responsabilidades de adulto. Mucho antes de esta época, sin embargo, y mucho después de ella, el trabajo ha jugado y continuará jugando un papel

importante en el desarrollo. Los niños piensan acerca de lo que quieren ser cuando grandes y, a pesar de que sus pensamientos son a menudo fantásticos, muchas de las carreras han nacido de un sueño de niño. La adolescencia lucha por desarrollar una identidad vocacional, la gente de edad intermedia a menudo cuestiona su elección de carrera y hace cambios voluntariamente o forzada a ello por el desempleo- y muchos adultos de más edad necesitan arreglárselas con los problemas del retiro.

El trabajo está fuertemente ligado con todos los aspectos del desarrollo intelectual, físico social y emocional.

A la larga, los trabajadores jóvenes (de menos de 35 años), quienes están en el proceso de labrar sus carreras, están menos satisfechos con sus trabajos, en general, de lo que estarán más tarde, o al menos hasta los 60. Están menos comprometidos con sus empleos, menos comprometidos con sus empleadores y tienen más probabilidad de cambiar empleo de la que tendrán más tarde en la vida.

5.2. Definición Operacional

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	INDICES	SUBINDICES
Actitud frente al consumo de medicina complementaria y alternativa	Cognición frente al consumo de medicina complementaria y alternativa	**Conocimiento** frente al consumo de medicina complementaria y alternativa	Significado	Totalmente de acuerdo
			Información	
			Saber	
		Creencias frente al consumo de medicina complementaria y alternativa	Pensamientos	
			Ideas	
			Opinión	
		Percepción frente al consumo de medicina complementaria y alternativa	Observación	De acuerdo en parte
			Visión futura	
			Expectativas	
	Afectos frente al consumo de medicina complementaria y alternativa	**Sentimientos** frente al consumo de medicina complementaria y alternativa	Sensación	ni de acuerdo, ni en desacuerdo
			Disfrute	
			Satisfacción	
		Emociones frente al consumo de medicina complementaria y alternativa	Excitación	
			Estado de animo	
			Relajación	
	Conductas frente al consumo de medicina complementaria y alternativa	**Autovaloración** frente al consumo de medicina complementaria y alternativa	Autoimagen	desacuerdo en parte
			Autoconcepto	
		Reacción frente al consumo de medicina complementaria y alternativa	Desempeño	totalmente en desacuerdo
			Grado de consumo	
		Experiencia frente al consumo de medicina complementaria y alternativa	Aprendizaje	
			Transmisión de conocimiento	
			Acceso al consumo	

6. CONTROL DE VARIABLE

6.1. Variables del sujeto

¿QUÉ?	¿CÓMO?	¿PORQUÉ?
Edad	Escogiendo una muestra del adulto Joven entre los 20 a 40 años de edad.	Porque es la edad pertinente para esta investigación según la O.M.S
Visitante de la zona de alimentación del centro comercial buenavista	Escogiendo la zona de alimentación del centro comercial buenavista.	Lugar concurrido en el rango de edad de adulto joven

6.2. Variable del Ambiente

¿QUÉ?	¿CÓMO?	¿PORQUÉ?
Sitio de aplicación del instrumento	Escogiendo un sitio de reposo con buena iluminación ventilación y comodidad.	Generan un ambiente de armonía y tranquilidad que facilitan la concentración en la ejecución del instrumento a aplicar.

6.3 Variable en el instrumento

¿QUE?	¿CÓMO?	¿PORQUÉ?
Validez	Validando el instrumento mediante una prueba piloto	La validez del instrumento garantiza un mayor grado de confiabilidad a la investigación

6.4 Variable en los Investigadores

¿QUÉ?	¿CÓMO?	¿PORQUÉ?
Conocimiento de la temática. Conocimiento del instrumento.	Conocimiento completo de la temática y del instrumento actitud frente al consumo de medicina complementaria alternativa	Porque se hace necesario una intervención ética y profesional para obtener resultados eficaces y comprensible con el fin de dar instrucciones correctas y por ende, obtener respuestas sinceras y realizar una interpretación coherente.

6.5 Variable no controlada

¿QUÉ?	¿PORQUÉ?
Sexo	No es pertinente para este estudio porque el interés de las investigadoras es describir la actitud del adulto joven frente al consumo de medicina natural y no saber la actitud de cada género.
Religión	No es pertinente para este estudio debido a la diversidad que existe en nuestra región lo cual nos desviaria de nuestro objetivo.
Estado civil	No es pertinente para este estudio por que no encontramos ningun indicativo de que este estado influya sobre la actitud del adulto joven frente al consumo de medicina complementaria y alternativa.

7. METODOLOGIA

7.1. Paradigma

La investigación se enmarca bajo el paradigma empírico-analítico, cuyo interés es probar hechos de manera tangible, mediante el análisis cuantitativo de los resultados, utilizando métodos, y principios científicos. (Hernández Sampieri, Roberto. 2003).

Por tal motivo, el presente trabajo pretende describir la actitud que asume el adulto joven frente al consumo de medicina complementaria y alternativa, para ellos se tendrá en cuenta los referentes conceptuales de la investigación y su respectiva recolección y operacionalización de la información para luego dar un análisis e interpretación de los datos obtenidos.

7.2. Tipo de Investigación

Esta investigación es de carácter descriptiva, de acuerdo con Héctor Lermo, en su texto metodología de la investigación, los estudios descriptivos buscan especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice.(Lermo, Héctor 2002).

En este estudio las investigadoras tienen como propósito describir la actitud del adulto joven frente al consumo de medicina complementaria y alternativa visitantes de la zona de alimentación del Centro Comercial Buenavista de la ciudad de Barranquilla.

7.3. Tipo de diseño

El diseño del presente estudio es descriptivo, el cual se caracteriza por describir los aspectos mas relevantes y detalles significativos de un hecho o situación objeto de estudio haciendo uso de las técnicas estadísticas de tendencia central y por medio de las cuales se logran hacer generalizaciones de los fenómenos estudiados ya que en esta investigación se describe la actitud del adulto joven frente al consumo de medicina complementaria y alternativa.

En este estudio se describe la actitud del adulto joven frente al consumo de medicina complementaria y alternativa, visitante de la zona de alimentación del centro comercial Buenavista de la ciudad de Barranquilla.

7.4. Población

La población a investigar estará representada por 200 adultos jóvenes entre 20-40 años de edad, visitantes de la zona de alimentación del centro Comercial Buenavista de la ciudad de Barranquilla.

7.5. Muestra

Se escogió a 30 individuos que accedieron a participar en la encuesta realizada, siendo estos visitantes de la zona de alimentación del Centro

comercial Buenavista de la ciudad de Barranquilla entre los 20 y 40 años de edad, de sexo masculino y femenino,

7.6. Muestreo

Para la recolección de los datos se utilizó el muestreo no probabilístico llamado también muestras dirigidas, que suponen un procedimiento de selección informal, esta técnica tiene como característica que los sujetos acceden a participar voluntariamente.

7.7. Técnicas e Instrumentos

Con la finalidad de dar respuesta a la pregunta problema y alcanzar los objetivos planteados en el siguiente estudio se utilizó una escala de actitudes tipo Likert, diseñada por la Dra Margarita Cardeño y el grupo de investigadora (Silvia mercado y Yeisa Ebrain), teniendo en cuenta los parámetros dado por Rensis Likert para la elaboración y aplicación de este tipo de instrumento. Esta escala consiste en un conjunto de ítems presentado en forma de afirmaciones o juicios ante los cuales se pide la reacción de los sujetos, es decir se presenta cada afirmación y se pide al sujeto que exteriorice su reacción, eligiendo unos de los 5 puntos de la escala.

La escala diseñada consta de 21 ítems, divididos en las tres dimensiones de la variable actitud, es decir, la dimensión cognitiva, afectiva y conductual. Cada ítem se presenta en forma de afirmación y poseen 5 categorías de

respuesta que son: totalmente de acuerdo, de acuerdo en parte, ni de acuerdo ni en desacuerdo, desacuerdo en parte y totalmente en desacuerdo. (Sampieri, Roberto. 2003).

Si el sujeto tiene respuesta positiva es decir, que sean de acuerdo con la afirmación se califica favorable y por el contrario si el sujeto tiene respuestas negativas es por que esta en desacuerdo con la afirmación entonces se califica desfavorable.

Existen dos formas básicas de aplicar una escala tipo Likert, la primera es de manera autoadminsitrada, se le entrega la escala correspondiente al sujeto y este marca respecto a cada afirmación la categoría que mejor describe su respuesta, la segunda forma es la de entrevistar, la cual fue utilizada para este estudio, consiste en leer las afirmaciones y alternativas de respuestas y se anota lo que responda.

Al adoptar la escala tipo Likert, se debe asegurar que las afirmaciones y alternativas de respuestas serán comprendidas por los sujetos a los que se le aplicará.

La investigación es pionera en este campo en la Universidad Simón Bolívar y espera convertirse en línea de investigación, lo cual es coherente con los ideales institucionales, especialmente ahora que se goza del reconocimiento como Universidad, donde debe realizar investigación de alto nivel.

8. PROCEDIMIENTO

Para obtener los resultados del presente estudio las investigadoras trabajaron durante varios meses, haciendo uso de herramientas y técnicas que contribuyeron al desarrollo de la presente investigación.

A continuación el lector encontrara una serie de fases en donde se detalla cada paso recorrido.

Primera fase: Se escogió el tema de investigación de acuerdo con intereses personales de las investigadoras.

Segunda fase: Búsqueda de libros y demás herramientas que ayudaran a desarrollar la temática.

Tercera fase: Búsqueda de instrumentos para decidir junto con la tutora cual podría ayudamos en la elaboración del instrumento de la investigación.

Cuarta fase: diseño y elaboración del instrumento. Revisión y aprobación del instrumento por parte de la asesora.

Quinta fase: Aplicación de la prueba piloto. La prueba piloto fue aplicada a 15 estudiantes de la universidad Simón Bolívar en la edad requerida por la investigación (20 a 40 años).

Sexta fase: junto con la tutora se analizaron los resultados arrojados con la prueba piloto y se llego a la conclusión que el instrumento es apto para aplicarlo pues las personas encuestadas manifestaron que los ítems son entendibles, además los datos arrojados en la encuesta ayudan a visualizar la pertinencia de este en la encuesta real para analizar y alcanzar el objetivo de la investigación.

Séptima fase: Se llevo a cabo la aplicación del instrumento, el cual contiene 21 ítems divididos en 3 dimensiones (dimensión de pensamiento, dimensión de sentimiento, dimensión de comportamiento).Estas dimensiones incluyen 7 ítems con 5 categorías de respuesta las cuales son: totalmente de acuerdo, de acuerdo en parte, ni en acuerdo ni en desacuerdo, en desacuerdo en parte y totalmente en desacuerdo. La encuesta se llevo a cabo en la zona de alimentación del centro comercial Buena Vista de la ciudad de Barranquilla con una duración aproximada de 4 horas.

Octava fase: Luego se tomaron las 30 encuestas contestadas por los 30 adultos jóvenes, sumamos la frecuencia de cada respuesta de la encuesta y después calculamos el porcentaje de cada frecuencia. (Como aparece en la grafica y en la tabla numero 1).Después las investigadoras analizaron los resultados de cada dimensión y se sumo por separado la frecuencia de cada opción de respuesta de los 7 ítems para cada dimensión y se calculo el porcentaje. Como aparece ilustrado en las tablas y graficas para cada dimensión.

9. RESULTADOS

Para la sistematización de los resultados se procedió de la siguiente manera:

- Se realizó la sumatoria de cuantos encuestados habían respondido para cada ítems totalmente de acuerdo, de acuerdo en parte, ni de acuerdo ni en desacuerdo, desacuerdo en parte y totalmente en desacuerdo.

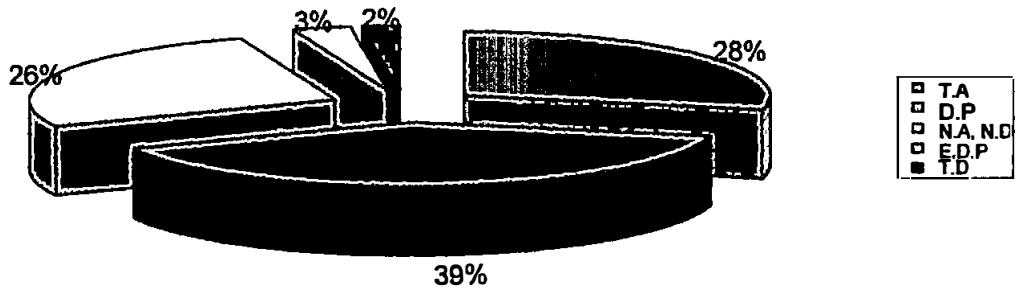
- Luego la sumatoria por cada ítems fue multiplicado por el 100% y dividido por el total del ítems de la encuesta (630), para esta forma sacar el puntaje total (ver tabla y grafica 1).

Cabe mencionar que el adulto joven encuestado manifestó aceptación, agrado y empatía al momento de dar respuesta a la encuesta.

Tabla 1. Compendio de resultado del total de ítems

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente de acuerdo	181	28
De acuerdo en parte	246	39
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	169	26
En desacuerdo parte	21	3
Totalmente en desacuerdo	13	2
Total	630	100.0

GRAFICA DEL COMPENDIO DE RESULTADOS DEL TOTAL DE ITEMS



Teniendo en cuenta que el objetivo del presente estudio es describir la actitud del adulto joven frente al consumo de medicina complementaria y alternativa las investigadoras al interpretar los resultados encontramos los siguientes datos:

La actitud es una tendencia psicológica (estado interno de la persona) que se expresa mediante la evaluación de una entidad concreta con cierto grado de favorabilidad y desfavorabilidad. (BARON Robert 1998).Si se relaciona esta teoría con los datos se puede decir que los adultos jóvenes presentan una actitud favorable frente al consumo de medicina complementaria y alternativa, puesto que el 28% y el 39% de las respuestas están totalmente de acuerdo y de acuerdo en parte respectivamente, es decir que poseen pensamientos, afectos y conductas positivas demostrando una coherencia entre estos 3 componentes. Como aparece en la tabla y en la grafica numero 1.

COMPEDIO DE RESULTADOS POR DIMENSIONES

Teniendo en cuenta que las actitudes están conformadas por tres dimensiones: cognitivo, afectiva, comportamental y cada una de estos componentes le dan un valor, una intensidad, una importancia a estas actitudes, es importante resaltar lo encontrado en cada una de ellas.

Dimensión cognitiva.

En esta dimensión se enmarca toda la información, conocimiento, creencias e ideas que se tengan de los hechos u objetos, independientemente si es precisa o no. En esta investigación se encontró que los adultos jóvenes poseen buena información acerca del consumo de medicina complementaria y alternativa; puesto que los resultados obtenidos muestran que el 41% de los adultos jóvenes poseen una creencia o pensamiento favorable frente al consumo de medicina complementaria y alternativa y el 39% están totalmente de acuerdo, sin embargo el 15% y el 5% están de acuerdo en parte y ni en desacuerdo ni en acuerdo.

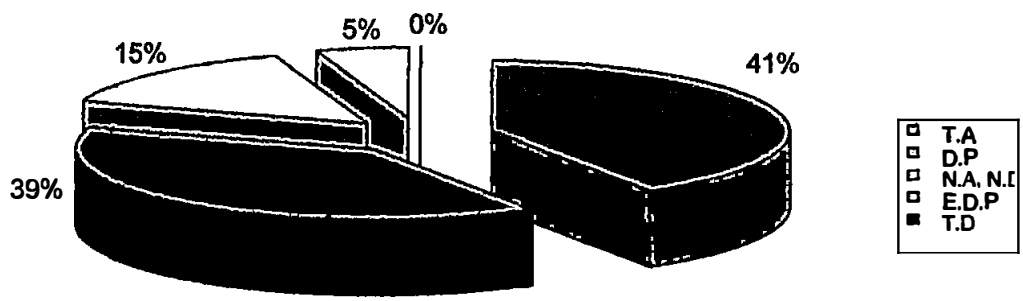
Para la interpretación de los ítems de la dimensión cognitiva: Se realizó la sumatoria de cuantos encuestados habían respondido para cada ítems de la dimensión cognitiva totalmente de acuerdo, de acuerdo en parte, ni de acuerdo ni en desacuerdo, desacuerdo en parte y totalmente en desacuerdo. Luego la sumatoria de cada ítems de la dimensión cognitiva fue multiplicado por 100 y

dividido por el total de ítems de la dimensión cognitiva de las 30 encuestas (210 ítems), para de esta forma obtener el puntaje que aparece a continuación en tabla y grafica No. 2.

Tabla 2. Compendio de resultado de la dimensión cognitiva

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente de acuerdo	87	41
De acuerdo en parte	83	39
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	32	15
En desacuerdo en parte	7	5
Totalmente en desacuerdo	1	0.4
Total	210	100.0

GRAFICA DEL COMPENDIO DE RESULTADOS DE LA DIMENSION COGNITIVA



Dimensión afectiva

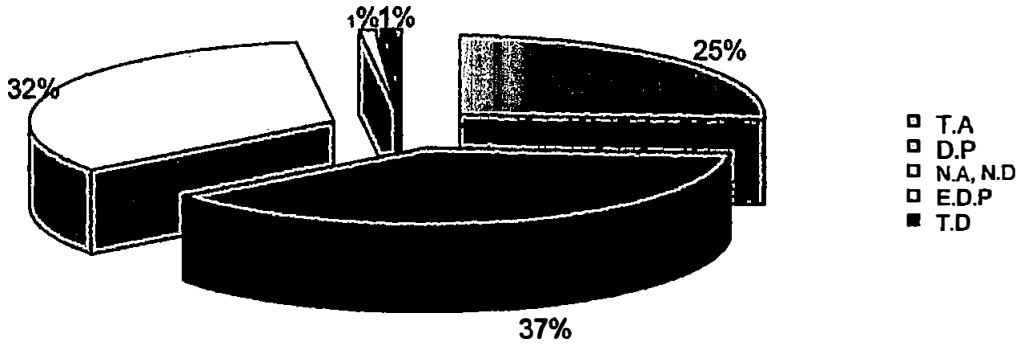
Esta dimensión lleva a considerar que la actitud es positiva o negativa y que es concebida como favorable o desfavorable. Es así, que se evidencia que el adulto joven experimenta sentimientos favorables, es decir siente beneficios generales (salud, físicos, laborales y relaciones interpersonales) frente al consumo de medicina complementaria y alternativa, ya que el 25% y el 37% del adulto joven presenta agrado y aceptación ante este consumo.

Para la interpretación de los ítems de la dimensión afectiva: Se realizó la sumatoria de cuantos encuestados habían respondido para cada ítems de la dimensión afectiva totalmente de acuerdo, de acuerdo en parte, ni de acuerdo ni en desacuerdo, desacuerdo en parte y totalmente en desacuerdo. Luego la sumatoria de cada ítem de la dimensión afectiva fue multiplicado por 100 y dividido por el total de ítems de la dimensión afectiva de las 30 encuestas (210 ítems), para de esta forma obtener el puntaje que aparece a continuación en tabla y grafica No. 3.

Tabla 3. Compendio de resultado de la dimensión afectiva

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente de acuerdo	54	25
De acuerdo en parte	79	37
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	69	32
En desacuerdo en parte	4	1
Totalmente en desacuerdo	4	1
Total	210	100.0

GRAFICA DEL COMPENDIO DE RESULTADOS DE LA DIMENSION AFECTIVA



Dimensión conductual

La disposición ha actuar de determinada manera tiene de base lo afectivo y los contenidos cognitivos, los cuales se evidencias cuando los adultos jóvenes manifiestan acciones que van encaminadas a favorecer o desfavorecer el consumo de medicina complementaria y alternativa. Dentro de los resultados obtenidos se encontró que el adulto joven consume medicina complementaria y alternativa, ya que el 19% y 41 % están totalmente de acuerdo y de acuerdo en parte respectivamente.

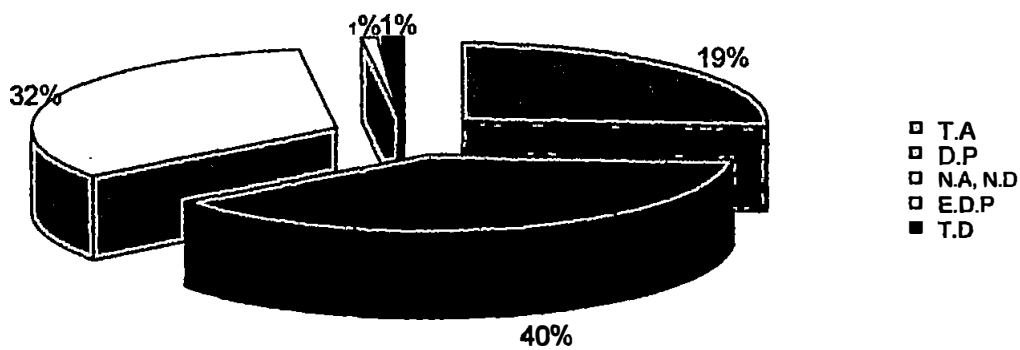
Para la interpretación de los ítems de la dimensión conductual: Se realizó la sumatoria de cuantos encuestados habían respondido para cada ítems de la dimensión conductual totalmente de acuerdo, de acuerdo en parte, ni de acuerdo ni en desacuerdo, desacuerdo en parte y totalmente en desacuerdo. Luego la sumatoria de cada ítems de la dimensión conductual fue multiplicado por 100 y dividido por el total de ítems de la dimensión conductual de las 30 encuestas

(210 ítems), para de esta forma obtener el puntaje que aparece a continuación en tabla y grafica No. 4.

Tabla 4. Compendio de resultado de la dimensión conductual

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Totalmente de acuerdo	40	19
De acuerdo en parte	84	40
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	68	32
En desacuerdo en parte	10	4
Totalmente en desacuerdo	8	3
Total	210	100.0

GRAFICA DEL COMPENDIO DE RESULTADOS DE LA DIMENSION CONDUCTUAL



Finalmente, por lo anterior se deduce que el 80% de los adultos jóvenes presentan conocimientos, creencias y percepciones favorables frente al consumo de medicina complementaria y alternativa. El 62% manifiesta un afecto favorable frente al consumo de medicina complementaria y alternativa; es decir reflejan sentimientos y emociones favorables. De igual modo 59% de los

adultos jóvenes presentan una conducta favorable frente al consumo de medicina complementaria y alternativa, pues tienen la intención o utilizan la medicina complementaria y alternativa. Cabe aclarar que estos datos se obtuvieron del análisis de cada dimensión sumando el porcentaje de totalmente de acuerdo y de de acuerdo en parte de cada dimensión.

10. CONCLUSIONES

Según los resultados hallados en la presente investigación, es posible señalar el logro de cada uno de los objetivos propuestos y dar respuesta a la pregunta: ¿Cuál es la actitud del adulto joven frente al consumo de medicina complementaria y alternativa visitante de la zona de alimentación del centro comercial Buenavista de la ciudad de Barranquilla?

Los resultados obtenidos de la escala de Likert aplicada demuestran que los adultos jóvenes presentan una actitud favorable frente al consumo de medicina complementaria y alternativa, porque poseen pensamientos, afectos y conductas positivas; aunque se encontraron desacuerdos parciales, las respuestas demuestran una mayor inclinación hacia la actitud favorable frente al consumo de medicina complementaria y alternativa.

Relacionando la teoría de Robert Barón con los resultados obtenidos en las tres dimensiones, cognitiva, afectiva y comportamental podemos concluir:

A nivel cognitivo, que los adultos jóvenes poseen pensamientos positivos acerca del consumo de medicina complementaria y alternativa.

A nivel afectivo, los resultados en cuanto a esta dimensión señalaron la manera como los adultos jóvenes implican sentimientos de agrado hacia las necesidades de consumir medicina complementaria y alternativa para llevar una vida más sana.

A nivel conductual se puede destacar la relación existente con la teoria de las actitudes porque los adultos jóvenes apuntan a mejorar su aspecto físico-corporal y emocional al consumir la medicina complementaria y alternativa proporcionado a éstos seguridad.

11. DISCUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos y haciendo una comparación con las bases teóricas que sustentaron la presente investigación, se observa que los componentes cognitivos, afectivos y comportamental de las actitudes están presentes en los adultos jóvenes frente al consumo de medicina complementaria y alternativa visitante de la zona de alimentación del centro comercial Buena vista de la ciudad de Barranquilla, de la siguiente manera:

En el componente cognitivo, el 41% de los adultos jóvenes poseen una creencia o pensamiento favorable frente al consumo de medicina complementaria y alternativa y el 39% están totalmente de acuerdo, sin embargo el 15% y el 5% están de acuerdo en parte y ni en desacuerdo ni en acuerdo.

El componente afectivo, tal y como lo planteó el autor Robert Barón en Psicología social se refiere a los sentimientos y afectos frente a un objeto actitudinal ; en este sentido, la actitud frente al consumo.

De acuerdo con los resultados obtenido en la dimensión afectiva se puede apreciar que el 25% y 37% del adulto joven presentan afectos favorables frente al consumo de medicina complementaria y alternativa; sin embargo el 32% de ese grupo poblacional esta ni en de acuerdo, ni en desacuerdo.

En el componente conductual, los resultados obtenidos muestran que el adulto joven presentan una conducta o reacción favorable frente al consumo de medicina complementaria y alternativa, ya que el 41% y 19% están totalmente

de acuerdo y de acuerdo en parte respectivamente; sin embargo el 33% se encuentran en la categoría de ni de acuerdo, ni en desacuerdo.

Finalmente, por lo anterior se deduce que el 80% de los adultos jóvenes presentan conocimientos, creencias y percepciones favorables frente al consumo de medicina complementaria y alternativa. El 62% manifiesta un afecto favorable frente al consumo de medicina complementaria y alternativa; es decir reflejan sentimientos y emociones favorables. De igual modo 59% de los adultos jóvenes presentan una conducta favorable frente al consumo de medicina complementaria y alternativa, pues tienen la intención o utilizan la medicina complementaria y alternativa. Cabe aclarar que estos datos se obtuvieron del análisis de cada dimensión sumando el porcentaje de totalmente de acuerdo y de de acuerdo en parte de cada dimensión.

Analizando los datos anteriores se observa que el componente cognitivo es el que mayor porcentaje (80%) manifiesta en comparación con el componente afectivo (62%) y conductual (59%), esto nos lleva a pensar que el adulto joven posee pensamientos, ideas y creencias favorables más no lo lleva a la practica, y que puede estar influyendo en esto, los altos costos de estos productos y por no estar dentro del plan obligatorio de salud.

De acuerdo con los resultados arrojados por medio de la aplicación del instrumento y las conclusiones a las que se llegaron en el presente estudio se recomienda:

- Contar con tutores especializados en la temática del comportamiento del consumidor.
- Contar con una persona especializada en estadística a disposición de los estudiantes para que el proceso sea más rápido.
- Personas del área empresarial que posean un alto conocimiento en cuanto a temáticas actualizadas.
- Realizar investigaciones con otra etapa de la adultez, en especial en edad de adulto intermedio.
- Trabajar en estudios comparativos en diferentes edades del individuo frente al consumo de medicina complementaria y alternativa.
- Hacer un estudio comparativo entre niños, adolescentes y adulto joven para ver la cultura de consumo de medicina complementaria y alternativa de estas generaciones.
- Hacer estudios comparativos entre los estratos socioeconómicos para ver la influencia de estos en las personas frente al consumo de medicina complementaria y alternativa.
- Manejar la muestra poblacional con un número mayor de individuos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍCA

Arellano, R, (2001) *Asesoria de marketing para Latinoamérica.* Editorial Mc Graw Hill

Baron, R, Byrne, D. (1998). *Psicología Social.* Octava Edición. Prentice may, Iberia Madrid.

Globe, Frank G.(1980) *La 3ª fuerza propuesta por Abrahán Maslow.* Editorial Trillas.

Guillen Gestoso, C. (2000). *Psicología del trabajo.* Mc Graw Hill.

Hernández Sampieri, R(2003). *Metodología de la investigación* 3ª edición. Mc Graw Hill.

Hoffman, L(1996). *Psicología del desarrollo hoy.* Mc Graw Hill volumen II.

Loundon, D. Della B, (1997). *Comportamiento del Consumidor.* Mc Graw Hill. 4ª edición.

Katz D, (1989). *Psicología social de las organizaciones.* Editorial Trillas.

Mark, E. *Medicina Natural (2005). El bienestar físico y mental a través de métodos naturales*. Editorial Grijalbo Tomo I.

Marshall. J, (1996). *Motivaciones y emociones*. Mc Graw Hill.

Morales, F, (1999) *Psicología Social*. Editorial Mc Graw Hill 2ª edición.

Neimark H, (2006). *Últimos avances de medicina alternativa y complementaria. Documento http : //* www. Licensing@psychologytoday.com

Papalia, D, (2002). *Psicología del Desarrollo* 9 Edición Mc Graw Hill.

www google:escholar.com.

www.universidad.pontifise.javerianadeColombia.com

Revista.psicogente.universidad Simón bolívar. Ed. 2003

ANEXOS

INSTRUMENTO

IDENTIFIACION

SEXO

EDAD

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO

INTRUCCIONES

A continuación encontrará una serie de afirmaciones. Para cada afirmación hay cinco posibles respuestas:

a) Totalmente de acuerdo

b) De acuerdo en parte

c) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

d) En desacuerdo en parte

e) Totalmente en desacuerdo

Cualquier respuesta que dé es correcta, nos interesa su propia opinión acerca de cada una de las afirmaciones.

AHORA PUEDE EMPEZAR A RESPONDER

DIMENSION DE PENSAMIENTO

1. Sé que la medicina complementaria y alternativa es un conjunto diverso de sistemas, prácticas, productos médicos y de atención de la salud que no se considera actualmente parte de la medicina convencional.

   a Totalmente de acuerdo

   b De acuerdo en parte

   c Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

   d En desacuerdo en parte

   e Totalmente en desacuerdo

2. Conoce que la medicina complementaria y alternativa es una forma de tener una vida sana.

   a Totalmente de acuerdo

   b De acuerdo en parte

   c Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

   d En desacuerdo en parte

   e Totalmente en desacuerdo

3. Piensa que la medicina complementaria y alternativa le va a permitir estar activo permanentemente.

   a Totalmente de acuerdo

   b De acuerdo en parte

c Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

d En desacuerdo en parte

e Totalmente en desacuerdo

4. Tiene confianza en el uso de medicina alternativa y complementaria.

a Totalmente de acuerdo

b De acuerdo en parte

c Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

d En desacuerdo en parte

e Totalmente en desacuerdo

5. Piensa que las características de la medicina complementaria y alternativa son más naturales y menos toxicas.

a Totalmente de acuerdo

b De acuerdo en parte

c Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

d En desacuerdo en parte

e Totalmente en desacuerdo

6. Cree que la medicina complementaria y alternativa tiene menos efectos secundarios.

a Totalmente de acuerdo

b De acuerdo en parte

c Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

d En desacuerdo en parte

e Totalmente en desacuerdo

7. Piensa que la medicina complementaria y alternativa trabaja tanto con las emociones como con su cuerpo.

a Totalmente de acuerdo

b De acuerdo en parte

c Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

d En desacuerdo en parte

e Totalmente en desacuerdo

DIMENSION DE SENTIMIENTOS

8. Me siento feliz al usar los productos de medicina alternativa y Complementaria.

a Totalmente de acuerdo

b De acuerdo en parte

c Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

d En desacuerdo en parte

e Totalmente en desacuerdo

9. Disfruto el consumo de medicina alternativa y complementaria.

a Totalmente de acuerdo

b De acuerdo en parte

c Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

d En desacuerdo en parte

e Totalmente en desacuerdo

10. Satisface sus necesidades el consumo de medicina complementaria y alternativa.

a Totalmente de acuerdo

b De acuerdo en parte

c Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

d En desacuerdo en parte

e Totalmente en desacuerdo

11. Me agrada compartir con mi familia el uso de medicina complementaria y alternativa.

a Totalmente de acuerdo

b De acuerdo en parte

c N i de acuerdo, ni en desacuerdo

d En desacuerdo en parte

e Totalmente en desacuerdo

12. Me siento con mucha energía al usar la medicina complementaria y alternativa.

a Totalmente de acuerdo

b De acuerdo en parte

c Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

d En desacuerdo en parte

e Totalmente en desacuerdo

13. Siento que han mejorado mis relaciones interpersonales con el uso de la medicina alternativa y complementaria.

a Totalmente de acuerdo

b De acuerdo en parte

c Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

d En desacuerdo en parte

e Totalmente en desacuerdo

14. Me siento una persona integral desde que uso la Medicina complementaria y alternativa.

a Totalmente de acuerdo

b De acuerdo en parte

c Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

d En desacuerdo en parte

e Totalmente en desacuerdo

DIMENSION DE COMPORTAMIENTO

15 . Desde que consumo la medicina complementaria y alternativa me siento bien con mi aspecto físico.

a Totalmente de acuerdo

b De acuerdo en parte

c Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

d En desacuerdo en parte

e Totalmente en desacuerdo

16. Por medio de los productos de medicina complementaria y alternativa he desarrollado actividades integrales que me permiten tener un mejor desempeño físico-corporal.

a Totalmente de acuerdo

b De acuerdo en parte

c Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

d En desacuerdo en parte

e Totalmente en desacuerdo

17. El consumo de medicina complementaria y alternativa ha mejorado mi aspecto físico- corporal y emocional por lo tanto he desarrollado nuevas potencialidades.

a Totalmente de acuerdo

b De acuerdo en parte

c Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

d En desacuerdo en parte

e Totalmente en desacuerdo

18. Desde que utilizo la medicina complementaria y alternativa ha mejorado mi aspecto físico corporal con lo que he logrado un mejor estatus.

a Totalmente de acuerdo

b De acuerdo en parte

c Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

d En desacuerdo en parte

e Totalmente en desacuerdo

19. Desde que utilizo la medicina complementaria y alternativa han disminuido los síntomas de mi enfermedad.

a Totalmente de acuerdo

b de acuerdo en parte

c Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR
HEMEROTECA

d En desacuerdo en parte

e Totalmente en desacuerdo

20. Desde que consumo la medicina complementaria y alternativa he Prevenido enfermedades.

a Totalmente de acuerdo

b De acuerdo en parte

c Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

d En desacuerdo en parte

e Totalmente en desacuerdo

21. Desde que consumo la medicina complementaria y alternativa desarrollo actividades que antes no podia.

a Totalmente de acuerdo

b De acuerdo en parte

c Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

d En desacuerdo en parte

e Totalmente en desacuerdo