

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA
FACULTAD DE ENFERMERÍA



**EFICACIA DE LA DIGITOPUNTURA EN EL DOLOR DE PACIENTES CON
ARTROSIS EN EL CENTRO DE MEDICINA COMPLEMENTARIA ESSALUD
AYACUCHO, 2022**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA DE CUIDADOS ALTERNATIVOS Y
COMPLEMENTARIOS**

AUTOR: Lic. Claudia Goya Cabana Sosa

ASESOR: Dra. Esvia Consuelo Tornero Tasayco

AYACUCHO - PERÚ
2022

EFICACIA DE LA DIGITOPUNTURA EN EL DOLOR DE PACIENTES CON ARTROSIS EN EL CENTRO DE MEDICINA COMPLEMENTARIA ESSALUD AYACUCHO, 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	intra.uigv.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	mejorconsalud.com Fuente de Internet	3%
3	www.wemystic.com Fuente de Internet	2%
4	León Alberto Sardi-Barona, Olga Cecilia Suárez-Caicedo, Miguel Ángel Campo-Ramírez, David Alejandro Escobar-Vidal et al. "Efecto de un protocolo de rehabilitación sobre la funcionalidad y calidad de vida en pacientes con reemplazo total de rodilla. estudio de cohorte transversal", Revista Colombiana de Ortopedia y Traumatología, 2021 Publicación	2%
5	www.elsevier.es Fuente de Internet	2%

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	04
ABSTRACT.....	05
I.INTRODUCCIÓN.....	06
II.MATERIAL Y MÉTODOS.....	14
III.ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	19
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	21
ANEXOS.....	24

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	25
ANEXO B. CONSENTIMIENTO INFORMADO	30
ANEXO C. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	33
ANEXO D. MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	35
ANEXO E. INFORME ORIGINALIDAD	37

RESUMEN

La investigación se traza como objetivo determinar la eficacia de la terapia de Dígito puntura (ECIWO), en el dolor de pacientes con artrosis que acuden al Centro de Atención de Medicina Complementaria Es-salud. Ayacucho, 2022.

El método a utilizar es descriptivo, diseño de la investigación es correlacionar corte transversal, de tipo cuantitativa. La muestra de estudio estará conformada por 100 pacientes con artrosis que acuden al Centro de Atención de Medicina Complementaria ESSALUD- Ayacucho.

Para la recolección de datos se utilizara como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario que se compone de 20 preguntas organizados en dos partes, la primera correspondiente a los datos generales de los pacientes y la segunda es la encuesta WOMAC, que mide la valoración del dolor, rigidez y grado de dificultad en pacientes con artrosis, el número de sesiones, el tiempo de las sesiones de terapia. Dicho trabajo de investigación cuyos resultados se procesaran, analizaran y cuyos resultados permitirán contribuir en la mejora de calidad del paciente.

Palabras claves: Dígito puntura, Dolor, Paciente con artrosis.

ABSTRACT

The objective of the research is to determine the effectiveness of Digital Puncture Therapy (ECIWO) in the pain of patients with osteoarthritis who attend the Es-salud Complementary Medicine Care Center. Ayacucho, 2022.

The method to be used is descriptive, the research design is to correlate a cross-sectional, quantitative type. The study sample will be made up of 100 patients with osteoarthritis who attend the Complementary Medicine Care Center ESSALUD-Ayacucho.

For data collection, the survey will be used as a technique and the questionnaire as an instrument, which is made up of 20 questions organized in two parts, the first corresponding to the general data of the patients and the second is the WOMAC survey, which measures the assessment of the pain, stiffness and degree of difficulty in patients with osteoarthritis, the number of sessions, the time of therapy sessions. Said research work whose results will be processed, analyzed and whose results will contribute to improving the quality of the patient.

Key words: Acupressure digit, Pain, Patient with osteoarthritis.

1. INTRODUCCIÓN

El manejo adecuado de la artrosis debe realizarse mediante un acertado diagnóstico, ya que la evaluación extendida, el valorar las consecuencias en el funcionamiento, la determinación de aplicar un tratamiento que sea adaptable, íntegro y eficaz, el alivio del dolor y el mejoramiento de la capacidad funcional, con el consiguiente mejoramiento de la calidad de vida; se deben orientar a la prevención o el retardamiento del progreso de la enfermedad y sus consecuencias. (1)

Según la Organización Mundial de la salud, la artrosis es un proceso degenerativo articular como consecuencia de trastornos mecánicos y biológicos que desestabilizan el equilibrio entre la síntesis y la degradación del cartílago articular (2)

La artrosis es la causa más importante de discapacidad funcional del aparato locomotor en todas las razas y zonas geográficas. Afecta al 9,6 % de los hombres y al 18 % de las mujeres mayores de 60 años (3.)

En nuestro País, dicha enfermedad articular es muy frecuente. Estadísticamente se presenta en edades comprendidas entre 45 y 60 años (del 25-30%) y los adultos mayores de 85 años el 85 % de ellos presentan signos radiológicos de artrosis, y la causa principal del dolor y por ende discapacidad. En pacientes por encima de 65 años.

El manejo de esta enfermedad artrosis exige la realización de un buen diagnóstico, un tratamiento integral y eficaz, aliviar el dolor y la capacidad funcional, con el objetivo de mejorar la calidad de vida. Las acciones de salud pública deben

orientarse en la prevención de la enfermedad, retrasando la posible pérdida de autonomía. (4)

El paciente con esta enfermedad, se ve alterado su condición de vida, sus relaciones sociales y su calidad de vida. Debemos ver al paciente como un ser íntegro considerando los factores sociales y psicológicos su entorno familiar, su empleo y su ocio. Una evaluación integral de estas necesidades del paciente fomentando conductas positivas de salud, una relación terapéutica y la capacidad del paciente para auto gestionar su enfermedad y disminuir la administración de los fármacos.

Es por ello que el presente estudio pretende determinar la eficacia de la Terapia de la Digito puntura (ECIWO) en el dolor en pacientes con artrosis en el Centro de medicina complementaria

Marco teórico referencial

2.1.1. Terapia ECIWO

Esta terapia la aplicamos a través de la estimulación con agujas, masajes, o mediante instrumentos de electro estimulación. Con ello se ha demostrado una alta tasa de efectividad (90%) (5).

DIGITOPUNTURA: BENEFICIOS PARA LA SALUD

La Digito puntura, es una técnica basada en la estimulación de los puntos de los meridianos de energía, situados en diferentes partes del cuerpo. Es una de las formas más efectivas y seguras de estimulación de los puntos energéticos. Es una técnica que calma y/o reduce los malestares y dolor.

Esta es muy beneficiosa porque alivia los múltiples problemas de salud. Entre ellos: Dolores musculares, contracturas, dolor de cabeza y dolores en general. Estrés, ansiedad, depresión, eleva la energía vital, favorece la circulación de la sangre y otros trastornos del ánimo. El masaje se realiza utilizando el dedo pulgare y medio con presión

suave y firme sobre los puntos del cuerpo que acumulan energía, se masajea de forma circular durante 20 segundos.

ORIGEN DE LA DIGITOPUNTURA

La digito puntura, nace con el surgimiento de la medicina ayurveda en la antigua India. Estos preciosos conocimientos se tradujeron a otros idiomas y fueron llevados a Egipto, China, Japón, Persia y otras regiones de Oriente. La acupuntura es una de las prácticas más antiguas de la medicina tradicional china.

Los pueblos orientales contribuyeron al desarrollo de la acupuntura, y de la digito puntura, así fueron desarrollados procedimientos relacionados como las técnicas japonesas del Do in (en japonés, “camino de casa”) y Shiatsu (Shi, “dedos”, y atsu, “presión”) que emplean la digito puntura.

INDICACIONES TERAPÉUTICAS DE LA DIGITOPUNTURA

La digitpuntura tiene un beneficio básico el de revitalizar la energía del cuerpo, desbloqueando puntos que están bloqueados. Con ello es posible aliviar tensiones, fatiga muscular y dolores.

Puntos energéticos más utilizados:

- **Hegu:** Se localiza en el dorso de la mano, entre el pulgar y el índice, se aplica en dolores musculares, cefaleas, problemas inflamatorios y enfermedades digestivas. No apto para gestantes.
- **Zusanli:** Se localiza entre los pulgares y un dedo por debajo de la articulación de la rodilla, se aplica en enfermedades digestivas, sensación de fatiga y para aliviar el dolor de espalda.
- **Neiguan:** Se localiza en el pliegue de la muñeca transversal, entre los tendones del músculo largo palmar y flexor radial del brazo, se aplica para

las palpitaciones, náuseas y vómitos, dolores en las articulaciones superiores y en casos de trastornos psicológicos.

BENEFICIOS:

Es una técnica que toma como base los meridianos de la Acupuntura tradicional y sus puntos energéticos:

VENTAJAS

- ✚ Muy efectiva
- ✚ Fácil de aplicar, incluso a uno mismo
- ✚ Indolora
- ✚ Inocua

Esta técnica actúa como un miorelajante, restablece los movimientos normales de la articulación, así como la acción ansiolítica, debiendo controlarse para disminuir el dolor y debilitar su estado general.

Dimensiones de la variable Terapia ECIWO

Digito puntura

La Digito puntura es una terapia que utiliza la presión o masaje en puntos localizados en todo el cuerpo para ayudar en la recuperación física. Estos puntos se conectan con cada órgano interno y a su vez se une con canales energéticos denominados meridianos, además circula la energía vital que nos mantiene vivos, denominados también llamada ki o chi.

La medicina tradicional china nos habla de 12 meridianos principales y cada uno ubica a un órgano vital. Las sesiones de digito puntura varían en tiempo y número de sesiones dependiendo del tipo de dolor o enfermedad que queremos remitir. En caso

de dolor severo puede ir entre dos y tres sesiones semanales, para casos de dolores crónicos el número de sesiones se amplía de seis a doce sesiones de acupuntura.

Tiempo de la sesión de terapia

Es el período que demora cada sesión de la terapia mediante la digito puntura, por lo cual se considera el dolor inicial del paciente antes de realizar su tratamiento, por lo que se determinará el tiempo necesario para que se pueda realizar el tratamiento y considerar los puntos de acuerdo a la localización de la artrosis en el cuerpo del paciente. Este período de tiempo de duración de cada sesión va de 10 a 15 minutos.

2.1.2. Dolor en pacientes con artrosis

El dolor como «una experiencia desagradable sensorial y emocional que va ligada a una lesión real o potencial de los tejidos».

El dolor es el síntoma más importante de la artrosis, existe el llamado «ritmo artrósico»: dolor que aparece al utilizar la articulación tras un período de reposo y que alivia después de un tiempo de uso, pero que reaparece si se la sobrecarga en exceso. Esta sintomatología con mayor frecuencia se da en mujeres, se localiza en la rodilla y cadera,

Existen tres mecanismos de origen central por los que el sistema nervioso puede influir en la sensación dolorosa de la artrosis: a) Sensibilización central (Aumento del grado de excitabilidad de las neuronas del asta posterior de la médula que incrementa la sensación dolorosa. b) Amplificación central: (El sueño tiene la capacidad de disminuir el dolor) c) Dolor de origen psicológico y social (las intervenciones en los factores psicológicos permite afrontar la enfermedad y un menor grado de dolor)

Dimensiones:

Dolor

El dolor, es una sensación desagradable, como un pinchazo, hormigueo, picadura, ardor o molestia. El dolor puede ser agudo o sordo. Puede ser intermitente o ser constante. Existen diversas formas de tratarlo, los analgésicos y la medicina alternativa como la acupuntura, entre otros contribuye a disminuir el dolor.

Rigidez

Disminución de la funcionalidad de una articulación a causa de largos períodos de inmovilización, por un traumatismo o procesos inflamatorios que han destruido o alterado la articulación

Grado de dificultad

Es el nivel de deficiencia del movimiento de alguna parte del cuerpo influenciado por la artrosis que no permite su normal funcionamiento. Es decir, este grado influye en su capacidad para moverse, desplazarse o cuidar de sí mismo. Indicar cuanta dificultad permite prepararse para realizar algunas actividades, como consecuencia de su artrosis de rodilla.

Conocer el grado de dificultad que presenta cada paciente con artrosis nos permite identificar el punto de aflicción y así determinar el tratamiento no farmacológico, conocer la intensidad del dolor también permitirá desarrollar las sesiones correspondientes para el alivio del dolor en los pacientes. (6)

TEORIA DE ENFERMERIA

La teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales de Madeleine Leininger define a la persona como: “ser humano, que cuida, ser cultural, familia, grupo, comunidad, institución social, cultura y subcultura”. Por otro lado, se

refiere al “bienestar-salud” desde un punto de vista holístico. Permite aplicar los conocimientos personales o culturales, como base de la práctica asistencial.

Para Leininger los **cuidados culturales** son todos los valores, creencias y modos de vida aprendidos y transmitidos de forma objetiva que ayudan a mantener su estado de salud, bienestar y estilos de vida o a afrontar la enfermedad. (7)

ANTECEDENTES

2.2.2. Internacionales.

Novoa, Colombia en la investigación “Acupuntura y Auriculoterapia en el manejo del dolor lumbar”, son métodos alternativos en forma integral, holístico y efectivo. Se concluyó que estas terapias manejan el dolor de agudo y crónico, es de bajo costo y sin efectos colaterales. Ambas terapias tienen muy buen resultado en el ámbito preventivo, y efectivo en la disminución del dolor en diversas patologías de artrosis y dolor lumbar. (8)

Cobos, España “Digito acupuntura, electro acupuntura, moxibustión y técnicas relacionadas en el tratamiento del dolor”, estudio caso señala que la digito acupuntura, un componente fundamental en la medicina china, es útil para mantener una buena salud y disminuir el dolor. Se concluye, a través de la teoría de los meridianos y la aplicación de la digito puntura en los ensayos clínicos muestra un alto potencial terapéutico en el tratamiento del dolor crónico (9).

Zanelatto, en la investigación “Avaliação da acupressão auricular na Síndrome do Ombro Doloroso: estudio de caso”, refiere que el síndrome de hombro doloroso (SHD). Se planteó como objetivo evaluar los resultados de la digito presión auricular en el tratamiento del dolor crónico, y el efecto analgésico. Se concluyó que la auriculoterapia es una técnica terapéutica exitosa en la mejoría de disminución del dolor. (10)

Bethancourt Enríquez-cuba “Resultados del tratamiento con técnicas bioenergéticas tradicionales en pacientes con dolor crónico de la rodilla” se planteó como objetivo: Evaluar los resultados terapéuticos de la acupuntura y la auriculopuntura en pacientes con dolor en la articulación de la rodilla. Se concluyó: Que las técnicas bioenergéticas (acupuntura-auriculopuntura) proporcionaron una mejoría considerable del dolor, redujeron el consumo de medicamentos y ocasionaron pocas reacciones adversas. (11)

2.2.3. Nacionales

Sierra et al, en la investigación “Efecto de la auriculoterapia en la disminución de la intensidad del dolor cervical en pacientes ambulatorios en la Unidad de Medicina Complementaria Hospital Sabogal Sologuren – EsSalud”, Después de un tiempo promedio 20 a 25 minutos de aplicada esta técnica. Se concluyó: Que los pacientes en una sola sesión, disminuyo el dolor intenso y moderado a leve y sin dolor, los valores mínimos de 3 a 0 puntos (12).

MC Vela Ríos, “Efectividad de la acupuntura en el tratamiento de la lumbalgia en pacientes del Hospital II Tarapoto - ESSALUD. Julio – Noviembre 2016”.

Se planteó como objetivo Efectividad de la acupuntura en el tratamiento de la lumbalgia con los pacientes del Centro de Atención de Medicina Complementaria. Se concluyó: Disminución del dolor, tanto en el tratamiento agudo y crónica. (13)

IMPORTANCIA Y JUSTIFICACIÓN

De acuerdo con Hernández y Mendoza, la justificación de una investigación se encuentra en varios niveles: (14)

El **Valor práctico**: Se considerara la presente investigación como guía para otras investigaciones,

El **Valor metodológico**: Se plantea por la relación de variables, base fundamental para el desarrollo de otras investigaciones.

El **Valor social**: Se plantea brindar un cuidado humanizado al paciente y las mejores condiciones laborales para enfermería

OBJETIVO GENERAL: Determinar la eficacia de la terapia de la digito puntura en dolor de pacientes con artrosis en el centro medicina complementaria ESSALUD, Ayacucho.

II.MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 Enfoque y Diseño de Investigación:

Según la taxonomía de Hernández Sampieri la investigación es tipo no experimental, cuantitativa, tipo descriptivo; diseño correlacional y de corte transversal prospectivo. (15)

2.2 Población, Muestra y Muestreo (criterios de inclusión y exclusión).

Estará constituida por 100 pacientes con artrosis que acuden al Centro de Atención de Medicina Complementaria ESSALUD, mes de Diciembre del 2022.

Criterios de inclusión

- Pacientes que asisten al centro de medicina alternativa en el mes de Diciembre 2022
- Pacientes que firman la hoja de Consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Pacientes que acuden al centro de medicina alternativa en otros meses que no sea Diciembre 2022.

-Pacientes que No firman el consentimiento informado.

2.3 Variable (s) de Investigación

Definición conceptual:

Terapia Dígito puntura (ECIWO)

La dígito puntura es un procedimiento terapéutico que combina los principios del masaje y la acupuntura sin el uso de agujas. (16)

La dígito puntura funciona a través de los dedos, ejerciendo presión con la punta del dedo, o con el nudillo en cada punto (17).

Definición conceptual:

Dolor de artrosis

El dolor es una percepción sensorial, localizada y subjetiva con intensidad variable que puede resultar molesta y desagradable en una parte del cuerpo. El dolor es el resultado de una estimulación por parte de las terminaciones nerviosas sensitivas de la zona.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

En concordancia con Guevara y col. (18), esta investigación usará la técnica de la encuesta.

Respecto a los instrumentos de medición, de acuerdo con Bernal (19), el objetivo es recoger información de campo de dicha investigación “Eficacia de la terapia de dígito puntura en el dolor de pacientes con artrosis en el centro de medicina complementaria”

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Se solicitará una carta de presentación a la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, para la realización de dicha investigación, en la institución en la cual trabaje durante el periodo 2018.

2.5.2. Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

Se aplicara el consentimiento informado de cada paciente previa, información sobre los alcances de la investigación.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Se procesara la información, análisis descriptivo y resultados.

2.7 Aspectos éticos

Los principios bioéticos tenemos: (20)

Principio de Autonomía

Referido a la libertad de decisión del participante, será respetada y promovida como objeto de investigación

Principio de beneficencia

Se previene el daño, hacer el bien.

Principio de no maleficencia

Se debe disminuir el riesgo a causar un daño

Principio de justicia

No discriminar en la selección de los sujetos de investigación

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma De Actividades

ACTIVIDADES	2022																					
	Agost				Set				Oct				Nov				Dic..					
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
Determinación del Problema	x	x																				
Bibliográfica		x	X																			
Introducción: Situación problemática,			X	X																		
Importancia y justificación				X																		
Identificación de Objetivos				X	X																	
Enfoque y diseño de investigación				X	X																	
Población, muestra y muestreo					X	X																
Técnicas e instrumentos de recolección de datos						X	X															
Principios eticos							X	X														
Métodos de análisis de información								X	X													
Aspectos administrativos del estudio												x	x									
Elaboración de Anexos													x	x								
Aprobación del proyecto															x	x						
Trabajo de campo																x	x					
Informe final:																		x	x			
Sustentación																			x	x	x	

3.2 Recursos Financieros

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2022				TOTAL
	SET.	OCT.	NOV.	DIC.	S/.
Equipos					
1 laptop	1500				1500
USB	25				25
Útiles de escritorio					
Lápiz	4				4
Hojas bond A4		20			20
Material Bibliográfico					
Libro	50	50	20		120
Fotocopia	40	40	20	20	120
Impresiones	60	20		40	120
Anillado	10	20		20	50
Otros					
Movilidad	60	30	30	30	150
Alimentos	60	20			80
contactos	60	30	10		100
Recursos Humanos					
Digitar	200				200
Imprevistos*		200		200	400
TOTAL	2069	430	80	310	2889

BIBLIOGRÁFICAS

1. Mas X. (2014) Definición, etiopatogenia, clasificación y formas de presentación. *Aten Primaria*. 2014;46 (1):3-10.
2. Woolf, A. y Pfleger, B. (2003) Burden of major musculoskeletal conditions. *Bull World Health Organ*. 2003; 81:646-56.
3. Bond M, Davis A, Lohmander S, Hawker G. Responsiveness of the OARSI- OMERACT osteoarthritis pain and function measure. *Osteoarthritis Cartilage*. 2012; 20: 541-47.
4. Altman, R.; Hochberg, M.; Moskowitz, R. y Schnitzer, T. (2000). American College of Rheumatology subcommittee on osteoarthritis guidelines. *Arthritis Rheum*. 2000;43: 1905-15.
5. Sánchez M. (2010) Taller de Acupuntura, microsistema ECIWO. *Revista Internacional de Acupuntura*. 4, oct-dic/2010.
6. Garzón DP. Tratamiento del dolor lumbar desde la Medicina Tradicional China con acupuntura y auriculoterapia: Revisión Narrativa. Universidad Nacional de Colombia. Facultad de Medicina. Maestría en Medicina Alternativa. Bogotá, Colombia 2015.
7. Leininger M. *Transcultural nursing: Concepts, thearie, rescorch and practice*. EDMC Graud _ Hill. Columbus, Ohio EUA. 1995. P.201.
8. Novoa GA. Acupuntura y Auriculoterapia en el manejo del dolor lumbar. Universidad Nacional de Colombia. Facultad de Medicina. Maestría en Medicina Alternativa. Área de Medicina Tradicional China y Acupuntura. Bogotá, Colombia 2016.
9. Cobos R. Acupuntura, electroacupuntura, moxibustión y técnicas relacionadas en el tratamiento del dolor. *RevSocEsp Dolor* 2013; 20(5): 263-277.
10. Zanelatto AP. Avaliação da acupressão auricular na Síndrome do Ombro Doloroso: estudo de caso. *RevBrasEnferm*. 2013 set-out; 66(5): 694-701.
11. Jesús Bethancourt Enríquez, Odalys Valdivia Pardo, Yeney Bethancourt Santana, Maikel Roque Morgado, Alejandro González Fernández-Cuba 2022

12. Sierra A, Valle D, Musayón Y. Efecto de la auriculoterapia en la disminución de la intensidad del dolor cervical en pacientes ambulatorios en la Unidad de Medicina Complementaria Hospital Sabogal Sologuren – EsSalud. *Revenferm Herediana*. 2010; 3(1): 2-9.
13. MC Vela Ríos · 2017 · Mencionado por 1 — La lumbalgia o lumbago es un término para el dolor de espalda baja, en la zona lumbar.
14. Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, calitativa y mixta*. Mc Graw-Hill.
15. Hernández S. Fernández C. Baptista F *Metodología de la Investigación: Mares J*. 5.ªEd. México; 2010:119-164.
16. White AR, Filshie J, Cummings TM. Clinical trials of acupuncture: consensus recommendations for optimal treatment, sham controls and blinding. *Complement Ther Med* 2001;9:237-45.
17. López, L. (2012) Cuidados Paliativos con Auriculoterapia. Asociación Mexicana de Tanatología, A.C. Morelia, Mich., 28 de abril de 2012.
18. Guevara, G., Verdesoto, A. y Castro, N. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *Recimundo VOL. 4 N° 3*. Págs. 163-173. ISSN: 2588-073X. DOI: 10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173. 2020.
19. Bernal, C. *Metodología de la investigación: administración, economía, humanidades y ciencias sociales*. Tercera edición. Editorial Pearson. ISBN: 978-958-699-128-5. 2010.
20. Aldana de Becerra, Gloria y otros. Formación bioética en enfermería desde la perspectiva de los docentes (Internet). Colombia. 2020. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-47022020000200121&script=sci_arttext&tlng=es

ANEXOS

ANEXO A. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Nº de ficha:

Fecha:.....

I. DATOS GENERALES

a. Edad: _____ años

b. Sexo: Femenino () Masculino ()

c. Ocupación: Agricultor () Ama de casa () Chofer ()
Obrero () Docente () Otro: _____

d. Raza: Mestiza () Blanca ()

e. Lugar de Procedencia: _____

f. Antecedentes Patológicos Familiares: SI () NO ()

II. DATOS REFERIDOS A LA INVESTIGACIÓN

g. Ubicación del dolor:

Cuello () Hombro () Codo () Mano ()
Cadera () Rodilla () Talón () Otra: _____

h. Dolor inicial

Leve () Moderado () Severo ()

i. Número de sesiones

1 sesión 2 sesiones 3 sesiones 4 sesiones 5 sesiones

j. Tiempo de sesión de terapia

10 minutos 10 a 15 minutos Más de 15 minutos

k. Resultado de la terapia (Indicado por la investigadora)

Sin dolor () Dolor leve () Dolor moderado () Dolor severo ()

ENCUESTA: MEDIR LA VALORACIÓN DEL DOLOR, RIGIDEZ Y GRADO DE DIFICULTAD EN PACIENTES CON ARTROSIS

Estimado señor (a), estamos interesados en conocer respecto a su salud y el malestar que usted presenta, es por ello sus respuestas son importantes y totalmente confidenciales. Agradeceremos su participación.

Nº	DIMENSIONES / ítems	Ninguno	Poco	Bastante	Mucho	Muchísim
	DOLOR	N	P	B	M	M U
1	¿Cuánto dolor tiene al andar por un terreno plano?					
2	¿Cuánto dolor tiene al subir y bajar escaleras?					
3	¿Cuánto dolor tiene por la noche al acostarse en la cama?					
4	¿Cuánto dolor tiene al estar sentado?					
5	¿Cuánto dolor tiene al estar de pie?					
	RIGIDEZ	N	P	B	M	M U
6	¿Cuánta rigidez nota después de despertarse por la mañana?					
7	¿Cuánta rigidez nota durante el resto del día después de estar sentado o descansando?					
	GRADO DE DIFICULTAD	N	P	B	M	M U
8	¿Qué grado de dificultad tiene al subir y bajar escaleras?					
9	¿Qué grado de dificultad tiene al levantarse después de estar sentado?					
10	¿Qué grado de dificultad tiene al estar de pie?					
11	¿Qué grado de dificultad tiene al agacharse para coger algo?					
12	¿Qué grado de dificultad tiene al andar por un terreno plano?					
13	¿Qué grado de dificultad tiene al entrar y salir de un auto?					
14	¿Qué grado de dificultad tiene al ponerse o quitarse las medias?					
15	¿Qué grado de dificultad tiene al levantarse de la cama?					

16	¿Qué grado de dificultad tiene al estar echado en la cama?					
17	¿Qué grado de dificultad tiene al ducharse?					
18	¿Qué grado de dificultad tiene al estar sentado?					
19	¿Qué grado de dificultad tiene al sentarse y levantarse del inodoro cuando va al baño?					
20	¿Qué grado de dificultad tiene al hacer tareas domésticas?					

Ninguno (N)= 0 Poco (P) = 1 Bastante (B) = 2 Mucho (M) = 3 Muchísimo (MU) = 4

ANEXO B. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He recibido información suficiente sobre la investigación: Eficacia de la Digito puntura en el dolor de pacientes con artrosis en el Centro de medicina complementario ESSALUD-Ayacucho, 2022, para la cual se pide mi participación.

Comprendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme del estudio si lo veo por conveniente; también comprendo que la información que proporcione no repercutirá negativamente en mi persona.

Por lo dicho, "Acepto libremente participar de la investigación mencionada" Para que conste firmo al pie de este documento:

Lima,....dedel 2022

Anexo C: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema General ¿Cuál es la eficacia de la terapia digito puntura en el dolor de pacientes con artrosis que acuden al Centro de Atención de Medicina Complementaria Essalud de Ayacucho, 2022?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <p>Problema Específico 1 ¿Cuál es la intensidad del dolor en pacientes con artrosis antes de la terapia digito puntura</p> <p>Problema Específico 2 ¿Conocer la rigidez en los pacientes con artrosis antes de la terapia digito puntura?</p> <p>Problema Específico 3 ¿Identificar el grado de dificultad de su capacidad</p>	<p>Objetivo General Determinar la eficacia de la terapia digitopuntura en el dolor de pacientes con artrosis que acuden al Centro de Atención de Medicina Complementaria Essalud. Ayacucho, 2022.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Objetivo Específico 1 Determinar la intensidad del dolor en pacientes con artrosis antes de la terapia digito puntura</p> <p>Objetivo Específico 2 Determinar la rigidez en los pacientes con artrosis antes de la terapia digito puntura.</p> <p>Objetivo Específico 3 Determinar el grado de dificultad de su capacidad funcional en pacientes con artrosis antes de la terapia</p>	<p>Hipótesis General Existe mejora en la eficacia de la terapia digito puntura en el dolor de pacientes con artrosis que acuden al Centro de Atención de Medicina Complementaria Essalud. Ayacucho, 2022</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Terapia ECIWO. Número de sesiones Tiempo de la sesión de terapia</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Dolor en paciente con artrosis</p> <p>Dolor Rigidez Grado de dificultad</p> <p>Indicadores: - Ninguno - Poco - Mucho - Muchísimo</p> <p>Intensidad del dolor post terapia: Indicadores:</p>	<p>Tipo de investigación Descriptivo, cuantitativa, diseño correlacional y de corte transversal prospectivo.</p> <p>Población Conformada por todos los pacientes con artrosis que se atienden en el CAMEC.</p> <p>Muestra 100 pacientes con artrosis que se atienden en el CAMEC.</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos Ficha de recolección de datos Encuesta WOMAC para medir la valoración del dolor, rigidez y grado de dificultad en pacientes</p>

<p>funcional en pacientes con artrosis antes de la terapia ECIWO?</p>	<p>ECIWO.</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Sin dolor - Dolor leve - Dolor moderado - Dolor severo 	<p>con artrosis</p> <p>Procesamiento de datos y análisis estadístico.</p> <p>Los resultados serán procesados en el paquete estadístico SPSS, con los cuales se obtendrán cuadros de contingencia a los cuales se les aplicará la prueba estadística.</p>
---	---------------	--	---	---