

## VIVENCIAS DE ENFERMERAS RELACIONADAS CON EL EJERCICIO LIBRE DE LA PROFESIÓN, UTILIZANDO TERAPIAS COMPLEMENTARIAS

## NURSES' EXPERIENCES RELATED TO THE FREE EXERCISE OF THEIR PROFESSION, USING COMPLEMENTARY THERAPIES

<sup>1</sup>Nancy Stephany Viorato Romero, <sup>2</sup>Guillermina Arenas Montaña

### RESUMEN

**Introducción:** actualmente enfermeras con posgrados y estudios en terapias complementarias, incursionan en el ejercicio libre de la profesión, al interior de consultorios propios, con la experiencia de varios años en funciones clínicas y utilización de terapias complementarias, permitiendo resultados exitosos en usuarios que presentan procesos de enfermedades comunes, así como acciones sinérgicas cuando se combinan con terapias farmacológicas y quirúrgicas convencionales. **Metodología:** estudio de investigación cualitativo, descriptivo con enfoque fenomenológico, las informantes fueron 4 enfermeras residentes de la Ciudad de México y Estado de Hidalgo que utilizan terapias complementarias en su consultorio privado, con un tiempo de trabajo mayor de tres años. El método que se emplea para obtener la información es la entrevista a profundidad. **Objetivo:** indagar las vivencias de enfermeras que utilizan terapias complementarias, en el contexto del ejercicio libre de la profesión. **Hallazgos:** se describen 3 categorías con sus respectivas subcategorías las cuales representan: 1. Intencionalidad de sanar mediante terapias complementarias 2. Percepción del ejercicio libre de Enfermería 3. Inicios para la apertura del consultorio. **Conclusión:** las licenciadas en Enfermería están asumiendo roles de liderazgo al llevar a cabo el ejercicio libre de la profesión ya que se requiere capacitación y preparación para cumplir con la responsabilidad de tomar decisiones, esta autonomía implica un juicio crítico basado en conocimientos previos; a través de la investigación en la práctica logran un cambio en el cuidado a los usuarios, familias y comunidad por medio de la utilización de terapias complementarias.

**PALABRAS CLAVE:**  
Enfermería Holística;  
Consulta de  
Enfermería; Terapias  
Complementarias;  
Enfermería.

### ABSTRACT

**Introduction.** nowadays, nurses with postgraduate degrees who have studied complementary therapies begin practicing their profession in their own offices with several years' experience in clinical functions and complementary theories. This allows for successful results in users with common illnesses, as well as synergistic actions when combined with conventional pharmacological therapies and surgeries. **Methodology.** qualitative and descriptive study with a phenomenological focus. The subjects were four resident nurses in Mexico City and the State of Hidalgo who used complementary therapies in their private practices; each had more than three years' work experience. Information was obtained through in-depth interviews. **Goal.** to investigate the experiences of nurses who use complementary therapies, in the context of the free exercise of the profession. **Findings.** findings fit into three categories with their respective subcategories: 1. intention to heal through complementary therapies; 2. perception of the free exercise of nursing; 3. beginnings for the opening of the practice. **Conclusion.** as they follow through with the free exercise of their profession, nursing professionals take on leadership roles which require training and preparation to make decisions; this autonomy involves critical thinking based on received knowledge. Through research and practice, they can effect change in the care of patients, families, and the community through the use of complementary therapies.

**KEYWORDS:**  
Holistic nursing;  
nursing consultation;  
complementary  
therapies; nursing.

### Para citar este documento:

Viorato NS, Arenas G. Vivencias de enfermeras relacionadas con el ejercicio libre de la profesión, utilizando terapias complementarias. Cuidarte. 2021; 10(19): 20-28.

DOI: <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2021.10.19.76708>

Recibido: 16/01/2020

Enviado a pares: 25/03/2020

Aceptado por pares: 13/04/2020

Aprobado: 17/06/2020

1. Maestra en Enfermería en Ciencias de la Salud por la Facultad de Estudios Superiores Iztacala, UNAM. México.

nancyviorato1509@gmail.com

2. Doctora en Salud Pública. Profesor Titular "A" de TC, de la Carrera de Enfermería. Facultad de Estudios



## INTRODUCCIÓN

En algunos países, la medicina tradicional o medicina no convencional suele denominarse medicina complementaria y es utilizada ampliamente en todo el mundo y se aprecia por diversos motivos<sup>1</sup>. En América, la medicina reconocida oficialmente para atender las distintas enfermedades del pueblo es la alopática, que reduce al enfermo como si se tratara de una máquina descompuesta que será restaurada<sup>2</sup>, esta medicina alopática institucionalizada y reconocida como la legítima para ejercerse, conlleva a la exclusión de las otras medicinas o prácticas alternativas de tratamiento de la salud; constituyen las formas como las dos terceras partes de la población atiende sus padecimientos<sup>2</sup>.

Dentro de estas otras medicinas, se encuentran la homeopatía, acupuntura, herbolaria, curanderismo, chamanismo, terapias energéticas, y en general la medicina indígena tradicional. Estas prácticas alternativas de la medicina, muchas veces denominadas medicinas paralelas, quedan ignoradas por la ciencia médica oficial y por lo tanto borrada de las preocupaciones de las demás ciencias, incluidas las sociales<sup>2</sup>.

Los usuarios buscan en las terapias complementarias, aquello que la medicina alopática no les ha resuelto, como el sentirse escuchados, apoyados, y restablecer su estado de salud, es por ello que Enfermería ha integrado estos conocimientos adquiridos en la formación de sus carreras profesionales, como en la Facultad de Estudios Superiores Iztacala (FESI) que cuenta con la optativa de terapias complementarias en el cuidado de la salud, que se puede tomar en cualquier semestre de la licenciatura en enfermería en el nuevo plan de estudios el cual se implementó en 2017.

La importancia que tiene dar un enfoque holístico e integral al cuidado que se otorga a las personas por medio de terapias complementarias, desde una perspectiva diferente con consultorios atendidos por enfermeras que tiene como propósito contribuir a fortalecer la práctica de enfermería, pues el conocimiento que se obtenga ayudará a reorientar la práctica profesional.

Por lo antes mencionado se plantea la siguiente pregunta de investigación ¿cuáles son las vivencias de enfermeras relacionadas con el ejercicio libre de la profesión que utilizan terapias complementarias? Y como objetivo, indagar las vivencias de enfermeras relacionadas con el ejercicio libre de la profesión que utilizan terapias complementarias por medio de diversas técnicas para la atención de sus pacientes, tomando esa área de oportunidad para Enfermería.

## METODOLOGÍA

Vivencia se emplea para nombrar a la experiencia que se adquiere a partir de una situación. Las vivencias son esas realidades que una persona vive y que, de alguna forma la modifican,<sup>3</sup> por ello la investigación se llevó a cabo mediante la metodología cualitativa y con el enfoque fenomenológico eidético; la recolección de datos se realizó mediante la entrevista a profundidad, relacionada con las vivencias de las enfermeras que emplean terapias complementarias en el libre ejercicio de su profesión.

Las entrevistas a profundidad se llevaron a cabo de Febrero del 2018 a Enero 2020 en los consultorios de las licenciadas en enfermería en la Ciudad de México y el Estado de Hidalgo, se seleccionaron a 4 licenciadas, que utilizan terapias complementarias en ejercicio libre de la profesión, en su consultorio privado, con un tiempo de trabajo mayor de tres años.

Para localizar a las participantes del estudio, se pidió el apoyo de otras licenciadas conocidas por la investigadora, a quienes se les indicó las características que debían tener las participantes, fue así que a través de recomendación fueron localizadas e incluidas en el estudio.

ENTREVISTA	1	2	3	4
<b>Nombre</b>	<b>Elemiah</b>	<b>Elimiel</b>	<b>Eloha</b>	<b>Elohi</b>
<b>Edad</b>	44 años	60 años	56 años	38 años
<b>Estado civil</b>	Casada	Casada	Casada	Casada
<b>Formación académica</b>	Licenciada en Enfermería y Obstetricia egresada de la ENEO, especialista en cirugía cardíaca adulto, cirugía cardíaca niños y medio año de perfusión en Texas Children's Hospital en Houston, especialidad en plantas medicinales en la Universidad de Morelos y Universidad de los lobos en Albuquerque Nuevo México termino la otra parte, Bioenergía, auriculoterapia, terapia neural en Elaesi.	Licenciada en Enfermería y Obstetricia egresada de la ENEO, Maestría en Salud Pública, Dra. En salud Pública, Terapia de Reiki, Terapia Ortomolecular, Terapia Neural, Medicina de membrana celular, Terapia de peroxidación y quelacion, Diplomado en medicina y ciencias de la complejidad.	Licenciada en Enfermería en el IPN, Posgrado en Salud Publica, Diplomado de reingeniería en la administración de los servicios de enfermería en la UAM. Terapia de Reiki, Terapia Neural, Acupuntura y flores de Bach.	Licenciada en enfermería y obstetricia de la ENEO, Maestra en Educación en Enfermería, Diplomado en homeopatía y en psicoprofilaxis perinatal, mantea-do azteca, masaje y uso de plantas medicinales.
<b>Hijos</b>	Sin hijos	1 hija	3 hijos	2 hijos
<b>Años de práctica libre</b>	6 años y medio	12 años.	20 años	11 años
<b>Otros trabajos</b>	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición INCMNSZ.	IMSS Docente	Hospital inglés, PEMEX, Docente. IMSS	Hospital privado Docente

Tabla 1. Elaboración propia

### Método de análisis propuesto por Sousa Minayo<sup>4</sup>:

**Primera fase:** Las entrevistas previamente grabadas se transcribieron textualmente, se organizó el material de acuerdo con el tema y objetivo del estudio, se diseñó un cuadro de codificación axial donde se colocó la reducción y el código de cada fragmento de la entrevista, utilizando los conceptos que hacen parte de una vivencia según Husserl, las entrevistas fueron codificadas asignando el nombre de Ángeles cuya letra inicial fuera la “E”, que relacionamos con Ejercicio y la segunda letra la “L” relacionada con Libre, los seudónimos son:

- Elemiah: según la cábala, uno de los serafines del árbol de la vida.
- Elimiel: según la cábala uno de los ángeles de la luna.
- Eloha: un ángel del Coro de los Poderes.

- Elohi: un ángel del fuego, cuyo nombre al invocarse seca los mares y los ríos por mandato de Dios.

**Segunda fase:** se realizó un cuadro de codificación general donde se fueron haciendo temas, y códigos para lograr la categoría, se imprimieron las narraciones las cuales fueron leídas varias veces, señalando textos significativos relacionados al tema como unidad de registro que describían la vivencia del ejercicio libre de las enfermeras que emplean terapias complementarias.

**Tercera fase:** las categorías se conformaron a partir de la identificación de temas específicos en el texto de las entrevistas o implícitos en las cualidades de la investigación.

Las consideraciones éticas y legales para esta investigación se rigieron en el reglamento de Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud: Artículo 13, Artículo 14, Artículo 16, Artículo 17 Fracción II, Artículo 20, Artículo 21 Fracción I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX, X, XI, Artículo 22 Fracción I, II, III, IV y V, los cuales se tomaron en consideración para avalar los derechos de las personas, la integridad y la confidencialidad de la información proporcionada<sup>5</sup>.

Para lograr el criterio de credibilidad<sup>6</sup> en la investigación se llevaron a cabo entrevistas a profundidad las cuales fueron grabadas con una duración de entre 1 hora con 30 minutos hasta 2 horas 30 minutos, posteriormente fueron transcritas fielmente en Word 2013, los hallazgos obtenidos fueron confirmados por los informantes. La transferibilidad<sup>6</sup> se obtuvo a partir de que los resultados de la investigación se pueden aplicar a otros contextos. La validez está plasmada a través de la interpretación de los resultados obtenidos al llegar a captar las vivencias de las enfermeras que emplean terapias complementarias en consultorios atendidos por ellas desde distintos puntos de vista, el poder ser analizados haciendo uso de los antecedentes teóricos<sup>6</sup>.

## HALLAZGOS/ DISCUSIÓN

A partir de la codificación y categorización de la información aportada por las entrevistas, se identificaron las siguientes categorías de análisis, los cuales se retoman los conceptos planteados por Husserl<sup>7</sup> para llegar a una vivencia.

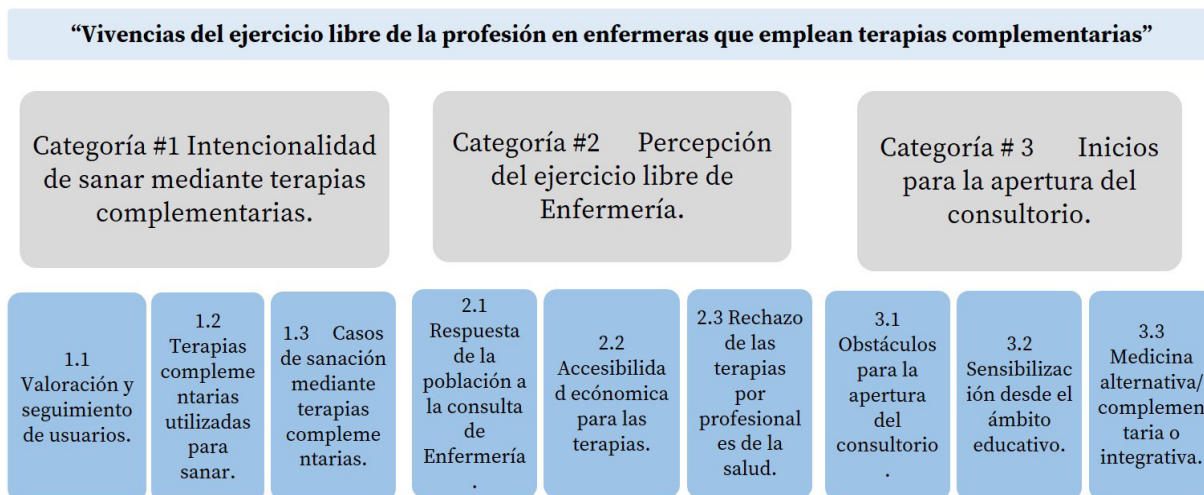


Figura 1. Elaboración propia

## 1. Intencionalidad de sanar mediante terapias complementarias

La intencionalidad se encuentra en la forma en cómo podemos llegar al origen del conocimiento, lo que Husserl<sup>7</sup> llamaría regresar a la esencia de las cosas, en ese sentido está dirigida a los primeros acercamientos que tuvieron las enfermeras entrevistadas con las terapias complementarias.

*“[...] Empezar a imaginar cómo podría hacer un cambio, no solamente en mi vida, sino también en mi profesión, si yo me empezaba a formar en esta medicina podía ver una nueva puerta para mí, así podría consultar pacientes para que ellos supieran igual que yo la forma de sanar, la forma natural de que su cuerpo pudiera sanarse [...]” (ELEMIAH)*

*“[...] Me di cuenta que existían técnicas y medicinas que podían ayudar a las personas a mejorar su condición de salud...Y en ese sentido me di a la tarea de estudiar si estas técnicas también podían ayudar al equilibrio [...]” (ELIMIEL)*

Los discursos de las enfermeras coinciden en que existen estrategias que ayudan al cuidado de la salud de los usuarios, y generan cambios no solo en quien recibe las terapias sino en quien las implementa, a encontrar formas naturales de sanarse y restablecer su equilibrio físico, mental y espiritual.

*“[...] Cuando utilizas una terapia complementaria eres totalmente autónoma no necesitas consultar a nadie ni pedir permiso, ni obtener una firma, lo único que necesitas es el consentimiento informado del paciente que lo va a recibir [...]” (ELOHI)*

Por lo tanto se coincide con los autores O’Connell E y Russel G que mencionan que las enfermeras se encuentran en una posición clave para ayudar a integrar el uso de terapias complementarias y alternativas a la práctica, debido a que pueden desempeñar un papel único para guiar el crecimiento y la utilización de las terapias complementarias, ya que los pacientes tendrían un proceso de sanación más rápido, mencionan que las enfermeras tienen una base filosófica y una preparación educativa enfocada en la atención holística, además de ello las enfermeras son los profesionales que más contacto directo tienen con los pacientes<sup>8</sup>.

## 2. Percepción del ejercicio libre de Enfermería

En esta categoría se encuentra la visión que tienen las enfermeras al dar un cambio de la percepción que se tiene de la disciplina, entendiendo a la percepción como la capacidad para recibir mediante los sentidos las imágenes, impresiones o sensaciones externas, o comprender y conocer algo<sup>9</sup>, para llegar al empoderamiento de Enfermería con la intención de generar redes dedicadas al ejercicio libre de la profesión, generando poblaciones saludables y limitar daños por enfermedades, realizando actividades distintas a las asistenciales desde un primer nivel de atención.

*“[...] Porque las enfermeras tenemos una percepción diferente del otro, lo entendemos cómo una persona no como un padecimiento y la enfermería tiene ese nivel de sensibilidad humana para poder ejecutarlo: porque se aplica, porque se requiere, porque lo hago yo, porque yo puedo, porque yo lo sé, porque tengo la conciencia, la responsabilidad y la ética de poder hacerlo profesionalmente [...]” (ELIMIEL)*

*“[...] La enfermera debe de hacer cosas diferentes, porque esta padre estar en los hospitales en los*



- Vivencias de enfermeras relacionadas con el ejercicio libre de la profesión, utilizando terapias complementarias
- Nancy Stephany Viorato Romero y Guillermina Arenas Montaña

*institutos, en la docencia es bonito, pero creo que un área que poco se ha explorado es el ejercicio libre de la profesión, las enfermeras debemos de salir de los hospitales, debemos de ir más allá y hacer salud pública [...]” (ELOHA)*

La consulta de enfermería es una modalidad de atención enfermera en la que se establece una relación cuidadora y terapéutica entre esta y la persona que la solicita o acude a recibirla, en la que se engloban acciones que ayudan a la persona a comprender y actuar sobre su propia salud<sup>10</sup>.

*“[...] Yo creo que la práctica independiente es un espacio público social que nos permite una inserción, la sociedad, las leyes y los avances científicos, nos permiten tener este nivel de conocimiento [...]” (ELEMIAH)*

*“[...] Hace 20 años que inicie el ejercicio libre de la profesión era casi la misma situación que ahora, la única diferencia que veo es que por lo menos ya hoy tu llegaste hacer una investigación de esto y creo que esos 20 años están siendo un atraso para la enfermería y que el empoderamiento de la enfermera para el ejercicio libre de la profesión ya se dio solo falta que se la crean, que lo ejerza, que lo hagan y que nos reunamos no 2 o 3 si no muchas enfermeras haciendo ejercicio libre de la profesión y te aseguro que nosotras las enfermeras podríamos rescatar un buen porcentaje de la salud de nuestro México [...]” (ELOHA)*

En la enfermería, la visión emprendedora ha asumido una connotación tanto empresarial, relacionada con la creación o perfeccionamiento de algo para generar beneficios de mercado, como social, asociada a la habilidad de promover procesos interactivos y asociativos con miras a la emancipación de individuos, familias y comunidades, como protagonistas de su propia historia<sup>11</sup>.

*“[...] Las enfermeras no sólo podemos sino que debemos dedicarnos al ejercicio libre de la profesión justo para que las personas puedan mantener su estado de salud; ese es nuestro trabajo evitar que la gente llegue a la consulta de un médico que fue formado para tratar enfermedades, es una obligación, por ética profesional el poder anticiparnos al daño y que las personas puedan recibir este tipo de cuidado [...]” (ELOHI)*

Para acompañar el escenario local y global, motivado por cambios continuos, el enfermero necesita estar apto para reconocer que, aun con múltiples competencias, debe ser osado, en el sentido de explorar las oportunidades y visualizar nuevos espacios de inserción social, considerando que ser emprendedor es ser capaz de protagonizar nuevos campos y prácticas de actuación profesional. Un estudio demuestra que aunque el emprendimiento sea poco incentivado en el pregrado de enfermería, el mismo puede ser activado a partir de influencias familiares y sociales, así como por medio de ambientes agregadores y potencializadores de nuevas ideas<sup>12</sup>.

### 3. Inicios para la apertura del consultorio

En esta categoría se hará visible cómo comenzaron las licenciadas en Enfermería en sus consultorios, los recursos con los que contaron para iniciar el proyecto así como las estrategias utilizadas para darse a conocer en su comunidad, cómo fueron sus inicios, dónde daban la atención a sus pacientes, hasta lograr consolidar lo que proyectan hoy en día.

*“[...] Yo empecé a tratar a mi familia, empezaron a pasar la voz y ya traían amigos y después traían primos, primas y mis tíos así, empecé a dar terapia dentro de la casa en la sala de mi papá y ahí con un pequeño escritorio nada que ver como ahora estoy en esta área [...]” (ELEMIAH)*

Se observa en los discursos aspectos importantes del emprendimiento, a la capacidad que tienen las licenciadas para hacer un esfuerzo mayor al que vienen realizando día a día para alcanzar sus metas e iniciar un nuevo proyecto, agregándole innovación con actitudes y aptitudes que poseen las personas emprendedoras, que es lo que les permite avanzar un paso más, ir más allá de los modelos médicos y dar un cambio en el paradigma del cuidado de enfermería.

*“[...] El primer obstáculo que encontramos es sentirnos no capaces de hacerlo, no hemos sido entrenados durante la formación para una consulta; nos han entrenado en prácticas hospitalarias pero no nos han entrenado en una consultoría ese fue el primer obstáculo, el segundo es la inversión económica, y el poder definir exactamente con quien iniciar el proyecto [...]” (ELIMIEL)*

Los discursos anteriores son de la Ciudad de México en donde se ubican los consultorios de las licenciadas y se enfrentaron a una serie de trámites y pagos por diferentes cuestiones para lograr establecer su consultorio, caso contrario a la enfermera entrevistada en el estado de Hidalgo ella no se enfrentó a este tipo de situaciones.

*“[...] Pues no hay nada regulado en el Estado de Hidalgo, puse mi consultorio y le informe al municipio me trataron como consultorios de veterinarios, odontólogos, nutrición, pero de enfermería no hay como tal, sin embargo yo siempre soy muy alineadita y tenemos el aviso de Cofepris [...]” (ELOHA)*

En el discurso anterior la informante cuenta con un aviso de funcionamiento Cofepris el cual se da a la Autoridad Sanitaria de las actividades a desarrollar en un establecimiento que prevea un riesgo sanitario y de ser el caso del aviso simultáneo de un responsable sanitario, para la modalidad requerida<sup>13</sup>. En el aviso se expresarán las características y tipo de servicios a que estén destinados y, en el caso de establecimientos particulares, se señalará también al responsable sanitario<sup>14</sup>.

Los discursos corresponden a los hallazgos de Aponte A, en 2015 realizado en Chile los cuales no difiere en la situación que se vive en México ya que refiere que las terapias alternativas son un fenómeno social como tal y así mismo traspasa el asunto de las profesiones, el interés está en poder registrar experiencias en el uso clínico de las terapias y permitir regular la atención a pacientes, en este sentido ejercer con prácticas como las terapias alternativas no dependería del profesional sino de la regulación en sí<sup>15</sup>.

## CONCLUSIONES

Las licenciadas en Enfermería están asumiendo roles de liderazgo al llevar a cabo el ejercicio libre de la profesión ya que se requiere capacitación y preparación para cumplir con la responsabilidad de tomar decisiones, esta autonomía implica un juicio crítico basado en conocimientos previos y la posibilidad de aplicar conocimientos generados a través de la investigación en la práctica para cambiar los cuidados de atención a las personas, familia y comunidad.

La clave está en que Enfermería tome esta área de oportunidad en el ejercicio libre y se empodere desde su formación académica, el contacto directo que tiene con los usuarios para proporcionar cuidados de manera segura, como es el manejo de las terapias para identificar los posibles efectos colaterales o afecciones en las cuales una terapia no debe ser utilizada, lo cual se vio reflejado en los discursos de casos de éxito donde se demostró la efectividad de las terapias proporcionadas por personal capacitado, con mayor énfasis en un primer nivel de atención que es la base de todo y es referido por las participantes como la gran labor que realizan desde este nivel para evitar complicaciones o limitar el daño.

Las enfermeras deben estar preparadas para dar asesoría a los pacientes en relación con las prácticas más apropiadas en una atención integradora en la salud, ya que la elevada demanda en los servicios de salud, da la apertura para que las enfermeras oferten estos servicios que ofrecen prevención, diagnóstico y tratamiento; la importancia que tiene al cubrir necesidades para el cuidado de la salud en las diferentes etapas del ciclo de vida, la generación de fuentes de ingreso y la reducción de la migración de profesionales de enfermería hacia otros países, favoreciendo el reconocimiento académico, social y económico.

Por lo anterior se cumplieron con los objetivos planteados en esta investigación ya que se llevó a cabo un análisis mediante los discursos de las informantes respecto a las vivencias del ejercicio libre de la profesión en enfermeras que emplean terapias complementarias, se logró conocer la formación profesional y las terapias complementarias utilizadas; además de identificar los obstáculos y oportunidades a las cuales se enfrentaron, es de suma importancia conocer la labor que realizan las licenciadas, maestras y doctoras en enfermería desde sus consultorios, clínicas y centros holísticos, para tener marcos de referencia en donde existen enfermeras que nos aportan una visión distinta de hacer Enfermería.

La integración de la medicina alopática y la medicina complementaria no debe estar separada, deberían de unir fuerzas para ayudar a la pronta recuperación del estado de salud de los pacientes, mediante los cuidados de enfermería, ya que al realizar esta investigación y escuchar hablar a las enfermeras entrevistadas, la pasión con la que realizan el ejercicio libre en sus consultorios y la autonomía que tienen al tomar decisiones respecto a los cuidados que dan a sus pacientes, motiva a generar cambios en la Enfermería que actualmente estamos viviendo.

En ese sentido, la Asamblea Mundial de la Salud ha designado 2020 el Año Internacional del Personal de Enfermería y de Partería, donde se puede aprovechar este año para generar una transformación en la práctica independiente con consultorios atendidos por enfermeras<sup>16</sup>.



## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023: [Sitio en internet]. [Consultado 20 junio 2018] Disponible en: <https://bit.ly/2Ylqro8>
2. Menéndez E. El Modelo Médico y la Salud de los Trabajadores. Salud colectiva. [Internet] 2015 [consultado 21 Mayo 2018]. 1(2):17-22. Disponible en: <https://bit.ly/3cCyiUc>
3. Pérez J, Gardey A. Definición de Vivencia, 2016 [Sitio en Internet] [Consultado 21 junio 2018]. Disponible en: <https://bit.ly/2LurXy8>
4. Souza MC. La artesanía de la investigación cualitativa. Buenos Aires: Lugar Editorial; 2009.
5. Secretaria de Gobernación. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud [Diario Oficial de la Federación]. De los Aspectos Éticos de la Investigación en Seres Humanos: Capítulo I Art 17. [Disponible en: <https://bit.ly/2y6CQ6h>
6. Castillo E, Vásquez ML. El rigor metodológico en la investigación cualitativa. Colombia: Médica; 2003.
7. Husserl E. La idea de la fenomenología. 4a ed. Madrid: Alianza; 2006.
8. Snyder M, Lindquist R. Terapias complementarias y alternativas en enfermería. 6a ed. México: Manual Moderno; 2010. P.462-463.
9. Pérez J, Gardey A. Definición de Percepción [Internet]. México: 2012 [Consultado 21 junio 2018]. Disponible en: <https://bit.ly/2WBKb7q>
10. Galicia-Aguilar RM, Nájera-Gutiérrez G. Consulta de enfermería en la atención primaria. Rev Enferm Inst Mex Soc [Internet] 2010 [Consultado 05 de septiembre de 2019]; 18 (1): 31-34. Disponible en: <https://bit.ly/3bwc4oY>
11. Backes DS. Emprendimiento en enfermería: estrategia proponente de un nuevo pensar y actuar. Avances en Enfermería [Internet] 2018 [Consultado 11 Julio 2018]; 36 (2): 141-142. DOI: 10.15446/av.enferm.v36n2.75934
12. De Carvalho A, Watanabe L, Sanna M. Entrepreneurship in Nursing: overview of companies in the State of São Paulo. Rev. Bras. Enferm. [Internet] 2015 [Consultado 11 Abril 2018]; 68(1): 40-44. DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167.2015680106p>
13. Lofton Servicios Integrales. ¿Sabes si requieres algún Permiso, Licencia o Aviso de Funcionamiento por parte de la COFEPRIS?, 2018 [Sitio en internet] [Consultado 14 Mayo de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/2AlKbzN>
14. Trámites CDMX. Aviso de funcionamiento, de responsable sanitario, modificación o baja, 2018 [Sitio en internet] [Consultado 14 Mayo de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/2Wxf0dj>
15. Otálora AA. Las terapias alternativas en el servicio público de salud. [Especialidad]. Universidad de Chile, Psicología; 2015. Disponible en: <https://bit.ly/3dJizTK>
16. Organización Mundial de la Salud. Triple Impact – how developing nursing will improve health, promote gender equality and support economic growth. [Sitio en internet]. [Consultado 20 de Mayo de 2019]. Disponible en: <https://bit.ly/2zLPwzG>