



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**TEMA: "La Influencia de la Medicina Tradicional Shuar en la
Salud de la comunidad de Chuwitayu: Prácticas, Creencias y
Cambios Contemporáneos**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA DE ENFERMERÍA**

AUTORAS: ROSA ANGELICA SARABIA CHUYA,

SAMANTHA YAJAIRA SHIKI KANIRAS

DIRECTORA: FANNY MERCEDES GONZÁLEZ LEÓN.

AZOGUES - ECUADOR

2026

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

ROSA ANGELICA SARABIA CHUYA portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302566815**. Declaro ser el autor de la obra: **“La influencia de la medicina tradicional shuar en la salud de la comunidad de Chuwitayu: practicas, creencias y cambios contemporáneos.”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, **25 de febrero de 2026**



Firmado electrónicamente por:
**ROSA ANGELICA
SARABIA CHUYA**
Validar únicamente con FirmaBC

F:

ROSA ANGELICA SARABIA CHUYA

C.I. 0302566815

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

SAMANTHA YAJAIRA SHIKI KANIRAS portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **1600892416**. Declaro ser el autor de la obra: **“La influencia de la medicina tradicional shuar en la salud de la comunidad de Chuwitayu: practicas, creencias y cambios contemporáneos.”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, **25 de febrero de 2026**



F:

SAMANTHA YAJAIRA SHIKI KANIRAS

C.I. 1600892416

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

Fanny Mercedes González León

DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA AZOGUES

De mi consideración

Certifico que el presente trabajo de titulación denominado: "**LA INFLUENCIA DE LA MEDICINA TRADICIONAL SHUAR EN LA SALUD DE LA COMUNIDAD DE CHUWITAYU: PRÁCTICAS, CREENCIAS Y CAMBIOS CONTEMPORANEOS**" PERIÓDO JUNIO SEPTIEMBRE 2025, realizado por: SAMANTHA YAJAIRA SHIKI KANIRAS , con documento de identidad: 1600892416 , y ROSA ANGÉLICA SARABIA CHUYA con documento de identidad: 0302566815 previo a la obtención del título de **Licenciada en enfermería** ha sido asesorado, orientado, revisado y supervisado durante su ejecución, bajo mi tutoría en todo el proceso, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación que exige la Universidad Católica de Cuenca, por lo que está expedito para su presentación y sustentación ante el respectivo tribunal.

Azogues 27 de febrero 2026



Fanny Mercedes González León

CI 0301338000

DIRECTOR

AGRADECIMIENTO

Expreso mi más sincero agradecimiento a Dios por brindarme la fortaleza, sabiduría y perseverancia necesarias para culminar este proyecto de tesis, guiándome en cada etapa de mi formación académica y personal.

A la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues y en especial a la carrera de Enfermería que nos formaron profesionalmente, por los conocimientos científicos y humanos impartidos a lo largo de nuestro proceso de aprendizaje, los cuales han sido fundamentales para el desarrollo de esta investigación.

También, queremos agradecer a la Lcda. María Estrella González MGS, quien nos impulsó, motivó y nos guio en realizar este tema de investigación, enfocado en una comunidad de la nacionalidad shuar, resaltando no solo el uso de la medicina contemporáneo, si no de la medicina tradicional de esta cultura.

De manera especial, agradezco a mi tutor de tesis Lcda. Fanny Mercedes González León MGS, por su orientación académica, paciencia que permitieron fortalecer y consolidar el presente trabajo de investigación.

Además, mi profundo agradecimiento a la comunidad de Chuwitayu, del pueblo Shuar, por su apertura, colaboración y por compartir sus conocimientos ancestrales sobre la medicina tradicionales, los cuales constituyen la base fundamental de este estudio y aportan significativamente a la preservación de la identidad cultural y los saberes ancestrales.

DEDICATORIA

Primeramente, a Dios porque sin su guía y fortaleza nada de esto habría sido posible. Él me ha acompañado en cada paso de mi vida, me ha dado fuerzas en los momentos difíciles y me ha permitido alcanzar este logro.

En segundo lugar, de manera muy especial dedicó este logro a mis padres Luis Sarabia y Teresa Chuya quien han sido mi pilar fundamental de mi vida y mayor ejemplo de perseverancia, además gracias por creer en mi incluso cuando yo dudaba, por su apoyo constante, por sus consejos oportunas y por enseñarme valores como la responsabilidad, puntualidad y la honestidad que durante mi preparación estudiantil se fueron reforzar cada día.

A mi compañera de tesis Samantha Shiki tu amistad fue un refugio en los momentos difíciles y una motivación constante para seguir adelante, compartimos experiencias que fortalecieron no solo mi crecimiento académico sino también personal y que hoy forman los recuerdos más valiosos de esta etapa.

Y finalmente a mí misma por llegar a esta etapa de mi carrera profesional una de las etapas más significativas de mi vida siento un orgullo inmenso por solo yo sé el esfuerzo, la constancia y los sacrificios que este camino ha requerido: noches sin descanso, momentos de duda y grandes desafíos que hoy se han transformado en aprendizaje y satisfacción personal

A mis hermanos: Doménica, Sebastián y Alexandra quienes han sido mi alegría, compañía y mi refugio en los días más caóticos agradezco su amor me recordaban que debo seguir por el propósito.

Este logro no es solo mío sino de todos aquellos que creyeron en mí y me acompañaron en este camino.

Rosa Angelica Sarabia Chuya

DEDICATORIA

Este proyecto de titulación representa la culminación de esfuerzo, constancia y compromiso personal. En primer lugar, expreso mi profundo agradecimiento a Dios quien ha sido mi guía y la luz en cada momento otorgándome sabiduría, perseverancia y la oportunidad de completar esta etapa, su presencia constante me brindo la fortaleza necesaria para superar los desafíos más complejos.

A mi querida madre Margoth Kaniras Yankur, quien con su amor infinito y su fortaleza incomparable ha sido el pilar en mi vida, gracias por enseñarme con su ejemplo que la perseverancia y la valentía puede superar cualquier obstáculo, por cada abrazo en los momentos de tristeza, por cada sonrisa que ilumino mis días y por cada palabra de aliento que me impulso seguir adelante, le debo gran parte de lo que soy y lo que he logrado. Su paciencia, sacrificio y dedicación han sido la luz que ha guiado mis pasos y su fe inquebrantable en mis capacidades me han dado la seguridad para soñar en grande, esto es más que un logro académico, es un homenaje a usted madre por ser mi refugio, mi inspiración y mi mayor motivación en la vida.

A mi padre, Guillermo Miguel Shiki Chiriap, le reconozco su esfuerzo, dedicación y la enseñanza de valor del trabajo y la responsabilidad, gracias por creer en mis sueños y brindarme las herramientas necesarias para perseguirlos con dedicación.

A mis hermanas Samyra Shiki y Andrea Shiki, les agradezco por su amor, apoyo constante y cercanía, su confianza me dado la fuerza para seguir creciendo y alcanzar mi meta.

Por último, agradezco a todas las personas que estuvieron en las buenas y en las malas, apoyándome para no rendirme.

Samantha Yajaira Shiki Kaniras

La Influencia de la Medicina Tradicional Shuar en la Salud de la comunidad de Chuwitayu:
Prácticas, Creencias y Cambios Contemporáneos

Rosa Angelica Sarabia Chuya, Samantha Yajaira Shiki Kaniras, Fanny Mercedes González León

Universidad Católica de Cuenca, rosa.sariabia.15@est.ucacue.edu.ec,
samantha.shiki.16@est.ucacue.edu.ec.

Resumen

La Medicina Tradicional Shuar desempeña un papel fundamental en la salud comunitaria, integrando prácticas curativas basadas en el uso de plantas medicinales, rituales espirituales y conocimientos ancestrales. **Objetivo:** Explorar la influencia de la medicina tradicional shuar en la salud de la comunidad de Chuwitayu analizando las prácticas, creencias y los cambios contemporáneos que impactan el bienestar físico, espiritual y emocional en el contexto de la interacción con la medicina moderna. **Métodos:** La investigación se desarrolló con enfoque cualitativo, de diseño etnográfico y experiencial, para comprender las prácticas, creencias y cambios contemporáneos de la medicina tradicional Shuar en la comunidad de Chuwitayu, mediante entrevistas y grupos focales, aplicando análisis temático, triangulación de datos y una perspectiva intercultural. **Resultados:** Los resultados del estudio evidencian que la medicina tradicional Shuar continúa desempeñando un rol central en la salud de la comunidad de Chuwitayu, siendo utilizada como primera alternativa para el tratamiento de afecciones comunes y el restablecimiento del equilibrio físico y espiritual. Las prácticas más representativas incluyen el uso de plantas medicinales. Asimismo, las creencias espirituales influyen de manera directa en la percepción de la enfermedad y la sanación. No obstante, se identificaron cambios contemporáneos asociados a la migración, la educación formal y el acceso a la medicina moderna. **Conclusión:** La comunidad reconoce la complementariedad entre ambos sistemas de salud, valorando la medicina tradicional por su cercanía cultural y la medicina moderna por su capacidad resolutoria en casos complejos.

Palabras clave: Medicina tradicional, salud, comunitaria, prácticas tradicionales, creencias indígenas

The Influence of Traditional Shuar Medicine on the Health of the Chuwitayu Community: Practices, Beliefs, and Contemporary Changes

Rosa Angelica Sarabia Chuya, Samantha Yajaira Shiki Kaniras, Fanny Mercedes González León

Catholic University of Cuenca rosa.sariabia.15@est.ucacue.edu.ec,
samantha.shiki.16@est.ucacue.edu.ec.

Abstract

Traditional Shuar Medicine plays a fundamental role in community health, integrating healing practices based on the use of medicinal plants, spiritual rituals, and ancestral knowledge. **Objective:** To explore the influence of traditional Shuar medicine on the health of the Chuwitayu community by analyzing practices, beliefs, and contemporary changes that impact physical, spiritual, and emotional well-being in the context of interaction with modern medicine. **Methods:** The research was conducted using a qualitative approach with an ethnographic and experiential design to understand the practices, beliefs, and contemporary changes in traditional Shuar medicine in the Chuwitayu community (Data were collected) through interviews and focus groups, applying thematic analysis, data triangulation, and an intercultural perspective. **Results:** The study findings show that traditional Shuar medicine continues to play a central role in the health of the Chuwitayu community, serving as the first line of treatment for common ailments and for restoring physical and spiritual balance. The most representative practices include the use of medicinal plants. Likewise, spiritual beliefs directly influence perceptions of illness and healing. However, contemporary changes associated with migration, formal education, and access to modern medicine were identified. **Conclusion:** The community recognizes the complementarity of both health systems, valuing traditional medicine for its cultural proximity and modern medicine for its problem-solving capacity in complex cases.

Keywords: Traditional medicine, community health, traditional practices, indigenous beliefs.

Certificamos que el documento que antecede es fiel copia del documento enviado por el/la estudiante
Sarabia Chuya Rosa Angelica



ÍNDICE

| | |
|--|-----------|
| CARATULA | 1 |
| DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD | 2 |
| CERTIFICACIÓN DEL TUTOR / DIRECTOR | 3 |
| Índice | 4 |
| AGRADECIMIENTO | 6 |
| DEDICATORIA | 8 |
| Resumen..... | 9 |
| Introducción | 11 |
| Metodología | 14 |
| Resultados | 19 |
| Conclusión | 32 |
| Referencias Bibliográficas | 34 |
| Anexos..... | 38 |
| ANEXO 12: PROTOCOLO | 41 |
| ANEXO 13: APROBACIÓN COMITÉ DE ÉTICA | 58 |
| ANEXO 14: CONSENTIMIENTO INFORMADO..... | 60 |
| | 63 |
| | 64 |
| ANEXO 15: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS..... | 68 |

Índice de tablas

| | |
|---|----|
| Tabla1: plantas medicinales y rituales Shuar | 18 |
| Tabla2: Creencias en las practicas de salud Shuar | 21 |
| Tabla3: Cabios comtemporaneos: medicina Shuar: | 23 |
| Tabla 4: Percepciones: medicina Shuar vs medicina moderna | 25 |

Introducción

La Medicina Tradicional representa un componente esencial en el sistema de salud del pueblo indígena, especialmente en las regiones amazónicas donde el acceso a servicios es limitado. A nivel global, la Organización Mundial de la Salud (OMS), ha demostrado que el 80% de la población en países desarrollados utiliza la medicina tradicional como principal recurso para el cuidado de la salud. (1).

La Nacionalidad Shuar ha desarrollado un sistema médico tradicional fundamentado en una visión integral del proceso de salud-enfermedad, donde se interrelacionan el cuerpo, espíritu, la comunidad y la naturaleza, la enfermedad dentro de la cosmovisión Shuar no se limita a alteraciones biológicas, sino que se asocia a desequilibrios espirituales y sociales los cuales son abordados mediante rituales, plantas medicinales y prácticas guiadas por el uwishin o sanador. (2).

La Medicina Tradicional Shuar cumple un papel fundamental en la salud de la comunidad de Chuwitayu al integrar prácticas físicas y espirituales, mediante el uso de plantas medicinales, rituales curativos y saberes transmitidos de forma oral orientados a restablecer el equilibrio entre el individuo, comunidad y la naturaleza (3). No obstante, la migración, la degradación ambiental, el avance tecnológico han afectado la transmisión intergeneracional de estos conocimientos poniendo en riesgo la continuidad de las prácticas ancestrales (4).

A lo largo de los siglos, las comunidades Shuar han mantenido un sistema de salud integral profundamente vinculado a su cosmovisión que combina el uso de las plantas medicinales, prácticas espirituales para el bienestar del pueblo en su contexto Amazónico (5).

La comunidad de Chuwitayu ubicada en la provincia de Pastaza, Ecuador, el nombre Chuwitayu proviene de la palabra Chuwi “ave” y tayu “ave nocturna” que vive en las cavernas (6).

Dentro de las familias Shuar reportaron haber utilizado medicina tradicional en el último año como primer recurso para tratar infecciones, fiebres y heridas menores reflejando así la confianza de sus saberes ancestrales frente a la limitada accesibilidad a unidades de salud convencionales (7).

Mediante estudios antropológicos, clásicos y contemporáneos se documentó que la medicina tradicional shuar continúa siendo utilizada de manera clara y complementaria;

se evidencia que el 60% y el 75% de las familias indígenas combinan tratamientos tradicionales como la medicina moderna (8).

La medicina tradicional, basada en el uso de plantas y recursos de origen natural, ha mostrado ser útil en la prevención y el tratamiento de diversas enfermedades. Con el tiempo, también se ha consolidado como una alternativa terapéutica que, en la actualidad, puede complementarse con la medicina convencional (9).

A nivel mundial, la OMS señala que una gran parte de la población en países en desarrollo recurre a la medicina tradicional como su principal forma de atención primaria. De manera similar, en la comunidad Shuar, las plantas medicinales continúan siendo el primer recurso utilizado para tratar enfermedades frecuentes, debido a su conocimiento ancestral y accesibilidad (10).

Por otra parte, la Medicina Tradicional del pueblo Shuar posee un valor cultural y sanitario significativo actualmente se ve amenazada por la expansión de la medicina occidental y por los procesos de modernización los cuales han debilitados su práctica y transmisión dificultando la conservación y el intercambio de los conocimientos ancestrales (11).

El avance de la industria farmacéutica hizo posible el estudio científico de las plantas utilizadas tradicionalmente, permitiendo identificar los principios activos responsables de sus efectos terapéuticos. A través de los estudios fitoquímicos, no solo se ha logrado confirmar muchos de estos usos ancestrales, sino también descubrir metabolitos secundarios con valor medicinal, lo que ha abierto la puerta al desarrollo de nuevos tratamientos (12).

La OMS ha reconocido el valor de la medicina tradicional y complementaria como un recurso importante para el sistema de salud. Además, continúa utilizando la medicina tradicional como primera opción de atención debido a su accesibilidad, aceptación cultural y bajo costo promoviendo su integración responsable con la medicina moderna bajo criterios de seguridad y eficacia y regulación científica (13).

A diferencia de la medicina tradicional, la medicina moderna prioriza la objetividad la reproducibilidad de los resultados y la fragmentación del cuerpo humano en sistemas y órganos por su estudio (14).

Pregunta de investigación

¿Cuál es la influencia de la medicina tradicional Shuar en la salud de los miembros de la comunidad de Chuwitayu, considerando sus prácticas, creencias y los cambios contemporáneos provocados por factores externos como la migración, la educación formal, el acceso a la tecnología, las intervenciones religiosas, la degradación ambiental y el contacto con la medicina moderna?

Objetivos

Objetivo general

- Explorar la influencia de la medicina tradicional Shuar en la salud de la comunidad de Chuwitayu, analizando las prácticas, creencias y los cambios contemporáneos que impactan el bienestar físico, emocional y espiritual de sus miembros, en el contexto de la interacción con la medicina moderna.

Objetivos específicos

- Describir las prácticas tradicionales de la medicina Shuar en la comunidad de Chuwitayu, enfocándose en el uso de plantas medicinales, rituales curativos y el rol de los curanderos, destacando su relevancia cultural en la salud comunitaria.
- Identificar las creencias y significados que los miembros de la comunidad Shuar asignan a las prácticas de salud tradicionales, analizando su relación con el bienestar físico, espiritual y social de la comunidad.
- Analizar los cambios contemporáneos que han afectado las prácticas de medicina tradicional Shuar, considerando la influencia de la medicina moderna, la globalización, la migración, y otros factores socioculturales y económicos.
- Examinar las percepciones de los miembros de la comunidad sobre la eficacia de la medicina tradicional Shuar en comparación con la medicina moderna, y su contribución al bienestar integral (físico, emocional y espiritual) de la comunidad.

Metodología

La presente investigación tiene un enfoque cualitativo, utilizando un diseño etnográfico-fenomenológico. Este tipo de enfoque permite una comprensión profunda de las prácticas culturales y las experiencias subjetivas de los participantes, en el contexto de sus creencias y tradiciones.

- **Enfoque etnográfico:** Este enfoque se utiliza para analizar las prácticas culturales del pueblo Shuar vinculadas a la medicina tradicional, considerando el entorno social y cultural en el que estas se desarrollan, permitiendo comprender de manera profunda los comportamientos, creencias y valores que forman parte de un grupo cultural específico, a partir de una descripción detallada de su vida cotidiana y sus saberes ancestrales.
- **Enfoque fenomenológico:** Por otro lado, se utiliza para explorar las vivencias subjetivas de las personas de la comunidad Shuar, analizando los significados que atribuyen a las prácticas de salud tradicionales y su impacto en su bienestar. De acuerdo con la fenomenología se enfoca en comprender las experiencias vividas de los individuos desde su propia perspectiva, buscando revelar los significados esenciales de esas experiencias

Área de Estudio:

La comunidad de Chuwitayu se encuentra situada en la provincia de Pastaza, cantón Pastaza, parroquia Simón Bolívar.

Población

Esta comunidad está conformada por un total de 1184 personas según datos de proyección del Ministerio de Salud Pública (MSP) del año 2024 (15).

Muestra.

Al ser un estudio cualitativo, la muestra fue por saturación de información con la participación de 15 personas. A su vez, se escogió por lo menos a 6 participantes para realizar un grupo focal que permitió explorar sus percepciones y experiencias de manera colectiva.

Criterios de inclusión y exclusión.

- Identificarse como etnia Shuar
- Pertenecer a la comunidad de Chuwitayu

- Tener de 20 a 64 años de edad
- Tener experiencia directa con las prácticas de medicina tradicional Shuar
- Estar dispuesto a participar de manera voluntaria en entrevistas individuales o en el grupo focal.

Criterios de exclusión:

- Personas que no acepten participar en el estudio
- Personas con deterioro cognitivo o bajo los efectos de sustancias nocivas durante el proceso de recolección de datos.
- Miembros de la comunidad que no se encuentren en la misma durante la investigación.

Instrumentos

• **Entrevistas Estructuradas**

Se entrevistó a 15 participantes seleccionados de manera intencional. El instrumento fue una guía de entrevista que contiene un conjunto de preguntas abiertas, enfocadas en temas específicos relacionados con la medicina tradicional Shuar. Estas preguntas permitieron explorar en profundidad la relación entre las prácticas de salud tradicional las creencias culturales y los efectos de los cambios contemporáneos. Las entrevistas se orientaron a captar las percepciones subjetivas de los participantes sobre el impacto de la medicina tradicional en su bienestar.

Guía de preguntas:

La guía de entrevista abordó temas de:

- Prácticas tradicionales de salud.
- Creencias relacionadas con la salud (salud física, espiritual y social).
- Cambios contemporáneos en la medicina tradicional, incluyendo la influencia de la medicina moderna.
- Percepción de la efectividad de las prácticas tradicionales frente a las modernas.

• **Grupos Focales**

Se realizó con la participación de 6 individuos entre hombres y mujeres. El instrumento fue una guía de discusión que incluyó preguntas diseñadas para fomentar la interacción y el intercambio de experiencias entre los miembros del grupo estas preguntas fueron similares a las entrevistas, pero se formularon para promover una discusión colectiva.

Guía de discusión para los grupos focales:

Las preguntas se centraron en:

- Prácticas de salud tradicional más importantes en la comunidad.
- La cosmovisión de salud (la interconexión entre lo físico, lo espiritual y lo social).
- Cambios recientes en las prácticas de salud.
- Percepción colectiva sobre la eficacia de la medicina tradicional y la medicina moderna.

El análisis se realizó mediante la triangulación de datos, utilizando entrevistas a miembros de la comunidad Shuar implementando la recolección de información con el fin de contrastar y validar la información obtenida fue procesada y organizada temáticamente con el apoyo del software y Atlas.ti, lo cual permitió codificar los datos e identificar categorías emergentes estableciendo patrones de sentido desde la perspectiva intercultural, garantizando un análisis riguroso y contextualizado, respetando la cosmovisión y saberes ancestrales de la comunidad.

Procedimientos

El procedimiento de recolección de datos se desarrolló en varias fases. Primero, se prepararon las entrevistas individuales y grupos focales mediante la elaboración y validación de guías alineadas con los objetivos del estudio, garantizando la claridad y relevancia de las preguntas, además de obtener la aprobación ética correspondiente. La selección de participantes fue intencional, centrada en miembros de la comunidad de Chuwitayu con conocimiento sobre las prácticas de medicina tradicional Shuar. Las entrevistas individuales, de 45 a 60 minutos, fueron grabadas con consentimiento para su posterior transcripción.

Los grupos focales, de aproximadamente 90 minutos, tuvieron lugar en salas comunitarias, con un moderador y un asistente que garantizaron una discusión inclusiva y enfocada. Tanto las entrevistas como los grupos focales se llevaron a cabo en el lenguaje nativo de la comunidad, lo que facilitó una comunicación efectiva y respetuosa. Esto permitió generar confianza y obtener datos más ricos y significativos. Finalmente, las transcripciones fueron analizadas cualitativamente mediante codificación temática, permitiendo identificar patrones y relaciones en los datos obtenidos.

Análisis de información.

La interpretación de la información se llevó a cabo siguiendo los lineamientos propios del enfoque cualitativo de la investigación, que permite explorar en profundidad las

experiencias, conocimientos y perspectivas de los participantes sobre la medicina tradicional Shuar, integrando su cosmovisión y contexto cultural. Se adoptó un enfoque inductivo para identificar patrones, temas y categorías emergentes con base en la información proporcionada por los participantes en las entrevistas estructuradas y los grupos focales, construyendo hallazgos a partir de los datos recopilados. Este enfoque garantizó que las conclusiones reflejen las vivencias y opiniones de los participantes.

Las entrevistas individuales y las sesiones de grupo focal fueron grabadas con el consentimiento informado de los participantes y transcritas de manera detallada, respetando los matices culturales y lingüísticos. Dado que gran parte de los participantes se expresan en lengua Shuar, un traductor con conocimiento cultural desempeñó un papel clave en la transcripción. Este proceso permitió mantener la fidelidad y riqueza cultural de los testimonios, facilitando un análisis interpretativo profundo.

Las transcripciones fueron analizadas exhaustivamente para asignar códigos a fragmentos significativos de texto que representen temas o ideas relevantes. Estos códigos se relacionaron con los objetivos de la investigación y abordaron aspectos como prácticas tradicionales de salud, creencias culturales, influencias externas y el impacto de factores contemporáneos en las prácticas de salud.

A partir de los códigos iniciales, se agruparán en temas principales que reflejen áreas clave identificadas, tales como prácticas de salud tradicional, percepciones sobre la medicina moderna, transformaciones en las prácticas de salud debido a la globalización, educación o migración, y creencias espirituales vinculadas al bienestar.

Se identificaron elementos comunes dentro de los temas y categorías analizadas, permitiendo comprender cómo las creencias y prácticas tradicionales han ido cambiando y adaptándose en relación con la medicina moderna. Asimismo, se analizó la interacción entre ambas perspectivas de salud y cómo estas influencias moldean la visión y el bienestar de la comunidad.

Con el fin de asegurar la solidez y coherencia de los resultados, se realizó una triangulación de datos comparando la información obtenida de entrevistas, grupos focales y fuentes secundarias o estudios previos sobre la medicina Shuar. Este proceso permitió identificar consistencias, discrepancias y nuevos aportes al conocimiento existente.

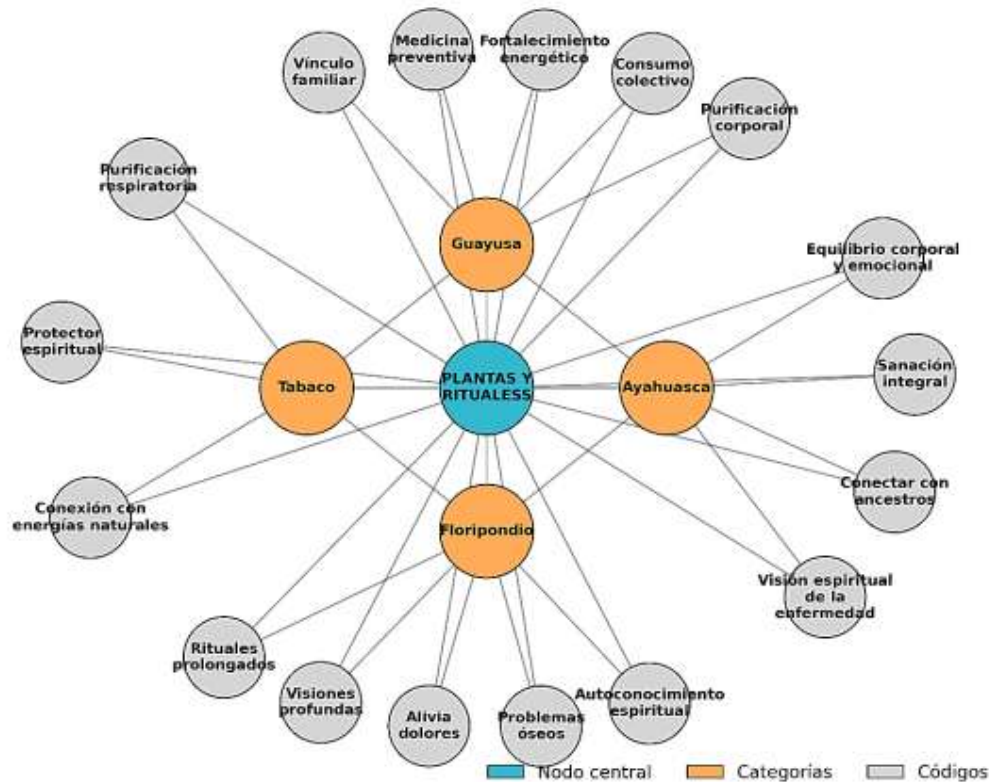
Los resultados fueron interpretados en el marco de la cosmovisión Shuar, contextualizando la interacción entre la medicina tradicional y la moderna, así como los impactos sociales y culturales en la salud comunitaria. Los hallazgos se presentan como

temas y subtemas claramente definidos, acompañados de citas textuales representativas que resaltan las voces de los participantes y su contexto cultural.

Para facilitar la organización, codificación y análisis de los datos, se utilizaron herramientas como ATLAS.ti, y Jupyter que permiten gestionar grandes volúmenes de datos textuales de forma sistemática. Estas herramientas ayudaron a identificar conexiones entre temas, clasificar información y garantizar un análisis riguroso que respalde la calidad y la profundidad de las conclusiones.

Resultados

Figura 1. Plantas medicinales y rituales Shuar



Análisis: Muestra las percepciones sobre las prácticas tradicionales de la medicina Shuar en la comunidad de Chuwitayu, enfocadas en el uso de plantas medicinales y rituales curativos, destacando su relevancia cultural en la salud comunitaria.

En el centro del mapa se observa el nodo “Plantas y rituales”, lo que evidencia que estos no son entendidos únicamente como recursos terapéuticos aislados, sino como un sistema integral de sanación, profundamente interconectado con dimensiones físicas, espirituales, emocionales y comunitarias. Esta centralidad refleja su rol estructurante en la cosmovisión de la comunidad, donde la salud se concibe como un equilibrio dinámico entre el cuerpo, el espíritu, la naturaleza y los ancestros.

Las categorías principales (Guayusa, Ayahuasca, Tabaco y Floripondio) emergen como ejes rituales específicos, cada uno con funciones simbólicas y terapéuticas diferenciadas, pero complementarias.

La Guayusa se asocia principalmente con prácticas colectivas y preventivas, como el fortalecimiento energético, la purificación corporal y el consumo comunitario, lo que pone en evidencia su papel en la cohesión social, el vínculo familiar y la prevención de desequilibrios antes de que se manifiesten como enfermedad.

La Ayahuasca, por su parte, se vincula estrechamente con procesos de sanación integral y espiritual, destacando códigos como la visión espiritual de la enfermedad, la conexión con los ancestros y el equilibrio corporal y emocional. Esto sugiere que la enfermedad no es interpretada solo como una alteración biológica, sino como una ruptura del orden espiritual y relacional que requiere comprensión profunda.

El Tabaco aparece asociado a la protección espiritual, la purificación respiratoria y la conexión con las energías naturales. Su uso ritual evidencia una función de resguardo y limpieza energética, actuando como mediador entre el mundo humano y el espiritual, especialmente en contextos de riesgo o vulnerabilidad.

Finalmente, el Floripondio se relaciona con experiencias intensas y prolongadas, como visiones profundas, autoconocimiento espiritual y alivio de dolencias físicas específicas. Su presencia en el gráfico indica un uso más especializado, orientado a procesos de introspección profunda y a la comprensión del origen del malestar.

A continuación, se presenta las experiencias textuales de algunos participantes (Par):

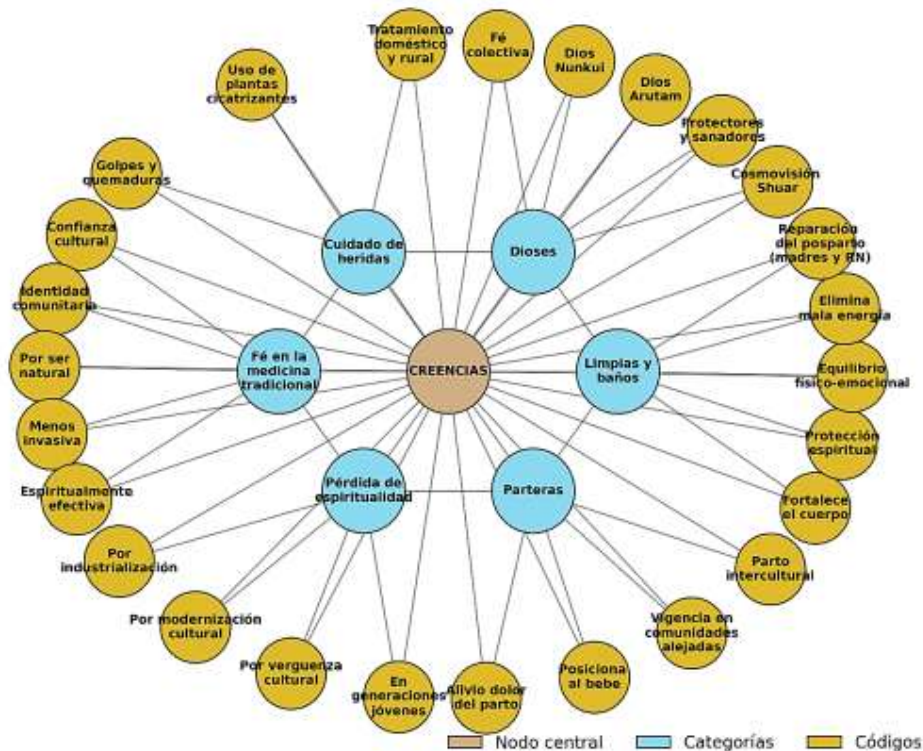
“Es la tradición de tomar agua de guayusa; esto se toma en ayunas especialmente en la madrugada nos ayuda a purificar el espíritu y la parte física de nosotros” Par1

“Las prácticas más principales en nuestra comunidad es la toma de ayahuasca, esto ayuda a curarte de todo mal, si es que tienes fe, eso es lo más común en la comunidad” Par2

“La utilización de las hojas del tabaco se hace inhalaciones con el sumo de las hojas del tabaco esto se realizan en las madrugadas para ayudar a limpiar las fosas nasales” Par3

“El Floripondio su efecto dura de dos a tres días y la persona debe estar en ayunas un día entero para que el estómago este limpio antes de ingerir, esto ayuda internamente al alivio del dolor de las heridas y el sangrado en las mujeres en su menstruación” Par4

Figura 2. Creencias en las prácticas de salud Shuar



Análisis: Muestra las creencias de la comunidad Shuar utilizadas en las prácticas de salud tradicional, donde se analiza su relación que tiene el ser humano como el estado de bienestar físico, social y espiritual.

La categoría cuidado de heridas se encuentra estrechamente vinculada a prácticas domésticas y rurales, como el uso de plantas cicatrizantes para tratar golpes y quemaduras. Estas prácticas se sostienen en la confianza cultural y en la identidad comunitaria, reforzando la percepción de la medicina tradicional como un método natural, menos invasivo y espiritualmente efectivo. En este sentido, el gráfico refleja que la eficacia terapéutica no se limita al resultado físico, sino que incluye la dimensión simbólica y espiritual del proceso de sanación.

La presencia de la categoría dioses revela la centralidad de la espiritualidad en la comprensión Shuar de la salud. Figuras como Nunkui y Arutam aparecen asociadas a la fe colectiva, la protección y la sanación, evidenciando que la enfermedad y la recuperación se interpretan dentro de un marco sagrado. La intervención de los dioses y espíritus protectores permite explicar la reparación del posparto, el equilibrio físico-

emocional y la eliminación de energías negativas, reafirmando una visión holística del bienestar.

Por su parte, las limpias y baños se configuran como prácticas rituales fundamentales para la protección espiritual y el fortalecimiento del cuerpo. Estas acciones rituales no solo buscan aliviar malestares, sino también restablecer la armonía entre la persona y su entorno, lo que pone de manifiesto la interrelación entre salud física, emocional y espiritual.

La jerarquía de parteras destaca el rol protagónico de las mujeres sabias en los procesos de parto intercultural, especialmente en comunidades alejadas. Las creencias asociadas al alivio del dolor, la correcta posición del bebé y la vigilancia comunitaria evidencian que el nacimiento es un evento profundamente social y espiritual, más allá de su dimensión biológica.

La categoría pérdida de espiritualidad pone de manifiesto tensiones actuales vinculadas a la modernización, la industrialización y la vergüenza cultural, particularmente entre las generaciones jóvenes. Estas conexiones sugieren un debilitamiento progresivo de las prácticas tradicionales y del sentido espiritual que las sustenta, lo que representa un desafío para la continuidad del conocimiento ancestral.

Finalmente, la fe en la medicina tradicional ocupa un lugar central, ya que sustenta la confianza de la comunidad en la eficacia de las plantas, los rituales y el acompañamiento espiritual. Esta fe se encuentra estrechamente vinculada a la identidad comunitaria y cultural, reforzando la percepción de la medicina tradicional como un método natural, menos invasivo y espiritualmente efectivo frente a otras formas de atención. La creencia en su efectividad no se basa únicamente en resultados visibles, sino en experiencias acumuladas y compartidas a lo largo de generaciones.

A continuación, se presenta las experiencias textuales de algunos participantes (Par):

“Nosotros para la curación de heridas, utilizamos otro tipo de floripondio que se llama “Doctor” este ayuda a que la herida no se infecte y se pueda curar”. Par 1

“Hay que tener fe para la utilización de cualquier planta, nosotros tenemos a Nunkui y Arutam que son dioses de la naturaleza, que cada que queremos sembrar o agarrar una planta pedirle permiso para que bendiga y nos dé más y nos ayude a la curación”. Part 2

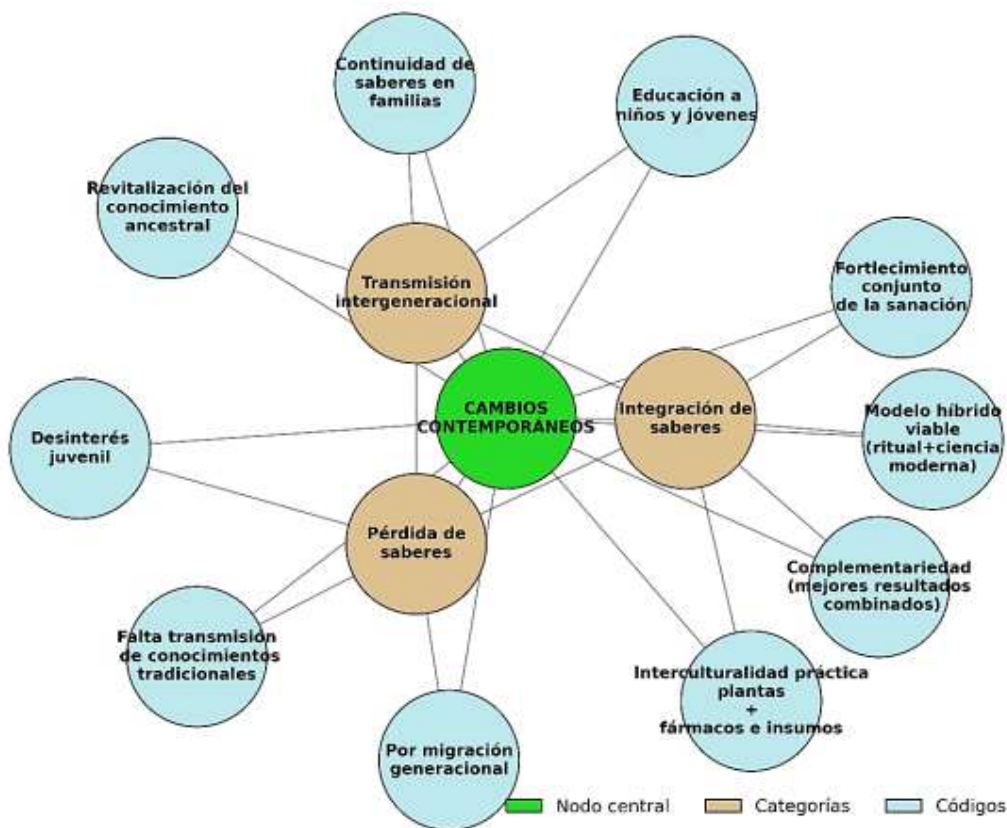
“Antiguamente nuestras madres daban el parto en la casa y para los dolores les hacían un baño con hojas de la malicahua y le refregaban a nivel de las caderas. Cuando ya nacía él bebe se le hacia la limpia a las madres con plantas como: hoja de guayusa, hoja de cumbia y guanto, Para prevenir malaires o fiebre”. Part 3

“Preferimos dar el parto en la casa con parteras ya que los parto son bien atendidos y ninguna madre se ha infectado después del parto, ni después del corte del ombligo del niño pequeño, por eso en mi caso no me gusta irme al centro de salud”. Part 4

“Nuestros hijos, por miedo a ser discriminados o por la vergüenza se olvidan de las creencias y saberes que les inculcamos, por eso mientras pasan los días nuestra tradición se va perdiendo”. Part 5

“Cuando nosotros queremos utilizar, el natem, malicahua u otras plantas y para que pueda tener efecto, tenemos que tener fé en la madre naturaleza de que nos va curar porque ella da el poder de la sanación”. Part 6

Figura 3. Cambios contemporáneos: Medicina Shuar



Análisis: Muestra que los cambios contemporáneos influyen de manera directa y compleja en la continuidad, considerando la influencia de la medicina moderna, la globalización, la migración, y otros factores socioculturales y económicos.

La transmisión intergeneracional aparece como un eje fundamental para la continuidad de los saberes, especialmente a través del ámbito familiar, la enseñanza a los jóvenes para mantener vivas las prácticas tradicionales. Estos procesos reflejan que el aprendizaje no

se limita a espacios formales, sino que se construye en la convivencia cotidiana, mediante la observación, la participación y la experiencia compartida entre generaciones.

La integración de saberes surge como una respuesta adaptativa frente a estos cambios entre ritualidad y ciencia moderna, así como la complementariedad entre plantas medicinales y fármacos que refleja la búsqueda de un modelo de atención a la salud.

Sin embargo, el gráfico también muestra tensiones importantes asociadas a la pérdida de saberes, vinculadas al desinterés juvenil, la falta de transmisión de conocimientos tradicionales y la migración generacional. Estos factores evidencian rupturas en la cadena de aprendizaje cultural, donde la distancia entre generaciones y los cambios en los estilos de vida debilitan la continuidad del saber ancestral, afectando su práctica y valoración dentro de la comunidad.

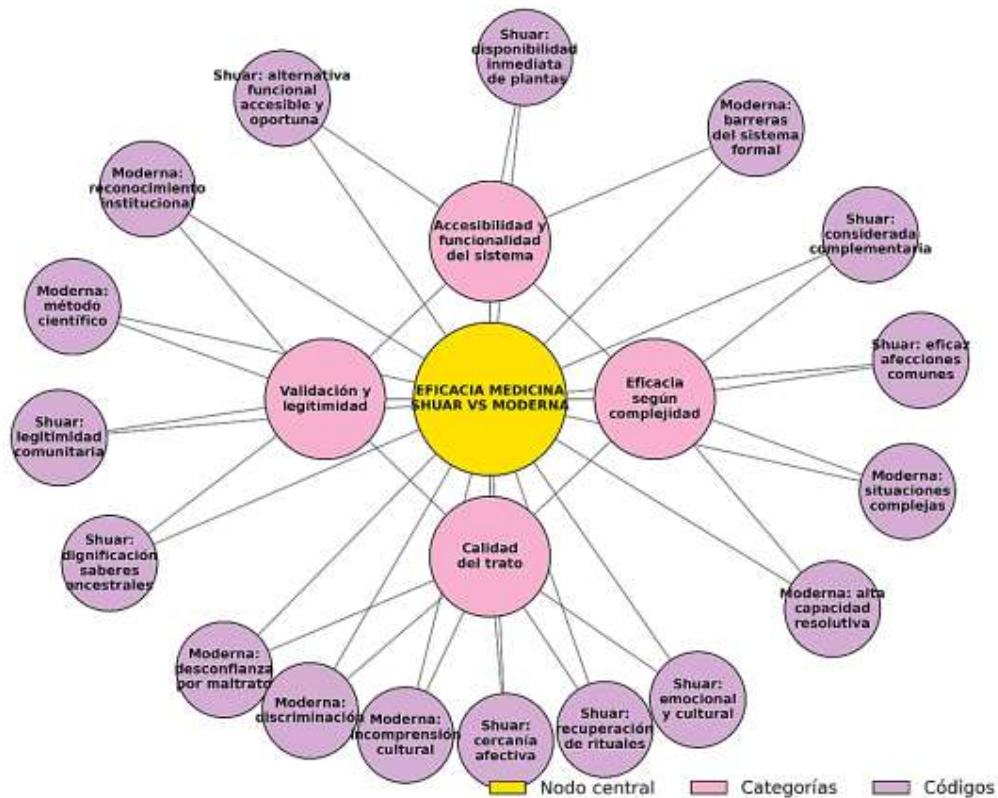
A continuación, se presenta las experiencias textuales de algunos participantes (Par):

“La Medicina natural o tradicional tiene fuerza porque viene de nuestro conocimiento ancestral lo que nuestros antepasados han enseñado a mis padres y esos conocimientos lo mantenemos vivos transmitiendo a nuestras familias para su curación tanto física y espiritual por ejemplo desde pequeños ya están acostumbrados a tomar Ayahuasca para la purificación” Pat1.

“Desde nuestra comunidad de Chuwitayu, hemos visto cómo la medicina moderna ha empezado a mezclarse con nuestras formas tradicionales de cuidar la salud. Antes cuando alguien se enfermaba acudíamos a nuestras plantas a los sabios mayores que conocen los secretos de la naturaleza y a los rituales que nos conectan con el espíritu de la vida. Pero con el paso del tiempo algunos de nosotros también hemos tenido que recurrir a doctores y hospitales sobre todo cuando las enfermedades se vuelven más fuertes o desconocidas para nuestros antiguos remedios “Part2.

“En mi opinión algunos jóvenes ya no practican la medicina tradicional ya que se van a la ciudad para estudiar y se olvidan de sus costumbres y prefieren irse a los centros de salud por cualquier dolencia” Par3.

Figura 4. Percepciones: Medicina Shuar vs Medicina moderna



Análisis: Muestra sobre la eficacia de la medicina tradicional Shuar en comparación con la medicina moderna, y su contribución al bienestar integral (físico, emocional y espiritual) de la comunidad.

En la categoría de accesibilidad y funcionalidad del sistema, la medicina tradicional Shuar es percibida como una alternativa inmediata, cercana y funcional, principalmente por la disponibilidad directa de plantas medicinales y la ausencia de barreras administrativas. Esta accesibilidad se asocia a su carácter oportuno dentro del territorio, especialmente en contextos donde el sistema de salud formal presenta limitaciones estructurales. En comparación con la medicina moderna que aparece vinculada a obstáculos propios del sistema institucional, como trámites, tiempos de espera o distancia geográfica.

Respecto a la eficacia según la complejidad del problema de salud, el gráfico muestra una diferenciación funcional entre ambos sistemas. La medicina Shuar es considerada eficaz para afecciones comunes y procesos que requieren equilibrio emocional y espiritual,

mientras que la medicina moderna es asociada con una mayor capacidad resolutive en situaciones complejas o de alto riesgo.

La calidad del trato constituye uno de los aspectos más relevantes en la valoración de la medicina tradicional. Los códigos asociados a la medicina Shuar resaltan la cercanía afectiva, la contención emocional y la recuperación de rituales como elementos terapéuticos fundamentales. Por el contrario, la medicina moderna aparece vinculada a experiencias negativas como incompreensión cultural, discriminación o desconfianza derivada de malos tratos, lo que incide directamente en la percepción de su eficacia, más allá de sus capacidades técnicas.

La validación y legitimidad emerge como un eje clave de diferenciación. Mientras la medicina moderna se sustenta en el método científico y el respaldo institucional, la medicina Shuar obtiene su legitimidad a partir del reconocimiento comunitario y la transmisión de saberes ancestrales. Esta legitimidad no es impuesta desde estructuras externas, sino construida colectivamente, lo que refuerza su valor simbólico y cultural dentro de la comunidad.

A continuación, se presenta las experiencias textuales de algunos participantes (Par):

“En mi opinión la medicina tradicional por lo general es más utilizada en la zona del interior de la selva primero porque es más económico y para nosotros es lo menos dañino para el cuerpo que es la base del todo y principal es utilizado para las diferentes dolencias, en cambio la medicina moderna en la actualidad está en crisis por la falta de medicamentos y los insumos” Pat1.

“Cuando una persona tiene una herida muy grave un hueso roto o una enfermedad que avanza rápido y no mejora con nuestras plantas, entonces buscamos apoyo en los centros de salud. Allí tienen herramientas que nosotros no tenemos como máquinas para mirar por dentro del cuerpo o medicamentos que curan ciertas infecciones fuertes. No es que no confiemos en lo nuestro, sino que también valoramos lo que puede salvar una vida en esos momentos de emergencia” Pat2.

“En mi familia no nos gusta irnos a los centros de salud primero por no nos quieren atender pronto y más no tienen todos los medicamentos y nos mandan a comprar y los compañeros que viven más dentro de la selva solo son tratados con las plantas porque es muy difícil el acceso solo en helicópteros” Pat3.

“Bueno de mi parte la medicina moderna es mediante la ciencia mediante el estudio que se puede llegar a la sanación de alguna enfermedad en cambio la medicina tradicional antes de realizar alguna pastilla pues ellos vienen a la selva investiga qué es mejor y de

ahí se procesa lo que es las pastillas que después es vendida por la farmacéutica, pero todo está hecho de aquí de la selva entonces de mi parte siempre diré que la medicina tradicional es la mejor” Par4.

Discusión:

El trabajo investigativo se ha planteado como objetivo general explorar la influencia de la medicina tradicional Shuar en la salud de la comunidad de Chuwitayu, analizando las prácticas, creencias y los cambios contemporáneos que impactan el bienestar físico, emocional y espiritual de sus miembros, en el contexto de la interacción con la medicina moderna.

OE1: *Describir las prácticas tradicionales de la medicina Shuar en la comunidad de Chuwitayu, enfocándose en el uso de plantas medicinales, rituales curativos y el rol de los curanderos, destacando su relevancia cultural en la salud comunitaria.*

El presente estudio evidencia que la población Shuar la implementación de plantas medicinales y rituales constituye un sistema integral de atención a la salud, en el que la enfermedad es comprendida como un desequilibrio físico, espiritual y comunitario. Esta concepción coincide con lo descrito en otros estudios etnobotánicos realizados en pueblos indígenas de América Latina y Norteamérica, donde la medicina tradicional se encuentra estrechamente vinculada a la identidad cultural y a la transmisión oral del conocimiento ancestral (15–19).

Los hallazgos son consistentes con lo reportado por Huanacuni Foraquita et al. (16), quienes señalan que en comunidades amazónicas las plantas medicinales forman parte del sistema de salud comunitario y se emplean tanto con fines terapéuticos como rituales. De manera similar, en la comunidad Shuar las plantas no se utilizan únicamente para tratar síntomas físicos, sino como mediadoras en procesos de purificación, fortalecimiento energético y sanación espiritual.

Asimismo, la figura del sabio o curandero Shuar cumple un rol comparable al de la machi descrita por Villagrán et al. (17) y a los sanadores tradicionales documentados por Paz Perafán et al. (18), Moerman et al. (19) y Ladio et al. (20). En todos los casos, estos agentes tradicionales integran el conocimiento botánico con rituales, cantos y ceremonias orientadas a restablecer la armonía entre la persona, la comunidad y la naturaleza.

OE2: *Identificar las creencias y significados que los miembros de la comunidad Shuar asignan a las prácticas de salud tradicionales, analizando su relación con el bienestar físico, espiritual y social de la comunidad.*

Los hallazgos del presente estudio en la comunidad Shuar evidencian que la salud es comprendida como un estado de equilibrio integral del cuerpo, espíritu, naturaleza y la comunidad, lo cual coincide ampliamente con lo reportado en investigaciones cualitativas realizadas en otros pueblos indígenas de América Latina. Esta concepción holística de la salud refuerza la idea de que la enfermedad no se limita a una alteración biológica, sino que se vincula estrechamente con dimensiones espirituales, sociales y territoriales (21). En este sentido, Bautista-Valarezo et al. (2021) describen en comunidades indígenas amazónicas del Perú una visión de la salud basada en la integración del ser humano con su ambiente, donde los desequilibrios espirituales o la transgresión de normas culturales son considerados causas fundamentales de la enfermedad. Este enfoque es comparable al observado en la comunidad Shuar, donde los rituales, el uso de plantas medicinales y la intervención del sabio tradicional permiten interpretar la enfermedad como una manifestación de conflictos espirituales o sociales, más que como un evento exclusivamente físico (22).

De manera similar, el estudio de Paz Perafán y Montenegro Paz (2019), realizado en comunidades del pueblo Nasa en Colombia, resalta el vínculo entre salud, espiritualidad y territorio, particularmente la relación simbólica con la Madre Tierra. En la comunidad Shuar, esta conexión se expresa a través del respeto a la selva como fuente de vida y sanación, donde las plantas medicinales no solo cumplen una función terapéutica, sino también espiritual y cultural. En ambos contextos, los sabios tradicionales actúan como mediadores entre el mundo físico y espiritual, guiando rituales orientados a restablecer el equilibrio perdido (18).

Asimismo, los hallazgos coinciden con lo descrito por Ladio et al. (2019) en comunidades Mapuche y Qom, donde la salud se concibe como un equilibrio dinámico entre individuo, comunidad y naturaleza. En estas comunidades, al igual que entre los Shuar, los rituales, rezos y ceremonias simbólicas acompañan el uso de plantas medicinales, fortaleciendo no solo el bienestar físico, sino también la cohesión social y la identidad cultural. La enfermedad, en este marco, se entiende como una ruptura del orden emocional, espiritual o normativo (20).

Por otra parte, el estudio de Gil Otaiza et al. (2019) en comunidades indígenas venezolanas destaca la importancia de los rituales de purificación y protección espiritual como mecanismos para restablecer la armonía entre el individuo y las fuerzas naturales. Este hallazgo guarda estrecha relación con las prácticas rituales Shuar, donde la limpieza espiritual, las ceremonias y el conocimiento ancestral fortalecen el espíritu del paciente y promueven su reintegración social, reafirmando valores comunitarios como la solidaridad y la transmisión intergeneracional del saber (22).

OE3: *Analizar los cambios contemporáneos que han afectado las prácticas de medicina tradicional Shuar, considerando la influencia de la medicina moderna, la globalización, la migración, y otros factores socioculturales y económicos.*

Los estudios analizados evidencian que la medicina ancestral Shuar atraviesa procesos de transformación vinculados a dinámicas contemporáneas como la globalización, el turismo comunitario y la expansión del sistema de salud formal. Estos cambios no implican una ruptura total con los saberes tradicionales, sino una reconfiguración progresiva de sus prácticas, significados y formas de legitimación dentro de la comunidad (23).

En este sentido, Tinitana Quezada et al. señalan que la inserción de la medicina ancestral en el turismo comunitario ha favorecido estrategias de revitalización económica y cultural, incrementando su visibilidad y aceptación en contextos externos (23). No obstante, este proceso también introduce presiones para adaptar rituales y conocimientos tradicionales a lógicas de mercado, lo que puede tensionar su sentido espiritual y comunitario. Hallazgos similares son reportados por Salibová et al., quien describe cómo el etnoturismo asociado a ceremonias con ayahuasca genera cambios tanto materiales como simbólicos dentro de la comunidad Shuar, evidenciando la influencia directa de la globalización en la reinterpretación de estas prácticas (24).

Por otra parte, la relación entre las dos medicinas la ancestral y la moderna se presenta como un escenario de tensiones estructurales. Bautista Valarezo et al. identifican percepciones de desigualdad, falta de reconocimiento y diferencias de cosmovisión entre el chamán y profesional de salud, lo que impacta directamente en la valoración y el ejercicio de la medicina ancestral (5). Sin embargo, este mismo estudio reconoce la existencia de oportunidades para el desarrollo de modelos de colaboración intercultural

que integren ambos sistemas en beneficio del paciente, lo que sugiere un escenario potencial de complementariedad más que de exclusión.

Desde un enfoque teórico más amplio, Tym et al. aportan elementos clave para comprender estas tensiones a partir de la antropología y la interculturalidad en salud (25). Según estos autores, el concepto occidental de salud se construye desde categorías ajenas a la cosmovisión Shuar, donde la salud es entendida como un equilibrio entre dimensiones físicas, espirituales, emocionales y relacionales (25).

OE4: *Examinar las percepciones de los miembros de la comunidad sobre la eficacia de la medicina tradicional Shuar en comparación con la medicina moderna, y su contribución al bienestar integral (físico, emocional y espiritual) de la comunidad.*

Se evidencian que la comunidad Shuar atraviesa cambios contemporáneos significativos en sus prácticas y percepciones de salud; sin embargo, estos cambios no implican un abandono de la medicina tradicional, sino más bien un proceso de reconfiguración y resignificación frente a la medicina moderna. En concordancia con lo reportado por Tapia C et al. (26), la medicina ancestral Shuar continúa siendo profundamente valorada debido a su estrecha relación con la naturaleza, la espiritualidad y la vida comunitaria. Esta conexión refuerza la identidad cultural y sustenta una noción de bienestar integral que trasciende el enfoque exclusivamente biomédico.

Asimismo, los resultados de esta investigación coinciden con lo señalado por Herrera and López et al. (27), quienes describen que la valoración de la medicina ancestral se intensifica en contextos donde los servicios de salud convencionales son percibidos como distantes, poco empáticos o culturalmente insensibles. En la comunidad Shuar, estas percepciones se manifiestan a través de experiencias de barreras comunicacionales y sentimientos de discriminación, lo que fortalece la confianza en prácticas tradicionales consideradas más humanas, cercanas y holísticas.

Por otro lado, los cambios contemporáneos también se expresan en una apertura progresiva hacia la complementariedad entre ambos sistemas médicos. Tal como lo plantea Sánchez Tapia et al. (28), la implementación de la medicina ancestral en el plan nacional de salud ha permitido que los usuarios indígenas perciban estas prácticas no como opuestas, sino como complementarias a la medicina moderna. En el caso Shuar, esta articulación es valorada especialmente porque la medicina tradicional aborda

dimensiones espirituales, culturales y preventivas que la biomedicina no siempre contempla, contribuyendo así a una experiencia de atención más completa.

Finalmente, los resultados dialogan estrechamente con lo expuesto por Orellana-Paucar et al. (29), quienes destacan que, aunque la integración entre medicina natural y contemporáneo enfrenta desafíos como: la falta de identificación y la jerarquización de saberes, también existen oportunidades reales de articulación intercultural. En la comunidad Shuar, estos cambios contemporáneos revelan una tensión constante entre preservación y adaptación, donde la medicina ancestral mantiene su vigencia como eje del bienestar físico, emocional y espiritual, siempre que sea respetada como un saber legítimo.

Conclusión

Las prácticas tradicionales de la medicina Shuar en la comunidad de Chuwitayu continúan siendo un pilar fundamental para el cuidado de la salud colectiva, ya que integran el uso de plantas medicinales, rituales curativos y la guía de los curanderos como figuras centrales del proceso terapéutico. Estas prácticas no solo cumplen una función sanitaria, sino que fortalecen la identidad cultural y el sentido de pertenencia dentro de la comunidad, demostrando que, desde la perspectiva Shuar, la salud se entiende como un proceso vinculado a la naturaleza, la espiritualidad y las relaciones sociales.

Las creencias y significados que la comunidad Shuar atribuye a la medicina tradicional revelan una comprensión integral del bienestar, donde lo físico, espiritual y social se encuentran profundamente interconectados. Para los miembros de la comunidad, la enfermedad no se limita a una alteración corporal, sino que refleja desequilibrios más amplios en la vida personal y comunitaria. En este sentido, las prácticas tradicionales adquieren valor no solo por sus efectos terapéuticos, sino por su capacidad de restaurar la armonía emocional, espiritual y social.

Los cambios contemporáneos han generado transformaciones significativas en la práctica tradicional shuar, influenciadas por la expansión de la medicina convencional, la globalización, la migración y las dinámicas económicas actuales. Estos procesos han provocado tanto oportunidades de adaptación como riesgos para la continuidad de los saberes ancestrales, especialmente en la transmisión intergeneracional. A pesar de ello, la comunidad mantiene esfuerzos por preservar sus prácticas, evidenciando una tensión constante entre la conservación cultural y la adaptación a un contexto social cambiante.

Las percepciones de la comunidad sobre la eficacia de la medicina tradicional Shuar muestran que esta continúa siendo ampliamente valorada, especialmente por su enfoque integral y su cercanía cultural y emocional. Si bien se reconoce la utilidad de la medicina moderna en situaciones específicas, la medicina tradicional es percibida como más cercana, comprensible y respetuosa de la cosmovisión Shuar. En conjunto, ambas formas de atención son vistas como potencialmente complementarias, contribuyendo de manera distinta pero significativa al bienestar físico, emocional y espiritual de la comunidad.

Recomendaciones

Se recomienda fortalecer estrategias comunitarias orientadas a la preservación y transmisión intergeneracional de los saberes de la medicina tradicional Shuar, promoviendo espacios de aprendizaje donde los adultos mayores, sabios y parteras compartan sus conocimientos con niños y jóvenes, con el fin de evitar la pérdida progresiva de prácticas ancestrales y reforzar la identidad cultural de la comunidad de Chuwitayu.

Es importante impulsar procesos de articulación intercultural entre la medicina tradicional Shuar y el sistema de salud formal, fomentando el diálogo respetuoso entre profesionales de la salud y sanadores tradicionales. Esta integración permitiría una atención más comprensiva y culturalmente pertinente, reconociendo la complementariedad de ambos sistemas.

Se sugiere otorgar a las instituciones de salud y educación desarrollen programas de formación en interculturalidad dirigidos al personal sanitario, con el propósito de reducir prácticas de discriminación, mejorar la calidad del trato y fortalecer la confianza de la población Shuar hacia los servicios de salud modernos.

Asimismo, se recomienda promover investigaciones futuras que profundicen en la eficacia terapéutica de las plantas medicinales utilizadas por el pueblo Shuar, integrando enfoques científicos y saberes ancestrales, de manera que se contribuya a la validación, conservación y uso responsable de estos recursos naturales.

Finalmente, se considera necesario que las autoridades locales y organizaciones comunitarias implementen acciones orientadas a la protección del entorno natural, ya que la degradación ambiental representa una amenaza directa para la disponibilidad de plantas medicinales y para la continuidad de la medicina tradicional Shuar, que depende estrechamente de la relación armónica con la naturaleza.

Referencias Bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. La OMS crea el Centro Mundial de Medicina Tradicional y refuerza la evidencia sobre su uso global. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2022 [citado 2026 Ene 15]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/25-03-2022-who-establishes-the-global-centre-for-traditional-medicine-in-india>.
2. Gualán J. La medicina ancestral: sentires, pensares y haceres desde la cosmovisión de los pueblos indígenas del Ecuador. *Rev Latinoam Estud Cultur*. 2024 [citado 2026 Ene 15]; Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/10082300.pdf>.
3. Franco R, Herrera Y. Plantas medicinales y saberes ancestrales de la Amazonía ecuatoriana: usos terapéuticos y desafíos contemporáneos. Quito: Editorial Académica; 2021 [citado 2026 Ene 15]. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/396179170>.
4. Ministerio de Cultura y Patrimonio del Ecuador. Hombres, mitos y leyendas del pueblo Shuar de Chuwitayu; 2023.
5. Bautista E, Carrera D, Guamán J, et al. Percepciones de los sanadores tradicionales indígenas sobre su relación con el sistema de salud formal en Ecuador. *BMC Complementary Medicine and Therapies*. 2021;21(1):1–12.
6. González D, Cárdenas P, Mosquera T. Productos naturales en Ecuador: revisión fitoquímica y análisis. En: Mosquera T, editor. *Productos naturales: investigación y perspectivas en Ecuador*. Quito: Editorial Abya-Yala; 2022. p. 191–215. ISBN: 978-9978-10-620-4. Disponible en: <https://books.scielo.org/id/4kqtv/pdf/tatiana-9789978108260-10.pdf>
7. Aguaiza J, Simbaina C. Uso de plantas medicinales y conocimientos ancestrales en las comunidades rurales de la provincia de Cañar, Ecuador. *Revista CENIC Ciencias Biológicas*. 2021;52(3):223–36. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24502021000300223
8. González D, Cárdenas P, Mosquera T. Productos naturales en Ecuador: revisión fitoquímica y análisis. En: Mosquera T, editor. *Productos naturales: investigación y perspectivas en Ecuador*. Quito: Editorial Abya-Yala; 2022. p. 191–215. ISBN:

- 978-9978-10-620-4. Disponible en: <https://books.scielo.org/id/4kqtv/pdf/tatiana-9789978108260-10.pdf>
9. Organización Panamericana de la Salud. La medicina tradicional de los pueblos indígenas en el Ecuador: saberes ancestrales y sistemas de salud intercultural. Quito: OPS; 2010. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/11-10-2023-ecuador-fortalece-integracion-saberes-ancestrales-medicina-tradicional-al-sistema-nacional-salud>
 10. Organización Mundial de la Salud. Medicina tradicional: preguntas y respuestas WHO; 2024 [cited 2026 Jan 8]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/questions-andanswers/item/traditional-medicine>
 11. Tinitana J, Cango R, Fernandez I. La medicina tradicional Shuar como recurso para el desarrollo del turismo de salud en la comunidad Shuar Tsuer Entsa-Naranjal-Guayas. 2024 [cited 2026 Jan 8]. Available from: <https://redi.cedia.edu.ec/document/319882>
 12. Engel L. La necesidad de un nuevo modelo médico: un desafío para la biomedicina. *Ciencia*. 1977;196(4286):129-136.
 13. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023. Ginebra: OMS; 2013.
 14. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre medicina tradicional y complementaria 2019. Ginebra: OMS; 2019.
 15. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Proyección de población 2024.
 16. Huanacuni S, Huanacuni V, Foraquita M. et al. Exploración etnobotánica de plantas medicinales en poblaciones rurales de la región Amazonas. *Revista Científica Dékamu Agropec*. 2024;5(1):86-97. doi:10.55996/dekamuagropec.v5i1.213
 17. Villagrán C, Castro V. Etnobotánica y medicina tradicional mapuche: saberes, prácticas y cosmovisión. *Rev Chil Hist Nat*. 1998;71:445-462. Disponible en: http://rchn.biologiachile.cl/pdfs/1998/3/Villagran_1998.pdf
 18. Paz M, Montenegro G. *Plantas medicinales en la zona cafetera y de páramo de Jambaló, Cauca, Colombia* [Internet]. Popayán, Colombia: Editorial Universidad del Cauca; 2019 [citado 2026 Ene 17]. Disponible en: https://books.google.com/books/about/Plantas_medicinales_en_la_zona_cafetera.html?id=a-nHzgEACAAJ

19. Moerman E. Ethnobotany in Native North America. In: *Encyclopaedia of the History of Science, Technology, and Medicine in Non-Western Cultures* [Internet]. Springer; 2014 [citado 2026 Ene 17]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/301948988_Ethnobotany_in_Native_North_America
20. Molares S, Ladio AH. Medicinal plants in the cultural landscape of a Mapuche-Tehuelche community in arid Argentine Patagonia: an eco-sensorial approach. *J Ethnobiol Ethnomed.* 2014;10:61. doi:10.1186/1746-4269-10-61. Disponible en: <https://ethnobiomed.biomedcentral.com/articles/10.1186/1746-426910-61>
21. Bautista E, Duque V, Verhoeven V, et al. Hacia una definición indígena de la salud: un estudio exploratorio para comprender los conceptos de salud y enfermedad de los pueblos indígenas del Ecuador. *International Journal for Equity in Health.* 2020;19:101. Disponible en: <https://equityhealthj.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12939-020-1142-8>
22. Villacís J. Etnobotánica y sistemas tradicionales de salud en Ecuador: enfoque en la guayusa (*Ilex guayusa* Loes) [Internet]. *Rev Etnobiol.* 2017;15(3):79-88. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/08/910620/etnobotanica-y-sistemas-tradicionales-de-salud-en-ecuador-enfoq_SieWyZ4.pdf
23. Gil R, Mejías R, Carmona J, et al. Estudio etnobotánico de algunas plantas medicinales expandidas en los herbolarios de Mérida, Ejido y Tabay (Estado Mérida – Venezuela). *Rev Fac Farm (Merida)* [Internet]. 2003;45(1):69–76. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/207891>
24. Tinitana C, Fernández L. La medicina ancestral como recurso para el desarrollo del turismo comunitario Shuar en el cantón El Pangui. *Revista Latinoamericana de Turismo y Desarrollo Local.* 2025;9(1):45–58.
25. Salibová K. Impacto del etnoturismo de ayahuasca en la comunidad indígena Shuar del Ecuador. *Český lid.* 2020;107(3):389–410.
26. Tym C, Andrade X, Martínez P. Interculturalidad y antropología ontológica en la salud indígena Shuar: tensiones entre saberes ancestrales y biomedicina. *Revista Latinoamericana de Estudios Interculturales.* 2023;15(2):67–82.

27. Tapia C, Guamangate J, Sarmiento L. Saberes ancestrales y bienestar integral en la población Shuar de Zamora Chinchipe: un estudio cualitativo. *Revista Ecuatoriana de Antropología y Salud*. 2024;18(1):45-58.
28. Herrera M, Cárdenas P, Molina R. Percepciones interculturales sobre la eficacia de la medicina ancestral y la atención convencional en comunidades indígenas del Ecuador. *Revista Latinoamericana de Salud Intercultural*. 2023;15(2):67-81.
29. Sánchez D, Romero A, Yáñez M. Integración de la medicina ancestral en el sistema nacional de salud: percepciones de usuarios indígenas en Ecuador. *Revista de Salud Pública y Diversidad Cultural*. 2022;14(3):101-115.
30. Orellana V, Guamán J, Paredes C. Articulación entre medicina tradicional andina y biomedicina: desafíos y oportunidades desde una perspectiva cualitativa. *Revista Andina de Ciencias de la Salud*. 2021;12(2):89-104.

ANEXOS

FOTO 1



Descripción: Entrevista al síndico de la comunidad Chuwitayu
Fuente: Propia

FOTO 2

Descripción: Informar sobre el consentimiento informado
Fuente: Propia

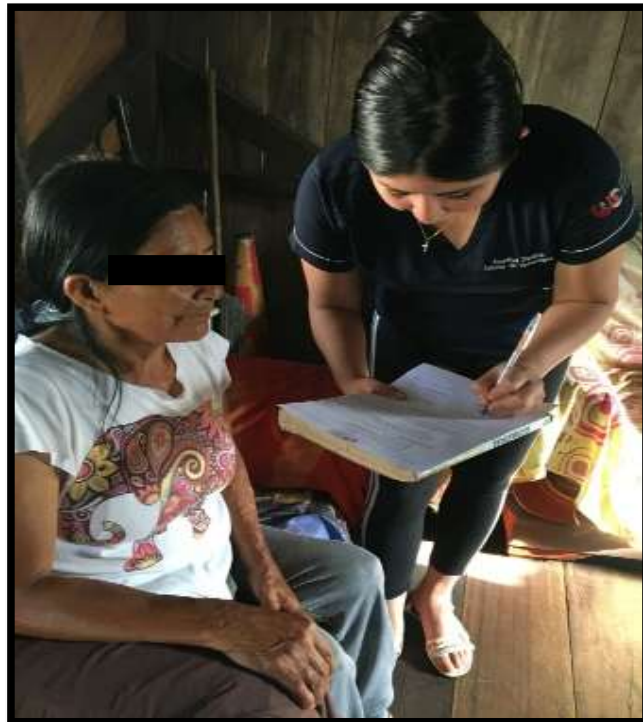


FOTO 3



Descripción: Reunión para la entrevista grupal.

Fuente: Propia

FOTO 4



Descripción: La planta medicinal que se le conoce en la Amazonía como floripondio, sirve para fracturas o dolores de los huesos.

Fuente: Propia

FOTO 5



Descripción: Floripondio, esta planta sirve para prevenir lo que es la neumonía en los niños.

Fuente: Propia

FOTO 6



Descripción: Este tipo de floripondio se utiliza para el dolor del parto.

Fuente: Propia

ANEXO 12: PROTOCOLO

Anexo 12. Formulario para la Presentación de Protocolos de Investigación Observacionales y de intervención en seres humanos

COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE SERES HUMANOS DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA (CEISH-UCACUE)



INSTRUCCIONES: El siguiente formulario deberá ser llenado completamente, en idioma español empleando letra tipo Times de 10 puntos, a espacio sencillo, en hojas tamaño A4, manteniendo un margen de 2,5 cm por lado. Si en alguna de las tablas del formulario requiere más filas, puede crear; sin embargo, debe tener en consideración los límites de texto que puede ingresar en algunas secciones del formulario. No debe excederse de 20 páginas. La argumentación debe apoyarse en referencias bibliográficas y datos estadísticos actualizados

DATOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN

TÍTULO

"La influencia de la Medicina Tradicional Shuar en la Salud de la comunidad de Chuwitayu: Prácticas, creencias y cambios contemporáneos":Junio-Septiembre 2025

TIPO DE INVESTIGACIÓN (Marque con una X la opción que corresponda)

| Estudios Observacionales | | Estudios de intervención | |
|------------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| • Estudios transversales | <input type="checkbox"/> | • Estudios cuasi experimentales | <input type="checkbox"/> |
| • Estudios ecológicos | <input type="checkbox"/> | • Ensayo de campo | <input type="checkbox"/> |
| • Reportes de caso | <input type="checkbox"/> | • Ensayos controlados aleatoriamente sin uso de medicamentos y/o dispositivos médicos | <input type="checkbox"/> |
| • Series de caso | <input type="checkbox"/> | | |
| • Estudios de caso y controles | <input type="checkbox"/> | | |
| • Estudios de cohortes | <input type="checkbox"/> | | |
| Otros: | | | |
| • Especifique: estudio Cualitativo | | | X |

TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Junio- Septiembre de 2025

FINANCIAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

| | |
|---|------------------------------------|
| Monto total del financiamiento de la investigación. | \$ 1200 |
| Fuentes de financiamiento. | Angélica Sarabia Samantha Shiki |

DATOS DEL PATROCINADOR

(Patrocinador es la persona natural o jurídica, compañía, empresa u organización incluidas las academias legalmente constituidas y con representación legal en el país, que tiene la responsabilidad sobre la iniciación, manejo, desarrollo y financiamiento de la investigación)

Angelica Sarabia – Samantha Shiki

| | | | | |
|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------|-----------|
| Patrocinador | No aplica | Cédula de Ciudadanía/RUC | | No aplica |
| Teléfono institucional | No aplica | Extensión | Correo Electrónico | No aplica |
| Dirección | | | | |
| Página web Institucional | | | | |
| Órgano Ejecutor | | | | |

| COBERTURA DE EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN (Selecciones solo un tipo de cobertura) | | |
|---|--|-----|
| Nacional <input type="checkbox"/> | | |
| Zonas de Planificación <input type="checkbox"/> | Zona 1 (Esmeraldas, Carchi, Imbabura y Sucumbios.) <input type="checkbox"/> Zona 2 (Napo, Orellana y Pichincha) <input type="checkbox"/> Zona 3 (Cotopaxi, Chimborazo, Pastaza y Tungurahua) x Zona 4 (Manabí y Santo Domingo de los Tsáchilas) <input type="checkbox"/> Zona 5 (Los Ríos, Guayas, Santa Elena, Bolívar) <input type="checkbox"/> Zona 6 (Azuay, Cañar y Morona Santiago) <input type="checkbox"/> Zona 7 (El Oro, Loja y Zamora Chinchipe) <input type="checkbox"/> Zona 8 (Guayaquil, Durán y Samborondón) <input type="checkbox"/> Zona 9 (Distrito Metropolitano de Quito) <input type="checkbox"/> | |
| Provincial (x) | Provincia de Pastaza | (x) |
| Local (x) | Provincia Pastaza, cantón Pastaza, parroquia Simón Bolívar Comunidad Chuwitayu | (x) |

| PERSONAL DE LA INVESTIGACIÓN | | | | | | |
|--|--------------------------------|---------------------|---------------------|----------------------------|-------------------------------------|------------------|
| Nota: Debe incluirse a todos los investigadores del estudio. Si es necesario añada una fila por cada miembro del equipo científico-técnico del proyecto, en caso que el patrocinador sea un investigador | | | | | | |
| FUNCIÓN | NOMBRE COMPLETO | CÉDULA DE IDENTIDAD | FORMACIÓN ACADÉMICA | ENTIDAD A LA QUE PERTENECE | CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL | TELÉFONO CELULAR |
| Coinvestigador 1 | Samantha Yajaira Shiki Kaniras | 1600892416 | Universitario | UCACUE | samantha.shiki.16@est.ucacue.edu.ec | 0979297347 |
| Coinvestigador 2 | Rosa Angélica Sarabia Chuya | 0302566815 | Universitario | UCACUE | rosa.sarabia.15@est.ucacue.edu.ec | 0987981466 |
| Tutor/Director | Dra. María Estrella González | 0301047734 | Cuarto nivel | UCACUE | maestrellag@ucacue.edu.ec | 0993165043 |

DETALLE DE LA INVESTIGACIÓN

| RESUMEN ESTRUCTURADO |
|--|
| <p>Antecedentes: La Medicina Tradicional Shuar desempeña un papel fundamental en la salud comunitaria, integrando prácticas curativas basadas en el uso de plantas medicinales, rituales espirituales y conocimientos ancestrales. Las creencias de los Shuar, que consideran la interconexión entre el bienestar físico y espiritual, influyen profundamente en la manera en que enfrentan las enfermedades. Sin embargo, los cambios contemporáneos, como la influencia de la medicina occidental y los procesos de globalización, han generado transformaciones en sus prácticas, adaptándolas sin perder la esencia cultural. La coexistencia de ambas tradiciones medicas ha enriquecido las opciones de atención en las comunidades Shuar, permitiendo un enfoque más holístico y plural en el cuidado de la salud.</p> |

Objetivo: Explorar la influencia de la medicina tradicional Shuar en la salud de la comunidad de Chuwitayu, analizando las prácticas, creencias y los cambios contemporáneos que impactan el bienestar físico, emocional y espiritual de sus miembros, en el contexto de la interacción con la medicina moderna. **Métodos:** Enfoque cualitativo, descriptivo y retrospectivo. **Resultados esperados:** Se espera que los resultados proporcionen una comprensión profunda sobre el impacto de la Medicina Tradicional Shuar en el bienestar colectivo de las comunidades. Es probable que los hallazgos exploren cómo las tradiciones médicas Shuar contribuyen al cuidado comunitario, destacando la interacción entre las creencias culturales y los métodos de sanación. Además, se anticipa un análisis sobre cómo estas prácticas han evolucionado frente a las influencias externas, así como los retos contemporáneos que enfrentan. De esta manera, se busca ofrecer una perspectiva sobre la vigencia y adaptación de estas tradiciones en el contexto actual.

Palabras clave: Medicina Tradicional, salud, comunitaria, prácticas tradicionales, creencias indígenas

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

A lo largo de los siglos, las comunidades Shuar han mantenido un sistema de salud integral, profundamente vinculado a su cosmovisión, que combina el uso de plantas medicinales, prácticas espirituales y conocimientos ancestrales sobre el cuerpo y el entorno. Este sistema de salud tradicional ha sido fundamental para el bienestar de la población, adaptándose a las necesidades específicas de la comunidad en su contexto amazónico (1).

Sin embargo, en las últimas décadas, las prácticas de salud Shuar han experimentado transformaciones significativas, influenciadas por la medicina occidental, los procesos de globalización y los cambios socioculturales. El desafío radica en cómo estas prácticas, profundamente ancladas en las creencias y valores de la comunidad, se han modificado, conservado o incluso desplazado frente al avance de las tecnologías médicas extranjeras y la introducción de nuevos enfoques terapéuticos (2).

La coexistencia de ambos sistemas de salud el tradicional y el moderno ha generado un escenario de sinergia, conflicto y adaptación. Esta dualidad afecta la percepción de la salud y el bienestar dentro de la comunidad Shuar, planteando interrogantes sobre la relevancia y efectividad de la medicina tradicional en el contexto contemporáneo (3).

La medicina tradicional Shuar ejerce una influencia integral en la salud de la comunidad de Chuwitayu, al combinar prácticas físicas y espirituales con chamanes que utilizan plantas medicinales, rituales curativos y conocimientos transmitidos oralmente para tratar enfermedades vinculadas tanto al cuerpo como al espíritu, abordando desequilibrios entre el individuo, la comunidad y la naturaleza ya que este sistema no solo ofrece una alternativa accesible en zonas con limitado acceso a la medicina occidental, sino que también fortalece la identidad cultural y la cohesión social al preservar saberes que definen su relación con el entorno. Sin embargo, factores como la migración, la educación formal y la degradación ambiental han reducido la transmisión intergeneracional de estos conocimientos, mientras la tecnología y las intervenciones religiosas introducen expectativas de atención inmediata que desafían los procesos de los rituales ancestrales.

¿Cuál es la influencia de la medicina tradicional Shuar en la salud de los miembros de la comunidad de Chuwitayu, considerando sus prácticas, creencias y los cambios contemporáneos provocados por factores externos como la migración, la educación formal, el acceso a la tecnología, las intervenciones religiosas, la degradación ambiental y el contacto con la medicina moderna?

JUSTIFICACIÓN

La medicina tradicional Shuar constituye un conocimiento ancestral fundamental para la comunidad de Chuwitayu, integrando prácticas, creencias y saberes transmitidos de generación en generación. Este sistema de salud no solo atiende aspectos físicos, sino también espirituales, reflejando una cosmovisión integral que fortalece la identidad cultural. En consonancia con la Estrategia de la OMS sobre Medicina Tradicional 2014-2023 (4).

Este proyecto busca integrar y valorar la medicina tradicional en los marcos de salud intercultural, promoviendo su uso seguro y eficaz para garantizar el bienestar colectivo. Asimismo, considera las disposiciones de la Organización Internacional del Trabajo (OIT), que aboga por el respeto de los conocimientos ancestrales como parte de los derechos de los pueblos indígenas, que manifiesta que los servicios de salud deben organizarse a nivel comunitario, en cooperación con los pueblos interesados, teniendo en cuenta sus condiciones económicas, geográficas, sociales y culturales, así como sus métodos de prevención, prácticas curativas y medicamentos tradicionales" (Convenio No. 169 sobre Pueblos Indígenas y Tribales en Países Independientes) (5).

En el ámbito nacional, el proyecto en mención se respalda con lo estipulado en la Constitución del Ecuador, específicamente en los siguientes artículos: Art. 32: Reconoce la salud como un derecho garantizado por el Estado, promoviendo el acceso a sistemas de salud interculturales y prácticas ancestrales. El Art. 57, literal 12: Protege los derechos colectivos de las comunidades indígenas, incluyendo el respeto y la promoción de su medicina tradicional y el Art. 363: literal 7, señala "Garantizar las prácticas de salud ancestral y alternativa mediante el reconocimiento, respeto y promoción del uso de sus conocimientos, medicinas e instrumentos (6).

A pensar de su relevancia, la medicina tradicional Shuar enfrenta series amenazas debido a la influencia creciente de la medicina occidental y los procesos de modernización que dificultan su continuidad. La discriminación histórica y la falta de reconocimiento oficial han generado desconfianza entre los miembros de la comunidad obstaculizando la transmisión y el intercambio de conocimientos. Además, la ausencia de documentos sistemática limita su visibilidad e integración en políticas públicas de salud intercultural (7)

Por lo tanto, es fundamental abordar estas tensiones con transparencia, reconociendo las dificultades existentes y promoviendo un enfoque ético, respetuoso y abierto en la investigación. Esto permitirá salvaguardar este patrimonio intangible y garantizar su relevancia en la salud comunitaria.

Este estudio tiene un valor significativo para la sociedad en general, pues la preservación de la medicina tradicional Shuar contribuye al bienestar colectivo y a la diversidad cultural. Documentar y valorar estas prácticas no solo benéfica a la comunidad de Chuwitayu, sino que también fortalece la identidad nacional y por la construcción de una sociedad mas inclusiva, respetuosa y consciente de la riqueza de los pueblos indígenas

Finalmente, el proyecto se alinea con la prioridad de investigación del Ministerio de Salud Pública (MSP) del Ecuador MSP (2013-2017): Área 19; línea: Atención intercultural y saberes ancestrales, sublínea: eficacia y efectividad de medicina alternativa.

UCACUE: Línea 12: Salud y bienestar por ciclos de vida; Sublínea 1: Promoción de la salud y prevención de enfermedades

MARCO TEÓRICO

El término "medicina tradicional" engloba una variedad de terapias y prácticas relacionadas con la salud que están vinculadas a las características socioculturales de distintas regiones. Cada país tiene su propia interpretación de la medicina tradicional, con denominaciones que varían de acuerdo con sus particularidades, como la medicina tradicional norteamericana, andina, mesoamericana, amazónica, afroamericana, o las prácticas populares de cuidado, como se conoce en Brasil, entre otras (9).

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la medicina tradicional engloba los conocimientos, habilidades y prácticas que se fundamentan en las teorías, creencias y experiencias propias de distintas culturas. Estas se emplean para mantener la salud, así como para prevenir, diagnosticar y tratar enfermedades. Tales prácticas se transmiten de generación en generación dentro de las comunidades y pueden incluir el uso de plantas medicinales, técnicas manuales de curación, rituales, entre otras costumbres culturales (10).

Según la OMS en el año 2020, la medicina tradicional tiene profundas raíces históricas y ancestrales, tratando de un conjunto de conocimientos y prácticas basadas en teorías, creencias y experiencias de diversas culturas, las cuales pueden ser o no explicadas por los métodos científicos. Su aplicación se orienta a mantener la salud y prevenir enfermedades tanto físicas como mentales (11).

Investigaciones realizadas por expertos en etnobotánica y antropología médica han documentado que los Shuar utilizan una amplia variedad de plantas medicinales que son utilizadas para tratar enfermedades comunes como infecciones, problemas gastrointestinales, heridas y afecciones respiratorias, así como para promover el equilibrio espiritual y emocional (12).

Se ha registrado a nivel mundial aproximadamente 28,000 especies de plantas con propiedades medicinales, pero solo alrededor del 10% de ellas han sido objeto de estudios para determinar su potencial biológico. Estas plantas se utilizan en una amplia variedad de tratamientos, incluyendo enfermedades provocadas por microorganismos infecciosos, curación de heridas y lesiones, trastornos gastrointestinales y cáncer (13).

A nivel global, ha crecido el interés por investigar las propiedades de las plantas medicinales. Desde la década de 1950, se comenzaron a estudiar los efectos citotóxicos de los extractos vegetales. Los metabolitos secundarios derivados de las plantas han demostrado ser efectivos como agentes potenciales para la quimioterapia, y algunos medicamentos modernos se producen a partir de estos compuestos o sus derivados. Por ejemplo, los ácidos derivados del ácido cafeoilquinico (como el clorogénico, dicafeoilquinico y tricafeoilquinico), extraídos de los tubérculos de *Ipomoea batatas*, poseen propiedades químico protectoras contra el cáncer (14).

A nivel mundial la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima un 80% de la población en países en desarrollo utilizan la medicina tradicional como su principal recurso de atención primaria mientras que en el caso de la comunidad shuar se ha documentado que más del 70% de las familias recurren regularmente a prácticas tradicionales como el uso de plantas medicinales para tratar enfermedades comunes. Las técnicas y conocimientos Shuar están siendo adaptados por iniciativas de salud en otros países de América Latina y África con un 20% de los programas de medicina tradicional en estas regiones son basadas en prácticas indígenas (15).

Es relevante destacar que en Ecuador se registran alrededor de 3,118 especies de plantas medicinales, dentro del total de 25,000 especies que crecen en la Sierra y la Amazonía. Los pueblos kichwas de la Amazonía son los que más utilizan estas especies en el país. Sin embargo, la información sobre la disponibilidad, el uso y el manejo de estas plantas, especialmente aquellas que se comercializan en los mercados populares y se emplean para la salud humana, no está debidamente organizada, lo que reduce la relevancia de esta práctica a nivel regional (16).

El Ecuador es reconocido por su gran diversidad de especies vegetales, las cuales representan un valioso legado de conocimientos tradicionales. Su utilización está estrechamente vinculada a las costumbres culturales de cada región, inicialmente aplicada de manera empírica y, con el tiempo, de forma más racional al conocer las propiedades terapéuticas de las plantas por parte de las comunidades autóctonas. Estos saberes se han transmitido de generación en generación de manera oral. El uso de las plantas medicinales ofrece una mayor accesibilidad y menor costo en comparación con los productos farmacéuticos. No obstante, aún falta una comprensión y estudio detallado de las especies medicinales dentro del contexto de la flora total del país, lo que resalta la necesidad de promover más investigaciones en este ámbito (17).

La Constitución del Ecuador reconoce oficialmente a la medicina ancestral como parte del sistema nacional de salud, promoviendo su integración desde un enfoque intercultural, que impulsa a la creación de programas de formación para médicos tradicionales, así como unidades de salud intercultural en comunidades indígenas. En las últimas décadas, los sistemas de salud en América Latina han comenzado a incorporar modelos interculturales, reconociendo el valor de los saberes ancestrales ya que esta transición busca garantizar el derecho de las poblaciones indígenas a una atención culturalmente pertinente y humanizada, en países como Ecuador, Bolivia y Perú, donde se han implementado políticas de integración entre la medicina occidental y la medicina tradicional, especialmente en zonas rurales y amazónicas (18).

Chuwitayu es una comunidad del pueblo shuar que está ubicada en la provincia de Pastaza, Ecuador, el nombre Chuwitayu proviene de la palabra Chuwi "Mango" y Tuyu ave nocturna que vive en las cavernas un estudio realizado en la provincia de Pastaza parroquia Simón Bolívar comunidad Chuwitayu pone en manifiesto la importancia de la medicina tradicional shuar como una alternativa en la atención de salud especialmente en las comunidades rurales (19).

Se dice que el 72% de las familias Shuar reportaron haber utilizado medicina tradicional en el último año como primer recurso para tratar infecciones fiebres y heridas menores reflejando así la confianza de sus saberes ancestrales frente a la limitada accesibilidad a centro de salud convencionales, el 65% de los encuestados mencionaron que recurren a los Uwishin que son los curanderos tradicionales para tratar problemas de salud como el mal aire, el 85% utilizando la medicina tradicional reportaron una mejoría en sus síntomas y el 40% si recuren a centro de salud públicos o privados por enfermedades graves o crónicas (20).

En el ámbito de la medicina tradicional y la medicina convencional, ambas disciplinas logran un consenso en el que se busca un enfoque colectivo en beneficio de la comunidad. Por un lado, se reconoce el poder curativo de las prácticas médicas ancestrales y, por otro, se respeta el conocimiento científico de la medicina moderna. Los profesionales que emplean la medicina ancestral y tradicional cuentan con fundamentos específicos para tratar ciertos problemas de salud, basados en saberes y prácticas propias de su cultura (21).

Además, alrededor del 70 % de la población en Latinoamérica recurre a la medicina ancestral, en países como Ecuador, Argentina y Bolivia están comprometidos con la construcción de sociedades inclusivas, libres de discriminación. Ecuador, con su rica diversidad cultural, es un ejemplo destacado debido a la gran cantidad de población indígena, lo que lleva a la promoción de la interculturalidad (22).

La medicina tradicional representa la primera opción para tratar enfermedades tanto físicas como sobrenaturales, su práctica es ampliamente aceptada debido a su accesibilidad inmediata, siendo uno de los factores más valorados por la comunidad, ya que resulta ser una alternativa económica ya que la disponibilidad de plantas medicinales a lo largo del día es una de las principales razones para su uso en afecciones somáticas, como el dolor visceral, que puede aparecer en la noche. Además, diversos problemas, tanto físicos como relacionados con lo sobrenatural, se abordan exclusivamente mediante la medicina tradicional (23).

Para tratar afecciones crónicas como la hipertensión, cálculos biliares, hernias, y trastornos respiratorios prolongados, muchas personas optan por la medicina convencional. También estas medicinas se utilizan en casos de artritis, diabetes, problemas de audición y visión, dificultades para caminar, así como para tratar úlceras en las extremidades inferiores se dice que, en la población de edad avanzada, el consumo de medicamentos ha aumentado, especialmente antiinflamatorios, analgésicos, laxantes, vitaminas, antidepresivos, sedantes y fármacos para la protección gástrica. En áreas rurales, se prefiere el uso de remedios herbales, basados en conocimientos ancestrales transmitidos por las comunidades indígenas, quienes conocen con precisión qué plantas utilizar para cada enfermedad, este tipo de tratamiento es económico y se emplea hasta que surjan complicaciones más graves, momento en el cual se recurre a la medicina convencional para su resolución clínica o quirúrgica (24).

En el ámbito de las prácticas de medicina tradicional en comunidades indígenas se observan una rica diversidad de conocimientos que, aunque similares en sus raíces presentan diferencias importantes según el contexto cultural geográfico y social de cada grupo étnico, comparando las prácticas de la comunidad shuar, Kichwa, y Achuar resaltando diferencias y similitudes (25).

Tanto el shuar como los Kichwa y Achua asocian las enfermedades como desequilibrio espiritual, el más del 85% de las comunidades tanto chaman o curandero se centran para diagnosticar y tratar enfermedades, mientras que el 78% usan plantas medicinales como la ayahuasca y malicahua para tratamientos y a diferencia de las comunidades shuar solo el 47% combina medicina tradicional con occidental, el Kichwa con un 63% refleja una mayor integración con la cultura y sus medicinas, mientras que el Achuar se basan en la salud moderna representando un 35% (26).

En un estudio que se realizó en Morona Santiago que incluyó a 120 participantes 40 de cada etnia se identificó que el 76% de las prácticas tradicionales lo realizan el pueblo indígena Shuar mientras que el 24% el pueblo Kichwa. En la comunidad Shuar en Morona Santiago el 87% de los encuestados manifestó utilizar regularmente plantas medicinales para tratar enfermedades comunes como resfriados infecciones cutáneas y problemas digestivos y dieron a conocer que las plantas más mencionadas fueron sangre de drago el 62% que utilizaron para heridas y cicatrizaciones, guayusa con 48% se utilizó como energizante, el 68% de las consultas realizadas a los curanderos estuvieron relacionadas con enfermedades percibidas como espirituales (27).

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

OBJETIVO GENERAL:

- Explorar la influencia de la medicina tradicional Shuar en la salud de la comunidad de Chuwitayu, analizando las prácticas, creencias y los cambios contemporáneos que impactan el bienestar físico, emocional y espiritual de sus miembros, en el contexto de la interacción con la medicina moderna.

Objetivos Específicos:

1. Describir las prácticas tradicionales de la medicina Shuar en la comunidad de Chuwitayu, enfocándose en el uso de plantas medicinales, rituales curativos y el rol de los curanderos, destacando su relevancia cultural en la salud comunitaria.
2. Identificar las creencias y significados que los miembros de la comunidad Shuar asignan a las prácticas de salud tradicionales, analizando su relación con el bienestar físico, espiritual y social de la comunidad.
3. Analizar los cambios contemporáneos que han afectado las prácticas de medicina tradicional Shuar, considerando la influencia de la medicina moderna, la globalización, la migración, y otros factores socioculturales y económicos.
4. Examinar las percepciones de los miembros de la comunidad sobre la eficacia de la medicina tradicional Shuar en comparación con la medicina moderna, y su contribución al bienestar integral (físico, emocional y espiritual) de la comunidad.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN O HIPÓTESIS DE ESTUDIO

¿Cuál es la influencia de la medicina tradicional Shuar en la salud de los miembros de la comunidad de Chuwitayu, considerando sus prácticas, creencias y los cambios contemporáneos provocados por factores externos como la migración, la educación formal, el acceso a la tecnología, las intervenciones religiosas, la degradación ambiental y el contacto con la medicina moderna?

METODOLOGÍA

Enfoque y diseño de la investigación:

La presente investigación tiene un enfoque cualitativo, utilizando un diseño etnográfico- fenomenológico. Este tipo de enfoque permite una comprensión profunda de las prácticas culturales y las experiencias subjetivas de los participantes, en el contexto de sus creencias y tradiciones.

- **Enfoque etnográfico:** Se emplea para estudiar las prácticas culturales de los Shuar relacionadas con la medicina tradicional, observando el contexto social y cultural en el que se desarrollan estas prácticas, la etnografía se centra en la descripción detallada de los comportamientos, creencias y valores dentro de un grupo cultural específico (28)
- **Enfoque fenomenológico:** Por otro lado, se utiliza para explorar las experiencias subjetivas de los miembros de la comunidad Shuar, analizando los significados que atribuyen a las prácticas de salud tradicionales y su impacto en su bienestar. De acuerdo con la fenomenología se enfoca en comprender las experiencias vividas de los individuos desde su propia perspectiva, buscando revelar los significados esenciales de esas experiencias (29).

El tipo de estudio será exploratorio y descriptivo los estudios exploratorios permiten investigar fenómenos poco estudiados para comprender mejor sus características y dimensiones. Además, se espera que este estudio contribuya a la descripción detallada de las prácticas y creencias Shuar en relación con la medicina tradicional y cómo estas han evolucionado frente a los cambios contemporáneos (30).

Población y muestra

Población:

La población de estudio está constituida por los miembros de la comunidad Shuar de Chuwitayu, ubicada en la región amazónica del Ecuador, provincia de Pastaza, cantón Pastaza, parroquia Simón Bolívar. Esta comunidad está conformada por un total de 1184 personas según datos de proyección del ministerio de salud pública para el año 2024 (31).

Muestra:

Al ser un estudio cualitativo se seleccionará de manera intencional con un mínimo de 15 participantes utilizando el enfoque de muestra teórica descrito por Charmaz (32). A su vez, de esta muestra se escogerá por lo menos a 6 participantes para realizar un grupo focal que permita explorar sus percepciones y experiencias de manera colectiva.

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Ser de etnia Shuar,
- Pertenecer a la comunidad de Chuwitayu
- Tener de 20 a 64 años de edad
- Tener experiencia directa con las prácticas de medicina tradicional Shuar

- Estar dispuesto a participar de manera voluntaria en entrevistas individuales o en el grupo focal.

Criterios de exclusión:

- Personas que no acepten participar en el estudio
- Personas con deterioro cognitivo o bajo los efectos de sustancias nocivas durante el proceso de recolección de datos.
- Miembros de la comunidad que no se encuentren en la misma durante la investigación.

La recolección de datos en este estudio se realizará a través de entrevistas estructuradas y grupos focales. Estas dos técnicas cualitativas permiten obtener información detallada sobre las prácticas de salud tradicional Shuar, las creencias culturales, y los cambios contemporáneos en la comunidad Shuar de Chuwitayu.

Recolección de datos:

Instrumentos de recolección de datos

• **Entrevistas Estructuradas**

Las entrevistas estructuradas se realizarán con 15 participantes seleccionados de manera intencional. El instrumento será una guía de entrevista que contiene un conjunto de preguntas abiertas, enfocadas en temas específicos relacionados con la medicina tradicional Shuar. Estas preguntas permitirán explorar en profundidad la relación entre las prácticas de salud tradicionales, las creencias culturales y los efectos de los cambios contemporáneos. Las entrevistas estarán orientadas a captar las percepciones subjetivas de los participantes sobre el impacto de la medicina tradicional en su bienestar.

Guía de preguntas:

La guía de entrevista estará compuesta por preguntas que aborden los temas de:

- Prácticas tradicionales de salud.
- Creencias relacionadas con la salud (salud física, espiritual y social).
- Cambios contemporáneos en la medicina tradicional, incluyendo la influencia de la medicina moderna.
- Percepción de la efectividad de las prácticas tradicionales frente a las modernas.

• **Grupos Focales**

Se realizará con un mínimo de 6 participantes seleccionados también de manera intencional. El instrumento será una guía de discusión que incluirá preguntas diseñadas para fomentar la interacción y el intercambio de experiencias entre los miembros del grupo, estas preguntas serán similares a las de las entrevistas, pero estarán formuladas para promover una discusión colectiva.

Guía de discusión para los grupos focales:

Las preguntas se centrarán en:

- Prácticas de salud tradicional más importantes en la comunidad.
- La cosmovisión de salud (la interconexión entre lo físico, lo espiritual y lo social).
- Cambios recientes en las prácticas de salud.
- Percepción colectiva sobre la eficacia de la medicina tradicional y la medicina moderna.

El análisis se realizará mediante triangulación de datos, utilizando entrevistas a miembros de la comunidad Shuar implementando la recolección de información con el fin de contrastar y validar, es decir que la información obtenida será procesada y organizada temáticamente con el apoyo del software Atlas.ti, lo cual permitirá codificar los datos e identificar categorías emergentes estableciendo patrones de sentido desde la perspectiva intercultural, garantizando un análisis riguroso y contextualizado, respetando la cosmovisión y saberes ancestrales de la comunidad.

Procedimiento de Recolección de Datos

El procedimiento de recolección de datos se desarrollará en varias fases. Primero, se prepararán las entrevistas y grupos focales mediante la elaboración y validación de guías alineadas con los objetivos del estudio, garantizando la claridad y relevancia de las preguntas, además de obtener la aprobación ética correspondiente. La selección de participantes será intencional, centrada en miembros de la comunidad de Chuwitayu con conocimiento sobre las prácticas de medicina tradicional Shuar.

Las entrevistas individuales, de 45 a 60 minutos, se realizarán en lugares tranquilos y serán grabadas con consentimiento para su posterior transcripción.

Los grupos focales, de aproximadamente 90 minutos, tendrán lugar en salas comunitarias, con un moderador y un asistente que garantizarán una discusión inclusiva y enfocada. Tanto las entrevistas como los grupos focales se llevarán a cabo en el lenguaje nativo de la comunidad, lo que facilitará una comunicación efectiva y respetuosa, aprovechando que la investigadora es miembro de la comunidad y domina el idioma. Esto permitirá generar confianza y obtener datos más ricos y significativos. Finalmente, las transcripciones serán analizadas cualitativamente mediante codificación temática, permitiendo identificar patrones y relaciones en los datos obtenidos.

Análisis de los Datos

El análisis de los datos será realizado de acuerdo con el enfoque cualitativo de la investigación, que permite explorar en profundidad las experiencias, conocimientos y perspectivas de los participantes sobre la medicina tradicional Shuar, integrando su cosmovisión y contexto cultural. Se adoptará un enfoque inductivo para identificar patrones, temas y categorías emergentes a partir de las respuestas obtenidas en las entrevistas estructuradas y los grupos focales, construyendo hallazgos a partir de los datos recopilados. Este enfoque garantizará que las conclusiones reflejen fielmente las vivencias y opiniones de los participantes.

Todas las entrevistas y sesiones de grupos focales serán grabadas con el consentimiento informado de los participantes y transcritas de manera detallada, respetando los matices culturales y lingüísticos. Dado que gran parte de los participantes se expresan en lengua Shuar, un traductor con conocimiento cultural desempeñará un papel clave en la transcripción. Este traductor no solo traducirá al español, sino que también contextualizará términos y expresiones propias de la cultura Shuar que carezcan de equivalentes directos, incorporando notas explicativas para clarificar conceptos complejos o culturalmente específicos. Este proceso permitirá mantener la fidelidad y riqueza cultural de los testimonios, facilitando un análisis interpretativo profundo.

Las transcripciones serán analizadas exhaustivamente para asignar códigos a fragmentos significativos de texto que representen temas o ideas relevantes. Estos códigos se relacionarán con los objetivos de la investigación y abordarán aspectos como prácticas tradicionales de salud, creencias culturales, influencias externas y el impacto de factores contemporáneos en las prácticas de salud. A partir de los códigos iniciales, se agruparán en temas principales que reflejen áreas clave identificadas, tales como prácticas de salud tradicional, percepciones sobre la medicina moderna, transformaciones en las prácticas de salud debido a la globalización, educación o migración, y creencias espirituales vinculadas al bienestar.

Se examinarán patrones recurrentes dentro de los temas y categorías, explorando cómo las creencias y prácticas tradicionales han evolucionado y se han adaptado frente a la medicina moderna. Asimismo, se analizará la interacción entre ambas perspectivas de salud y cómo estas influencias moldean la visión y el bienestar de la comunidad. Para garantizar la validez y fiabilidad de los hallazgos, se realizará una triangulación de datos comparando la información obtenida de entrevistas, grupos focales y, en caso de estar disponibles, fuentes secundarias o estudios previos sobre la medicina Shuar. Este proceso permitirá identificar consistencias, discrepancias y nuevos aportes al conocimiento existente.

Los resultados serán interpretados en el marco de la cosmovisión Shuar, contextualizando la interacción entre la medicina tradicional y la moderna, así como los impactos sociales y culturales en la salud comunitaria. Los hallazgos se presentarán como temas y subtemas claramente definidos, acompañados de citas textuales representativas que resalten las voces de los participantes y su contexto cultural. Para facilitar la organización, codificación y análisis de los datos, se utilizarán herramientas como *ATLAS.ti*, que permiten gestionar grandes volúmenes de datos textuales de forma sistemática. Estas herramientas ayudarán a identificar conexiones entre temas, clasificar información y garantizar un análisis riguroso que respalde la calidad y la profundidad de las conclusiones.

| RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES | | |
|--|------------------------|---|
| Enumerar los recursos humanos que participarán en la investigación, detallando las funciones que cumplirá cada uno deberá coincidir con el apartado. | | |
| Nombre | ROL | Funciones/responsabilidades |
| María Estrella González | Tutora | <ul style="list-style-type: none"> • Detección de los conocimientos del estudiante para identificar carencias. • Acompañamiento durante el proceso de investigación. • Orientación en el desarrollo del proyecto. • Dominio del tema de investigación. • Planificación de reuniones. |
| Samantha Yajaira Shiki Kaniras | Investigadora numero 1 | <ul style="list-style-type: none"> • Revisión de literatura • Planteamiento del problema, objetivos, justificación • Estructuración de marco teórico • Adaptación de instrumento de recolección de datos. • Recolección y análisis de datos • Publicación de resultados • Cumplimiento principios éticos. • Utilización de diferentes métodos científicos |
| Rosa Angelica Sarabia Chuya | Investigadora | <ul style="list-style-type: none"> • Revisión de literatura • Planteamiento del problema, objetivos, justificación • Estructuración de marco teórico • Adaptación de instrumento de recolección de datos. • Recolección y análisis de datos • Publicación de resultados • Cumplimiento principios éticos • Utilización de diferentes métodos científicos |
| HACER LA MATRIZ DE RECURSOS HUMANOS | | |
| 2. Realizar un detalle y descripción de todos los recursos materiales usados para la ejecución del proyecto, anexar la información necesaria. | | |

| Fuentes | Discriminación detallada del recurso | Unidad que se requiere | Valor de cada unidad (USD) | Costo total (USD) |
|----------------------------|---|------------------------|----------------------------|-------------------|
| Material de oficina | Computador portátil | 1 unidad | 650.00 | 650.00 |
| Material de oficina | Cuadernos de campo | 5 unidades | 2.00 | 10.00 |
| Material de oficina | Bolígrafos | 10 unidades | 0.50 | 5.00 |
| Equipos electrónicos | Grabadora de audio portátil | 1 unidad | 50.00 | 50.00 |
| Equipos electrónicos | Cámara fotográfica o celular con cámara | 1 unidad | 200.00 | 200.00 |
| Transporte | Desplazamientos a la comunidad dos personas | 4 viajes | 70.00 | 280.00 |
| Material de apoyo cultural | Impresión de consentimientos informados | 100 hojas | 0.10 | 10.00 |
| Alimentación en campo | Refrigerios para participantes | 20 refrigerios | 3.00 | 60.00 |
| Material audiovisual | Memoria USB (almacenamiento de datos) | 2 unidades | 15.00 | 30.00 |
| Papelaría | Carpetas para archivo de documentos | 5 unidades | 1.00 | 5.00 |
| Material de difusión | Impresión de informe final | 3 copias | 10.00 | 30.00 |
| Total | | | | 1200,00 |

CONSIDERACIONES ÉTICA Y DE GÉNERO

Consideraciones Éticas

Para avalar el cumplimiento de las normativas éticas, se tendrán en consideración las recomendaciones de las Declaraciones de Helsinki, en el que se recoge claramente que debe respetar el derecho de las personas a salvaguardar su integridad o confidencialidad, sus garantías antes que los de la ciencia, con prevención necesarias para respetar la intimidad de las personas y reducir al mínimo el impacto del estudio sobre su integridad física y mental. Se garantizará que cada participante reciba una explicación clara y comprensible sobre los objetivos del estudio, el proceso de investigación y las posibles implicaciones de su participación. El consentimiento será voluntario y basado en la comprensión de la información proporcionada.

Todos los datos recolectados serán tratados con confidencialidad estricta. Para proteger la identidad de los participantes, se les asignarán seudónimos y se evitará cualquier referencia directa que pueda llevar a su identificación en los resultados del estudio. Las grabaciones de entrevistas y notas de campo también se codificarán para mantener la privacidad. Solo los miembros del equipo de investigación tendrán acceso a los datos, que serán almacenados en formatos protegidos (archivos cifrados, contraseñas seguras) y bajo custodia estricta.

Tras la finalización del estudio, los datos se conservarán durante el tiempo necesario, según las normativas éticas y legales, y luego serán eliminados de manera segura.

Se adoptará una postura de respeto absoluto hacia las prácticas y creencias de la comunidad Shuar. Es fundamental que los investigadores comprendan y valoren el contexto cultural en el que se lleva a cabo la investigación. Las prácticas médicas y espirituales de la comunidad deben ser tratadas con el máximo respeto, reconociendo su valor ancestral y su importancia en el bienestar colectivo. Además, se hará énfasis en la empatía y el respeto hacia los valores, cosmovisiones y formas de vida propias de la comunidad, ajustándose a las normas locales y evitando cualquier juicio cultural.

Se garantizará que tanto hombres como mujeres, tengan igualdad de oportunidades para participar en el estudio. La investigación reconocerá las diferencias de género en el acceso a la salud, las prácticas tradicionales de medicina y las percepciones del bienestar.

Se promoverá que cada participante, independientemente de su género, tenga autonomía sobre su participación en el estudio y se le brinde la oportunidad de expresar sus opiniones y experiencias sin prejuicios ni imposiciones.

RESULTADOS ESPERADOS

- Identificación de prácticas clave de salud tradicional Shuar y su relevancia para la comunidad.
- Análisis de las percepciones de la comunidad sobre la efectividad de la medicina tradicional frente a la medicina moderna.
- Descripción detallada de los cambios experimentados por las prácticas de salud tradicional debido a la influencia de factores contemporáneos como la globalización, migración y medicina moderna.
- Identificación de las dinámicas interculturales entre la medicina tradicional y la moderna en la comunidad Shuar.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Soria N. Las plantas medicinales y su aplicación en la salud pública [Internet]. Rev Salud Pública Parag. 2018 Jun [citado 2025 ene 12];8(1):7-8. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492018000100007&lng=en
2. González M, Martínez L, Ramírez P. Evaluación de la calidad microbiológica de productos naturales procesados de uso medicinal comercializados en Quito, Ecuador. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2020;37(3):431-7. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n3/431-437/en/>
3. Miranda R, Soxo J. Los pueblos y nacionalidades indígenas frente al desconocimiento de la interculturalidad y pluriculturalidad en la pandemia COVID-19 [Internet]. Dilemas Contemp Educ Polit Valores. 2021 [citado 2025 ene 12];8(SPE3). Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-78902021000500034
4. Pérez A, Pérez N, Fiallos E, et al. Sistemas de información geográfica en la parroquia Shuar Chiguaza, Morona Santiago. Una aproximación a la realidad actual [Internet]. J Selva Andina Biosph. 2019 [citado 2025 ene 12];7(1):3-17. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-38592019000100002&lng=es
5. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre la salud mental: transformar la salud mental para todos [Internet]. Ginebra (CH): OMS; 2023 [citado 2025 abr 24]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/366161/9789240062542-spa.pdf?sequence=1>
6. Organización Internacional del Trabajo. Trabajadores de la salud en Ecuador: condiciones de empleo, salud y seguridad en el trabajo [Internet]. Lima: OIT; 2014 [citado 2025 abr 24]. Disponible en: https://www.ilo.org/sites/default/files/wcmsp5/groups/public/@americas/@ro-lima/documents/publication/wcms_345065.pdf
7. Asamblea Nacional del Ecuador. Constitución de la República del Ecuador [Internet]. Quito: Asamblea Nacional; 2008 [citado 2025 abr 24]. Disponible en: https://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/documents/old/constitucion_de_bolsillo.pdf
8. Ortega F, Quiñónes-B, Echeverría M, et al. La medicina ancestral desde la cosmovisión andina en el desarrollo turístico, Salasaca, Tungurahua, Ecuador. Rev Arbitr Interd Koinonía. 2023;8(Supl 2):619–41. Disponible en: <https://doi.org/10.35381/r.k.v8i2.2930>
9. Romero R, Perilla J. Medicina tradicional ancestral en el sistema de salud de Ecuador [Internet]. [citado 2025 ene 12]. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/20Ancestral+Traditional+Medicine+in+the+Ecuadorian+Health+Syst em.pdf>
10. Sánchez B, Hernández M. Folklore y medicina tradicional. Rituales de sanación del “mal de ojo” en el municipio de Cehegin. Cult Cuid. 2023 mar 31 [citado 2024 dic 24];27(65):199–216. Disponible en: <https://culturacuidados.ua.es/article/view/22043>
11. Menéndez E. Medicina tradicional mexicana: los objetivos y las formas de estudiarla. Relac Estud Hist Soc. 2023;44(174):149–71. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-39292023000200149&script=sci_arttext
12. Herrera J, Ávila L, Pachucho A. Percepción intercultural sobre el uso de medicina tradicional y/o convencional de las comunidades Quisapincha, Pasa y Salasaca [Internet]. Enferm Investig. 2021 abr 3 [citado 2024 dic 24];6(2):43–50. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1072>
13. Guaraca A, Durazno G, Lazo PI, et al. Medicina tradicional: generalidades y conceptos [Internet]. [citado 2024 dic 24]. Disponible en: <https://mawil.us/wp-content/uploads/2022/07/medicina-tradicionalgeneralidades-y-conceptos.pdf>
14. Romero O, Perilla JC, Cedeño J. Medicina tradicional ancestral en el sistema de salud de Ecuador [Internet]. [citado 2024 dic 24]. Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/20Ancestral+Traditional+Medicine+in+the+Ecuadorian+Health+Syst em%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/20Ancestral+Traditional+Medicine+in+the+Ecuadorian+Health+Syst em%20(1).pdf)
15. Kavenská V. 3 plantas sudamericanas. Etnobotánica y fitoterapia en América. Rev Reumatol [Internet]. [citado 2024 dic 24];p.31. Disponible en: <https://revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/1334>

16. Avelino F, Bibbins M, Vallejo V, et al. Evaluación in vitro de la actividad citotóxica y antitumoral de plantas medicinales recomendadas en Cuetzalan del Progreso, Puebla, México. *Polibotánica*. 2019 jun [citado 2025 feb 8];(47):113–35. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-27682019000100113&lng=es
17. Nigenda G, Mora G, Aldama S, et al. La práctica de la medicina tradicional en América Latina y el Caribe: el dilema entre regulación y tolerancia. *Salud Pública Méx*. 2001 feb [citado 2025 feb 8];43(1):41–51. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003636342001000100006&lng=es
18. Bussmann RW. Plantas medicinales de los Andes y la Amazonía: la flora mágica [Internet]. [citado 2025 feb 8]. Disponible en: <https://doc.bvsalud.org/biblioref/201/10916684/plantas-med-d-los-andes-y-la-amazonia-la-flora-magica.pdf>
19. Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (Senescyt). Los conocimientos tradicionales del Ecuador se fortalecerán con el COESC2+i [Internet]. 2014 dic 15 [citado 2025 feb 8]. Disponible en: <https://www.edu.gob.ec/los-conocimientos-tradicionales-del-ecuador-se-fortalecen-con-el-coesc2i/>
20. Patiño L. Farmacología y medicina tradicional. *Bol Informativo CEI*. 2022 dic 14 [citado 2025 feb 8];9(3):104–5. Disponible en: <https://revistas.umariana.edu.co/index.php/BoletinInformativoCEI/article/view/3297>
21. Yanchaguano J, Pérez J. Medicina convencional frente a medicina tradicional: preferencias de uso en una comunidad rural del Ecuador. *Conecta Libertad*. 2019 ago 29 [citado 2025 feb 8];3(2):44–5. Disponible en: <https://revistaitsl.itlibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/82>
22. Romero O, Perilla-B JC, Cedeño J. Medicina tradicional ancestral en el sistema de salud ecuatoriano. *Sapienza Rev Int Estud Interdisciplin*. 2022;3(8):272–86. <https://doi.org/10.51798/sijis.v3i8.587>
23. Cusi T. Medicina tradicional y medicina moderna. Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle; 2021 [citado 2025 feb].
24. Herrera J, Ávila A, Pachucho A. Percepción intercultural sobre el uso de medicina tradicional y/o convencional de las comunidades Quisapincha, Pasa y Salasaca. *Enferm Investig*. 2021 abr 3 [citado 2025 feb 8];6(2):43–50. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1072>
25. Aguaiza J, Simbaina J. Uso de plantas medicinales y conocimientos ancestrales en las comunidades rurales de la provincia de Cañar, Ecuador. *Rev CENIC Cienc Biol* [Internet]. 2021 dic [citado 2025 feb 8];52(3):223–36. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24502021000300223&lng=es
26. Menéndez E. Las relaciones sociales sanan, pero también enferman, matan y controlan. Una reinterpretación de la medicina tradicional. *AM. Antropol Méd*. 2022 feb 24 [citado 2025 feb 9];22(52). Disponible en: <https://www.amantropologiamedica.unipg.it/index.php/am/article/view/596>
27. Vallejo P, Sarmiento G, Neira J. El reconocimiento de la propiedad intelectual relacionado a la medicina tradicional dentro de las comunidades indígenas en el Ecuador. *LATAM*. 2023 may 29 [citado 2025 feb 8];4(2):1324–38. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/686>
28. Creswell JW. *Research design qualitative* [Internet]. Ucg.ac.me; [citado 2025 feb 10]. Disponible en: https://www.ucg.ac.me/skladiste/blog_609332/objava_105202/fajlovi/Creswell.pdf
29. Moustakas C. *Phenomenological research methods* [Internet]. Sage Research Methods; [citado 2025 feb 10]. Disponible en: <https://methods.sagepub.com/book/mono/preview/phenomenological-research-methods.pdf>
30. Daza I. *Investigación educativa desde un enfoque cualitativo: la historia oral como método* [Internet]. [citado 2025 feb 8]. Disponible en: [http://file:///C:/Users/Usuario/Downloads/DialnetInvestigacionEducativaDesdeUnEnfoqueCualitativo-6521971%20\(1\).pdf](http://file:///C:/Users/Usuario/Downloads/DialnetInvestigacionEducativaDesdeUnEnfoqueCualitativo-6521971%20(1).pdf)
31. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. *Proyección de población 2024*.
32. Pierre B, Charmaz K (2017): An Example from a Doctoral Study. *Advances in Applied Sociology*, 7(7), 261-273. <https://doi.org/10.4236/aasoci.2017.77016>

DECLARACIÓN FINAL

El equipo de investigadores, representado por el patrocinador y el investigador principal del proyecto, de forma libre y voluntaria deberá hacer lo siguiente

- Que el contenido, la autoría y la responsabilidad sobre los resultados del estudio corresponden al Patrocinador y al Investigador Principal y que se exonera al Ministerio de Salud Pública de cualquier acción legal que se derive por esta causa.
- Que el proyecto descrito en este documento es una obra original, cuyos autores forman parte del equipo de investigadores y que por lo tanto se asume la completa responsabilidad legal en el caso de que un tercero
- apele titularidad de los derechos intelectuales del proyecto; Así como se exonera al Ministerio de Salud Pública de cualquier acción legal que se derive por esta causa.
- Que el presente proyecto no causa perjuicio alguno a los sujetos participantes en la investigación y al ambiente y no transgrede normativa legal o norma ética alguna, y que en el caso de que la investigación requiera de permisos de otras instituciones ajenas al Ministerio de Salud Pública, previo a su ejecución, el Patrocinador/Investigador Principal remitirán una copia certificada de los mismos al Ministerio de Salud Pública del Ecuador.
- Que velarán por el cumplimiento de la presente investigación en los términos que se aprobó tanto por el Comité de Ética de Investigaciones en Seres Humanos como por el Ministerio de Salud Pública
- Que se enviará un informe final de la investigación con los resultados obtenidos al Ministerio de Salud Pública

ANEXO 13: APROBACIÓN COMITÉ DE ÉTICA

Anexo. 24 Formato de carta de aprobación definitiva- estudios observacionales/de intervención

**Rosa Angélica Sarabia Chuya,
Samantha Yajaira Shiki Kaniras,
María De Los Ángeles Estrella González
Investigadores
UCACUE**

**ASUNTO: REVISIÓN DE PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN
(observacional/intervención)**

Por medio de la presente y una vez que el protocolo de investigación presentado por el (la) Sr (a). **Rosa Angélica Sarabia Chuya, Samantha Yajaira Shiki Kaniras, María De Los Ángeles Estrella González** que titula "**LA INFLUENCIA DE LA MEDICINA TRADICIONAL SHUAR EN LA SALUD DE LA COMUNIDAD DE CHUWITAYU: PRÁCTICAS, CREENCIAS Y CAMBIOS CONTEMPORÁNEOS** ", ha ingresado al Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la UCACUE, con fecha **28/04/2025 (segunda versión)**, y cuyo código asignado es **CEISH-UCACUE-2025-045**, luego de haber sido revisado y evaluado, dicho proyecto está **APROBADO** para su ejecución en **LA COMUNIDAD DE CHUWITAYU** al cumplir con todos los requerimientos éticos, metodológicos y jurídicos establecidos por el reglamento vigente para tal efecto.

Como respaldo de lo indicado, reposan en los archivos del CEISH-UCACUE, tanto los requisitos presentados por el investigador, así como también los formularios empleados por el comité para la evaluación del mencionado estudio.

En tal virtud, los documentos aprobados sumillado del CEISH- UCACUE que se adjuntan en físico al presente informe son los siguientes:

- Copia del protocolo de investigación "**LA INFLUENCIA DE LA MEDICINA TRADICIONAL SHUAR EN LA SALUD DE LA COMUNIDAD DE CHUWITAYU: PRÁCTICAS, CREENCIAS Y CAMBIOS CONTEMPORÁNEOS**", Nro. 2º versión, fecha de aprobación 28/04/2025

Cabe indicar que la información de los requisitos presentados es de responsabilidad exclusiva del investigador, quien asume la veracidad, originalidad y autoría de los mismos.

Así también se recuerda las obligaciones que el investigador principal y su equipo deben cumplir durante y después de la ejecución del proyecto en **LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, SEDE AZOGUES**

- Informar al CEISH- UCACUE la fecha de inicio y culminación de la investigación.
- Presentar a este comité informes periódicos del avance de ejecución del proyecto, según lo estime el CEISH- UCACUE.
- Cumplir todas las actividades que le corresponden como investigador principal, así como las descritas en el protocolo con sus tiempos de ejecución, según el cronograma establecido en dicho proyecto, vigilando y respetando siempre los aspectos éticos, metodológicos y jurídicos aprobados en el mismo.
- Aplicar el consentimiento informado a todos los participantes, respetando el proceso definido en el protocolo y el formato aprobado.
- Al finalizar la investigación, entregar al CEISH- UCACUE el informe final del proyecto.

Atentamente,



**PhD. Susana Peña C.
Presidenta del CEISH-UCACUE**



**Mg. Ricardo Alarcón V.
Secretario del CEISH-UCACUE**

*Adaptado del CEISH codificado DIS-CEISH-PUCE-17-005 y DIS-CEISH-INSPI-09-009

Tomado del Anexo 12 del ACUERDO No 00005 – 2022 REGLAMENTO SUSTITUTIVO DEL REGLAMENTO PARA LA APROBACIÓN Y SEGUIMIENTO DE COMITÉS DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS (CEISH) Y COMITÉS DE ÉTICA ASISTENCIALES PARA LA SALUD (CEAS), publicado en el Quinto Suplemento del Registro Oficial No.118 , 2 de Agosto 2022

ANEXO 14: CONSENTIMIENTO INFORMADO

**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE SERES HUMANOS DE LA
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
CEISH-UCACUE**

Título de la investigación: “La influencia de la Medicina Tradicional Shuar en la Salud de la comunidad de Chiwitayu: Prácticas, creencias y cambios contemporáneos” Junio-Septiembre 2025



1. Datos de los investigadores

| Función/rol | Nombres completos | # de cédula | Institución a la que pertenece |
|------------------------|--------------------------------|--------------------|---------------------------------------|
| Investigador Principal | Samantha Yajaira Shiki Kaniras | 1600892416 | Universidad Católica de Cuenca |
| Investigador Principal | Rosa Angélica Sarabia Chuya | 0302566815 | Universidad Católica de Cuenca |
| Tutor | Dra. María Estrella González | 0301047734 | Universidad Católica de Cuenca |

2. Instituciones participantes

| Nombre Institución | Tipo Pública/ Privada | Dirección Postal | Persona de Contacto | Correo electrónico Persona Contacto | Teléfono Persona Contacto |
|---|------------------------------|-------------------------|------------------------------|--|----------------------------------|
| Universidad Católica de Cuenca, Carrera de Enfermería Azogues | Privada | 010101 | Gloria Luzmila Pogyo Morocho | glpogyom@uca.cue.edu.ec | 0984114093 |

4. Propósito ¿De qué se trata este documento?

Usted está invitado(a) a participar en esta investigación que se llevará a cabo en la comunidad de Chiwitayu. Este documento de "consentimiento informado" explica los motivos del estudio, sus derechos como participante, así como los procedimientos, riesgos y beneficios de su participación.

Tiene el derecho de hacer todas las preguntas que considere necesarias para comprender completamente el estudio antes de tomar una decisión. Se recomienda que, si lo desea, lea este documento en compañía de familiares o personas de confianza antes de firmarlo.

5. Introducción

Se le ha invitado a formar parte de la investigación “La influencia de la Medicina Tradicional Shuar en la Salud de la comunidad de Chiwitayu: Prácticas, creencias y cambios contemporáneos” Junio-Septiembre 2025. Su participación ha sido considerada porque cumple con los criterios de inclusión. La selección de participantes se basa en los principios de justicia, autonomía y beneficencia.

| |
|--|
| <p>6. Objetivos</p> <p>OBJETIVO GENERAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Explorar la influencia de la medicina tradicional Shuar en la salud de la comunidad de Chuwitayu, analizando las prácticas, creencias y los cambios contemporáneos que impactan el bienestar físico, emocional y espiritual de sus miembros, en el contexto de la interacción con la medicina moderna. <p>Objetivos Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Describir las prácticas tradicionales de la medicina Shuar en la comunidad de Chuwitayu, enfocándose en el uso de plantas medicinales, rituales curativos y el rol de los curanderos, destacando su relevancia cultural en la salud comunitaria. 2. Identificar las creencias y significados que los miembros de la comunidad Shuar asignan a las prácticas de salud tradicionales, analizando su relación con el bienestar físico, espiritual y social de la comunidad. 3. Analizar los cambios contemporáneos que han afectado las prácticas de medicina tradicional Shuar, considerando la influencia de la medicina moderna, la globalización, la migración, y otros factores socioculturales y económicos. 4. Examinar las percepciones de los miembros de la comunidad sobre la eficacia de la medicina tradicional Shuar en comparación con la medicina moderna, y su contribución al bienestar integral (físico, emocional y espiritual) de la comunidad. |
| <p>6. Descripción de los procedimientos</p> <p>Si acepta participar en esta investigación, será invitado(a) a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Una entrevista individual de aproximadamente 45 a 60 minutos. • O un grupo focal con una duración de 90 minutos. <p>Temas de la entrevista:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prácticas tradicionales de salud. 2. Creencias relacionadas con la salud (física, espiritual y social). 3. Cambios contemporáneos en la medicina tradicional, incluyendo la influencia de la medicina moderna. 4. Percepción de la efectividad de las prácticas tradicionales frente a las modernas. <p>El mismo procedimiento se aplicará a todos los participantes del estudio.</p> |
| <p>7. Riesgos y beneficios</p> <p>Riesgos: El estudio no representa riesgos físicos, psicológicos, sociales, económicos, ni efectos legales para los participantes.</p> <p>Beneficios: Los resultados permitirán un mejor entendimiento de la influencia de la Medicina Tradicional Shuar en la salud de la comunidad de Chiwitayu. Esto contribuirá a la preservación del conocimiento ancestral y al desarrollo de estrategias de salud intercultural que fortalezcan el bienestar comunitario.</p> |
| <p>8. Confidencialidad</p> <p>Se garantizará la confidencialidad de los datos mediante la protección de la información proporcionada. Solo los investigadores autorizados tendrán acceso a los datos, los cuales se usarán exclusivamente con fines académicos y de investigación.</p> |

Dado el contexto de la comunidad Shuar, se respetará la protección del conocimiento tradicional y la autonomía de la comunidad. Los resultados serán presentados de manera anónima para evitar cualquier afectación a la identidad de los participantes.

9. Derechos de los participantes

Como participante, usted tiene derecho a:

- Recibir información clara sobre el estudio.
- Aclarar sus dudas antes, durante o después de su participación.
- Decidir libremente si desea participar o no.
- Retirarse del estudio en cualquier momento sin consecuencias.
- Tener acceso a los resultados del estudio, si aplica.
- Que se respete su anonimato y privacidad.
- No responder preguntas que le incomoden.

10. Información de contacto

Si tiene preguntas, puede comunicarse con:

- **Samantha Yajaira Shiki Kaniras** (Investigadora principal) al **0979297347** o al correo electrónico **samantha.shiki.16@est.ucacue.edu.ec**.
- También puede contactar al **Comité de Ética de Investigación de Seres Humanos de la Universidad Católica de Cuenca (CEISH-UCACUE)**:
 - Teléfono: (07) 2830751
 - Correo electrónico: **ceish@ucacue.edu.ec**

11. Declaratoria de consentimiento informado

He sido informado/a sobre los objetivos de esta investigación, los procedimientos a seguir, así como los posibles beneficios y riesgos de mi participación. La información me fue explicada en un lenguaje claro y accesible, y todas mis dudas fueron resueltas de manera satisfactoria.

Entiendo que mi participación es completamente voluntaria y que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que esto me genere consecuencias. También se me ha asegurado la confidencialidad y privacidad de la información proporcionada.

He contado con el tiempo suficiente para reflexionar antes de tomar mi decisión y se me ha entregado una copia de este formulario. Por lo tanto, acepto participar en esta investigación de manera libre y voluntaria.

Código del/a participante

Firma del/a participante

Fecha

Firma del testigo 1(si aplica)

Fecha

Firma del testigo 2 (si aplica)

Fecha

Nombres completos del/a investigador/a

Firma del/a investigador/a

Fecha

CI:

12. Revocatoria del consentimiento informado

A pesar de haber aceptado inicialmente que de mis datos personales o la información brindada por mi sean utilizados en investigaciones REVOCO, lo antes mencionado, y solicito que mis datos, así como toda la información obtenida, sean eliminados y no se utilicen para ningún fin. Con esta declaratoria no renuncio a los derechos que por ley me corresponde.

Código del/a participante

Firma del/a participante

Fecha

Firma del testigo 1(si aplica)

Fecha

Firma del testigo 2 (si aplica)

Fecha

Nombres completos del/a investigador/a

Firma del/a investigador/a

Fecha

CI:

**NEKAMUJAI ET SERMA AIMRATIN
 UUNT UNUIMIATAI CATALOICA DE CUENCA TUAKAR PENKER INIAKMAMTAI
 JUAMU
 CEISH-UCACUE**

EAKTIN JUAMU: “Shuar tsuamatai emtikma irutkamu chuwitay: iniakmamu, najantai nuya yamai yapajnia”



1. Eaktin jukma

| Takat juamuri | Naari | Nekapak pemkamu | Tuakmanu pachitkiamu |
|------------------|--------------------------------|-----------------|--------------------------------|
| Eakar najanainia | Samantha Yajaira Shiki Kaniras | 1600892416 | Universidad Católica de Cuenca |
| Eak najanu | Rosa Angélica Sarabia Chuya | 0302566815 | Universidad Católica de Cuenca |
| Iisu | Dra. María Estrella González | 0301047734 | Universidad Católica de Cuenca |

2. Tuakma pachinkiaru

| Tuakma naari | Pachitkia muri | pujakmari | Antes ujaktin | Ejemaknumani ujanaiktin | Ujanaitiai nekapkari |
|---|----------------|-----------|------------------------------|--|----------------------|
| Universidad Católica de Cuenca, Carrera de Enfermería Azogues | Privada | 010101 | Gloria Luzmila Pogyo Morocho | glpogyom@uca.cue.edu.ec | 0984114093 |

4. Enetaimtamü ;Jusha wariniuna etsera?

Ameka ipiamukaitiam jui takat eaka najanatniunma irutkamu chuwtayü najanmanuma. Ju papikia, Chiwitayü. Ju papi nekamujai etserma , etsereui wari enetaijjaiya takat najanea, tura wari itiruchata, nuya imiana wainnia pachintuiniyajai nujai metek.

Niniuri nekamuri mashiniu nekawai aninramujai metek takat juartsuk enetaimturin. Tura aintsarik etserji enetaimnia, wakerakmekame aentsjai iruntra aujsata nuya chikich aents nekamujai kuesmatsuk.

5. Juarma

Ipiamuitme takar juartsuk jui yaimkia tusar “Shuar tsuamatai emtikma irutkamu chuwitay: iniakmamu, najantai nuya yamai yapajnia”. Ame pachinmarmeka ti penkeraiti nekas enetai jea nujai metek enkeawai. Ju takat jukmaka pachiniainiaka , amitianiu, ankan nuya yaimmiamu ainiaiwai.

6. Enetai ejeamu

MASH ENETAI EJEAMU:

- Shuar tsuamatai emtikma irutkamu chuwitay: iniakmamu, najantai nuya yamai yapajnia mashiniu penker matsamsatin, warasar nuya enetaijiai mash pujuinia yamaiya tsuamataijiai metek.

Ejeamu chikichkimramu:

1. Shuar tsuamatai irutkamu chuwitayo juamuka itiur yaunchu najanin armia nujai metek najantainti, irutkamunam tsuamatai ainia nujai metek.
2. Yaunchu itiur tsuana armia nuya wrijiai tsakra amia nuna nekawar pan amajsartin nuya irutkamunam najantaijiai metek.
3. Shuar iriur tsuana armia un amamkesar juktin, yaunchu ni najantairijiai metek, tura aintsank yamaisha itiur tsuamainia tura yaunchuyasha tui jua nusha nekatin.
4. Namkaru irutkamunam pujuinia nusha tsuamatai yaunchuya nuya yamaiya nusha itiur emtikiainia un amamkesar iistin.

6. Amamkesar takat juamu

Pachinkiatin wakerakminkia untsukma atatme:

- Chikichkimsar aninramu aintiuk nawe ewej nuya ujuk nawe tsawan tesamu.
- Nuyanchuka takat najanma usumtai nawe tsawan tesamu.

Anintrustin:

1. Yaunchu tsuamatai najantai.
2. Yaunchu tsuamatainiu nekatai (muchitrar, enentaimsar nuya tuakmanum).
3. Yamai tsuamatai yapajnia tsuak yamaiyanu pachikiar.
4. Yamaiya tsuamatai penker enentaimtam.

Nujain mashiniu pachiniaisha anintrusma atatui.

7. Itiurchat nuya yaimin

Tsumai: juka unuimiatmaka muchitramu, enetaimsamu mashiniunu, akikna pachiniainia seatniuchuiti.

Penkeri: Takat jukmaka yaunchu warijiaya tsuana armia nujai najanatniuiti irutkamu chuwitayu. Tumak yaunchuya nekamu nuna emtikiaitawai nuya irutkamunam yamai tsuamatai ainia nujai metek.

8. Niniurink

Ju taka najanamuka mashiniu pachinkiarua nusha arantukmajai, ni ennetaimsamurisha arantukma atatui. Tura eakaru ainia nusha ju takat najanamunmaka penker iisar najanamu atatui arantukmajai.

Irutkamu shuar pujakmari, nuka ni najantairia nuka arantukma atiniaiti, tura aintsan ni nekamunka yaksha kasarkashiniaiti. Tura ju iniakmamuka mashiniu uukma atiniaiti.

9. Pachiniainia timiantri

Pachiniu asam ju ahiakme:

- Unuimiatma penker ujakma atin.
- Ame nekachma nekatin, juarmanum, ajapen nuya amuamunam.
- Pachinkiatin utsukma achatin.
- Unuimiat pujurmanum ame wakerakmeke jinkimniaitme.
- Unuimiatramu nekatin ankan susamu, pachitkiakmeke.
- Aminiuua nuka arantukma.
- Aiktin imianchaka aikchatin.

10. Ujanaiktin etsertamu

Anintrustn achikkumka jui anintrustiniaitme:

- **Samantha Yajaira Shiki Kaniras** (Investigadora principal) al **0979297347** o al correo electrónico **samantha.shiki.16@est.ucacue.edu.ec**.
- También puede contactar al **Comité de Ética de Investigación de Seres Humanos de la Universidad Católica de Cuenca (CEISH-UCACUE)**:
 - o Teléfono: (07) 2830751
 - o Correo electrónico: **ceish@ucacue.edu.ec**

11. Nekamujai etserma paant amajma

Ujakmaitkai, ju takat eakar najanamu enentai ejeamun imiatkin itiurchat aa asmtai. Estermaka jintiamuiti. Etsermaka penker chichasar etserkamuiti, turasha mashiniu warasma atiniaiti. Tura mash wi nekatsa wakerimijaj nusha ujakmaitjai.

Jui pachinkia nekajai mashiniu , tura aintsanak juke aruram takata iniakmamsan jinkiattajai nuya aintsa ii najanamuka iniuk aati tu enetaimsamuiti.

Emkak anintrusmajai, wi ayu tutsuk tura wakani uusamun aimratniun wainkaiitjai, tuma asmtai wi itiur najanatsan wakeruktiniaitjai eakar najanamumujai metek.

Pachiniu nekapkari

Pachiniu kuesmarma

Kintia

Iisu kuesma 1 (nekasri)

Kintia

Kuesmaru 2 (nekasri)

Kintia

EAK NAJANAN WEKATUSU

KUESMARTIN

KINTIA

CI:

12. Jikir ajapma nekamujai etserma

Wi juarmanumayu tiniu asan ju takat najanamunam winia naarsha pachikma ati tajai ju takat najanmaka REVOCO, tura aintsan winia naarsha penker aarma ati, ju ennetaijjai winia juyanketjai taman achiaku atiniaiti.

Pachiniu nekapkari

Pachiniu kuesmarma

Kintia

Iisu kuesma 1(nekasri)

Kintia

Kuesmaru 2 (nekasri)

Kintia

EAK NAJANAN WEKATUSU

KUESMARTIN

KINTIA

CI:

ANEXO 15: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ANEXO D: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Guía de preguntas para entrevistas semiestructuradas y grupos focales

Objetivo de la investigación: Explorar la influencia de la medicina tradicional Shuar en la salud de la comunidad de Chuwitayu, analizando las prácticas, creencias y los cambios contemporáneos que impactan el bienestar físico, emocional y espiritual de sus miembros, en el contexto de la interacción con la medicina moderna.

1. Prácticas tradicionales de salud

- 1.1 ¿Cuáles son las principales prácticas de salud que se utilizan en la comunidad Shuar?
- 1.2 ¿Existen rituales o ceremonias específicas asociadas con las prácticas de salud?
- 1.3 ¿Quiénes son las personas encargadas de aplicar estas prácticas (por ejemplo, sabios, curanderos, ancianos)?

2. Creencias relacionadas con la salud (física, espiritual y social)

- 2.1 ¿Cómo relacionan las prácticas de salud tradicionales con su cosmovisión?
- 2.2 ¿Qué papel juegan los espíritus, los ancestros o las fuerzas espirituales en la medicina tradicional Shuar?
- 2.3 ¿Cómo se entiende la salud en relación con el equilibrio social y espiritual en la comunidad?

3. Cambios contemporáneos en la medicina tradicional, incluyendo la influencia de la medicina moderna

- 3.1 ¿Qué cambios han observado en las prácticas de medicina tradicional en los últimos años?
- 3.2 ¿Cómo ha influido la medicina moderna en la forma en que se practican las tradiciones de salud?
- 3.3 ¿Han integrado algunos métodos de la medicina moderna en las prácticas tradicionales? ¿Cómo lo perciben?

4. Percepción de la efectividad de las prácticas tradicionales frente a las modernas

- 4.1 ¿Cuál es su percepción sobre la efectividad de la medicina tradicional comparada con la medicina moderna?
- 4.2 ¿En qué situaciones prefieren usar la medicina tradicional sobre la medicina moderna, y viceversa?
- 4.3 ¿Cómo se toma la decisión de elegir entre una y otra? ¿Qué factores influyen más (por ejemplo, tipo de enfermedad, acceso, eficacia percibida)?

5. Preguntas para el grupo focal

1. Prácticas tradicionales de salud:

1.1 ¿Qué prácticas de salud consideran más importantes en la medicina tradicional Shuar? ¿Por qué?

6. Creencias sobre la salud:

¿Qué significa estar saludable en la comunidad Shuar?

7. Cambios en la medicina tradicional:

¿Qué cambios han observado en las prácticas de medicina tradicional en los últimos años?

8. Percepción de la efectividad de la medicina tradicional frente a la medicina moderna:

¿Qué opinan sobre la efectividad de la medicina tradicional en comparación con la medicina moderna?

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

ROSA ANGELICA SARABIA CHUYA portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302566815**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del proyecto de titulación **“La Influencia de la Medicina Tradicional Shuar en la Salud de la Comunidad de Chuwitayu: Prácticas, Creencias y Cambios Contemporáneos”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste proyecto de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **27 de febrero del 2026**



Firmado electrónicamente por:
**ROSA ANGELICA
SARABIA CHUYA**

Validar Únicamente con FirmaEC

F:

ROSA ANGELICA SARABIA CHUYA

C.I. 0302566815

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

SHIKI KANIRAS SAMANTHA YAJAIRA portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **1600892416**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del proyecto de titulación **“La Influencia de la Medicina Tradicional Shuar en la Salud de la Comunidad de Chuwitayu: Prácticas, Creencias y Cambios Contemporáneos”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste proyecto de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **27 de febrero del 2026**



Firmado electrónicamente por:
**SAMANTHA YAJAIRA
SHIKI KANIRAS**

Validar Únicamente con FirmaBC

F:

SHIKI KANIRAS SAMANTHA YAJAIRA

C.I. 1600892416