

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**PRÁCTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL, ALTERNATIVA Y
COMPLEMENTARIA. AZOGUES, NOVIEMBRE 2023 - FEBRERO
2024**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTOR: JENNIFER ESTEFANÍA GUAMÁN SANTOS

WELLINGTON MANUEL SANANGO GUARTAN

DIRECTOR: MARÍA DE LOS ÁNGELES ESTRELLA GONZÁLEZ

AZOGUES - ECUADOR

2024

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Jennifer Estefanía Guamán Santos portadora de la cédula de ciudadanía N° **0928994763**. Declaro ser el autor de la obra: **“Prácticas de medicina ancestral, alternativa y complementaria. Azogues, noviembre 2023 - febrero 2024”**, 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, **04 de junio de 2024**

Jennifer Estefanía Guamán Santos

0928994763



Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Wellington Manuel Sanango Guartan portador de la cédula de ciudadanía N° **0302767132**. Declaro ser el autor de la obra: **“Prácticas de medicina ancestral, alternativa y complementaria. Azogues, noviembre 2023 - febrero 2024”**, 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, **04 de junio de 2024**

Wellington Manuel Sanango Guartan

0302767132

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

María de los Ángeles Estrella González

DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

De mi consideración:

Certifico que el presente trabajo de titulación denominado: "**Prácticas de medicina ancestral, alternativa y complementaria. Azogues, noviembre 2023 – febrero 2024**", realizado por: **Jennifer Estefanía Guamán Santos, Wellington Manuel Sanango Guartan**, con documentos de identidad: **0928994763, 0302767132**, previo a la obtención del título de **Licenciado 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, 4 junio del 2024


MARÍA DE LOS ÁNGELES ESTRELLA GONZÁLEZ
0301047734
DIRECTOR

Universidad Católica de Cuenca
Lic. María Estrella González Mgs.
C.I. 0301047734. DOCENTE

Prácticas de medicina ancestral, alternativa y complementaria. Azogues, noviembre 2023 - febrero 2024

Jennifer Estefanía Guamán Santos; Wellington Manuel Sanango Guartan - Lcda. María de los Ángeles Estrella Gonzales PhD. Universidad Católica de Cuenca, jennifer.guaman.63@est.ucacue.edu.ec

RESUMEN

Introducción: el uso de medicina ancestral, alternativa y complementaria ha ganado popularidad debido a su enfoque holístico y por ser menos invasivo para abordar diversas dolencias y promover el bienestar. **Objetivo:** Determinar las prácticas de medicina ancestral, alternativa y complementaria en población de 20 a 59 años en el cantón Azogues. **Metodología:** Investigación, de tipo descriptiva y correlacional, empleó un diseño no experimental con un enfoque cuantitativo transversal. Instrumento: Se utilizó la encuesta "Prácticas de medicina ancestral, alternativa y complementaria", validada por juicio de expertos, un índice de concordancia de 0.8671 en la escala de McDonald ω . **Resultados:** De los 381 encuestados, el 52% eran mujeres y el 59% provenían del área rural. El 50% se identificaron como solteros y el 52% tenían educación secundaria. El 95% afirmó utilizar medicina tradicional, el 73% utilizándola por más de dos años. Las enfermedades tratadas más mencionadas fueron problemas estomacales (41%). El 29% emplea medicina ancestral y natural, un 39% recibió atención de familiares o sabios de la medicina tradicional. El 51% utiliza la medicina para aliviar dolencias, con el 82% indicando el uso del huevo de gallina como método de diagnóstico. En cuanto a tratamientos, el 36% opta por la limpieza de montes y el 37% por aguas medicinales. El 62% está satisfecho con los resultados. **Conclusión:** las prácticas de medicina ancestral, alternativa y complementaria persisten a través del tiempo, transmitidas de generación en generación y principalmente practicadas por mujeres, diagnosticadas y tratadas por sabios de la medicina tradicional.

Palabras Clave: Medicina Complementaria e Integradora, Medicina Alternativa, Practicantes de la Medicina Indígena, Terapias Alternativas.

Ancestral, Alternative, and Complementary Medicine Practices.

Azogues, November 2023 - February 2024

Jennifer Estefanía Guamán Santos; Wellington Manuel Sanango Guartan - María de los Ángeles Estrella Gonzales, Lic,PhD. Catholic University of Cuenca, jennifer.guaman.63@est.ucacue.edu.ec

ABSTRACT

Introduction: Ancestral, alternative, and complementary medicine has gained popularity due to its holistic approach and being less invasive in addressing diverse ailments and promoting wellness. **Objective:** To determine the practices of ancestral, alternative, and complementary medicine in the population aged 20 - 59 years in the Azogues canton. **Methodology:** A descriptive and correlational research using a non-experimental design with a cross-sectional quantitative approach was conducted. **Instrument:** The survey “Practices of ancestral, alternative and complementary medicine” was applied and validated by expert judgment, with a concordance index of 0.8671 on the McDonald ω scale. **Results:** The sample comprised 381 respondents; 52% were women, and 59% were from rural areas. Fifty percent identified themselves as single, and 52% had a secondary education level. Ninety-five percent claimed to use traditional medicine, and 73% used it for over two years. The most frequently mentioned illnesses treated were stomach problems (41%). Twenty-nine percent use ancestral and natural medicine, and 39% receive care from family members or traditional medicine sages. Fifty-one percent employ medicine to alleviate ailments, with 82% indicating using chicken eggs as a diagnostic method. Regarding treatments, 36% make a “limpia” (remove bad energies), and 37% drink tisane. Sixty-two percent are satisfied with the results. **Conclusion:** The practices of ancestral, alternative, and complementary medicine persist through time, transmitted from generation to generation, and are mainly practiced by women, diagnosed and treated by wise men of traditional medicine.

Keywords: Complementary and Integrative Medicine, Alternative Medicine, Indigenous Medicine Practitioners, Alternative Therapies.



ÍNDICE

DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD;	Error! Marcador no definido.
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR / DIRECTOR.....	; Error! Marcador no definido.
DEDICATORIA	; Error! Marcador no definido.
AGRADECIMIENTO	; Error! Marcador no definido.
Resumen	5
<i>Abstract</i>	; Error! Marcador no definido.
Índice.....	7
Introducción	8
Metodología	; Error! Marcador no definido.
Resultados	11
Discusión	18
Conclusión	18
Referencias Bibliográficas	21
Anexos.....	; Error! Marcador no definido.
ANEXO 1: PROTOCOLO	24
ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO	47
ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	51
ANEXO 4: CERTIFICADO APROBACIÓN CEISH-UCACUE.....	56
AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL	; Error! Marcador no definido.

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce la importancia de la medicina tradicional, complementaria y alternativa, recomendando que estas sean acogidas y reguladas, especialmente en países en vías de desarrollo, por ser una solución más accesible y menos costosa, enfatiza que hay que potenciar su uso como fuente de cuidado de la salud, todo esto debe estar asociado con la política, seguridad, eficacia, calidad, acceso y uso racional (1,2).

Con respecto a la Medicina Tradicional Alternativa y Complementaria (MTAC), estudios realizados a nivel de varios países demuestran la aceptación de la medicina como una práctica beneficiosa, entre ellos: África con el 80%, China 40%, Australia 48%, Canadá 70%, Estados Unidos 42%, Bélgica 38% y en Francia 75%, además, la Estrategia de la OMS describe a la medicina tradicional como la suma total de conocimientos, capacidades y prácticas que se han pasado de generación en generación, según las creencias y experiencias de diversas culturas que han ayudado a preservar y mantener un equilibrio entre el ser humano y la naturaleza; por lo tanto se orienta a prevenir o tratar diversas patologías a través de la investigación, destacando su importancia en incorporarse a la medicina convencional de manera segura, eficaz, con calidad y calidez (1,3,4).

Según un estudio realizado por el Programa Nacional de Medicina Complementaria de Perú y la Organización Panamericana de Salud (2,5) se realizó una comparación entre la Medicina Alopática y la Medicina Complementaria en hospitales y clínicas del Seguro Social de Perú (EsSalud). Se hizo observaciones de 339 pacientes en el curso de 1 año: 170 fueron atendidos con Medicina Alternativa y Complementaria y 169 con Medicina Alopática. Los tratamientos abordaron condiciones como lumbalgia, osteoartritis, neurosis, tensión, úlceras gastro-duodenales, obesidad y migrañas. En efecto mostraron que el costo de la Medicina Alternativa-Complementaria fue un 95% menor que el de la Medicina Alopática. Además, estos tratamientos resultaron ser más eficaces y presentaron menos efectos secundarios que los tratamientos convencionales.

En Ecuador se realizó un estudio con el objetivo de conocer el uso de la MTAC en las poblaciones indígenas de las comunidades Quisapincha, Pasa, Salasaca en Ambato, la data indica un alto porcentaje de uso de la medicina ancestral y convencional, donde se

identificó que las personas que intervinieron en esta investigación, al ser mayoritariamente indígenas con creencias, tradiciones, actitudes ancestrales consideran como primera opción a este tipo de medicina, donde utilizan principalmente como medio de tratamiento el huevo (ovo) de gallina para eliminar la enfermedad mediante un proceso de purificación, utilizando la técnica de frotar en todo el cuerpo un huevo de gallina cuando el malestar es general, y en áreas específicas cuando se conoce la ubicación de la dolencia. Se prefiere utilizar un huevo de gallina debido a su origen natural, sin la presencia de productos transgénicos o esteroides. Después, el huevo se coloca en un vaso de cristal con agua fresca, y observando los cambios característicos, se confirma si el niño puede estar experimentando mal de ojo, espanto o mal humor (1,6,7,8)

La Ley Orgánica de Salud de Ecuador (9), en su capítulo II y artículos 25, 189, 190, 191 y 207, establece la necesidad de formular políticas para fomentar, promocionar y fortalecer la práctica de la medicina tradicional, ancestral y alternativa, así como la investigación para asegurar su adecuada aplicación. Se destaca la importancia de que los miembros del Sistema Nacional de Salud respeten y promuevan los usos y saberes tradicionales de los pueblos afroecuatorianos e indígenas, incluyendo el uso de medicinas complementaria en situaciones relacionadas con el embarazo, parto y puerperio, siempre que no pongan en riesgo la integridad física y mental de los individuos. Asimismo, se subraya el respeto y la promoción del desarrollo de la medicina tradicional, la incorporación del enfoque intercultural en las políticas, objetivos, proyectos y modelos de atención en salud, y la integración de conocimientos de la medicina tradicional y alternativa en los procesos educativos.

Por otro lado, la autoridad sanitaria nacional fomenta y facilita el intercambio de conocimientos entre los distintos preparados medicinales tradicionales, promoviendo la investigación de los recursos diagnósticos y terapéuticos conforme a los principios establecidos en esta ley, y protegerá los derechos comunes de los pueblos afroecuatorianos e indígenas. El Departamento Nacional de Salud llevará a cabo procedimientos de orden e inspección para asegurar que la medicina tradicional no ponga en riesgo la salud de las personas.

Todos estos artículos de la Ley Orgánica de Salud de Ecuador respaldan a la MTAC, donde se hace énfasis en la interculturalidad e incorpora la heterogeneidad entre el pueblo indígena y el servicio sanitario.

Metodología

- Tipo de investigación:

Se realizó una investigación descriptiva y correlacional, con un diseño no experimental y un enfoque cuantitativo de tipo transversal, en la zona del cantón de Azogues, situado dentro de la Provincia del Cañar.

- **Población**

La población se consideró el total de habitantes de 20 a 59 años del cantón Azogues, que es de 37995 según datos del INEC 2010-2020 (INEC) (15).

- **Muestra**

Se llevó a cabo un muestreo probabilístico por conglomerados debido a la extensión de la población, se procedió a seleccionar domicilios aleatoriamente dentro del cantón Azogues, a partir de un mapa zonificado en 4 regiones, divididas a su vez en manzanas. Se escogió al azar un miembro de la familia de cada domicilio visitado, utilizando la tabla de Kish para la selección. La muestra estuvo compuesta por 381 personas de los dos sexos, en edades comprendidas entre 20 a 59 años, con un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%, calculado mediante el programa EPITAD.

- **Criterios de inclusión**

Personas que residen en el cantón Azogues

Personas que cumplen el rango de edad de 20 a 59 años de edad

Personas que firmaron de manera voluntaria el consentimiento informado.

- **Criterios de exclusión**

Personas con alteración mental, certificada por un profesional.

Personas bajo efectos de sustancias psicotrópicas.

- **Operacionalización de Variables**

Variable dependiente: medicina tradicional, alternativa y complementaria (usos, tipos, diagnóstico, tratamiento)

Variables independientes: edad, sexo al nacer (hombre y mujer), escolaridad (ninguna, primaria, secundaria, tercer nivel, cuarto nivel), estado civil (soltero, casado, viudo, divorciado, unión libre, divorciado/separado), área de residencia (rural-urbana)

El cuadro de operacionalización de variables constó en el anexo C.

Método, técnicas e instrumentos empleados para recopilar la información:

Método: Deductivo.

Técnica: Utilización de encuestas.

Instrumento:

Aplicación del instrumento denominado: “Prácticas de medicina ancestral, alternativa y complementaria”, validado por juicio de expertos, con un índice de concordancia de 0.8671 en la escala de McDonald ω .

El instrumento estuvo dividido en 2 secciones:

- a. Sociodemográficos: Consta de 5 preguntas que buscará registrar información relacionada con: edad, sexo al nacer, estado civil, área de residencia, escolaridad.
- b. Cuestionario: Tiene 10 ítems con preguntas cerradas dicotómicas (ítem 6), politómicas (ítems 7 a 15) que indagan los usos (ítem:6,7,8 y 9), tipos (ítem:10), utilidad (ítem:11) y técnicas de diagnóstico (ítem:13) y tratamiento de la medicina Ancestral, Alternativa y Complementaria (ítem: 12,14 y 15) (16).

El instrumento constó en el anexo D.

Plan de análisis y tabulación:

Para analizar los datos, se empleó la estadística representativa, utilizando tablas donde mostraron frecuencias y porcentajes de acuerdo con los objetivos planteados en la investigación.

Adicionalmente para la diferencia de medias se aplicó en primera instancia una prueba de homocedasticidad (prueba de Levene) con un umbral de 0.05, si cumple el supuesto de normalidad se aplicó la prueba T student para muestra independiente (2 grupos) y la prueba ANOVA.

La recolección y tabulación de datos se realizó en una hoja de cálculo de Excel que se importó al paquete estadístico Jamovi.

Para las consideraciones doentológicas, se siguieron los criterios bioéticos establecidos en la Declaración de Helsinki, aprobada en la Asamblea Médica Mundial en 1964, para fomentar, garantizar y proteger la salud y los derechos personales (17). Además, este estudio cumplió con la ética y las normas del Comité de Bioética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad Católica de Cuenca (CEISH-UCACUE). Se obtuvo también el consentimiento informado de los participantes, quienes aceptaron participar de manera autónoma y espontánea.

Resultados

A continuación, se presentan los resultados elaborados a partir del empleo del cuestionario "Prácticas de medicina ancestral, alternativa y complementaria" a los residentes del cantón Azogues.

Tabla 1. Características sociodemográficas.

	n (%)	Md (RI)	M (DE)	Min	Max
EDAD		28 (23, 39)	31,9 (11,2)	20	59
SEXO					
Mujer	197 (52%)				
Hombre	184 (48%)				
ESTADO CIVIL					
Soltero	190 (50%)				
Casado	136 (36%)				
Unión libre	47 (12%)				
Divorciado	6 (1.6%)				
Viudo	2 (0.5%)				
AREA DE RESIDENCIA					
Rural	226 (59%)				
Urbano	155 (41%)				
ESCOLARIDAD					
Ninguno	9 (2.4%)				
Primaria	79 (21%)				
Secundaria	201 (53%)				
Tercer nivel	89 (23%)				
Cuarto nivel	3 (0.8%)				

Fuente: Elaboración propia

De los resultados sociodemográficos, la mediana de edad es (31,9), sexo femenino (52%), estado civil soltero (50%), residencia rural (59%), escolaridad secundaria (53%).

Tabla 2. Usos y tipos de medicina tradicional, alternativa y complementaria.

		n (S)
<i>¿Ha utilizado la medicina Ancestral, Alternativa y Complementaria?</i>		
A.	SI	361 (95%)
B.	NO	20 (5.2%)
<i>¿Cuándo se siente mal de Salud, dónde acude primero?</i>		
A.	Al médico particular	104 (27%)
B.	Al personal del centro de Salud u Hospital	114 (30%)
C.	Al Yachak, hierbatero	2 (0.5%)
D.	Familiar que conoce y práctica la medicina ancestral	67 (18%)
E.	Al uso directamente de las plantas medicinales.	87 (23%)
F.	Otro	7 (1.8%)
<i>¿Hace cuánto tiempo utiliza la medicina Ancestral, Alternativa y Complementaria?</i>		
A.	Recientemente (menos de 6 meses)	40 (10%)
B.	Hace más de 6 meses	21 (5.5%)
C.	Hace un año	22 (5.8%)
D.	Hace dos años	20 (5.2%)
E.	Más de dos años	278 (73%)
<i>¿Para qué enfermedades o molestias utiliza la medicina Ancestral?</i>		
A.	El mal aire	97 (25%)
B.	El espanto	40 (10%)
C.	El mal de ojo	26 (6.8%)
D.	El colerín	32 (8.4%)
E.	Enfermedades del estómago	157 (41%)
F.	Problemas del embarazo Y posparto	25 (6.6%)
G.	Otras, especifique	4 (1.0%)
<i>¿Qué tipo de medicina utiliza?</i>		
A.	Acupuntura.	4 (1.0%)
B.	Homeopatía	1 (0.3%)
C.	Medicina vegetalista ancestral-tradicional	111 (29%)
D.	Medicina energética ancestral-tradicional	44 (12%)
E.	Medicina de los huesos (quiropaxia) ancestral-tradicional	15 (3.9%)
F.	Medicina alimentaria ancestral-tradicional	6 (1.6%)
G.	Medicina de la partería ancestral-tradicional	15 (3.9%)
H.	Medicina preventiva ancestral-tradicional	21 (5.5%)
I.	Medicina de curación-sanación inmediata	54 (14%)
J.	Medicina Natural (productos naturistas)	110 (29%)
<i>¿Por qué usted utiliza o practica la medicina Ancestral, Alternativa y Complementaria?</i>		
A.	Prevenir dolencias.	17 (4.5%)
B.	Calmar dolencias	193 (51%)
C.	Es más económica	21 (5.5%)
D.	Tratar enfermedades crónicas.	5 (1.3%)
E.	Mejorar la calidad de vida.	91 (24%)
F.	Todas las anteriores.	54 (14%)

Fuente: Elaboración propia

El análisis de la tabla 2 demuestra, que en relación al uso y tipos de MTAC, el 95% de los encuestados lo afirman; el 30% de las personas indican que cuando se siente mal acuden primero al centro de salud u hospital; el 73% utilizó por más de 2 años la medicina tradicional, alternativa y complementaria; el 41% refiere su uso para enfermedades del estómago; el 29% refieren beneficio de la medicina vegetalista ancestral-tradicional y la medicina Natural (productos naturistas), en tanto el 51% lo utiliza como mecanismo para calmar dolencias.

Tabla 3. Identificar la utilidad y técnicas de diagnóstico de las enfermedades dentro del contexto de la medicina ancestral, alternativa y complementaria.

	n (%)
<i>¿De quién ha recibido atención respecto a la medicina Ancestral, Alternativa y Complementaria?</i>	
A. Limpiador/a	110 (29%)
B. Sanador/a del susto	25 (6.6%)
C. Partera/o	13 (3.4%)
D. Limpiador/a con cuy	1 (0.3%)
E. Curandero-sanador/a:	61 (16%)
F. Fregador/a y/o huesero/a:	18 (4.7%)
G. Sabio/a(Yachaq)	3 (0.8%)
H. De los familiares.	150 (39%)
<i>¿Cómo se diagnostican las enfermedades a treves de la medicina Ancestral, Alternativa y Complementaria?</i>	
A. Diagnóstico con huevo (ovo) de gallina.	314 (82%)
B. Diagnóstico mediante lectura de vela.	6 (1.6%)
C. Diagnóstico mediante la lectura del tabaco.	11 (2.9%)
D. Diagnóstico a través del cuy.	12 (3.1%)
E. Diagnóstico mediante la orina.	16 (4.2%)
F. Diagnóstico mediante el pulso	3 (0.8%)
G. Todas las anteriores	19 (5.0%)
<i>¿Qué tratamiento o sanación ha utilizado o practicado de la medicina tradicional, alternativa o complementaria?</i>	
A. Limpias con los montes.	136 (36%)
B. Aguas medicinales.	134 (35%)
C. Terapias de limpias con cuy.	2 (0.5%)
D. Terapias y limpias con tabaco.	22 (5.8%)
E. Limpias y baños con plantas amargas.	47 (12%)
F. Baños con plantas dulces	5 (1.3%)
G. Terapias de baños con flores.	10 (2.6%)
H. Terapias de limpias con humo de plantas. (Sahumerios)	8 (2.1%)
I. Terapias con lodo.	4 (1.0%)
J. Terapia de sonidos y música	2 (0.5%)
K. Terapia y baños de vapor	5 (1.3%)
L. Terapias con baños rituales en cascadas, vertientes y laguna	4 (1.0%)
M. Terapia de alimentos	1 (0.3%)
N. Otros: ¿Cuál?	1 (0.3%)
<i>¿Qué resultados tubo al utilizar el tratamiento?</i>	
A. Muy satisfecho	128 (34%)
B. Satisfecho	236 (62%)
C. Poco satisfecho	17 (4.5%)

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3, que analiza los resultados de la utilidad y técnicas de diagnóstico de las enfermedades dentro del contexto de la medicina ancestral, alternativa y complementaria el 39% de las personas ha recibido atención de los familiares; el 82% señalan que como medio de diagnóstico utilizaron el huevo (ovo) de gallina; así mismo, el 36% manifestaron como parte del tratamiento utilizado fue la limpia con montes, seguido del 35% que refieren haberse tratado con aguas medicinales, el 62% de los encuestados

contestaron satisfacción con los resultados del tratamiento aplicado y el 34% dicen estar muy satisfechos.

Tabla 4. Analizar el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades dentro del contexto de la medicina ancestral alternativa y complementaria en función del sexo.

	N (%)	HOMBRE N = 184 (48%)	MUJER N = 197 (52%)	p-value	q-value
¿Cómo se diagnostican las enfermedades a través de la medicina Ancestral, Alternativa y Complementaria?	381			0.044	0.044
A. Diagnóstico con huevo (ovo) de gallina.		141 (77%)	173 (88%)		
B. Diagnóstico mediante lectura de vela.		2 (1.1%)	4 (2.0%)		
C. Diagnóstico mediante la lectura del tabaco.		9 (4.9%)	2 (1.0%)		
D. Diagnóstico a través del cuy.		8 (4.3%)	4 (2.0%)		
E. Diagnóstico mediante la orina.		11 (6.0%)	5 (2.5%)		
F. Diagnóstico mediante el pulso		2 (1.1%)	1 (0.5%)		
G. Todas las anteriores		11 (6.0%)	8 (4.1%)		
¿Qué tratamiento o sanación ha utilizado o practicado de la medicina tradicional, alternativa o complementaria?	381				
A. Limpias con los montes.		64 (35%)	72 (37%)		
B. Aguas medicinales.		61 (33%)	73 (37%)		
C. Terapias de limpias con cuy.		2 (1.1%)	0 (0%)		
D. Terapias y limpias con tabaco.		14 (7.6%)	8 (4.1%)		
E. Limpias y baños con plantas amargas.		21 (11%)	26 (13%)		
F. Baños con plantas dulces		3 (1.6%)	2 (1.0%)		
G. Terapias de baños con flores.		6 (3.3%)	4 (2.0%)		
H. Terapias de limpias con humo de plantas. (Sahumerios)		7 (3.8%)	1 (0.5%)		
I. Terapias con lodo.		0 (0%)	4 (2.0%)		
J. Terapia de sonidos y música		2 (1.1%)	0 (0%)		
K. Terapia y baños de vapor		3 (1.6%)	2 (1.0%)		
L. Terapias con baños rituales en cascadas, vertientes y laguna		1 (0.5%)	3 (1.5%)		
M. Terapia de alimentos		0 (0%)	1 (0.5%)		
N. Otros: ¿Cuál?		0 (0%)	1 (0.5%)		

Fuente: Elaboración propia

La tabla 4, que corresponde al analizar el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades dentro del contexto de la medicina ancestral alternativa y complementaria en función del sexo, la data refiere que el 88% de mujeres y el 77% de los hombres respondieron haber utilizado como técnica de diagnóstico la limpia con huevo (ovo) de gallina, así mismo un 6% de los hombres (en mujeres el 2,5%), han utilizado como forma de diagnóstico la orina. En cuanto al tratamiento se evidencia el 37% utilizan como tratamiento las aguas medicinales.

Tabla 4.1 Analizar el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades dentro del contexto de la medicina ancestral alternativa y complementaria en función del área de residencia y el sexo al nacer.

¿Cómo se diagnostican las enfermedades a través de la medicina Ancestral, Alternativa y Complementaria?										
AREA DE RESIDENCIA	A. Diagnóstico con huevo (ovo) de gallina.	B. Diagnóstico mediante lectura de vela.	C. Diagnóstico mediante la lectura del tabaco.	D. Diagnóstico a través del cuy.	E. Diagnóstico mediante la orina.	Diagnóstico mediante el pulso	Todas las anteriores	Total	Valor	p
RURAL	159	6	11	12	16	3	19	226	55.8 (%)	< .001
URBANO	155	0	0	0	0	0	0	155	381	
Total	314	6	11	12	16	3	19	381		

Fuente: propia

¿Qué tratamiento o sanación ha utilizado o practicado de la medicina tradicional, alternativa o complementaria?																	
AREA DE RESIDENCIA	A. Limpias con los montes.	B Aguas medicinales.	C Terapias de limpias con cuy.	D Terapias y limpias con tabaco.	E Limpias y baños con plantas amargas.	F Baños con plantas dulces	G Terapias de baños con flores.	H Terapias de limpias con humo de plantas. (Sahumerios)	I Terapias con lodo.	J Terapia de sonidos y música	K Terapia y baños de vapor	L Terapias con baños rituales en cascadas, vertientes y laguna	M Terapia de alimentos	N Otros	Total	Valor	p
RURAL	4	111	2	22	47	5	10	8	4	2	5	4	1	1	226	286 (75%)	< .001
URBANO	132	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	155	381	
Total	136	134	2	22	47	5	10	8	4	2	5	4	1	1	381		

Fuente: Elaboración propia

Se evidencia que al analizar el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades dentro del contexto de la medicina ancestral alternativa y complementaria en función del área de residencia, en el área rural 159 encuestados utiliza como medio de diagnóstico el huevo (ovo) de gallina y en el área urbana 132 personas utilizan como tratamiento las limpias los montes, además el valor de p (0.001) es significativo para la zona rural.

Discusión

Como se conoce, la utilización de la medicina ancestral se da más en el sector rural que el urbano debido a las condiciones sociodemográficas por ende esta medicina tiene mayor demanda en este sector. Resumiendo los hallazgos principales de nuestra investigación, se observó que la edad promedio es de 31.9 años, con un 52% de participantes de sexo femenino. Respecto al estado civil, el 50% reportó ser soltero, en cuanto a la residencia, el 59% proviene de áreas rurales, y el nivel de escolaridad secundaria alcanzó el 53%.

Si contrastamos estos datos con los resultados obtenidos en la investigación de Gallegos et al (18), se revela que la gran parte de los países de Latinoamérica emplean remedios herbales para abordar diversas patologías. En Ecuador, aproximadamente el 80% de los pueblos utiliza este tipo de procedimientos, cifra similar a la de países como Perú (83%), Jamaica (73%), Bolivia (60%), áreas rurales de Argentina (100%), Brasil (entre el 70% y el 98%), y Panamá (84%). Esta tendencia es especialmente evidente en las comunidades rurales, donde el uso de terapias tradicionales basadas en plantas medicinales es ampliamente practicado, lo que está generando un mayor interés en la investigación de especies vegetales para respaldar su eficacia mediante evidencia científica.

En cuanto a los usos y variedades de la medicina tradicional, alternativa y complementaria, el estudio actual reveló que el 95% de los encuestados recurre a estas formas de tratamiento. Un 30% busca atención primero en centros de salud u hospitales. Además, el 73% ha empleado estas prácticas durante más de dos años, siendo el 41% para tratar dolencias estomacales. El 29% recurre a medicina ancestral o tradicional basada en plantas, así como a productos naturistas, mientras que el 51% lo emplea o practica para aliviar malestares.

Así lo corrobora Herrera et al (19), a lo largo del tiempo, la medicina ancestral ha experimentado cambios, mejoras y adaptaciones a través de la incorporación de otras experiencias, ya que la transmisión del conocimiento se lleva a cabo de una generación a otra. Este tipo de medicina, que se aprende y se hereda mediante una conexión humana con la naturaleza, las divinidades y nuestros antepasados, se transmite a través de la práctica oral, con contribuciones, modificaciones e innovaciones. Desde los albores de la civilización, las plantas medicinales han sido utilizadas por el hombre para tratar diversas dolencias como (mal aire, mal de ojo, espanto, estrés, gripes, enfermedades del estómago,

colerín, etc.), gracias a los compuestos naturales que poseen. Este conocimiento se ha transmitido a lo largo de las distintas culturas y generaciones a lo largo del tiempo. La transmisión de conocimiento de boca en boca ha sido fundamental para preservar la sabiduría acumulada a lo largo de los años.

En lo que tiene que ver con los resultados de la utilidad y técnicas de diagnóstico de las enfermedades dentro del contexto de la medicina ancestral, alternativa y complementaria un 39% ha recibido atención de los familiares; el 82% lo han diagnosticado con el huevo (ovo) de gallina; el 36% del tratamiento utilizado es la limpia con montes y el 62% estaba satisfecho con los resultados. Como corrobora Tácuna et al (8), dentro de cada cultura y comunidad, se desarrollan categorías particulares para manejar los diagnósticos, terapias y tratamientos. Los métodos utilizados en los procesos de diagnóstico a menudo también actúan como herramientas en el proceso de curación, ya que ayudan a "limpiar" el cuerpo del paciente de las energías negativas que causan sus dolencias, estos tratamientos de limpias ancestrales es aplicada o recibida por personas sabias o que hayan tenido un conocimiento previo de generación en generación. Donde los principales diagnósticos transmitidos entre sabios para poder conocer el tipo de enfermedad que padecen son el diagnóstico con el huevo (ovo) de gallina, limpia de montes, limpia con velas y tabaco entre otros.

Para la dimensión del análisis del diagnóstico y el tratamiento de enfermedades dentro del contexto de la medicina ancestral, alternativa y complementaria se observó una distinción basada en el género y el lugar de residencia, el 88% de mujeres han diagnosticado con huevo (ovo) de gallina y el 37% de mujeres utilizan como tratamiento las aguas medicinales, por otra parte en el área rural 159 se utiliza como diagnóstico con huevo (ovo) de gallina y en el área urbana 132 utilizan como tratamiento las limpias con los montes. Como se describió anteriormente el diagnóstico ancestral y utilizado es con la limpia del huevo el mismo que ayuda a reconocer las diferentes enfermedades ancestrales que existen y a su vez las aguas medicinales ayudan al tratamiento del mismo mediante la curación o sanación del individuo. Como se citó anteriormente en el estudio de Gallegos et al (18), que dentro de los principales países andinos de América Latina se sigue empleando el uso de medicina ancestral en gran escala donde Ecuador tiene el 80% de la población que utiliza esta medicina y principalmente es aplicado en las áreas rurales, ya que, es de ahí que la medicina ancestral no desaparece, ya que se sigue transmitiendo de generación en generación. En este aspecto, afirma Aguilar (20), en su estudio que la

limpia con los montes es llevado a cabo por individuos, independientemente de su género, que se especializa en la curación y restauración del cuerpo energético de seres humanos, animales y espacios habitables, con el fin de equilibrar las energías presentes.

Por otro lado, Cobos (21), dice que, dentro de estas ceremonias, se encuentra la práctica de la sanación utilizando hierbas, comúnmente conocida como "limpia". Este proceso implica frotar el cuerpo del paciente con el objetivo de aliviar molestias físicas y mentales. En la cosmovisión andina, cada enfermedad se interpreta como un síntoma de desequilibrio integral en la persona, tanto a nivel psicosomático, social y cósmico. Por otro lado, la salud se considera como un estado de ánimo equilibrado y vital, que guarda relación y complementariedad con otros fenómenos del entorno en el que la persona se encuentra.

Conclusión

Al término de la investigación realizada se pudo evidenciar que el promedio de edad en los participantes fue de 31,9. Predominó el sexo femenino con el 52%, mientras que el 50% estaba soltero. Asimismo, el 59% residía en áreas rurales y un 53% había completado la educación secundaria.

Sobre el uso y tipos de medicina tradicional, alternativa y complementaria el 95% población utilizó este tipo de medicina por más de 2 años, los mismos que manifestaron utilizar para calmar enfermedades del estómago.

Se pudo también identificar la utilidad y técnicas de diagnóstico de las enfermedades donde la mayoría de personas manifestaron que han recibido atención de los familiares ya que este tipo de medicina prevalece a lo largo del tiempo de generación en generación, se evidenció que los principales métodos de diagnóstico son mediante la frotación del huevo de gallina y limpia con montes, dando así una solución a las dolencias y brindando un bienestar a la salud.

En el análisis de este trabajo, también se detalla que el sexo femenino utilizó en mayor escala este tipo de medicina y tratamiento por otro lado, siendo la zona rural donde

predomina la utilización de esta medicina ancestral por ser más accesible tanto por área sociodemográfica y por bajo costo que representa, acompañada a esto los conocimientos ancestrales que predominan en la familia y la comunidad.

Referencias Bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023 [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2013 [citado 31 de mayo de 2023]. 75 p. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/95008>
2. Lima LY, Guzmán GV, López LY, et al. La medicina tradicional herbolaria en los sistemas de salud convencionales. Rev Hum Med. 2019;19(1):201-2017.
3. Bussmann RW, Sharon D. Plantas medicinales de los Andes y la Amazonía - La flora mágica y medicinal del Norte del Perú. Etnobot. Res. Aplicación. [Internet]. 14 de noviembre de 2018 [consultado el 19 de enero de 2024];15:1-293. Disponible en: <https://ethnobotanyjournal.org/index.php/era/article/view/1281>
4. Hurtado E, Losardo RJ, Bianchi RI. Salud plena e integral: un concepto más amplio de salud. Revista de la Asociación Médica Argentina. 2021;134(1):18-25. Disponible en: https://www.ama-med.org.ar/uploads_archivos/2147/Rev-1-2021_pag-18-25_Losardo.pdf
5. Yanchaguano JM, Francisco JI. Medicina convencional frente a medicina tradicional: preferencias de uso en una comunidad rural del Ecuador. Conecta Libertad [Internet]. 29 de agosto de 2019 [citado 19 de enero de 2024];3(2):44-5. Disponible en: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/82>

6. Aguaiza J, Simbaina JC. 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 2024 Ene 19];52(3):223-236. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24502021000300223&lng=es.
7. Herrera JL, Ávila AG, López PM, et al. Percepción de la medicina ancestral y convencional en comunidades indígenas de la ciudad de Ambato. Enfermería Investiga: Investigación, Vinculación, Docencia y Gestación.2018;3(4):180-185.
8. Tácuna A, Moncada E, Lens L, et al. Estrategias de la Organización Mundial de la Salud en Medicina Tradicional y Reconocimiento de Sistemas de Medicina Tradicional. Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo.2020;13(1):101-102.
9. De Salud LO. (2012). Ley orgánica de salud. Obtenido de Ley Orgánica de Salud. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/tag/ley-organicade-salud>.
10. Cruz TM, Cruz YN, Cruz MT, et al. La medicina ancestral en la Sierra y su aplicación al cuidado de la salud. Rev Ciencias de la salud. 2022;8(3):746-760. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v8i3>
11. Rodas C. La medicina tradicional de los pueblos indígenas amazónicos. Disponible en: <https://bolivia.wcs.org/portals/14/gti/espa%c3%b1ol/hojas%20informativas/medicina%20tradicional.pdf?ver=2018-03-20-155231-703>
12. Del Ecuador CR. (2021). Constitución de la Republica del Ecuador. Disponible en: <https://www.lexis.com.ec/biblioteca/constitucion-republica-ecuador>
13. Zevallos JC, Solórzano FX, Zea EC, et al. Código de Ética de la Medicina Ancestral-Tradicional de las Nacionalidades y Pueblos del Ecuador. Nuestra

- manera de pensar, sentir, conocer y hacer medicina. Ministerio de Salud Pública.2020. Disponible en: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/12/codigo_de_etica_revision_final_23_12_2020-pdf.pdf
14. Domínguez EI, Flores CH, Pacherras SF. Modelo de atención integral de salud familiar, comunitario e intercultural. Revista Científica Dominio de las Ciencias. 2017;3(2):921-935.
 15. INEC. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. Online].; 2015. Disponible en: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/proyecciones-poblacionales/>.
 16. Sánchez E, Toalongo B. Validación de instrumento sobre prácticas de medicina ancestral alternativa y complementaria en la población de 20 a 59 años. 2023.
 17. Asamblea Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Helsinki: Asamblea Médica Mundial; 1964.
 18. Gallegos M, Castro A, Mazacon M, et al. Plantas medicinales, su uso en afecciones respiratorias en comunidades rurales, provincia Los Ríos – Ecuador. JSR [Internet]. 4 de abril de 2021 [citado 13 de marzo de 2024];6(2). Disponible en: <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/sr/article/view/1186>.
 19. Herrera J, Ávila AG, Pachucho A. Percepción intercultural sobre el uso de medicina tradicional y/o convencional de las comunidades Quisapincha, Pasa y Salasaca. Enfermería Investiga.2021;6(2):43-50.
 20. Aguilar M, Tobar MF, García HA. Salud intercultural y el modelo de salud propio indígena. Revista de Salud Pública.2023;22
 21. Cobos VJ, De Santis A. Convivencia intercultural desde la medicina ancestral, en la Universidad Politécnica Salesiana, sede Cuenca.

1. ANEXOS

1.1. ANEXO 1: PROTOCOLO

Anexo 7. Protocolo de Investigación para Evaluación Expedita

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



1. TÍTULO

Prácticas de medicina ancestral, alternativa y complementaria. Azogues, noviembre 2023 - febrero 2024

2. TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Fecha estimada de inicio de la Investigación:	02 enero de 2024
Fecha estimada de término de la Investigación	15 de abril de 2024

3. FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO

Monto total del financiamiento del proyecto	674\$
--	-------

4. PERSONAL DEL PROYECTO

Función/Rol	Nombre completo	Cédula de ciudadanía	Entidad a la que pertenece	Correo electrónico personal e institucional	Teléfono celular
Investigador principal	Jennifer Estefanía Guamán Santos	0928994763	Universidad Católica de Cuenca Campus Azogues	Jennifer.guaman.63@est.ucacue.edu.ec	0999832884
Coautor	Wellington Manuel Sanango Guartan	0302767132	Universidad Católica de Cuenca Campus Azogues	wellington.sanango.32@est.ucacue.edu.ec	0998898648
Tutor	Lcda. María de los Ángeles Estrella Gonzales	0301047734	Universidad Católica de Cuenca Campus Azogues	maestrellag@ucacue.edu.ec	0993315261

5. INSTITUCIONES PARTICIPANTES

Nombre Institución	Tipo Pública/Privada	Dirección Postal	Persona Contacto	Correo electrónico Persona Contacto	Teléfono Persona Contacto

6. RESUMEN

Introducción

Antecedentes: En la actualidad muchas de las personas han comenzado a utilizar la medicina complementaria como la primera elección en el tratamiento de enfermedades, antes que la occidental ya que por sus componentes naturales causan un menor impacto dentro del organismo humano. **Objetivo:** Prácticas de medicina ancestral, alternativa y complementaria en población de 20 a 59 años. Azogues, enero - abril 2024. **Métodos:** Se llevará a cabo una investigación descriptiva de diseño no experimental con un enfoque cuantitativo de tipo transversal, con la participación de 381 personas de los dos sexos, en edades comprendidas entre 20 a 59 años del cantón azogues. **Resultados esperados:** Establecer los métodos y técnicas utilizados en el uso de la medicina tradicional y su relación con las características sociodemográficas.

Palabras clave: Medicina Complementaria e Integradora, Medicina Alternativa, Practicantes de la Medicina Indígena, Terapias Alternativas

7. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce la importancia de la medicina tradicional, complementaria y alternativa, recomienda que estas sean acogidas y reguladas, especialmente en países en vías de desarrollo, por ser una solución más accesible y menos costosa, enfatiza que hay que potenciar su uso como fuente de cuidado de la salud, todo esto debe estar asociado con la política, seguridad, eficacia, calidad, acceso y uso racional (1,2).

Con respecto a la Medicina Tradicional Alternativa y Complementaria (MTAC), estudios realizados a nivel de varios países demuestran la aceptación de la medicina ancestral como una práctica beneficiosa, entre ellos: África con el 80%, China 40%, Australia 48%, Canadá 70%, Estados Unidos 42%, Bélgica 38% y en Francia 75%, además la Estrategia de la OMS describe a la medicina tradicional como la suma total de conocimientos, capacidades y prácticas que se han pasado de generación en generación, según creencias y experiencias de las diferentes culturas que han sido utilizadas para mantener un equilibrio entre el ser humano y la naturaleza; por lo tanto se orienta a prevenir o tratar diversas patologías a través de la investigación, dando importancia en incorporar a la medicina convencional de manera segura, eficaz, con calidad y calidez (1,3,4).

Según un estudio realizado por el Programa Nacional de Medicina Complementaria de Perú y la Organización Panamericana de Salud (2,5) se comparó la Medicina Complementaria y la Medicina Alopática en clínicas y hospitales dentro del Sistema de Seguro Social de Perú (EsSalud). Se inició con el seguimiento a 339 pacientes durante un año, 170 pacientes tratados con Medicina Alternativa- Complementaria y 169 tratados con Medicina Alopática, se incluyó tratamientos para osteoartritis, dolor de la espalda, neurosis, úlceras gastro-duodenales, tensión, migrañas y obesidad. Donde los resultados mostraron que un 95% que el costo del uso de la Medicina Alternativa- Complementaria fue menos que el costo de la medicina alopática, además tuvo mayor eficacia y menos efectos secundarios que los tratamientos convencionales.

En Ecuador se realizó un estudio con el objetivo de conocer el uso de la MTAC en las poblaciones indígenas de las comunidades Quisapincha, Pasa, Salasaca en Ambato, la data indica un alto porcentaje de uso de la medicina ancestral y convencional, donde se identificó que las personas que intervinieron en esta investigación, al ser mayoritariamente indígenas con creencias, tradiciones, actitudes ancestrales consideran como primera opción a este tipo de medicina (1,6,7).

En la Ley orgánica de Salud de Ecuador (8) en su capítulo II y Art. 25,189,190,191,207 manifiestan que hay que establecer políticas para desarrollar, promover y potenciar la práctica de la medicina tradicional, ancestral y alternativa; así como la investigación, para su buena práctica. Resalta que los integrantes del Sistema Nacional de Salud promuevan y respeten el conocimiento y prácticas tradicionales de los pueblos indígenas y afroecuatorianos, inclusive el uso de medicinas alternativas, con relación al embarazo, parto, puerperio, siempre y cuando no comprometan la vida física y mental de la persona. Asu vez también se manifiesta que se respetarán y promoverán el desarrollo de las medicinas tradicionales; incorporarán el enfoque intercultural en las políticas, planes, programas, proyectos y modelos de atención de salud, e integrarán los conocimientos de las medicinas tradicionales y alternativas en los procesos de enseñanza - aprendizaje.

Por otra parte, la autoridad sanitaria nacional promueve y facilita el intercambio de conocimientos entre los diferentes preparados medicinales tradicionales, promoviendo el proceso de investigación de sus recursos diagnósticos y terapéuticos en el marco de los principios establecidos en esta ley, y protegerá los derechos colectivos de los pueblos indígenas y afroecuatorianos. Donde el Departamento Nacional de Salud implementará procedimientos de regulación y control para evitar que la medicina tradicional ponga en peligro la salud de las personas.

Todos estos artículos de la Ley Orgánica de Salud de Ecuador respaldan a la MTAC, donde se hace énfasis en la interculturalidad e incorpora la heterogeneidad entre el pueblo indígena y el servicio sanitario.

8. JUSTIFICACIÓN

En un estudio realizado por Cruz et al. (9) en la Sierra Ecuatoriana afirma que las prácticas de medicina tradicional toma mayor fuerza porque la nación ecuatoriana es un territorio pluricultural, plurinacional y multiétnico, donde sus creencias, conocimientos y tradiciones hace que para el mejoramiento de su salud recurran a la utilización de plantas medicinales es decir la medicina tradicional, lo que incide fuertemente que la medicina tradicional continua siendo parte de los tratamientos convencionales.

En un estudio realizados en el 2010 (10) a un pueblo indígena destaca los beneficios de la medicina tradicional para la tratar diferentes enfermedades donde sugirieron promover su uso, preservar saberes y conocimientos para incluir prácticas de medicina ancestral a la medicina occidental implementando políticas en el sistema sanitario para la instauración de la medicina tradicional, fomentando la seguridad, eficacia y calidad, ya que al utilizar recursos naturales tienen menos costos y son accesibles enfatizando acceso a las poblaciones pobres.

La Constitución del Ecuador de 2008 (11,12) respalda esta herencia cultural. En el capítulo IV, artículo 57, se subraya la importancia de mantener, proteger y desarrollar los conocimientos colectivos, las ciencias, tecnologías y saberes ancestrales, incluyendo las prácticas de medicina tradicional. Además, se reconoce el derecho de las comunidades a recuperar, promover y proteger sus lugares rituales sagrados, así como sus recursos biológicos. El artículo 360 establece que el sistema de salud garantizará la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, fomentando la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas. El Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI) (12,13), reafirma esta visión intercultural y promueve el respeto a la diversidad y el diálogo en la atención médica.

En este contexto, la presente investigación recobra su importancia en el ámbito teórico-práctico ya que aportará con literatura y data actualizada sobre medicina ancestral, alternativa y complementaria, para eso se plantea el objetivo general: determinar las prácticas de medicina ancestral, alternativa y complementaria en el cantón Azogues.

9. OBJETIVO GENERAL

Determinar las prácticas de medicina ancestral, alternativa y complementaria en población de 20 a 59 años. Azogues, noviembre 2023 – febrero 2024.

10. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

OE1: Caracterizar los datos sociodemográficos de la población en relación a la edad, sexo al nacer, estado civil, área de residencia, escolaridad.

OE2: Describir los usos y tipos de medicina tradicional, alternativa y complementaria en la población.

OE3: Identificar la utilidad y técnicas de diagnóstico de las enfermedades dentro del contexto de la medicina ancestral, alternativa y complementaria.

OE4: Analizar el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades dentro del contexto de la medicina ancestral alternativa y complementaria en función del sexo, residencia y escolaridad.

11. METODOLOGÍA

- **Tipo de investigación:**

Se llevará a cabo una investigación descriptiva, correlacional de diseño no experimental con un enfoque cuantitativo de tipo transversal en el área del cantón de Azogues, ubicado en la Provincia del Cañar.

- **Población**

La población se considera al total de habitantes de 20 a 59 años del cantón Azogues, que es de 37995 según datos del INEC 2010-2020 (INEC) (14).

- **Muestra**

Se llevará a cabo un muestreo probabilístico por conglomerados debido a la extensión de la población, se procederá a seleccionar domicilios aleatoriamente dentro del cantón Azogues, a partir de un mapa zonificado en 4 regiones, divididas a su vez en manzanas. Se escogerá al azar un miembro de la familia de cada domicilio visitado, utilizando una tabla de Kish para la selección. La muestra estará compuesta por 381 personas de los dos sexos, en edades comprendidas entre 20 a 59 años, con un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%, calculado mediante el programa EPITAD.

- **Criterios de inclusión**

Personas que residan en el cantón Azogues

Personas que cumplan el rango de edad de 20 a 59 años de edad

Personas que firmen de manera voluntaria el consentimiento informado.

- **Criterios de exclusión**

Personas con alteración mental, certificada por un profesional.

Personas bajo efectos de sustancias psicotrópicas.

- **Operacionalización de Variables**

Variable dependiente: medicina tradicional, alternativa y complementaria (usos, tipos, diagnóstico, tratamiento)

Variables independientes: edad, sexo al nacer (hombre y mujer), escolaridad (ninguna, primaria, secundaria, tercer nivel, cuarto nivel), estado civil (soltero, casado, viudo, divorciado, unión libre, divorciado/separado), área de residencia (rural-urbana)

El cuadro de operacionalización de variables consta en el anexo C.

Método, técnicas e instrumentos para la recolección de la información:

Método: Deductivo.

Técnica: Encuesta

Instrumento

Se aplicará el siguiente instrumento: “Prácticas de medicina ancestral, alternativa y complementaria”, validado por juicio de expertos, con un índice de concordancia de 0.8671 en la escala de McDonald ω .

El instrumento está dividido en 2 secciones:

- a) Sociodemográficos: Consta de 5 preguntas que buscará registrar información relacionada con: edad, sexo al nacer, estado civil, área de residencia, escolaridad.
- b) Cuestionario: Tiene 10 ítems con preguntas cerradas dicotómicas (ítem 6), politómicas (ítems 7 a 15) que indagan los usos (ítem: 6,7,8 y 9), tipos (ítem: 10), utilidad (ítem: 11) y técnicas de diagnóstico (ítem: 13) y tratamiento de la medicina Ancestral, Alternativa y Complementaria (ítem: 12,14 y 15) (15).

El instrumento consta en el anexo D.

Plan de tabulación y análisis:

Para el análisis de datos se aplicará la estadística descriptiva, utilizando tablas y/o figuras que demuestren frecuencias, porcentajes de los planteado en los objetivos de la investigación. Adicional mente para la diferencia de medias se aplicará primeramente una prueba de homocedasticidad (prueba de Levene) con un

umbral de 0.05, si cumple el supuesto de normalidad se aplicará la prueba T student para muestra independiente (2 grupos) y la prueba ANOVA.

La recolección de los datos y tabulación de datos se realizará en una hoja de cálculo de Excel que será importada al paquete estadístico Jamovi.

12. RESULTADOS ESPERADOS

La ejecución de la investigación sobre las prácticas de medicina ancestral, alternativa y complementaria, permitirá conocer las características sociodemográficas de la población de estudio, por otro lado se conocerá las técnicas utilizadas por la población al hacer uso de la medicina ancestral antes de acudir a la medicina occidental, dentro de lo cual se detallará cuáles son sus principales usos, tipos, prácticas, métodos y técnicas que se utilizan para llegar a un diagnóstico y por ende a un tratamiento. Finalmente se publicarán los resultados obtenidos de este trabajo de investigación, mismos que serán de gran interés para la población y a su vez servirá para publicaciones posteriores en revistas de alto impacto, que evidenciarán las prácticas ancestrales en la actualidad.

13. RECURSOS HUMANOS

Nombre	Rol	Funciones/Responsabilidades
Jennifer Estefanía Guamán Santos	Investigador principal	Conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, gestión de recursos, visualización, redacción del borrador, edición final.
Wellington Manuel Sanango Guartan	Coautor	Conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, gestión de recursos, visualización, redacción del borrador, edición final.
Lic. María de los Ángeles Estrella González	Tutor/Director	Supervisión, validación

14. RECURSOS MATERIALES

Fuentes	Discriminación detallada de Recursos	Unidades que se Requieren	Valor de cada Unidad (USD)	Costo Total (USD)
Autofinanciado	Computadora	1	450	450
Autofinanciado	Impresora	1	280	280
Autofinanciado	Hoja A4	100	0,01	1
Autofinanciado	Impresiones	200	0,05	10

Autofinanciado	Internet (horas)	40	0,05	2
Autofinanciado	Esferográficos	4	0,25	1
Autofinanciado	Transporte	30	0,50	15
Autofinanciado	Varios	5	3	15
TOTAL	--	--	USD	674

15. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Aplicación de criterios bioéticos en la selección de los participantes

La investigación se considera de bajo riesgo, no atenta de ninguna manera contra la integridad del participante y se basará en los principios establecidos en la Declaración de Helsinki, que promueve el respeto de los derechos de los participantes, la toma de decisiones informadas al explicar los beneficios y riesgos de la participación en la investigación, y la protección de su integridad y confidencialidad.

El trabajo investigativo que se ejecutará no atenta de ninguna manera contra la integridad del participante, la investigación estará basada por los principios éticos de investigación que son: Autonomía, Beneficencia, No maleficencia y justicia.

El principio de autonomía implica la decisión del individuo para participar en esta investigación, para lo cual se debe obtener el consentimiento informado de los participantes, garantizar la anonimización de los datos recolectados y su uso exclusivo para fines de investigación. En todas las fases de la investigación no se solicitará información personal del participante que pueda identificarlo, incluyendo la aplicación del instrumento que será anónimo. Los investigadores generarán un código para anonimizar los datos del participante, mismo que será constituido de la siguiente manera: Tres letras mayúsculas asignadas a todos los participantes MAC y tres números secuenciales que inician en 001, ejemplo: MAC001, MAC002, etc.

Los investigadores declaran no tener conflicto de intereses de ninguna índole, más que generar conocimiento científico para el bienestar propio y de la comunidad.

Aplicando los criterios bioéticos en la selección de participantes.

16. SEGURIDAD Y CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS

Los investigadores se comprometen a custodiar la información proporcionada por los participantes, colocando los cuestionarios en un sobre cerrado al que tendrá acceso únicamente el investigador principal, quien guardará los sobres en un espacio con llave u otras seguridades. El investigador principal tabulará los registros en una hoja de Excel que deberá tener clave de acceso y ser de uso específico del custodio, quien solamente proporcionará los datos con fines de investigación o a petición expresa del participante. Esta

información está en custodia durante 12 meses a partir de la aplicación del instrumento, posterior a lo cual el investigador principal destruirá los documentos físicos y eliminará el archivo digital.

17. RIESGOS POTENCIALES PARA LOS SUJETOS DE INVESTIGACIÓN

El estudio es considerado de riesgo mínimo, es decir, es similar o equivalente a los riesgos de la vida diaria o de la práctica médica de rutina. Los riesgos pueden estar relacionados con aspectos vinculados al registro de los datos y mantenimiento de la confidencialidad, con la exposición de los participantes a mediciones o procedimientos que, aunque sean de práctica habitual, se repiten con mayor frecuencia o se realizan exclusivamente como parte de la investigación propuesta, sin embargo, el equipo investigativo se compromete a minimizar dichos riesgos.

18. BENEFICIOS PARA LOS SUJETOS DE INVESTIGACIÓN

Los sujetos de estudio conocerán los potenciales beneficios de la medicina ancestral, alternativa y complementaria y los podrán utilizar para el abordaje de ciertas enfermedades.

19. APORTES/BENEFICIOS PARA LA SOCIEDAD O COMUNIDAD

La sociedad civil tendrá la oportunidad de acercarse a la realidad que supone la práctica de la medicina ancestral, alternativa y complementaria, de tal manera que se promueva la interculturalidad en Salud.

20. APLICACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

La participación de personas capaces de dar su consentimiento informado en la investigación debe ser voluntaria, previo a la socialización detallada del propósito del estudio.

Firma del Investigador Principal

Jennifer Estefanía Guamán Santos

Correo electrónico: jennifer.guaman.63@est.ucacue.edu.ec

ANEXO B: CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

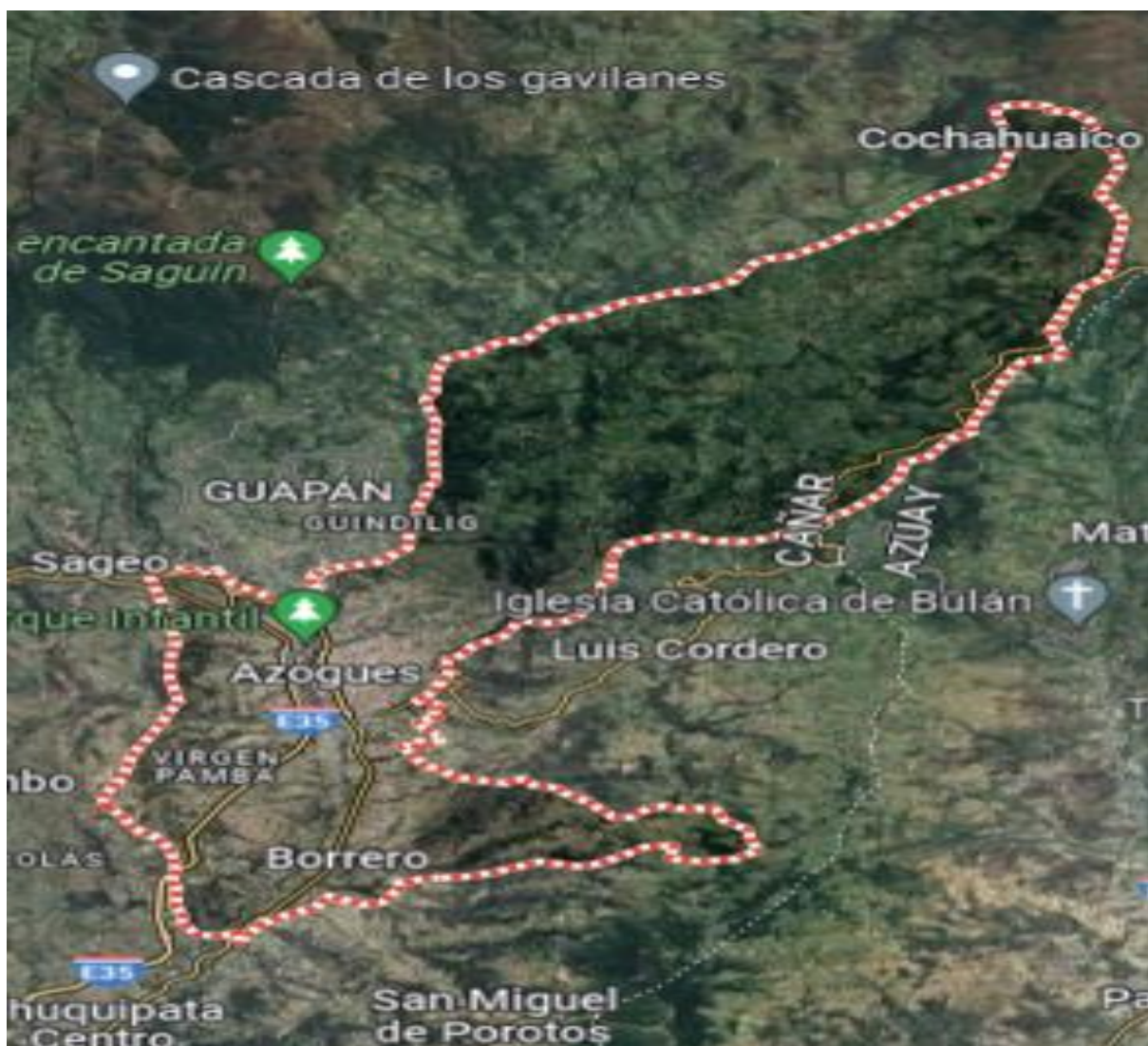


Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Tipo	Ítem/pregunta
Edad	Lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia.	Todos aquellos hombres que tengan entre 20 a 59 años	Adulto joven	Cuantitativa de escala Nominal	Pregunta 1
Estado Civil	La unión de personas de diferente sexo con fines de procreación y vida en común y que asume permanencia en el tiempo.	Sociedad conyugal legal	Soltero Casado Viudo Divorciado Unión libre	Cuantitativa Nominal	Pregunta 3
Escolaridad	Período de tiempo que un niño o un joven asiste a la escuela para estudiar y aprender, especialmente el tiempo que dura la enseñanza obligatoria.	Grado de instrucción	Sin Estudio Primaria Incompleta Primaria Completa Secundaria Incompleta Secundaria Completa Superior Incompleta Superior Completa Cuarto Nivel	Cuantitativa Ordinal	Pregunta 5
Área de Residencia	Es una división territorial o administrativa genérica para cualquier núcleo de población, con identidad propia.	Geográfica	Urbano Rural	Cuantitativa nominal	Pregunta 4
Sexó al nacer	Se refiere a los roles, conductas, actividades y atributos construidos socialmente que una cultura determinada considera apropiados para hombres y mujeres.	Sexo/género Femenino - Masculino	Hombre Mujer	Cualitativa nominal	Pregunta 2
Tipos de medicinas tradicionales	Compuestos químicos que se utilizan para curar, detener o prevenir enfermedades; para	Místico, religiosa, histórica, cultural y política	Acupuntura Quiropráctica Medicina herbaria Masaje	Cualitativa nominal	Pregunta 10 ¿Qué tipo de medicina

	aliviar síntomas; o para ayudar a diagnosticar algunas enfermedades.		<p>Ondas magnéticas</p> <p>Hipnosis</p> <p>Biorretroalimentación</p> <p>Meditación</p> <p>Yoga</p> <p>Tai chi</p>		<p>tradicional utiliza?</p> <p>15. ¿Qué tratamiento sanación ha utilizado o practicado de la medicina tradicional, alternativa o complementaria?</p> <p>6. ¿Ha utilizado la medicina tradicional, alternativa y complementaria?</p>
Técnicas de diagnóstico	Proceso a través del cual el hombre y/o mujer de sabiduría interpreta y conoce el origen de la dolencia, malestar y/o enfermedad que aqueja a una persona o una colectividad		<p>Entrevista</p> <p>Inspección ocular</p> <p>Auscultación Olfacción</p> <p>Interrogación</p> <p>Palpación</p> <p>Observación de orina</p>	Cualitativa nominal	<p>Pregunta 7. ¿Cuándo se siente mal de Salud ¿Dónde acude primero?</p> <p>9. ¿Para qué enfermedades o molestias utiliza la medicina tradicional?</p> <p>12. ¿De quién ha recibido atención respecto a la medicina tradicional?</p> <p>13. ¿Qué diagnósticos y terapias ha recibido?</p> <p>14. ¿Cómo se diagnostican las enfermedades a través de la medicina de la medicina tradicional?</p>
Tratamiento	Conjunto de prácticas, métodos, conocimientos y creencias en materia de salud que implican el uso con fines médicos de plantas, partes de		<p>Limpieza con el ‘humo’, con el ‘trago’, con la ‘boca’, ‘yerbas’,</p>	Cualitativa nominal	<p>Pregunta 8. ¿Hace cuánto tiempo utiliza la</p>

	animales o minerales, terapias espirituales y técnicas y ejercicios manuales aplicados para tratar, diagnosticar y prevenir las enfermedades.		con el 'huevo', con el 'cuy'.		<p>medicina tradicional?</p> <p>11. ¿Por qué usted utiliza o practica la medicina tradicional?</p> <p>13. ¿Qué diagnósticos y terapias ha recibido?</p> <p>16. ¿Qué resultados tubo al utilizar el tratamiento?</p>
--	---	--	-------------------------------	--	---

ANEXO C: MAPA DEL CANTON AZOGUES



FUENTE: Google Maps

Urbano

Rural

5.-Escolaridad

Ninguna

Primaria

Secundaria

Tercer nivel

Cuarto nivel

**CUESTIONARIO SOBRE PRÁCTICAS DE LA MEDICINA ANCESTRAL,
ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA**

6. Subraye ¿Ha utilizado la medicina Ancestral, Alternativa y Complementaria?

a) Si

b) No

7.Subraye ¿Cuándo se siente mal de Salud ¿Dónde acude primero?

A. Al médico particular

B. Al personal del centro de Salud u Hospital

C. Al Yachak, hierbatero

D. Familiar que conoce y práctica la medicina ancestral

E. Al uso directamente de las plantas medicinales.

F. Otro

8.Subraye ¿Hace cuánto tiempo utiliza la medicina Ancestral, Alternativa y Complementaria?

A. Recientemente (menos de 6 meses)

B. Hace más de 6 meses

C. Hace un año

D. Hace dos años

E. Más de dos años

9.Subraye ¿Para qué enfermedades o molestias utiliza la medicina Ancestral?

A. El mal aire

B. El espanto

C. El mal de ojo

D. El colerín

- E. Enfermedades del estomago
- F. Problemas del embarazo Y posparto
- G. Otras, especifique_____

10. Subraye ¿Qué tipo de medicina utiliza?

- A. Acupuntura.
- B. Homeopatía
- C. Medicina vegetalista ancestral-tradicional
- D. Medicina energética ancestral-tradicional
- E. Medicina de los huesos (quiropaxia) ancestral-tradicional
- F. Medicina alimentaria ancestral-tradicional
- G. Medicina de la partería ancestral-tradicional
- H. Medicina preventiva ancestral-tradicional
- I. Medicina de curación-sanación inmediata
- J. Medicina Natural (productos naturistas)

11. Subraye ¿Por qué usted utiliza o practica la medicina Ancestral, Alternativa y Complementaria?

- A. Prevenir dolencias.
- B. Calmar dolencias
- C. Es más económica
- D. Tratar enfermedades crónicas.
- E. Mejorar la calidad de vida.
- F. Todas las anteriores.

12. Subraye ¿De quién ha recibido atención respecto a la medicina Ancestral, Alternativa y Complementaria?

- A. limpiador/a
- B. Sanador/a del susto
- C. Partera/o
- D. Limpiador/a con cuy
- E. Curandero-sanador/a:
- F. Fregador/a y/o huesero/a:
- G. Sabio/a(Yachaq)
- H. De los familiares.

13. Subraye ¿Cómo se diagnostican las enfermedades a treves de la medicina Ancestral, Alternativa y Complementaria?

- A. Diagnóstico con huevo (ovo) de gallina.
- B. Diagnóstico mediante lectura de vela.
- C. Diagnóstico mediante la lectura del tabaco.
- D. Diagnóstico a través del cuy.
- E. Diagnóstico mediante la orina.
- F. Diagnóstico mediante el pulso
- G. Todas las anteriores

14. Subraye ¿Qué tratamiento o sanación ha utilizado o practicado de la medicina tradicional, alternativa o complementaria?

- A. Limpias con los montes.
- B. Aguas medicinales.
- C. Terapias de limpias con cuy.
- D. Terapias y limpias con tabaco.
- E. Limpias y baños con plantas amargas.
- F. Baños con plantas dulces
- G. Terapias de baños con flores.
- H. Terapias de limpias con humo de plantas. (Sahumerios)
- I. Terapias con lodo.
- J. Terapia de sonidos y música
- K. Terapia y baños de vapor
- L. Terapias con baños rituales en cascadas, vertientes y laguna
- M. Terapia de alimentos
- N. Otros: ¿Cuál? _____

15. Subraye ¿Qué resultados tubo al utilizar el tratamiento?

- a) Muy satisfecho
- b) Satisfecho
- c) Poco satisfecho
- d) Nada satisfecho

Gracias por su colaboración

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

1. Título de la investigación: Prácticas de medicina ancestral, alternativa y complementaria. Azogues, noviembre 2023 - febrero 2024.

2. Datos de los investigadores

Nombre	Rol	Funciones/Responsabilidades
Jennifer Estefanía Guamán Santos	Investigador principal	Conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, gestión de recursos, visualización, redacción del borrador, edición final.
Wellington Manuel Sanango Guartan	Coautor	Conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, gestión de recursos, visualización, redacción del borrador, edición final.
Lcda. María de los Ángeles Estrella Gonzales	Tutor	Asesoramiento y dirección.

1. Introducción

Usted ha sido invitado(a) a ser parte de una investigación sobre las prácticas de medicina ancestral, con el fin de recolectar información sobre las Prácticas de medicina ancestral, alternativa y complementaria. Azogues, noviembre 2023 - febrero 2024.

Usted fue seleccionado(a) porque cumple con los requisitos de participación, de acuerdo a los criterios planteados en la investigación. La selección de participantes está en función de los principios de justicia, autonomía y beneficencia.

2. Propósito ¿De qué se trata este documento?

Usted está invitado(a) a participar en esta investigación que se realizará en el cantón Azogues. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, usted tiene derecho a realizar todas las preguntas que crea conveniente, con la finalidad de comprender totalmente cuál es su participación en el estudio.

También se explica los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento y la libertad para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lleve este documento a su casa y léalo con sus familiares u otras personas que son de su confianza.

3. Descripción de los procedimientos

Si acepta participar de esta investigación, usted tendrá que responder a un cuestionario anónimo, que le tomará entre 10 minutos en total.

Se le interrogará sobre sus datos sociodemográficos y acerca de preguntas relacionadas con medicina tradicional. El mismo procedimiento se seguirá con todas las personas seleccionadas que participarán de este estudio.

4. Riesgos y beneficios

Los investigadores serán equitativos al ofrecer a cada persona las mismas posibilidades de riesgo o beneficio, independientemente de su condición social, étnica o de género. Al ser un estudio observacional los riesgos físicos, emocionales, psicológicos y de quebranto de confidencialidad son mínimos y estarán supeditados al cansancio físico y mental a corto plazo, producto de una posible mala posición al momento de responder el cuestionario o al exceder el tiempo previsto. Por ello, los investigadores se comprometen a minimizar estos riesgos aplicando el instrumento en ambientes confortables, con iluminación adecuada y sin ruido.

Los beneficios directos de este estudio hacia su persona será conocer los diferentes tipos de practica de medicina tradicional y aprender nuevos métodos a utilizar.

Declaratoria de consentimiento informado:

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

5. Costos y compensación

Ninguno de los análisis que se realicen en la investigación tendrá costo para el participante/representante legal y tampoco recibirá ninguna compensación por su participación.

6. Confidencialidad

Es prioridad para todo el equipo de investigación mantener la confidencialidad de los datos, la información que nos proporcione será anonimizada mediante un código que reemplace cualquier dato que pueda identificarle y se guardará en un lugar seguro donde solo el equipo investigador tendrá acceso. Su nombre u otros datos personales no serán mencionados en los reportes o publicaciones.

7. Derechos de los participantes

Usted tiene derecho a:

Recibir la información del estudio de forma clara;

Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;

Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;

Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;

Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;

Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede;

El respeto de su anonimato (confidencialidad);

Que se respete su intimidad (privacidad);

Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;

Tener libertad para no responder preguntas que le molesten;

Estar libre de retirar su consentimiento para utilizar o mantener el material biológico que se haya obtenido de usted, si procede;

Usted no recibirá ningún pago, ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

8. Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0999832884 que pertenece a (Jennifer Estefanía Guamán Santos Investigador principal) o envíe un correo electrónico a Jennifer.guaman.63@est.ucacue.edu.ec

También puede contactarse con el Comité de Ética de Investigación de Seres Humanos de la Universidad Católica de Cuenca

(CEISH-UCACUE), ubicado en el campus Miracielo (Ricaurte-Cuenca), Teléfono: (07)2830751. Correo electrónico: ceish@ucacue.edu.ec

9. Declaratoria de consentimiento informado

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Información de contacto: Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0999832884 que pertenece a (Jennifer Estefanía Guamán Santos Investigador principal) o envíe un correo electrónico a Jennifer.guaman.63@est.ucacue.edu.ec También puede contactarse con el Comité de Ética de Investigación de Seres Humanos de la Universidad Católica de Cuenca (CEISH-UCACUE), ubicado en el campus Miracielo (Ricaurte-Cuenca), Teléfono: (07)2830751. Correo electrónico: ceish@ucacue.edu.ec

Nombres completos del/a participante

Fecha

Firma

del/a

participante

10. 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.

CI:

Nombres completos del/a participante Firma del/a participante

Fecha

CI:

ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO (si es que aplica)

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

3. Título de la investigación: Prácticas de medicina ancestral, alternativa y complementaria. Azogues, noviembre 2023 - febrero 2024.

4. Datos de los investigadores

Nombre	Rol	Funciones/Responsabilidades
Jennifer Estefanía Guamán Santos	Investigador principal	Conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, gestión de recursos, visualización, redacción del borrador, edición final.
Wellington Manuel Sanango Guartan	Coautor	Conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, gestión de recursos, visualización, redacción del borrador, edición final.
Lcda. María de los Ángeles Estrella Gonzales	Tutor	Asesoramiento y dirección.

1. Introducción

Usted ha sido invitado(a) a ser parte de una investigación sobre las prácticas de medicina ancestral, con el fin de recolectar información sobre las Prácticas de medicina ancestral, alternativa y complementaria. Azogues, noviembre 2023 - febrero 2024.

Usted fue seleccionado(a) porque cumple con los requisitos de participación, de acuerdo a los criterios planteados en la investigación. La selección de participantes está en función de los principios de justicia, autonomía y beneficencia.

2. Propósito ¿De qué se trata este documento?

Usted está invitado(a) a participar en esta investigación que se realizará en el cantón Azogues. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, usted tiene derecho a realizar todas las preguntas que crea conveniente, con la finalidad de comprender totalmente cuál es su participación en el estudio.

También se explica los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento y la libertad para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lleve este documento a su casa y léalo con sus familiares u otras personas que son de su confianza.

3. Descripción de los procedimientos

Si acepta participar de esta investigación, usted tendrá que responder a un cuestionario anónimo, que le tomará entre 10 minutos en total.

Se le interrogará sobre sus datos sociodemográficos y acerca de preguntas relacionadas con medicina tradicional. El mismo procedimiento se seguirá con todas las personas seleccionadas que participarán de este estudio.

4. Riesgos y beneficios

Los investigadores serán equitativos al ofrecer a cada persona las mismas posibilidades de riesgo o beneficio, independientemente de su condición social, étnica o de género. Al ser un estudio observacional los riesgos físicos, emocionales, psicológicos y de quebranto de confidencialidad son mínimos y estarán supeditados al cansancio físico y mental a corto plazo, producto de una posible mala posición al momento de responder el

cuestionario o al exceder el tiempo previsto. Por ello, los investigadores se comprometen a minimizar estos riesgos aplicando el instrumento en ambientes confortables, con iluminación adecuada y sin ruido.

Los beneficios directos de este estudio hacia su persona será conocer los diferentes tipos de practica de medicina tradicional y aprender nuevos métodos a utilizar.

Declaratoria de consentimiento informado:

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

5. Costos y compensación

Ninguno de los análisis que se realicen en la investigación tendrá costo para el participante/representante legal y tampoco recibirá ninguna compensación por su participación.

6. Confidencialidad

Es prioridad para todo el equipo de investigación mantener la confidencialidad de los datos, la información que nos proporcione será anonimizada mediante un código que reemplace cualquier dato que pueda identificarle y se guardará en un lugar seguro donde solo el equipo investigador tendrá acceso. Su nombre u otros datos personales no serán mencionado en los reportes o publicaciones.

7. Derechos de los participantes

Usted tiene derecho a:

Recibir la información del estudio de forma clara;

Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;

Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;

Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;

Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;

Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede;

El respeto de su anonimato (confidencialidad);

Que se respete su intimidad (privacidad);

Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;

Tener libertad para no responder preguntas que le molesten;

Estar libre de retirar su consentimiento para utilizar o mantener el material biológico que se haya obtenido de usted, si procede;

Usted no recibirá ningún pago, ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

8. Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0999832884 que pertenece a (Jennifer Estefanía Guamán Santos Investigador principal) o envíe un correo electrónico a Jennifer.guaman.63@est.ucacue.edu.ec

También puede contactarse con el Comité de Ética de Investigación de Seres Humanos de la Universidad Católica de Cuenca

(CEISH-UCACUE), ubicado en el campus Miracielo (Ricaurte-Cuenca), Teléfono: (07)2830751. Correo electrónico: ceish@ucacue.edu.ec

9. Declaratoria de consentimiento informado

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Información de contacto: Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0999832884 que pertenece a (Jennifer Estefanía Guamán Santos Investigador principal) o envíe un correo electrónico a Jennifer.guaman.63@est.ucacue.edu.ec También puede contactarse con el Comité de Ética de Investigación de Seres Humanos de la Universidad Católica de Cuenca (CEISH-UCACUE), ubicado en el campus Miracielo (Ricaurte-Cuenca), Teléfono: (07)2830751. Correo electrónico: ceish@ucacue.edu.ec

Nombres completos del/a participante Firma del/a participante

Fecha

CI:

10. 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.

Nombres completos del/a participante

Firma

del/a

participante

Fecha

CI:

ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA CAMPUS AZOGUES

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

El propósito de esta investigación tiene por objetivo determinar las prácticas de medicina ancestral, alternativa y complementaria en la población de 20 a 59 años en el cantón Azogues consta de 15 secciones, en donde usted tendrá que leer y firmar el consentimiento informado los datos a recolectar serán de confidencialidad y nos ayudarán a la tabulación de las mismas, si tiene alguna duda comunicarse con el investigador principal: Jennifer Estefanía Guamán Santos, CI:0928994763, Correo electrónico Jennifer.guaman.63@est.ucacue.edu.ec.

INSTRUCCIONES:

- a) Si
- b) No

7.Subraye ¿Cuándo se siente mal de Salud ¿Dónde acude primero?

- A. Al médico particular
- B. Al personal del centro de Salud u Hospital
- C. Al Yachak, hierbatero
- D. Familiar que conoce y práctica la medicina ancestral
- E. Al uso directamente de las plantas medicinales.
- F. Otro

8.Subraye ¿Hace cuánto tiempo utiliza la medicina Ancestral, Alternativa y Complementaria?

- A. Recientemente (menos de 6 meses)
- B. Hace más de 6 meses
- C. Hace un año
- D. Hace dos años
- E. Más de dos años

9.Subraye ¿Para qué enfermedades o molestias utiliza la medicina Ancestral?

- A. El mal aire
- B. El espanto
- C. El mal de ojo
- D. El colerín
- E. Enfermedades del estomago
- F. Problemas del embarazo Y posparto
- G. Otras, especifique_____

10.Subraye ¿Qué tipo de medicina utiliza?

- A. Acupuntura
- B. Homeopatí
- C. Medicina vegetalista ancestral-tradicional
- D. Medicina energética ancestral-tradiciona
- E. Medicina de los huesos (quiropaxia) ancestral-tradiciona

- F. Medicina alimentaria ancestral-tradicional
- G. Medicina de la partería ancestral-tradicional
- H. Medicina preventiva ancestral-tradicional
- I. Medicina de curación-sanación inmediata
- J. Medicina Natural (productos naturistas)

11. Subraye ¿Por qué usted utiliza o practica la medicina Ancestral, Alternativa y Complementaria?

- A. Prevenir dolencias.
- B. Calmar dolencias
- C. Es más económica
- D. Tratar enfermedades crónicas.
- E. Mejorar la calidad de vida.
- F. Todas las anteriores.

12. Subraye ¿De quién ha recibido atención respecto a la medicina Ancestral, Alternativa y Complementaria?

- A. limpiador/a
- B. Sanador/a del susto
- C. Partera/o
- D. Limpiador/a con cuy
- E. Curandero-sanador/a:
- F. Fregador/a y/o huesero/a:
- G. Sabio/a (Yachaq)
- H. De los familiares.

13. Subraye ¿Cómo se diagnostican las enfermedades a través de la medicina Ancestral, Alternativa y Complementaria?

- A. Diagnóstico con huevo (ovo) de gallina.
- B. Diagnóstico mediante lectura de vela.
- C. Diagnóstico mediante la lectura del tabaco.
- D. Diagnóstico a través del cuy.
- E. Diagnóstico mediante la orina
- F. Diagnóstico mediante el pulso

G. Todas las anteriores

14. Subraye ¿Qué tratamiento o sanación ha utilizado o practicado de la medicina tradicional, alternativa o complementaria?

- A. Limpias con los montes.
- B. Aguas medicinales.
- C. Terapias de limpieas con cuy
- D. Terapias y limpieas con tabaco
- E. Limpieas y baños con plantas amargas
- F. Baños con plantas dulce
- G. Terapias de baños con flores
- H. Terapias de limpieas con humo de plantas. (Sahumerios)
- I. Terapias con lodo
- J. Terapia de sonidos y música
- K. Terapia y baños de vapor
- L. Terapias con baños rituales en cascadas, vertientes y lagunas
- M. Terapia de alimentos
- N. Otros: ¿Cuál? _____

15. Subraye ¿Qué resultados tubo al utilizar el tratamiento?

- a) Muy satisfecho
- b) Satisfecho
- c) Poco satisfecho
- d) Nada satisfecho

Gracias por su colaboración

ANEXO 4: CERTIFICADO APROBACIÓN CEISH-UCACUE



Anexo. 23 Formato de Aprobación definitiva, evaluación expedita.



**COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS DE LA
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA (CEISH-UCACUE).
EVALUACIÓN EXPEDITA.**

FECHA: 26 de enero de 2024.

APROBACIÓN DEFINITIVA

El CEISH-UCACUE, NOTIFICA:

Que, hemos conocido, revisado y evaluado el proyecto de investigación titulado: Prácticas de Medicina Ancestral, Alternativa y Complementaria. Azogues noviembre 2023 – febrero 2024 **en el que consta como investigador principal Jennifer Estefanía Guamán Santos con C.C 0928994763**, estableciendo que cumple con los criterios para ser aprobado sin modificaciones a realizar. El período de aprobación del estudio es de un año. En el caso de enmiendas, estas deben ser notificadas al Comité para la aprobación, previo su ejecución.



Atentamente;



Firma del Presidente/a del CEISH-UCACUE o su delegado.
Nombre del Presidente/a del CEISH-UCACUE o su delegado CC.

Anexo. 19 Formulario para evaluación expedita por el CEISH-UCACUE

<p>FECHA DE REVISIÓN: 26-01-2024</p> <p>NOMBRE DEL INVESTIGADOR (A) PRINCIPAL: JENNIFER ESTEFANÍA GUAMÁN SANTOS</p> <p>TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: PRÁCTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL, ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA. AZOGUES, NOVIEMBRE 2023 – FEBRERO 2024.</p> <p>CÓDIGO EN EL CEISH UCACUE: CEISH-UCACUE-2023-189.</p> <p>LA INVESTIGACIÓN INVOLUCRA PARTICIPANTES HUMANOS: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p>REQUIERE CONSENTIMIENTO INFORMADO: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p>REQUIERE ASENTIMIENTO INFORMADO: SI NO <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>La presente propuesta es:</p> <p>Aprobada: Son aquellos proyectos e investigaciones que se aprueban sin ningún tipo de objeción</p>
--

Objetivos: CUMPLE.
Metodología: CUMPLE.
Justificación: CUMPLE.
Consideraciones éticas: CUMPLE.
Observaciones y sugerencias:
PROYECTO APROBADO.
<p>Fecha, nombre y firma del/la revisor/a 26 de enero de 2024.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">  <p style="font-size: 8px; margin-top: 5px;">MARIÁ GRACIELA MERCHAN CORONEL</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p style="font-size: 8px; margin-top: 5px;">HERMEL MEDARDO ESPINOSA ESPINOSA</p> </div> </div>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%; text-align: center;"> <p>Lda. María Graciela Merchán Coronel.</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> <p>Dr. Hermel Medardo Espinosa Espinosa.</p> </div> </div>



Jennifer Estefanía Guamán Santos portadora de la cédula de ciudadanía N° **0928994763**. En calidad de autor y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Prácticas de medicina ancestral, alternativa y complementaria. Azogues, noviembre 2023 - febrero 2024”** 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 este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, **04 de junio de 2024**

Jennifer Estefanía Guamán Santos

0928994763



Wellington Manuel Sanango Guartan portador de la cédula de ciudadanía N° **0302767132**. En calidad de autor y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Prácticas de medicina ancestral, alternativa y complementaria. Azogues, noviembre 2023 - febrero 2024.”** 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 este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, **04 de junio de 2024**

Wellington Manuel Sanango Guartan

0302767132