Pontificia Universidad Católica del Ecuador | SEDE ESMERALDAS

CARRERA DE ENFERMERÍA

TÍTULO:

CONOCIMIENTO Y USO DE LA MEDICINA ALTERNATIVA EN EL "BARRIO VOLUNTAD DE DIOS" DEL CANTÓN ESMERALDAS.

Previo a la obtención de título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD Y GRUPOS VULNERABLES

AUTOR

UGALDE GRUEZO INGRID ROXANA

ASESOR

Mgt. MARILYN VILA MAFFARE

Esmeraldas, 2021

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

El trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de Grado de la PUCESE, previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

_____

Mgt. José de la Rosa Ferrera

Presidente del Tribunal de Graduación

_____

Lcda. Andrea Pineda Caicedo

Lector (a) 2

_____

Mgt. Marilyn Vila Maffare

Director (a) de Tesis

_____

Mgt. Mercy Falcones Benalcázar

Director (a) de Escuela

Esmeraldas, 2021

AUTORÍA

Yo, Ugalde Gruezo Ingrid Roxana declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, auténtica y personal. En virtud que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la PUCESE.

_____

Ugalde Gruezo Ingrid Roxana

C.I 080293334-1

DEDICATORIA

“Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mi madre Nancy, por ser el pilar más importante y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional como solo una madre sabe hacerlo. A mi compañero fiel, mi amado esposo Erick que a pesar de nuestros altos y bajos nunca dejaste de creer en mí; y que cada vez que sentía que no podía más siempre estuviste ahí dándome fuerzas. A mi querida hija Domenika, que con tu afecto y tu cariño inundas mi vida de felicidad, tu eres el motor que impulsa mi vida, fuiste mi motivación más grande para concluir con éxito esta tesis. Y a todas las personas que de una u otra manera me apoyaron en todo este proceso”.

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradecer a Dios por pilotar mi camino y poder concluir con esta meta.

A mi madre que, a través de su amor, paciencia, buenos valores, ayudaron a trazar mi camino.

A mi esposo por ser el apoyo absoluto en mi vida, que, con su paciencia y apoyo, me ayudaste alcanzar este objetivo clave para mi vida.

A mi hija que con su ternura, amor y comprensión me impulsaste día a día a seguir adelante con mis objetivos.

Y por supuesto a mi querida Universidad y a todas las autoridades que, con su paciencia, orientación y guía pude concluir con esta etapa de mi vida, gracias.

Contenido

RESUMEN viii

ABSTRACT ix

INTRODUCCIÓN 10

Presentación de la investigación 10

Planteamiento del problema 12

Justificación 13

OBJETIVOS 14

Objetivo General 14

Objetivos Específicos 14

CAPITULO I 16

MARCO TEÓRICO 16

Bases teóricas científicas 16

1.2. Antecedentes 17

1.3 Bases Legales 21

CAPITULO II 23

MATERIAL Y METODOS 23

2.1. Tipo de estudio 23

2.2. Definición conceptual y operacionalización de las variables 23

2.3 Métodos 23

2.4 Población y muestra 24

2.5 Técnicas e instrumentos 24

2.6. Normas éticas 24

CAPITULO III 25

RESULTADOS 25

CAPITULO IV 29

DISCUSION 29

CAPITULO V 31

CONCLUSIONES 31

CAPITULO VI 32

RECOMENDACIONES 32

REFERENCIAS 33

RESUMEN

A lo largo del tiempo se ha escuchado la utilización de diferentes tipos de tratamientos alternativos para el alivio de diferentes patologías; los mismos que en sus inicios se practicaban de manera empírica es decir sin ninguna base científica que garantizara su efectividad; pero que con el pasar de los años ha tenido una gran acogida entre la población mundial y nacional debido a que se ha demostrado que los efectos secundarios en el organismo humano son mínimos así mismo como su accesibilidad económica. La presente investigación tiene como objetivo analizar el conocimiento y uso de la Medicina Alternativa; la metodología utilizada en el estudio realizado fue descriptivo analítico, trasversal, dirigido a la población en general del barrio, se toma como área de estudio a los moradores del barrio Voluntad de Dios del cantón Esmeraldas. Entre los resultados más relevantes tenemos: de las 100 personas encuestados el 67% respondió que no tiene conocimiento sobre lo que es la medicina alternativa; por el contrario, el 29% respondió que si tiene conocimiento alguno sobre la misma y un 4% dijo que tal vez tiene una idea de lo que se trata la medicina alternativa; por otro lado, el 61 % expresó que si recomendaría a otras personas el uso de la medicina. Podemos concluir entonces que la población habitante de este populoso sector de la ciudad y provincia de Esmeraldas tienen escaso conocimiento sobre la medicina alternativa y los beneficios que la misma brinda, es por ello por lo que la mayoría de la población sigue accediendo a los centros de salud y hospitales que brindan atención con la medicina tradicional.

Palabras Clave: medicina alternativa, conocimiento, uso

ABSTRACT

Throughout time, the use of different types of alternative treatments for the relief of different pathologies has been heard; the same ones that were practiced empirically in the beginning, that is, without any scientific basis that would guarantee their effectiveness; but that over the years it has had a great reception among the world and national population because it has been shown that the secondary effects on the human organism are minimal as well as its economic accessibility. The present research aims to analyze the knowledge and use of Alternative Medicine; The methodology used in the study was descriptive, analytical, cross-sectional, aimed at the general population of the neighborhood. The study area is the residents of the Voluntad de Dios neighborhood of the Esmeraldas canton. Among the most relevant results we have: of the 100 people surveyed, 67% answered that they have no knowledge about what alternative medicine is; on the contrary, 29% answered that if they have any knowledge about it and 4% said that perhaps they have an idea of what alternative medicine is about; on the other hand, 61% expressed that they would recommend the use of the medicine to other people. We can conclude then that the population living in this populous sector of the city and province of Esmeraldas has little knowledge about alternative medicine and the benefits it provides, which is why the majority of the population continues to access health centers. health and hospitals that provide care with traditional medicine.

Keywords: alternative medicine, knowledge, us

INTRODUCCIÓN

Presentación de la investigación

Las técnicas y terapias establecidas por la Medicina Alternativa se orientan a obtener el equilibrio físico, espiritual y emocional de los individuos, de acuerdo con el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (2011) "Las prácticas de medicina complementaria y alternativa suelen agruparse en categorías amplias, como productos naturales, medicina de la mente y el cuerpo, así como prácticas de manipulación y basadas en el cuerpo" (p. 2)

De manera tal que, la medicina alternativa es una práctica que se ha venido practicando desde tiempos muy antiguos hasta la actualidad estando presente en todas las civilizaciones y culturas de la humanidad; ha evolucionado hasta ser incluida en los sistemas de salud a nivel internacional, por ejemplo, Estados Unidos de Norteamérica, China, Brasil, en donde también podríamos mencionar al Ecuador, entre otros lugares.

El Centro Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa (NCCAM) señala que, en general, no se consideran parte integrante de la medicina convencional. "La medicina convencional (también denominada medicina occidental o alopática) es la medicina según la practican quienes poseen conocimiento en la rama de la salud y los profesionales sanitarios asociados, como fisioterapeutas, psicólogos y enfermeras tituladas." (Masthead, 2011). Es por ello por lo que los límites o fronteras que separan la medicina complementaria y alternativa de la medicina convencional no son absolutos ni totales y, con el tiempo, ciertas prácticas de medicina complementaria y alternativa se constituyen en un uso general de la población.

Es así como, pese a que la medicina moderna u occidental hoy está al alcance de la población casi en su totalidad, la medicina alternativa ha mantenido su uso frecuente y su impacto cultural e histórico, pues la población basa su creencia en ella y es efectiva en muchas enfermedades sobre todo en las comunes, por lo que sus efectos secundarios son pocos siendo más accesible económicamente al compararla con la medicina moderna. Es por esta razón las personas eligen este tipo de tratamientos para atender sus situaciones de salud. (Pereyra-Elías, 2012).

La motivación e interés hacia las terapias alternativas y complementarias ha aumentado considerablemente en los últimos tiempos. Nuevas investigaciones develan que un número apreciable de pacientes están seleccionando la medicina alternativa por cuanto sus principios básicos están en sintonía con su sistema de valores, creencias y filosofía, a diferencia que la medicina convencional. (Obispo,2014).

En este orden, es frecuente escuchar a las personas invocar pues a la tolerancia y a la mentalidad abierta, con el propósito de no caer cautivo de la ciencia e incurrir en ello en los juicios de valor apresurados. Por estas ideas es necesario, comprender que el prejuicio no es más que el resultado de una postura emocional; o también puede ser entendido como el rechazo apriorístico antes de explorar con minuciosidad otros elementos de la realidad y que pretenden fundamentar una opinión. De acuerdo con el Departamento de Salud de los Estados Unidos (Ob. Cit.) la Medicina Complementaria se refiere al uso de la medicina alternativa junto con la medicina convencional, como el empleo de la acupuntura en forma adicional a los métodos usuales para aliviar el dolor"

De manera que, es necesario mencionar que este tipo de prácticas anteriormente denominada alternativas aborda intervenciones terapéuticas, entre las que podemos mencionar: la acupuntura, la herbolaria, la homeopatía, la quiropráctica y la medicina corporomental, se le ha prestado un creciente y cada vez mayor interés en la literatura médica internacional ya que los reportes de su uso van en aumento, así como por lo inocultable de sus efectos benéficos en la población. Aunque se integra en un solo concepto como Medicina Complementaria, entre se diferencian tanto en sus posturas filosóficas como teóricas; pues unas han sido investigadas con más profundad en estudios clínicos controlados que otras. (Zhang, 2014).

En efecto, si bien la medicina alternativa y tradicional no forman parte del Sistema Nacional de Salud de la mayoría de los países de América Latina, es importante destacar los esfuerzos que se han logrado en muchos para incluir la práctica y rescate de estas en normativas legales de alcance nacional, y su inclusión en la práctica formal de Sistema Nacional de Salud.

Los diferentes métodos y técnicas utilizadas en el procedimiento tanto del diagnóstico, así como también del tratamiento de las enfermedades, además de un enfoque situacional del área de estudio.

Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estableció que la salud es un estado completo de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad. En este sentido, la medicina alternativa ha demostrado su eficacia a través del tiempo tanto así que para la reglamentación de su uso a nivel internacional y local la OMS especifican acuerdos y reglamentos para el ejercicio de esta práctica con la finalidad de incluirlos como proyectos de salud preventiva. y el Ministerio de Salud Pública (MSP).

Según Ródenas (2016) "La medicina convencional utiliza los tratamientos para disminuir o desaparecer los síntomas pero que la enfermedad sigue latente." La atmósfera de interculturalidad es un tema latente, que debe ser abordado por los servicios y equipos de salud, en todo momento. La medicina alternativa ofrece una atención en conjunto con la medicina convencional, sin menospreciar los conocimientos milenarios y ancestrales para regular la energía espiritual. De manera tal que, la medicina tradicional es considerada una opción de respuesta, ante las múltiples necesidades de atención a la salud en muchas naciones de América Latina y el Caribe, pues muy a pesar de su presencia obligada en los sistemas gubernamentales de salud y de la situación de ilegalidad con la que es percibida, "Esta participación ha sido reconocida por organizaciones internacionales de salud como la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2015) han desarrollado intentos de apoyo y promoción de políticas dirigidas a ensayar formas distintas de articulación de esta medicina con los sistemas oficiales de salud, enfocadas primordialmente en la atención primaria a la salud"(Nigenda et al., 2001).

Es así como, la medicina no convencional forma parte importante de los recursos terapéuticos para preservar la salud y prevenir la enfermedad, así como para diagnosticar y tratar los diferentes padecimientos cotidianos, a muchos de los cuales la medicina convencional no ofrece ninguna solución o, en muchas circunstancias, ni siquiera reconoce su existencia. La medicina no convencional, se desarrolla en muchas regiones a nivel mundial; por esta razón es innegable asegurar (dada su calidad, seguridad y eficacia) la articulación y vinculación al sistema de la medicina convencional. (Leguía, 2018).

Ecuador es un país con alto índice de creencia medicinal ancestral por parte de su población; debido a que su historia demuestra que en el inicio de varios de sus pueblos cursan en torno a la práctica de reuniones curativas mediante productos de la naturaleza, y se ha transferido de generación en generación, principalmente en las localidades indígenas y montubias.

La salud como un concepto integral, se considera como un derecho del ser humano, pues forma parte de las manifestaciones ancestrales implícitas de nuestra cultura, debe ser tomada en cuenta en sus distintas dimensiones.

Dada la crisis monetaria que atraviesa nuestro país y la idiosincrasia de nuestro pueblo la medicina tradicional ha tomado un apogeo, que se debe también a los equilibrios que proporciona el hacer uso de la misma, es decir las pocas contraindicaciones médicas que provoca. (Vásquez, 2018).

El barrio Voluntad de Dios, ubicado al sur de la ciudad de Esmeraldas, es una comunidad social y económicamente activa, heterogénea, en donde los habitantes para aliviar y curarse de sus dolencias a más de utilizar la medicina occidental, acuden en ciertas ocasiones, al uso tratamientos alternativos, siendo la misma población la que siembra, cosecha y utiliza las plantas medicinales para complementar su uso de acuerdo con la sintomatología que presenta la persona que requiere para su tratamiento y sanación.

Aunque la medicina occidental no debe descartar posibilidades de tratamiento integral los viejos y nuevos conocimientos proviniendo de una visión integral de la salud, que se expresa en el equilibrio espiritual, social, ambiental, mental y físico del hombre.

Este documento tiene el propósito de saber y evaluar cuánto conocimiento tienen los moradores de este sector de la ciudad de Esmeraldas y la frecuencia con la que ellos buscan atención de esta.

Es por eso por lo que se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Por qué es importante que los moradores del barrio “Voluntad de Dios” tengan conocimiento sobre el uso de la medicina alternativa?

Justificación

La realización de este estudio es relevante, desde el contexto social ya que en las condiciones actuales de desarrollo sustentable y en cumplimiento de los Objetivos del Millenium (ODS) se enmarca en la aplicación de la medicina tradicional herbolaria o no convencional, como recurso de utilización complementaria para tratamiento de patologías en condiciones de poblaciones con bajos recursos financieros, así como acceso reducido a servicios de control de salud. Debe

considerarse, que no existen estudios previos sobre medicina no tradicional complementaria aplicada en las comunidades del sur de la ciudad de Esmeraldas.

En el ámbito gerencial permitirá a los gestores del área del Sistema General de Seguridad Social en Salud en la comunidad Voluntad de Dios, evaluar las posibilidades locales de utilizar las plantas medicinales autóctonas como recurso necesario y estratégico, que complementaría la capacidad terapéutica local y el control de enfermedades a escala de barrio, constituyendo un material de referencia y consulta en este campo de gran significación social en las actuales condiciones

A nivel investigativo, la presente investigación es importante y un referente a otros estudios, pues ofrece aportes tales como: constituir una guía de conceptos y aspectos legales que pueden implementarse a escala local, puede utilizarse y extrapolarse como guía metodológica a diferentes condiciones socio-culturales de la ciudad o provincia, en dependencia de las variables de estudio consideradas (conocimiento local, tipo de patologías, epidemiología local, etc.).

De manera que la investigación en la práctica de la medicina comunitaria representa un elemento informativo de gran beneficio para la comunidad del barrio Voluntad de Dios en específico, ya que facilitará acceso a conocimientos, políticas y estrategias generales de valoración de las plantas medicinales y la terapéutica basada en éstas. Al constituir un documento base de referencia, puede beneficiar a la prefectura y municipio (División de Medio Ambiente y Salud Comunitaria) en la toma de decisiones en salud pública comunitaria.

OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar el conocimiento y uso de la Medicina Alternativa por parte de los moradores del barrio “Voluntad de Dios” del Cantón Esmeraldas.

Objetivos Específicos

Identificar los motivos por los cuales los moradores del barrio Voluntad de Dios utilizan la medicina alternativa o convencional para aliviar sus dolencias de salud.

Establecer los factores que influyen en la utilización de la medicina alternativa por parte de los moradores del barrio Voluntad de Dios.

Valorar la visón local que tienen los moradores del barrio Voluntad de Dios sobre los beneficios de la medicina alternativa.

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

Bases teóricas científicas

De acuerdo con la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la medicina tradicional (MT), y/o alternativa, es la suma de conocimientos, técnicas y prácticas fundamentadas en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas, y que se utilizan para mantener la salud, tanto física como mental.

Según el Diccionario Médico (2019). define a la medicina alternativa como "práctica que pretende el diagnóstico o la curación de las enfermedades con medios no comprobados científicamente o de mecanismo de acción desconocido, que no se enseña en las facultades de medicina." Es de notar que entre ellas se incluyen la homeopatía, la acupuntura, la fitoterapia, la iridología, la digitopuntura, entre otras.

Cochrane es activista del movimiento medicina fundamentada en evidencias, ha asumido un concepto diferente: Se entiende por medicina complementaria a todas aquellas prácticas y recursos de curación acompañados de sus respectivas teorías y creencias, que no son intrínsecas al sistema de salud políticamente dominante de una sociedad o cultura en un periodo histórico determinado. (Buap, 2014).

Por su parte (Sanz, 2012). relaciona la existencia entre los planteamientos de la Medicina Tradicional China con las teorías biológicas vigentes de la auto organización, los sistemas disipativos y autopoiéticos, que forman un conglomerado de saberes producidos desde la cultural a partir del estudio de los procesos adaptativos del alma y el organismo humanos, que terminarán desarrollando un cuerpo integrado de conocimientos terapéuticos y observaciones ontológicas. La perspectiva holística de la salud, así como la internalización de información que proviene del contexto a la salud y a la sanación, están imbricados no solo en los sistemas médicos orientales, de los nacidos americanos y en las extrañas percepciones de la salud asumidas por ciertas culturas, sino también en los horizontes biopsicosociales más recientes de la salud y la enfermedad, y son pertinentes con las teorías científicas modernas.

En otro orden de ideas, es importante abordar lo que se refiere a la edad que según Pérez y Gardey (2012). la definieron desde la perspectiva etimológica: origen latín *aetas* y es un

vocablo que hace referencia del tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo hasta que se desarrolla.

Por otro lado, el Diccionario Médico, (2019). señala que la edad es el lapso que transcurre desde el nacimiento hasta un momento dado como referencia, cada una de las etapas evolutivas en que, por tener particulares características afines, el cual se separa en: infancia, juventud, edad adulta y vejez.

En su estudio "Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad" (Ávila, 2018). define a la edad en un concepto lineal que implica un cambio continuo en las personas, pero al mismo tiempo también implica posibilidades de acceso o pérdida del derecho a los recursos y la ocurrencia de enfermedades o discapacidades. Sin embargo, uno de los cambios más importantes es la edad de jubilación y el proceso de adaptación a la nueva etapa es un tema importante a la hora de estudiar y aplicar nuevos programas de formación dirigidos a este grupo de personas.

No obstante, la Orgnanización Mundial de la Salud (2019). expresa que el sexo o género se refiere a los procesos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada conglomerado humano considera pertinente para los hombres y las mujeres. Las diferentes funciones y comportamientos pueden desarrollar muchas desigualdades de género, es decir, diferencias entre las conductas de hombres y mujeres y que según la dinámica social pueden favorecer sistemáticamente a uno de los dos grupos.

Así mismo, la Real Academia Española (2018). manifiesta cuatro significados posibles para el sexo o género: "división entre macho-hembra", "conjunto de seres pertenecientes a un mismo sexo", "órganos sexuales", y "elemento biopsicosocial que le da identidad al individuo".

1.2. Antecedentes

En "Efectividad del tratamiento homeopático en pacientes con trastorno del sueño" el mismo que tuvo como objetivo evaluar la respuesta al tratamiento con homeopatía, siendo un estudio experimental, donde se realizó a 48 pacientes la intervención terapéutica, con problemas del sueño, atendidos en el Centro de Salud Mental del municipio de Contramaestre, de la provincia de Santiago de Cuba, en un período de tiempo desde enero hasta junio de 2015 y con valoraciones consecutivas a las respuestas al tratamiento con homeopatía. Para ello, se formaron 2 grupos de 24 integrantes cada uno: el primero asumió los beneficios de los remedios

homeopáticos mientras que el segundo asumió el tratamiento convencional. Dentro de los resultados principales se encontró de manera dominante el trastorno ansioso (50,0 %) y el uso de la pasiflora (45,0 %). Por lo antes citado se puede concluir que el tratamiento homeopático fue tan efectivo como el convencional, la evolución clínica de los pacientes fue más rápida y no produjo reacciones secundarias. (Pantoja Prosper, 2016).

En España se ha documentado el uso de determinadas medicinas complementarias y alternativas (MCA) en niños. Siendo el objetivo principal de este estudio evaluar el conocimiento, las recomendaciones y el uso de la MCA por parte de los pediatras españoles. De junio a julio de 2020, se realizó un estudio nacional mediante un cuestionario en línea. Se enviaron dos correos electrónicos a pediatras miembros de la Asociación Española de Pediatría (AEP). Obteniendo los siguientes resultados: de las 1.414 respuestas recibidas, el 31,8% consideró la acupuntura como una ciencia. La homeopatía fue recomendada a los padres en un 28,1%. La MCA fue utilizada por el 21,3% de los médicos, al menos una vez, para mejorar su propia salud. Solo el 3,8% había reemplazado alguna vez un tratamiento convencional con CAM. Las siguientes variables se asociaron a una mayor predisposición a prescribir homeopatía: mujeres, mayores de 45 años, pediatras que laboran en Atención Primaria y pediatras que laboran en la sanidad privada. Conclusión: la realización de esta encuesta del Comité de Medicamentos de la AEP aporta nuevos datos que deben considerarse alarmantes y que deben plantear una reflexión seria sobre el uso de la MCA en España. Algunos pediatras recomiendan a los padres que proporcionen a sus hijos tratamientos que no estén respaldados por pruebas científicas. Esta práctica podría ser potencialmente dañina, especialmente cuando se reemplaza el tratamiento convencional (Roi Piñeiro Pérez, 2020).

En “Uso de la Medicina Alternativa y Complementaria (MAC) en cáncer infantil en México: encuesta de 100 casos en un instituto del tercer nivel de atención” con este trabajo se pretende dar a conocer la frecuencia y causas del uso de los tratamientos alternativos y/o complementarios (MAC) en pacientes con cáncer del Instituto Nacional de Pediatría (INP). Para ello se realizaron 100 encuestas dando como resultados: El 51% de los cuidadores encuestados reconoce usar algún tratamiento alternativo en sus pacientes. En relación con los tipos de MAC, las terapias biológicas son las más usuales, pues el 73% de los casos manifestaron sentirse satisfechos con los resultados. Por otro lado, el 35% de los cuidadores mencionaron al médico tratante del empleo de esta terapia, y sólo el 2% de los médicos alópatas confrontaron abiertamente el tema, además ningún paciente decidió suspender el tratamiento institucional. Por todo esto se, llegó a la conclusión que: El frecuente uso de la MAC, señala que todo médico

alópata debe investigarlo intencionadamente; además es necesario definir cuáles podrían ser los efectos secundarios de la combinación de MAC y tratamiento alópata para una acertada estratificación del riesgo. (Gabriela Isaac-Otero, 2016).

Por otra parte, en el artículo realizado en Perú titulado "Conocimiento, aceptación y uso de la Medicina Tradicional Alternativa y/o Complementaria por médicos del seguro social de salud" siendo el objetivo de esta investigación determinar el conocimiento, aceptación y uso de la medicina tradicional, alternativa y/o complementaria (MTAC) en un grupo de médicos del Seguro Social de Salud (Es Salud). Materiales y métodos: estudio transversal, descriptivo aplicando como instrumento la encuesta a 412 médicos de esta casa de salud. Resultados: se evaluó a 412 médicos de los cuales el 68,2% se encontraban entre los 40 y 60 años. El 64,6% de la muestra eran de sexo masculino. El 85,4% de los encuestados conocían la diferencia entre medicina tradicional y medicina alternativa/complementaria; el 82% remitiría a los pacientes a los servicios de Medicina Complementaria y el 56,1% ha realizado una referencia a medicina complementaria. El 80,1% aceptaría la enseñanza de MTAC en pregrado y el 78,9% tiene una percepción positiva de la MTAC. La terapia alternativa más conocida y aceptada fue la acupuntura seguida de la fitoterapia (77,8 y 65,9% respectivamente), mientras la más usada fue la fitoterapia (22,4%). Conclusiones: los médicos de las redes asistenciales de Lima de Es Salud tienen un nivel alto de conocimiento y aceptación hacia la MTAC, sobre todo a métodos como acupuntura y fitoterapia. (Sueldo, 2016)**.**

Por otra parte, (Sánchez, 2014). en el estudio titulado "Uso de terapias alternativas y complementarias en pacientes con dolor crónico en una institución hospitalaria" en Medellín Colombia, el cual consistió en hacer un análisis estadístico, teniendo como objetivo determinar las características del uso de terapias alternativas y complementarias en pacientes con dolor crónico que consultan a una institución hospitalaria de la ciudad de Medellín. Materiales y métodos**:** Estudio descriptivo transversal, con pacientes que acudieron a la consulta externa y cumplieron con los criterios de elegibilidad; utilizando como instrumento un formulario para la recolección de las variables sociodemográficas y clínicas. Los mismos que arrojaron los siguientes resultados: de 220 participantes con dolor crónico, con una edad promedio 54,7 ± 16,2 años, 78,2 % mujeres y 75,5 % pertenecían a los estratos socioeconómicos 1 a 3. Los tipos de dolor crónico más frecuentes fueron osteomuscular (77,7 %) y migraña (15 %). El 33,6 % de los participantes ha usado terapias complementarias y alternativas, las más frecuentes fueron: homeopatía (14,5 %) y fitoterapia (12,7 %). El puntaje total promedio de HCAMQ para el grupo de estudio fue 30,2 ± 7,0 puntos. Por dolor los más altos fueron: neuralgia (32,4 ± 5,8) y

osteomuscular (30,5 ± 6,7). Conclusiones**:** Los tipos de dolor crónico observados y el manejo terapéutico corresponden a la literatura reportada. A pesar del menor uso de las terapias alternativas y complementarias, la escala HCAMQ puede ser útil para evaluar creencias acerca del valor de la medicina alternativa.

Por su parte en Chile, se publicó el siguiente artículo "Medicinas Complementarias/Alternativas en adolescentes con trastorno déficit atencional/hiperactividad y trastornos del ánimo" el cual consistió en revisar la evidencia disponible en relación a las MCA en adolescentes con Trastorno déficit atencional/hiperactividad (TDAH) y trastornos del ánimo. Metodología: Se realizó una búsqueda bibliográfica en PubMed de artículos de revisión del tema, publicados los últimos 10 años, con las palabras claves "Complementary/Alternative Medicine/Therapies"; "Attention deficit disorder with hyperactivity" y "Mood disorders" combinadas con "Children/Adolescents". Se complementó con otras fuentes de información consideradas relevantes. Resultados: Mundialmente ha habido un aumento progresivo de publicaciones en relación a MCA. No obstante, no todos los estudios son de buena calidad metodológica, y la mayoría de los estudios en población infanto-juvenil señalan resultados inconclusos. En TDAH se han demostrado beneficios con ácidos grasos omega 3. En relación a otras MCA y TDAH, no se han demostrado efectos favorables superior al placebo. El mismo llegó a la conclusión que: en los trastornos del ánimo, hay diversas terapias promisorias, como es el ejercicio físico, la terapia de luz, la hierba de San Juan y varios tipos de meditación como el Mindfulness. Es de notar que, en Chile, todavía no existen estudios profundos en este grupo etario, por ende, es importante poder abordar líneas de investigación en este campo disciplinar en aras de atender la situación actual del país(Carmona, 2017).

En Ecuador en la ciudad de Babahoyo se realizó la siguiente investigación "Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador" el objetivo del referido estudio fue "precisar las prácticas más frecuentes de atención de la salud, asumidas por la población rural de Babahoyo-Ecuador", para lo que se empleó métodos de diagnóstico cualitativo como la etnografía realizándose observaciones directas en el lugar donde se ejecutó el levantamiento de información. Entre los resultados obtenidos se identificaron tres prácticas de atención a la salud, y 44 enfermedades tratadas con plantas medicinales; las más frecuentes fueron las enfermedades del sistema digestivo y parasitarias (22,5%), inflamaciones en general (18,9%), enfermedades de la piel (11,3%) y las enfermedades respiratorias (8,1%). Además, 63 especies de plantas con diversas aplicaciones terapéuticas. El 99,4% de la población declaró que el consumo de plantas no produce efectos

negativos; sin embargo, en casos de embarazos, alergias, 'estados etílicos' yen enfermedades avanzadas limitan su ingesta. Alcanzando las siguientes conclusiones: La población rural emplea con más frecuencia las plantas medicinales como principal alternativa para el cuidado de su salud (59,4%); solo en algunos casos de complicaciones mayores acuden a la atención médica (38,7%) y mínimamente (0,86%) decide recibir atención de los 'curanderos' (Gallegos-Zurita, 2016).

En el cantón Esmeraldas se realizó la investigación: "Aceptación de la Medicina Tradicional en Codesa y Tabiazo del Cantón Esmeraldas"**,** fue un trabajo de investigación bajo la modalidad mixta (CUAN/cual), con alcance descriptivo, donde, en dos grupos de estudio, se profundizó el nivel de aceptación de la medicina tradicional, para evaluar el conocimiento, uso y satisfacción de la misma. Se utilizó un cuestionario auto- desarrollado donde se determinó la población por sus factores socioculturales, usos de la medicina tradicional y las limitantes económicas que los obliga a su uso. En este estudio se incorporaron dos grupos de 150 participantes cada una de las localidades de estudio, que fueron seleccionados por medio del muestreo tipo probabilístico por racimos, los cuales estaban ubicados en el área urbana y rural. Entre los resultados más importantes tenemos que el 92% del área urbana tiene conocimientos de la medicina tradicional, a diferencia al 98% conformaba el sector rural. Además, el 90% del área urbana asume la medicina tradicional, pero en el área rural no lo hace el 96%. En relación a la práctica de la medicina alternativa, el 84% del sector urbano y el 91% del rural manifiestan prácticas vinculadas con la medicina ancestral. Entre las principales características que orientan a estas prácticas, se encuentran el ámbito cultural, con el 30%, el 27% por su bajo costo y el 43% por su grado de efectividad y pocos efectos adversos. Por tanto, este estudio asume como conclusión que en ambos sectores aceptan y aplican la medicina tradicional, pero en el área rural se da en mayor frecuencia, por factores influyentes como el conocimiento, la cultura y el nivel de accesibilidad. (Pineda Caicedo, 2018).

1.3 Bases Legales

En el presente esfuerzo investigativo se seleccionó el artículo 360 de la Ley Orgánica de Salud en donde hace referencia que: "El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud; articulará los diferentes niveles de atención; y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas".

Este artículo se encuentra acertado para la investigación porque considera a la medicina alternativa como un complemento en el tratamiento de ciertas dolencias, además señala la responsabilidad del sistema y sus instituciones para la promoción complementariedad con los otros tipos de medicina.

Dicho estudio también cumple con el artículo 363 de la Ley Orgánica de Salud en donde se establece que: “El Estado será responsable de Garantizar las prácticas de salud ancestral y alternativa mediante el reconocimiento, respeto y promoción del uso de sus conocimientos, medicinas e instrumentos.” Acá se expresa la obligación que tiene el Estado en la promoción de la medicina ancestral y alternativa entre los usuarios que acuden a una unidad de salud y así mismo su uso responsable por parte de quienes la practican y de los usuarios que buscan de ella.

La Ley Orgánica de Salud dispone en su artículo 26 en donde señala: Establecer políticas para desarrollar, promover y potenciar la práctica de la medicina tradicional, ancestral y alternativa; así como la investigación, para su buena práctica, este artículo es de gran importancia para mi investigación porque si se promueve la investigación sobre la práctica de la medicina alternativa bajaran los índices de malos diagnósticos y malas praxis por este inexperiencia que lo único que hacen es agravar la salud del paciente, debido a un desconocimiento de la misma.

Así mismo en el artículo 189 de la Ley Orgánica manifiesta que: Los integrantes del Sistema Nacional de Salud 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. La medicina alternativa debe ser respeta y tomada en cuenta por los profesionales de salud, incluyéndola y promoviéndola en los pacientes.

Teniendo en cuenta todo lo anterior, se pretende lograr que la práctica de la medicina alternativa sea respetada e integrada por las personas que trabajan en el medio de las instituciones de salud, promoviendo una práctica segura de esta, capacitando a los agentes prestadores de este servicio.

CAPITULO II

MATERIAL Y METODOS

Esta investigación tuvo lugar en el barrio Voluntad de Dios en la ciudad de Esmeraldas, localizado en la parte sur de la zona urbana de la misma.

2.1. Tipo de estudio

Se realizó un estudio mixto cuali/cuantitativo con un método hermenéutico, empleando un diseño de investigación de tipo transversal, con nivel descriptivo, donde se evaluó el grado de conocimiento y uso de la medicina alternativa por parte de los habitantes del barrio Voluntad de Dios de la parroquia Simón Plata Torres, cantón Esmeraldas.

Cualitativo

Se realizó una interpretación de los hallazgos que permitió profundizar en los estilos de vida, conocimiento, uso y costumbres acerca de la medicina alternativa que tienen las personas del barrio Voluntad de Dios de la parroquia Simón Plata Torres, cantón Esmeraldas.

Transversal: Se aplicaron los instrumentos una sola vez en el tiempo, para la recogida de los datos.

2.2. Definición conceptual y operacionalización de las variables

Conocimiento: Facultad del ser humano para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas.

Uso: Ejercicio o práctica general de una cosa.

2.3 Métodos

Para la realización de este estudio se utilizaron métodos de tipo hermenéutico basado en datos los empíricos, teóricos. Dentro de los antes mencionados métodos, se tomaron datos empíricos empleándose la técnica de observación participante. Mediante la observación se recogieron datos que fueron planificados de acuerdo con los objetivos.

2.4 Población y muestra

La selección de la muestra fue de tipo aleatoria simple donde se eligió a 100 familias del barrio Voluntad de Dios de la parroquia Simón Plata Torres del cantón Esmeraldas al azar sin mirar raza, género, y/o estatus social.

Criterios de exclusión

Exclusión: Se excluyeron a aquellos usuarios que no colaboraron con la investigación, y a los moradores que por algún motivo de salud no pudieron leer las encuestas proporcionadas.

Inclusión: es la población que acceda a la encuesta

2.5 Técnicas e instrumentos

Técnicas. - Para la obtención de los datos se utilizó la encuesta y la observación para adquirir la información.

Instrumentos. - Para el proceso de los datos se utilizó el cuestionario, el mismo que se utilizó para recolectar la información básica de los usuarios**,** en la que consten los datos de cada uno de los miembros de la familia para poder llegar a los resultados según los objetivos planteados.

2.6. Normas éticas

Para la realización de la investigación se elaboró un documento de consentimiento informado, explicándoles a los moradores de este sector y a su vez informándoles que su inclusión fue de forma voluntaria y que no se tomó ninguna acción legal o de otra índole por su no participación. Además, se explicó que todos los datos recogidos son propiedad de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas y fueron usados de forma anónima en la investigación que se realizó.

CAPITULO III

RESULTADOS

Luego de realizada la etapa de diagnóstico y el levantamiento de información, se han recogido datos inherentes a la investigación, los cuales se exponen seguidamente:

El 67% respondió que si tiene conocimiento sobre lo que es la medicina alternativa; por el contrario, el 29% respondió que no tiene conocimiento alguno sobre la misma y un 4% dijo que tal vez tiene una idea de lo que se trata la medicina alternativa.

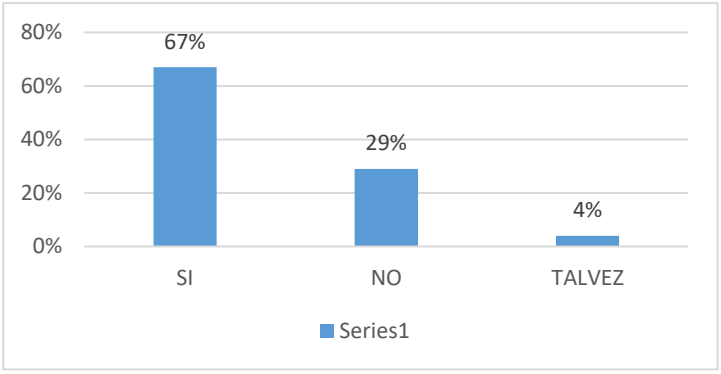


Figura N°1. Conocimiento sobre medicina alternativa.

Fuente: Encuesta aplicada a moradores del barrio Voluntad de Dios (2021).

El 37% de la población encuestada respondió que sí ha escuchado alguna vez el termino Homeopatía; seguido del 22% con el termino Naturopatía, 19% Acupuntura. Siendo estos tres términos los más conocidos por la población y por finalmente tenemos el termino menos escuchado por parte de la población encuestada con un 4% Auriculoterapia.

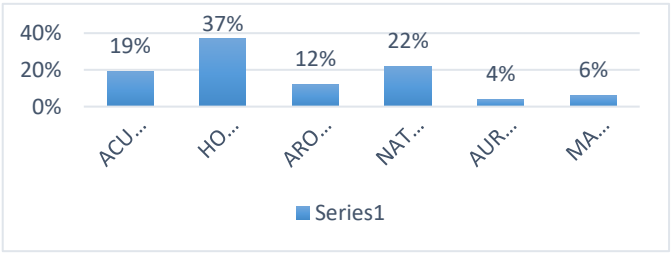


Figura N°2 Conoce los términos.

Fuente: Encuesta aplicada a moradores del barrio Voluntad de Dios (2021).

El 37% respondió que algún integrante de su familia si ha hecho uso de la medicina alternativa; en cambio el 67% respondió que no tiene familiar que haya hecho uso de esta.

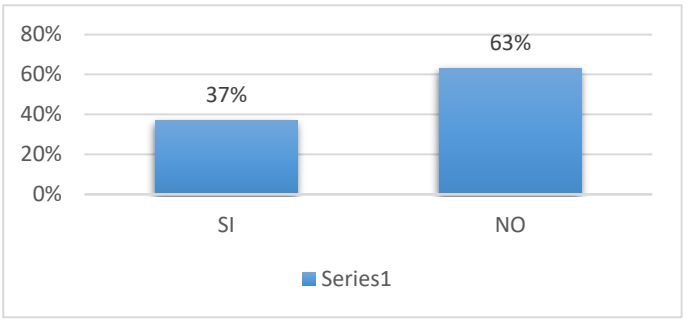


Figura N°3 Familiar que haya hecho uso de la medicina alternativa.

Fuente: Encuesta aplicada a moradores del barrio Voluntad de Dios (2021).

El 18% dijo que de vez en cuando utiliza la medicina alternativa para calmar sus dolencias de salud; seguido del 12% que dijo que siempre hace uso de la medicina alternativa seguido del 7% que manifestó que rara vez utilizan esta medicina.

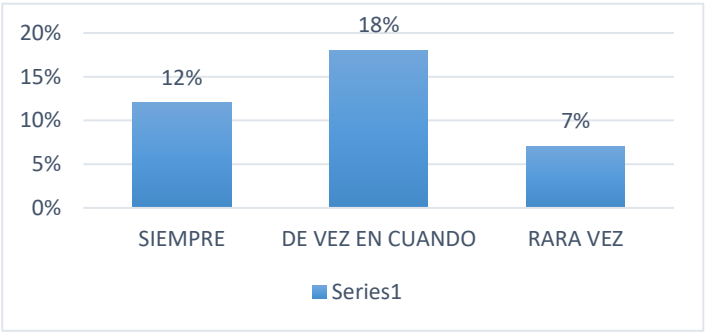


Figura N° 4. Frecuencia con la que utilizan la medicina alternativa

Fuente: Encuesta aplicada a moradores del barrio Voluntad de Dios (2021).

El 33% acepto haber hecho uso de la medicina alternativa; a su vez un 67% dijo no haber hecho uso de esta medicina.

De los 33 encuestados que respondieron afirmativamente en la respuesta anterior el 11% asegura haber utilizado esta medicina porque le parece que es más económica que la tradicional, en cambio para un 9% la utiliza porque se obtienen mejores resultados; seguido de 6% de la población que la utiliza porque cree que es más confiable y por último el 7% dijo que la utiliza porque el tratamiento con este tipo de medicina tiene menos efectos secundarios.

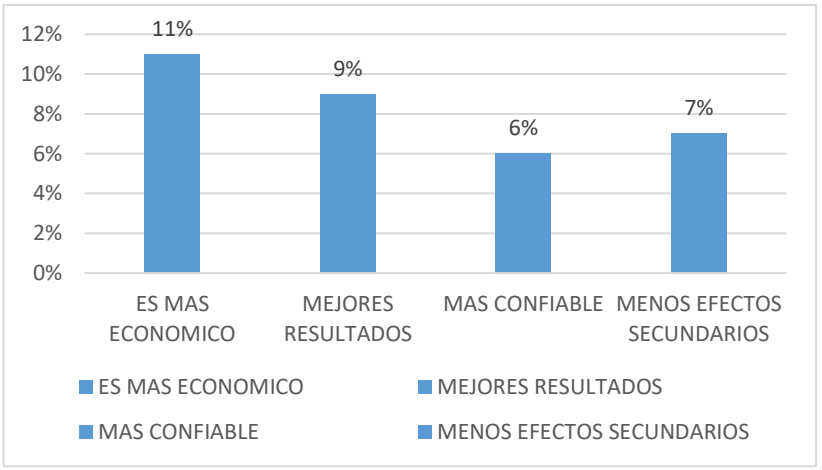


Figura N° 5 Motivo por el cual utilizó la medicina alternativa

Fuente: Encuesta aplicada a moradores del barrio Voluntad de Dios (2021).

El 33% respondió que en su familia si es una costumbre utilizar este tipo de medicina, en cambio el 67% de respondió negativamente.

El 40% de la población encuestada dijo que se informó del uso de la medicina alternativa por un familiar, el 30% lo hizo por medio de un amigo, 18% la televisión, un 9%, por el internet y un 3% por la radio.

El 17% de la población que utiliza la medicina alternativa para el alivio de sus dolencias de salud aseguro que esta mejoro mucho después de recibir el tratamiento, pero el 9% supo decir que su dolencia había mejorado un poco y un 7% dijo que no había mejorado en nada.

Del 67 % que expresó no haber utilizado la medicina alternativa; el 14% manifestó que no las utiliza por desconfianza en su eficacia, el 9% por desconocimiento, el 18% no la necesita, al 17% no le interesan y solo el 9% confía en los resultados.

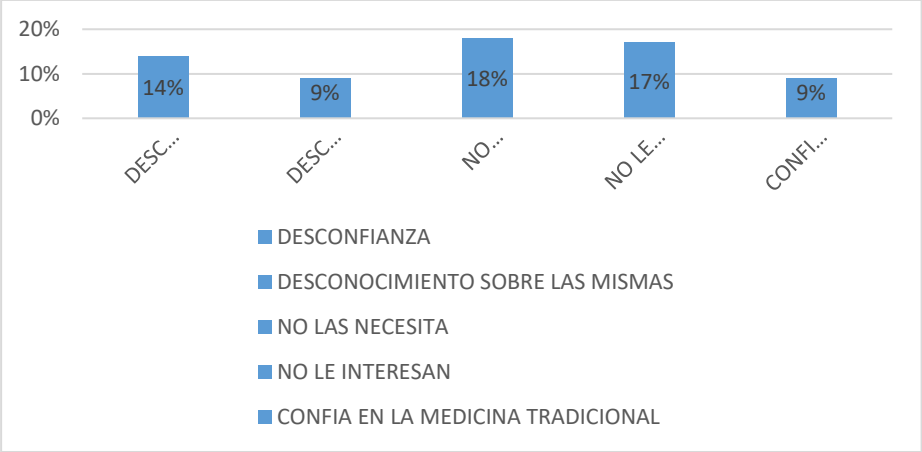


Figura N°6.- Recomendación del uso de la medicina alternativa

Fuente: Encuesta aplicada a moradores del barrio Voluntad de Dios (2021).

El 61 % expresó que si recomendaría a otras personas el uso de los beneficios que brinda la medicina alternativa, el 28 % comentó que no la recomendaría y un 11 % consideró que tal vez la recomendaría a otras personas.

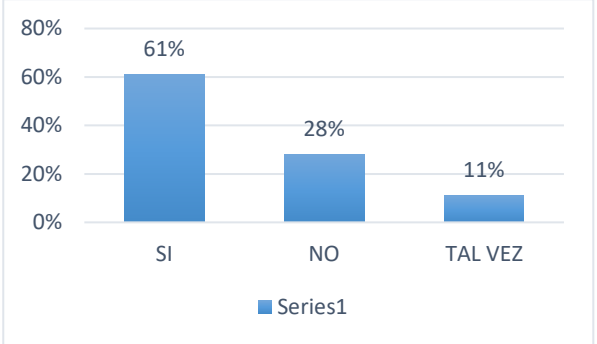


Figura N°7.- Recomendación del uso de la medicina alternativa

Fuente: Encuesta aplicada a moradores del barrio Voluntad de Dios (2021).

CAPITULO IV

DISCUSION

Luego de analizados los resultados obtenidos en la etapa de diagnóstico se pudo determinar que existen aspectos importantes en el uso de la Medicina Tradicional en la comunidad Voluntad de Dios de la ciudad de Esmeraldas, debido a que se mantienen rasgos de una cultura oral manifiesta, fundamentada en los relatos que hicieron personas cercanas a los habitantes de estas, los cuales se han adoptado por las personas debido a referencias favorables del uso de la práctica curativa a través de plantas y otros elementos que no se incluyen en la medicina convencional. La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que la Medicina Tradicional (MT) esencialmente como múltiples prácticas, enfoques, conocimientos y creencias sanitarias que incorporan a la medicina cuyo soporte central es el uso de plantas como medios de atención de padecimientos o problemas de salud en pacientes que así lo ameriten. De manera que, aunque los procedimientos realizados al presente son más tecnificados que lo que lo fueron en tiempos ancestrales lo que persigue la medicina tradicional es precisamente subsanar las necesidades de las personas o animales con elementos pertenecientes a sustancias y métodos que no pertenecen propiamente a la medicina convencional.

En cuanto a las razones por las que se emplea la medicina tradicional se tiene como en el caso de Caicedo en el estudio presentado por Pineda (2018). que la muestra encuesta los elige por sus rasgos culturales, además de ser una opción de bajo costo con grandes beneficios y efectos adversos mínimos al igual que en la presente investigación donde se obtuvo que el 34% de la población elige la opción de la medicina alternativa y las practicas englobadas en ella por su bajo costo y la efectividad que tienen sus tratamientos en la mejora de los padecimientos.

Es así como los habitantes encuestados fueron personas adultas residentes de este sector de la ciudad y provincia de Esmeraldas con un criterio formado, para que pudieran responder las preguntas realizadas con mayor facilidad y coherencia para la mejor obtención de los resultados esperados.

El índice de utilidad y conocimiento de todas las alternativas que ofrece esta medicina es bajo, básicamente un 33% de la población del barrio Voluntad de Dios la ha utilizado para aliviar sus dolencias de salud, a algunos de ellos les alivio sus padecimientos en mayor cantidad, a lo contrario de que a otros su efecto fue muy bajo.

Es decir, a la población de este sector de la ciudad le falta informarse más sobre este tema, debido que pueden tener la solución a sus diferentes patologías de salud a la vuelta de su casa, deberían darle un poco más de importancia y empaparse acerca de toda la gama de beneficios para la salud que esta medicina brinda a un costo más accesible, con menos efectos secundarios para la comunidad, cabe recalcar que cada día hay más profesionales capacitados en esta rama para ayudar a solucionar los problemas de salud de esta población.

La comparación de la data reportada por otros autores en similares condiciones socio-culturales (ver documentos en antecedentes y marco teórico), revela cierta similitud en la aplicación tanto de los conceptos de medicina alternativa como su aplicación en condiciones locales específicas. Esta similitud es también evidente para nuestro caso de estudio, donde gran parte de la población desconoce la existencia de la medicina alternativa pero no la aplica de manera sistemática no obstante su bajo costo y accesibilidad

CAPITULO V

CONCLUSIONES

Las personas que habitan en este sector de la ciudad y provincia de Esmeraldas tienen escaso conocimiento sobre la medicina alternativa y los beneficios que la misma brinda, es por ello por lo que la mayoría de la población sigue accediendo a los centros de salud y hospitales que brindan atención con la medicina tradicional. Pese a esto, existe desconocimiento en un 33% de la población encuestada ha hecho uso de esta medicina, obteniendo mejores resultados en el alivio de sus dolencias de salud.

Es por esta razón que las personas que ya se beneficiaron de la medicina alternativa pueden ser capaces de recomendar su uso a otros basándose en su propia experiencia, les pudo haber resultado más económico, con menos efectos secundarios, etc.

Se determinó, de manera general, para el caso del barrio la Voluntad de Dios de Esmeraldas, el nivel de uso en condiciones reales de la Medicina Alternativa como complemento de la medicina o terapéutica convencional, siendo destacable que menos del 30 % de la población practica esta variante alternativa en las actuales condiciones.

Fueron identificados los motivos que fundamentan la utilización de la medicina alternativa como complemento terapéutico entre los habitantes del Barrio Voluntad de Dios, valorándose positivamente su bajo costo, accesibilidad y conocimiento tradicional.

Se han identificados varios factores que inciden en el grado de uso de la medicina alternativa entre los moradores del barrio objeto de estudio, destacándose el poco nivel de información y de acceso a dicha información.

Los habitantes de la localidad objeto de estudio, barrio Voluntad de Dios, de la Ciudad de Esmeraldas, posee una visión dicotómica sobre la posibilidad de aplicación terapéutica de la medicina no convencional como alternativa para tratamiento de determinadas patologías, observándose tanto que sistemáticamente asisten a centros de salud como aplican variantes etno-farmacéuticas, y otros procedimientos.

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES

Dentro de los señalamientos que se pueden realizar en torno a la temática y a la aplicabilidad de esta en aras de mejorar la calidad de vida de los habitantes se tiene:

Es necesario orientar a los habitantes que también son usuarios de las dos casas de salud existentes en el barrio Voluntad de Dios sobre la gama de beneficios terapéuticos que brinda la Medicina Alternativa, ya que si tenemos una población bien informada sobre este tema podrán empoderarse de su estado de salud y así mismo podrán trabajar en conjunto con el profesional médico y entre los dos elegir el tipo de tratamiento que mejor se adapte a la patología del usuario; teniendo en cuenta cómo se puede complementar con la medicina convencional.

Así mismo, con lo establecido en el artículo 189 de la Ley Orgánica de Salud es responsabilidad del Centro de Salud tipo C del sector referido la promoción de este tipo de medicina en el proceso de enseñanza – aprendizaje; impartiendo charlas educativas, talleres sobre este tema, con el fin de que la población sepa que existen otras opciones para tratar sus enfermedades aplicando métodos y estrategias de medicina alternativa.

REFERENCIAS

Piñeiro Pérez R, Núñez Cuadros E, Cabrera García L, Díez López I, Escrig Fernández R, Gil Lemus MÁ, Manzano Blanco S, Rodríguez Marrodán B, Calvo C. Resultados de una encuesta nacional sobre conocimiento y uso de pseudociencias por parte de los pediatras 2020 Oct 30: S1695-4033(20)30426-4. Spanish. doi: 10.1016/j.anpedi.2020.09.010. Epub ahead of print. PMID: 33139207.

Buap. (2014). *Los ensayos clínicos y la medicina alternativa.* . Obtenido de http://www.elementos.buap.mx/num89/pdf/29.pdf

Cancer, A. E. (18 de 05 de 2015). *A.E.C.C.* Obtenido de https://www.aecc.es/es/todo-sobre-cancer/tratamientos/otros-tratamientos/tipos-terapias-alternativas

Carmona, M. P. (2017). Medicinas complementarias/alternativas en adolescentes con trastorno déficit atencional/hiperactividad y trastornos del ánimo. *Revista chilena de pediatría*, 10.

Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (HHS) (2011). ¿Qué es la medicina complementaria y alternativa? [En Línea] Disponible en: https://files.nccih.nih.gov/s3fs-public/informaciongeneral.pdf (Consulta: 14, Julio de 2020)

E, M. (1984). *El Modelo Médico Hegemónico: Transacciones.*

Eisenberg DM, K. R.-p., & 328:246-52. (s.f.).

Gabriela Isaac-Otero, D. M.-A.-L.-L. (2016). Uso de la medicina alternativa y complementaria (MAC). *Gaceta Medica de Mexico*, 196-201.

Gallegos-Zurita, M. (2016). Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. *Anales de la Facultad de Medicina*.

Martínez-Sánchez, L. M. (2014). Uso de terapias alternativas y complementarias en pacientes con dolor crónico en una institución hospitalaria, Medellín, Colombia. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 17.

Medicina Cientifica Vs. Medicina Alternativa. (2019). La Paz, Bolivia.

Nigenda, Gustavo, Mora-Flores, Gerardo, Aldama-López, Salvador, & Orozco-Núñez, Emanuel. (2001). La práctica de la medicina tradicional en América Latina y el Caribe: el dilema entre regulación y tolerancia. Salud Pública de México, 43(1), 41-51. Recuperado en 14 de noviembre de 2019, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342001000100006&lng=es&tlng=es.

OMS (2015). *Alocución al Congreso de la OMS sobre Medicina Tradicional.*

Pineda Caicedo, A. Á. (2018). Aceptación de la Medicina Tradicional en Codesa y Tabiazo del Cantón Esmeraldas. . *Revista Científica Hallazgos21, 3(3)*, 318-325.

Rodríguez Rivas M, Canto Darias M, Sánchez Freire P, Castañedo Hernández Z, Méndez Triana R. Los trabajos de terminación de maestría en Medicina Natural y Tradicional: un análisis pertinente. Edumecentro [Internet]. 2016;8(supl.1):46–57. Available from: 72 http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&%5Cnpid=S2077-28742016000500005

Sueldo, Y. B. (2016). Conocimiento, aceptación y uso de la medicina tradicional, alternativa y/o complementaria por médicos del seguro social de salud. *Revista peruanade medicna integrativa*, 18.

Texto académico"Medicina tradiccional". (s.f.).

Vásquez, M. Á. (2018). *Respeto y la promoción en el desarrollo de la Medicina Tradicional por parte del sistema nacional de salud.*

Velásquez Pichardo, G. X. (03 de mayo de 2016). *Plantas Medicinales como una alternativa de preservación a la salud.* Obtenido de Repositorio Institucional UNAN-Managua: http://repositorio.unan.edu.ni/3868/

Veletanga, J. (2016). La Medicina Alternativa gana terreno en Ecuador. *Redaccion Medica*.

Visión cósmica de los andes, E. 3. (s.f.).

Wilber Augusto Leguía Franco, M. (Agosto de 2018). *La medicina no convencional: tradicional, complementaria* y, M. E. (s.f.).

ANEXOS

Pontificia Universidad Católica del Ecuador | SEDE ESMERALDAS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARTE I. INFORMACIÓN **CÓDIGO _____**

Título de la investigación: CONOCIMIENTO Y USO DE LA MEDICINA ALTERNATIVA EN EL "BARRIO VOLUNTAD DE DIOS" DEL CANTÓN ESMERALDAS.

Investigadora: Ingrid Roxana Ugalde Gruezo

Objetivo general de la investigación: Analizar el conocimiento y uso de la Medicina Alternativa por parte de los moradores del barrio "Voluntad de Dios" del cantón Esmeraldas.

Objetivo de la encuesta: El objetivo de la encuesta es obtener información sobre el conocimiento y uso de la medicina alternativa por parte de los moradores del barrio "Voluntad de Dios" del cantón Esmeraldas.

Procedimiento: Usted recibirá y llenará un cuestionario: cuestionario prediseñado para conocer el grado de conocimiento y uso de la medicina alternativa por parte de los moradores del barrio Voluntad de Dios del cantón Esmeraldas. El cuestionariotieneunaduraciónde10minutospara ser completado.

Participación voluntaria: Su participación en esta investigación es totalmente voluntaria.

Confidencialidad: Durante todo el estudio se mantendrá la confidencialidad de sus datos. Se emplearán las siguientes medidas para mantener segura la información que Usted nos proporciona:

•La información tendrá un código para proteger su privacidad.

•La encuesta es confidencial

•Su nombre no será mencionado en las publicaciones o reportes de la investigación.

Beneficios: A través de los resultados del presente estudio, beneficiará a estudiantes de la carrera de Enfermería, al permitirles mejorar sus conocimientos científicos sobre el tema de gran interés para el desarrollo de la práctica profesional. Este servirá como material de apoyo para quienes busquen conocer acerca del conocimiento y uso de la medicina alternativa y quieran incursionar en esta línea de investigación para beneficio de la sociedad.

Riesgos o molestias: Los riesgos que existirían podrían ser incomodidad al momento de contestar las preguntas, por lo que usted puede negarse a contestar cualquier pregunta que le cause molestia o se detendrá la encuesta cuando lo desee.

Costos, incentivos o recompensas: Usted no correrá con ningún gasto relacionado con este estudio. De igual manera usted no recibirá ningún beneficio económico o un aumento en sus calificaciones por participar en este estudio.

Derecho retirarse: Si usted elige no participar, o decide retirarse en cualquier momento de la investigación no implica que perjudique su rendimiento académico o que los resultados finales del estudio.

Manejo de datos y resultados: La información recolectada será manejada de manera confidencial mediante códigos, será guardada en una caja de seguridad por 7 años después

de lo cual será destruida. Los resultados que se obtengan de este estudio serán publicados en revistas científicas para aporte al campo de la educación superior, Enfermería y Salud Pública.

PARTE II: FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, declaro que he leído este consentimiento informado y he comprendido en qué consiste mi participación en la investigación: CONOCIMIENTO Y USO DE LA MEDICINA ALTERNATIVA EN EL "BARRIO VOLUNTAD DE DIOS" DEL CANTÓN ESMERALDAS.

Declaro que he entendido y tengo claridad sobre la manera en la que se aplicara la encuesta del presente estudio y su duración. Declaro que mi participación es libre y voluntaria, que se guardará confidencialidad de mi información a través de códigos. El presente estudio beneficiará a estudiantes y docentes de las carreras de Enfermería del país y del exterior. Reconozco que el estudio podría causar incomodidad al contestar las preguntas y que tengo el derecho a retirarme del estudio sin perjuicio alguno. Además, entiendo que el estudio no tiene ningún costo para mi persona ni me generara algún tipo de beneficio económico o académico. Los datos serán manejados de manera confidencial y los resultados serán socializados a la comunidad académica y científica a través de revistas científicas y serán socializados en la PUCE ESMERALDAS.

Además, informo que he hecho preguntas y me han sido respondidas. Por lo tanto, estoy de acuerdo en participar en esta investigación.

Firma: _____

Nombres y Apellidos: _____

C.I. _____

Ingrid Ugalde Gruezo

Investigador

C.I. 080293334-1

Pontificia Universidad Católica del Ecuador | SEDE ESMERALDAS

ENCUESTA **N°_____**

Estimados participantes el objetivo de esta encuesta es Analizar el conocimiento y uso de la Medicina Alternativa por parte de los moradores del barrio "Voluntad de Dios" del cantón Esmeraldas. Para lo cual le solicito responda con sinceridad. La información es absolutamente confidencial y será utilizada para fines estadísticos de dicha investigación.

Instrucciones: Complete la siguiente información y marque con una X las opciones que correspondan según la casilla asignada.

DATOS GENERALES

Edad	18	19-30	31-40	41 y mas
Género	Masculino		Femenino	
Nivel de escolaridad	Sin escolaridad	Primaria	Secundaria	Superior
Ocupación	Ama de casa	Estudiante	Empleado publico	Empleado privado
Estado civil	Soltero(a)	Casado(a)	Unión libre	Viudo (a)

1.- ¿Tiene algún conocimiento sobre lo que es la medicina alternativa?

Si	**No**	**Tal vez**

2.- ¿Ha escuchado alguna vez cualquiera de los términos que se mostraran a continuación?

Acupuntura	
Auriculoterapia	
Ayurveda	
Digitopuntura	
Fitoterapia	
Iridiología	
Masaje terapéutico	
Masoterapia	

Otra. ¿Cuál? _____

3.- ¿Tiene algún familiar que haga uso de los beneficios de la medicina alternativa?

Si	**No**

Papá	**Mamá**	**Hermano (a)**	**Tío (a)**	**Amigo (a)**	**Vecino (a)**

4.-Si su respuesta anterior es afirmativa ¿con que frecuencia la usan?

Siempre	De vez en cuando	Rara vez

5.- ¿Ha recibido Ud. atención de la medicina alternativa?

Si	No

6.- ¿si la respuesta anterior es afirmativa puede decir cuál fue el motivo que lo/la llevo a hacer uso de la misma?

Es más económico	
Mejores resultados	
Mas confiable	
Menos efectos secundarios	

7.- ¿En su familia es una costumbre utilizar esta medicina alternativa?

Si	No

8.- ¿Cómo llego a conocer sobre el uso de la medicina alternativa?

Familiar	
Amigo	
Vecino	
Televisión	
Internet	
Radio	

Otros ¿Cuál? _____

9.- ¿Después de utilizar la medicina alternativa mejoro su situación de salud?

Mucho	
Poco	
Nada	

10.- En el caso de no haber utilizado la medicina alternativa, explique las razones por las cuales no las ha utilizado.

Desconfianza	
Desconocimiento sobre las mismas	
No las necesita	
No le interesan	
Confía en la medicina convencional	