



Pontificia Universidad  
Católica del Ecuador

SEDE  
ESMERALDAS

## **CARRERA DE ENFERMERÍA**

TÍTULO

### **CONOCIMIENTO Y USO DE LA MEDICINA ALTERNATIVA EN HABITANTES DEL “BARRIO NUEVA ESPERANZA” DE ATACAMES.**

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA

**AUTORA**

BONE SUAREZ MARIA JOSE

**ASESORA**

LCDA. MARILYN VILA MAFFARE MGTR.

Esmeraldas, Ecuador, 2023

## **TRIBUNAL DE GRADUACIÓN**

Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requerimientos exigidos por el reglamento de grado de PUCE Esmeraldas, previa a la obtención del título de Licenciada en Enfermería.

---

Mgtr. Andrea Pineda Caicedo  
Presidente Tribunal de Graduación

---

Mgtr. Julia Rosa Prieto Fuenmayor  
Lector (a) 2

---

Mgtr. Marilyn Vila Maffare  
Director de Tesis

---

Mgtr. Patricia Marines Batalla  
Coordinadora de carrera

---

Mgtr. Alex David Guashpa Gómez  
Secretario General

Esmeraldas, ..... 2023

## **AUTORÍA**

Yo, MARÍA JOSÉ BONE SUAREZ, con cédula de identidad 0804255735, 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 autor/a y de la PUCE Esmeraldas.

---

BONE SUÁREZ MARÍA JOSÉ

C.I 0804255735

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo de grado va dedicado a Dios, quien como guía estuvo presente en el caminar de mi vida, bendiciéndome y dándome fuerzas para continuar con mis metas trazadas sin desfallecer. A mi madre Myrian Bone, a mi tía Liliana Bone que sido pilar muy importante dentro de mi carrera y mi esposo Cristian Coronel, sobre todo a mi prima Toa Tenorio cada uno de mis familiares que, con el apoyo incondicional, amor y confianza permitieron que logre culminar mi carrera profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecer a Dios por guiarme cada día, no ha sido fácil, más siento una gran satisfacción de la ayuda brindada por mis familiares; en especial agradecer a mi tía por ser personas tan increíbles, únicas, incondicionales que a pesar de los obstáculos que se presentaron durante este tiempo, siempre han estado apoyándome cada vez que los he necesitado, incentivándome a ser mejor persona cada día. Mi sincero agradecimiento a mamá y mi esposo porque me han acompañado en esta trayectoria académica cuidándome, aconsejando, gracias por cada palabra de aliento que me ayudaron a seguir cuando el camino se ponía difícil. A la Universidad por haber permitido ingreso a esta unidad, en especial a la distinguida planta de docentes de la Carrera de Enfermería de la PUCE Esmeraldas con sus conocimientos impartidos me motivaron y enseñaron amar esta profesión, a mi tutora Marilyn Vila por la paciencia y dedicación para poder plasmar mi investigación. Y a toda mi familia, pilar fundamental para llegar a la meta anhelada. Sin ellos, no lo hubiera podido lograr. Millones de gracias.

# INDICE

<b>Contenido</b>	<b>Pág.</b>
Tribunal de graduación.....	I
Autoría.....	II
Dedicatoria.....	III
Agradecimiento.....	IV
Lista de Figuras.....	VI
Resumen.....	VII
Abstract.....	VIII
Introducción.....	1
Presentación del tema.....	1
Planteamiento del problema.....	3
Justificación.....	5
Objetivos.....	5
Capítulo I: Marco Teórico.....	7
Bases teórico- científicas.....	7
Antecedentes.....	10
Bases legales.....	12
Capítulo II: Materiales y Métodos.....	14
Capítulo III: Resultados.....	17
Capítulo IV: Discusión.....	22
Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones.....	25
Referencias.....	27
Anexos.....	31

## ÍNDICE DE FIGURAS

	<b>Pág.</b>
Figura 1. Estadística descriptiva de las edades de la muestra de estudio.....	17
Figura 2. Conocimiento de la Medicina alternativa.....	17
Figura 3. Utilización de la Medicina alternativa.....	18
Figura 4. Uso de la Medicina alternativa.....	18
Figura 5. Frecuencia del uso de la Medicina alternativa.....	19
Figura 6. Importancia de conocer la Medicina alternativa.....	19
Figura 7. Opinión sobre el valor del uso de la Medicina alternativa.....	20
Figura 8. Motivo de utilización de la Medicina alternativa.....	20
Figura 9. Necesidad de conocer sobre Medicina alternativa.....	20
Figura 10. Seguridad de utilizar la Medicina alternativa.....	21

## RESUMEN

La Organización Mundial de la Salud, define a la Medicina Alternativa no convencional, se considera el conjunto de los conocimientos, capacidades y prácticas que tienen su sustento tanto en teorías como de manera empírica. Con el **objetivo** de identificar el nivel de conocimiento y uso de la Medicina Alternativa en habitantes el barrio Nueva Esperanza, del cantón Atacames, el **estudio metodológico** aplicado fue cuantitativo, de corte transversal y enfoque descriptivo. La muestra fue por cuotas, seleccionándose 50 mujeres y 50 hombres de dicho barrio, a los que se les aplicó una encuesta de 10 preguntas dicotómicas y politómicas. Los **resultados** indican que el 54% de los encuestados dice que conoce la Medicina Alternativa y el 55% que siempre la usan cuando tienen afecciones médicas, de los cuales el 45% indican que el uso es excelente. Para el 65%, conocer sobre la Medicina Alternativa sí es importante. Se **concluye** que se pudo determinar que existe un buen porcentaje de moradores del barrio Nueva Esperanza con conocimiento de la Medicina Alternativa y de las terapias completaría. Esto determina una actitud positiva sobre el uso de esta.

**Palabras clave:** medicina alternativa; terapia alternativa; factores; uso; satisfacción.

## **ABSTRACT**

According to the World Health Organization, non-conventional alternative medicine is considered the set of knowledge, skills and practices that are supported both in theory and empirically. In order to identify the level of knowledge and use of alternative medicine in the inhabitants of the Nueva Esperanza neighborhood, in the Atacames canton, a quantitative, cross-sectional study with a descriptive approach was carried out. The sample was by quotas, selecting 50 women and 50 men from that neighborhood, to whom a survey of 10 dichotomous and polytomous questions was applied. The results indicate that 54% of those surveyed say that they are aware of alternative medicine and 55% that they always use it when they have medical conditions, of which 45% indicate that the use is excellent. For 65%, learning about alternative medicine is important. It is concluded that it was possible to determine that there is a good percentage of residents of the Nueva Esperanza neighborhood with knowledge of alternative medicine and complementary therapies. This determines a positive attitude about the use of it.

**Keywords:** alternative medicine; alternative therapy; factors; use; satisfaction.

# INTRODUCCIÓN

## Presentación del tema de investigación

La práctica de la Medicina Tradicional se halla difundida en toda Latinoamérica donde se tejen una serie de relaciones socioculturales y económicas las cuales permiten su vigencia. El Ecuador es un país pluricultural, de creencias ancestrales que son endosadas de generación en generación por lo que se caracteriza por su manera particular y diferente en el proceso de diagnóstico y tratamiento de las enfermedades; así como también su amplia gama de plantas medicinales utilizadas para la rehabilitación de los pacientes con respecto a su salud (1).

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. Este tipo de medicina ancestral ha pervivido en las zonas rurales y urbano marginales donde es difícil que prospere la medicina occidental sean las causas por razones étnicas, económicas o por desconfianza de parte de los campesinos que lo encuentran difícil llegar a ella o por represión en lo que se refiere a la relación médico-paciente (2).

Por otro lado, encontramos el tratamiento con plantas medicinales la cual fue la primera medicina conocida por el ser humano y que ha logrado mantenerse hasta hoy en día por considerarse una medicina natural con reducidos efectos adversos y daños para el organismo, ésta es ejercida por personajes como: chamanes, fregadores o parteras quienes poseen conocimientos, saberes ancestrales, prácticas creencias y experiencias. Esta medicina tradicional es reconocida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para tratar, diagnosticar y prevenir enfermedades fomentando la inclusión y aceptación de ella para tratar mejorar enfermedades del cuerpo y de la mente (2).

La medicina es producto de la actividad del hombre, de su desarrollo social, y se origina cuando su instinto de conservar la vida y aliviar dolores llega a ser objeto de conciencia colectiva, y se concreta e impulsa la voluntad de influir sobre la naturaleza. A lo largo de la historia, el hombre se planteado la problemática del equilibrio entre la salud y la enfermedad (3).

Una de las limitaciones de la Medicina Alternativa es la carencia de suficientes investigaciones, constituidas a partir de la aplicación de un método científico para la adquisición y la evaluación de los resultados obtenidos, sobre todo en las que involucran la evaluación de agentes o procedimientos terapéuticos o de diagnósticos de MTN, a través de ensayos clínicos. Estos deben ser cuidadosamente diseñados antes de su comienzo, de manera que se asegure un estudio clínico de calidad, que aporte conocimientos de reconocido interés terapéutico, profiláctico y diagnóstico (4).

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, medicina alternativa no convencional se considera el conjunto de los conocimientos, capacidades y prácticas que tienen su sustento tanto en teorías como de manera empírica, lo que incluye creencias de 3 diversas culturas, las cuales se han desarrollado con la finalidad de mejorar la salud; así como también de prevenir y diagnosticar dolencias físicas y mentales (5).

En el barrio nueva esperanza es un sector socio económico bajo, por lo que conlleva al limitado acceso medicación farmacéutica y convirtiendo a la Medicina Alternativa es su primera elección en tratamiento para su dolencias y bienestar de salud.

### **Planteamiento del problema**

De acuerdo de la OMS, la medicina tradicional es la suma total de conocimientos, habilidades y prácticas basada en teorías, creencias y experiencias oriundas de las diferentes culturas, sean o no explicable, y usados en el mantenimiento de la salud, así como en la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades físicas o mentales (5). En términos generales, son prácticas que están articuladas al sistema de creencias particulares, pero que también se dan como respuesta ante la ineficacia o la imposibilidad de cobertura del sistema de salud pública que tienen muchos países.

Según Rodena (6) en su investigación “Diferentes formas de entender la medicina integrativa”, publicada en la Revista MED NATUR, indica que la medicina convencional utiliza los tratamientos para disminuir o desaparecer los síntomas pero que la enfermedad sigue latente. La interculturalidad es un tema que necesita ser abordado por los servicios y equipos de salud. La medicina integrativa brinda una atención con la medicina convencional sin dejar de lado a los conocimientos milenarios para regular la energía espiritual.

En la actualidad, la medicina alternativa representa una de las opciones más importantes de respuesta ante la necesidad de la atención a la salud en diferentes países de América Latina; y en países como Ecuador su tradición está conformada por distintos grupos étnicos: Awa, Afrodescendientes, Chachis, Indígenas, por ser un país multiétnico y pluricultural, caracterizado por una multiplicidad de identidades culturales, cosmovisiones prácticas y sistema organizativo; por lo que convierte a la práctica de la medicina tradicional (vista globalmente) en un sistema propio de cada grupo étnico para contrarrestar una enfermedad, de acuerdo a la propia forma de sentirlo dentro del grupo étnico (7).

De igual forma, existen grupos poblacionales que no tienen vínculos con las diferentes etnias ecuatorianas, no reciben la influencia de las tradiciones en el uso de la medicina natural y tradicional, produciéndose una brecha al desconocer las plantas y sus beneficios para la salud ante determinadas enfermedades o malestares. No se excluye al cantón Atacames donde se dan todos estos contrastes encontramos el Barrio Nueva Esperanza, caracterizado también por predominar la extrema pobreza, las viviendas precarias y la exclusión social. Es un barrio ubicado en la ribera del río, la dotación de servicios básicos tiene valores promedio bajos, únicamente se cuenta con los servicios de luz, el agua potable y la recolección de basura son recibidos de forma irregular. Es por eso por lo que se planteó la siguiente interrogante de investigación: ¿Cuáles son los índices de conocimiento y uso de la medicina alternativa por parte de los habitantes del Barrio Nueva Esperanza?

## **Justificación**

Esta investigación su primicia radica en el uso terapéutico por parte de la comunidad, mediante intervenciones que posibilitan de las curaciones de diferentes enfermedades dentro de la familia y la comunidad, especialmente porque además de curar, resulta ser muy económica.

El impacto del estudio está dado por las ventajas que tendrá para los moradores del barrio y la educación para construir estilos de vida saludables, a partir del uso de un tipo de medicina bastante económico, especialmente por el tipo de población (de bajos

ingresos) y porque tienen muchos de estos recursos al alcance de la mano. A sí mismo favorece a los trabajadores de la salud que atienden, al hacerles llegar los resultados que en ella se obtenga, de forma tal que puedan actuar más en beneficio de sus habitantes.

La prioridad de la investigación está marcada desde la misma línea de investigación, salud y grupos vulnerables, línea que está recibiendo el apoyo del sistema de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador en cada una de las provincias donde hay una sede. Es de vital importancia el poder obtener resultados que ayuden a poblaciones como la del barrio Nueva Esperanza, que se ha estigmatizado por los lugareños como un área donde hay abuso de las drogas ilícitas y del alcohol.

## **Objetivos**

### **Objetivo General:**

Identificar el nivel de conocimiento y uso de la medicina alternativa en habitantes el barrio Nueva Esperanza, del cantón Atacames.

### **Objetivos específicos:**

- 1) Determinar el nivel de conocimientos sobre la medicina alternativa en los habitantes del Barrio Nueva Esperanza.
- 2) Describir los factores que influyen en el uso de la medicina alternativa en el Barrio objeto de estudio.

# CAPÍTULO I

## MARCO TEÓRICO

### 1.1 Bases teórico- científicas

Medicina tradicional: Los siguientes términos se han extraído de las Pautas Generales para las Metodologías de Investigación y Evaluación de la Medicina Tradicional (General Guidelines for Methodologies on Research and Evaluation of Traditional Medicine) (8).

La medicina tradicional es todo el conjunto de conocimientos, aptitudes y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias indígenas de las diferentes culturas, sean o no explicables, usados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales (9).

Definición Medicina Alternativa: Como veremos adelante, las dificultades para definir las terapias alternativas derivan en parte del hecho de que no constituyen una entidad única, sino más bien sus técnicas de tratamiento empírico abarcan una gran variedad de ideas, teorías y prácticas. Algunos tratamientos derivan de antiguos sistemas médicos que fueron ignorados, o descuidados en el curso del avance médico, tales como la homeopatía, la quiropráctica, la medicina tradicional china, y la aryuvedica originaria de la India, basada en herbolaria y otros productos naturales descubiertos por las poblaciones en la flora local desde épocas remotas (10)

Materiales herbarios: comprenden, además de hierbas, jugos frescos, gomas, aceites fijos, aceites esenciales, resinas y polvos secos de hierbas. En algunos países esos productos se pueden elaborar mediante diversos procedimientos locales, como el tratamiento con vapor, el tostado o el rehogado con miel, bebidas alcohólicas u otros materiales.

Preparaciones herbarias: son la base de los productos herbarios acabados y pueden componerse de materiales herbarios triturados o pulverizados, o extractos, tinturas y aceites grasos de materiales herbarios. Se producen por extracción, fraccionamiento, purificación, concentración y otros procesos biológicos o físicos. También comprenden

preparaciones obtenidas macerando o calentando materiales herbarios en bebidas alcohólicas o miel o en otros materiales (11).

Actividad terapéutica: La actividad terapéutica se refiere a la prevención, el diagnóstico y el tratamiento satisfactorios de enfermedades físicas y mentales, el alivio de los síntomas de las enfermedades y la modificación o regulación beneficiosa del estado físico y mental del organismo (12).

Principio activo: Los principios activos son los ingredientes de los medicamentos herbarios que tienen actividad terapéutica. En el caso de los medicamentos herbarios cuyos principios activos hayan sido identificados, se debe normalizar su preparación, si se dispone de métodos analíticos adecuados, para que contengan una cantidad determinada de ellos. Si no se logra identificar los principios activos, se puede considerar que todo el medicamento herbario es un solo principio activo (12).

Los Chamanes ejercieron siempre las funciones de curadores, magos o sacerdotes La medicina primitiva aprendió cómo inmovilizar una fractura ósea, pero no cómo curarla apropiadamente; realizaron frecuentemente un tipo de cirugía cerebral que aun hoy llamamos trepanación (13). Esta fue realizada usando instrumentos de piedra para realizar agujeros en el cráneo. Los investigadores no saben si estos procedimientos se realizaban para espantar espíritus demoniacos, tratar fracturas craneales o remover astillas de hueso. Es posible que la trepanación fuera realizada en diferentes momentos por todas estas razones.

Existen muchas formas de Medicina Alternativa. Estas alternativas a la medicina incluyen acupuntura, quiropráctica, masaje, hipnosis, biorretroalimentación, meditación, yoga y taichí.

Evolución de la medicina ancestral en el Ecuador: La Medicina Ancestral o aborigen en Ecuador, se desarrolla con el hombre a lo largo de la milenaria historia cultural ecuatoriana, de la cuales cuenta con evidencias materiales de su intervención paleo médica y paleo patológica, constituyéndose en el Matri-Patrimonio Paleo patológico (14).

De acuerdo con Morales y Arimuya (15), el contexto de creación del conocimiento y saber ancestral es el producto de la sociedad y sus relaciones con su medio ambiente.

## 1.2 Antecedentes

En el 2018 realizó un estudio titulado “Conocimientos y prácticas respecto al uso terapéutico de plantas medicinales en el personal de salud de atención primaria”, objetivo de identificar conocimientos, actitudes y practicas acerca de la medicina alternativa y complementaria en médicos vinculados a hospitales públicos en el departamento de Cundinamarca, en Guatemala, empleando la metodología mixta donde se realizaron 86 encuestas al total del personal de atención primaria en salud del municipio de Santa María. Los resultados mostraron que existe un desconocimiento para los sistemas médicos complejos del 93 % y para las terapéuticas de un 91 %. Sin embargo, el 41 % de los médicos entrevistados desea capacitarse formalmente en el área de medicina alternativa y complementaria (MAC) y el 15 % tiene alguna formación en esta área. El 18 % remiten a sus pacientes para tratamientos relacionados con MAC, el 25 % ha recibido tratamiento de MAC. La mitad de los médicos considera que se debe enseñar a los estudiantes de medicina sobre MAC. Se concluyó que el personal de salud de atención primaria conocía el uso de las plantas medicinales: 8 de cada 10 personas conoce qué planta utilizar para el procedimiento del paciente, pero solo 4 de 10 indicaron la dosis correcta; sin embargo, respecto a las prácticas del uso terapéutico, la mayoría manifestó que solo las prescribían en algunas consultas (16).

En Bolivia, en el año 2018, y en ese mismo contexto, se realizó el estudio titulado “Prácticas de la medicina tradicional Aymara para el fortalecimiento en la formación médica intercultural en el Hospital Aymara de Escoma”. El objetivo de ese estudio consistió en conocer las prácticas de la medicina tradicional que puedan ser rescatadas para fortalecer la enseñanza de la medicina científica. Se realizó un estudio descriptivo etnográfico, en el cual se realizaron 13 entrevistas. Como resultados se obtuvo que los profesionales en salud manifestaron la preocupación de incorporar los conocimientos ancestrales a nivel académico y que dentro de las prácticas que ellos podían incorporar estaban el uso de las plantas medicinales, la humanización del parto, métodos de diagnósticos y tratamiento tradicional. Se concluyó que se debe implementar la medicina tradicional porque en ella se encuentran tratamientos eficaces y seguros para enfermedades que representan mayor carga (17).

En Perú, se realizó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo titulado “El proceso de incorporación de la medicina tradicional y alternativa y complementaria en

las políticas oficiales de salud”, a partir de la cual se buscó una aproximación a los aspectos subjetivos de los profesionales de la salud y agentes de medicina tradicional y de la Medicina Alternativa y complementaria. El universo estuvo constituido por 44 profesionales de la salud de varias categorías, durante el período de estudio, los cuales cumplían con los criterios de inclusión. Se utilizaron variables cualitativas y cuantitativas. Los resultados mostraron que el 64 % de los profesionales declararon utilizar la Medicina Natural y Tradicional en todo momento del tratamiento; la modalidad más utilizada fue la fitoterapia con el 51 %, el 75 % de los profesionales utilizaron los fitofármacos como única opción terapéutica para el tratamiento de las diferentes enfermedades; reconocieron plantas como: la caña santa, naranja agria, ajo y caléndula en enfermedades como la hipertensión arterial, infecciones respiratorias, trastornos circulatorios y estomatitis. El 84 % de los profesionales de las categorías médicos, estomatólogos, enfermeras y licenciados obtuvieron los conocimientos durante su formación profesional. Se concluyó que se debía dar un reconocimiento a la medicina tradicional garantizando los derechos de las personas al aplicar este tipo de medicina y que los médicos tengan una buena relación con los agentes de medicina ancestral (18).

En Babahoyo, el estudio titulado “Educación ancestral, una visión de los saberes en la salud”, presentó una descripción del sistema de educación ancestral de la región andina del Ecuador. Se realizó una investigación a través de entrevistas, talleres con el objetivo la participación en la vida cotidiana de los habitantes. La muestra estuvo constituida por los médicos, sacerdotes tradicionales y otros líderes de las comunidades de toda la región, por lo que también se incluyó una muestra por cuotas de los residentes, lo cual permitió un conocimiento profundo de la vida cotidiana de las distintas comunidades. Los resultados demuestran que el hierbatero, el curandero, el médico indígena continúan aplicando sus tradiciones ancestrales en todos los niveles. Las principales conclusiones evidencian que la medicina andina aporta muchos elementos de importancia a los métodos de curación y se aprovecha hasta nuestros días las propiedades curativas de ríos, cascadas, fuentes y vertientes para construir lugares y promover la salud que son parte de las riquezas del conocimiento ancestral (19).

En un estudio realizado en la ciudad de Esmeraldas, se determinaron las costumbres y prácticas que utilizaban los agentes de la medicina ancestral y su relación en la salud de los moradores de la Parroquia Chinca. El objetivo de este estudio corrobora el

conocimiento que tiene la comunidad frente a la medicina convencional es erróneo, prefiriendo la asistencia a la medicina tradicional. Los resultados mostraron que existen 75% de los agentes tradicionalistas no han recibido una capacitación adecuada para la atención al paciente y realizaban técnicas inapropiadas para los eventos. Se concluyó que unas de la causa significativa del desconocimiento resultaron ser que los agentes ancestrales tenían falta de atención por parte del centro de salud de la comunidad (20).

### **1.3 Marco legal**

La Constitución del Ecuador, en su Artículo 1 plantea que “El Ecuador es un Estado constitucional de derechos y justicia, social, democrático, soberano, independiente, unitario, intercultural, plurinacional y laico” (21, p.8).

Este artículo influye mucho en esta investigación porque considera a la Medicina Alternativa como un derecho que tienen las personas para tratar ciertas dolencias, y la responsabilidad de las instituciones sobre la promoción de otros tipos de Medicina Alternativa.

Por otro lado, está el artículo 57, que en su numeral 12 manifiesta “Mantener, proteger y desarrollar los conocimientos colectivos; sus ciencias, tecnologías y saberes ancestrales; los recursos genéticos que contienen la diversidad biológica y la agrobiodiversidad; sus medicinas y prácticas de medicina tradicional...” (21, p.28- 29).

La Ley Orgánica de Salud, en su Art. 6, numeral 26 norma “Establecer políticas para desarrollar, promover y potenciar la práctica de la medicina tradicional, ancestral y alternativa; así como la investigación, para su buena práctica” (22, p.3). Con esto queda claro que la atención a la salud es un derecho que se le debe prestar a todo el pueblo ecuatoriano ya sea esta de manera ancestral, alternativas o de otra índole.

La Normativa para el ejercicio de las terapias alternativas, para el ejercicio de las terapias alternativas es el documento legal más completo, y que surgió como acuerdo del Ministerio de Salud Pública, en 2016 (vigente). La normativa se encarga de particularizar cada área del uso y prácticas de la medicina alternativa. De esta forma, el Capítulo I trata del objeto y ámbito de aplicación; en el Capítulo II se dan las definiciones pertinentes; en

el Capítulo III se clasifican las terapias alternativas; mientras en el Capítulo IV se establecen los permisos para el ejercicio de las terapias alternativas.

En el Capítulo V se definen los deberes y capacidades de los terapeutas y en el Capítulo VI se establecen las prohibiciones a las que están limitados los practicantes de este tipo de medicina (23).

## CAPITULO II

### MATERIALES Y METODOS

La presente investigación se desarrolló en el Barrio Nueva Esperanza del Cantón Atacames, ubicado en la parte sur de la zona urbana de la misma. Es un barrio ubicado en la ribera del río, la dotación de servicios básicos tiene valores promedio bajos, únicamente se cuenta con los servicios de luz, el agua potable y la recolección de basura son recibidos de forma irregular

#### 2.1 Tipo de Estudio

Se realizó un estudio cuantitativo, de corte transversal y enfoque descriptivo, donde se realizó un análisis sobre el grado de conocimiento y uso de la medicina alternativa por parte de los habitantes del Barrio Nueva Esperanza, del Cantón Atacames.

Todos los datos fueron analizados a la luz de las concepciones generales y particulares, y luego se realizó el análisis de la información recogida para poder elaborar el informe final de la investigación.

#### 2.2 Definición conceptual y operacionalización de variables

Las variables para este estudio han sido conceptualizadas de la siguiente forma:

**Nivel de conocimientos:** grado en que se dominan los conceptos teóricos sobre un tema determinado.

**Uso de la Medicina Alternativa:** forma en la que la medicina alternativa es practicada por una población concreta.

**Medicina Alternativa:** medicina basada en plantas, animales y/o minerales, terapia espiritual, técnica y manuales y ejercicios, aplicada de forma individual o en combinación para mantener el bienestar, además de tratar, diagnosticar, prevenir las enfermedades (8).

La operacionalización de estas variables se ha ubicado en el Anexo A.

### **2.3 Población y Muestra**

Para el estudio se buscó el conocimiento y uso de la Medicina Alternativa de los moradores del barrio Nueva Esperanza. La muestra, no probabilística de tipo por cuota, quedó constituida por 100 habitantes adultos, 50 del género masculino y 50 del femenino. De esta forma, se buscó obtener una información representativa de los conocimientos globales de los hombres y las mujeres.

#### **Criterios de inclusión:**

- Personas adultas, de 18 o más años, residentes permanentes en el barrio Nueva Esperanza, sin importar raza, etnia o creencias religiosas.
- Moradores que confirmen por escrito en el Consentimiento Informado su voluntad de participar en el estudio.

#### **Criterios de exclusión:**

- Moradores que por alguna condición médica no puedan contestar la encuesta.
- Moradores que no estén en condiciones de leer la encuesta.

### **2.4 Métodos**

Para el desarrollo de esta investigación se utilizaron los métodos teóricos deductivo-inductivo y el análisis-síntesis, que permitieron valorar las respuestas de cada habitante en particular y a la vez integrarlos para analizar el todo del objeto de estudio. El método empírico usado fue la medición, que permitió computar los valores de los datos cuantitativos en frecuencias relativas.

### **2.5 Técnicas e instrumento**

La técnica utilizada fue la encuesta, lo que permitió llegar a la totalidad de la muestra con las mismas preguntas, sin ningún tipo de modificación o sesgo. El instrumento que se utilizó fue un cuestionario de 9 preguntas dicotómicas y politómicas (de selección múltiple) (Anexo B), que fue respondido en un lapso de tiempo de entre 10 y 20 minutos,

lo que contribuyó a la calidad de las respuestas y de que todas las preguntas fueran respondidas por todos.

## **2.6 Análisis de Datos**

Para el análisis de los datos se tabularon los resultados obtenidos con las técnicas aplicadas y toda la información cuantitativa se llevó a Excel, en donde se mostraron los resultados en porcentajes (frecuencias relativas), para la confección de figuras que se presentan en el capítulo de Resultados.

## **2.7 Normas Éticas**

Para la realización de este trabajo investigativo se utilizó la aprobación individual a través del Consentimiento Informado (Anexo C) y se explicó que los datos recogidos iban a ser utilizados para uso exclusivo de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Esmeraldas.

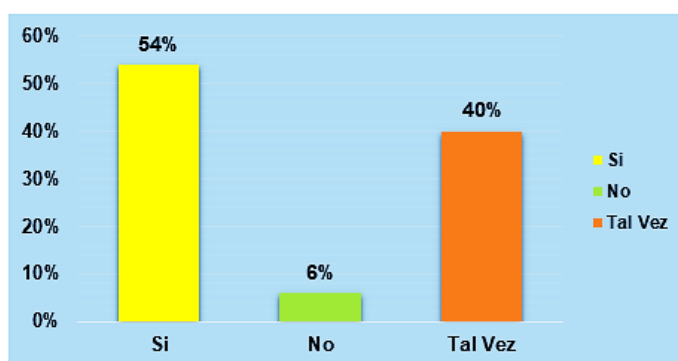
## CAPITULO III

### RESULTADOS

En este apartado se muestran los resultados de la encuesta aplicada a los habitantes del Barrio Nueva Esperanza, del Cantón Atacames.

El análisis descriptivo de la muestra estudiada en cuanto a la edad mínima, la máxima y la edad promedio demostró que los habitantes encuestados tenían 18 o más años hasta los 62, siendo la edad promedio (la media) de 32,14 años. Por eso se considera que contaban con un criterio formado para responder las preguntas de la encuesta.

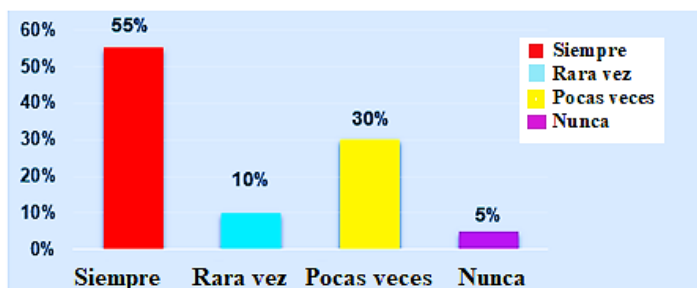
En la Figura 1 se muestra el conocimiento percibido que sobre la Medicina Alternativa tienen los habitantes del barrio Nueva Esperanza. De acuerdo la encuesta aplicada, el 54% dice que conoce la Medicina Alternativa, mientras un 40% responde que tal vez conoce, mientras el 6% restante dice no conocer nada.



**Figura 1.** Conocimiento de la Medicina Alternativa.

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes del barrio Nueva Esperanza.

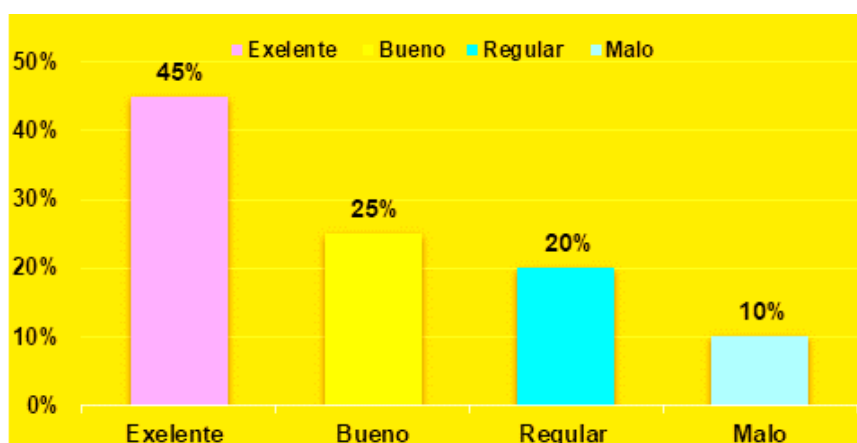
Acerca de la utilización de la Medicina Alternativa, el 55% de la muestra respondió que siempre la usan, mientras el 30% la utilizan pocas veces. El 10% dijo que rara vez la usan, mientras el 5% planteó que nunca la han utilizado (Figura 2).



**Figura 2.** Utilización de la Medicina Alternativa.

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes del barrio Nueva Esperanza.

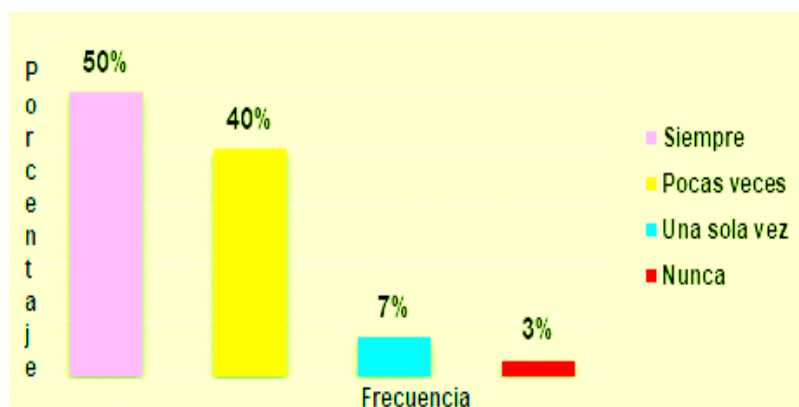
Sobre los efectos del uso de la Medicina Alternativa, el 45% de las personas indican que el uso es excelente y el 25% lo catalogan de bueno; mientras el 20% indica ser regular. Un 10% lo consideró como malo (Figura 3).



**Figura 3.** Uso de la Medicina Alternativa.

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes del barrio Nueva Esperanza.

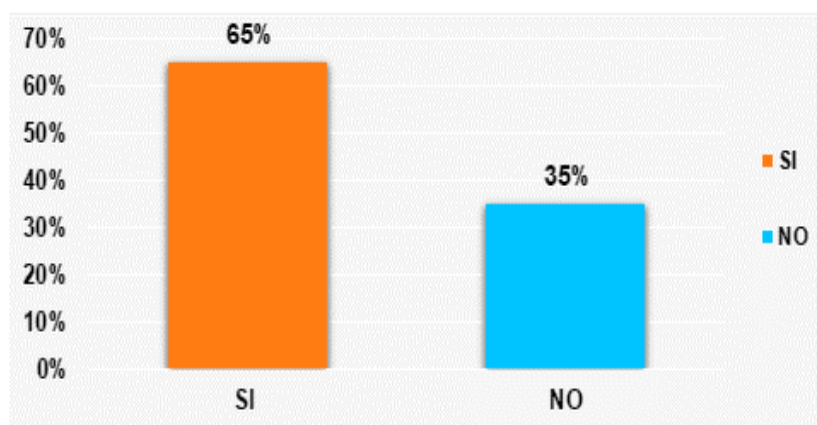
Al preguntar sobre la frecuencia del uso Medicina Alternativa en la comunidad, la mitad de los encuestados (50%) dijo que siempre la usan, pero el 40% reportó que pocas veces, el 7% que la han usado una sola vez y el 3% dice que nunca la ha usado (Figura 4).



**Figura 4.** Frecuencia del uso de la Medicina Alternativa.

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes del barrio Nueva Esperanza.

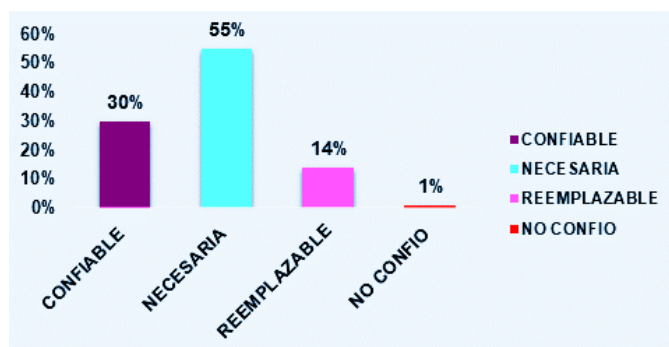
La Figura 5 muestra la opinión de la muestra sobre la importancia de conocer sobre la Medicina Alternativa. Para el 65%, conocer sí es importante, pero el otro 35% considera que no lo es.



**Figura 5.** Importancia de conocer la Medicina Alternativa.

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes del barrio Nueva Esperanza.

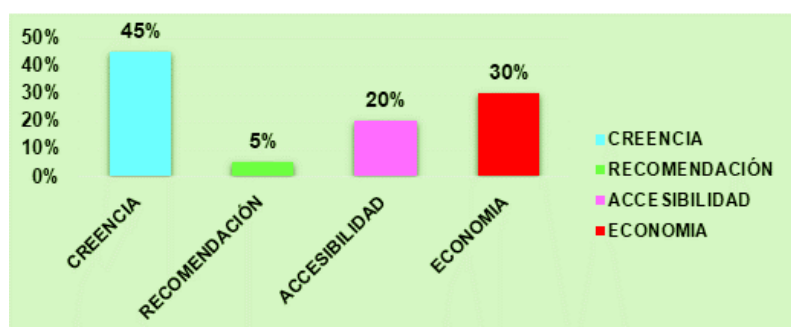
Al preguntar sobre el valor del uso de la Medicina Alternativa, el 55% opina que es necesaria, el 30% que es confiable su uso; mientras el 14% dicen que es reemplazable por los fármacos y sólo el 1% la catalogó de no confiable (Figura 6).



**Figura 6.** Opinión sobre el valor del uso de la Medicina Alternativa.

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes del barrio Nueva Esperanza.

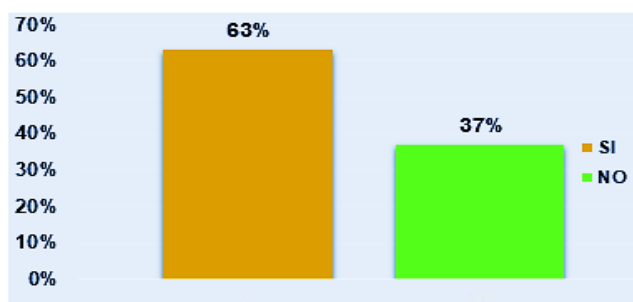
Al solicitar el motivo del uso de la Medicina Alternativa (Figura 7), el 45% respondió que lo hacían por sus creencias, porque creían que sí cura, mientras que el 30% dijo que era por motivos económicos, al ser muy barata o gratis, el 20% reportó que la usaba porque les era accesible y el 5% las usa por recomendación de familiares o amigos.



**Figura 7.** Motivo de utilización de la Medicina Alternativa.

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes del barrio Nueva Esperanza.

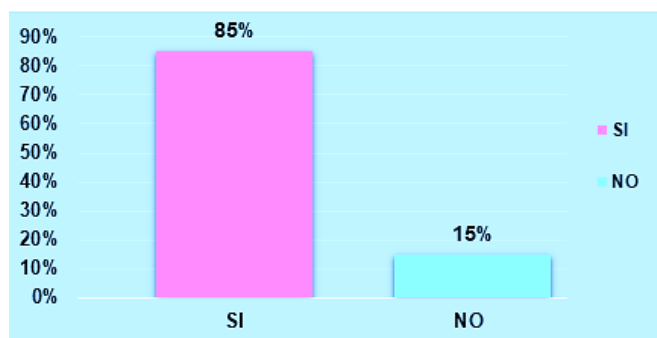
A la pregunta de si se hace necesario conocer sobre la Medicina Alternativa, el 63% considera que sí, pero el otro 37% dijo que no (Figura 8).



**Figura 8.** Necesidad de conocer sobre Medicina Alternativa.

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes del barrio Nueva Esperanza.

La última pregunta solicitaba la opinión de la muestra sobre cuán seguro es el uso de la Medicina Alternativa. La gran mayoría de las personas (85%) se siente seguro utilizando Medicina Alternativa, porque consideran que no tiene ningún tipo de efecto negativo sobre la salud, mientras tanto el otro 15% indicó que se siente inseguro utilizando la misma (Figura 9).



**Figura 9.** Seguridad de utilizar la Medicina Alternativa.

Fuente: Encuesta aplicada a los habitantes del barrio Nueva Esperanza.

## **CAPITULO IV**

### **DISCUSIÓN**

Una vez realizado el análisis de la información sobre el conocimiento y uso de la Medicina Alternativa en el barrio Nueva Esperanza, se da paso a la discusión de los resultados alcanzados en relación con otros estudios que fueron considerados para sustentar el presente.

Se observó que, de acuerdo la encuesta aplicada, el 54% de los moradores de Nueva Esperanza dijeron conocer la Medicina Alternativa, un 40% respondió que conocían poco, mientras un por ciento mínimos reconoció no saber nada. En este sentido, los datos de esta investigación son diferentes a los de Sierra (16), quien encontró que el 81% de su muestra de estudio tenía conocimientos sobre el uso correcto de la Medicina Alternativa, sus plantas, sus contradicciones y sus efectos secundarios. Esta diferencia hace pensar que se requiere de un mayor y mejor trabajo por parte del MSP en la educación de la población, a partir de las conocidas ventajas que tendría para poblaciones de pocos recursos el conocimiento pleno sobre las bondades de la Medicina Alternativa.

La investigación que se presenta, al abordar el tema de la utilización de la Medicina Alternativa, arrojó que solo el 55% de la muestra siempre la usan. En este sentido, los resultados obtenidos son superiores a los de Astin (24) y Barnes et al. (25). Astin indicó que el 40% de los encuestados había usado alguna forma de cuidado alternativo durante el último año, mientras Barnes et al. pudieron estimar que el 38,8% de los adultos utilizó algún tipo de Medicina Alternativa en el transcurso de ese año.

Sobre los efectos del uso de la Medicina Alternativa, el 45% los encuestados del barrio Nueva Esperanza indican que son excelentes y el 25% lo catalogan de bueno. Hubo un 20% que lo considera regular en sus resultados para tratar afecciones. Esos resultados son inferiores a los de Isaac-Otero et al. (26), quienes reportaron que el 80% de su población de estudio no percibieron ningún efecto negativo de acuerdo con el uso de terapias alternativas. El 20% si expresó haber experimentado efectos secundarios.

En relación con la frecuencia del uso Medicina Alternativa en la comunidad, el 50% de los encuestados dijo que siempre la usan, pero el 40% reportó que pocas veces. Este resultado necesita de estudios de mayor amplitud en su muestra. Según Aedo y Granados (27), las ideas prevalecientes con respecto a que la Medicina Alternativa es usada por individuos poco educados o de bajo nivel socioeconómico han cambiado: los estudios han mostrado lo contrario, ya que se ha encontrado que el uso de las mismas es más frecuente en personas con nivel de educación superior y con altos ingresos económicos.

En el presente estudio, el 65% de la muestra considera importante conocer sobre la Medicina Alternativa. En este sentido, el dato refuerza la idea planteada por Orellana (19) en Babahoyo, donde se plantea como ejemplo de esa importancia la medicina andina, que aporta muchos elementos a los métodos de curación y se provechan la utilización de ríos, cascadas, fuentes y vertientes para construir lugares y promover la salud, como parte de las riquezas del conocimiento ancestral.

En la valoración del valor del uso de la Medicina Alternativa, el 55% de la muestra opina que es necesaria, el 30% que es confiable su uso; mientras el 14% dicen que es reemplazable por los fármacos. Calle (17) y Eyzaguirre (18) concluyeron que la medicina tradicional debe ser implementada y reconocida porque en ella se encuentran tratamientos que resultan ser eficaces y seguros para las enfermedades que presentan mayor carga.

Por qué las personas usan la Medicina Alternativa, sus motivos para usarla, puede variar de persona a persona. En este estudio, el 45% dijo hacerlo porque creían que sí cura; el 30% recurre a ella por motivos económicos, ya que puede ser barata o gratis; hubo un 20% que reconoció que es un tipo de medicina accesible, dado el lugar donde viven y el 5% la usa por recomendación de familiares o amigos. El estudio de Becerra (7), en la ciudad de Esmeraldas, reafirma nuestros datos al plantear que entre los factores que inducen en estas prácticas de Medicina Alternativa se encuentran el aspecto cultural, por bajo costo y el por nivel de efectividad y pocos efectos secundarios. Y la similitud con el estudio de Velazco et al. (28) es sorprendente, al ellos encontrar que los principales motivos por los cuales las entrevistadas acudieron a la Medicina Alternativa fueron por recomendación de familiares o conocidos, así como la asequibilidad de la misma.

Un dato llamativo en el presente estudio se encontró al preguntar si se hace necesario conocer sobre la Medicina Alternativa, ya que el 37% dijo que no, lo que parece estar

muy vinculado a la pregunta sobre si era importante conocer de este tipo de medicina, donde se observó que el 35% dijo que no. Todo parece indicar que la muestra de estudio no ve la diferencia entre lo que es importante y lo que es necesario en términos de salud. Parece obvio que todavía tenemos que aprender mucho sobre las necesidades, las expectativas y las demandas de las personas que buscan ayuda para su salud. Este resultado es diferente al encontrado por Velazco et al. (28) quienes, a nivel nacional, en México han encontrado el creciente interés de las personas en encontrar una respuesta integral a sus necesidades físicas y emocionales, recurriendo a la Medicina Alternativa y complementaria.

Finalmente, la opinión de los moradores del barrio Nueva Esperanza sobre cuán seguro es el uso de la Medicina Alternativa, es positiva ya que el 85% se siente seguro utilizándola, al no tener ningún tipo de efecto negativo sobre la salud. Además, se plantea que el MSP debería preparar a todo el nuevo personal de Salud para utilizar la Medicina Alternativa en el tratamiento de sus diagnósticos. Este sentir queda reforzado por el estudio de Aedo et al. (27), quienes concluyen que es importante que el profesional de la salud se informe de la medicina complementaria, lo que le permitirá identificar los efectos adversos o benéficos de estas terapias sobre sus pacientes. Patwardhan (29) opina que, antes de rechazar o aceptar la Medicina Alternativa, los médicos deberían familiarizarse con las nociones básicas con el fin de entenderla como cualquier otra especialidad médico–quirúrgica. Este hecho queda consolidado en el estudio de Sierra (16), la que encontró que la mayoría de los médicos encuestados están inseguros o presentan actitudes negativas con respecto a si la Medicina Alternativa es una buena opción en el tratamiento terapéutico de las enfermedades.

## **CAPITULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1 Conclusiones**

Se pudo determinar que el nivel de conocimiento de la Medicina Alternativa y de las terapias completaría de la muestra estudiada es alto. Esto determina una actitud positiva sobre el uso de esta, y se pudo determinar que mucho se debe al conocimiento empírico.

La identificación de los factores que influyen en el conocimiento y uso de la Medicina Alternativa permitió conocer que la primera elección es por la satisfacción hacia la solución de un problema de salud, aunque también influye la economía familiar, ya que la farmacología es muy costosa para el nivel social de ellos.

El nivel de satisfacción de Medicina Alternativa es alto. Los moradores se sienten seguros utilizando cualquier tipo de tratamiento, especialmente por su accesibilidad a ella.

Hay factores que influyen positivamente en el uso de la Medicina Alternativa, como son las creencias culturales, nivel socioeconómico, la accesibilidad que tienen dentro de este barrio, por lo que se convierte en la primera elección de casi todos los habitantes del barrio.

#### **5.2 Recomendaciones**

##### **A) A la Carrera de Enfermería:**

- Promover en los estudiantes de la carrera la realización de más estudios sobre el conocimiento de la Medicina Alternativa, y que lleven a las prácticas comunitarias ese conocimiento y el uso de la Medicina Alternativa.
- Fortalecer el conocimiento de la Medicina Alternativa en las comunidades, con charlas educativas coordinadas con el Ministerio de salud pública comité barrial.

**B) Al Ministerio de Salud Pública:**

- Orientar a la comunidad y al personal médico el hacer el uso correcto de la Medicina Alternativa para mejorar sus tratamientos de salud y así se sientan satisfechos utilizando este método.

- Es necesario que el personal de los servicios de salud sea capacitado para que recete la medicina tradicional, como alternativa, por ser de fácil acceso, manejo y bajo costo. De esta manera se estaría logrando satisfacer las necesidades de los usuarios para mejorar su salud y brindar atención integral, utilizando los recursos de su comunidad, teniendo en el puesto de salud un herbario de las diversas plantas y las partes a utilizar.

## Referencias

1. Orellana Padilla Z. Educación Ancestral, una visión de los saberes en salud; 2017. Revista Magazine de las Ciencias. Disponible en: <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/magazine/article/download/246/191/>
2. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre la medicina tradicional 2014-2023. Ginebra: OMS, 2014. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098\\_spa.pdf;jsessionid=68589621175987A00058B3ABC04571C5?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098_spa.pdf;jsessionid=68589621175987A00058B3ABC04571C5?sequence=1)
3. Rodríguez Ramos R. Medicina naturista y atención primaria de salud. Experiencia cubana [citado 12 Dic 2014]. Disponible en: <http://www.sld.cu/sitios/infodir/temas.php?idv=1516>
4. Negret Hernández M, Naranjo Rodríguez S, Ponce Santoyo M, Pineda Cruz A, Vichot Fernández L. La calidad en el diseño del ensayo clínico en la Medicina Tradicional Natural. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2012 Jun [citado 2022 Abr 21] ; 34( 3 ): 354-361. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242012000300009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242012000300009&lng=es)
5. Organización Mundial de la Salud. Medicina tradicional: definiciones. [En línea]; 2015. Disponible en: [http://www.who.int/topics/traditional\\_medicine/definitions/es/](http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/)
6. Ródenas P. Diferentes formas de entender la medicina integrativa. Medicina Naturista. 2017 [acceso 12/03/2022];11(1):9-14. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5819458>
7. Becerra Palma ME. Costumbres y prácticas que utilizan los agentes de la medicina ancestral y su relación en la salud de los moradores, en la parroquia Chinga recinto Chigüe de la provincia de Esmeraldas del año 2014 (Tesis de Grado). Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas. Disponible en:

<https://repositorio.pucese.edu.ec/browse?type=author&value=Becerra+Palma%2C+Martha+Elizabeth>

8. Organización Mundial de la Salud. General Guidelines for Methodologies on Research and Evaluation of Traditional Medicine (Internet).2000. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/66783/WHO\\_EDM\\_TRM\\_2000.1.pdf;jsessionid=3A8B208BCF8EB3A4B886A840CBA0B337?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/66783/WHO_EDM_TRM_2000.1.pdf;jsessionid=3A8B208BCF8EB3A4B886A840CBA0B337?sequence=1)
9. Morón Rodríguez FJ, Jardines Méndez JB. La medicina tradicional en las universidades médicas. Rev Cubana Plant Med [Internet]. 2018 Abr [citado 2022 Mayo 21] ; 2( 1 ): 35-41. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-47961997000100008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-47961997000100008&lng=es).
10. Gallegos-Zurita M. Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. An. Fac. med. [Internet]. 2016 Oct [citado 2021 Mayo 25] ; 77( 4 ): 327-332. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832016000400002&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832016000400002&lng=es).
11. American diabetes association. Hierbas, Suplementos y Medicina Alternativa (Internet).2014. Recuperado de <http://www.diabetes.org/es/vivir-condiabetes/tratamiento-y-cuidado/medicamentos/hierbas-suplementos/>.
12. Valdés N, Tomicic A, Pérez J, Krause M. Sistema de Codificación de la Actividad Terapéutica (scat-1.0): Dimensiones y categorías de las acciones comunicacionales de pacientes y psicoterapeutas. Revista Argentina de Clínica Psicológica [Internet]. 2010;XIX(2):117-130. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281921801002>

13. López-Pavillard S. Chamanes, ayahuasca y sanación. Consejo Superior de Investigaciones Científicas. 2018; Italia: Editorial CSIC. Disponible en: <https://www.torrossa.com/it/authors/lopez-pavillard-santiago.html>
14. Collazo Chao E. Efectividad de la acupuntura en el alivio del dolor refractario al tratamiento farmacológico convencional. Rev. Soc. Esp. Dolor [Internet]. 2009 Mar [citado 2022 Marzo 17] ; 16( 2 ): 79-86. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-80462009000200002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462009000200002&lng=es).
15. Morales P, Arimuya, A. Ecuador: nación intercultural e intercientífica. Sistemas de salud y medicinas ancestrales. [En línea]; 2015. Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/53490817/Medicina-Ancestral-y-Sistemas-deSalud#scribd>.
16. Sierra Herrera TA. Conocimientos y prácticas respecto al uso terapéutico de plantas medicinales en el personal de salud de atención primaria (Tesis de especialidad). 2018; San Carlos de Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala. Disponible en: [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05\\_10954.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_10954.pdf)
17. Calle Gutiérrez NP. Prácticas de la medicina tradicional Aymara para el fortalecimiento en la formación médica intercultural en el Hospital Aymara de Escoma. 2018; San Andrés, Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés. Disponible en: <efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/viewer.html?pdfurl=https%3A%2F%2Frepositorio.umsa.bo%2Fxmlui%2Fbitstream%2Fhandle%2F123456789%2F17311%2FTM296.pdf%3Fsequence%2F1>
18. Eyzaguirre Beltroy CF. El proceso de incorporación de la medicina tradicional y alternativa y complementaria en las políticas oficiales de salud

- (Tesis de maestría). 2017; San Marcos, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/6274>
19. Orellana Padilla Z. Educación ancestral: una visión de los saberes en salud (Internet); 2017. Revista Magazine de las Ciencias: 39- 50. Babahoyo, Ecuador. Disponible en: <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/magazine/article/view/246/191>
  20. Palma ME. Costumbres y prácticas que utilizan los agentes de la medicina ancestral y su relación en la salud de los moradores, en la parroquia Chinga recinto Chigüe de la provincia de Esmeraldas del año 2014 (Tesis de Grado). Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/browse?type=author&value=Becerra+Palma%2C+Martha+Elizabeth>
  21. Asamblea Nacional Constituyente. Constitución de la República del Ecuador 2008 (Internet). 2008. Disponible en: [https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4\\_ecu\\_const.pdf](https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf)
  22. Congreso Nacional. Ley Orgánica de Salud. (Internet);2015. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/Ley-Organica-De-Salud4.pdf>
  23. Ministerio de Salud Pública. Normativa para el ejercicio de las terapias alternativas (Internet). 2016. Disponible en: [https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2018-10/Documento\\_Normativa-terapias-alternativas.pdf](https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2018-10/Documento_Normativa-terapias-alternativas.pdf)
  24. Astin JA. ¿Por qué los pacientes usan Medicina Alternativa? Resultados de un estudio nacional;2018, JAMA, 279: 1548-1533.

25. Barnes P, Bloom B., Nahim RL Complementary and Alternative Medicine Use Among Adults and Children: United States, 2007; 2008, National Health Statistics Reports, US Department of Health and Human Services.
26. Isaac-Otero G, Molina-Alonso D, Asencio-López L, et al. Uso de la Medicina Alternativa y complementaria (MAC) en cáncer infantil: encuesta de 100 casos en un instituto de tercer nivel de atención. *Gac Med Mex* [sitio en internet]. 2016 [Consultado 2 marzo 2017]; 152: 196-201. Disponible en: <https://bit.ly/2JDnsyS>
27. Aedo Santos FJ, Granados Sánchez, JC. La medicina complementaria en el mundo. *Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación* 2020; 12: 91-99. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2000/mf004d.pdf>
28. Velasco Lozano EA, Gusman Morales E, Ordoñez Monroy AL, Torres Razo D, De la Garza Castañón N, Álvarez Martínez C. Medicina Alternativa y complementaria: ¿Qué experiencias tienen las personas al utilizarla? 2018; *CuidArte “El Arte del Cuidado”*, 7 (14): 18-29. DOI: <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2018.7.14.69140>
29. Patwardhan B. Ayurveda y Medicina Tradicional China. *eCAM*. 2015; 2(4): 465-473.

# **ANEXOS**

## Anexo A

### Operacionalización de las Variables

Objetivo	Variable	Definición	Dimensiones	Indicadores	Técnica/ Instrumento
1) Determinar el nivel de conocimientos sobre la Medicina Alternativa en los habitantes del barrio nueva esperanza.	Nivel de conocimientos	Grado en que se dominan los conceptos teóricos sobre un tema determinado.	Alto	Conoce ampliamente qué es la Medicina Alternativa, el uso de sus componentes (plantas, acupuntura, etc.) y sabe de su importancia para mejorar la salud de un enfermo.	Encuesta Cuestionario
			Medio	Conoce algunas cosas sobre qué es la Medicina Alternativa, el uso de sus componentes (plantas, acupuntura, etc.) y sabe que es una variante para mejorar la salud de un enfermo.	
			Bajo	Conoce muy poco o nada sobre qué es la Medicina Alternativa, el uso de sus componentes (plantas, acupuntura, etc.) y ha oído decir que es una variante para mejorar la salud de un enfermo.	
2) Identificar los factores que influyen en el uso de la Medicina Alternativa en el barrio objeto de estudio.	Factores influyentes	Determinantes sociales o individuales que influyen en la forma en que una persona reacciona ante cualquier situación o circunstancia relacionada con su vida y que determina su forma de actuar o practicar una actividad.	Factores sólidos basados en sus opiniones, percepciones, y sentimiento de seguridad	Considera que la Medicina Alternativa es excelente o buena, la usa siempre o muchas veces; sabe que es confiable, necesaria y segura.	Encuesta Cuestionario
			Factores medianamente sólidos basados en sus opiniones, percepciones, y sentimiento de seguridad	Considera que la Medicina Alternativa puede ser una opción terapéutica, pero no la usa con frecuencia, aunque sabe que es confiable y más económica.	
			Factores negativos que hacen que no haga uso sistemático o regular de la Medicina Alternativa.	No tiene mucha confianza o ninguna sobre la Medicina Alternativa. Prefiera siempre usar medicamentos químicos, por lo que no la usa con frecuencia.	



## Anexo B

### Cuestionario

#### OBJETIVOS

1. Determinar el nivel de conocimiento y uso de la Medicina Alternativa en el barrio Nueva Esperanza, del cantón de Atacames, provincia de Esmeraldas.
2. Identificar los factores que influyen en el uso de la Medicina Alternativa en el barrio objeto de estudio.

#### A) DATOS GENERALES

a. Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

b. Edad \_\_\_\_\_

c. Género: Femenino:

Masculino:

1. ¿Conoce usted la Medicina Alternativa?

Si  No  Tal vez

2. ¿Ha utilizado Medicina Alternativa?

Siempre  Rara vez  Pocas veces  Nunca

3. ¿Cree que el uso de la Medicina Alternativa es...

Excelente  Bueno  Regular  Malo

4. ¿Con que frecuencia hace uso de la Medicina Alternativa?

Siempre  Pocas veces  Una sola vez  Nunca

5. ¿Conoce la importancia de la Medicina Alternativa?

Si  No

¿Por qué?

6. ¿Qué opina del uso de la Medicina Alternativa?

Confiable  Necesaria  Remplazable  No confío  Indiferente

7. ¿Por qué motivo utiliza o utilizó terapias alternativas?

Creencias  Recomendó algún conocido

Por accesibilidad  Por economía

8. ¿Se siente seguro utilizando medicina alternativa?

Si  No

¿Por qué?

9. ¿Cree usted que debería tener algún conocimiento de Medicina Alternativa?

Si  No

¿Por qué?



## Anexo C

### Consentimiento Informado

#### PARTE I. INFORMACIÓN

CÓDIGO \_\_\_\_\_

Título de la investigación: CONOCIMIENTO Y USO DE LA MEDICINA ALTERNATIVA EN EL “BARRIO NUEVA ESPERANZA” DEL CANTÓN ATACAMES

Investigadora: María José Bone Suárez

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 “Nueva Esperanza” del cantón Atacames.

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 Nueva Esperanza del cantón Atacames. El cuestionario tiene una duración de 10 minutos para 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 NUEVA ESPERANZA, DEL CANTÓN ATACAMES

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. .

María José Bone Suarez

Investigador

C.I. 080425573-5