



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SEDE
ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

**INFLUENCIA QUE TIENEN LAS CREENCIAS
RELIGIOSAS Y CULTURALES FRENTE AL
PROCESO SALUD-ENFERMEDAD EN LOS
MORADORES DEL BARRIO LA CHAMERA EN LA
CIUDAD DE ESMERALDAS**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA

ZULMA ESTHER ANGULO CARR

ASESORA

LCDA. MAIRA MONTAÑO

Esmeraldas, 2018

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.

Presidente del tribunal de Graduación

Lector (a) 2

Director (a) de Escuela

Director (a) de Tesis

Fecha-----

AUTORÍA

Yo, **ZULMA ESTHER ANGULO CARR** declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis, es absolutamente original, autentica y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor y de la PUCESE.

Zulma Esther Angulo Carr

C.I 080311319-0

AGRADECIMIENTO

Agradezco al Padre y Dios de nuestro Señor Jesucristo, que me ha permitido alcanzar y lograr mis metas y propósitos, quien ha sido mi guía y mi ayudador en toda la trayectoria académica.

*Doy gracias a los pilares de mi vida, **Wilmer Angulo y Esther Carr**, mis Padres, quienes han dado a cada instante su apoyo, aprobación y las bases necesaria para alcanzar y superar los retos de la vida. Gracias a mis hermano, que queriendo o no siempre están allí, dando el granito de arena para hacer de mí una gran edificación.*

Gracias a mis amigas/os que siempre aportaron ánimo y fortaleza, aun cuando no las tenía.

A Personas grandes como los docentes, quienes se convirtieron en una familia, que día a día dieron y dan lo mejor de ello, para que nuestro perfil profesional sea el más óptimo posible.

A mi asesora la Lcda. Maira Montaña que me ha ayudado sin dudar en la incertidumbre y dudas, logrando así el cumplimiento de esta investigación.

A la Pontificia Universidad Católica del Ecuador por ser el molde que definió mi profesión.

DEDICATORIA

A mi Dios y Padre, quien es y será mi alfarero, mi carpintero, mi maestro y hacedor, quien está incluido en todos y cada uno de mis sueños, anhelos y deseos, ya que sin Él es imposible alcanzar nada. Pues Suyas son Oh Dios, todas las cosas; tanto en los cielos, como en la tierra y eres digno de recibir todo HONOR Y ALABANZA.

A mis tesoros y amados Papá y Mamá; en honor a todos y cada uno de sus esfuerzo, dedico a ustedes este que es mi esfuerzo, como gratitud a cada uno de los años, meses, horas, minutos y segundos que dedicaron a mi vida y bienestar; siendo este comienzo de las grandes cosas que alcanzaré gracias a ustedes, les amo.

ÍNDICE

CONTENIDOS	Páginas
TRIBUNAL DE GRADUACIÓN.....	I
AUTORÍA	II
AGRADECIMIENTO.....	III
DEDICATORIA	IV
LISTA DE ILUSTRACIONES Y TABLAS	VI
RESUMEN	VII
ABSTRACT.....	VIII
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I	6
MARCO REFERENCIAL	6
CAPITULO II.....	13
METODOLOGÍA	13
CAPITULO III.....	16
RESULTADOS.....	16
CAPITULO IV.....	25
DISCUSIÓN	25
CAPITULO V.....	29
CONCLUSIONES	29
CAPITULO VI.....	31
RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS.....	32
ANEXOS	36

LISTA DE ILUSTRACIONES Y TABLAS

Figura 1. Tipo de religión que practican en la familia.....	17
Figura 2. Miembros de la familia que han asistido donde agentes ancestrales.	17
Figura 3. Agentes ancestrales que acuden las familias.....	18
Figura 4. Relación entre edad y motivo de consulta de las familias, donde los agentes ancestrales.....	18
Figura 5. Motivo de uso de la medicina tradicional.	19
Figura 6. Alternativa de primera elección de las familias frente a enfermedades.	20
Figura 7. Utilidad de la medicina tradicional.	21
Figura 8. Efectividad del uso de plantas naturales según personas encuestadas.	21
Figura 9. Complicaciones por el uso de la medicina tradicional.	22
Figura 10. Beneficios en la salud por el uso de medicina tradicional.	22

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo, determinar la influencia que tienen las creencias religiosas y culturales frente al proceso salud-enfermedad en los moradores del barrio La Chamera. La presente investigación es de campo no experimental de tipo cuali-cuantitativa, con alcance descriptivo-analítico y diseño corte transversal, teniendo como lugar de estudio el barrio La Chamera, donde se aplicó la muestra de tipo no probabilística; e instrumentos de recolección que fue dirigida a agentes ancestrales del sector; y a las familias sometidas a estudio. El resultado que se alcanzó en la investigación es que el 56% de las familias encuestadas pertenecen a la religión católica; 67% de la población si han asistido donde agentes ancestrales, entre ellos el 49% son católicos, el 11% evangélicos y el 7% de aquellos que no pertenecen a ninguna religión. Sin embargo el 33% no frecuenta a agentes ancestrales, en su mayoría evangélicos con el 20%, seguido con el 7% los católicos, 4% mormones y 2% los testigos de Jehová. Del 100% de la población, el 90% usa la medicina tradicional para tratar problema de salud refirieron no haber tenido ningún tipo de complicación por su uso; por lo contrario el 10%(3) si han presentado problemas de salud como vómito, diarrea y alergias al usar la medicina tradicional. Entre los factores que influyen en la utilización de la medicina ancestral por las familias va de la mano con la etnia que posea; según los resultados obtenidos en las encuestas, define a la población en su mayoría de etnia mestiza, dando como origen desencadenante probable a que el uso frecuente de medicina ancestral sea por la mezcla de etnia, que a su vez aporta conocimientos, diversas culturas, creencias, saberes y rituales ancestrales que les inclina a seguir patrones tradicionales transmitido desde sus antepasados.

Palabras claves: religión; cultura; creencias religiosas; prácticas culturales; proceso salud-enfermedad.

ABSTRACT

The present investigation had as objective to determine the influence that the religious and cultural beliefs in the face of the process health-illness in the inhabitants of the neighborhood Chamera. The present research is of field non-experimental type quali-quantitative with scope descriptive and analytical and design transversal, taking as a place of study the neighborhood The Chamera, where you applied the sample of type non-probabilistic; and instruments for gathering that was addressed to agents's ancestral sector; and families subject to study. The result that was reached in the investigation is that 56 % of the polled families belongs to the catholic religion; 67 % of the population if they have helped where ancestral agents, between them 49 % is catholic, 11 % evangelical and 7 % of those that do not belong to any religion. However the 33% do not go to agents ancestral, in its most evangelicals with 20%, followed by the 7 per cent Catholics, 4% Mormons and 2% the Jehovah's Witnesses. Of the 100% of the population, 90% use traditional medicine to treat health problem referred not to have had any type of complication for their use; on the contrary the 10%(3) if they have presented health problems such as vomiting, diarrhea and allergies to use traditional medicine. Among the factors that influence the use of ancestral medicine by families goes hand in hand with the ethnic group that owns; according to the results obtained in the surveys, defines the population in its majority ethnic mestizo, giving as the source desencadénate likely to the frequent use of ancestral medicine is by the mixture of ethnicity, which in turn brings knowledge, various cultures, beliefs, knowledge and ancestral rituals that are inclined to follow traditional patterns transmitted from their ancestors.

Keywords: religion; culture; religious beliefs; cultural practices; health-disease process.

INTRODUCCIÓN

En Latinoamérica las prácticas de creencias, culturas, ancestrales, religiosas y míticas dan lugar a la versatilidad en los tratamientos y en los estilos de vida de cada nación y región; llevando sistemas que son muy asociados al nivel sociocultural y económico. Siendo Ecuador uno de los países latinoamericano multicultural donde las prácticas de creencias religiosas y culturales intervienen en la enfermedad y tratamiento de las personas; debido a las creencias trascendentales en la sociedad.

La influencia religiosa puede ser efectiva sobre el proceso salud-enfermedad, y a su vez perjudicial debido a que los creyentes centran su fe ciega en Dios; llegando a ser esta, un fanatismo espiritual, lo que conlleva al creyente a desviar su mirada de los tratamientos convencionales y se produzca un abandono de los mismos, lo que implicaría cambios en el estado de salud, en sus patrones psicosocial y en la elección terapéutica.

La religión en el entorno salud-enfermedad ha sido de gran influencia en nuestra sociedad. Muchos recurren a ella como alternativa de bienestar, y enfrentamiento a sus problemas. Su creencia está basada, en que el Dios todo poderoso le sanará; lo que les lleva a la oración, ayuno, vigiliyas, lectura y meditación de la Biblia. La religión puede mal interpretar, los trastornos mentales y ciertas enfermedades; como maldiciones generacionales, es decir, herencia que se ha traspasado de sus antepasados de generación en generación; como espíritus inmundos o demonios atormentadores.

Es innegable las prácticas de la medicina tradicional en todas nuestras regiones ecuatorianas, que se emplean para diagnosticar y tratar las enfermedades de nuestros medios. Desde la antigüedad, la humanidad ha utilizado los recursos que ofrece su entorno, como son los alimentos y la medicina; desarrollando costumbres y mitos en su utilización, convirtiéndose en un centro vicioso y preferencial en las etnias y culturas que conviven en nuestro país (Morales, Pineda, 2011).

La salud ha sido un centro influyente en nuestra humanidad, involucrándose en las creencias, culturas y tradiciones apegadas según región y etneas, buscando el bienestar social, cultural, físico y mental en las diversas dimensiones.

En Ecuador encontramos grupo étnicos: Chachis, Awa, afro descendiente, indígenas, montubios entre otros que se caracterizan por su identidad cultural que dan lugar a la

medicina tradicional como fuente de beneficios naturales y ancestrales en el sistema nacional de salud.

En la actualidad la medicina tradicional y las creencias religiosas son un determinante de salud en la sociedad, donde se definen tratamientos y avances en la salud.

El empleo de las plantas medicinales en el sistema de salud, ha desarrollado un recurso valioso, La Organización Mundial de la Salud (OMS) determina que el 80% de la población mundial utiliza la medicina tradicional para satisfacer las necesidades de Atención Primaria en salud y por las tradiciones culturales (OMS, citado por Carriño, 2016, p. 12).

La importancia de las plantas medicinales se hace más patente en la actualidad en los países en vías de desarrollo. En Pakistán se estima que un 80 % de las personas dependen de estas para curarse, un 40 % en la China. En países tecnológicamente avanzados como los Estados Unidos se estima que un 60 % de la población utilizan habitualmente plantas medicinales para combatir ciertas dolencias. En Japón hay más demanda de plantas medicinales que de medicinas oficiales (Nayeli, s.f.).

En China, la medicina tradicional representa cerca del 40% de toda la atención de salud prestada. Existe poca información sobre la prevalencia del uso de la medicina tradicional en países latinoamericanos; en Chile la ha utilizado el 71% de la población, y en Colombia el 40% de la población respectivamente son usuarios de algún tipo de medicina tradicional o alternativa. En la India el 65% de la población rural recurre al ayurveda y a las plantas medicinales para ayudar a atender sus necesidades de atención primaria de salud. En los países desarrollados se están popularizando los medicamentos tradicionales, complementarios y alternativos. Por ejemplo, el porcentaje de la población que ha utilizado dichos medicamentos al menos una vez es del 48% en Australia, el 31% en Bélgica, el 70% de la población en Canadá ha utilizado una de estas medicinas al menos una vez, el 42% en los Estados Unidos de América y el 49% en Francia; en el resto de Europa el uso de estas prácticas oscila entre el 20 y el 70 % (Pinto, 2012).

A nivel mundial de acuerdo a las estadísticas 2012 reporta el 59 % de la población mundial como "religioso" y el 36 % como no religiosos (incluido el 13 % de ateos), (Anónimo, 2012). Lo que da lugar a que práctica religiosa y cultural se abra puerta así la salud, estado emocional, y estilo de vida lo que diferencia los diferentes patrones y

niveles de respuesta frente a enfermedades que se englobe en la sociedad y mundo (Jabbour, Fouad, s.f.).

En Latinoamérica, la Oficina Regional de la OMS para las Américas (AMRO/PAHO) informa que el 71% de la población en Chile y el 40% de la población de Colombia utiliza la medicina tradicional. En muchos países asiáticos la medicina tradicional se sigue utilizando ampliamente, incluso cuando la medicina alopática está disponible. En Japón, el 60-70% de los médicos alopáticos prescriben medicinas de campo a sus pacientes. En Malasia, se utilizan ampliamente las formas tradicionales de la medicina malaya, China e India. En China, la medicina tradicional contabiliza alrededor del 40% de toda la sanidad, y se utiliza para tratar a unos 200 millones de pacientes anualmente (OMS, citado por García y Díaz, 2012).

La amplitud del uso de la medicina tradicional en el Pacífico occidental, el sudeste de Asia, África y América Latina es la principal fuente de atención médica," dijo la doctora Marie-Paule Kieny, Subdirectora General de Innovación, Información, Pruebas Científicas e Investigaciones de la OMS. El incremento que hay en el uso de la medicina tradicional, la acupuntura y otras prácticas en el resto del mundo, como en Europa y América del Norte aun no existiendo una clasificación mundial de la medicina tradicional (Kieny, citado en Servindi, 2010).

Niquinga (2008) demuestra que del 100% de ecuatorianos el 43% tienen algún problema de salud, solo el 37 % acudió a servicios de salud, mientras un 48% se auto medica. Probablemente un gran porcentaje de quienes se auto medican, lo hace recurriendo al uso de medicina tradicional (Niquinga, 2008).

La religión es una conmoción mundial donde se ve la lucha entre los que creen los religiosos a lo que la ciencia declara. Los comportamientos, estilos alimenticios, hábitos de higiene se ven afectado o alterado de acuerdo a culturas, etnea y religión.

Existen muchos modos por los cuales la religión puede afectar los procesos de salud-enfermedad. Lo puede hacer por mecanismos conductuales, sociales, psicológicos y directamente fisiológicos. Los efectos positivos de la religión en su relación con procesos de salud es la facilitación del apoyo social; la adoración religiosa puede producir emociones positivas con un beneficio preventivo o terapéutico. La religión puede afectar los procesos de salud de modo negativo, en prácticas problemáticas de afrontamiento religioso: estilos de afrontamiento pasivos, en los cuales los individuos

ceden el control o responsabilidad de los problemas a un poder superior (Rodríguez, 2008).

El barrio La Chamera, es una población urbana marginal con una variedad de creencias, cultural y religiones y etneas, en donde los habitantes aún conservan sus tradiciones al momento de aliviar y curar enfermedades culturales como mal de ojo, espanto, mal aire, bicho, muergo entre otras, enfermedades sistémica y neurológicas.

Dentro de la comunidad encontramos comadronas, curanderos, sobadores y entes de trabajos mágicos, además las diferentes creencias religiosas; aumentando la probabilidad de abandono de tratamientos convencionales, por influencia que estos pueden tener en la elección medicinal de los moradores, dándoles la tendencia a ser vulnerables por la ubicación en la que se encuentra la comunidad, debido a que sus medios geográficos dan lugar a ser muchos más arraigadas las creencias culturales religiosas y místicas. Es por esto que plantea la problemática de:

¿Qué influencia tienen las creencias religiosas y culturales frente al proceso salud-enfermedad en los moradores del barrio la Chamera?

Ecuador es un país multicultural y étnico, donde se observa la variabilidad de creencias, culturas y religiones que dan origen a que sus regiones tengan inclinación y prácticas constantes, que a pesar de los cambios y la globalización mundial, se traspan de generación a generación.

Esmeraldas por ser un lugar cultural posee, creencias, mitos y leyendas, donde la población con problemáticas en la salud tienen muchas alternativas para escoger tratamientos no convencionales; en la cultura esmeraldeña se encuentra inmersos los saberes ancestrales, entre ella la medicina tradicional, además de las creencias religiosas y populares que dan solución a afecciones tales como es el mal de ojo, mal aire, espanto, bicho, entre otros.

Es muy importante conocer las creencias y prácticas religiosas, lo cual le permitirá a profesionales de salud a determinar si las prácticas ancestrales y culturales son perjudiciales o provechosas para la salud de la persona, familia y comunidad; reduciendo así el riesgo que conlleva la elección de tratamientos no convencionales y evitar futuras complicaciones en el estado salud.

Este estudio tiene como propósito determinar el grado de influencias que pueden tener las creencias y religiones en los tratamientos que se dan en la medicina científica; además ver la eficacia y eficiencia que brindan los tratamientos empíricos y alternativos e interpretar los factores de riesgo y conocer las alternativas que brindan los agentes ancestrales frente a la enfermedad.

Es de mucho interés conocer este tema porque le permitirá saber que elección de tratamientos escogen o toman las personas ante la variabilidad de enfermedades que subsisten en nuestro medio, lo que se puede ocasionar por los sistemas sociales en que vivimos, el ingreso económico, la facilidad que hay en los recursos naturales; haciendo que la primera elección sea métodos naturales, ancestrales y religiosos antes que el uso de la medicina científica.

La práctica de religiones puede limitar el uso de cierto medicamento o tratamientos terapéuticos, dan aspectos que establecen el bienestar o desequilibrio del individuo-paciente en la sociedad a través de los usos de tratamientos alternativos que puede determinar los estilos de vida saludables.

Para la realización de dicha investigación se establecieron los siguientes objetivos, siendo el General: determinar la influencia que tienen las creencias religiosas y culturales frente al proceso salud-enfermedad en los moradores del Barrio La Chamera; específicos: identificar el tipo de religión, prácticas culturales y el tratamiento de primera elección usado frente a enfermedades en los moradores del Barrio La Chamera; describir los factores que influyen en la utilización de la medicina ancestral; conocer los beneficios y consecuencias en las prácticas culturales y religiosas en el tratamiento de enfermedades; y reconocer el tratamiento que brindan los agentes ancestrales que habitan en la comunidad la Chamera a las personas sujetas a estudio.

CAPITULO I

MARCO REFERENCIAL

Salud es la plenitud de vida que tiene un individuo, que goza de bienestar, físico, mental, moral y espiritual, que se manifiesta con un estilo de vida saludable; libre de sustancias nocivas o vicios que desbalance su estado.

La OMS define enfermedad como “alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causas en general conocidas, manifestada por síntomas y signos característicos, y cuya evolución es más o menos previsible” (“Tratamiento y Enfermedad”, 2014).

Se puede decir que enfermedad es el padecimiento o daño en la salud, que afecta la vida cotidiana de un individuo en la sociedad, y si no es tratado puede ocasionar la muerte del mismo.

En medicina tradicional y natural se considera a la salud y a la enfermedad en términos integrales, comprendiendo que la salud depende el estado de felicidad del individuo, y que equilibrando adecuadamente las energías del cuerpo se pueden reducir los procesos de deterioro físico y las enfermedades (Fernández, 2012, p. 90).

La medicina tradicional se refiere tanto al uso de la herbolaria como al conjunto de prácticas mágico-religiosas que se usan para atender diversos padecimientos. Los curanderos, yerberos, chamanes y graniceros siguen ejerciendo la función médica y social de siglos, y atienden enfermedades de los huesos, del estómago, del corazón, hasta emocionales y “sobrenaturales” como el susto (Lámbarri, Flores, Berenzon, 2012, p.124).

La medicina tradicional durante el tiempo no ha pasado de la circulación, sino que ha llegado a ser reconocida por las culturas, pueblos, quienes las ejercen y siendo respaldada por la constitución en el caso de Ecuador. La OMS, la define como “la suma total de conocimientos, habilidades y prácticas basada en teorías, creencias y experiencias oriundos 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 física o mentales” (OMS, citado en Estrategia de la OMS, 2014, p. 15).

La cultura es la manifestación de las tradiciones, creencias, hábitos, costumbre, religión, rituales, vestimentas, normas que hubo en los antepasados y se han trascendido de generación a generación de acuerdo a las etnias y región donde habiten.

El Ecuador es pluricultural y multiétnico y consta con las regiones costa, sierra, y región oriente donde se encuentra inmersa aproximadamente 18 grupos étnicos, entre ellos:

– La nacionalidad Awá, comunidad limita al norte por Colombia, al sur por la parroquia de Lita, cantón Ibarra-Provincia de Imbabura, al este por la parroquia Chical, del cantón Tulcán-Provincia del Carchi y al oeste, por la parroquia Tululbi, cantón San Lorenzo-Provincia de Esmeraldas. Tienen la creencia que no se debe dejar jugar, ni bañar a los niños después de las cuatro de la tarde, porque puede darles mal aire. Que no se puede comer frutos caídos, después de las tres de la tarde porque les sale un chutón (tumor). Entierran la placenta y el cordón umbilical, debajo de la casa, para que la mujer que dio a luz, no se enferme.

Práctica medicinal.- usa la medicina ancestral practicada por los curanderos del lugar que suelen ser ancianos que conocen las enfermedades y con planta se curan enfermedades tales como la parasitosis, gripe, y las más comunes, chutón o tumores que su creencia se produce por comer fuera de los horarios establecidos y estas solo los curanderos los alivian con hiervas apropiadas: la hierba de cuilde, hierba luisa, guaipil, romerillo, palmito, papa del monte costero, balsa, achiote e inclusive con animales como: sardina, gallina, huevo (“Confederación de Nacionalidades”, 2014).

– Los Tsachilas están ubicados en la provincia de Santo Domingo de los Tsachilas, en el cantón Santo Domingo, parroquia Puerto Limón. Tienen la costumbre que el curandero invoca a los espíritus de la montaña para cuando se sepulte a los muertos repose su alma y no venga a penar.

Tratamiento medicinal: usa la medicina tradicional donde emplean las plantas y las creencias religiosa donde el curandero sabe que mezclas hacer, conoce no solo de enfermedades físicas sino también las espirituales beneficiando así no solo a los del pueblo sino también a todo el país y a extranjeros que acuden a ellas. Los Tsachila usa también la medicina occidental cuando hay enfermedades graves (Jacome, 2013).

– La nacionalidad chachi se encuentra ubicada a lo largo de la provincia de Esmeraldas, en la zona selvática de la provincia, al norte en los cantones de San Lorenzo y Eloy Alfaro, en el centro en el cantón Río Verde y al sur en el cantón Muisne. Su costumbre es hacer rituales especiales para difuntos.

Prácticas medicinales.- Encontramos chamanes y curanderos que poseen secretos para curar a través de la medicina tradicional, mediante la utilización de la vegetación que les rodea, aun debido al deterioro ambiental en su territorio y la contaminación de sus aguas provocando enfermedades más frecuentes como: diarrea, parasitosis, anemia, desnutrición, entre otras; lo que implica que la medicina tradicional no pueda erradicar las enfermedades (CONAIE, 2014).

– La nacionalidad épera, se encuentra ubicada en la parte norte de la provincia de Esmeraldas, en el cantón Eloy Alfaro, en la parroquia de Borbón. Tienen creencias ligadas a la tierra, a la virgen y la cruz.

Prácticas medicinales.- usa la medicina tradicional que es empleada por curanderos que usan plantas de la zona como: paico, santa maría y otros. Los curanderos actualmente suelen utilizar la medicina química que se dan en los centros de salud debido a las enfermedades graves o complejidad pero sin detener sus tradiciones naturales (Enriquez, 2013).

La medicina tradicional es el uso de plantas naturales o recursos naturales que se emplea para obtener beneficios en la salud y curar enfermedades que puedan estar afectando sin necesidad de recurrir a la medicina convencional. La práctica de la medicina tradicional es empírica de acuerdo a la cultura, creencias, y saberes ancestrales que tienen las personas que la practican o ejercen.

El uso de las velas de colores es empleado para realizar limpiezas y curaciones de enfermedades.

La utilización del huevo ha sido una práctica antañá, donde se pasa el huevo por el cuerpo del ojeado, y este determina el tipo de ojo que presenta el enfermo. Además de ser frotado por el cuerpo, se emplea para la cicatrización de heridas.

Durante mucho tiempo la utilización de la famosa botella curada ha sido empleada en la mayoría de etnias y cultura, dándole efectividad al uso de la misma; considerándolo un elemento curalotodo.

Religión es el creer en la existencia de un ser Supremo, donde las personas se inclinan de acuerdo a su cultura, tradiciones y prácticas de forma o medios para buscar a Dios. La religión se rige a normas éticas y morales, prácticas como rituales, cultos, oraciones, sacrificios entre otras, que varían de una religión a otra; entre las creencias de las diferentes religiones tenemos:

Los Testigos de Jehová, su creencia religiosa les prohíbe el uso terapéutico de transfusión sanguínea y de sus derivados tales como el plasma, glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas; basándose en mandatos de Dios escritos en pasajes bíblicos como son: “Nadie de entre vosotros... comerá sangre” (Levítico 17:12), “Simplemente queda firmemente resuelto a no comer la sangre, porque la sangre es el alma y no debes comer el alma con la carne” (Deuteronomio 12:23) (Anuario de los Testigos de Jehová, 2013, p. 1-35). Incluso creen que si desobedecen al mandato a voluntad de Dios, no resucitarían y perdería la entrada al paraíso (Varas, Alumna, et al, 2017).

Entre los más de 1,000 diferentes grupos religiosos que se consideran cristianos en todo el mundo, sólo los Testigos de Jehová plantean la no aceptación de la introducción de sangre al cuerpo, por cualquier vía (comida en forma de morcilla, rellena o moronga o inyectada por transfusión o por auto hemoterapia) (Murillo, 2010, p. 931).

Los cristianos Evangélicos, conocidos también como cristianos protestantes basan su creencia a la Trinidad, es decir al Padre, al Hijo y al Espíritu Santo; creen que la salvación vino por la fe a Jesús. Tiene como costumbre la oración, ayuno y lectura de la Biblia como base fundamental. De lo que corresponde a uso de medicamentos suelen utilizar mucho la fe y la oración para la curación de enfermedades teniendo como base bíblica Isaías 53: 5 “Más Él herido fue por nuestros rebeliones, molido por nuestros pecados; el castigo de nuestras paz fue sobre él, y por su llaga fuimos nosotros curados” (Biblia Reina Valera, 1960).

Usan la medicina convencional porque creen que Dios le dio la capacidad al hombre para a través de ello sanar; mientras que usan la medicina natural, como las plantas y consideran ciertas prácticas de la medicina ancestral son brujerías y salterismos como la cura de ojo, espanto, mal aire. Debido a que se creen que ciertas enfermedades suelen ser causada por aposentamientos espirituales o demoniacos.

Los católicos tienen sus creencias centrada en muchos santos de los cuales hay muchos devotos. Tiene como costumbre realizar la procesión una vez al año donde los

devotos realizan rituales o sacrificios como caminar descalzos, de rodillas, se dan con látigos en la espalda entre otro como adoración y reconociendo la muerte de Jesús; además de hacer rezar con rosarios. Los devotos conjuntos con líderes espirituales realizan caminatas y procesiones durante el año de las vírgenes. El uso de la medicina convencional y medicina tradicional no tiene limitaciones para ellos ya que son creyentes a todas las creencias populares como el mal de ojo, espanto entre otros.

Los mormones son cristianos, y consideran que Jesucristo es nuestro Salvador, Juez, y el Hijo Unigénito de Dios el Eterno Padre. Afirma que su cuerpo es Don preciado de Dios y recalcan los beneficios de una buena alimentación, salud física y espiritual por lo que se abstienen de consumir café, té, tabaco, alcohol y entre ellos ciertas carnes rojas (“¿Por qué los mormones no toman café, té ni alcohol?”, s.f.).

Según la autora Katya Rojas Coronel que realizó un estudio en el año 2014, investigó *“Las creencias culturales y religiosas y sus efectos en personas con problemas esquizofrénicos asentados en los barrios de la ribera del río Esmeraldas”*, cuyo objetivos fueron identificar el tipo de tratamiento cultural aplicado a personas con síntomas esquizofrénicos y sus efectos físicos, biológicos y mentales, analizar las causas porque las familiares recuren a la medicina tradicional y conocer el nivel de afectación de persona con sintomatología esquizofrénica; donde se incluyeron a 20 familias que viven en la Ribera del río Esmeraldas. Teniendo como resultado que el 70% de las familias del sector posee pariente con desórdenes mentales y consideran efectiva la sanación a través de rituales culturales y religioso siendo para ellos de mayor acceso y de eficaz recuperación. Más del 50% de las familias consideran efectiva la sanación a través de los rituales culturales y religiosos, mientras que menos del 25% mencionan que son deficientes estos métodos; dejando de lado los cuidados médicos que las personas con estas sintomatologías requieren para que éstas tengan una vida digna, aceptando que es una enfermedad de tratamiento a través de la medicina convencional. Un 60% de las familias está convencida que sus familiares han sido afectados por hechicerías o brujerías, mientras que 15% prefiere no opinar al respecto. Siendo una población de escasos recursos económicos no es limitante su condición al momento de recurrir a los métodos de medicina alternativa que en muchos casos puede ser muy costoso, siendo que apenas el 14,29% opina que acuden a éste por ser más barato; mientras que más del 50% lo hacen por ser más accesible, concluyendo que la preferencia de estas familias por la medicina alternativa al momento de “tratar” a sus

parientes, deja claro que muy aparte de sus limitaciones económicas, la utilizan más por su accesibilidad que por su efectividad o costo (Rojas, 2014).

Martha Becerra Palma en su investigación realizada en el año 2014 con el título “*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*”, cuyo objetivo fue identificar el conocimiento, prácticas y recursos que utilizan los agentes ancestrales e indagar los factores de riesgo al utilizar la medicina ancestral, en donde participaron 50 familias. Teniendo como resultado que un 46% de sus habitantes son católicos y creen mucho en lo que es la medicina tradicional, opinando que los remedios caseros son mejores, siendo de un mismo sentir los evangélicos, con un 36%, los cuales argumentan que debe aprovecharse lo que brinda la naturaleza para sanar las dolencias, concluyendo que el conocimiento que tiene la comunidad frente a la medicina convencional es erróneo, la cual prefiriendo la asistencia a la medicina tradicional, un 88% de la familia. Sin embargo se confirmó que el 75% de los agentes no han recibido una capacitación adecuada para la atención de paciente y realizan técnicas inapropiadas para los eventos, una de las causas de la asistencia a los agentes encéntrales es la falta de atención del centro de salud a la comunidad (Becerra, 2014).

La investigación de Villalva y Castillo, sobre “*Conocimientos, actitudes y prácticas sobre propiedades terapéuticas de las plantas medicinales en las familias afro-ecuatorianas de la comunidad el juncal*”, provincia de Imbabura, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento que posee la comunidad el Juncal sobre las propiedades terapéuticas de las plantas medicinales y conocer el grado de confianza de las familias de la comunidad con respecto al uso de las plantas medicinales como alternativa de tratamiento. Dando como resultado que el 80% de la población entrevistada utiliza plantas medicinales. La creencia fundamental para el empleo de plantas medicinales es combatir patologías que presentan síntomas relacionados con: el mal de ojo, espanto y mal aire o mal viento ligado con sus creencias místico religiosas, que evidencian el arraigo de la tradición en el empleo de las plantas medicinales especialmente de la cultura africana y de la modificación ocurrida a lo largo de los años, concluyendo que la medicina tradicional y natural como conjunto de prácticas se basa en experiencias y observaciones que se transmiten de generación en generación, en donde

la herbolaria, medicina verde o fitoterapia evidencian del poder curativo de las plantas (Villalva y Castillo, 2010).

Un estudio sobre el uso de la medicina tradicional por madres en niños menores de 5 años frente a infecciones respiratorias en la parroquia Tonchigue Recinto Estero De Plátano de la provincia de Esmeraldas, realizado por Ines Irene Vergara Lucas realizada en febrero del 2016, cuyo objetivo fue identificar el conocimiento que tienen las madres sobre los beneficios y riesgos del uso de la medicina tradicional en los procesos respiratorios de los niños menores de 5 años y a su vez conocer el tipo de tratamiento que recibe un niño en casa; donde participaron 50 madres de familias con niños menores de 5 años. Teniendo como resultado que el 100% de ellas aplicaron el uso de la medicina tradicional porque creen que es favorable la utilización en las infecciones respiratorias en los niños, pese a que se está en un siglo donde los servicios de salud están accesibles en estas comunidades las costumbres no se pierden y siguen siendo utilizadas, concluyendo que la mayoría de las madres de familia conocen sobre las plantas medicinales, las cuales son propias de sus costumbres así como de los saberes ancestrales que lo heredan de la memoria de sus antepasados (Vergara, 2016).

En esta investigación, al determinar la influencia que tienen las creencias religiosas y culturales frente al proceso de salud- enfermedad en los moradores del barrio la Chamera, da cumplimiento a los arts. 189, 190, 191 citados en la Ley orgánica de salud, donde el Sistema Nacional de Salud respeta promueve el desarrollo de las medicinas tradicionales, incorporándolo al modelos de atención de salud, fomentado la investigación e intercambio de conocimiento que poseen los distintos agentes sus recursos diagnósticos y terapéuticos dentro de la ley establecida dando derecho a los pueblos indígenas, negros o afro ecuatorianos a seguir sus creencias culturales y ancestrales. Sin dejar de controlar sus prácticas, para evitar complicaciones en la salud (“Ley Orgánica de Salud”, 2012).

CAPITULO II

METODOLOGÍA

La presente investigación se realizó en el Barrio La Chamera, ubicado al sur de la ciudad de Esmeraldas, cerca de las orilla del río Esmeraldas, poblado por diferentes etnias y culturas, dado que este sector fue invadido por norteños de la ciudad, quienes trajeron consigo creencias y tradiciones ancestrales. Este sector tiene una variabilidad cultural; es urbano lo que nos permitió desarrollar la investigación por poseer prácticas cultura y creencias religiosas.

Esta investigación fue de tipo cuali-cuantitativa porque permitió describir las creencias culturales y religiosas que llevan las familias del barrio La Chamera y reflejar de forma estadística cada uno de los datos obtenidos de las encuestas, permitiendo determinar la influencia que estas tienen en el proceso salud-enfermedad; siendo un estudio con alcance descriptivo-analítico, donde se especificó y analizó las creencias y culturas que prevalecen en la población sometida a estudio; las características propias de cada una de las creencias y la elección de los tratamientos frente a enfermedades.

El diseño de esta investigación es de campo no experimental de tipo transversal donde se determinaron y se analizaron los tipos prácticas, creencias y tratamientos que predominan en la comunidad en un tiempo y lugar determinado, sin seguimiento alguno, durante el mes de mayo del 2017.

La población de estudio fue de 180 familias, seleccionándose una muestra de tipo no probabilística de 45 familias, con la finalidad de profundizar y lograr calidad en la información. Estas 45 familias tienen prácticas culturales y religiosas y pertenecen al barrio La Chamera. Esto permitió establecer los grupos religiosos y culturales que utilizan alternativas no convencionales frentes a las enfermedades.

Se incluyó de manera intencionada, por su valor cualitativo, a los moradores que tengan prácticas culturales o creencias religiosas y a todos los agentes ancestrales dentro de la comunidad y a los que estuvieron dispuestos a participar de la investigación.

Se excluyó a familias no pertenecientes a la comunidad y que no tenían prácticas religiosas o culturales en cuanto a la salud y enfermedad se trata, a todas aquellas personas que no colaboren con la investigación.

Como técnicas de recolección de datos se utilizaron la encuesta y la entrevista; la encuesta estuvo dirigida a las familias que moran en el Barrio La Chamera y con 17 preguntas cerradas de opción múltiple y una abierta, con la finalidad de recolectar información básica y esencial para determinar la influencia que tienen las prácticas de las creencias religiosas y culturales frente a la salud y la enfermedad; ver los factores de riesgo y los tratamientos de primera elección que utilizan los moradores de la Chamera.

La entrevista se llevó a cabo con los agentes ancestrales y culturales. Esta estuvo constituida por 12 preguntas semi estructuradas, con la finalidad de saber cuáles son los tratamientos que brindan a la comunidad.

El procesamiento y análisis se realizaron una vez conseguidos los datos de las encuestas y la entrevista. Se empleó Microsoft Excel para la respectiva tabulación y realización de tablas y gráficos estadísticos.

La variable dependiente es el proceso salud-enfermedad con una definición conceptual: son fases en la que la persona puede estar en óptimas condiciones o haber ciertas alteraciones en su salud en la que se ha involucrado todo el medio que le rodea. Esto se midió con la siguiente pregunta ¿Cuándo alguien se enferma donde acude?

Las variables independientes de la investigación fueron: creencias religiosas, prácticas culturales y ancestrales. Como creencias religiosas se define conceptualmente: el conjunto de conocimientos y percepciones de las personas que creen en una divinidad o ser Supremo que los expresan con una religión o doctrina. Por su parte presenta dos dimensiones: prácticas religiosas y preferencias religiosas. Se midió con la siguiente pregunta ¿Qué tipo de prácticas religiosas realiza?; ora, ayuna, leen la biblia, asisten regularmente a la iglesia. ¿Cuál es su religión?, mormona, testigos de Jehová, protestante: cristianos evangélicos y adventistas, cristianos católicos, entre otros.

Prácticas culturales, su definición conceptual: Es un conjunto de conocimientos creencias, actitudes y valores y prácticas ancestrales que posee las personas con relación a su estilo de vida. Esta se midió con la siguiente pregunta ¿Ante qué agentes ancestrales acude?, donde hechiceros, curanderos. ¿Cuándo acude por qué tipo de enfermedad lo hace?: por mal de ojo, espanto, mal aire, bicho, otros.

Agentes ancestrales, con una definición conceptual: Son personas que tienen experiencias y conocimiento adquirido a través de una generación y práctica de creencia y rituales familiares. Se midieron con la siguiente interrogante ¿Qué tipo de agente

ancestral es?, curandero, sobador, hechicero, comadrona. ¿Qué plantas emplea para la curación de las personas?

Tratamiento con su definición conceptual: son forma o métodos empleados en un individuo para solucionar o mantener su estado de salud. Se midieron con la siguiente pregunta ¿Cuándo se enferma donde acude primero?, a la medicina tradicional, al médico o medicina convencional, a su creencia religiosa.

CAPITULO III

RESULTADOS

La encuesta realizada a los moradores del barrio La Chamera, sobre las influencias de las creencias religiosas y culturales frente al proceso salud enfermedad dio como resultado que el 40% de los encuestados se consideran mestizos, 36% a la etnia negra, el 13% mulatos y el 11% afro-ecuatorianos.

Del nivel académico de la población, el 53% ha cursado la secundaria, el 26% ha alcanzado un nivel superior; mientras que el 20% no han pasado de la primaria. En cuanto a las ocupaciones en que se desempeñan, el 38% dedican su tiempo a la administración del hogar, 16% son comerciantes, seguido el 11% que son empleados de empresas privadas; por otra parte el 7% (3) son artesanos al igual que el trabajador social, y el 4% albañil, estudiantes y enfermeras, respectivamente.

Referente a los ingresos económicos, el 33% gana el básico en las remuneraciones mensuales, mientras que el 31% menciona tener un sueldo mayor de 250\$ al mes; sin embargo el 20% gana más 500\$ al mes y el 16% menos de 250\$ en remuneraciones mensuales. A su vez el 56% tiene de 4 a 6 integrantes en la familia, a diferencias de otros hogares con el 29% de 2 a 4; mientras que el 11% poseen de 6 a 8 integrantes inmerso en la familia, a diferencia del 4% que son más de 8.

En la Figura 1 se identificó que el 56% de las familias encuestadas pertenecen a la religión católica, seguidos del 31% que son evangélicos; mientras que el 7% aduce no pertenecer a ningún tipo de religión. El 4% expresó ser mormones y en su minoría 2% son testigos de Jehová.

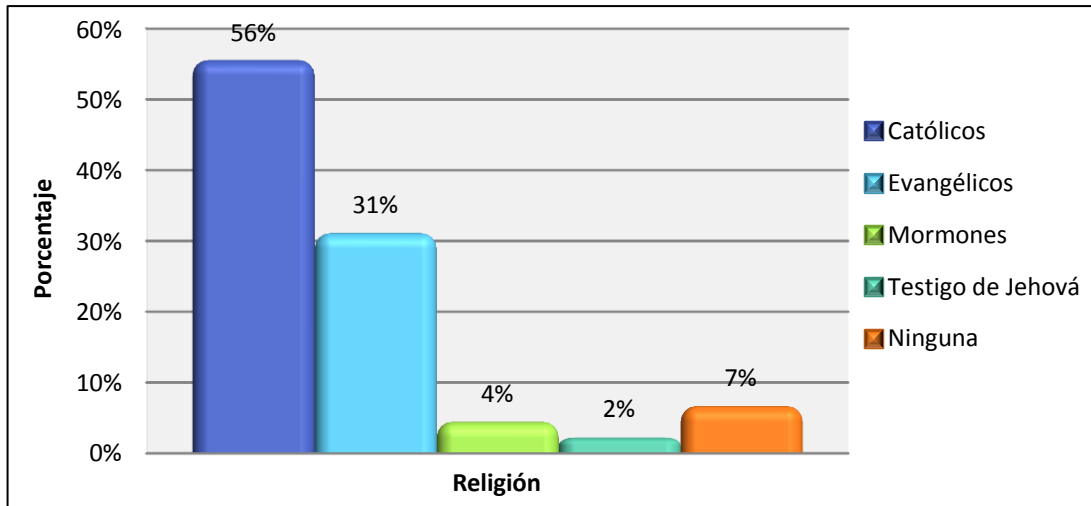


Figura 1. Tipo de religión que practican en la familia. **Fuente:** encuesta aplicada 2017.

La Figura 2 en relación a creencias culturales, las 45 familias fueron valoradas por medio de la asistencia donde agentes ancestrales, dando como resultado que el 67% si han asistido donde agentes ancestrales, entre ellos el 49% son católicos, el 11% evangélicos y el 7% de aquellos que no pertenecen a ninguna religión. Sin embargo el 33% no frecuenta a agentes ancestrales, en su mayoría evangélicos con el 20%, seguido con el 7% los católicos, 4% mormones y 2% los testigos de Jehová.

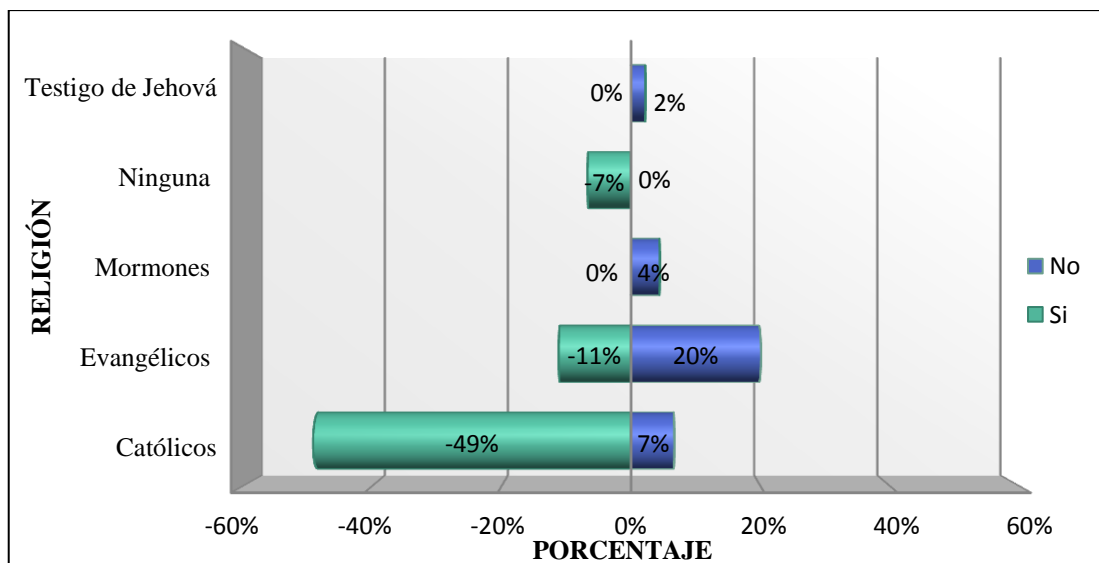


Figura 2. Miembros de la familia que han asistido donde agentes ancestrales. **Fuente:** encuesta aplicada 2017.

En la Figura 3 se evidenció familias que si frecuentan a los agentes ancestrales por lo general el 50% acuden donde curanderos y parteras, seguido de 43% que acuden solo donde curanderos y el 7% reciben los servicios que brindan los curanderos y yerberos.

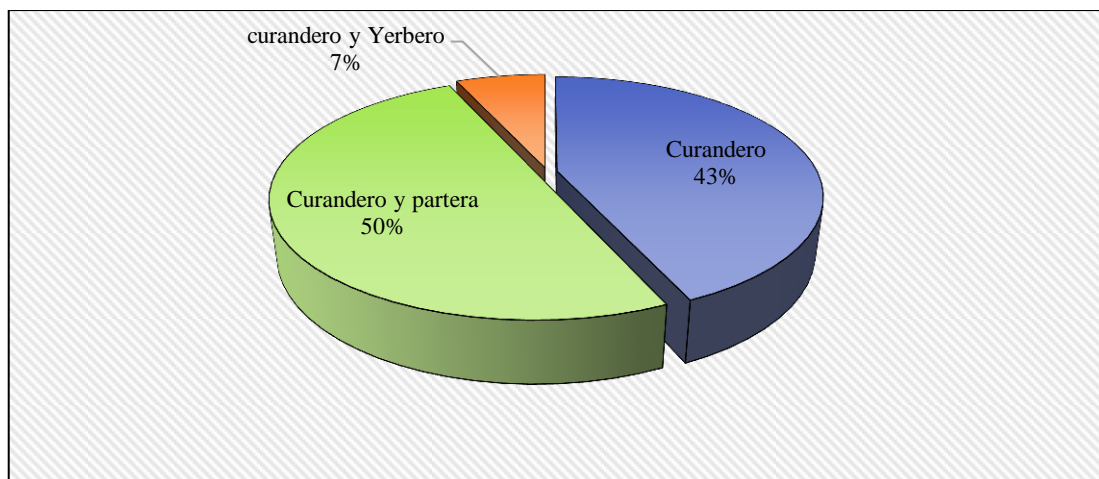


Figura 3. Agentes ancestrales que acuden las familias. **Fuente:** encuesta aplicada 2017.

La Figura 4 en proporción a la edad en la que acuden a agentes ancestrales, del 100% de los encuestados, se identificó que el 80% llevan con mayor frecuencia a sus familiares cuando estos tienen 1 a 5 años, por presentar mal de ojo, espanto y mal aire; mientras que el 10% acuden de 11 a 15 años.

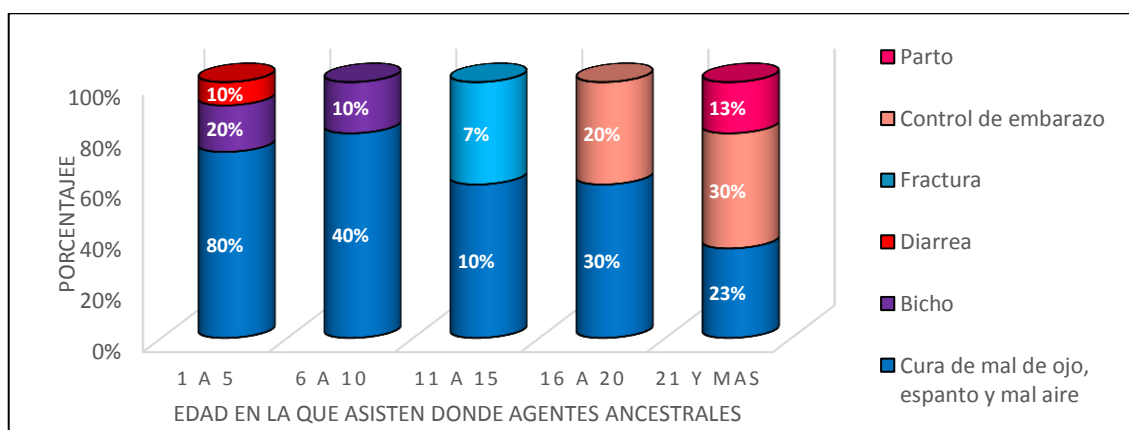


Figura 4. Relación entre edad y motivo de consulta de las familias, donde los agentes ancestrales. **Fuente:** encuesta aplicada 2017.

Las prácticas culturales que conllevan las familias del sector están basada a rituales, enseñanzas familiares y populares, donde el empleo de plantas es la base fundamental de cada uno de sus prácticas, como el uso de eucalipto y mentol para realizar vaporizaciones en presencia de gripes o problemas respiratorios; al igual que el uso de leche y ojo y limonada caliente. También el uso de calas y tomas a base de hojas de la planta espíritu santo machacadas, limón; infusión de ruda para curar el bicho.

El empleo de huevo para curar el mal de ojo, frotando por todo el cuerpo mientras rezan el Credo y Padre nuestro, y a su vez el uso de pulseras o prendas de color rojo para evitar el mal de ojo. Mantienen prácticas como es el azotar con ramas de paico por el cuerpo y el uso de sahumerios de palo santo, para curar el mal aire y espanto. La utilización de botella curada, para sobar y tomar, que contiene alcohol (aguardientes), ruda, Zaragoza, entre otras plantas que lo usa con frecuencia para curar todo tipo de mal.

La Figura 5, motivo del uso de la medicina tradicional entre las familias sometidas a estudio, se demostró que el 40% usa la medicina tradicional por tradición familiar, mientras que el 33% no usa la medicina tradicional, sin embargo el 27% la usa porque creen en su efectividad.

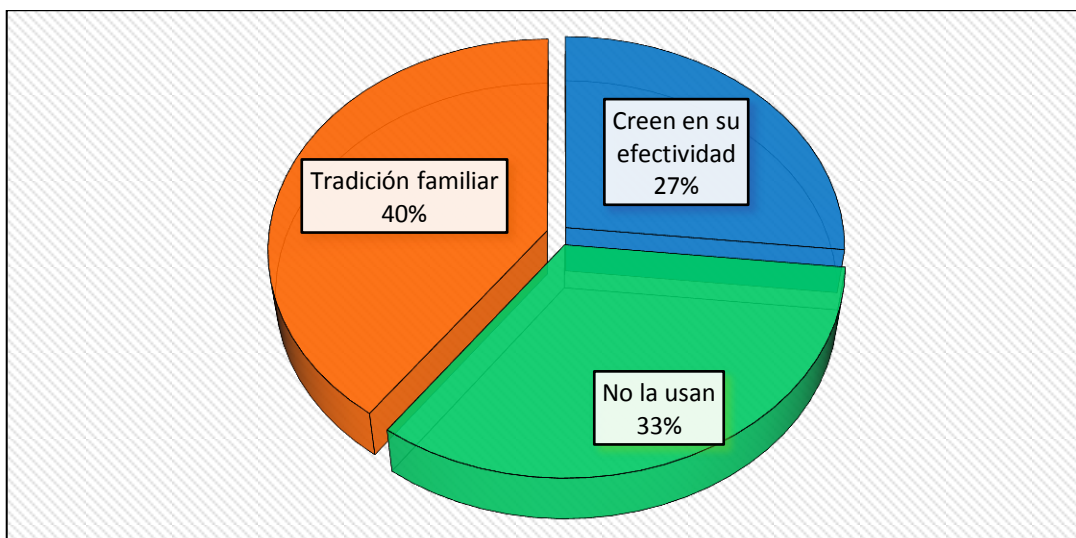


Figura 5. Motivo de uso de la medicina tradicional. **Fuente:** encuestas aplicadas 2017.

La mayoría de las familias del barrio la Chamera creen que la religión es un medio para solucionar problemas relacionados a la salud, entre ellos católicos y evangélicos, por la evidente razón que si creen en Dios, él les sanará y ayudará a curarse; no así la menor parte de la población, entre ellos católicos, mormones y los que no pertenecen a ninguna religión, no creyendo que la creencias religiosas sea un medio para solucionar problemas de salud, porque presumen que la religión no interviene en la salud.

En cuanto a la utilización de las prácticas religiosas se verificó, una porción que corresponde a la mayor parte de los encuestados utilizan la religión como un medio para obtener beneficios en la salud, para ellos mantener en sus vidas las prácticas constante de la lectura de la biblia, ayuno, oración, vigiliyas y retiros espirituales que proporcionarán el bienestar para su salud espiritual y física, seguidos de aquellos que a través de rezos a santos obtienen mejoría en la salud. Sin embargo un extracto no usa ninguno de esos medios para ver mejoría en su salud.

En la Figura 6 como primera elección frente a problemas de salud el 36% prefieren la medicina convencional, seguida con el 31% el uso de las creencias religiosas; 29% el uso de la médica tradicional y por último el 4% tanto el uso de las creencias religiosas y tradicionales.

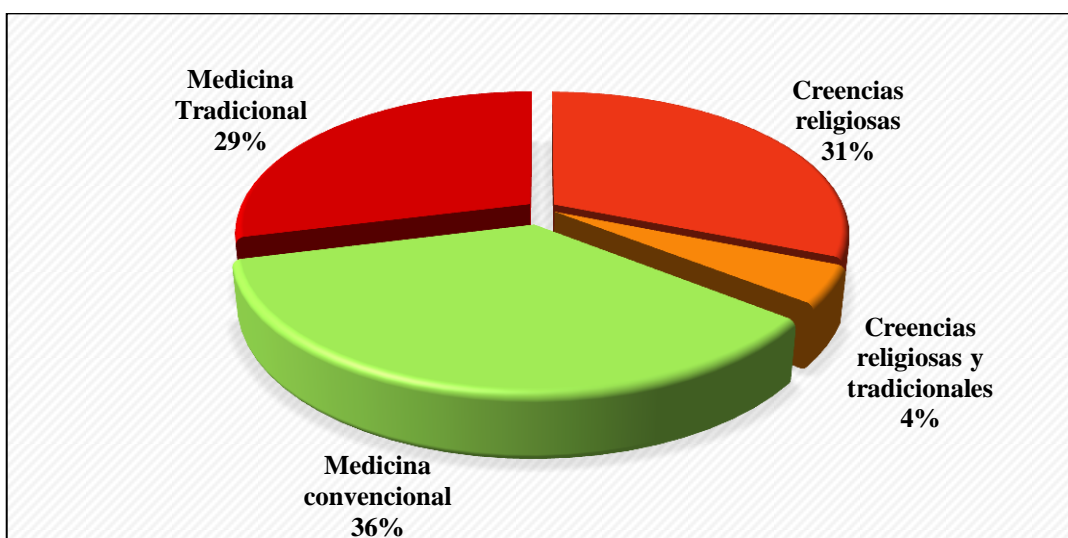


Figura 6. Alternativa de primera elección de las familias frente a enfermedades. **Fuente:** encuesta aplicada 2017.

En la Figura 7 de la población que si usa medicina tradicional para tratar problemas de salud en sus familiares, el 50% (15) considera que es más eficaz usar la medicina tradicional para dar atención de salud, el 30%(9) usa la medicina tradicional porque es fácil de conseguir y el 20%(6) usa la medicina tradicional porque es fácil de aplicar.

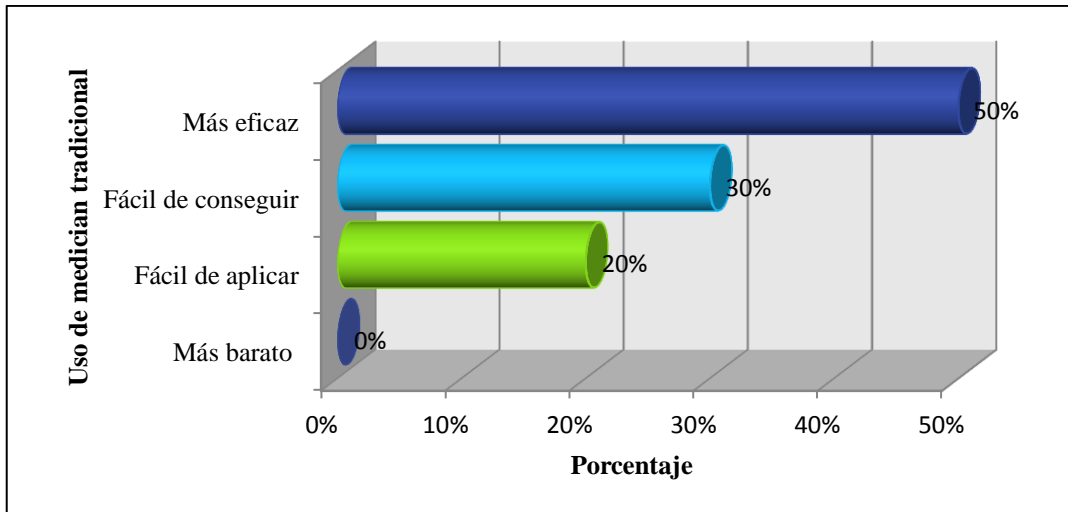


Figura 7. Utilidad de la medicina tradicional. **Fuente:** encuesta aplicada 2017.

En la figura 8 la efectividad del uso de plantas naturales según personas encuestadas, el 47% considera bueno el uso de tratamiento con plantas naturales, el 33% refiere ser muy buena; mientras que el 13% considera regular su efectividad y el 7% considera no poseer ninguna efectividad.

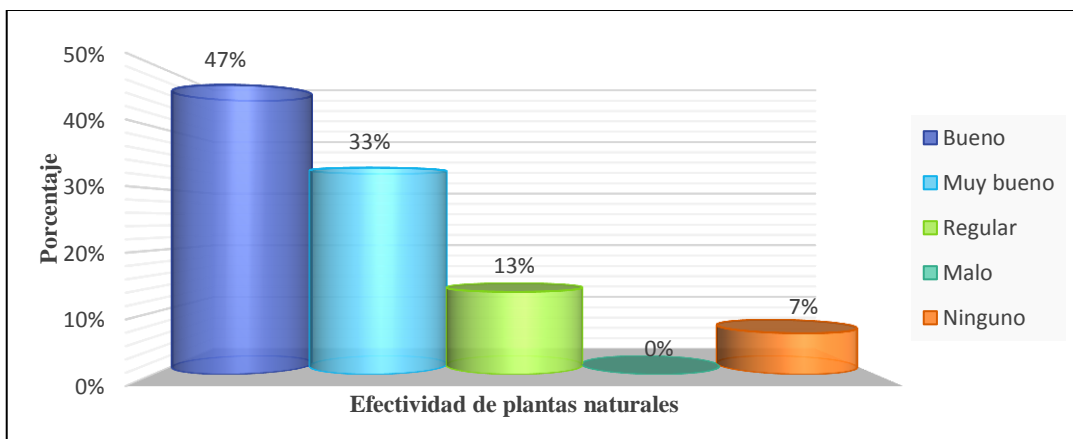


Figura 8. Efectividad del uso de plantas naturales según personas encuestadas. **Fuente:** encuesta aplicada 2017.

En la Figura 9 por medio de la encuesta se confirmó, que el 90%(27) usa la medicina tradicional para tratar problema de salud refirieron no haber tenido ningún tipo de complicación por su uso; por lo contrario el 10%(3) si han presentado problemas de salud como vómito, diarrea y alergias al usar la medicina tradicional.

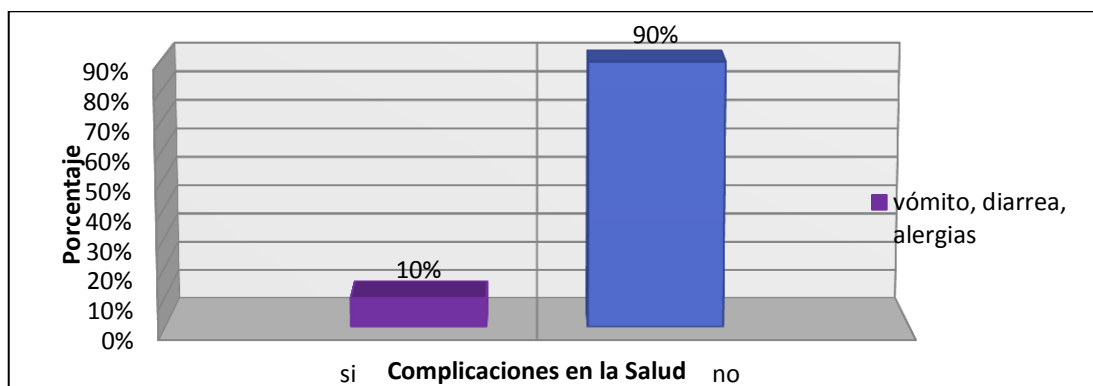


Figura 9. Complicaciones por el uso de la medicina tradicional. **Fuente:** encuesta aplicada 2017.

En la Figura, 10 el 70% de las familias manifestaron que sí tuvieron mejoría en su salud y se sanaron, el 30%(9) percibieron alivio a las 24 horas de haber utilizado la medicina tradicional, el 20%(6) se aliviaron a la semana después de su uso, y el 10%(3) tuvieron curación a las 48 horas, al igual que otros a los 3 días; a lo contrario que el 30%(9) que no vio ningún resultado y tuvo que asistir al médico para encontrar solución y alivio en la salud.

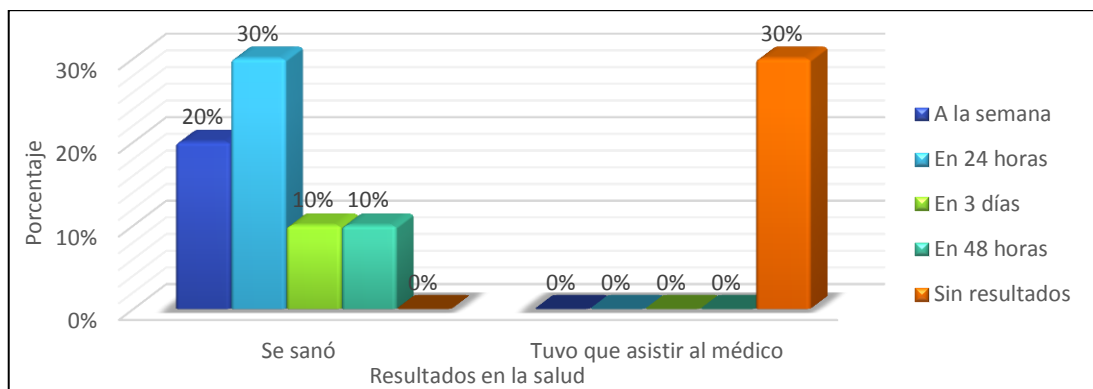


Figura 10. Beneficios en la salud por el uso de medicina tradicional. **Fuente:** encuesta aplicada 2017.

Como resultado de la entrevista empleada a agentes ancestrales sobre los tratamientos que brindan a los habitantes de la comunidad; encontramos a la señora Segunda Quiñonez de 92 años de edad, que refiere ser curandera, yerbera y otros desde los 15 años de edad. Sus saberes los usan para sacar las malas energías, mala suerte, enfermedades crónicas tales como diabetes, hipertensión, cáncer, cálculos a los riñones y más leves como mal de ojo, mal aire, espanto, bicho entre otros. Las plantas esenciales que emplea para los tratamientos son plantas poco conocidas que son traídas del norte de la ciudad y otras que se las encuentra en el sector como la mejorana, enredadera, arrastrada, juan ramón, tumba trabajo, chivo, ruda, chillarán, repollo además frutas y especias aromáticas. Aparte de planta usa sustancias como alcohol, jugos, miel y manteca.

La preparación de estas plantas es en tomas tales como infusiones y té, también en emplastos que son de uso desinflamatorio, en baños, ungüentos y muy pocas veces en calas. Para diagnosticar y curar utiliza objeto como la cinta para medición del mal aire, el rosario para rezar a santos, el uso de vela para invocar a espíritus buenos y cigarro.

En cuanto a la utilización de animales para curación de enfermedades lo utiliza muy poco; pese a ello suele usar sapos para curar heridas crónicas, frotándolos en la zona afectada. También usa secretos para curar, los cuales no quiso revelar. Pero las oraciones que usan son el “Padre nuestro”, “Ave María”, “El credo”, oración al Hermano Gregorio e invocar la sangre de Cristo que tiene poder. Refiere no haber tenido ningún tipo de complicación con los elementos empleados para curación.

Sus saberes y tradiciones es algo de tradición familiar, que le fue enseñado por su abuelo y madre quienes lo ejercían y practicaban frecuentemente. Por sus saberes ancestrales pide remuneraciones económicas pero una vez ya sanado el paciente.

La segunda entrevista se la realizó a la señora conocida como Dominga de 60 años de edad, ofrece sus servicios a la comunidad como curandera y comadrona (partera) desde aproximadamente 30 años. Con frecuencia los moradores la frecuentan para curar mal de ojo, mal aire, espanto, espanto de agua, bicho entre otros y además de control y parto a embarazadas que lo hace con menos frecuencia que antes, porque considera que mejor es que las embarazadas deben llevar sus controles y parto en el subcentro de salud para evitar complicaciones. Las plantas esenciales que emplea para los tratamientos son la zaragosa, chivo, ruda, paico; y sustancias como el alcohol (aguardiente) para hacer

botella curada. La preparación de estos remedios es en té, infusión y emplastos. Los materiales que emplea para curación es la cinta roja para medir el mal aire, y huevo. No usó animales para emplear su curación, ni velas, ni rosarios.

Utiliza secreto al momento de curar, oraciones como “el credo” y Padre nuestro lo que sabe es por tradición familiar y capacitación.

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

En la presente investigación se pudo determinar la influencia que tienen las creencias religiosas y culturales en el proceso salud-enfermedad de los moradores del barrio la Chamera. Logrando identificar el tipo de religión, prácticas culturales y tratamientos de primera elección que usan frente a enfermedades. Aparte se describieron los factores que influyen en la utilización de la medicina ancestral y los tratamientos que brinda el agente ancestral en la comunidad sujeta a estudio.

Es un estudio de tipo cuali-cuantitativa, donde participaron 45 familias con características esenciales para la investigación. A continuación, se debatirán los resultados obtenidos en el estudio:

Se evidenció que un gran porcentaje de los encuestados en la población son católicos, los que de hecho dan libertad a las manifestación de sus creencias y rituales culturales, no tienen ningún tipo de restricción en empleo de métodos y técnicas alternativas para solucionar inconvenientes de la salud; Asociado a estos, la investigación de Becerra en el 2014 sobre costumbres y prácticas que utilizan los agentes de la medicina ancestral y su relación en la salud en el recinto Chigüe-Esmeraldas, en donde el 46% de los habitantes son católicos y creen mucho en la medicina tradicional. Datos que nos llevan a distinguir que las creencias religiosas tiene un alto grado de influencia.

Por lo contrario de los 31% que son evangélicos y su menor porcentaje testigos de Jehová con el 2%, consideran que el uso de las plantas es aceptable para la salud, debido a que Dios las creo y no tiene inconveniente en beber aguas o té que contenga algún tipo de plantas. No siendo así, con el uso de la medicina tradicional, en la que se emplea rituales místicos-mágicos que no se permiten usar por sus creencias en Dios.

Con respecto a la asistencia donde agentes ancestrales, Becerra en su investigación en Chigüe, resalta que el 88% de las familias de esa comunidad asistían donde agentes ancestrales, porque es lo más cercano para mejorar la salud; en relación con datos obtenido del estudio, donde el 67% familias asiste donde agentes para aliviar malestares.

La edad es un determinante en la asistencia, el 80% de los católicos, acuden con mayor frecuencia 1 a 5 años al presentar mal de ojo, espanto, mal aire; pocas veces acuden donde estos agentes adolescentes y adultos. Al contrario con el estudio de Becerra, donde el 66% de los asistentes son adultos, sirviendo como un indicador, que en la actualidad aún se mantienen arraigadas las creencias, costumbres y tradición enseñadas.

A pesar de los avances científicos, las prácticas ancestrales no han cambiado, la utilización de calas, tomas e infusiones a base de aguardiente; el uso de sahumeros para alejar malos espíritus, azote de hierbas y frote de huevo en el cuerpo, se llevan a cabo aun en nuestra sociedad. Un gran número de las familias sujetas a estudio frecuentan a curanderos y comadronas (parteras), para tratar mal de ojo, espanto y mal aire, mientras que muy pocas la frecuenta por embarazos o parto, prefiriendo ser tratadas con medicina convencional.

Roja Katya en su investigación sobre las creencias culturales y religiosas y sus efectos en personas con problemas esquizofrénicos en Esmeraldas en el 2014, resaltó que el 70% de las familias de nuestra ciudad recurren a métodos y medicina alternativas para sanidad de sus familiares con desórdenes mentales; que al compararlos con los datos obtenidos en las encuestas, se evidenciaron que el 31% de las familias tiene como primera elección sus creencias religiosas como es la oración, el ayuno, vigiliyas y retiros espirituales que les aportan seguridad y fe, que Dios sanará sus males; el 29% elije usar la medicina tradicional y el 4% elije usar ambas alternativas; resultados que nos lleva a deducir el alto grado de influencia que existe entre las creencias que se destacan en cada individuo, familia y comunidad.

La etnia, el nivel académico e ingresos económicos, pueden determinar las decisiones que se tome en salud. Los datos obtenidos nos reflejan que la etnia predominante en La Chamera es la mestiza, la que se encuentra enriquecida por saberes, creencias y cultura; al igual que en Chigüe, donde realizó la investigación sobre Costumbres y prácticas que utilizan los agentes de la medicina ancestral y su relación en la salud por Becerra; es una comunidad pluricultural donde se encuentran personas de diferentes lugares y el 34% de ellos son mestizos. La mayor parte de la población encuestada ha alcanzado la secundaria y el 38% se dedican a la administración del hogar, con sus ingresos económicos que superan los 100\$ dólares. El 33% se mantiene

con un sueldo básico y el 31% con un sueldo mayor a 250\$ dólares al mes, integradas por 4 a 6 miembros por hogar. Lo que no corresponde con el estudio en Juncal-Imbabura, realizado por Villalva y Cevallos (2010), sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre propiedades terapéuticas de las plantas medicinales en las familias afro-ecuatorianas, donde en su totalidad son afro-ecuatorianos y el 38% era alfabetos y en su mayoría se dedicaban al comercio agrícola y a los quehaceres domésticos ; esta son cifras que dan como resultado de esta investigación que el factor que intervienen son más culturales que de carencia de estudio o economía.

En la investigación realizado por Villalva y Cevallos, se ha encontrado que, referente a la asistencia al médico en la comunidad del Juncal, es del 100% de la población cuando no obtienen resultados satisfactorios al utilizar medicina natural; al igual que la comunidad, La Chamera, donde la mayor parte de familias sometida a estudio, solo visitan al médico, al no encontrar alivio con la medicina tradicional.

El 50% de la población considera más efectivo el uso de planta para su salud; sin embargo el resultado de la investigación de Villalva y Cevallos (2010), demostró que el 49% de la población sometida a estudio usaban las plantas por ser más accesible; cifra que demuestran el beneficio de la medicina tradicional tanto por su efectividad como por accesibilidad.

De los datos obtenidos de la investigación, se afirmó que la mayoría de los encuestados, considera bueno el uso de plantas como tratamientos para su salud, ya que es lo más rápido al presentar malestar. En Tonchigue-Esmeraldas, el 52% de las madres consideran muy satisfactorio el uso de plantas medicinales para la salud, datos obtenidos por Vergara en el 2016, en su estudio sobre el uso de la medicina tradicional por madres en niños menores de 5 años frente a infecciones respiratorias. Villalva y Castillo reafirma en su investigación en Juncal, donde encontró un alto nivel de satisfacción en la comunidad afro-ecuatoriana al usar las plantas, trayéndoles beneficios.

Las complicaciones pueden desarrollarse en cualquier tipo de medicina. Al preguntar a las personas sujetas a estudio, si han tenido alguna complicación por el uso de medicina tradicional y natural, un gran número supieron manifestar, que no, resaltando lo provechoso que es en la salud de quienes la emplean; al contrario del 10% de los investigados que refirieron haber presentado complicaciones tales como vómito,

diarreas y alergias. Esta realidad no coincide con el estudio de Vergara (2016), quien determinó que todos los niños de su población presentaron algunas complicaciones por uso de la medicina tradicional, el 48% se ha manifestado con vómito, 40% náuseas, y 12% presentan diarreas, información que nos da a deducir una alerta, por el alto grado de vulnerabilidad, que pueden desarrollar el uso no adecuado de las plantas y la medicina tradicional con sus creencias y costumbres.

Un tercio de las familias investigadas, refieren ver la recuperación de sus pacientes en aproximadamente 24 horas después de usar medicina tradicional; mientras que el otro tercio, no ve resultados favorables en su salud; lo que les conlleva a ir al médico a buscar solución sus afecciones de salud. No resultando así en la investigación de Vergara (2016), donde manifestó que la mayoría de los participantes obtienen resultado favorables con la medicina tradicional, donde en su mayoría se sanan, de forma parcialmente y muy pocos fueron al médico en busca de medicina convencional.

Los agentes ancestrales ofrecen todo tipo de tratamiento para el bienestar de la persona, pero sin dudar que muchos de sus aprendizajes suelen ser por tradición familiar y no por estudios o diplomas dados, recordando que no siempre sus remedio y rituales serán efectivos debido a que en muchas personas tiene un efecto placebo, ya que cada cuerpo responde de diferentes formas. El uso de plantas tales como la mejorana, ruda, tumba trabajo entre otros son los que utilizan estos agentes ancestrales, dando no solo opción a mejorar su salud sino también su suerte; también suelen usar muchas especies y dulce como lo es la miel. La medicina tradicional no es barata debido a que cada agente cobra por cada sección dada. Y nada más ofrecen su saber y experiencias empíricas. Al igual que la investigación de Becerra (2014), donde confirma que los agentes de Chigüe no han recibido ninguna capacitación adecuada para atender a los pacientes, utilizando métodos pocos ortodoxos e empíricos.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

Cada persona y ser social presenta culturas y creencias que puede ser propias o traspasadas de generación en generación o transmitida por la sociedad, etnias y medios en la que habite y crezca cada uno, determinando los pasos que el individuo pueda dar en su vida.

De acuerdo al estudio realizado a las familias del barrio La Chamera se pudo demostrar que estas tienen creencias religiosas y culturales, siendo esta una fuente de influencia para elegir o llevar un tratamiento para mejorar su estado de salud.

Este estudio identificó que la prevalencia de la religión es más católica y evangélica, y cada una conserva prácticas propias de sus creencias, las que se dividen al momento de tomar alternativas frente al proceso salud-enfermedad; aclarando que la asistencia donde agentes ancestrales como curanderos, comadronas (parteras) y yerberos, son prácticas culturales en donde interviene la utilización de plantas, sustancias como alcohol (aguardiente), elementos animal como huevo entre otros, para la curación de mal ojo, espanto, mal aire, bicho, en la que tienen afinidad los católicos.

La devoción de los cristianos evangélicos, se manifiesta a través de la lectura de la Biblia, el ayuno, la oración y retiros espirituales, poniendo su fe incuestionable en el poder de Dios, el que sana problemas físicos como espirituales. Las creencias religiosas que se manifiestan en las familias e individuo, hacen que sus elecciones se vean inclinada más a lo que creen. Es por ello que muchos de los creyentes involucrados en esta investigación tenga como primera elección de tratamiento la búsqueda constante de Dios y deje la medicina convencional, como una opción de segundo plano. Lo que nos lleva a concluir que como primera elección de tratamiento en enfermedades se basan más en la medicina tradicional y sus creencias religiosas, las que puede tener un efecto placebo y muy poco profesional.

Entre los factores que influyen en la utilización de la medicina ancestral por las familias va de la mano la etnia que posea; según los resultados obtenidos en las encuestas, define a la población en su mayoría de etnia mestiza, dando como origen desencadenante probable a que el uso frecuente de medicina ancestral sea por la multiculturalidad de etnias, que a su vez aporta conocimientos de saberes, culturas,

creencias, rituales y prácticas ancestrales que les inclina a seguir patrones tradicionales transmitido desde sus antepasados.

Las prácticas culturales que abarcan la utilización de medicina tradicional; son consideradas más efectiva por los moradores encuestados, por su utilidad y resultado beneficiosos para la salud, dando muy buenos resultados después de 24 horas de su uso por lo general. A pesar de ser considerada una de las más eficaces, trae reacciones desfavorables, como vómito, diarreas y alergias, las que, de todos modos le llevan a recurrir como opción inmediata a tratamientos convencionales que son impartidos por el MSP. Las prácticas religiosas son de beneficio, ya que aporta dando esperanza y fe a quienes la practican.

Los tratamientos que brindan los agentes ancestrales se basan en conocimientos empíricos, experimentales y rústicos; Tratamientos en la que aún se emplea la utilización de plantas y hierbas aromáticas, alcohol (aguardiente) ente otros elementos, para limpias y para curar de todo tipo de mal, espiritual o físico; sin dejar a un lado el uso de animales, cinta, rosario, velas, y cigarro que sin duda se complementan con uso de oraciones y secretos, los cuales usan a cada instante para sanar.

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES

Las tradiciones culturales, como religiosa, son patrones arraigados en nuestra sociedad y como profesionales en la salud, se debe prestar interés a las creencias tanto religiosas como culturales, que mantiene cada uno de los pacientes, esto nos ayudará a determinar que los tratamientos que se le den sean oportunos, adecuados y específicos de acuerdo al paciente o sociedad.

Recomendamos que:

En la Escuela de Enfermería, se implementen enseñanzas sobre plantas medicinales permitido por el MSP, para conocer los beneficios y las consecuencias para brindar promoción y prevención para la salud a la comunidad esmeraldeña y disminuir el uso inadecuado de las plantas.

En la Universidad Católica se motive a los estudiantes a realizar investigaciones desde la perspectiva religiosa y cultural, con el fin de obtener profesionales prestos a dar cuidados a personas de nuestras comunidades, a pesar de su religión o creencias en cuanto a salud se trate.

Les recomiendo a mis compañeros y futuros colegas a seguir indagando sobre las molestias que pueden causar en la salud de las personas el tener prácticas y creencias religiosas, para contribuir que la calidad de vida de las personas sea optimas y se traiga a conciencia a los sistema de salud la importancia que hay en conocer todo respecto a las tradiciones arraigadas en la sociedad.

REFERENCIAS

- Becerra, M. (2014). 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. Tesis de Licenciatura de Enfermería. *Repositorio Pucese*. Recuperado de <http://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/304/1/BECERRA%20PALMA%20MARTHA%20ELIZABETH.pdf>
- Biblia, R. (1960). *Santa Biblia*. Basilea, Suiza: Sociedades Bíblicas Unidas.
- Blancarte, R. (2002). Religiones y creencias en México. *Este país. Tendencias y opiniones*, 133, 44-49.
- Carriño Hidalgo, P. (2016). La etnobotánica y su importancia como herramienta para la articulación entre conocimientos ancestrales y científicos. Recuperado de <http://repository.udistrital.edu.co/bitstream/11349/3523/1/Carre%C3%B1oHidalgoPabloCesar2016.pdf>
- Confederación de Nacionalidades Indígenas del Ecuador. (2014). *Nacionalidad Costa*. Recuperado de <https://conaie.org/2014/07/19/awa/>
- Enriquez, P. (24 de abril de 2013). *Etnias del Ecuador*. Blogspot. Recuperado de <http://pamenriquez.blogspot.com/>
- Fernández, G. (2012). Educa la salud con la Medicina Tradicional y natural [Archivo PDF]. Recuperado de https://books.google.com.ec/books?id=49yOCVPZCicC&pg=PA90&lpg=PA90&dq=deterioro+de+la+salud+por+medicina+tradicional&source=bl&ots=Hghljb7Oq&sig=vZfxJzd5VSqwpZG-ndqAAwu_-f0&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjql67Xmc7YAhXvSd8KHc2tDG0Q6AEIZzAO#v
- García, M., Díaz, G. (2012). Efectividad de la fitoterapia en pacientes con asma bronquial. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942012000100014&lng=es&tlng=es.

- Jabbour, Fouad. (s.f.). Intervenciones de control del tabaco basadas en la religión. Organización mundial de la salud. Recuperado de <http://www.who.int/bulletin/volumes/82/12/jabbour1204abstract/es/>.
- Jacome, S. (2013). Etnias Ecuatorianas. Navegabilidad del blog. Recuperado de <http://nacionetnica1990.blogspot.com/2013/04/nacionalidad-epera.html>
- Kieny, M. (2010). ONU: Crean Base de datos Mundial de La Medicina Tradicional. Servicios de Comunicación Intercultural. Recuperado de <https://www.servindi.org/actualidad/37671>
- Lámbarri Rodríguez, A., Flores Palacios, F., & Berenzon Gorn, S. (2012). Curanderos, malestar y "daños": una interpretación social. *Salud mental*, 35(2), 123-128.
- Ley Organica de Salud*. (24 de Enero 2012). [Archivo PDF]. Recuperado de http://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf
- Morales, C., Pineda, Ñ. (2011). Métodos Y Técnicas Aplicados por los Yachacs del sector de Ilumán en el Diagnóstico y Tratamiento de las enfermedades que presentan los usuarios que asisten a sus consultas de Noviembre del 2010 a Julio del 2011. Repositorio digital Universidad Técnica del Norte. Recuperado de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1191/3/06%20ENF%20457%20TESIS.pdf>
- Murillo Godínez, G. (2010). Las transfusiones de sangre y los Testigos de Jehová. Aspectos ético-médico-legales aún no resueltos. Medigraphic. Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2010/mim104k.pdf>
- Nayeli, R. (s.f.). Importancia de las Plantas Naturales Medicinales. *Biomanantial*. Recuperado de <http://www.biomanantial.com/importancia-las-plantas-medicinales-a-134-es.html>
- Niquinga, G., & Margoth, L. (2008). Creación e introducción del manejo de la historia clínica, el parte diario y el concentrado mensual de medicina tradicional andina, en un servicio de salud del Ministerio de Salud Pública. <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/698/1/90047.pdf>

- Organización Mundial de la Salud (2004). *Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005*. Obtenido de <http://apps.who.int/medicinedocs/es/d/Js2299s/>
- Organización Mundial de la Salud. (2004). Nuevas directrices de la OMS para fomentar el uso adecuado de las medicinas tradicionales. de <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr44/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (2014). *Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023*. Recuperado de <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s21201es/s21201es.pdf>
- Pinto-Barrero, M. I., & Ruiz-Díaz, P. (2012). Integración de la medicina alternativa en los servicios de salud de Colombia. *Aquichan*, 12(2), 183-193. <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v12n2/v12n2a09.pdf>
- ¿Por qué los mormones no toman café, té ni alcohol? ¿Cómo es la ley de salud y la alimentación adecuada en la iglesia mormona? (s.f.). Mormon. org. Recuperado de <https://www.mormon.org/spa/preguntas-frecuentes/ley-de-salud>
- Rodríguez Rossi, R. (2008). La investigación de las relaciones entre religión y procesos de salud-enfermedad: abordajes y algunos resultados empíricos. *Investigación en Salud*. Recuperado de <http://www.redalyc.org/html/142/14219995009/>
- Rojas, K. R. (2014). *Las creencias culturales y religiosas y sus efectos en personas con problemas esquizofrénicos asentados en los barrios de la ribera del río Esmeralda*. (Tesis de licenciatura en Enfermería, Pontificia Universidad Católica del Ecuador). Recuperado de <http://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/303/1/ROJAS%20CORONEL%20KATYA%20LEONOR.pdf>
- Tratamiento y Enfermedad. (2014). Concepto de enfermedad y definición de salud según la OMS. Recuperado de <https://tratamientoyenfermedades.com/concepto-definicion-enfermedad-salud-oms/>
- Varas, J., Almuna, R., Valdés, C., Valenzuela, A., Cordero, M. J., & Sanhueza, M. C. (2017). *Manejo de pacientes obstétricas, Testigos de Jehová*. *Revista Obstétrica y Ginecológica*. Volumen 12 N.º1. Recuperado de <http://www.revistaobgin.cl/articulos/ver/407>

- Vergara Lucas, I. (2016). El uso de la medicina tradicional por madres en niños menores de 5 años frente a infecciones respiratorias en la parroquia Tonchigue Recinto Estero De Plátano de la provincia de Esmeraldas. (Tesis de licenciatura en Enfermería, Pontificia Universidad Católica del Ecuador). Recuperado de <http://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/859/1/VERGARA%20LUCAS%20%20INES%20IRENE.pdf>
- Villalva Lopez, G., Cevallos Mejia, C. (2010). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre propiedades terapéuticas de las plantas medicinales en las familias afro-ecuatorianas de la comunidad el juncal. (Tesis de licenciatura en enfermería, Universidad Técnica del Norte). Recuperado de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/706/3/06%20ENF%20437%200TESIS.pdf> [onepage&q=deterioro%20de%20la%20salud%20por%20medicina%20tradicional&f=false](#)

ANEXOS

ANEXO A

Encuesta Familias De Los Moradores De La Chamera



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ECUADOR
SEDE ESMERALDAS

Objetivo: Identificar los tipos de religión y prácticas culturales, los factores que influyen en la utilización de la medicina tradicional en los moradores de la Chamera

1. Tipo de religión que practican en la familia

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Testigos de Jehová. | <input type="checkbox"/> Evangélicos. |
| <input type="checkbox"/> Mormones. | <input type="checkbox"/> Adventista. |
| <input type="checkbox"/> Católicos. | <input type="checkbox"/> Otros _____ |

2. Nivel educativo

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sin estudio | <input type="checkbox"/> Superior |
| <input type="checkbox"/> Primera | <input type="checkbox"/> Profesional |
| <input type="checkbox"/> Secundaria | |

3. Su etnia es:

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Blanco | <input type="checkbox"/> Mestizo |
| <input type="checkbox"/> Negro | <input type="checkbox"/> Montubio |
| <input type="checkbox"/> Afroamericano | <input type="checkbox"/> Otros _____ |

4. Ocupación

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Administradora del hogar | <input type="checkbox"/> Trabajadora social |
| <input type="checkbox"/> Empleado público | <input type="checkbox"/> Estudiante. |
| <input type="checkbox"/> Empleado privado | <input type="checkbox"/> Otros _____ |

5. Cuantos miembros son en la familia.

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 2-4 personas | <input type="checkbox"/> 6-8 personas |
| <input type="checkbox"/> 4-6 personas | <input type="checkbox"/> Más de 8 personas |

6. Ingresos económicos de la familia

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Menos de 250 \$ al mes | <input type="checkbox"/> Gana el básico |
| <input type="checkbox"/> Mayor a 250\$ al mes | <input type="checkbox"/> Gana más 500\$ |

7. ¿Algún miembro de la familia ha acudido alguna vez donde un agente ancestral?

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> no |
|-----------------------------|-----------------------------|

¿A cuál han asistido?

- Curandero
- Hierbero
- Sobador
- Comadrona (parteras)
- Hechicero

8. Para qué tipo de afecciones o enfermedad ha acudido :

- Para cura de mal de Ojo, Espanto, Mal aire
- diarrea
- Bicho
- Mala suerte
- Diabetes, Hipertensión
- Asma, Bronquitis, Sinusitis
- Para Controles y parto en el embarazo
- Para curar Fracturas, Esguinces
- Inflamación de vías urinarias
- Cálculos al riñón
- Gastritis
- Quistes ováricos
- Hemorroides
- Otros_____

9. En el siguiente cuadro marque la edad en que ha llevado a un integrante de la familia para solucionar una enfermedad o afección de salud.

Grupo etario	Mal de Ojo	Espanto	Mal aire	Bicho	Diarrea	Problemas respiratorios	Pasmo	Fractura	Esguince	Diabetes	Hipertensión	Control de embarazo	Parto
1-5													
6-10													
11-15													
16-20													
21 y mas													

10. Suele utilizar la medicina tradicional por :

- Tradición familiar
- Le gusta
- Creen en su efectividad
- Ninguna de las anteriores

11. Cree usted que la religión es un medio para solucionar problemas de salud.

- Si
- no
- ¿Porque?_____

12. De acuerdo a su creencia religiosa, que medios han utilizado para obtener mejoría de salud o curación de enfermedades.

- Ayuno
- Invocar (seres místicos o espíritus)
- Oración a Dios
- Rezos
- Lectura de la Biblia
- Penitencia
- Ninguna

13. La práctica de creencias religiosas le permite realizarse:

- transfusiones sanguíneas
- Intervenciones quirúrgicas
- el uso de medicina tradicional
- todos tipo de tratamiento

14. ¿Qué tipo de tratamiento utiliza en su familia de primera elección, para tratar una enfermedad o cuando alguien se enferma?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Medicina tradicional | <input type="checkbox"/> Creencias religiosas |
| <input type="checkbox"/> Medicina convencional
(farmacológicas) | <input type="checkbox"/> Todas las anteriores |

15. ¿Cuándo utiliza la medicina tradicional para dar atención a su familiar es por

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Más barato | <input type="checkbox"/> Fácil de aplicar |
| <input type="checkbox"/> Fácil de conseguir | <input type="checkbox"/> Más eficaz |

16. ¿Qué Efectividad tienen los tratamientos con plantas naturales?

- | | |
|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bueno | <input type="checkbox"/> Malo |
| <input type="checkbox"/> Muy bueno | <input type="checkbox"/> Ninguno |
| <input type="checkbox"/> Regular | |

17. Se ha presentado complicaciones en la salud por el uso de medicina tradicional.

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
|-----------------------------|-----------------------------|

¿Cuáles fueron las complicaciones?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Náuseas | <input type="checkbox"/> Vómito |
| <input type="checkbox"/> Dolor abdominal | <input type="checkbox"/> Pérdida de apetito |
| <input type="checkbox"/> Alergias | <input type="checkbox"/> Estreñimiento |
| <input type="checkbox"/> Fiebre | <input type="checkbox"/> Dolor de cabeza |
| <input type="checkbox"/> Diarrea | <input type="checkbox"/> Otros _____ |

18. Al utilizar la medicina tradicional que mejoría obtuvo

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Se sanó | <input type="checkbox"/> Tuvo que ir al médico |
| <input type="checkbox"/> no sanó | |

Si se sano en cuanto tiempo vio su mejoría

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> En 24 horas | <input type="checkbox"/> A la semana |
| <input type="checkbox"/> En 48 horas | <input type="checkbox"/> Al mes |
| <input type="checkbox"/> A los 3 días | |

ANEXO B

Entrevista A Los Agentes Ancestrales Del Barrio La Chamera



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ECUADOR
SEDE ESMERALDAS

Objetivo: Conocer el tratamiento que brindan los agentes ancestrales que habitan en la comunidad la Chamera.

DATOS GENERALES

Nombre:

Edad:

Años Profesión:

1. ¿Qué tipo de agente ancestral es?

- Curandero
- Yerbero
- Comadrona
- Sobador
- Hechicero
- Otro

2. ¿Cuáles son las enfermedades que trata?

3. ¿Cuáles son las plantas esenciales que emplea para los tratamientos?

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Paico | <input type="checkbox"/> Sábila |
| <input type="checkbox"/> Hierba buena | <input type="checkbox"/> Menta |
| <input type="checkbox"/> Poleo, | <input type="checkbox"/> Chivo |
| <input type="checkbox"/> Ruda | <input type="checkbox"/> Limoncillo |
| <input type="checkbox"/> Querendona | <input type="checkbox"/> Manzanilla |
| <input type="checkbox"/> Espíritu santo | <input type="checkbox"/> Eucalipto |
| <input type="checkbox"/> Orégano | <input type="checkbox"/> Llantén |
| <input type="checkbox"/> Chavito | |
| <input type="checkbox"/> Entre otra | |

4. Aparte de plantas utiliza otro tipo de sustancias como:

- Alcohol
- Medicamentos
- Jugos
- mantecas

5. ¿Cómo usas o prepara las plantas?

- Té
- Infusión
- Emplastos
- Baños
- Ungüentos
- Calas

6. ¿Ha tenido complicaciones con algún paciente luego de administrar sus tratamientos?

7. ¿Qué objeto utiliza para diagnosticar y curar?

- Cinta
- Rosarios
- Velas
- otros como

¿Cuáles? _____

8. ¿Qué animales utiliza para tratar las enfermedades? ¿Cómo los usa? y en qué enfermedades

- Cuy
- Sapos
- Gusanos
- Pollo
- Culebra
- Otros como

¿Cuáles? _____

9. ¿Utiliza algún tipo de oración o invocaciones para los tratamientos?

10. ¿Qué tipo secretos utiliza para curar, y en que se basan?

11. ¿Quién le enseñó sus saberes tradicionales que emplea?

- Tradición familia
- Aprendió solo/a
- Capacitaciones

12. ¿Pide algún tipo de remuneración por prestar sus servicios?

ANEXO C
PRESUPUESTO

DETALLE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
TALENTO HUMANO			
Autor	1		
Tutor	1		
SUBTOTAL	2		
PAGOS PUCESE			
1 DETALLES			
Borrador 1	1	\$408.19	\$408.19
Borrador 2	1	\$408.19	\$408.19
Borrador 3	1	\$408.19	\$408.19
SUBTOTAL			1224,57
RECURSOS TÉCNICOS			
Computadora	1	\$900,00	\$900,00
Cámara fotográfica	1	\$150,00	\$150,00
Impresora	1	\$200,00	\$200,00
Flash memory	1	\$ 10	\$ 10
Internet	60	\$ 1.00	\$ 60
Calculadora	1	\$ 15	\$ 15
CD	1	\$ 5	\$ 5
SUBTOTAL			\$1340,00
MATERIALES DE OFICINA			
Lápiz	3	\$ 0,30	\$ 0,90
Rema de hojas bond	3	\$ 5,00	\$ 15,00
Tinta negra para impresora	1	\$ 30,00	\$30,00
Tinta color para impresora	1	\$45,00	\$45,00
Esfero	3	\$ 0,40	\$ 1,20
Cuaderno	1	\$ 1,50	\$ 1,50
Carpeta	1	\$ 1,00	\$ 1,00
Anillados	15	\$ 2,50	\$ 37,50
Empastado	3	\$ 10	\$ 30,00
SUBTOTAL			\$162,1
SALIDA DE CAMPO			
Transporte	10	\$2,50	\$25
Refrigerio	10	\$3	\$ 30
SUBTOTAL			\$55
TOTAL			\$2781,67

ANEXO E

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

OBJETIVOS	VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTO
Identificar el tipo de religión, prácticas culturales y el tratamiento de primera elección usado frente a enfermedades.	Creencias, práctica culturales	Conjuntos de conocimientos, aspectos sociales, creencias populares y culturales en relación con el estilo de vida de los moradores de la comunidad	Religión	Tipo de religión que práctica	Testigos de Jehová Mormones Católicos Evangélicos Adventista Otros	Encuesta
			Creencia y cultura	¿Han acudido donde un agente ancestral? ¿Cuándo ha acudidos donde agentes ancestrales es para? ¿De acuerdo a su creencias religiosa, que medios han utilizado para la sanidad.	Si No Cual? Curandero–yerbero–sobador-comadrona- bruja Ojo-Mal aire-Espanto-Muero-Pujo Bicho-Mala suerte-Diabetes Hipertensión-Asma-Bronquitis-Sinusitis-Control de embarazo-Fracturas-Esguinces, partos otros Ayuno-Oración a Dios-invocar-rezos-Lectura de la Biblia-Penitencia	
			Tipo de Tratamientos	Qué tipo de tratamiento utilizaría para tratar una enfermedad ¿Si se enferman donde recurre primero?	Medicina tradicional Medicina convencional Medios Espiritual- Medicina natural-Medicina farmacológica- creencias religiosas Ninguna	

OBJETIVOS	VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTO
Describir los factores que influyen en la utilización de la medicina tradicional	Factores asociados a la cultura	Estos son los determinantes que inciden la utilización de ciertos métodos o técnicas.	Factor socioeconómico	Ocupación	Administradora del hogar Empleado publico Agricultor Comerciante. Trabajadora social Estudiante. Otros	Encuesta
				Ingresos económicos	Menor de 250 \$ al mes Mayor a 250\$ al mes Gana el básico Gana más de 500\$ Más barato Fácil de conseguir Más eficaz	
			Factor sociocultural	Edad en que oscilan los integrantes de la familia	15-30 30-40 40-50 50-60 Más de 60 años	
Nivel de educativo en las familia	Sin estudio Primera Secundaria Superior					
				Etnias	Blanco Negro Afroamericano Mestizo Montubio	

OBJETIVOS	VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTO
Conocer los beneficios y consecuencias en las prácticas culturales en el tratamiento de enfermedades.	Tratamiento Enfermedad	Buscar solución a las Alteración o proceso grave o leve que afecta y daña al organismo externo o interno del ser humano.	Utilización plantas naturales	Que Efectividad tienen los tratamiento con plantas naturales	Bueno Muy bueno Regular Malo	Encuesta
			Signos de alerta	Complicaciones en la utilización de medicina tradicional.	Nauseas Vomito Dolor abdominal Alergias Fiebre Pérdida de apetito Diarrea Estreñimiento Dolor de cabeza Otros....	
			Consecuencias del tratamiento	Al utilizar la medicina tradicional que efecto tubo En cuantos días vio la mejoría en su salud	Se curo No se curo Se curó Parcialmente Tuvo que ir al medico En horas 2 días 4 días A la semana Al mes	

OBJETIVOS	VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTO
Conocer el tratamiento que brindan los agentes ancestrales que habitan en la comunidad la Chamera.	Agentes ancestrales	Son persona que tienes experiencias y conocimiento adquirido a través de una generación y práctica de creencia y rituales familiares	Tratamientos	<p>¿Qué tipo de agente ancestrales?</p> <p>¿Qué tipo de plantas emplea para los tratamientos?</p> <p>¿Cómo usas o prepara las plantas?</p> <p>¿Cuáles son las indicaciones que del tratamiento?</p> <p>¿Qué objeto utiliza para diagnosticar y curar?</p> <p>¿Qué animales utiliza para tratar las enfermedades?</p> <p>¿Cómo los usa?</p> <p>¿Cuáles son las oraciones que utilizan?</p> <p>¿Qué tipo secretos que utiliza para curar en que se basan?</p>	<p>Curandero Yerberero Comadrona Sobador Hechicero Otro</p> <p>Paico, yerba buena, poleo, ruda, querendona, espíritu santo, orégano, chavito, sábila, chivo, verbena, discancer manzanilla, eucalipto, llantén, entre otras.</p> <p>Té, infusión, emplastos, baños, ungüentos, calas.</p> <p>Cinta, rosarios, velas, otros como cuales</p> <p>Cuy, sapos, gusanos, culebras, pollo, otros ¿cómo cuáles?</p>	Entrevista