



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

**ACTITUDES Y CONOCIMIENTOS ACERCA DE LAS TERAPIAS
ALTERNATIVAS QUE PRACTICAN LOS POBLADORES DE LA
COMUNIDAD BAMBIL COLLAO, PARROQUIA COLONCHE. SANTA ELENA
2020**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADOS/AS EN ENFERMERÍA**

AUTOR(ES)

MINDA QUINDE EDDY JORDAN

RAMÍREZ ABAD ESTRELLA DE LOS ÁNGELES

TUTOR(A)

LIC. DÍAZ AMADOR YANEDSY, MSc.

PERÍODO ACADÉMICO

2020-2

TRIBUNAL DE GRADO



Econ. Carlos A. Sáenz Ozaetta, Mgt.
**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**



Lic. Alicia Cercado Mancero, PhD.
**DIRECTORA DE LA CARRERA
DE ENFERMERÍA**



MSc. Anabel Sarduy Lugo
LICENCIADA EN ENFERMERÍA
SENEFSCYT 192385965

Lic. Anabel Sarduy Lugo, MSc.
PROFESOR(A) DE ÁREA



Yanedsy Díaz Amador MSc.
REG. 0960242659
DOCENTE MEGISTER

Lic. Yanedsy Díaz Amador, MSc.
PROFESOR(A) TUTORA



Ab. Víctor Coronel Ortiz, Mgt.
SECRETARIO GENERAL

La Libertad, 01 de marzo del 2021

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor/a del proyecto de investigación: ACTITUDES Y CONOCIMIENTOS ACERCA DE LAS TERAPIAS ALTERNATIVAS QUE PRACTICAN LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD BAMBIL COLLAO, PARROQUIA COLONCHE. SANTA ELENA 2020, elaborado por los estudiantes RAMÍREZ ABAD ESTRELLA DE LOS ÁNGELES y MINDA QUINDE EDDY JORDAN, de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del Título de LICENCIADOS/AS EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente.



Lic. Díaz Amador Yanetsy, MSc.

TUTORA

AGRADECIMIENTO

A Dios que, con su infinito amor, bondad y misericordia, nos ha permitido continuar con esta etapa de nuestras vidas, otorgándonos salud, perseverancia, sabiduría y entendimiento para poder realizar y concluir este trabajo.

A nuestros queridos padres y familias, por todo el apoyo brindado a lo largo de este camino, por ser el motor impulsor para alcanzar el éxito, por ser guías y luces en momentos de oscuridad y alegrías para compartir momentos de felicidad.

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena que nos recibió y acogió durante todo el período de estudio para formarnos con conocimientos y experiencias que ayudaron a fortalecer nuestro carácter y prepararnos para el mundo profesional.

A la Lic. Yanetsy Díaz Amador, MSc. nuestra eterna gratitud como tutora de nuestro proyecto investigativo, por brindarnos sus conocimientos científicos, paciencia, tolerancia y dedicación para que se concluya de manera exitosa.

A la Carrera de Enfermería por la entrega y vocación brindada de parte de cada uno de sus docentes durante todos estos años de preparación y estudios y a los habitantes de la Comunidad de Bambil Collao por su buena predisposición, por la calidez de su gente, por compartir sus conocimientos y compromiso desinteresado, facilitando la intervención en la comunidad, con la que se pudo desarrollar el proyecto con excelentes resultados.

*Minda Quinde Eddy Jordan
Ramírez Abad Estrella de los Ángeles*

DECLARACIÓN

El contenido del presente trabajo de graduación es de nuestra responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.



Ramírez Abad Estrella de los Ángeles
C.I: 0928628627



Minda Quinde Eddy Jordan
C.I:0953182896

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO

APROBACIÓN DEL TUTOR

AGRADECIMIENTO

DECLARACIÓN

ÍNDICE GENERAL.....	I
RESUMEN.....	III
ABSTRACT.....	IV
INTRODUCCIÓN.....	1
MOMENTO I.....	3
1. Descripción del fenómeno	3
1.1 Contextualización de la Realidad	3
1.2 Pregunta de investigación.....	6
1.2.1 Propósito.....	6
1.2.2 Inquietudes investigativas	6
1.3 Justificación.....	6
MOMENTO II.....	9
2. Referente Teórico	9
2.1 Contextualización teórica	9
2.2. Constructos Teóricos.....	11
2.2.1 Fundamentación científica.....	11
2.3. Fundamentación Legal.....	14
2.4. Modelo teórico de enfermería.....	17
MOMENTO III	21
3. Postura epistémica y metodológica.....	21
3.1. Fundamento del Paradigma.....	21
3.2 Enfoque.....	22
3.3 Método de investigación.....	23
3.4 Muestra o dimensiones epistemológicas.....	23
3.5 Escenario.....	25
3.6 Análisis situacional de salud de la comunidad	26
3.7 Técnicas de recolección de datos.....	29
3.8 Validez y credibilidad.....	30

3.9 Técnicas de análisis de la información	30
MOMENTO IV	32
4. Hallazgos de la investigación.....	32
4.1 Análisis e interpretación de los datos.	32
4.2 Categorización	34
Cuadro 1. Matriz de categorización.	34
Cuadro 2. Matriz de categorización.	36
Cuadro 3. Matriz de categorización.	38
Figura 1. Estructura particular del informante 1. <i>Romero</i>	40
Figura 2. Estructura particular del informante 2. <i>Ruda</i>	41
Figura 3. Estructura particular del informante 3. <i>Llantén</i>	42
Figura 4. Estructura General	43
Figura 5. Estructura General	44
4.3 Contrastación.	45
Cuadro 6. Contrastación.....	45
MOMENTO V	54
5. Interpretación del fenómeno	54
5.1 Reflexiones	54
5.2 Recomendaciones.	54
Referencias Bibliográficas	55
Anexos	

RESUMEN

Las terapias alternativas o complementarias, buscan lograr el equilibrio armónico en el organismo de las personas, tanto a nivel físico, mental y espiritual. El propósito del estudio permitió develar las actitudes y conocimientos acerca de las terapias alternativas que practican los pobladores de la comunidad Bambil Collao de enero a junio del 2020. La investigación se ubicó en el paradigma interpretativo, bajo un enfoque cualitativo, apoyado en el método fenomenológico – hermenéutico. Los informantes claves resultaron ser tres moradores de la comunidad y la técnica utilizada para la recolección de la información fue la entrevista semiestructura, siendo analizada mediante la herramienta informática ATLAS/ti. Los hallazgos más significativos sobre las actitudes y conocimientos acerca de las terapias alternativas que practican sus pobladores fueron expresadas a través de las categorías que emergen de la entrevista, las cuales son: el parto con pertinencia intercultural, los cariñitos por el sobador y los preparados con hierbas, por lo que se consideró que cada interpretación de los informantes ocupó una perspectiva de la realidad, debido al arraigo del conocimiento ancestral adquirido de diferentes generaciones. Como reflexión final tenemos que la mayoría de los moradores poseen un conocimiento empírico de las terapias alternativas, a su vez la utilizan para tratar dolencias y enfermedades con actitudes positivas, donde la intervención del personal enfermero contribuye significativamente en la ejecución de las prácticas, no solo por el aporte científico, sino también por la acogida de sus culturas, preferencias y aceptación del cuidado holístico.

Palabras clave: Actitudes; conocimientos; pobladores; prácticas; terapias alternativas

ABSTRACT

Alternative or complementary therapies seek to achieve harmonious balance in people's bodies, both physically, mentally and spiritually. The purpose of the study allowed to reveal the attitudes and knowledge about the alternative therapies practiced by the inhabitants of the Bambil Collao community from January to June 2020. The research was located in the interpretive paradigm, under a qualitative approach, supported by the phenomenological method - hermeneutical. The key informants turned out to be three residents of the community and the technique used to collect the information was the semi-structured interview, being analyzed using the ATLAS / ti computer tool. The most significant findings on the attitudes and knowledge about the alternative therapies practiced by its inhabitants were expressed through the categories that emerge from the interview, which are: interculturally relevant childbirth, affection for the sobador and those prepared with herbs, which is why it was considered that each interpretation of the informants occupied a perspective of reality, due to the roots of ancestral knowledge acquired from different generations. As a final reflection we have that most of the residents have an empirical knowledge of alternative therapies, in turn they use it to treat ailments and diseases with positive attitudes, where the intervention of the nursing staff contributes significantly in the execution of the practices, not only for the scientific contribution, but also for the acceptance of their cultures, preferences and acceptance of holistic care.

Keywords: Attitudes; knowledge; settlers; practices; alternative therapies

INTRODUCCIÓN

El ser humano a lo largo de su evolución, de manera física como intelectual desarrolla diversos componentes que complementan la esfera emocional, por lo que el conocimiento implica datos concretos sobre los que se basa una persona para decidir conductas, además de utilizarlo para dar a conocer informaciones, poder establecerlas y llegar al mejoramiento de estas, a través de la noción, ciencia, sabiduría, entendimiento, inteligencia y razón natural.

En cambio, las actitudes es una predisposición aprendida no innata y estable que puede cambiar al reaccionar de una manera valorativa, favorable o desfavorable que condicionan fuertemente las distintas respuestas a diversos estímulos que un individuo recibe de personas, grupos, objetos o situaciones sociales pero que a su vez son propias e individuales y están sujetas al medio que lo rodea (Carrión, 2017).

Según, la Organización Mundial de la Salud (OMS), en su informe “Estrategia sobre Medicina Tradicional 2014-2023”, afirma que estas terapias constituyen una parte importante para el estado de salud de las personas y con frecuencia subestimada de la atención sanitaria, debido a que su uso aporta numerosos efectos beneficiosos, tales como: Relajación, tranquilidad, sensación de bienestar, disminuye el dolor, mejora la circulación sanguínea y, por tanto, ayuda a equilibrar el estado de ánimo, promoviendo el buen funcionamiento del sistema inmunitario y celular de los órganos (OMS, 2018).

A nivel mundial, según Guirola, O. (2017) revela en su estudio que en algunos países desarrollados más de 100 millones de personas recurren a las terapias alternativas (TA) o complementarias como elección de prevención ante las enfermedades por diversos motivos, sean estos por: salud, deseo de obtener más información sobre las opciones disponibles para curar, insatisfacción con los servicios de atención en salud existentes,

reconociendo que es un campo amplio de conocimientos que aún no ha sido estudiado en su totalidad, debido a la inmensa riqueza cultural que aguarda, procedentes tanto de oriente como de occidente, preexistiendo una gran variedad de terapias con muchos años de antigüedad.

Asimismo, en América Latina se observa una creciente tendencia en la utilización de múltiples terapias del 37%, tomando en cuenta que la terminología, la clasificación y el ámbito de aplicación cambia en función de su interpretación cultural, sin embargo, este aumento podría estar atado al factor económico, conocimiento ancestral y preferencias por experiencias vividas, lo que implica que muchas personas accedan a ellas en busca de conservar la tradicional forma de curar, ya sea con hierbas, preparados y rituales proveniente de sus ancestros, conocidos como: Chamanes, curanderos o yachas (Toneti, 2020).

En el Ecuador existe la normativa que regula el ejercicio de las Terapias Alternativas con directrices precisas del Ministerio de Salud Pública (MSP) a través del Modelo de Atención Integral de Salud con énfasis en la Interculturalidad (MAIS-FCI), por lo que en la provincia de Santa Elena no se registran datos relevantes de estudios que demuestren que actitudes y conocimientos poseen los pobladores sobre las Terapias alternativas que practican en sus comunidades, donde esta problemática podría darse debido a la falta de credibilidad de quienes las aplican, preferencias de manera holística o talvez por el escaso conocimiento profesional en esta área del conocimiento. Esto a su vez resulta ser contradictorio ya que las TA en la Comuna Bambil Collao son conocidas como "arreglos rápidos", debido a la historia cultural, por lo que el propósito de esta investigación recae en develar las actitudes y conocimientos acerca de las terapias alternativas que practican los pobladores en el periodo de enero a junio del 2020, al contrastar nuevos conocimientos, actitudes y formas de aplicación.

MOMENTO I

1. Descripción del fenómeno

1.1 Contextualización de la Realidad

La medicina complementaria y alternativa (MCA), también conocida como «terapias naturales», es un grupo heterogéneo de terapias, prácticas y productos empleados con la finalidad de mejorar la salud y brindar bienestar al usuario, donde en algunos casos no forman parte de la medicina convencional. En algunos países de larga tradición histórica se le denomina «medicina tradicional» (Tornero, Charris, & García, 2019).

Por otro lado, la medicina alternativa se refiere a las formas de medicina, generalmente tradicionales, que se asumen como equivalentes a la medicina oficial o moderna; mientras que la medicina complementaria se refiere solo a técnicas procedentes de otros sistemas médicos, que se usan como secundarias o complementos de la medicina moderna. Los tres términos y sus respectivos conceptos no son excluyentes, y a una misma práctica pueden convenirle a la vez dos o tres de ellos (Mejía J, y otros, 2017).

El uso de estas terapias en la población, es un fenómeno de impacto a nivel mundial que representa una tendencia en ascenso, del cual los países han establecido políticas y estructuras organizativas para que sean aceptadas e implementadas desde el primer nivel de atención. En Ecuador se establece a través del Modelo de Atención Integral de Salud con énfasis en la Interculturalidad (MAIS-FCI), haciendo frente a las nuevas demandas tanto de personas adultas o adultos mayores en materia de cuidados, protección y asistencia.

Este incremento anual en diferentes patologías y la evolución de estas, conlleva a que el campo de la salud también evolucione, para poder contrarrestar en gran medida

seguridad dentro del estado físico y emocional de las personas, sino que también se abre paso desde el ámbito científico, debido a la inocuidad y eficacia de sus terapias que pone especial énfasis en un enfoque holístico y en un uso reducido de la tecnología en la atención al paciente, por lo que abarca actividades terapéuticas e intervenciones no agresivas que utilizan preferentemente los recursos naturales.

La Organización Mundial de la Salud, (2018) evalúa un porcentaje significativo de la población mundial que es tratada con terapeutas tradicionales, tales como: homeópatas, chamanes, acupunturistas, yachas, naturópatas que desde la ciencia complementan alternativas de solución a los problemas de salud, sin necesidad de acudir a la medicina convencional que hoy conocemos, de ahí que esta situación motivó a muchos gremios rescatar ese acervo natural en beneficio de quien lo necesite, considerada Medicina Holística e Integral.

América Latina y el Caribe, ha revolucionado en respuesta a las necesidades de atención a la salud en diferentes países, emanado por los intentos de apoyo y promoción de políticas dirigidas a ensayar formas distintas de articulación de esta medicina con los sistemas oficiales de salud, enfocadas primordialmente en la atención primaria, sin embargo, existen múltiples dificultades que impiden la consolidación de estos programas de medicina tradicional. Prueba de ello es el notable crecimiento de algunos de sus recursos en países industrializados, el mismo que ha venido acompañado por cambios en los servicios terapéuticos, formas distintas de entender la salud y la enfermedad, así como también la utilización combinada de estas múltiples terapias (Nigenda G, y otros, 2001).

En Ecuador la Medicina Alternativa, así como sus terapias ya se han normatizado debido a que cada vez hay más personas que las utilizan, no solo para complementar sus tratamientos habituales, sino también por sus múltiples beneficios en calidad para la salud, testimonio válido por los pobladores conocedores de esta temática, tanto por

estudios previos como por sabiduría de sus ancestros, donde los primeros practicantes comenzaron con conocimiento empírico expuestos a pruebas y cuyos resultados se han transmitido de generación en generación como pensamientos para la preservación de la vida y el alivio de enfermedades (Villamar, 2016).

En las cuatro Regiones del país Sierra, Costa, Amazonia e Insular se busca la inclusión de las TA al sistema nacional de salud, por tratarse de que el Ecuador es multiétnico y pluricultural, lo que implica que muchas personas accedan a estas terapias en busca de conservar la tradicional forma de curar, ya sea con hierbas, limpiezas, posiciones y rituales proveniente de sus ancestros, razón que justifica la confianza en su Chaman y no en el médico de cabecera, conceptualizando que la naturaleza les da mayor tranquilidad y seguridad para sus familias (Díaz, Domínguez, & Carrera, 2018).

En la Comuna Bambil Collao, perteneciente a la zona norte de la provincia de Santa Elena no existen estudios que revelen las diversas TA que sus pobladores utilizan para mejorar o aliviar la salud de sus habitantes, conociendo la fe y el sentir espiritual que les alberga, motivo por el cual existe la probabilidad de que esta situación de análisis podría darse, debido a la falta de credibilidad de quienes lo aplican, preferencias de conservar sus tradiciones, así como también su estado holístico de atención o talvez por el escaso conocimiento profesional en esta área disciplinar, por lo que resulta de vital importancia tratar esta problemática de investigación para develar que actitudes y conocimientos poseen del fenómeno de estudio, formulando la siguiente interrogante:

1.2 Pregunta de investigación.

¿Cuáles son las actitudes y conocimientos acerca de las terapias alternativas que practican los pobladores de la Comunidad Bambil Collao, en la parroquia Colonche de Santa Elena, durante el período de enero a junio del 2020?

1.2.1 Propósito

Develar las actitudes y conocimientos acerca de las terapias alternativas que practican los pobladores de la comunidad Bambil Collao, durante enero a junio del 2020.

1.2.2 Inquietudes investigativas

- Categorizar las percepciones acerca de las terapias alternativas que practican los pobladores.
- Interpretar las actitudes frente a las terapias alternativas que practican los pobladores objetos de estudio.
- Contrastar el conocimiento y las actitudes frente al aporte ancestral de las practicas alternativas en la comunidad Bambil Collao.

1.3 Justificación.

En las Pautas Generales para las Metodologías de Investigación y Evaluación de la Medicina Tradicional de la OMS, se entiende como medicina tradicional a “... la suma total de conocimientos, técnicas y procedimientos basados en las teorías, las creencias y las experiencias indígenas de diferentes culturas, sean o no explicables, utilizados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas y mentales. En algunos países se utilizan indistintamente los términos medicina complementaria/alternativa/no convencional y medicina tradicional.” (Gutierrez, 2020)

Tal y como lo expresa Nogales-Gaete (2004), los problemas y carencias en los actuales sistemas de sanidad han provocado que los pacientes que se acercan a las MAC, aluden a las carencias de la medicina convencional tales como: dificultad de acceso, poco tiempo de la consulta médica, deterioro de la relación médico-paciente, ausencia de resultados en algunas enfermedades crónicas o terminales (en aumento al mejorar la expectativa de vida), relevancia del diagnóstico tecnológico enfocado en definir una disfunción órgano-específica de la enfermedad en detrimento de una visión integral del individuo (Albert, 2020).

El Ecuador tiene una particularidad en esta ciencia, debido a la pluriculturalidad que poseen sus pobladores así constituidos por el estado, los cuáles se autodefinen como tales y tienen una identidad común (historia, idioma, cultura) ya que viven en un territorio determinado y mediante sus instituciones, formas tradicionales de organización social, económica, jurídica, política y de salud con ejercicio de autoridad propia; proponen el cambio, sin afectar su cosmovisión en salud, como lo señala la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el común de los pueblos indígenas que se entiende como el resultado de las relaciones armoniosas del ser humano consigo mismo, la familia, la comunidad y la naturaleza (Bautista E, y otros, 2017).

Sin lugar a dudas existe una demanda creciente de estos grupos étnicos raciales en dispersos sectores rurales que como elección principal de sus dolencias o padecimientos buscan utilizar las TA, ya que para ellos el tratamiento convencional requiere del consumo de algunos fármacos, reacciones adversas, altos costos que resultaría ser complejo adquirirlo, debido a la situación económica de estas familias. Dentro de estas principales enfermedades tratadas con remedios alternativos, tenemos: La Artritis, artrosis, cuadros de dolores crónicos, hipertensión arterial, diabetes mellitus,

ansiedad, depresión, obesidad, dolores musculares, alergias, contracturas, trastornos menstruales, cefaleas, asma, trastornos digestivos, entre otras (Pinto & Ruiz, 2012).

La comunidad de Bambil Collao cuenta con una población que no tiene acceso a un sistema de salud prioritario para ellos, motivo por el sería una de las razones que ellos se han visto en la necesidad de aplicar técnicas de la medicina alternativa y complementaria para aliviar sus dolencias, logrando poder destacar mediante hechos reales resultados alentadores sobre su efectividad y aceptación por parte de la comunidad.

La presente investigación tiene como propósito develar las actitudes y conocimientos acerca de las TA que practican los pobladores de la Comuna Bambil Collao, logrando conocer la situación actual que viven, afrontan y practican, basándonos en la identificación del tipo de terapia más empleadas por ellos para mejorar su salud y prevenir las enfermedades, donde pudieran encontrarse los: Masajes, limpias, sobadores, yerberos, con la finalidad de analizar e interpretar las diferentes formas de curar en esta comunidad. Al realizar este estudio se pretende que futuras investigaciones demuestren las realidades de los pueblos ancestrales poniendo en realce el trabajo de enfermería como parte y miembro del equipo multidisciplinario de salud, con el fin de lograr una vida libre de riesgos de conjunto con su entorno social, familiar y cultural.

MOMENTO II

2. Referente Teórico

2.1 Contextualización teórica

Es importante reconocer las diversas formas en las que se puede encontrar alivio ante una dolencia o malestar que complique la situación de salud de un individuo, entre las cuales es válido resaltar el uso de las terapias alternativas, las mismas que comprenden aquellas prácticas, conocimientos y métodos no convencionales utilizados para lograr la restauración de la salud.

El Centro Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa (NCCAM, siglas en inglés), resulta ser una dependencia de los Institutos Nacionales de la Salud Estadounidense (NIH), el cual las define como el conjunto de diversos sistemas, prácticas y productos naturales destinados a la atención de la salud y que no se consideran actualmente parte de la medicina convencional. Esta concepción permite que la costumbre y cultura local, el dinamismo y la particularidad de inclusión permita relacionarlas con el cuidado o recuperación de la salud a través de la MAC (Velasco E, y otros, 2018).

El enfoque clínico de muchas patologías crónicas se ha dirigido a reducir la magnitud de los signos y síntomas, entre ellos, el dolor. Para esto se ha utilizado tradicionalmente la farmacoterapia analgésica considerado en muchos casos los efectos secundarios que ocasionan, sin embargo, desde hace pocos años se viene introduciendo al sistema de salud primario algunas terapias, tales como: musicoterapia, fitoterapia, digitopresión y masajes relajantes que superan la necesidad de analgesia. En los últimos cincuenta años, la neuro modulación a través de la estimulación magnética, pulsos de radiofrecuencia y sistemas de bomba envían directamente neuromoduladores hacia el espacio intratecal, generando bienestar sin efectos secundarios.

Con respecto a la cosmovisión en salud, como lo señala la Organización Panamericana de la Salud (OPS), resulta ser el común denominador de los pueblos indígenas, donde se entiende la salud como el resultado de relaciones armoniosas del ser humano consigo mismo, la familia, la comunidad y la naturaleza, resultado del cumplimiento estricto de normas sociales de comportamiento, respeto a las fuerzas de la naturaleza y de los elementos que la componen (Bautista E, y otros, 2017).

En la actualidad existe una gran variedad de terapias alternativas utilizadas para prevenir y aliviar diversas patologías, entre las cuales se destaca la utilización de la medicina herbolaria, no solo por sus beneficios terapéuticos sino también por su extensa diversidad y accesibilidad a la misma, ubicada entre las terapias con mayor acogida por las personas en estos tiempos.

Además, las experiencias ancestrales acumuladas en el tiempo, su accesibilidad y los bajos costos, la convierte en la medicina preventiva de elección pudiendo ser reconocida y utilizada en la atención primaria de salud, hechos que han permitido que estas prácticas se mantengan hasta la actualidad. En Ecuador se establece como política de estado y menciona que se debe fortalecer y consolidar la salud intercultural, incorporando la medicina ancestral y complementaria al Sistema Nacional de Salud, que busca entre otras cosas diseñar y aplicar protocolos para facilitar la implementación progresiva de la medicina ancestral y alternativa, con visión holística en los servicios de salud tanto público como privado (Gallegos, 2016).

Aunque el sistema de salud con el tiempo ha ido logrando llegar mediante la red pública a lugares de difícil acceso, aún falta por cubrir las necesidades de muchas zonas rurales del país, debido a diversos factores económicos que imposibilitan tener al menos una casa de salud cercana, por lo que sus habitantes tienen que recurrir en muchas

oportunidades y situaciones a sus conocimientos ancestrales, logrando aliviar así sus dolencias y/o enfermedades.

2.2. Constructos Teóricos.

2.2.1 Fundamentación científica.

Las terapias alternativas son entendidas como un método que busca equilibrar el estado de salud de los individuos proporcionándoles el bienestar armónico y espiritual de manera natural. Sus terapias tienen el principio de no contribuir al mal y cuando así sean por tratarse de ser invasivas debe enfocarse en la causa subyacente de la enfermedad tratando al ser humano como un todo; para así ayudarlo a encontrar el estado de salud óptimo (Quiñonez, 2018).

Medicina tradicional

Trascendental fundamento histórico, denominado como la suma total de los conocimientos, habilidades y prácticas basadas en las teorías, creencias y experiencias indígenas de diferentes culturas, explicables o no, utilizadas en el mantenimiento de la salud, así como en la prevención, diagnóstico, mejora o tratamiento de la enfermedad física y/o mental (Organización Mundial de la Salud, 2018).

Medicina complementaria/alternativa

Términos usados indistintamente en algunos países donde hacen referencia a un conjunto de prácticas para la atención de la salud que no forman parte del sistema nacional sanitario del país y por lo general no están integradas directamente al mismo (Díaz, Domínguez, & Carrera, 2018).

Clasificación

Estas terapias alternativas o naturales se clasifican en cinco grupos principales, según el National Center of Complementary and Alternative Medicine, de los Institutos Nacionales de Salud de los Estados Unidos, que las divide en:

Sistemas médicos alternativos: Vistas como nuevas corrientes de cuidados a la salud que cuentan con fundamentos teórico-prácticos propios y como ejemplo se mencionan la (homeopatía y medicina Ayurveda)

Terapias de intervenciones mente-cuerpo: Estas son basadas en la premisa de reforzar la mente para afectar al cuerpo positivamente (relajación, meditación, yoga, visualizaciones)

Terapias de manipulación y métodos basados en el cuerpo: Corrige y restaura a través de la (quiropática, osteopatía, masaje terapéutico)

Terapias biológicas: Tienen que ver con el uso de productos naturales, tales como: hierbas y suplementos nutricionales (vitaminas, fitoterapia)

Terapias energéticas: Emergen de la descarga o equilibrio energético que rodea el cuerpo humano a través de los meridianos (Reiki, Tai-chi y Qi-gong) (Guirola F. O., 2017).

Medicina herbaria

Esta ciencia es utilizada desde tiempos remotos para curar o aliviar las enfermedades, dando lugar a los fitofármacos, y es apreciada por su bajo costo y por los reducidos índices de toxicidad, en comparación con los productos de síntesis (Gallegos, 2016).

Hierbero

El hierbero, por su parte, es definido como un especialista de la medicina tradicional que usa las plantas medicinales como recurso principal en sus terapias. Al igual que la mayoría de los especialistas en este campo, los hierberos se inician y adquieren sus conocimientos por transmisión oral, por herencia familiar o como aprendices de un hierbatero experimentado (Gazo, 2017).

Parteras

“Partera tradicional” se refiere a las mujeres (en algunos casos hombres) que en el seno de su comunidad son reconocidas como capaces de acompañar a la embarazada durante el proceso de gestación, parto y puerperio. Estas mujeres aprenden el oficio a través del acompañamiento que hacen con otras mujeres de vasta experiencia ancestral y posteriormente, con la práctica lo articulan con otras terapias que al ser parte de la comunidad conocen y comprenden, tales como: rituales, símbolos y significados que tienen para la cultura étnica (Carvajal R, y otros, 2018).

Curandero

El término curandero es una denominación genérica que reciben todos los terapeutas en el ámbito de la medicina tradicional. Bajo esta designación, quedan incluidos aquellos curadores que cumplen la función de médico general; es decir, los que atienden una amplia gama de padecimientos y enfermedades empleando diversos recursos y métodos diagnósticos y curativos. También son llamados así los que cubren funciones que se han especializado en demandas particulares de atención como huesero, culebrero, partera, levanta sombras, curandero de aire,

curandero de brujería y yachas entre otros, así como también los que dominan un método, técnica o recurso para efectuar su diagnóstico, son conocidos como: chupador, cantor, ensalmador, rezandero, sobador, pulsador, hierbero, rosero, pelotillera, polvoero (Gazo, 2017).

Conocimientos ancestrales

Los saberes ancestrales son el conjunto de conocimientos y valores, que han sido transmitidos de generación en generación, dentro de un sistema de educación endógena y cuyo papel dentro de la sociedad ha sido el de colaborar al desarrollo de los individuos, a través de la enseñanza de las experiencias de sus antecesores. (Jarrín G, y otros, 2018)

2.3. Fundamentación Legal.

La salud es un derecho del cual toda persona debe gozar sin excepción o discriminación alguna, sin importar nivel social, económico, cultural o religión y es el estado el que se encarga de asegurar que se cumplan tales derechos, desarrollando distintas leyes y normas que permitan el cumplimiento de todas las necesidades que aporten al bienestar de la población en general, mencionado en:

Capítulo II, Séptima sección, del artículo 32. Constitución de la República del Ecuador, (2018):

Manifiesta que “La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

También, menciona que el estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente,

oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.” (Asamblea Nacional del Ecuador, 2008).

Cuando se habla de inclusión se hace referencia a tratar a todos por igual. Ecuador por excelencia es un país pluricultural, por ende, cada una de estas culturas tienen diferentes ideologías, y así también en el ámbito de la salud, para lo cual esta prestación se debe acoplar a cada una de las diferentes culturas para que de esta manera pueda llegar a todas las comunidades que lo necesiten, prestando entre ellos un excelente servicio de salud, donde las reformas permitan enfocarse en crear un nexo entre la parte intercultural y la salud.

También, aborda que cada cultura es rica en distintos saberes ancestrales y son estos de gran importancia para la prevención y recuperación de la salud, por lo tanto, la inclusión de las terapias alternativas en el sistema de salud nacional ha generado un gran impacto a disposición de las comunidades.

Capítulo VII de la segunda sección con respecto a salud, en el artículo 360 de la Asamblea Nacional del Ecuador, (2008), manifiesta que “El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud, articulará los diferentes niveles de atención y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas”.

Según el **Art. 154, numeral 1 de la Constitución de la República, (2008)**

Acuerda regular, controlar y vigilar el ejercicio de las terapias alternativas que realizan los/las terapeutas naturales, bajo el amparo y el permiso otorgado por la autoridad sanitaria nacional, con el fin de proteger cualquier daño o perjuicio que pudiera ocasionar un daño a la salud de la población en general, el mismo que en su Art. 4. Deja esclarecido los Deberes y obligaciones.

Son deberes y obligaciones de los/las terapeutas alternativos/as las siguientes:

a) Respetar a todos los/las usuarios/as, sin discriminación por razón de sexo, edad, raza, nacionalidad, orientación sexual, religión, nivel socioeconómico, constitución corporal, ideología o filiación política, estado de salud, hábitos personales o capacidad de hacer frente a los problemas de la vida diaria.

b) Realizar sólo aquellos servicios para los que esté calificado y explicar al usuario con veracidad el nivel de formación y experiencia que posee.

c) Reconocer las limitaciones de la formación, habilidades y experiencia terapéutica; no realizar procedimientos invasivos o utilizar equipos y/o instrumentación invasiva; no emplear prácticas distintas a las autorizadas por la autoridad sanitaria nacional en el respectivo permiso; no utilizar formas de publicidad engañosa o abusiva respecto del ejercicio de la terapia alternativa que ejerza.

d) Respetar el campo de otros profesionales médicos y terapeutas alternativos.

e) Ningún terapeuta prestará su nombre a personas no facultadas por autoridad competente para practicar la terapia, ni colaborará con terapeutas no habilitados.

f) Llegar puntual a las citas y escuchar al usuario con la debida atención, formulándole sólo las preguntas que sean pertinentes, respetando los acuerdos a los que hayan llegado, cubriendo las partes del cuerpo que sean necesarias en cada caso e

individualizando el servicio para que reciba la terapia alternativa que sea más conveniente.

g) Explicar al usuario los efectos de cada método y técnica de la terapia y proporcionarle un entorno seguro, cómodo y limpio para el ejercicio de la misma.

h) Todo usuario/a tiene derecho a decidir si acepta o declina recibir la terapia alternativa. En ambas circunstancias el terapeuta deberá informar al usuario sobre las consecuencias de su decisión.

i) Mantener en todo momento un aspecto adecuado para un terapeuta alternativo, cuidando la higiene personal y utilizando ropa adecuada.

j) El/la terapeuta alternativo/a podrá cobrar al usuario un precio acorde a su propia competencia y calificación.

2.4. Modelo teórico de enfermería

Madeleine Leininger Modelo “Teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados”.

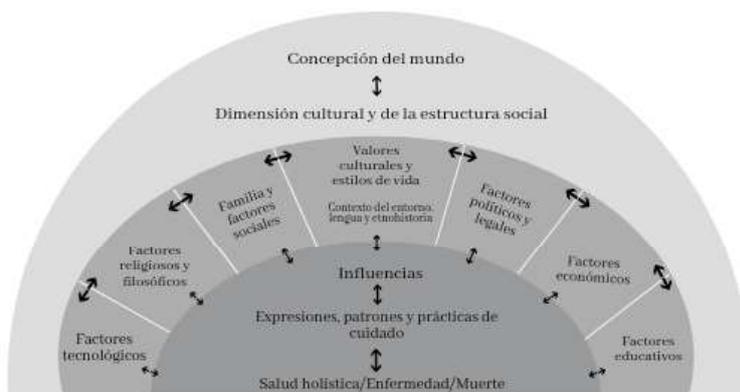


Figura 1. Modelo del sol naciente Correa, Moena, & Cabieses (2019)

En la “Teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales” de Madeleine Leininger, quien define la “enfermería transcultural” como un área esencial de la disciplina que estudia las diferencias culturales del mundo en relación con las creencias y valores sobre la dualidad salud-enfermedad y el cuidado. Se centra en las respuestas

humanas tanto biológicas como psicosociales, culturales y espirituales que se producen en los procesos de salud y de enfermedad (Peña, 2018).

Dentro del arte de cuidar que el enfermero brinda al paciente, es importante destacar que la profesión guarda una estrecha relación con la parte cultural de cada uno de ellos, debido a que es una parte esencial que conforma al individuo y que no puede ser omitida al momento de la valoración, es por eso que se crean bases teóricas desde el punto de vista intercultural para poder de esa manera comprender a mayor escala los procesos culturales enfocados en la salud del individuo.

La teoría transcultural se puede visualizar a través del “modelo del sol naciente” el cual describe al ser humano como un ente integral, que no puede separarse de su procedencia cultural ni de su estructura social, de su concepción del mundo, lo que constituye uno de los principios fundamentales de la teoría de Leininger.”, descrito en la figura 1. (Aguilar, y otros, 2018).

Dentro de los niveles que Leininger describe en este modelo, encontramos:

1er nivel: Representa el entorno donde se desenvuelve el individuo a través de las estructuras sociales.

2do nivel: Recolectar información acerca de los significados y expresiones específicas relacionado con los cuidados de salud, abordado desde la antropología y la Etno-enfermería.

3er nivel: Promueve el trabajo multidisciplinario que permite el trabajo integral del sujeto de cuidado tomando conocimientos y habilidades de los profesionales.

4to nivel: Cuidados de enfermería orientados desde la preservación del individuo de manera holística.

Por lo que el ser humano es visto desde una perspectiva biopsicosocial relacionando todas sus esferas entre sí para lograr un bienestar tanto de manera física como espiritual, este punto importante destaca el reconocimiento de estas terapias compuestas por raíces culturales propias que tienen un contexto importante dentro las acciones de vida de cada individuo.

En relación a lo antes mencionado, Madeleine Leininger plantea en sus constructos teóricos y epistémicos de la teoría intercultural que los cuidados enfermeros, deben cubrir ese ámbito desde un enfoque cultural, que es esencial dentro de cada individuo, planteando de esta manera un modelo que dividido por niveles nos ayuda a comprender mejor todo aquello que comprenda a la persona.

De acuerdo a lo manifestado por Carrillo en el 2008, Las enfermeras deben trabajar de tal modo que se explique el uso de los cuidados y significados, de forma que las creencias, modos de vida de las culturas puedan facilitar bases fiables y precisas para una asistencia específica de cada cultura, para planificar e implementar eficazmente los cuidados específicos de la cultura; otro objetivo principal es ser capaz de documentar, conocer, predecir y explicar de forma sistemática a partir de los datos de campo, que es lo diverso y lo universal de la asistencia genérica y profesional acerca de las culturas en estudio dentro del modelo del sol naciente con la finalidad de descubrir los puntos de vista émic (visión interna), personales o culturales, relativos a los cuidados tal como se entienden y se aplican, por lo tanto emplear estos conocimientos como base de las practicas asistenciales. (Fajardo & Fuel, 2016)

También se pone de manifiesto los diferentes niveles en el que se compone esta teoría mostrándonos cada uno de ellos según el recorrido transitado por el individuo, donde el profesional enfermero valora tomando en cuenta la parte intercultural, sirviendo de gran utilidad para poder ayudar al ser humano en su proceso de recuperación. Desde

esta perspectiva de Enfermería, el reto es descubrir el significado de la conducta, flexibilidad, creatividad y conocimiento de las diferentes culturas para adaptar las intervenciones de Enfermería acorde a las necesidades de la comunidad. (Aguilar, et al, 2018)

Teoría de Jean Watson “Teoría del Cuidado Humano”

Es importante reconocer que cada uno de los usuarios que llegan a las diferentes unidades de salud poseen una parte espiritual que es fundamental en el proceso salud-enfermedad, donde el equipo de salud debe enfocar y valorar conjuntamente con la parte espiritual para lograr que el individuo recobre su estado de salud, debido a que esos componentes están prácticamente arraigados al ser humano (Izquierdo, 2015).

Esto se debe a que enfermería al momento del primer contacto con el paciente pone en práctica lo aprendido de las teóricas y valora al individuo desde todos los puntos de vista, inculcando de esta manera al cuidado humanizado del que Watson nos habla y nos da pautas para comprender esta fase del proceso enfermero, sin separar cada uno de los conjuntos que conforman a la persona ya que estos pueden ser partes de un proceso satisfactorio de recuperación. Según (Guerrero, Meneses, & De la Cruz, 2016), abordan que el cuidado humanizado representa una guía iluminadora y el apoyo a la práctica por su beneficio en cultivar una conciencia de cuidados, y el establecimiento de una relación terapéutica fuerte y sostenible.

MOMENTO III

3. Postura epistémica y metodológica

De acuerdo al análisis y fundamento de la investigación vista desde la perspectiva epistemológica y metodológica, se consideró: El paradigma, del cual se extiende el enfoque de estudio, el método de la investigación, los sujetos informantes, el escenario donde se desarrolló la investigación, las técnicas usadas para el levantamiento de información, la validación del proceso y también las técnicas empleadas para la interpretación y análisis de la información obtenida.

3.1. Fundamento del Paradigma

El paradigma es una agrupación de ideas, conceptos utilizados con el fin de guiar, orientar durante la investigación para poder explicar la realidad específica de lo que se está investigando y de esta manera poder obtener resultados reales que nos ayuden a interpretar y abordar el problema investigativo.

Según Guerrero, (2016) la investigación cualitativa tiene como propósito la construcción del conocimiento sobre la realidad social, a partir de las condiciones particulares y la perspectiva de quienes la originan y la viven; por tanto, metodológicamente implica asumir un carácter dialógico en las creencias, actitudes y sentimientos, que se consideran elementos de análisis en el proceso de producción y desarrollo del conocimiento con respecto a la realidad del hombre en la sociedad de la que forma parte.

El método fenomenológico hermenéutico busca apropiarse del significado ya implícito en la experiencia vivida, mediante un proceso de pensamiento orientado por la destrucción y construcción hasta lograr interpretarlo como su verdad; esto es, revelar los

fenómenos ocultos y, en particular, sus significados de aquello que se encuentra más allá de lo cuantificable. (Fuster, 2019)

La investigación cualitativa es una alternativa al denominado método científico o hipotético-deductivo, la cual se caracteriza por incluir una serie de métodos con una perspectiva holista e inductiva, y cuyas técnicas de recolección y análisis están dirigidas a datos verbales, textuales y otros datos no numéricos (datos cualitativos). (Arias, 2019)

Para llevar a cabo la investigación bajo este enfoque, es indispensable conocer la concepción y los principios de la fenomenología, así como también el método para abordar el campo de estudio y crear los mecanismos para la búsqueda de significados, conocer las vivencias por medio de los relatos, las historias y las anécdotas como aspectos fundamentales que permiten comprender la naturaleza de la dinámica del contexto e incluso transformarla.

3.2 Enfoque

Desde esta perspectiva, el enfoque de esta investigación es de tipo cualitativo, el cual constituye a la descripción de lo que se observa en la comunidad, es decir cuáles son las actitudes y los conocimientos acerca de las terapias alternativas que practican los pobladores, analizando la problemática sobre las necesidades que están relacionadas con la salud, el bienestar y la calidad de vida, para identificar la situación actual en que se encuentran.

De acuerdo a lo antes citado la investigación le permite a los investigadores establecer un enfoque cualitativo de acuerdo al modo de encarar el mundo empírico y señalar al mismo tiempo que es en su más amplio sentido de la investigación donde se producen estos datos descriptivos, también trata sobre las palabras de las personas, habladas o escritas y la conducta observable, cabe destacar, que la investigación

cualitativa es inductiva, ya que los investigadores pueden desarrollar conceptos y comprensiones partiendo de pautas de los datos y no recogiendo datos para evaluar modelos, hipótesis o teorías preconcebidas, siguiendo un diseño de investigación flexible, comenzando sus estudios con interrogantes vagamente formuladas.

3.3 Método de investigación

La orientación de la siguiente investigación es cualitativa de tipo fenomenológico hermenéutico, la misma que busca la interacción con los actores principales para el levantamiento de información que permita contextualizar de manera científica los datos recogidos respetando el enfoque intercultural y su discurso.

3.4 Muestra o dimensiones epistemológicas

(Arias, 2019), señala que el muestreo cualitativo es usual y se debe comenzar con la identificación de ambientes propicios, luego de grupos y finalmente de individuos, incluso las dimensiones pueden ser de una sola unidad de muestreo, de acuerdo a sus características, por lo que se requiere muestras más flexibles.

El tipo de muestra que se utilizó en la investigación son las dirigidas, debido a que la elección de los elementos se basa en las razones asociadas a las características de la investigación, es por ello que el estudio se llevó a cabo con la selección de tres moradores de la comunidad de Bambil Collao, denominada propositiva que guiaran los propósitos del estudio al contextualizar las bases relacionadas al paradigma interpretativo dentro de la investigación, mencionando las siguientes dimensiones:

Actitudes: De acuerdo a Eagly y Chaiken citados por Motta, (2017) manifiestan que “Una actitud es una tendencia psicológica que se expresa mediante la evaluación de una entidad particular con algún grado de aprobación o desaprobación”

Las actitudes que se van adquiriendo en base a las experiencias vividas por el individuo van formando parte de la personalidad de los mismos, que luego pueden ser replicadas o tomadas como ejemplo por el resto de personas que rodean a este individuo y porque no de la sociedad en común.

Conocimientos: Angulo, (2017) aborda que el conocimiento es interpretado como el conjunto de información procesada que posee una persona sobre un área específica o la totalidad del universo, fundamentada en las leyes de la ciencia y las propias experiencias vividas. Es importante poder conservar cada uno de los conocimientos y más aún cuando estos están relacionados tan estrechamente con la parte ancestral, debido al valor histórico que estos representan para una cultura determinada.

Persona: Según el Código Civil citado por Caballero, (2018) define a la persona como “todo individuo de la especie humana, cualquiera que sea su edad, sexo, estirpe o condición social”

Tomando en cuenta que el ser humano es un ser biopsicosocial, visto desde un punto de vista holístico, que se encuentra en constante interacción con el ambiente y lo que lo rodea desde las diferentes esferas que lo componen. Sean estas espirituales, sociales o culturales lo que lo conllevan a estar en constante aprendizaje.

Salud: En el año 1948 la OMS manifiesta que “La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”.

Para poder lograr mantener un equilibrio dinámico dentro del individuo es indispensable mantener la salud y más aún cuando el sistema sanitario no satisface las necesidades de la persona y estos necesitan recurrir a los conocimientos ancestrales para poder volver a recuperar el equilibrio y bienestar dentro de ellos mismos.

Interculturalidad: Se refiere a la presencia e interacción equitativa de diversas culturas y a la posibilidad de generar expresiones culturales compartidas, a través del diálogo y del respeto mutuo, según la (UNESCO, 2020)

El Ecuador es un país diverso, multiétnico y plurinacional, el mismo que cuenta con una vasta interculturalidad demostrada en cada una de las culturas que conforman el país, con ello también vienen diversos conocimientos que sobresalen en cada una de las regiones, logrando así una riqueza intangible de saberes ancestrales.

Enfermedad: Según, Herrero, (2016) define la enfermedad como una alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causas en general conocidas, manifestada por síntomas y signos característicos, cuya evolución es más o menos previsible. Este desequilibrio hemodinámico que interfiere en el completo bienestar del individuo es conocido como enfermedad que se puede presentar en cualquiera de los ciclos de vida y es indispensable para tomar las acciones y medidas correctas al devolverle a la persona su completo estado de armonía y desaparecer el estadio de la enfermedad.

3.5 Escenario

(Vergara S, y otros, 2010), Considera a los escenarios de investigación, como secuencias hipotéticas de eventos construidos con el propósito de centrar la atención en los procesos causales y la toma de decisiones, donde la mejor manera de lograr obtener datos confiables es al momento de realizar la investigación y principalmente dirigiéndonos al lugar donde necesitamos conocer las realidades de los pobladores, resultando ser un espacio humano dinámico, armónico como elementos que actúan entre sí y con la propia persona para promover la solidaridad social y armonizar la libertad en convivencia, por lo que se escogió como escenario la comunidad de Bambil Collao, ubicado en el Cantón de Santa Elena.

3.6 Análisis situacional de salud de la comunidad

Para el respectivo levantamiento y análisis de la situación de salud e información de la comunidad, se realizó diferentes visitas de campo que permitió mediante la observación y la entrevista semiestructurada tener una mejor perspectiva de la realidad de estudio en sus habitantes, donde se pudo constatar la calidez y la acogida de su gente. Además, mediante la metodología aplicada se logró obtener a través de los informantes que actitudes y conocimientos acerca de las terapias alternativas practican sus pobladores para de esta manera constatar en testimonios reales como viven y que terapias practican de acuerdo a los conocimientos adquiridos, en su gran mayoría por sus ancestros.

Esta comuna, se encuentra ubicada geográficamente entre las siguientes limitaciones: Al Norte colinda con la Comuna Loma Alta, conocido también como cerro verde, al Sur limita con la Comuna Manantial de Colonche, vista como las Crucitas, al Este con la Comuna de Rio Seco, popularmente conocida por los peninsulares como Sabaneta y finalmente al Oeste se localiza en los extremos de la Comuna Bambil Sinchal-Barcelona, llamado por sus moradores como cerro verde.

Esta comunidad cuenta con varias vías de acceso que hacen posible el movimiento dentro y fuera de ella, contando con las cooperativas: Rutas Peninsulares, Tralisansa, que ayudan a la movilización de los usuarios, permitiendo el desarrollo económico y de acceso al servicio público de sus pobladores, donde sus fuerzas de ingresos proviene mayormente de la agricultura, además cuenta con tradiciones propias de su pueblo, las cuales son vividas con fervor, entre las que podemos mencionar: La fiesta de la Virgen María Inmaculada que se festeja los días 7, 8 de septiembre de cada año.

En la actualidad según el último censo local efectuado en la comunidad viven aproximadamente 2.200 habitantes, y a pesar de estar constituidos jurídicamente aún les falta mucho por ampliarse, debido a que no cuentan con servicios básicos, tales como:

agua potable, alcantarillados, educación en la enseñanza (primaria y media), por lo que se ven obligados a salir a otros recintos para que sus hijos puedan iniciar el proceso de aprendizaje, sumado a esto tampoco cuentan con un centro o subcentro de salud público, cabe recalcar que existe un dispensario médico del Instituto de la Seguridad Social, pero no todos los pobladores cuentan con afiliación y eso limita bastante el control, seguimiento y rehabilitación de la salud.

Debido a esa falencia del sistema sanitario, los moradores de este sector objeto de estudio se han visto en la obligación de desarrollar y aplicar sus conocimientos sobre la medicina ancestral principalmente de aquellas terapias que le permitan mitigar sus dolencias, hasta lograr acudir a un puesto de salud cercano, pero a pesar de todas estas dificultades que enfrentan los comuneros en el día a día, ellos no se amilanan porque saben que cuentan con personas de su máxima confianza que poseen grandes cualidades y conocimientos con el propósito de trabajar para el bien común de su comunidad y así lograr minimizar las agravantes que pudieran presentarse.

Sujetos Informantes

El proyecto de investigación se apoyó en cada uno de los informantes quienes son claves en el desarrollo de la entrevista, aportando cada relato considerado importante. cuyo fin es develar las actitudes y conocimientos acerca de las terapias alternativas que practican los pobladores de la comunidad de Bambil Collao.

Estos informantes cuentan con alto sentido de responsabilidad capaces de narrar sus realidades, siendo un actor capaz e indispensable para la colaboración y participación dentro del campo de la investigación de acuerdo a sus actitudes frente a este tipo de terapias, conocimientos adquiridos por sus ancestros y que han ido replicándose de

generación en generación enriqueciendo la cultura y el medio ancestral dentro de su comunidad.

Para lograr el propósito del estudio, se realizó una entrevista a profundidad con los señores líderes comunales para presentarnos, con el fin de socializar el proyecto a realizar, reconociendo la importancia de los conocimientos que poseen los comuneros acerca de las diversas terapias alternativas que practican, comprometiéndose a brindarnos todo su apoyo porque ven el proyecto como un realce a la tradición y cultura de la comunidad, de la misma manera se logró entrevistar a los actores principales que brindan sus terapias, tales como: masaje facial, parto con pertinencia intercultural humanizado y medicina herbolaria, representado con nombres de plantas de acuerdo a los beneficios medicinales:

Romero/R-1 *Partera de la comunidad: “Estamos muy contentas de que hayan tomado en cuenta nuestra comunidad para la realización de este proyecto debido a que sí se practican este tipo de terapias, yo llevo más de 30 años atendiendo a las mujeres durante su parto, son 44 niños los que he ayudado a nacer, me vienen a buscar también de otras comunidades para ayudarles con los cariñitos porque ellas confían mucho en nosotras para ayudarles a que puedan parir y no les hagan cesárea.”*

Ruda/R-2 *Sobandera “Me parece muy bueno que ustedes vengán hacer un proyecto en la comunidad y mejor aún sobre este tema de la medicina ancestral porque tratan sobre asuntos importantes y además que sí se practican en el lugar, yo llevo aplicando los masajes faciales desde que mi papá sufrió un “derrame” y ya no pudo aplicar más la terapia, las personas creen mucho en este masaje debido a que les ha ayudado a rehabilitarse por completo de su enfermedad. ”*

Llantén/R-3 Hierbera *“Que bueno que hayan tomado a la comunidad para su investigación, nosotros aquí confiamos mucho en las propiedades medicinales de las plantas y las utilizamos para aliviar la mayoría de nuestros dolores.”*

3.7 Técnicas de recolección de datos

Las técnicas utilizadas para el levantamiento de la información permitieron obtener de manera directa la información desde la práctica a la realidad, a través de fuentes de recolección de datos como las notas de campo, grabaciones y la entrevista semiestructurada para corroborar la autenticidad de la investigación.

Notas de campo: Son aquellas que nos ayudan a la definición del problema objeto de estudio, permiten registrar y plasmar cada interpretación expuesta para ser recordadas más adelante. Durante la recolección de la información se utilizó una libreta en la que se determinó los puntos más importantes a estudiar dentro de la investigación.

Grabaciones. Se refiere a la acción de documentar hechos que ocurren con el fin de evidenciar la veracidad del contenido obtenido mediante el dialogo que se establece con el actor principal al momento de la entrevista.

Entrevista semiestructurada: Es una guía que parte de preguntas planeadas que nos facilitó la expresión natural de los informantes sobre las actitudes y conocimientos acerca de las terapias alternativas que practican los sujetos de investigación, ya que tuvieron la oportunidad de dar opiniones e interpretaciones con sus propios términos. De este modo la información recolectada proporcionó datos cualitativos comparables y confiables.

3.8 Validez y credibilidad

El proyecto de investigación resultó viable para los investigadores debido a que se cuenta con los recursos necesarios para llevar a cabo el trabajo, como el económico para poder solventar gastos necesarios, contamos con la disponibilidad de tiempo, accesibilidad geográfica que permitió movilizarnos hacia el lugar de investigación.

También es viable puesto que se tiene la colaboración y aceptación por parte de los representantes de la comuna al igual que de las personas que poseen los conocimientos acerca de las terapias y de esta manera lograr la entrevista y así la obtención de la información.

Resultó con credibilidad debido que tiene la aprobación por parte del Consejo de Facultad y la Unidad de Titulación de la Carrera de Enfermería perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, como de la docente encargada de la tutoría de este proyecto de investigación y enfatizar con la entera predisposición de parte de los miembros de la comunidad de Bambil Collao para poder acceder a los conocimientos que nos quieran transmitir.

3.9 Técnicas de análisis de la información

De acuerdo a Urbano, (2016) establece que el análisis de datos es un proceso mediante el cual se organiza y manipula la información recogida por los investigadores para establecer relaciones, interpretar, extraer significados y reflexiones finales, por lo tanto, se inició con el proceso de categorización que permitió organizar cada una de las interpretaciones expuestas por cada sujeto informante.

De igual forma, la categorización de los datos cualitativos se define como un proceso permanente que acompaña la investigación desde el principio al fin, por lo que transita por diversos momentos y adquiere diferentes particularidades. En el momento inicial, se inicia con el trabajo de campo de acuerdo con los objetivos de la investigación,

los ejes conceptuales, acercamientos previos a la problemática y mediante la revisión de estudios anteriores, lo que permitió establecer categorías y códigos con un carácter preliminar, sujetos de continuas precisiones, a nuevas incorporaciones o a rechazar algunos de ser el caso. (Galeano, 2020)

También, la categorización permitió organizar la información como elemento propio para la clasificación, determinando el orden y la importancia de cada interpretación expuesta por los informantes claves, básicamente palabras y frases que se crearon a partir de todo el cuerpo de datos, recolectado de las preguntas realizadas y que, por consiguiente, versaban sobre las actitudes y conocimientos acerca de las terapias alternativas que practican los pobladores en ese sector de la provincia de Santa Elena. Se leyó cada frase y de cada una de ellas, se extrajeron uno o varios códigos, ya que el mejor modo de comenzar la estructuración es seguir el proceso de integración de categorías menores en categorías más generales, a fin de identificar la categoría central. (Hérmendez & Flores, 2016)

Por ello, la triangulación nos ayuda a validar la información de acuerdo con las inquietudes investigativas, esta se realizó al obtener toda la información de la investigación ya que nos permitió verificar y hacer comparaciones de acuerdo a como mejorar las perspectivas del estudio.

MOMENTO IV

4. Hallazgos de la investigación

4.1 Análisis e interpretación de los datos.

Según, Abad, Naranjo, & Ramos, (2016) menciona que el análisis y la interpretación de la información obtenida durante el proceso investigativo sirvió para describir la realidad de los sujetos de estudio, con el fin de llegar a conclusiones o teorías. Este tipo de análisis se utiliza generalmente en la investigación cualitativa enfocado en las características del lenguaje, uso de conceptos de forma explícita y/o implícita para lograr la reflexión profunda sobre la visión fenomenológica al describir las actitudes y conocimientos acerca de las terapias alternativas que poseen los pobladores de la comunidad Bambil Collao.

Después de haber obtenido los datos producto de la aplicación de las técnicas, se procedió a presentarlos en un cuadro de tres columnas, donde en la primera columna se coloca la categoría emergente, en la siguiente columna se ubica el código y en la tercera columna el texto de la entrevista a los efectos de su interpretación que permite la elaboración y presentación de estructuras individuales y generales.

El análisis de datos cualitativos también se caracteriza por ser paralelo, ecléctico y paulatino al muestreo y a la recolección de datos, distinto del análisis cuantitativo por no seguir reglas ni procedimientos concretos, ya que es el investigador quien construye su propio análisis. Es decir, comprende la identificación y comprobación de la realidad, con el fin de dar un significado concreto con relación al problema de investigación.

Seguido se realiza la matriz de triangulación, esta impide que se acepte fácilmente la validez de las impresiones y además amplía el ámbito y claridad de los constructos que consiste en determinar ciertas intersecciones o coincidencias a partir de diferentes

apreciaciones y fuentes informativas o varios puntos de vista, del mismo fenómeno. En consecuencia, la triangulación nos permite reinterpretar la situación del estudio, con relación a las experiencias provenientes de cada sujeto informante.

Por último, mediante la herramienta informática ATLAS/ti versión 9, se pudo realizar el análisis del gran volumen de datos textuales para interpretar por segmentos los pasajes, citas y codificaciones para ilustrar de manera esquemática la fase inicial de los datos que después pudo ser transcrito mediante la contrastación, sistematizando de manera exhaustiva como sistemas de clasificación de códigos, tomando en consideración la fase textual y la conceptual partiendo de los constructos teóricos. (Muñoz, 2003)

4.2 Categorización

Cuadro 1. Matriz de categorización.

Informante *Romero (R-1)*

Fecha: 11/09/2020 Hora: 15:00 pm Lugar: Comunidad Bambil Collao

Entrevistador: A Entrevista: 1

Categoría	Código	Texto de la Entrevista
Actitudes positivas (3)	1	Pregunta. - 1. ¿Qué actitudes poseen los pobladores de la
	2	Comunidad Bambil Collao, sobre las terapias alternativas?
	3	Respuesta R-1: La comunidad presenta <u>actitudes positivas</u> en
Conocimientos (10)	4	función al conocimiento ancestral que adquirieron de sus
	5	familiares donde <u>las terapias alternativas son muy utilizadas para</u>
	6	<u>sanar las dolencias y padecimientos</u> de los más vulnerables, a
	7	pesar de no contar con todas las condiciones de atención por la
	8	ubicación geográfica de la comunidad. Aquí en Bambil Collao hay
	9	1 habitante que soban cuando le da “la hora” (derrame facial) a
	10	alguien, e incluso <u>ellos tienen conocimientos sobre tratar mordidas</u>
	11	<u>de serpientes, también en el medio crecen diferentes plantas que</u>
	12	<u>son utilizadas con fines medicinales</u> y hay personas que saben el
	13	proceso y como darlas para que puedan ser utilizadas para dolores
Terapias alternativas (18)	14	estomacales, de cabeza, tratar el frio, la tos, entre otras.
	15	Pregunta- 2- ¿Cuáles son las terapias alternativas que se aplican
	16	en la comunidad de Bambil Collao?
Masajes (20)	17	Una de las terapias que se aplican dentro de la comunidad son los
	18	masajes que dentro de la clasificación de las <u>terapias alternativas</u>
	19	<u>se consideran como terapias de manipulación.</u>
	20	Respuesta R-1: <u>Doy los masajes cuando a las personas les ha</u>
	21	<u>dado “la hora”</u> vienen a buscarme no solo de aquí de la comunidad
	22	sino de otros lados como Manantial de Guangala, Febres Cordero
	23	y otras comunidades, para los masajes utilizo un aceite que yo
	24	misma preparo y las personas necesitan por 15 días darse este
	25	masaje, esta práctica la aprendí de mi padre cuando él sobaba y él
	26	a su vez aprendió de mi abuelo. Durante muchos años mi familia

Elaborado por: Minda Quinde Eddy Jordán y Ramírez Abad Estrella De Los Ángeles

27 ha practicado estos masajes para ayudar a las personas a mejorar
28 su estado, ahora solo tengo una sola sobrina que se interesa por
29 aprender esta práctica.

30 **Pregunta 3.-** ¿Cómo usted adquirió los conocimientos y hace
31 cuánto tiempo la práctica?

32 **Respuesta R-1:** Desde hace 3 generaciones atrás se práctica en mi
33 familia este tipo de masajes, con la finalidad de ayudar cuando a
34 la persona le sucede esto que nosotros le conocemos como “la
35 hora” que luego con el tiempo ya supimos que se llamaba derrame
36 facial. Yo aprendí viendo como mi abuelo aplicaba este masaje,
37 luego aprendió mi papá y el terminó de mejorar la técnica
38 conmigo, además de eso me enseñó como preparar el aceite que
39 utilizamos al momento de dar el masaje a la persona y el tiempo
40 que se debe aplicar con el objetivo de un correcto resultado en el
41 morador que lo necesité. También hace mucho tiempo cuando el
42 centro de salud se encontraba lejos y no en la comunidad de
43 Bambil desecho, atendíamos a los pacientes que venían con
44 mordedura de serpientes, dándoles los primeros auxilios hasta que
45 eran llevados al hospital.

Cuadro de categorización

Cuadro 2. Matriz de categorización.

Informante *Ruda* (R-2)

Fecha: 11/09/2020 Hora: 15:00 pm Lugar: Comunidad Bambil Collao

Entrevistador: B Entrevista: 2

Categoría	Código	Texto de la Entrevista
Actitudes positivas (4)	1	Pregunta 1.- ¿Que actitudes poseen los pobladores de la
	2	Comunidad Bambil Collao, sobre las terapias alternativas?
	3	Respuesta R-2: En Bambil Collao la mayoría de pobladores
	4	tenemos <u>actitudes positivas</u> hacia los procedimiento o terapia que
Comadrona (7)	5	proviene de manera natural, ya que les recuerda el pasado y el
	6	cariño hacia la tradición ancestral, por lo que existen las
	7	<u>denominadas comadronas</u> que en tiempos de antes se encargaban
	8	de hacer parir a las mujeres de la comuna, y que adquirieron esos
Cariñitos (12)	9	conocimientos de sus antepasados y que los brindan a la
	10	comunidad, pues no contamos con un centro de salud propio, <u>ya</u>
	11	<u>ahora no realizan todo el proceso de parto sino que sólo se dedican</u>
	12	<u>a realizar “los cariñitos”</u> motivo por el cuál todas las mujeres de la
Sabiduría ancestral (19)	13	comunidad le tenemos mucha fe a eso, porque nos ayudan a aliviar
	14	las dolencias y que el niño se encaje para favorecer ese proceso
	15	doloroso de parir.
	16	Pregunta 2.- ¿Cuáles son las terapias alternativas que se aplican
	17	en la comunidad de Bambil Collao?
	18	Respuesta R-2: Aquí en la comunidad <u>somos 3 parteras de</u>
	19	<u>sabiduría ancestral</u> que practicamos esta terapia alternativa,
	20	reconocidas por el Ministerio de Salud Pública y se aplica el
	21	encaderado, el cosido simbólico de la boca al nacer el niño, así
	22	mismo fuimos asesoradas para solo orientar y aplicar <u>los masajes</u>
	23	<u>o como le llamamos “los cariñitos”</u> , en el que utilizamos aceites
	24	de flores que nosotras mismas preparamos para darles los masajes,
	25	también se utiliza agüita de la hoja de higo este les mejora su
	26	proceso de líquido en el organismo contribuyendo a que no les dé el “sobreparto”.

27 **Pregunta 3.-** ¿Cómo usted adquirió los conocimientos y hace
28 cuánto tiempo lo práctica?

29 **Respuesta R-2:** Yo práctico la medicina alternativa desde
30 jovencita, son conocimientos adquiridos, observando y ayudando
31 a nuestras madres y a su vez ellas lo aprendieron de sus mamás,
32 en el tiempo de antes lo que más se daba por estas zonas eran los
33 partos normales, no había tantas cesáreas como las hay ahora,
34 antes, nosotras como comadronas, es así como se nos llama
35 atendíamos todo el parto, desde que nos llamaban cuando la mujer
36 empezaba a sentir los dolores, alistábamos nuestro sitio, la
37 mayoría de las veces colocábamos varias sábanas limpias en el
38 suelo para acostar a la señora u otras decidían parir en cuclillas,
39 les dábamos masajes con aceites de flores que nosotros mismos
40 elaborábamos y luego que salía el niño cortábamos el cordón
41 umbilical, además acompañábamos a las mujeres luego del parto
42 para que no les dé el “sobreparto”, he ayudado a traer al mundo
43 más de 40 niños sin complicaciones gracias a Dios. En la
44 actualidad ya no atendemos los partos, sino que sólo les brindamos
45 “los cariñitos” para ayudarlas a aliviar, además de recibir
46 capacitaciones por parte del personal de enfermería para conservar
47 la identidad cultural.

Elaborado por: Minda Quinde Eddy Jordán y Ramírez Abad Estrella De Los Ángeles

Cuadro de categorización

Cuadro 3. Matriz de categorización.

Informante *Llantén* (R-3)

Fecha: 11/09/2020 Hora: 15:00 pm Lugar: Comunidad Bambil Collao

Entrevistador: C Entrevista: 3

Categoría	Código	Texto de la Entrevista
Actitudes positivas (4)	1	Pregunta 1.- ¿Que actitudes poseen los pobladores de la
	2	Comunidad Bambil Collao, sobre las terapias alternativas?
	3	Respuesta R-3: Aquí en la comunidad somos muy creyentes en
	4	los poderes curativos de las plantas, <u>mostramos actitudes positivas</u>
Acciones curativas (7)	5	<u>ante los resultados</u> que nos dan para aliviar nuestros dolores, más
	6	aún cuando en estos tiempos de pandemia <u>el conocimiento</u>
	7	<u>ancestral y las acciones curativas de la medicina natural</u> nos ayudó
	8	de diversas maneras a protegernos de este virus que sigue
Hierbera (16)	9	causando mucho mal a nivel mundial.
	10	Pregunta 2. ¿Cuáles son las terapias alternativas que se aplican en
	11	la comunidad de Bambil Collao?
	12	Respuesta R-3: Dentro de la comunidad contamos con terapias
Conocimiento (21) Terapia alternativa (23)	13	alternativas que mejoran las condiciones de las personas una de
	14	ellas son las que se aplican mediante diversas plantas que poseen
	15	acciones curativas para el ser humano, <u>aquí me conocen como</u>
	16	<u>hierbera porque las utilizo de diversas formas</u> , sean estas en
	17	infusión, agüitas, cremas, aceites y hasta para realizar limpiezas
	18	curativas que benefician la salud de las personas.
	19	Pregunta 3.- ¿Cómo usted adquirió los conocimientos y hace
	20	cuánto tiempo lo práctica?
	21	Respuesta R-3: <u>Bueno, yo tengo estos conocimientos desde que</u>
	22	<u>era joven</u> , veía como mi <u>mamá</u> trataba a las personas enfermas
	23	<u>utilizando el poder curativo de las plantas mediante la terapia</u>
	24	<u>alternativa</u> y de ella aprendí a manipularlas, procesarlas y poder
	25	aplicarlas para la restauración de la salud, las formas en que más
	26	las utilizamos son las infusiones para poder aliviar los malestares
	27	de un resfriado, en agüitas para los dolores de abdomen y

28 malestares estomacales, además también se utilizan para poder
29 hacer las limpiezas de mal de ojo que enferman también a las
30 personas. En la actualidad ya pocas son las personas que se
31 interesan por aprender acerca de las diversas técnicas aplicadas en
32 las terapias alternativas y de esa manera poder continuar con el
33 legado ancestral de conocimientos que nuestros antepasados nos
34 dejaron con respecto a la salud.

Elaborado por: Minda Quinde Eddy Jordán y Ramírez Abad Estrella De Los Angeles

Estructuración

La estructuración, constituye un panorama que da significado al fenómeno investigado, así pues, el proceso de la estructuración y teorización integra el corazón de la actividad investigativa, se considera una ayuda valiosa que permite integrar y relacionar muchas cosas para ser captadas de forma simultánea. Luego se integran las estructuras, quienes surgen como producto de las vivencias de los sujetos estudiados quedando conformadas por una estructura particular que muestra la expresión individual, la cual identifica el fenómeno, para luego integrarlo en una sola descripción con la riqueza de los contenidos de diferentes protocolos y a la vez reconocidas y descritas en categorías como elementos que visualizan las representaciones gráficas que se muestran en las figuras 1, 2 y 3, las cuales corresponden a las estructuras particulares de cada informe clave y una posición de manera general.

Figura 1. Estructura particular del informante 1. *Romero*

¿Qué actitudes poseen los pobladores de la Comunidad Bambil Collao, sobre las terapias alternativas?

La comunidad presenta una actitud positiva en función al conocimiento ancestral que adquirieron de sus familiares donde las terapias alternativas son muy utilizadas para sanar las dolencias y padecimientos de los más vulnerables, a pesar de no contar con todas las condiciones de atención por la ubicación geográfica de la comunidad. Aquí en Bambil Collao hay 1 habitante que soban cuando le da “la hora” (derrame facial) a alguien, e incluso ellos tienen conocimientos sobre tratar mordidas de serpientes, también en el medio crecen diferentes plantas que son utilizadas con fines medicinales y hay personas que saben el proceso y como darlas para que puedan ser utilizadas para dolores estomacales, de cabeza, tratar el frio, la tos, entre otras.

¿Cuáles son las terapias alternativas que se aplican en la comunidad de Bambil Collao?

Aquí en la comunidad somos 3 parteras de sabiduría ancestral reconocidas por el Ministerio de Salud Pública y se aplica el encaderado, el cosido simbólico de la boca al nacer el niño, así mismo fuimos asesoradas para solo orientar y aplicar los “los cariñitos”, en el que utilizamos aceites de flores que nosotras mismas preparamos para darles los masajes, también se utiliza agüita de la hoja de higo este les mejora su proceso de líquido en el organismo contribuyendo a que no les dé el “sobreparto”.

Visión Fenomenológica

Bambil Collao es una comunidad que guarda diversos conocimientos mileniales acerca de medicina ancestral, además posee plantas medicinales, que son tratadas de diversas maneras (aceites, aromas, infusiones, té) para aliviar los padecimientos de varias enfermedades, y que también son utilizados como métodos preventivos. Las terapias gozan de una gran aceptación dentro de la comunidad, una de ellas las terapias de manipulación, mediante la aplicación de masajes faciales a los usuarios que han sufrido de un derrame facial, servicio que no sólo es brindado a los habitantes de Bambil Collao, sino también de las comunidades aledañas, debido al gran posicionamiento que existe acerca de las raíces culturales, en las comunidades de la zona norte de la provincia de Santa Elena.

¿Cómo usted adquirió los conocimientos y hace cuánto tiempo la práctica?

Desde hace 3 generaciones atrás se práctica en mi familia este tipo de masajes, con la finalidad de ayudar cuando a la persona le sucede esto que nosotros le conocemos como “la hora” que luego con el tiempo ya supimos que se llamaba derrame facial. Yo aprendí viendo como mi abuelo aplicaba este masaje, luego aprendió mi papá y el terminó de mejorar la técnica conmigo, además de eso me enseñó como preparar el aceite que utilizamos al momento de dar el masaje a la persona y el tiempo que se debe aplicar con el objetivo de un correcto resultado en el morador que lo necesité. También hace mucho tiempo cuando el centro de salud se encontraba lejos y no en la comunidad de Bambil desecho, atendíamos a los pacientes que venían con mordedura de serpientes, dándoles los primeros auxilios hasta que eran llevados al hospital.

Figura 2. Estructura particular del informante 2. *Ruda*

¿Cuáles son las actitudes que poseen los pobladores de la Comunidad Bambil Collao, sobre las terapias alternativas?

En Bambil Collao existen las denominadas comadronas que en tiempos de antes se encargaban de hacer parir a las mujeres de la comuna, pues no contamos con un centro de salud propio, ya ahora no realizan todo el proceso de parto sino que sólo se dedican a realizar “los cariñitos” motivo por el cuál todas las mujeres de la comunidad le tenemos mucha fe a eso, porque nos ayudan a aliviar las dolencias y que el niño se encaje para favorecer ese proceso doloroso de parir.

¿Cuáles son las terapias alternativas que se aplican en la comunidad de Bambil Collao?

Nosotras, porque somos 3 parteras aquí en la comunidad, antes de que el ministerio de salud nos empezara a capacitar y nos pidieran que sólo les demos “los cariñitos”, nosotras preparábamos todo para el parto, utilizábamos aceites de flores que nosotras mismos preparábamos para darles los masajes y también utilizábamos la agüita de la hoja de higo para ayudarles en su proceso, y también nosotras las atendíamos luego de sus partos para evitar que les dé el “sobreparto”. Pero ahora ya no es así, ahora solo damos “los cariñitos” para que ellas pueden parir y no tengan

Visión Fenomenológica

Las parteras o comadronas son vistas y tratadas con gran respeto por toda la comunidad, debido a que se las considera como un referente cultural y portadoras de saberes ancestrales que son practicados por ellas de manera empírica desde hace muchos años y que su aprendizaje surge de épocas pasadas mediante los conocimientos adquiridos por sus madres que también eran parteras. Ellas además de practicar el parto humanizado, poseen conocimientos de cómo tratar las hierbas medicinales y utilizarlas para ayudar durante el parto, por eso es fundamental que el personal enfermero conozca más de cerca esta visión para lograr un trabajo de manera conjunta salvaguardando los conocimientos ancestrales de las culturas.

¿Cómo usted adquirió los conocimientos y hace cuánto tiempo la práctica?

Yo práctico la medicina alternativa desde jovencita, son conocimientos adquiridos, observando y ayudando a nuestras madres y a su vez ellas lo aprendieron de sus mamás, en el tiempo de antes lo que más se daba por estas zonas eran los partos normales, no había tantas cesáreas como las hay ahora, antes, nosotras como comadronas, es así como se nos llama atendíamos todo el parto, desde que nos llamaban cuando la mujer empezaba a sentir los dolores, alistábamos nuestro sitio, la mayoría de las veces colocábamos varias sábanas limpias en el suelo para acostar a la señora u otras decidían parir en cuclillas, les dábamos masajes con aceites de flores que nosotros mismos elaborábamos y luego que salía el niño cortábamos el cordón umbilical, además acompañábamos a las mujeres luego del parto para que no les dé el “sobreparto”, he ayudado a traer al mundo más de 44 niños sin complicaciones gracias a Dios. En la actualidad ya no atendemos los partos, sino que sólo les brindamos “los cariñitos” para ayudarlas a aliviar, además de recibir capacitaciones por parte del personal de enfermería para conservar la identidad cultural.

Figura 3. Estructura particular del informante 3. *Llantén*

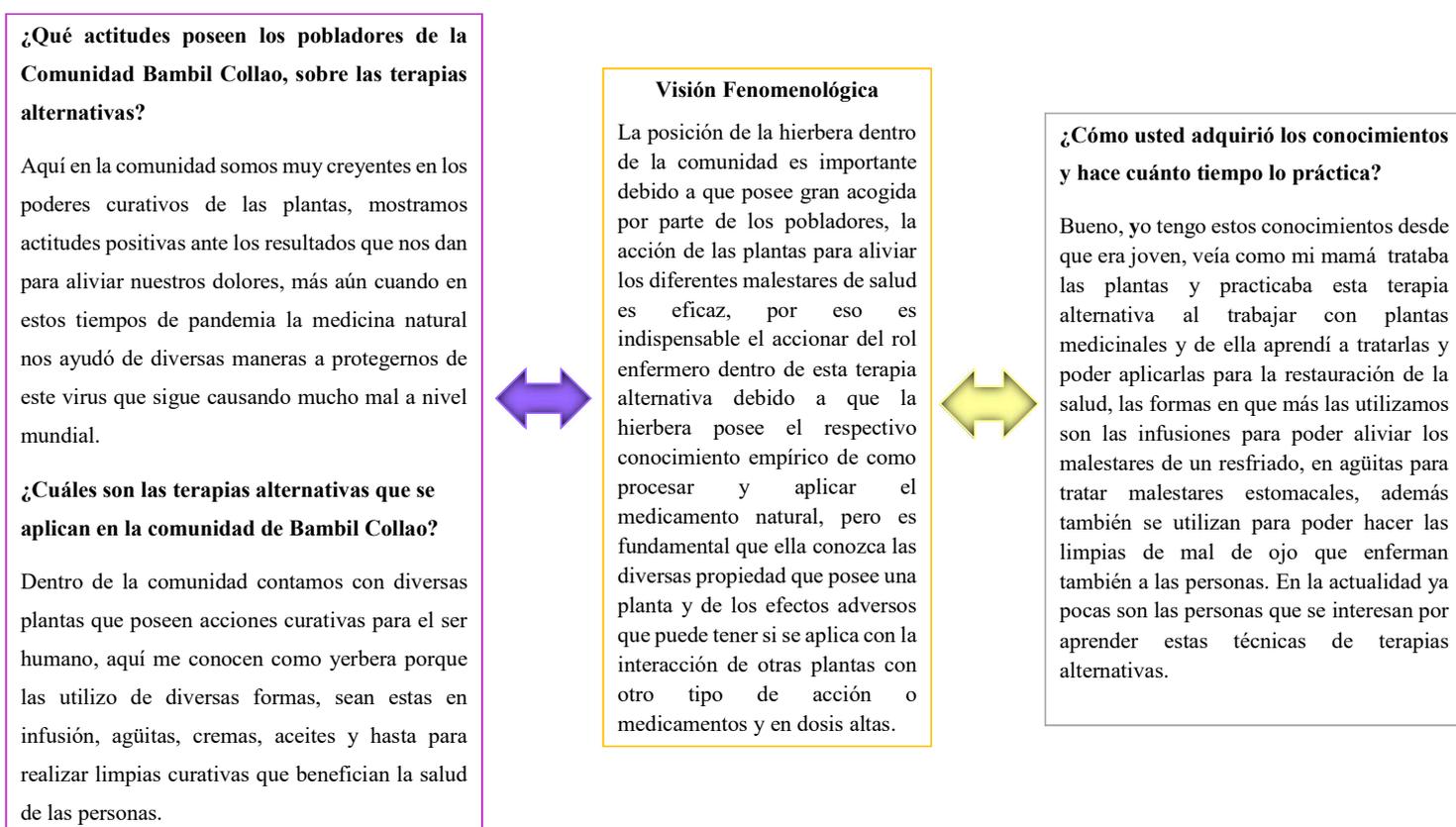


Figura 4. Estructura General

ACTITUDES Y CONOCIMIENTOS ACERCA DE LAS TERAPIAS ALTERNATIVAS QUE POSEEN LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD BAMBIL COLLAO, PARROQUIA COLONCHE. SANTA ELENA 2020

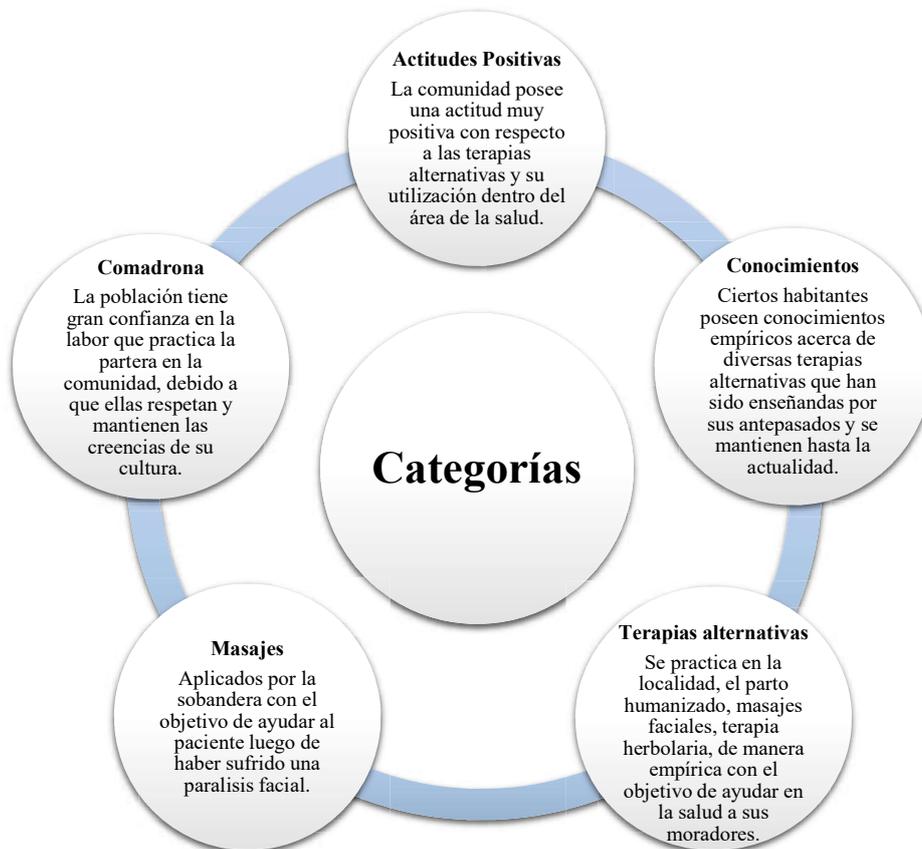
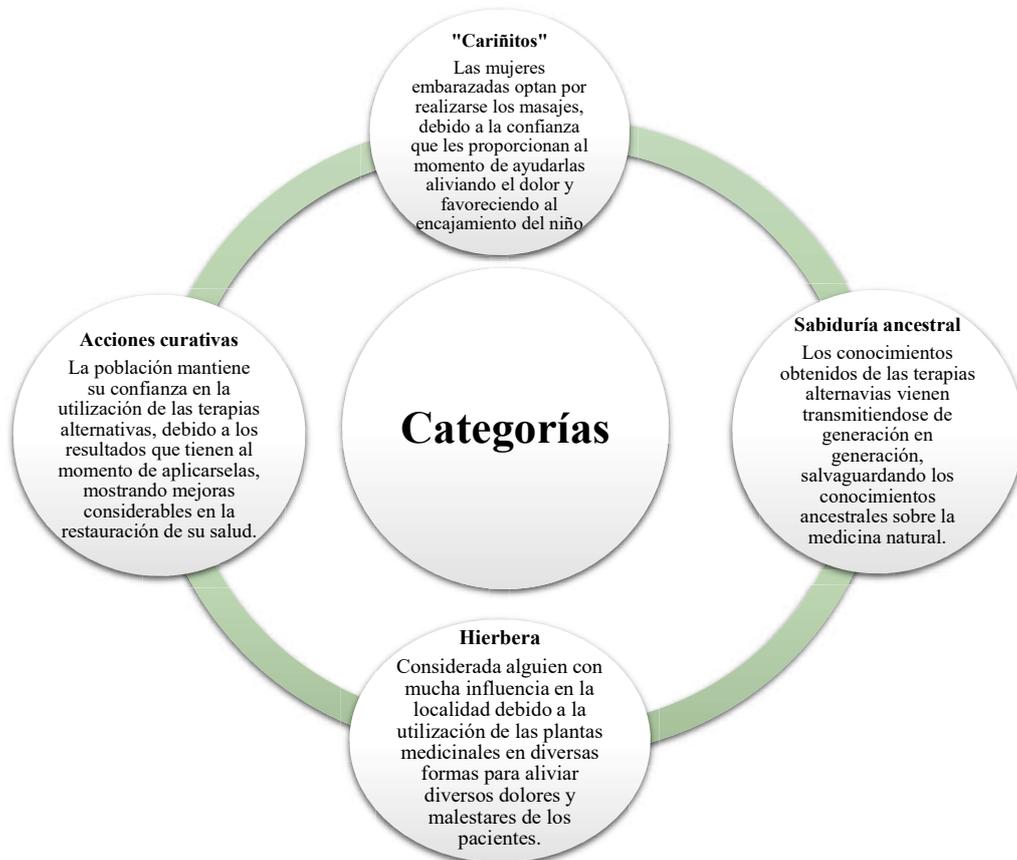


Figura 5. Estructura General

ACTITUDES Y CONOCIMIENTOS ACERCA DE LAS TERAPIAS ALTERNATIVAS QUE POSEEN LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD BAMBIL COLLAO, PARROQUIA COLONCHE. SANTA ELENA 2020



4.3 Contrastación.

Cuadro 6. Contrastación

Categoría	Informante 1 Romero (R-1)	Informante 2 Ruda (R-2)	Informante 3 Llantén (R-3)	Observación participante	Postura de otros autores	Posición Investigadora
Actitudes	<p>Pregunta. - 1. ¿Qué actitudes poseen los pobladores de la Comunidad Bambil Collao, sobre las terapias alternativas?</p> <p>Respuesta R-1: La comunidad presenta <u>actitudes positivas</u> en función al <u>conocimiento</u> <u>ancestral</u> que adquirieron de sus familiares donde <u>las terapias alternativas son muy utilizadas para sanar las dolencias y padecimientos</u> de las personas más vulnerables, a pesar de no contar con todas las condiciones de atención por la ubicación geográfica</p>	<p>Pregunta 1.- ¿Qué actitudes poseen los pobladores de la Comunidad Bambil Collao, sobre las terapias alternativas?</p> <p>Respuesta R-2: En Bambil Collao la mayoría de nosotros <u>creo positivamente</u> en todo procedimiento o terapia que proviene de manera natural, ya que les recuerda el pasado y el cariño hacia la <u>tradición ancestral, por lo que existen las denominadas comadronas</u> que en tiempos de antes se encargaban de <u>hacer parir a las mujeres de la comuna</u>, pues no</p>	<p>Pregunta 1.- ¿Qué actitudes poseen los pobladores de la Comunidad Bambil Collao, sobre las terapias alternativas?</p> <p>Respuesta R-3: Aquí en la comunidad somos muy creyentes en los poderes curativos de las plantas, <u>mostramos actitudes positivas</u> ante los resultados que nos dan para aliviar nuestros dolores, más aún cuando en estos tiempos de pandemia <u>el conocimiento</u></p>	<p>Bambil Collao, es una comunidad que guarda conocimientos de cientos de años acerca de cómo utilizar las plantas, los aceites y sus manos para ponerlas al servicio de quienes la necesiten para ayudarles a recuperar su salud, es así que encontramos que uno de sus habitantes brinda los masajes faciales cuando el paciente ha sufrido un derrame facial o como ellos lo conocen, la “hora”, esto lo adjudican a</p>	<p>Para González y Quindós (2010), las terapias alternativas o naturales son un conjunto de conocimientos, habilidades, e intervenciones terapéuticas fundamentadas en los principios de la naturaleza, y de carácter sanitario, que no se atienen a las normas mayoritariamente observadas en el Sistema Internacional de Salud pero que sí pueden complementar a</p>	<p>Las Terapias que durante todos estos años se han convertido en una de las primeras alternativas al momento de buscar una solución para sus dolencias o padecimientos, están estrechamente relacionadas con el componente cultural, por eso es indispensable el accionar del personal enfermero dentro de esta comunidad al momento de brindar los cuidados que necesita los pobladores, sin</p>
Conocimiento ancestral	<p><u>actitudes positivas</u> en función al <u>conocimiento</u> <u>ancestral</u> que adquirieron de sus familiares donde <u>las terapias alternativas son muy utilizadas para sanar las dolencias y padecimientos</u> de las personas más vulnerables, a pesar de no contar con todas las condiciones de atención por la ubicación geográfica</p>	<p>la mayoría de nosotros <u>creo positivamente</u> en todo procedimiento o terapia que proviene de manera natural, ya que les recuerda el pasado y el cariño hacia la <u>tradición ancestral, por lo que existen las denominadas comadronas</u> que en tiempos de antes se encargaban de <u>hacer parir a las mujeres de la comuna</u>, pues no</p>	<p>mostramos <u>actitudes positivas</u> ante los resultados que nos dan para aliviar nuestros dolores, más aún cuando en estos tiempos de pandemia <u>el conocimiento</u></p>	<p>esto lo adjudican a</p>	<p>complementar a</p>	<p>sin</p>

<p>Terapias alternativas</p>	<p>de la comunidad. Aquí en Bambil Collao hay 1 habitante que soban cuando le da “la hora” (derrame facial) a alguien, e incluso ellos tienen conocimientos sobre <u>tratar mordidas de serpientes, también en el medio crecen diferentes plantas que son utilizadas con fines medicinales</u> y hay personas que saben el proceso y como darlas para que <u>puedan ser utilizadas para dolores estomacales, de cabeza, tratar el frío, la tos, entre otras.</u></p> <p>Pregunta- 2- ¿Cuáles son las terapias alternativas que se aplican en la comunidad de Bambil Collao?</p> <p>Una de las <u>terapias que se aplican dentro de la comunidad son</u></p>	<p>contamos con un centro de salud propio, <u>ya ahora no realizan todo el proceso de parto sino que sólo se dedican a realizar “los carifitos”</u> motivo por el cuál todas las mujeres de la comunidad <u>le tenemos mucha fe a eso, porque nos ayudan a aliviar las dolencias</u> y que el niño se encaje para favorecer ese proceso doloroso de parir.</p> <p>Pregunta 2.- ¿Cuáles son las terapias alternativas que se aplican en la comunidad de Bambil Collao?</p> <p>Respuesta R-2: Aquí en la comunidad <u>somos 3 parteras de sabiduría ancestral</u> reconocidas por el Ministerio de Salud Pública y se</p>	<p><u>ancestral de la medicina natural</u> nos ayudó de diversas maneras a protegernos de este virus que sigue causando mucho mal a nivel mundial.</p> <p>Pregunta 2. ¿Cuáles son las terapias alternativas que se aplican en la comunidad de Bambil Collao?</p> <p>Respuesta R-3: Dentro de la comunidad <u>contamos con terapias alternativas que mejoran las condiciones de las personas</u> una de ellas son las que se aplican mediante diversas plantas que poseen acciones curativas para el ser</p>	<p>que probablemente el cuerpo de la persona se encontraba en una temperatura alta (caliente) y se expuso a un clima frío lo que le provocó “la hora”, y para ayudar a mejorar esa condición de salud, se le aplica el masaje facial, que debe ser durante 15 días consecutivos en los cuales la Señora que aplica los masajes pone todos sus conocimientos aprendidos de sus padres y abuelos para lograr que la atracción muscular ocasionada en la persona desaparezca, además pone su empeño en tratar las consecuencias originadas por la</p>	<p>otras terapias y/o tratamientos convencionales contemporáneos. Por lo tanto, se incorporan en el marco de medicina integral, considerando al ser humano desde una perspectiva holística, buscando su colaboración para que participe y fomente los factores que contribuyen al equilibrio dinámico natural de su cuerpo, durante el proceso de promoción y prevención de la salud, diagnóstico enfermero, tratamiento y rehabilitación</p>	<p>que ellos sientan que pierden su identidad cultural. Es importante conocer que esta comunidad cuenta con una sola persona que practica este tipo de terapia, destacando que hasta el momento no llega ningún familiar interesado en aprender, por eso es importante que se desarrollen estrategias que permitan por medio del personal de salud, fortalecer estos conocimientos y prácticas, para así poder generar un trabajo en equipo con resultados positivos en función de la salud de sus habitantes.</p>
-------------------------------------	--	---	---	--	---	--

Percepción	<p><u>los masajes</u> que dentro de la clasificación de las <u>terapias alternativas</u> se consideran como <u>terapias de manipulación</u>.</p>	<p>aplica el encaderado, el cosido simbólico de la boca al nacer el niño, así mismo fuimos asesoradas para solo orientar y aplicar los “los cariñitos”, en el que utilizamos aceites de flores que nosotras mismas <u>preparamos para darles los masajes, también se utiliza agüita de la hoja de higo</u> este les mejora su proceso de líquido en el organismo contribuyendo a que no les dé el “sobrepardo”.</p>	<p>humano, aquí me conocen como hierbera porque <u>las utilizo de diversas formas, sean estas en infusión, agüitas, cremas, aceites y hasta para realizar limpias curativas que benefician la salud de las personas.</u></p>	<p>mordedura de serpiente algo difícil de comprender pero si muy real de este medio comunitario, convirtiéndose en unos de los actores sociales fundamentales dentro de su comunidad. La teoría del cuidado humano planteada por jean Watson nos menciona que el ser humano mantiene un componente espiritual y cultural que no puede ser separado del individuo aún este encontrándose en su proceso de la enfermedad, motivo por el cual esta teoría nos ayuda a comprender y analizar de manera personalizada la</p>	<p>(Pérez & Arroyo, 2016).</p>
Personas	<p>Respuesta R-1: <u>Doy los masajes cuando a las personas les ha dado “la hora”</u> vienen a buscarme no solo de aquí de <u>la comunidad sino de otros lados como Manantial de Guangala, Febres Cordero y otras comunidades</u>, para los</p>	<p>Pregunta 3.- ¿Cómo usted adquirió los conocimientos y hace cuánto tiempo lo práctica?</p>	<p>Pregunta 3.- ¿Cómo usted adquirió los conocimientos y hace cuánto tiempo lo práctica?</p>	<p>dentro de su comunidad. La teoría del cuidado humano planteada por jean Watson nos menciona que el ser humano mantiene un componente espiritual y cultural que no puede ser separado del individuo aún este encontrándose en su proceso de la enfermedad, motivo por el cual esta teoría nos ayuda a comprender y analizar de manera personalizada la</p>	
Conocimientos	<p>masajes utilizó un aceite que yo misma preparo y las personas necesitan por 15 días darse este masaje, esta práctica la aprendí de mi padre cuando él sobaba y él a su vez aprendió de mi abuelo. Durante muchos años mi familia ha practicado estos <u>masajes</u> para ayudar a las personas</p>	<p>Respuesta R-2: <u>Yo práctico la medicina alternativa desde jovencita, son conocimientos</u></p>	<p>Respuesta R-3: Bueno, yo tengo estos <u>conocimientos desde que era joven, veía como mi mamá trataba a las personas enfermas utilizando el poder curativo de</u></p>	<p>ayuda a comprender y analizar de manera personalizada la</p>	
Terapias alternativas					

<p>Masajes</p> <p>Pregunta 3.- ¿Cómo usted adquirió los conocimientos y hace cuánto tiempo la práctica?</p> <p>Respuesta R-1: Desde hace <u>3 generaciones atrás se práctica en mi familia</u> este tipo de masajes, con la finalidad de ayudar cuando a la persona le sucede esto que nosotros le conocemos como “la hora” que luego con el tiempo ya supimos que se llamaba derrame facial. <u>Yo aprendí viendo como mi abuelo aplicaba este masaje, luego aprendió mi papá y el terminó de mejorar la técnica conmigo,</u> además de eso me</p>	<p><u>adquiridos, observando y ayudando a nuestras madres</u> y a su vez ellas lo aprendieron de sus mamás, en el tiempo de antes lo que más se daba <u>por estas zonas eran los partos normales,</u> no había tantas cesáreas como las hay ahora, antes, nosotras como comadronas, es así como se nos llama atendíamos todo el parto, desde que nos llamaban cuando la mujer empezaba a sentir los dolores, alistábamos nuestro sitio, la mayoría de las veces colocábamos varias sábanas limpias en el suelo para acostar a la señora u otras decidían parir en cuclillas, les dábamos masajes con aceites de flores que nosotros mismos</p>	<p><u>las plantas mediante la terapia alternativa</u> y de ella aprendí a manipularlas, y procesarlas y <u>poder aplicarlas para la restauración de la salud,</u> las formas en que más las utilizamos son las infusiones para poder aliviar los malestares de un resfriado, en agüitas para los dolores de abdomen y malestares estomacales, además también se utilizan para poder hacer las limpias de mal de ojo que enferman también a las personas. En la actualidad ya pocas son las personas que se interesan por</p>	<p>relación que existe entre la salud y la cultura de cada individuo, donde de una u otra manera influye significativamente en la búsqueda de alternativas de solución para recuperar sustancialmente la calidad de vida de las personas, familias e incluso comunidades, logrando el completo estado armónico personal y de enfermería por ser parte esencial de ese proceso salud-enfermedad.</p>
<p>Interculturalidad</p>			

Salud	<p>enseñó como preparar el aceite que utilizamos al momento de dar el masaje a la persona y el tiempo que se debe aplicar con el objetivo de un correcto resultado en el morador que lo necesité. También <u>hace mucho tiempo cuando el centro de salud se encontraba lejos</u> y no en la comunidad de Bambil desecho, atendíamos a <u>los pacientes que venían con mordedura de serpientes</u>.</p>	<p>elaborábamos y luego que <u>salía el niño cortábamos el cordón umbilical</u>, además <u>acompañábamos a las mujeres luego del parto para que no les dé el “sobrepardo”</u>, he ayudado a traer al mundo más de 40 niños sin complicaciones gracias a Dios. En la actualidad ya no atendemos los partos, sino que sólo les brindamos “los cariñitos” para ayudarlas a aliviar, además de recibir capacitaciones por parte del personal de enfermería para conservar la identidad cultural.</p>	<p>aprender acerca de las diversas técnicas aplicadas en las terapias alternativas y de esa manera <u>poder continuar con el legado ancestral de conocimientos que nuestros antepasados nos dejaron con respecto a la salud</u>.</p>
Conocimiento ancestral	<p><u>dándoles los primeros auxilios hasta que eran llevados al hospital</u>.</p>		

Elaborado por: Eddy Jordán Minda Quinde y Estrella de los Angeles Ramirez Abad

MOMENTO V

5. Interpretación del fenómeno

5.1 Reflexiones

La finalización del proyecto de investigación y el análisis de la información obtenida de las actitudes y conocimientos de las terapias alternativas que practican los pobladores de la comunidad Bambil Collao conlleva a las siguientes reflexiones finales:

Entre las personas poseedoras del conocimiento ancestral sobre las terapias alternativas se encontró con un predominio significativo en las mujeres, debido a que desde tiempos antiguos el rol del hombre ha estado enfocado en generar los recursos para sustentar el hogar, mientras que la mujer es más dedicada al cuidado de su familia, incluso en las etapas de enfermedad, lo que conllevó a presentar actitudes positivas en función del conocimiento ancestral adquirido de sus familiares, donde las terapias alternativas son muy utilizadas para sanar las dolencias y padecimientos de las personas.

Las actitudes de la comunidad frente a las terapias alternativas son positivistas, generando una continuidad en su aplicación que prevalece hasta los días de hoy, donde el conocimiento ancestral adquirido de forma empírica motiva a las nuevas generaciones para que sus experiencias sean tomadas en cuenta, principalmente de aquellas terapias que su logro va encaminado a obtener un efecto sanador y rehabilitador en las personas vulnerables.

Las terapias que practican dentro de la comunidad son el parto con pertinencia intercultural, los cariñitos por el sobador y los preparados con hierbas por los hierberos, todas aplicadas de manera empírica debido a que son conocimientos aprendidos de diferentes generaciones, gozan de gran aceptación por lo que se hace indispensable la intervención del personal de enfermería no solo para el aporte del conocimiento científico

sino para contribuir significativamente en la ejecución de sus prácticas sin perder la esencia ancestral y pluricultural, necesidad que se vuelve aún más precisa debido a la falta de un Centro de Salud en la Comunidad.

5.2 Recomendaciones.

Muchas culturas poseen conocimientos encaminados a la prevención de enfermedades y la restauración del estado de salud, para lo cual existen diversas maneras de hacerlo entre las que se destaca la medicina herbolaria, las terapias de manipulación basadas en el cuerpo, entre otras, denominadas terapias alternativas las cuales tienen un efecto autocurativo tanto en el cuerpo, la mente y el espíritu, algo que se pudo constatar en los pobladores de la comunidad Bambil Collao.

La aplicación de dichas terapias alternativas realmente genera un efecto positivo en las personas que se las aplican, debido a sus beneficios y confianza, por lo que se recomienda que sería de gran ayuda poder contar con este tipo de terapias a fines dentro de la atención primaria de salud con la finalidad de poder mantener el bienestar de la población sin la utilización de métodos convencionales, salvaguardando su identidad cultural que es tan importante para ellos, al ejecutar diversas acciones por el personal enfermero en capacitar a los gestores líderes o interesados en ampliar sus conocimientos acerca de las terapias alternativas y evitar eventos secundarios durante su aplicación.

Es importante promocionar también el uso respetuoso y sin fines de lucro de las terapias alternativas como forma de prevención dentro de la atención primaria, ya que es el primer acercamiento comunitario que educa y apoya la no aparición de enfermedades crónicas al evitar la saturación del sistema o también para poder ampliar los servicios de salud incluyendo la parte ancestral dentro de los cuidados integrales que se le brinda a los pacientes, e incluso aportar a que estos saberes se mantengan y sean respetados en personas que estén dispuestas a continuar con la aplicación de las terapias.

Referencias Bibliográficas

- Abad, A., Naranjo, E., & Ramos, V. (2016). Estudio etnográfico de la cultura organizacional considerando las relaciones desde lo artefactual a lo presuntivo. *LATINDEX*, 52. <https://revistasdigitales.upec.edu.ec/index.php/visionempresarial/article/view/342>
- Aguilar, G., Carrasco, G., García, P., Saldívar, F., & Ostiguín, M. (2018). Madeleine Leininger: un análisis de sus fundamentos teóricos. *Enfermería Universitaria*, 4 (2). <http://www.revistaenfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/457/439>
- Angulo, R. R. (2017). Gestión del conocimiento y aprendizaje organizacional: una visión integral. *Dialnet*, 53-70. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7044227>
- Albert, R. M. (2020). Cáncer y medicinas alternativas y complementarias: algunos ejemplos de usos e itinerarios terapéuticos. *QUADERNS*, 48- 66. <https://publicacions.antropologia.cat/quaderns/article/view/231/153>
- Asamblea Nacional del Ecuador. (Octubre de 2008). *LEXIS*. https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
- Bautista, V. E., Vangehuchten, L., & Duque, V. (Octubre de 2017). Atención sanitaria intercultural en Ecuador: un proyecto de investigación para las carreras de medicina y enfermería. *Revista Médica de Santiago de Cuba*, 21(10). MEDISAN: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/1517>
- Caballero Martínez, J. (2018). La titularidad de los datos personales frente al concepto de persona en el ordenamiento jurídico colombiano. *Universidad de Colombia*. <https://red.uexternado.edu.co/la-titularidad-de-los-datos-personales-frente-al-concepto-de-persona-en-el-ordenamiento-juridico-colombiano>
- Carrión, J. (2017). *Diferencia entre dato información y conocimiento*. Obtenido de UDGVIRTUAL: <http://iibi.unam.mx/voutssasmt/documentos/dato%20informacion%20conocimiento.pdf>
- Carvajal, B. R., Gómez, M., Restrepo, N., María, V., Navarro, M., & Angulo, E. (2018). Panorama académico y político que enfrentan las parteras tradicionales en América Latina. *Revista Cubana de Salud Pública*. 44(3). <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2018.v44n3/e1061/es/#>
- Díaz, A. Y., Domínguez, R. N., & Carrera, M. S. (2018). *TERAPIAS ALTERNATIVAS: Método preventivo y autocuratorio desde el ámbito comunitario*. La Libertad: UPSE.
- Fajardo, Z. N., & Fuel, C. J. (2016). El Modelo Leininger Como Propuesta Pedagógica Para La Formación En El Cuidado Enfermero En La Universidad Estatal De Bolívar, Periodo Mayo - Septiembre 2016. *Proyecto De Titulación Previo A La Obtención Del Título De Licenciadas En Enfermería*. Universidad Estatal De Bolívar, Guaranda. <http://dspace.ueb.edu.ec/handle/123456789/1586>

- Fuster, G. D. (Abril de 2019). Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Revista de Psicología educativa*, 7(1). doi:<http://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/267>
- Galeano, M. E. (2020). *Diseño de proyectos de investigación cualitativa*. Medellín: Universidad Eafit.
- Gallegos, Z. M. (diciembre de 2016). Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador. *Anales de la Facultad de Medicina*. 77(4). http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832016000400002&lng=es&tlng=es.
- Gazo, R. J. (2017). Medicina popular y sus agentes tradicionales: sobadores, parteros y curanderos en zonas urbanas. *Revista Nicaragüense de Antropología*. <https://lamjol.info/index.php/raices/article/view/3588/3336>
- Guerrero, B. M. (29 de Febrero de 2016). Investigación Cualitativa. *INNOVA Research Journal*, 1(2), 1-9. doi: <https://doi.org/10.33890/innova.v1.n2.2016.7>
- Guerrero, R., Meneses, M., & De la Cruz, M. (2016). Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima Callao, 2015. *Revista de enfermería Herediana*, 5. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/19486>
- Guirola, F. O. (2017). Control no farmacológico del dolor en pacientes paliativos - Terapias alternativas y complementarias. (*Trabajo de Fin de Grado*). Universidad de Valladolid, España. <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/28393>
- Gutierrez, P. N. (2020). Nivel de aceptación de terapias alternativas y complementarias de las enfermeras del Hospital Carlos Monge Medrano (MINSA) y Hospital III Essalud Juliaca – 2017. Tesis de Maestría. Universidad Católica de Santa María, Perú. <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/9990>
- Hernández, E., & Flores, J. (2016). Metodología para el análisis de datos cualitativos en investigaciones orientadas al aprovechamiento de fuentes de renovables de energía. KOINONIA, 16.
- Herrero Jaén, S. (Enero de 2016). Formalización del concepto de salud a través de la lógica: impacto del lenguaje formal en las ciencias de la salud. *Scielo*, 10(2). http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2016000200006&lng=es&tlng=es.
- Izquierdo, M. E. (2015). Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. *Revista Cubana de Enfermería*, 31 (3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000300006&lng=es&tlng=es.
- Jarrín, Z. G., Altamirano, B. M., Balseca, C. J., Heredia, G. A., & Aguirre, M. C. (2018). Saberes ancestrales y agroecología, contribuciones para el desarrollo sostenible.

- Mejía, G. J., Carrasco, E., Miguel, J., & Florez, S. (2017). Conocimiento, aceptación y uso de medicina tradicional peruana y de medicina alternativa/complementaria en usuarios de consulta externa en Lima Metropolitana. *REVISTA PERUANA DE MEDICINA INTEGRATIVA*, 47-57.
<http://www.ojs.rpmi.pe/index.php/RPMI/article/view/44>
- Motta, Á. H. (2017). La actitud de escucha, fundamento de la comunicación y la democracia en el aula. *Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, Colombia*, 149-169. <http://www.scielo.org.co/pdf/clin/n30/0121-053X-clin-30-00149.pdf>
- Muñoz, J. J. (2003). Análisis cualitativo de datos textuales con ATLAS/ti. Universidad Autónoma de Barcelona. <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0101.pdf>
- Murillo, J., Carrasquero, A., & Florentina, C. (2018). Diseño de una herramienta para medir la actitud hacia la química en adultos mayores. *ACADEMO Revista de investigación en Ciencias Sociales y Humanidades*, 5(2), 133-142.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6566334>
- Nigenda, G., Mora, F. G., Aldama, L. S., & Orozco, N. E. (2001). La práctica de la medicina tradicional en América Latina y el Caribe: el dilema entre regulación y tolerancia. *Salud Pública de México*, 43(1), 41-51.
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342001000100006&lng=es&tlng=es.
- Organización Mundial de la Salud. (2018). *Preguntas más frecuentes*. Ginebra, 1(4), Disponible en: <https://www.who.int/es/about/who-we-are/frequently-asked-questions>
- Organización Mundial de la Salud. (2014). *Estrategias de la OMS sobre Medicina Tradicional 2014-2023*. Obtenido de Estrategia de la OMS SOBRE MEDICINA TRADICIONAL 2014-2023.
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098_spa.pdf;jsessionid=986866EB17C180CB1940BC820872B042?sequence=1
- Peña, M. A. (2018). Integración de las terapias alternativas y complementarias en el Sistema Nacional de Salud. *Trabajo de Fin de Grado de Enfermería*. Universidad Autónoma de Madrid, Madrid.
https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/685022/pena_martinez_ana%20cristinatfg.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Pérez, C. M., & Arroyo, R. A. (2016). Revisión bibliométrica sobre las Terapias Naturales en Salud Mental relacionadas con las Intervenciones de Enfermería en el período 2005 a 2015. (*MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD*). Centro

- Universitaria de Enfermería San Juan de Dios. Universidad de Sevilla, Sevilla, España. <http://www.index-f.com/para/n25/pdf/098.pdf>
- Pinto, B. M., & Ruiz, D. P. (2012). Integración de la medicina alternativa en los servicios de salud de Colombia. *Aquichan*, 12(2). <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/2032/2930>
- Quiñonez, N. A. (2018). Aportes de las terapias alternativas dentro de los procesos de neurorehabilitación. *Fisioglia revista de aporte de fisioterapia*, 5(1), 5-9. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6253103>
- Rohrbach, V. C. (1998). Introducción a la teoría de los cuidados culturales enfermeros de la diversidad y de la universalidad de Madeleine Leininger. *Cultura de los Cuidados*, 41-45. <http://hdl.handle.net/10045/5231>
- Solano, R. M. (2016). Fenomenología-hermenéutica y enfermería. Cultura de los cuidados. *Cultura de los Cuidados*(19). https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/961/1/culturacuidados_19_01.pdf
- Toneti, B. F. (2020). Beneficios del Qigong como terapia alternativa y complementaria para la salud: una revisión sistemática. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 28. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3718.3317>
- Tornero, P. S., Charris, C. L., & García, G. J. (2019). Utilización de medicina complementaria y alternativa en la población infantil de la Encuesta Nacional de Salud de España. *An Pediatr*, 91, 268-271. <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S2341287919301504?token=C25CEA35141C1FFD8C5EB409A4A93323F32262C6E00467E92D015278030993783986FCDC104A78BD214176ED69AFF95B>
- UNESCO. (2020). WWW.UNESCO.ORG. Obtenido de WWW.UNESCO.ORG: <https://es.unesco.org/creativity/interculturalidad>
- Urbano, G. P. (2016). Análisis de datos cualitativos. *Revista Fedumar Pedagogía y Educación*, 113-126. <http://editorial.umariana.edu.co/revistas/index.php/fedumar/article/view/1122>
- Valarezo, C. (2017). Aceptación de la medicina alternativa en la población urbana de Riobamba-Ecuador. *UNACH Universidad Nacional de Chimborazo*, 8(1). <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/4012>
- Velasco, E., Gusman, E., Ordoñez, A., Torres, D., De la Garza, N., & Álvarez, C. (2018). Medicina alternativa y complementaria: ¿Qué experiencias tienen las personas al utilizarla? *Cuidarte*, 7(14), 18-19. <https://www.medigraphic.com/pdfs/cuidarte/cui-2018/cui1814c.pdf>
- Vergara Schmalbach, J. C., Fontalvo Herrera, T. J., & Maza Ávila, F. (2010). La planeación por escenarios: Revisión de conceptos y propuestas metodológicas. *Dialnet*, 8(2), 21-29.

- Villamar, V. G. (2016). Estudio de aceptación de los servicios de medicina alternativa y terapias complementarias en los usuarios internos y externos del Hospital General I.E.S.S. - Milagro, 2016. (*Tesis de Maestría*). Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Guayaquil. <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/9977>
- Villar, M., Ballinas, Y., Soto, J., & Medina, N. (2016). Conocimiento, aceptación y uso de la medicina tradicional, alternativa y/o complementaria por médicos del seguro social de salud. *Revista Peruana de Medicina Integrativa*, 1(1), 13- 18. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-876276?lang=es>

Anexo 1. Aprobación del tema de investigación por Consejo de Facultad.

 **Universidad Estatal
Península de Santa Elena**

Carrera de Enfermería

Oficio N° 379-CE-UPSE-2020
La Libertad, 8 de Junio de 2020

Señores
DIRECTIVA COMUNA BAMBIL COLLAO
En su despacho. -

De mi consideración

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciados en Enfermería de los estudiantes de la Carrera:

N°	TÍTULO	ESTUDIANTES	
		NOMBRE	CEDULA
1	ACTITUDES Y CONOCIMIENTOS ACERCA DE LAS TERAPIAS ALTERNATIVAS QUE PRACTICAN LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD BAMBIL, COLLAO, PARROQUIA COLONCHE- SANTA ELENA 2020	Estrella Ramirez Abad	0928628627
		Eddy Minda Quinde	0953182896

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondiente y levantamiento de información dentro de la Comuna a la cual ustedes dignamente representan, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado.

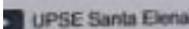
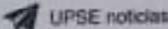
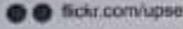
Por la atención que se sirvan brindar a la presente, reitero a ustedes mis sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,




Lic. Alicia Cercado Mancero, PhD.
DIRECTORA CARRERA DE ENFERMERÍA
ACM/avg

 UPSEec  @UPSE_ec  UPSE_ec

 UPSE Santa Elena  UPSE noticias  flickr.com/upse

www.upse.edu.ec
carrera_enfermeria@upse.edu.ec
(04) 2-782311
La Libertad - Barrio 25 de Septiembre - Calle

Anexo 2. Aceptación de los líderes de la Comunidad Bambil Collao para la realización de la investigación.

 **COMUNA BAMBIL COLLAO** 
Fundada el 22 de febrero de 1938
Decreto Ministerial N° 109
Filial a la Federación Provincial de Comunas
Bambil Collao - Coboche - Santa Elena

**LOS SUSCRITOS REPRESENTANTES LEGALES DE LA
COMUNA BAMBIL COLLAO DE LA PARROQUIA
COLONCHE, CANTON Y PROVINCIA DE SANTA ELENA.**

CERTIFICA:

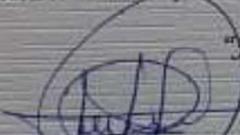
Qué: **Estrella de los Ángeles Ramírez Abad**, portadora de la cédula de ciudadanía N° **092862862-7** y **Eddy Jordan Minda Quinde** portador cédula de ciudadanía N° **095318289-6**, Estudiantes de la Universidad estatal Península de Santa Elena (**UPSE**) quienes aplicaron su proyecto de investigación **"ACTITUDES Y CONOCIMIENTOS ACERCA DE LAS TERAPIAS ALTERNATIVAS QUE PRACTICAN LOS POBLADORES DE LA COMUNA BAMBIL COLLAO ,PARROQUIA COLONCHE ,SANTA ELENA 2020"**,

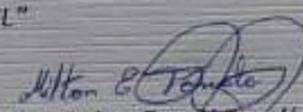
Es todo cuanto podemos manifestar en honor a la verdad, por ende, autorizamos a los interesados a dar el uso pertinente de la presente **CERTIFICACIÓN** en lo que fuera menester.

Bambil Collao, 20 de Noviembre del 2020.

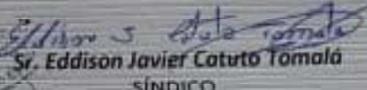
"JUNTOS POR BAMBIL"

Atentamente


Sr. Juan Guaberto Tomala Pozo
PRESIDENTE


Sr. Milton Enrique Tomala Tomala
VICEPRESIDENTE


Sra. Estela Mercedes Ramirez Tomala
TESORERA


Sr. Eddison Javier Catuto Tomala
SÍNDICO


Lcdo. Nelson Dario Méndez Tomala
SECRETARIO

Casa Comunal Bambil Collao, Barrio 3 de noviembre, frente a Mini Farmacia D' Miriam
E-MAIL: comunabambilcollao@gmail.com FACEBOOK: Bambil Collao TWITTER: @BambilCollao
Teléfonos: 0967739080 - 0982300809 - 0988869700 - 0997397933 - 0968040388

Anexo 3. Consentimiento informado de los actores informantes.

 UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA 

**CONSENTIMIENTO INFORMADO
(ENTREVISTA A PROFUNDIDAD)**

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	María Celeste
APELLIDOS	Abad Tomala
EDAD	53
DIRECCIÓN DOMICILIARIA	Bambil Collao
CÓDIGO DEL PARTICIPANTE ESTABLECIDO POR EL INVESTIGADOR	L-ontén
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	Estrella de los Angeles Ramirez Abad
LUGAR DE RESIDENCIA	Zapotal/ Santa Elena
CENTRO DE ESTUDIOS	Universidad Estatal Peninsula de Santa Elena
NÚMERO DE CONTACTO	0996966717
NOMBRES Y APELLIDOS	Eddy Jordan Minda Quinde
LUGAR DE RESIDENCIA	La Libertad
CENTRO DE ESTUDIOS	Universidad Estatal Peninsula de Santa Elena
NÚMERO DE CONTACTO	0992649920

Usted ha sido invitado a participar en el Proyecto de investigación, titulado: **ACTITUDES Y CONOCIMIENTOS ACERCA DE LAS TERAPIAS ALTERNATIVAS QUE PRACTICAN LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD BAMBIL COLLAO, PARROQUIA COLONCHE, SANTA ELENA 2020**, a cargo de los estudiantes Minda Quinde Eddy Jordan y Ramirez Abad Estrella de los Angeles

Este proyecto es realizado previo a la obtención del título de tercer nivel de Licenciatura en Enfermería, bajo la tutoría de la licenciada Yanesy Diaz Amador, MSc. Docente coordinadora del proceso de titulación de la Carrera de Enfermería y asignada a las orientaciones metodológicas del trabajo investigativo.

- El propósito de este trabajo es Conocer las actitudes y conocimientos acerca de diversas terapias alternativas que se practican en la comunidad de Bambil Collao.
- Si acepta participar en este proyecto requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.
- Esta actividad se efectuará de manera presencial e individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente
- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del proyecto de investigación, para lo cual su participación en calidad de informante será identificada con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA



- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no podrán ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en la secretaría de la carrera de enfermería
- Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del proyecto contribuirán un aporte al conocimiento en relación a las actitudes y conocimientos acerca de las terapias alternativas que practican los pobladores de la comunidad Bambil Collao.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación, puede ponerse en contacto con los estudiantes del Proyecto, Estrella de los Angeles Ramirez Abad, teléfono 0996966717, correo electrónico: estrellitar Ramirez32@hotmail.com o con Eddy Jordan Minda Quinde al teléfono 0992649920, correo electrónico: eddy minda7@hotmail.com y también puedes contactar con la tutora: Lic. Yanetsy Diaz Amador, MSc al teléfono: 0999277641, correo electrónico: yvanetsy@gmail.com

DECLARO

- Que por medio del presente escrito he sido informada, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines.
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas.
- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original firmado de éste documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO: Macarita Clotilde Pozo Tomelo'

FIRMA: Macarita Clotilde Pozo Tomelo' FECHA: 26 de Junio del 2020



CONSENTIMIENTO INFORMADO
(ENTREVISTA A PROFUNDIDAD)

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Victoria Alejandra
APELLIDOS	Coliche
EDAD	60
DIRECCIÓN DOMICILIARIA	Bambil Collao
CÓDIGO DEL PARTICIPANTE ESTABLECIDO POR EL INVESTIGADOR	R100
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	Estrella de los Angeles Ramirez Abad
LUGAR DE RESIDENCIA	Zapotal/ Santa Elena
CENTRO DE ESTUDIOS	Universidad Estatal Península de Santa Elena
NÚMERO DE CONTACTO	0996966717
NOMBRES Y APELLIDOS	Eddy Jordan Minda Quinde
LUGAR DE RESIDENCIA	La Libertad
CENTRO DE ESTUDIOS	Universidad Estatal Península de Santa Elena
NÚMERO DE CONTACTO	0992649920

Usted ha sido invitado a participar en el Proyecto de investigación, titulado: **ACTITUDES Y CONOCIMIENTOS ACERCA DE LAS TERAPIAS ALTERNATIVAS QUE PRACTICAN LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD BAMBIL COLLAO, PARROQUIA COLONCHE, SANTA ELENA 2020**, a cargo de los estudiantes Minda Quinde Eddy Jordan y Ramirez Abad Estrella de los Angeles.

Este proyecto es realizado previo a la obtención del título de tercer nivel de Licenciatura en Enfermería, bajo la tutoría de la licenciada Yanesy Diaz Amañor, MSc. Docente coordinadora del proceso de titulación de la Carrera de Enfermería y asignada a las orientaciones metodológicas del trabajo investigativo.

- El propósito de este trabajo es Conocer las actitudes y conocimientos acerca de diversas terapias alternativas que se practican en la comunidad de Bambil Collao.
- Si acepta participar en este proyecto requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.
- Esta actividad se efectuará de manera presencial e individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.
- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del proyecto de investigación, para lo cual su participación en calidad de informante será identificada con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA



- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no podrán ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en la secretaría de la carrera de enfermería
- Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del proyecto contribuirán un aporte al conocimiento en relación a las actitudes y conocimientos acerca de las terapias alternativas que practican los pobladores de la comunidad Bambal Colao.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación, puede ponerse en contacto con los estudiantes del Proyecto, Estrella de los Ángeles Ramirez Abad, teléfono 0996906717, correo electrónico: estrellitar Ramirez12@hotmail.com o con Eddy Jordan Minda Quinde al teléfono 0992640920, correo electrónico: eddyjordan7@hotmail.com y también pueden contactar con la tutora Lic. Yareidy Diaz Amador, MSc al teléfono: 0999277641, correo electrónico: dyaneddy@gmail.com

DECLARO

- Que por medio del presente escrito he sido informada, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines.
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas
- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original firmado de este documento que testara este hecho
- Que acepto participar en el estudio

NOMBRE Y APELLIDO: Victoria Alejandra Caiche

FIRMA: Victoria Alejandra Caiche FECHA: 24 de Junio del 2020



CONSENTIMIENTO INFORMADO
(ENTREVISTA A PROFUNDIDAD)

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	Eulalia Magdalena
APELLIDOS	Tomado Colias
EDAD	51 años
DIRECCIÓN DOMICILIARIA	Bambil Collao
CÓDIGO DEL PARTICIPANTE ESTABLECIDO POR EL INVESTIGADOR	Romero
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	Estrella de los Angeles Ramirez Abad
LUGAR DE RESIDENCIA	Zapotal/ Santa Elena
CENTRO DE ESTUDIOS	Universidad Estatal Península de Santa Elena
NÚMERO DE CONTACTO	0996966717
NOMBRES Y APELLIDOS	Eddy Jordan Minda Quinde
LUGAR DE RESIDENCIA	La Libertad
CENTRO DE ESTUDIOS	Universidad Estatal Península de Santa Elena
NÚMERO DE CONTACTO	0992649920

Usted ha sido invitado a participar en el Proyecto de investigación, titulado: **ACTITUDES Y CONOCIMIENTOS ACERCA DE LAS TERAPIAS ALTERNATIVAS QUE PRACTICAN LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD BAMBIL COLLAO, PARROQUIA COLONCHE, SANTA ELENA 2020**, a cargo de los estudiantes Minda Quinde Eddy Jordan y Ramirez Abad Estrella de los Angeles.

Este proyecto es realizado previo a la obtención del título de tercer nivel de Licenciatura en Enfermería, bajo la tutoría de la licenciada Yanetsy Diaz Amador, MSc. Docente coordinadora del proceso de titulación de la Carrera de Enfermería y asignada a las orientaciones metodológicas del trabajo investigativo.

- El propósito de este trabajo es Conocer las actitudes y conocimientos acerca de diversas terapias alternativas que se practican en la comunidad de Bambil Collao.
- Si acepta participar en este proyecto requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.
- Esta actividad se efectuará de manera presencial e individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.
- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del proyecto de investigación, para lo cual su participación en calidad de informante será identificada con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA/
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA



- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no podrán ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en la secretaría de la carrera de enfermería
- Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del proyecto contribuirán un aporte al conocimiento en relación a las actitudes y conocimientos acerca de las terapias alternativas que practican los pobladores de la comunidad Bambil Collao
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a esta investigación, puede ponerse en contacto con los estudiantes del Proyecto, Estrella de los Ángeles Ramírez Abad, teléfono 0996966717, correo electrónico: estrellitamiranda12@hotmail.com o con Eddy Jordan Minda Quinde al teléfono 0992649920, correo electrónico: eddyjordan7@hotmail.com y también pueden contactar con la tutora Lic. Yaneday Díaz Amador, MSc al teléfono: 0999277641, correo electrónico: dyaneday@gmail.com

DECLARO

- Que por medio del presente escrito he sido informada, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines.
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas.
- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original firmado de este documento que reitera este hecho
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO: Eulalia Margarita Tomaló Catuto

FIRMA: Eulalia Tomaló FECHA: 26 de Junio del 2025

Anexo 5. Entrevista semiestructurada.



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA



ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA A PROFUNDIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE	
NOMBRES	
APELLIDOS	
EDAD	
DIRECCIÓN DOMICILIARIA	
CÓDIGO DEL PARTICIPANTE ESTABLECIDO POR EL INVESTIGADOR	
DATOS DE LOS INVESTIGADORES	
NOMBRES Y APELLIDOS	
LUGAR DE RESIDENCIA	
CENTRO DE ESTUDIOS	Universidad Estatal Península de Santa Elena
NÚMERO DE CONTACTO	
NOMBRES Y APELLIDOS	
LUGAR DE RESIDENCIA	
CENTRO DE ESTUDIOS	Universidad Estatal Península de Santa Elena
NÚMERO DE CONTACTO	

Usted ha sido invitado a participar en el Proyecto de investigación, titulado: **ACTITUDES Y CONOCIMIENTOS ACERCA DE LAS TERAPIAS ALTERNATIVAS QUE PRACTICAN LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD BAMBIL COLLAO, PARROQUIA COLONCHE. SANTA ELENA 2020**, a cargo de los estudiantes Minda Quinde Eddy Jordan y Ramírez Abad Estrella de los Ángeles.

Este proyecto es realizado previo a la obtención del título de tercer nivel de Licenciatura en Enfermería, bajo la tutoría de la licenciada Yanetsy Díaz Amador, MSc. Docente coordinadora del proceso de titulación de la Carrera de Enfermería y asignada a las orientaciones metodológicas del trabajo investigativo.

- El propósito de este trabajo es Conocer las actitudes y conocimientos acerca de diversas terapias alternativas que se practican en la comunidad de Bambil Collao.

- Si acepta participar en este proyecto requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.
- Esta actividad se efectuará de manera presencial e individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.
- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del proyecto de investigación, para lo cual su participación en calidad de informante será identificada con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.
- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no podrán ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en la secretaría de la carrera de enfermería
- Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del proyecto contribuirán un aporte al conocimiento en relación a: las actitudes y conocimientos acerca de las terapias alternativas que practican los pobladores de la comunidad Bambil Collao.
- Si tiene inquietudes o dudas respecto a ésta investigación, puede ponerse en contacto con los estudiantes del Proyecto, Estrella de los Ángeles Ramírez Abad, teléfono 0996966717, correo electrónico: estrellitaramirez32@hotmail.com o con Eddy Jordan Minda Quinde al teléfono 0992649920, correo electrónico: eddymind7@hotmail.com y también pueden contactar con la tutora: Lic. Yaneddy Díaz Amador, MSc al teléfono: 0999277641, correo electrónico: dyaneddy@gmail.com

DECLARO

- Que por medio del presente escrito he sido informada, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines.
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas.
- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original firmado de éste documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO: _____

FIRMA: _____ **FECHA:** _____

Anexo 6. Entrevista.

ENTREVISTA

TEMA: Actitudes y conocimientos acerca de las terapias alternativas que practican los pobladores de la comunidad Bambil Collao, Parroquia Colonche. Santa Elena 2020

ENTREVISTADORES: Estrella de los Ángeles Ramírez Abad y Eddy Jordán Minda Quinde

1.- ¿Qué tipo de terapia alternativa usted realiza, y por qué considera que lo buscan las personas?

2.- ¿De dónde y hace cuanto usted adquirió estos conocimientos?

3.- ¿Desde hace cuánto tiempo usted realiza este tipo de terapia aquí en la comunidad?

4.- ¿Que elementos utiliza para aplicar la terapia en las personas?

5.- ¿Es posible que nos indique el proceso del método que utiliza?

Anexo 7. Evidencias fotográficas.



Imagen 1: Socialización del proyecto con actor principal de la comunidad.



Imagen 2: Aplicación de entrevista con informante clave.



Imagen 3: Entrevista con informante clave



Imagen 4: Aplicación de entrevista con informante clave



Imagen 5: Equipo de Trabajo



Imagen 6: Entrevista con informante clave



La Libertad, 26 de noviembre del 2020

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

003-TUTOR YDA-2020

En calidad de tutora del trabajo de titulación denominado **ACTITUDES Y CONOCIMIENTOS ACERCA DE LAS TERAPIAS ALTERNATIVAS QUE PRACTICAN LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD BAMBIL COLLAO, PARROQUIA COLONCHE. SANTA ELENA 2020**, elaborado por lo(s) señores **MINDA QUINDE EDDY JORDAN y RAMÍREZ ABAD ESTRELLA DE LOS ÀNGELES**, estudiantes de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciado/a en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente proyecto de investigación ejecutado, se encuentra con el 5% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe. Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



Yanetsy Díaz Amador, MSc.
REG. 0960242659
DOCENTE MEGISTER

Lic. Díaz Amador Yanetsy, MSc.

C.I.: 0960242659

DOCENTE TUTORA



Biblioteca General

Vía La Libertad - Santa Elena
Correo: biblioteca@upse.edu.ec
Teléfono: 042781738 ext. 136

Document Information

Analyzed document	Estrella-URKUND.docx (D86819287)
Submitted	11/27/2020 12:15:00 AM
Submitted by	yanedsy
Submitter email	ydiaz@upse.edu.ec
Similarity	5%
Analysis address	ydiaz.upse@analysis.orkund.com

Fuentes de similitud

Sources included in the report

W	URL: https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/4951/1/9789942776082.pdf Fetched: 2/21/2020 7:58:39 AM	 5
SA	TESIS URKUN.docx Document TESIS URKUN.docx (D57480185)	 4
W	URL: https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27761/1/Mercedes%20Fernanda%20L... Fetched: 1/15/2020 3:17:27 PM	 1
SA	proyecto Evelyn Macías para URKUND.docx Document proyecto Evelyn Macías para URKUND.docx (D84402283)	 1
SA	CAM-TESIS-FINAL.docx Document CAM-TESIS-FINAL.docx (D56627124)	 3
SA	Interculturalidad del cuidado.docx Document Interculturalidad del cuidado.docx (D54788487)	 1
W	URL: https://core.ac.uk/download/pdf/200324097.pdf Fetched: 6/17/2020 7:51:35 PM	 1
SA	PROYECTO DE BOTÁNICA FINAL.docx	 1