



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

“APLICACIÓN DE MEDICINA ANCESTRAL EN TRATAMIENTO DE PACIENTES COVID-19 EN LA POBLACIÓN DE LA PARROQUIA SAN JUAN DE ILUMÁN, 2022”

Tesis, previa la obtención del título de Licenciatura en Enfermería

AUTOR: Gilson Fabricio Bolaños Artos
DIRECTORA: MSc. Gladys Edelmira Morejón Jácome

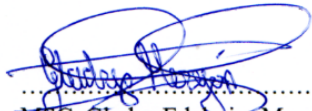
Ibarra, 2023

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DE TESIS

En calidad de Directora de la tesis de grado titulada “**APLICACIÓN DE MEDICINA ANCESTRAL EN TRATAMIENTO DE PACIENTES COVID-19 EN LA POBLACIÓN DE LA PARROQUIA SAN JUAN DE ILUMÁN, 2022**”, de autoría de **GILSON FABRICIO BOLAÑOS ARTOS**, para obtener el Título de Licenciado en Enfermería, doy fe que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a presentación y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la ciudad de Ibarra, a los 9 días del mes de agosto de 2022.

Lo certifico



.....
MSC. Gladys Edelmirra Morejón Jácome
C.C: 100243053-4
DIRECTORA DE TESIS



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA**

**AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA
UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

En cumplimiento del Art. 144 de la Ley de Educación Superior, hago la entrega del presente trabajo a la Universidad Técnica del Norte para que sea publicado en el Repositorio Digital Institucional, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1050439320		
APELLIDOS Y NOMBRES:	Bolaños Artos Gilson Fabricio		
DIRECCIÓN:	Otavalo, Ilumán calle Bolívar entre Antonio José de Sucre		
EMAIL:	gfbolanosa@utn.edu.ec		
TELÉFONO FIJO:	(06)2946-669	TELÉFONO MÓVIL:	0988237318
DATOS DE LA OBRA			
TÍTULO:	“APLICACIÓN DE MEDICINA ANCESTRAL EN TRATAMIENTO DE PACIENTES COVID-19 EN LA POBLACIÓN DE LA PARROQUIA SAN JUAN DE ILUMÁN, 2022”		
AUTOR (ES):	Gilson Fabricio Bolaños Artos		
FECHA:	2023-09-15		
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO			
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO		
TÍTULO POR EL QUE OPTA:	Licenciatura en Enfermería		
ASESOR /DIRECTOR:	Msc. Gladys Edelmira Morejón Jácome		

2. CONSTANCIAS

El autor manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto, la obra es original y que es la titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

En la ciudad de Ibarra, a los 15 días del mes de septiembre de 2023

EL AUTOR



Gilson Fabricio Bolaños Artos

C.I.: 105043932-0

REGISTRO BIBLIOGRÁFICO


Guía: FCCS-UTN
Fecha: Ibarra, 9 agosto de 2022

GILSON FABRICIO BOLAÑOS ARTOS “APLICACIÓN DE MEDICINA ANCESTRAL EN TRATAMIENTO DE PACIENTES COVID-19 EN LA POBLACIÓN DE LA PARROQUIA SAN JUAN DE ILUMÁN, 2022” TRABAJO DE GRADO. Licenciado en Enfermería. Universidad Técnica del Norte. Ibarra, 9 de agosto de 2022.


DIRECTORA: Msc. Gladys Edelmira Morejón Jácome

El principal objetivo de la presente investigación fue determinar la aplicación de medicina ancestral en tratamiento de pacientes Covid-19 en la población de la parroquia San Juan de Ilumán, 2022. Entre los objetivos específicos se encuentran: Caracterizar socio demográficamente el grupo de estudio. Identificar la aplicación de medicina ancestral antes, durante y después del tratamiento en pacientes Covid-19. Describir los principales medios terapéuticos-ancestrales más empleados en la enfermedad de Covid-19. Diseñar y socializar una guía práctica de la medicina ancestral en el tratamiento de pacientes Covid-19.

Fecha: Ibarra, 9 agosto de 2022



.....
Msc. Gladys Edelmira Morejón Jácome
Directora



.....
Gilson Fabricio Bolaños Artos
Autor

DEDICATORIA

El presente trabajo lo dedico en primer a lugar a Dios eje fundamental, guía de mi vida, a mis queridos padres Wilson Bolaños y Lucila Artos por ser un apoyo incondicional en la formación de mi profesión, por compartir junto a mi todos mis sueños, anhelos, alegrías y tristezas, en los mejores y peores momentos; con el mismo cariño a mis hermanos Mariuxi y Ricardo que son motivo de superación, a mis pequeños sobrinos Alán y Matías. A mi querido abuelito Daniel que desde el cielo es un ángel que camina conmigo día a día. Por último, a mis familiares cercanos y apreciados amigos que forman parte de mi vida, con quienes he compartido y compartiré aspiraciones que aún quedan pendientes.

Gilson Fabricio Bolaños Artos

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, quiero agradecer a la prestigiosa Universidad Técnica del Norte por formar parte de mi segundo hogar durante toda mi formación universitaria; a la carrera de Enfermería en especial su planta docente y administrativa que con sus conocimientos científicos y humanistas supieron formar en mi a más de un profesional una persona con valores éticos y humanistas al servicio de los demás.

Agradezco también a la Msc. Viviana Espinel coordinadora de la carrera de Enfermería y la Msc. Gladys Morejón ejes primordiales en la dirección y supervisión del presente trabajo que con su paciencia y dedicación supieron hacer de este gran sueño algo más allá. Para terminar, quiero agradecer a todos mis compañeros por compartir junto a mi momentos inolvidables y experiencias únicas tanto en las aulas de clase como en las áreas de prácticas, que sin lugar a duda marcaron gran parte de mi vida.

Gilson Fabricio Bolaños Artos

ÍNDICE GENERAL

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DE TESIS	ii
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE	iii
REGISTRO BIBLIOGRÁFICO	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
ÍNDICE GENERAL.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS Y DE GRÁFICOS	xi
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
CAPÍTULO I.....	1
1. El Problema de la investigación	1
1.1. Planteamiento del Problema	1
1.2. Formulación del Problema.....	2
1.3. Justificación	3
1.4. Objetivos.....	5
1.4.1. Objetivo General	5
1.4.2. Objetivos Específicos	5
1.5. Preguntas de Investigación	6
CAPÍTULO II	7
2. Marco Teórico	7
2.1. Marco Referencial.....	7
2.1.1. Efecto de la medicina natural para contrarrestar los síntomas de Covid-19, Ecuador 2021	7
2.1.2. Las plantas medicinales en el enfrentamiento a la Covid-19, Cuba 2021	7
2.1.3. Costumbres y creencias de la medicina ancestral para reducir el Covid-19, en la población de Mariscal Sucre-Otavalo, Ecuador 2021	8

2.1.4. Revisión del efecto antiviral e inmunomodulador de las plantas medicinales apropósito de la pandemia Covid-19, Perú 2020	9
2.1.5. La medicina herbaria como prevención y tratamiento frente al Covid-19, Ecuador 2020	10
2.2. Marco Contextual	11
2.2.1. Parroquia San Juan de Ilumán.....	11
2.3. Marco Conceptual.....	13
2.3.1. Covid-19.....	13
2.3.2. Medicina Ancestral	16
2.3.3. Teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales de Madeleine M. Leininger.....	19
2.3.4. Teoría del déficit del autocuidado de Dorothea E. Orem.....	19
2.4. Marco Legal.....	21
2.4.1. Constitución de la República del Ecuador	21
2.5. Marco Ético.....	23
CAPÍTULO III	26
3. Metodología de la Investigación	26
3.1. Diseño de la investigación	26
3.2. Tipo de investigación.....	27
3.3. Localización y ubicación del estudio.....	28
3.4. Población	28
3.4.1. Universo	28
3.4.2. Muestra.....	28
3.4.3. Criterios de inclusión	28
3.4.4. Criterios de exclusión.....	29
3.5. Operacionalización de variables	30
3.6. Método de recolección de información	36
3.6.1. Técnica.....	36
3.6.2. Instrumento de investigación	36

3.7. Análisis de datos	37
CAPÍTULO IV	38
4. Resultados de la Investigación	38
4.1. Caracterización Sociodemográfica	38
4.2. Aplicación de medicina ancestral antes, durante y después del tratamiento en pacientes Covid-19	40
4.3. Principales medios terapéuticos-ancestrales más empleados en la enfermedad de Covid-19.....	46
CAPÍTULO V	58
5. Conclusiones y Recomendaciones	58
5.1. Conclusiones.....	58
5.2. Recomendaciones	60
BIBLIOGRAFÍA.....	61
ANEXOS.....	69
Anexo 1, Instrumento de la Investigación.....	69
Anexo 2, Autorización por parte del GAD parroquial de San Juan de Ilumán para la aplicación del instrumento.....	73
Anexo 3, Validación del instrumento.....	74
Anexo 4, Archivo Fotográfico.....	76
Anexo 5, Guía de Práctica.....	78
Anexo 6, Certificación del Urkund	79
Anexo 7, Certificación del Abstract	80

ÍNDICE DE TABLAS Y DE GRÁFICOS

Gráfico 1, Sociodemografía	38
Gráfico 2, Aplicación de la medicina ancestral como prevención frente al Covid-19....	40
Gráfico 3, Aplicación de la medicina ancestral durante el tratamiento de Covid-19.....	42
Gráfico 4, Aplicación de la medicina ancestral después del tratamiento frente al Covid-19.....	44
Gráfico 5, medios terapéuticos-ancestrales más empleados para tratar el dolor de garganta frente al Covid-19.....	46
Gráfico 6, medios terapéuticos-ancestrales más empleados para tratar la tos frente al Covid-19.....	48
Gráfico 7, medios terapéuticos-ancestrales más empleados para tratar la dificultad respiratoria frente al Covid-19	50
Gráfico 8, medios terapéuticos-ancestrales más empleados para tratar la fiebre frente al Covid-19.....	52
Gráfico 9, medios terapéuticos-ancestrales más empleados para tratar el malestar general frente al Covid-19.....	54
Gráfico 10, medios terapéuticos-ancestrales más empleados para tratar otros síntomas frente al Covid-19	56

RESUMEN

APLICACIÓN DE MEDICINA ANCESTRAL EN TRATAMIENTO DE PACIENTES COVID-19 EN LA POBLACIÓN DE LA PARROQUIA SAN JUAN DE ILUMÁN, 2022

Autor: Gilson Fabricio Bolaños Artos

Correo electrónico: gfbolanosa@utn.edu.ec

Introducción: La medicina ancestral en el tratamiento de Covid-19 son todas aquellas prácticas o saberes ancestrales empleados en el ámbito de salud que combinan las diferentes formas terapéuticas-ancestrales para aliviar y mejorar la sintomatología. **Objetivo:** Determinar la aplicación de medicina ancestral en tratamiento de pacientes Covid-19 en la población de la parroquia San Juan de Ilumán, 2022. **Metodología:** Estudio con enfoque cuantitativo y cualitativo no experimental, descriptivo de corte transversal, conformado por 100 habitantes de la parroquia San Juan de Ilumán con resultado positivo y con manifestaciones relacionadas de Covid-19. **Resultados:** Se trató de una población netamente femenina cuya edad predominante esta entre los 19 y 29 años, considerados como adultos jóvenes y adultos, estado civil casadas y solteras, etnias nacionalidad Kichwa-Otavaló y mestiza que residen dentro de la parroquia. Se demostró que el 98% de la población empleo la medicina ancestral como forma preventiva ante el Covid-19, el 94% durante el tratamiento en especial en las etapas 1, 2 y 3. El 53% demostró que alivio sus síntomas totalmente y el 37% parcialmente. Los medios más empleados para tratar la sintomatología son: 69% jengibre, eucalipto 78%, sambo 45%, paracetamol 48% y como terapias alternativas limpias espirituales 33%. **Conclusión:** La medicina ancestral en el tratamiento de Covid-19 es una de las primeras formas de elección por parte los pacientes que tuvieron resultado positivo y manifestaciones relacionadas con Covid-19.

Palabras clave: Medicina ancestral, tratamiento, medicina natural, herbolaria, Covid-19

ABSTRACT

APPLICATION OF ANCESTRAL MEDICINE IN THE TREATMENT OF COVID-19 PATIENTS IN THE POPULATION OF THE PARISH FROM SAN JUAN DE ILUMAN, 2022

Author: Gilson Fabricio Bolaños Artos

Reference mail: gfbolanosa@utn.edu.ec

Introduction: Ancestral medicine in the treatment of Covid-19 is all those ancestral practices or knowledge used in the field of health that combine the different therapeutic ancestral forms to relieve and improve the symptoms. **Objective:** To determine the application of ancestral medicine in the treatment of Covid-19 patients in the population of the community of San Juan de Ilumán, 2022. **Methodology:** Studying with a quantitative and qualitative non-experimental approach, descriptive of cross-sectional, it was completed by 100 people from San Juan de Ilumán with positive development and with manifestations related to Covid-19. **Results:** It was a purely female population whose predominant age was between 19 and 29 years. They were considered young adults and adults, married and unmarried, of Kichwa-Otavalo and mestizo ethnicity, dwell within the community. It was shown that 98% of the population used ancestral medicine as a preventive measure against Covid-19, and 94% during treatment, especially in stages 1, 2 and 3. 53% showed that they relieved their symptoms completely and 37% partially. The most commonly used treatments for symptoms are: 69% ginger, 78% eucalyptus, 45% sambo, 48% paracetamol, and 33% spiritual clean alternative therapies. **To conclude,** ancestral medicine in the treatment of Covid-19 is one of the first forms of choice by patients when they have a positive result and manifestations related to Covid-19.

Keywords: Ancestral medicine, treatment, natural medicine, herbalism, Covid-19

TEMA:

“APLICACIÓN DE MEDICINA ANCESTRAL EN TRATAMIENTO DE
PACIENTES COVID-19 EN LA POBLACIÓN DE LA PARROQUIA SAN JUAN DE
ILUMÁN, 2022”

CAPÍTULO I

1. El Problema de la investigación

1.1. Planteamiento del Problema

La pandemia de Covid-19 producido por una cepa de coronavirus SARS-CoV-2 se originó en China a finales de diciembre del 2019 en Hubei (ciudad de Wuhan); causando una crisis sanitaria a nivel global acompañada de serios problemas económicos y sociales. En el mes de enero del año 2020 el ministerio de China notificó 835 casos, en el mismo mes se reportó el primer caso en Tailandia y en Corea del Sur. Para marzo del mismo año la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró nueva pandemia mundial (1).

En América Latina y el caribe según la OPS un millón de personas han muerto debido al virus del SARS-CoV-2; además, se registran 46 mil casos causando una crisis más severa en los países que lo conforman. El 89% de las muertes se registraron en cinco países como es: Brasil (44,3 %), Colombia (8.3 %), Argentina (7,3 %) y Perú (6,7 %); en Centroamérica el 3% y el caribe 1% (2).

En el Ecuador la cifra de contagios en la actualidad es 521.792 personas confirmadas de las cuales desde el inicio de la pandemia han fallecido 33.088 personas (3). Dado la cifra la razón de la letalidad del virus es de 6.3% del total de casos confirmados, las provincias que más casos registran son Pichincha y Guayas seguida de Manabí. Para el año 2020 el Ecuador se ubicó en segundo lugar entre los países de Sudamérica con el número mayor de contagios confirmados por covid-19 (4).

Dentro de la provincia de Imbabura se registran 15.329 y representa el 2% de muertes en los últimos 60 días con alrededor de 424 defunciones (5). El desconocimiento por parte de población frente al tratamiento ha provocado que la medicina natural tome un papel importante durante el tratamiento de pacientes con este problema de salud actual.

En tiempos de pandemia en Perú se demostró que la mayoría de la población ha optado por el tratamiento ancestral durante la pandemia de Covid-19, datos revelan que el 75,1% han utilizado plantas medicinales como tratamiento para aliviar la sintomatología (6). En el Ecuador se registra que 96,2% consumió algún tipo de medicina alternativa como prevención frente al tratamiento de Covid-19 (7).

Tras la sintomatología presente en cada uno de los pacientes y el desconocimiento en el tratamiento frente al covid-19, ha aumentado la demanda de medicina natural y prácticas integrativas, alternativas y complementarias. Debido a esta problemática en la mayoría de pacientes confirmados han sentido desconfianza en el sistema de salud y han optado por seguir un tratamiento en base de plantas y recetas ancestrales como apoyo frente al tratamiento de esta patología (8).

1.2. Formulación del Problema

¿Cuál es la aplicación de medicina ancestral en tratamiento de pacientes Covid-19 en la población de la parroquia San Juan de Ilumán, 2022?

1.3. Justificación

El presente trabajo investigativo se centró en la importancia de la aplicación de medicina ancestral en pacientes Covid-19 durante el tratamiento, se conoce que este virus es un enemigo invisible que provoca en pacientes complicaciones graves que inducen a UCI en el nivel hospitalario, es así que las medidas implementadas por cada gobierno para reducir el colapso del sistema sanitario se abordaron medidas como: el confinamiento, lavado de manos frecuente, distanciamiento social, uso de mascarilla de forma estricta y hoy en la actualidad el proceso de vacunación que integra la inmunización a nivel mundial y nacional que representa una de las maneras de reducir el contagio y el colapso sanitario.

Se intenta reconocer a la medicina ancestral como medida terapéutica de apoyo frente al Covid-19 para reducir complicaciones graves e incluso la muerte referente al cuadro clínico y a la variedad de cepa de virus que están presentes en la actualidad. El Ecuador cuenta con diversidad de plantas medicinales y conocimientos ancestrales que los antepasados utilizaban para tratar de aliviar ciertas enfermedades, tras la pandemia mundial gran parte de la población adoptó como primera opción el tratamiento en base a medidas terapéuticas ancestrales para contrarrestar la sintomatología.

Los beneficiarios directos serán la población de la parroquia San Juan de Ilumán y el investigador para la obtención del título de tercer nivel. Por el contrario, los beneficiarios indirectos serán los estudiantes que integran las carreras de salud en las distintas instituciones de educación superior para próximas investigaciones futuras, al igual que los pacientes que integran sistema de salud público y privado.

Este trabajo tiene como base la teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales de Madeleine M. Leininger y de la teoría del déficit del autocuidado de Dorothea Orem. La investigación es viable y factible por que se cuenta con los recursos necesarios para su desarrollo de igual manera con los permisos institucionales para su

ejecución; todos los recursos serán financiados por el investigador con la finalidad de obtención del título de tercer nivel.

De esta manera la población de la parroquia San Juan de Ilumán dado los resultados de esta investigación para la obtención del título profesional, se podrá diseñar y socializar una guía práctica sobre la medicina ancestral frente al tratamiento de pacientes Covid-19. Este permitirá fortalecer los conocimientos de la medicina ancestral y sus principales medios terapéuticos empleados durante la patología para permitir que la población obtenga mayor información al momento que pueda presentar un cuadro clínico relacionado con la enfermedad de Covid-19.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General

Determinar la aplicación de medicina ancestral en tratamiento de pacientes Covid-19 en la población de la parroquia San Juan de Ilumán, 2022

1.4.2. Objetivos Específicos

- Caracterizar socio demográficamente a la población de estudio
- Identificar la aplicación de medicina ancestral antes, durante y después del tratamiento en pacientes Covid-19
- Describir los principales medios terapéuticos-ancestrales más empleados en la enfermedad de Covid-19
- Diseñar y socializar una guía práctica de la medicina ancestral en el tratamiento de pacientes Covid-19

1.5. Preguntas de Investigación

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de la población de estudio?
- ¿Cómo es la aplicación de medicina ancestral antes, durante y después del tratamiento en pacientes Covid-19
- ¿Cuáles son los principales medios terapéuticos-ancestrales más empleados en la enfermedad de Covid-19
- ¿Por qué es importante diseñar y socializar una guía práctica de la medicina ancestral en el tratamiento de pacientes covid-19?

CAPÍTULO II

2. Marco Teórico

2.1. Marco Referencial

2.1.1. Efecto de la medicina natural para contrarrestar los síntomas de Covid-19, Ecuador 2021

La medicina natural o naturismo utiliza medios naturales para que el ser humano adquiere el máximo de salud frente al Covid-19 un serio problema de salud reciente que representa una problemática en salud pública, el objetivo del presente estudio está enfocado en analizar como contribuye la medicina natural como alternativa para contrarrestar los efectos del Covid-19. Un estudio teórico, científico, cuantitativo y cualitativo y Delphi conformado por una muestra de 50 personas de manera aleatoria mediante una encuesta virtual a través de formularios. Resultados: de las 50 personas encuestadas 39 de ellas que equivalen al 78% indicaron que están de acuerdo referente a la medicina natural para contrarrestar los síntomas del Covid-19, el 58% manifiesta que está de acuerdo en recomendar la medicina natural para evitar contraer el Covid-19, el 42% manifestó que está de acuerdo en considerar más importante la medicina natural que a los fármacos con sustancias químicas mientras que el 14% manifestó estar en desacuerdo. Se evidencia que la medicina natural es tomada como una primera alternativa para combatir los síntomas del Covid-19, en donde resalta más su aplicación en zonas rurales; destaca que su uso es más confiable que los fármacos con sustancias químicas (9).

2.1.2. Las plantas medicinales en el enfrentamiento a la Covid-19, Cuba 2021

Las plantas medicinales han constituido desde épocas remotas un recurso terapéutico muy útil y accesible para resolver problemas de salud, en la actualidad mantienen su efectividad y continúan siendo aceptadas por la mayoría de la población incluso durante el enfrentamiento en la Covid-19 como medio terapéutico, el objetivo del presente estudio

es describir el uso de plantas medicinales ante la Covid-19 en el municipio Santa Clara. Un estudio descriptivo exploratorio, se aplicaron encuestas aleatorias a personas de tres consejos populares de la ciudad con una muestra de 60 personas, se revisaron protocolos al tratamiento por parte del Ministerio de Salud Pública y otras literaturas científicas para contrastar los resultados obtenidos. Resultados: el 55 % refirió el uso de fitopreparados caseros o farmacéuticos ya fuera ante posibles síntomas o de manera preventiva, las plantas más empleadas fueron Aloe barbadensis (sábila), Plectranthus amboinicus (orégano francés), Citrus aurantium (naranja) y Allium cepa (cebolla). La mayoría de la población de San Clara emplea plantas medicinales y sus preparados para tratar la sintomatología de Covid-19, siendo una de las medidas terapéuticas de primera elección por la población (10).

2.1.3. Costumbres y creencias de la medicina ancestral para reducir el Covid-19, en la población de Mariscal Sucre-Otavalo, Ecuador 2021

El SARS-CoV-2 responsable de millones de contagios a nivel mundial y causante de defunciones por complicaciones de síndrome respiratorio agudo severo, la medicina ancestral la primera alternativa como medio terapéutico para contrarrestar la gravedad de esta enfermedad, el objetivo del presente estudio es desarrollar una propuesta de intervención rescatando las costumbres y creencias de la medicina ancestral que aporten al cuidado de los pacientes con Covid-19 dirigido a la población indígena de la comunidad Mariscal Sucre de la Ciudad de Otavalo. Un estudio basado en la modalidad cuantitativa, de tipo descriptiva, diseño no experimental, de campo, además se empleó la investigación bibliográfica para la obtención de bases teóricas pertinentes, se trabajó con una muestra de 256 habitantes de la comunidad, a los cuales se les aplicó un cuestionario como instrumento de recolección de datos, diseñando opciones de respuestas cerradas, escala tipo Likert. Resultados: la totalidad de hombres y mujeres de sabiduría encuestados coinciden en indicar que básicamente en el cuidado del paciente con Covid-19 son empleadas infusiones, en cuya elaboración pueden emplearse diversos elementos

naturales de origen vegetal. A través del uso de costumbres y creencias de la medicina ancestral, basado en infusiones de hierbas y plantas con propiedades medicinales, es posible tratar los síntomas del Covid-19, es preciso que los empleos de estos tratamientos sean complementados con los tratamientos de la medicina convencional, sobre todo en los grupos más vulnerables como los adultos mayores y las personas con patologías crónicas (11).

2.1.4. Revisión del efecto antiviral e inmunomodulador de las plantas medicinales a propósito de la pandemia Covid-19, Perú 2020

La pandemia producida por el virus SARS-CoV-2 es la gran problemática que enfrenta el sistema de salud a nivel mundial debido a su rápida expansión, ante este escenario, la fitoterapia ha demostrado desde tiempos inmemorables su importancia en el aporte de innovaciones terapéuticas. El objetivo del presente estudio es obtener información sobre 25 plantas medicinales con efecto antiviral e inmunomodulador, un estudio científico efectuado mediante revisión bibliográfica combinadas con base de datos Natural medicine del Instituto Karolinska, obteniendo 25 plantas medicinales con efecto antiviral e inmunomodulador, luego se utilizó tres bases de datos: Scopus, Google académico y BVC-MTCI, mediante screening focalizado en ambos efectos para virus ARN, quedaron 79 artículos correspondientes a 14 plantas medicinales. Resultados: De las 14 plantas analizadas 7 presentaron efectos anti-coronavirus *Sambucus nigra*, *Chinaca purpurea*, *Astragalus membranaceus*, *Glycyrrhiza glabra*, *Eucaliptus globulus*, *Aloe vera*, y *Camellia sinensis*, las tres últimas poseen un potencial efecto contra SARS-CoV-2. Mediante la búsqueda sistemática realizada las plantas medicinales identificadas poseen un mayor número de evidencias tanto en el efecto antiviral, como en el inmunomodulador siendo la primera elección de tratamiento frente al Covid-19 (12).

2.1.5. La medicina herbaria como prevención y tratamiento frente al Covid-19, Ecuador 2020

El Covid-19 ha generado un gran impacto a nivel mundial debido a que se trata de una nueva enfermedad de carácter respiratorio y se presenta como una amenaza para la salud pública, el objetivo del presente estudio es relacionar el uso de la medicina herbaria como una alternativa para prevención y tratamiento del Covid-19 con la frecuencia y de forma de consumo, Cañar-Ecuador. Un estudio cuantitativo, relacional, no experimental, la muestra estuvo conformado por 829 individuos seleccionados de manera aleatoria, los datos se recolectaron mediante una encuesta, presencial y vía online. Resultados: el 96,2% de la muestra consumió algún tipo de medicina alternativa como prevención y tratamiento de Covid-19; el 57,8% son de sexo femenino, el 75,6 % residen en el área urbana, el 43,1% cuenta con tercer nivel de escolaridad. El 52,2% consumió eucalipto, el 23,6% jengibre, de manera inhalatoria y de infusión, en relación a la frecuencia del consumo, el 33,7% lo hizo una vez por semana. Un alto porcentaje de la población recurrió al uso de plantas medicinales como opciones viables para la prevención y tratamiento del coronavirus, se encontró que más del 90% de las personas encuestadas manifestó de efectiva la alternativa herbal frente al Covid-19 (7).

2.2. Marco Contextual

2.2.1. Parroquia San Juan de Ilumán



Imagen 1: Parroquia San Juan de Ilumán

Ubicación Geográfica

La presente investigación se realizó en la parroquia San Juan de Ilumán que está ubicada en el cantón Otavalo perteneciente provincia de Imbabura dentro de la zona 1, ubicada en la Región Norte de la Sierra Ecuatoriana; limita al norte con la parroquia de San Roque del cantón Antonio Ante, al sur con la parroquia de Miguel Egas Cabezas-Peguche, al este con la cumbre del volcán Imbabura y al Oeste con el cantón Cotacachi (13).

El centro parroquial se ubica a 2.583 metros sobre el nivel del mar a las faldas del cerro Imbabura y cuenta con una superficie de 33.600 metros cuadrados en donde se asientan áreas urbanas, rurales y parcelas de cultivos destinadas a la producción agrícola. El clima de la localidad está determinado por la altura sobre el nivel del mar, tiene un clima frío que varía entre los 14 y 15 °C con variaciones en verano. En este territorio conviven etnias como: indígenas (88%), mestizos y blancos (11%), afrodescendientes y montubios (1%);

la lengua materna es el kichwa en la población indígena y como segunda lengua el español en el resto de la población (14).

La parroquia de San Juan de Ilumán se encuentra conformada por nueve comunidades y once barrios, cuenta con una población de alrededor de 8.584 habitantes siendo la población femenina mayor que la masculina; además, se encuentra conformada por una organización política conformada por cabildos (presidentes de cada comunidad o barrio) con la finalidad de solucionar algunos inconvenientes que tienen que ver con legalizaciones de estatutos (13).

Unas de las características más importantes que identifican a la parroquia es la práctica de la medicina ancestral por parte de los Yachaks (sabios), razón por la cual muchas personas locales y extranjeras acuden para aliviar sus dolencias y enfermedades. Sin embargo, existen otras actividades que diferencian a la parroquia de las demás como son: elaboración de sombreros, tapices, artesanías y confección de ropa (14).

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Covid-19

Es una enfermedad contagiosa causada por el coronavirus que se han descubierto recientemente, el primer brote surgió en Wuhan (China) en diciembre del 2019, la Organización Mundial de la Salud recibió el reporte el 31 de diciembre del mismo año debido a un caso de neumonía de origen desconocido. Para el año 2020 a principios de enero las autoridades del mismo país identificaron la causa como una nueva cepa de coronavirus; el 11 marzo del mismo año la OMS declaró oficialmente nueva pandemia mundial (15).

Coronavirus

Los coronavirus son una amplia familia de virus que pueden causar diversas afecciones respiratorias que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves, como ocurre con el coronavirus causante del síndrome respiratorio de oriente medio (MERS-CoV) y el que ocasiona el síndrome respiratorio agudo severo SARS-Cov-2 (16). El coronavirus constituye un virus de ARN, monocatenario y de cadena positiva envueltos, se otorga el nombre debido a su morfología en forma de corona y pertenece a la familia coronaviridae (17).

Etapas de la enfermedad por SARS-Cov-2 en humanos

- **Etapa 1:** Período de incubación, paciente asintomático con o sin virus detectable
- **Etapa 2:** Período de contagiosidad, paciente asintomático no grave con virus detectable
- **Etapa 3:** Período de contagiosidad, paciente sintomático con deterioro respiratorio grave, virus detectable con alta carga
- **Etapa 4:** Período de resolución, paciente asintomático con o sin virus detectable (17).

Vías de transmisión

- **Trasmisión por contacto y por gotículas:** El virus puede transmitirse por contacto directo, indirecto o estrecho con personas infectadas a través de secreciones contaminadas como pueden ser por medio de la: saliva, secreciones respiratorias o gotículas respiratorias; estas pueden ser expulsadas cuando una persona infectada tose, estornuda o habla. El contacto estrecho ocurre cuando la persona está en un espacio no mayor a un metro y el virus que se encuentran en las gotículas pueden llegar a la boca, nariz o los ojos de la persona expuesta y causar la infección (18).
- **Trasmisión aérea:** El SARS-CoV-2 puede transmitirse por vía aérea durante la realización de técnicas médicas en las que se produzcan aerosoles, especialmente en entornos cerrados con mala ventilación, algunas teorías demuestran que algunas gotículas respiratorias producen aerosoles microscópicos mediante la evaporación, al toser o hablar de igual manera se forman exhalaciones de aerosoles en donde una persona expuesta pudiera inhalar y causar la infección (18).
- **Trasmisión por fómites:** Las secreciones respiratorias o gotículas expulsadas por las personas infectadas pueden contaminar las superficies y los objetos llamados fómites, también es posible la trasmisión por objetos como viriones procedentes de una persona infectada, estos pueden ser: estetoscopios, termómetros o superficies en el entorno adyacente y posteriormente tocarse la boca, nariz o los ojos (18).

Otras vías de transmisión

Dado que no existen pruebas suficientes para afirmar las siguientes vías de transmisión se ha demostrado que las muestras biológicas como la: sangre y la orina según algunos estudios contenían viriones de SARS-CoV-2, pero hasta la fecha no se ha publicado estudios que demuestren la afectividad de estas dos vías. Además, en otros estudios se detectó ARN del virus en el plasma y suero y que los viriones puedan replicarse en los glóbulos sanguíneos (18).

Según una reseña reciente por parte de la Organización Mundial de la Salud (OMS), demuestra que en algunas muestras de leche materna de madres infectadas por Covid-19 se han encontrado fragmentos de ARN del SARS-CoV-2, pero según los estudios demostraron que no había viriones viables lo que dificultaba su replicación, infectar y, además, conseguir llegar a los órganos blanco y superar el sistema inmunitario de los niños (18).

Cuadro clínico

Las manifestaciones clínicas del nuevo coronavirus inician con síntomas respiratorios no específicos que evolucionan a un cuadro más severo que incluyen (19):

- Fatiga
- Tos seca
- Dolor de garganta
- Fiebre
- Disnea
- Anosmia
- Mialgias
- Vómitos
- Cefalea
- Diarrea

2.3.2. Medicina Ancestral

La OMS (Organización Mundial de la Salud) ha definido a la medicina ancestral o tradicional como las diferentes prácticas, conocimientos y creencias sanitarias en el ámbito de la atención de salud que combinan medicinas herbales, animales y/o minerales, psicoterapia, espiritualidad, técnicas manuales y ejercicios aplicados individualmente o en combinación para mantener la salud, curar, diagnosticar y prevenir enfermedades dado que los resultados en los últimos tiempos han sido favorables al momento de su aplicación (20).

La medicina ancestral parte fundamental de la cultura de los pueblos y nacionalidades que forman parte de una integración de saberes y prácticas ancestrales constituye un papel fundamental en la atención informal de la salud; además, de ser un importante ente que fortalece el servicio público comunitario en salud como en un ámbito local y regional. Es así, que su empleo se ha hecho muy cotidiano y ha trascendido de generación en generación para tratar las diferentes enfermedades que aquejan a la población. Además, cuenta con diversos componentes tales como: síndromes culturales, ritos y su cosmovisión, agentes de la medicina tradicional, recursos curativos como plantas medicinales, minerales y algunas terapias alternativas.

Componentes de la medicina ancestral

Los componentes o materiales empleados durante la práctica de saberes y conocimientos los pueblos y nacionalidades han clasificado mediante su uso y son los siguientes (21):

- **Minerales:** empleados para diagnósticos, terapias, tratamientos y sanaciones
- **Plantas:** utilizadas para diagnósticos, terapias, tratamientos y sanaciones
- **Animales:** empleados para diagnósticos, terapias, tratamientos y sanaciones
- **Alimentos:** utilizados para prevención y tratamientos
- **Voz humana:** sirve para sanaciones y tratamientos

Especialidades de la medicina tradicional

Hombres y mujeres de sabiduría de la medicina ancestral se pueden destacar de acuerdo su denominación, diferentes especialidades y diferentes espiritualidades, que de acuerdo de sus funciones pueden: diagnosticar, curar o sanar con el uso de las diferentes herramientas como la tecnología, técnicas y medicamentos naturales y espirituales referente a las diferentes realidades geográficas, sociales y culturales. Según la nacionalidad kichwa apoya en el castellano se ha identificado las siguientes especialidades (21):

- **Principiante:** Hombre o mujer que inicia el aprendizaje en la medicina ancestral, comienza por su inclinación, gusto o decisión por esta vocación que lo realizará quizás por el resto de su vida.
- **Vegetalista:** Especializado en el manejo práctico y espiritual de los vegetales o también llamado fitoterapia que se emplean en el diagnóstico, terapias y tratamientos de restablecimiento de la salud.
- **Sabio/a:** Máximo conocedor de la sabiduría, cada nacionalidad dispone de uno/a que es destacado en su propio idioma y respetado por sus conocimientos

Plantas medicinales

Las plantas medicinales son plantas que se utilizan como medicina para curar o prevenir las diferentes dolencias presentes en el ser humano; es así, que su utilización se ha hecho muy cotidiana en la población (22). Se utiliza de la planta en ocasiones toda o en partes según la afectación o receta recomendada; en ocasiones lo más común es usar: hojas, flores y en poca frecuencia en el tallo o raíz, se pueden utilizar directamente o pueden prepararse como infusiones o presentación homeopática (23).

El uso de plantas medicinales se ha utilizado desde la antigüedad, en aquellos días los remedios naturales y sobre todo las plantas medicinales, fueron el principal e incluso el

único recurso al alcance de los médicos de aquella época. También es conocido como fitoterapia, nombre que hace hincapié del uso de plantas medicinales, por ello es necesario destacar que sus diferentes empleos de la fitoterapia son los siguientes (24):

- **Infusiones:** Agua hirviendo que se añade sobre una planta fresca o seca
- **Decocción:** Se deja la planta en agua fría que luego se pone a hervir 100° C durante 7-8 minutos (en especial raíces, corteza y frutos).
- **Maceración:** Se dejan las plantas o sustancias en agua o vinagre macerar durante un periodo que va entre las 12 horas o 15 días que varía de acuerdo al tipo de planta.
- **Extracto:** Maceración de la raíz de la planta en una solución hidro-alcohólica durante 6 días, luego en paso centrífuga a 280° C y se obtiene los principios activos hidro o alcoholes solubles.
- **Macerados glicerizados:** Fabricación a partir de los botones o yemas de las plantas, la concentración del principio activo es de 10% equivalente de planta seca; está hecha de 1/3 de agua, 1/3 de glicerina y 1/3 de alcohol.

Acción de fitoterapia

Actúa como medicina alopática, en otras palabras, utiliza el principio activo capaz de contrarrestar los problemas presentes. La única diferencia entre el producto terapéutico y el producto químico sintético es que este se basa en su eficacia de acuerdo a una molécula aislada desarrollada en el laboratorio; mientras que el primero basa su efectividad en el fitocomplejo; es decir el conjunto el conjunto de principios activos y demás componentes naturales (24).

2.3.3. Teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales de Madeleine M. Leininger

La teoría transcultural centra su atención en el cuidado basado en la cultura, creencias de salud o la enfermedad, identifica principalmente las prácticas de las personas para ayudar a mantener o recuperar la salud. Se basa en la convicción que tienen las personas de culturas diferentes en orientar a los profesionales para recibir la clase de cuidados que desean o necesitan en donde interviene los patrones y estilos de vida como influencia en la toma de decisiones (25).

Base teórica

Para Leininger es el área principal de la enfermería que centra en el estudio comparativo en el análisis de las diferentes culturas y subculturas, se centra en los cuidados culturales como acto de prestación de cuidados de ayuda, apoyo y facilitación culturalmente constituidos hacia uno mismo o hacia los demás; toma como referencia modelos, valores, modos de vida y símbolos de los cuidados. Con ello esta teoría pretende ayudar a los individuos o grupos a mantener o recuperarla salud y para afrontar discapacidades e incluso la muerte de forma culturalmente coherente y buscando un beneficio mutuo (26).

2.3.4. Teoría del déficit del autocuidado de Dorothea E. Orem

La base central de la teoría del déficit del autocuidado hace hincapié en las necesidades de las personas en las acciones sobre la salud o con el cuidado de su salud, las limitaciones convierten a las personas en incapaces de reconocer los requisitos existentes y emergentes para su propio cuidado o para el cuidado de las personas que dependen de ellos. Para Orem el déficit del autocuidado es la relación entre las capacidades de acción de las personas y sus necesidades de cuidado (26).

Base teórica

Es una teoría general compuesta por cuatro teorías relacionadas entre sí, en donde manifiesta el por qué y el cómo las personas cuidan de sí mismas. Define al autocuidado mediante la práctica de las actividades que las personas maduras, inician y llevan a cabo en determinados períodos, por su propia parte y con el interés de mantener un funcionamiento vivo y sano y mejorando el bienestar del individuo. Orem mantiene otra definición del autocuidado como una función reguladora en donde las personas llevan a cabo acciones por sí mismas con el propósito de mantener la salud, desarrollo y bienestar; en donde se debe aprender y desarrollar de manera deliberada y continua (26).

2.4. Marco Legal

2.4.1. Constitución de la República del Ecuador

La Constitución del Ecuador elaborada en el 2008, en el capítulo segundo, Derechos del buen vivir, sección séptima, artículo 32, referente a la Salud manifiesta lo siguiente (27):

Art. 32.- “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”

“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, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional”.

2.4.2 Ley Orgánica de la Salud

En el capítulo II, de las medicinas tradicionales y alternativas el artículo 189 y 190 manifiestan que (28):

Art. 189.- “Los integrantes del Sistema Nacional de Salud respetarán y promoverán el desarrollo de las medicinas tradicionales, incorporaran el enfoque intercultural en las políticas, planes, programas, proyectos y modelos de atención de salud, e integran los conocimientos de las

medicinas tradicionales y alternativas en los procesos de enseñanza-aprendizaje”

Art. 190.- *“La autoridad sanitaria nacional promoverá e impulsará el intercambio de conocimientos entre los distintos agentes de las medicinas tradicionales, fomentará procesos de investigación de sus recursos diagnósticos y terapéuticos en el marco de los principios establecidos en esta Ley, protegiendo los derechos colectivos de los pueblos indígenas y negros o afroecuatorianos”.*

2.4.3 Plan de Creación de Oportunidades

El Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025 es la máxima directriz política y administrativa para la aplicación de la política pública en Ecuador, en donde el Gobierno Nacional ejecutará las propuestas presentadas en el Plan de Gobierno; el cual se estructura de 5 ejes, 16 objetivos, 55 políticas y 130 metas. (29):

Eje Social

Objetivo 6: Garantizar derecho a la salud integral, gratuita y de calidad

El abordaje de la salud en el Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025 se basa en una visión de salud integral, inclusiva y de calidad, a través de políticas públicas concernientes a: hábitos de vida saludable, salud sexual y reproductiva, DCI, superación de adicciones y acceso universal a las vacunas, dentro de cuatro años se impulsarán como prioridades gubernamentales acciones como la Estrategia Nacional de Primer Infancia para la Prevención y Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil

Políticas

6.1 *“Mejorar las condiciones para el ejercicio del derecho a la salud de manera integral, abarcando la prevención y promoción, enfatizando la atención a mujeres, niñez y adolescencia, adultos mayores, personas con discapacidad, personas LGBTI+ y todos aquellos en situación de vulnerabilidad”*

6.2 *“Asegurar el acceso universal a las vacunas y a la adopción de medidas sanitarias para prevenir la incidencia de enfermedades infectocontagiosas en la población”*

6.5 *“Modernizar el sistema de salud pública para garantizar servicios de calidad con eficiencia y transparencia”*

2.5. Marco Ético

2.5.1 Código Deontológico del CIE

Para la realización de esta investigación se ha tomado en cuenta el Código Deontológico del CIE (Consejo Internacional de Enfermería) para la profesión de enfermería; cuenta con cuatro elementos principales que ponen énfasis en la conducta ética y manifiestan lo siguiente (30):

La enfermera y las personas

“La enfermera se cerciora de que las personas reciban información precisa, suficiente y oportuna, de manera culturalmente adecuada, en la cual fundamentara el consentimiento de los cuidados y el tratamiento correspondiente”

“La enfermera demostrara valores profesionales tales como el respeto, la disponibilidad, la compasión, la confianza y la integridad”

La enfermera y la práctica

“Al dispensar los cuidados, la enfermera se cerciorará de que el empleo de la tecnología y los a veces científicos son compatibles con la seguridad, la dignidad y los derechos de las personas”

“La enfermera tratará de fomentar y mantener una cultura de la práctica profesional que favorezca el comportamiento ético y el diálogo abierto”

La enfermera y la profesión

“A la enfermera incumbirá la función principal al establecer y aplicar normas aceptables de práctica clínica, gestión, investigación y formación de enfermería”

“La enfermera ejercerá su profesión para sostener y proteger el entorno natural y será consciente de las consecuencias que ello tiene para la salud”

La enfermera y sus compañeros de trabajo

“La enfermera mantendrá una relación respetuosa de cooperación con las personas con las que trabaje en la enfermería y en otros sectores”

“La enfermera actuará adecuadamente para prestar apoyo y el orientar a las personas con las que trabaja, para fortalecer el comportamiento ético”

2.5.2 Principios bioéticos en la atención de enfermería – MSP

El Ministerio de Salud Pública en el acuerdo ministerial N° 3557 del 14 Junio de 2013, en el crea el Comité Nacional de Bioética de Salud (CNBS), como un organismo asesor, cuyas decisiones se guían por los principios bioéticos adoptados universalmente: la beneficencia, no maleficiencia, autonomía y la justicia (31):

Principio de beneficencia: *Se basa en la necesidad de no hacer daño, de siempre hacer el bien, el personal de enfermería debe ser capaz de comprender al paciente a su cargo y ver al paciente como el mismo”*

Principio de la no maleficencia: *Se trata de evitar hacer daño, evitar la imprudencia, negligencia. Prevenir daño físico, mental, social o psicológico*

Principio de la justicia: *Centra su significado la igualdad, la equidad y la planificación; se basa precisamente en atender primero al más necesitado de los posibles a atender; exige tratar a todas las personas por igual, sin discriminación de raza, etnia, edad, nivel económico o escolaridad; jerarquizar adecuadamente las acciones a realizar; hacer uso racional de los recursos materiales para evitar que falten cuando más se necesiten*

Principio de autonomía: *Se define como la capacidad que tiene la persona de tomar decisiones en relación con su enfermedad, también supone respeto por las personas, tratarlas como lo que son. El mantenimiento de la autonomía del paciente supone considerarlo capaz para la toma de decisiones; para eso es necesario establecer una relación interpersonal sin coacción, ni persuasión, donde prevalezcan la información, las dudas y la consideración de los aspectos de su vida cotidiana. El objetivo de la información no es convencer al paciente de la propuesta que se le hace, sino que este pueda tener más argumentos para tomar decisiones relacionadas con su salud.*

CAPÍTULO III

3. Metodología de la Investigación

3.1. Diseño de la investigación

Estudio con diseño mixto, cuantitativo y cualitativo y no experimental.

- **Cuantitativo:** La investigación cuantitativa es un método estructurado de recopilación y análisis de información, este proceso se lleva a cabo con el uso de herramientas estadísticas y matemáticas con el propósito de cuantificar el problema de investigación en base a una muestra de la población (32). La presente investigación tendrá un enfoque cuantitativo debido a que la información generada se aplicará mediante encuestas a la población de Ilumán con resultado positivo para Covid-19 y con sintomatología relacionada, pero sobre todo se apoyará en herramientas estadísticas para su análisis.
- **Cualitativo:** La investigación cualitativa es un método para recoger y evaluar datos no estandarizados, la mayoría de los casos se utiliza una muestra pequeña y no representativa con la finalidad de obtener una comprensión más profunda de sus criterios de decisión y de su motivación (33). La presente investigación tendrá un enfoque cualitativo debido a que se pretende obtener una visión general del comportamiento y la percepción de la población de Ilumán durante el tratamiento de Covid-19 con la aplicación de medicina ancestral para la recolección de datos mediante la opinión de las personas que permitan producir datos concretos y resultados estadísticos confiables.
- **No-experimental:** Se realiza sin manipular deliberadamente de variables. Se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en un contexto natural para después analizarlos (34). El presente estudio será no-experimental debido a que los sucesos, contextos o variables se dieron sin la

manipulación directa del investigador y solo con la observación de los acontecimientos.

3.2. Tipo de investigación

Estudio de tipo descriptivo, de campo de corte transversal, propositivo

- **Descriptivo:** Tiene como objetivo describir las características fundamentales de conjuntos homogéneos de fenómenos, utiliza criterios sistemáticos que permiten mantener una estructura o el comportamiento mediante otras fuentes (35). Esta investigación se realizará mediante un informe detallado sobre los fenómenos de estudio y sus características sociodemográficas de la población enfatizando sobre la aplicación de medicina ancestral en el tratamiento de pacientes Covid-19; además de buscar información clara sobre el objeto de estudio.
- **Trasversal:** Es un tipo de investigación observacional centrado en analizar los datos de diferentes variables sobre una determinada población de muestra, recopiladas en un período de tiempo determinado; los datos que se recopilan en el estudio provienen de personas que son similares en todas las variables, exceptuando aquellas que están estudiándose (36). El presente estudio es de tipo longitudinal o trasversal debido que la recolección de los datos se realizará en los próximos días en la población de San Juan de Ilumán, en especial en pacientes con resultado positivo para Covid-19 o sintomatología relacionada a esta patología.

3.3. Localización y ubicación del estudio

El presente estudio se realizó en la parroquia San Juan de Ilumán, se encuentra ubicada en el cantón Otavalo, provincia de Imbabura perteneciente a la Zona 1 del Ecuador, específicamente en la Región Norte de la Sierra Ecuatoriana.

3.4. Población

3.4.1. Universo

El universo estuvo constituido por los habitantes de la parroquia San Juan de Ilumán en especial que hayan tenido resultado positivo de Covid-19 y con manifestaciones clínicas relacionadas a esta patología.

3.4.2. Muestra

Se determinó mediante un muestreo no probabilístico a conveniencia, conformado por 100 habitantes de la parroquia San Juan de Ilumán con resultado positivo de Covid-19 y con manifestaciones clínicas relacionadas a esta patología.

3.4.3. Criterios de inclusión

- Personas residentes en el área de estudio de San Juan de Ilumán, mayores de 18 años de edad.
- Habitantes con resultados positivos de Covid-19 y manifestaciones clínicas relacionadas a esta patología
- Aquellas personas que haya utilizado la medicina ancestral en el Covid-19
- Personas que aceptaron participar voluntariamente en la presente investigación.

3.4.4. Criterios de exclusión

- Personas que no aceptaron ser parte de la investigación
- Personas que no estuvieron presentes durante la aplicación del instrumento de la investigación
- Aquellas personas que fue difícil por problemas de comunicación a causa del idioma o de alguna discapacidad auditiva o fonética
- Personas que al momento de la aplicación del instrumento se encuentren graves o tengan alguna calamidad doméstica

3.5. Operacionalización de variables

Objetivo 1: Caracterizar sociodemográficas la población de estudio						
VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA	INSTRUMENTO
Características Sociodemográficas	Es una herramienta que permite la recolección de información de los datos más relevantes de una población, se utiliza con el objetivo de tener una visión más profunda de la población objetivo y crear estrategias que se adapten a sus necesidades (37).	Edad	Años cumplidos	Cuantitativa	Mayores de 18 años De 19 a 28 años De 29 a 38 años De 39 a 48 años De 49 a 66 años	Cuestionario
		Género	Características sexuales externas	Cualitativa	Masculino Femenino Otros	Cuestionario
		Etnia	Autoidentificación	Cualitativa	Mestizo Afrodescendiente Indígena Blanco Otros	Cuestionario
		Instrucción	Último nivel de escolaridad aprobado	Cuantitativa	Ninguno Primaria completa Secundaria completa Superior completa	Cuestionario
		Estado Civil	Documento de identificación personal	Cualitativa	Soltero Casado Divorciado Unión libre Viudo	Cuestionario
		Ocupación	Actividad personal	Cualitativa	Empleado público Empleado privado Agricultor Comerciante Quehaceres domésticos Estudiante Otro	Cuestionario

Objetivo 2: Identificar la aplicación de medicina ancestral antes, durante y después del tratamiento en pacientes Covid-19						
Variables	Definición	Dimensión	Indicador	Tipo de variable	Escala	Instrumento
Aplicación de la medicina ancestral	La aplicación de la medicina ancestral o tradicional es la suma de conocimientos, técnicas y prácticas fundamentales en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas que se utilizan para mantener la salud, tanto física como mental (38).	Prevención	Elección personal	Cualitativa	Si No	Cuestionario
					¿Qué productos de la medicina ancestral utilizó usted como forma de prevención para evitar el contagio de Covid-19?	Cuestionario pregunta abierta
					¿Cuáles fueron las formas de preparación de los productos utilizados para la prevención?	
		Resultado	Prueba confirmatoria	Cualitativa	Si No	Cuestionario
		Sospecha	Contacto por contagiosidad	Cualitativa	Si No	Cuestionario
		Sintomatología	Síntomas presuntivos sin pruebas confirmatoria	Cualitativa	Tos seca Malestar general Dolor de garganta Dificultad para respirar Pérdida del olfato Fiebre Otros síntomas	Cuestionario
		Utilización	Empleo de la medicina ancestral en Covid-19	Cualitativa	Si No	Cuestionario
		Fase	Etapas de su utilización	Cualitativa	Fase 1 Fase 2 Fase 3 Fase 4	Cuestionario
Accesibilidad	Recursos económicos	Cualitativa	Si No	Cuestionario		

		Resultados	Respuesta positiva o negativa a su utilización	Cualitativa	Alivio los síntomas totalmente Alivio los síntomas parcialmente Alivio los síntomas regularmente No alivio sus síntomas	Cuestionario
		Confiabilidad	Grado de confianza en el uso de medicina ancestral	Cualitativa	Altamente confiable Medianamente confiable Regularmente confiable Nada confiable	Cuestionario
		Experiencia	Sensación personal al utilizar la medicina ancestral	Cualitativa	Se sintió bien durante las primeras horas de haberla utilizado Se sintió bien al siguiente día de haberla utilizado Se sintió bien a la semana de haberla utilizado No se sintió bien	Cuestionario

Objetivo 3: Describir los principales medios terapéuticos-ancestrales más empleados en la enfermedad de Covid-19						
VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA	INSTRUMENTO
Medios terapéuticos-ancestrales	La integración de medios terapéuticos de la medicina ancestral o tradicional son mecanismos que contribuyen en la prevención, tratamiento y rehabilitación de ciertas patologías; es aquí donde se emplea el uso de recursos curativos como: plantas medicinales, minerales, animales o terapias (39).	Dolor de garganta	Medio terapéutico-ancestral	Cualitativa	¿Qué utilizo usted para disminuir... durante el covid-19?	Cuestionario
			Forma de utilización	Cualitativa	Inhalatoria Infusión Otras formas	
			Frecuencia	Cuantitativa	Una vez al día Dos veces al día Tres veces al día Más de tres veces al día	
			Tiempo	Cuantitativa	Durante las primeras 24 horas 7 días 15 días 30 días Mayor a 30 días	
		Tos	Medio terapéutico-ancestral	Cualitativa	¿Qué utilizo usted para disminuir... durante el covid-19?	Cuestionario
			Forma de utilización	Cualitativa	Inhalatoria Infusión Otras formas	
			Frecuencia	Cuantitativa	Una vez al día Dos veces al día Tres veces al día Más de tres veces al día	
			Tiempo	Cuantitativa	Durante las primeras 24 horas 7 días 15 días 30 días Mayor a 30 días	

		Dificultad para respirar	Medio terapéutico-ancestral	Cualitativa	¿Qué utilizo usted para disminuir... durante el covid-19?	Cuestionario
			Forma de utilización	Cualitativa	Inhalatoria Infusión Otras formas	
			Frecuencia	Cuantitativa	Una vez al día Dos veces al día Tres veces al día Más de tres veces al día	
			Tiempo	Cuantitativa	Durante las primeras 24 horas 7 días 15 días 30 días Mayor a 30 días	
		Fiebre	Medio terapéutico-ancestral	Cualitativa	¿Qué utilizo usted para disminuir... durante el covid-19?	Cuestionario
			Forma de utilización	Cualitativa	Inhalatoria Infusión Otras formas	
			Frecuencia	Cuantitativa	Una vez al día Dos veces al día Tres veces al día Más de tres veces al día	
			Tiempo	Cuantitativa	Durante las primeras 24 horas 7 días 15 días 30 días Mayor a 30 días	
		Malestar general	Medio terapéutico-ancestral	Cualitativa	¿Qué utilizo usted para disminuir... durante el covid-19?	Cuestionario

			Forma de utilización	Cualitativa	Inhalatoria Infusión Otras		
			Frecuencia	Cuantitativa	Una vez al día Dos veces al día Tres veces al día Más de tres veces al día		
			Tiempo	Cuantitativa	Durante las primeras 24 horas 7 días 15 días 30 días Mayor a 30 días		
	Otros síntomas			Medio terapéutico-ancestral	Cualitativa	¿Qué utilizo usted para disminuir... durante el covid-19?	Cuestionario
				Forma de utilización	Cualitativa	Inhalatoria Infusión Otras	
				Frecuencia	Cuantitativa	Una vez al día Dos veces al día Tres veces al día Más de tres veces al día	
				Tiempo	Cuantitativa	Durante las primeras 24 horas 7 días 15 días 30 días Mayor a 30 días	

3.6. Método de recolección de información

Como método de la recolección de la investigación se realizó a través fuentes bibliográficas confiables como: documentos, manuales y artículos científicos más importantes en investigación. El desarrollo del marco referencial contó con el apoyo de artículos científicos adaptados al tema de actualidad que permitieron ampliar la base de este proyecto investigativo.

3.6.1. Técnica

Encuesta

El método de recolección de información se realizó por medio de una encuesta con preguntas abiertas y cerradas dirigidas a las personas de la parroquia San Juan de Ilumán con resultado positivo para Covid-19 y con sintomatología relacionada a esta patología.

3.6.2. Instrumento de investigación

El instrumento de la investigación es un cuestionario desarrollado por el investigador, con parámetros que reflejen la aplicación de la medicina ancestral frente al tratamiento de Covid-19. Permite dar un enfoque más amplio en cuanto a la carrera de salud, en especial a los estudiantes que cursan los distintos semestres en enfermería de la Universidad Técnica del Norte. Este fue validado gracias a la contribución de expertos como el Sr. Jorge de la Torre presidente del GAD parroquial de San Juan de Ilumán, la Msc. Viviana Espinel coordinadora de la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte y la Msc. Gladys Morejón docente de la carrera de Enfermería.

El instrumento consta de tres componentes importantes, el componente uno incluye los principales datos sociodemográficos como: edad, género, etnia, nivel de instrucción, estado civil y la ocupación. El segundo componente incluye aspectos relevantes a la aplicación de la medicina ancestral frente al Covid-19 que se subdivide en tres partes que son: la aplicación referente a la prevención, uso durante el tratamiento y por último la

opinión personal después del uso de medicina ancestral en el tratamiento de Covid-19. El tercer componente responde a los principales medios terapéuticos-ancestrales empleados en el tratamiento de Covid-19, destacando la sintomatología más relevante de esta patología que son: dolor de garganta, tos, dificultad para respirar, fiebre, malestar general y otros síntomas; en cada uno integra los productos o medios utilizados, así también la forma de utilización, frecuencia y tiempo de uso.

3.7. Análisis de datos

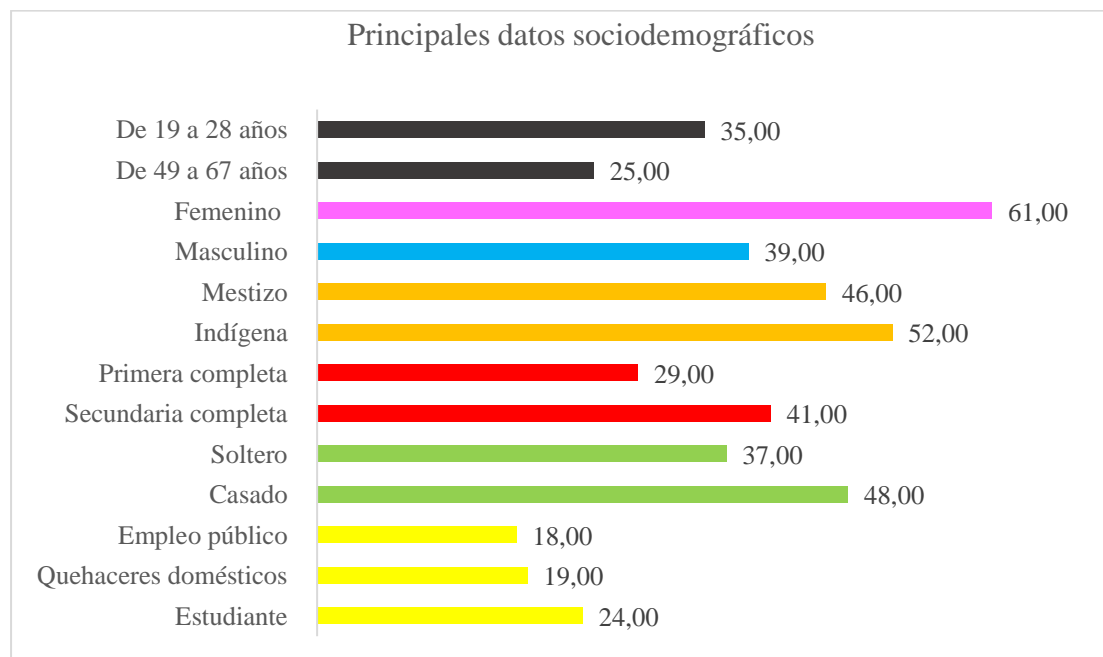
Los datos recolectados fueron tabulados mediante Microsoft Excel y Google formularios, con medidas estadísticas básicas para su tabulación y los resultados se presentan por medio de gráficos para su mayor comprensión.

CAPÍTULO IV

4. Resultados de la Investigación

4.1. Caracterización Sociodemográfica

Gráfico 1, Sociodemografía



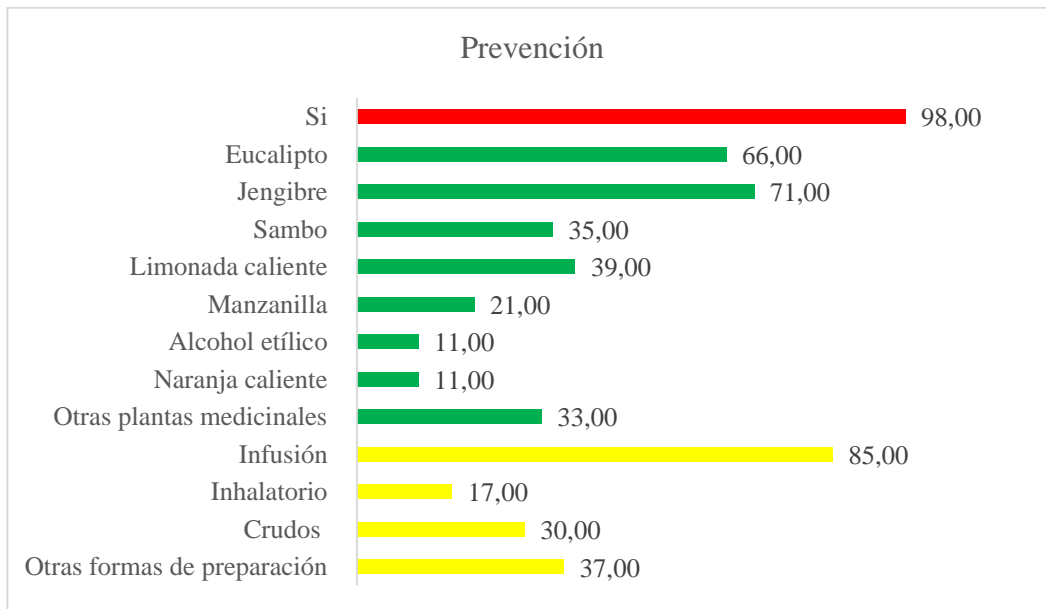
En este estudio los datos sociodemográficos demuestran que los habitantes de la parroquia San Juan de Ilumán (35%) son adultos jóvenes entre 19 a 28 años y (25%) entre 49 y 67 años son adultos y adultos mayores, la mayoría del grupo de estudio son de género femenino (61%), referente a la autoidentificación más de la mitad se define como indígena nacionalidad Kichwa- Otavalo (52%) y el resto mestizo (46 %); de acuerdo a la instrucción académica (41%) han terminado secundaria, en relación al estado civil (48%) son casados y la principal ocupación (24%) aún son estudiantes y el (19%) realizan quehaceres domésticos.

Según el GAD parroquial de San Juan de Ilumán en el año 2019 menciona que la población total de la parroquia corresponde a 8.584 habitantes en un territorio de 21,5 kilómetros cuadrados, referente a la población por sexo el 51,2% son mujeres (40). Del grupo de estudio estuvo conformado por 100 personas de los cuales el 61% son mujeres que se correlaciona con el dato estadístico presentado por el GAD parroquial debido a que en su mayoría en la población son de género femenino predomina ante el masculino, la edad promedio de la población total es de 26 años que relacionado con el grupo de estudio corresponde a 37 debido a que la mayoría de encuestados fueron adultos jóvenes y adultos.

La mayoría de la población de estudio entre 19-28 años fueron los más afectados por el Covid-19 durante pandemia, dicha población se auto cuidó con el empleo de la medicina ancestral y con poca frecuencia con tratamiento farmacéuticos, en la mayoría fueron de género femenino predominante ante el género masculino que su principal actividad fueron los quehaceres domésticos y también son estudiantes; esto es un indicador que esta población tuvo mayor actividad durante el confinamiento, esto significa que se trasladan con mayor frecuencia y por ende tuvieron mayor riesgo de contagio debido al contacto con personas externas que pudieron tener Covid-19.

4.2. Aplicación de medicina ancestral antes, durante y después del tratamiento en pacientes Covid-19

Gráfico 2, Aplicación de la medicina ancestral como prevención frente al Covid-19



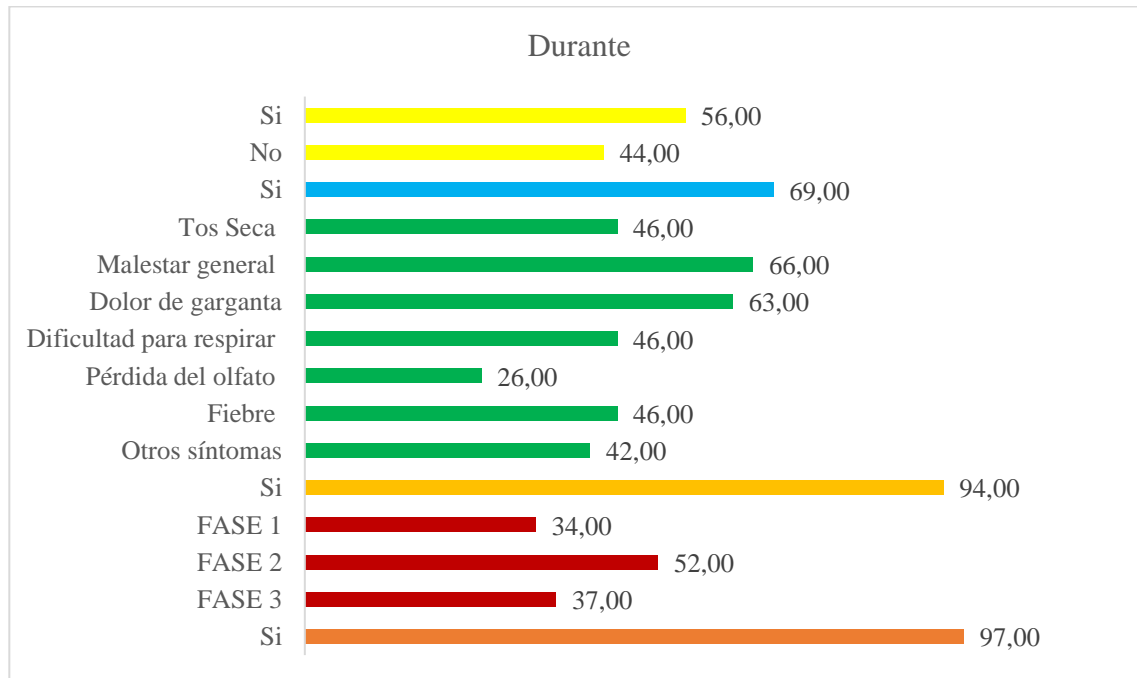
En este grupo de estudio mayoritariamente la población de San Juan de Ilumán menciona con un (98%) que ha utilizado la medicina ancestral como medio preventivo frente al Covid-19; entre los medios terapéuticos-ancestrales más utilizados durante la pandemia se menciona el jengibre (71%), eucalipto (66%); las principales formas de utilización fueron por infusión (85%), otras formas de utilización como: mezclados, machacados o humeantes (37%), y crudos (30%).

Según Osleidys Rojas, Jarol Pavón, Lisvan Cisnero, Orlando Escalona y Luisa Pérez un estudio realizado en Cuba en el año 2022 menciona que la prevención mediante la medicina natural o ancestral y el tratamiento de la Covid-19, a través de sus múltiples métodos de uso ha jugado un papel importante y ha mostrado alentadores resultados en el tratamiento profiláctico, sintomático, curativo, y rehabilitador de la Covid-19 (41). De

acuerdo a su opinión el uso de la medicina natural no protege directamente la patología, pero si contribuye a que el organismo este fortalecido a la hora de enfrentar la infección y la reducción y alivio de los síntomas; así la relación de casi el total de la población de estudio (98%) han hecho uso de este medio terapéutico como medio preventivo ante el Covid-19.

Del grupo de estudio más afectado por el Covid-19 demostraron su interés y utilización por la medicina ancestral que el uso del tratamiento farmacológico debido a la falta de confianza y aportes científicos de algunos fármacos para combatir esta patología durante los primeros días de pandemia; así la medicina ancestral se convirtió en unos medios terapéuticos más seguros y más empleados por la mayoría de habitantes dentro de este grupo de estudio, por ende la especulación de ciertos medios terapéuticos-ancestrales por personas asintomáticas como sintomáticas reflejaron el alto uso exclusivo de estos productos y de las diferentes formas de utilización de las misma manera.

Gráfico 3, Aplicación de la medicina ancestral durante el tratamiento de Covid-19



En el grupo de estudio se demuestra que el (56 %) se ha realizado una prueba confirmatoria de Covid-19 mientras que (69%) no se ha realizado alguna prueba confirmatoria, pero ha tenido contacto con alguna persona Covid-19 positiva durante la etapa de contagiosidad. La sintomatología que más evidente fue: (66%) malestar general, dolor de garganta (63%), tos seca (46%), dificultad para respirar (46%), fiebre (46%) y otros signos y síntomas (42%). La mayor parte del grupo en estudio (94%) refirieron haber hecho uso de la medicina ancestral durante el contagio de Covid-19 y la mayor parte de ellos (52%) hizo uso durante la etapa 2 (paciente con síntomas leves no graves con virus detectable), (37%) hizo uso durante la etapa 3 (paciente con alto grado de contagiosidad, con síntomas presentes con deterioro respiratorio grave y virus con alto grado). El 97% del grupo de estudio respondieron que les resulta económico y accesible adquirir los diferentes medios terapéuticos-ancestrales para trata el Covid-19.

Según Dayami Martínez, Oswaldo Vásconez, Katherine Rosero, Fabián Zurita, Mónica Hernández y Xavier Jarrín un estudio realizado en el 2020 en Ecuador referente al perfil epidemiológico refieren que en relación con la severidad de sintomatología el 61% de los pacientes fueron clasificados como leves (42). De esta manera se relaciona con el grupo de estudio debido a que el (52%) presentaron manifestaciones clínicas leves no graves e hicieron uso de la medicina ancestral con mayor frecuencia; mientras que, el 6% fueron clasificados como graves lo que se aleja del resultado del grupo de estudio (37%); debido a que por el contacto del grupo afectado con pacientes Covid-19 positivo durante la etapa de alta contagiosidad presentaron mayor complicación e incluso con resultados súbito.

Se demuestra que el grupo de estudio entre la población más afectada no se ha realizado ninguna prueba confirmatoria debido a su alto valor económico durante la pandemia y que además tuvieron temor por su realización. Aun así, la mayoría de encuestados refirieron tener mejor acceso a todos los medios terapéuticos-ancestrales para tratar la patología lo que demuestra que al momento de presentar sintomatología leve y grave tuvieron mayor aceptación al momento de su utilización; por el contrario, no fue evidente su empleo durante la recuperación ya que las personas encuestadas se autocuidaron siguiendo las normas de bioseguridad y evitando el contacto personal con personas Covid-19 positivas. Es evidente destacar que muchas encuestados durante la entrevista mantienen mayor confianza en los productos humeantes que permite disipar el SARS-CoV-2 con mayor facilidad.

Gráfico 4, Aplicación de la medicina ancestral después del tratamiento frente al Covid-19



En el gráfico se identifica que del total de la población de encuestados más de la mitad (53%) de ellos menciona que el uso de medicina ancestral después del tratamiento alivio sus síntomas totalmente y una parte los alivio parcialmente (37%). Más de la mayoría (57%) de encuestados mencionan que es altamente confiable. El (45%) del grupo de estudio se sintió bien al siguiente día de haberla utilizado mientras que el (32%) se sintió bien durante las primeras horas de su utilización.

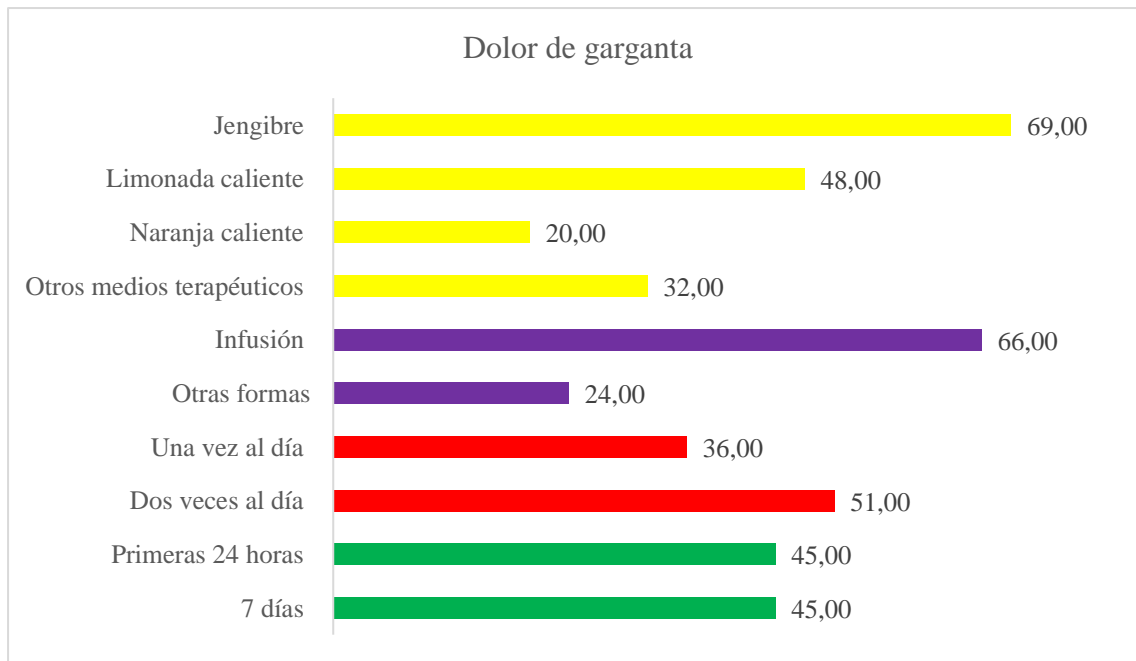
Según Yolanda Salazar un reportaje de la “Medicina tradicional, legado ancestral que ayuda contra la Covid-19 en Bolivia en el año 2022”, menciona que la población boliviana mantiene una alta confianza sobre el empleo de la medicina ancestral para combatir los diferentes síntomas del Covid-19, pero también la utilizan para curar los males del alma, como la tristeza. Refiere que los saberes ancestrales no cuentan con un sustento científico

y que no alivia totalmente la sintomatología pero que confiaron en los dos años de pandemia en las bondades de las plantas y en la sabiduría de los médicos tradicionales que incluso el Gobierno de Bolivia decreto en el mismo año un decreto que impulsa el uso de los saberes ancestrales y público una guía de abordaje de estos conocimientos en tratamiento de la Covid-19 (43). Por lo que guarda la misma relación de confiabilidad del grupo de estudio que es más de la mitad (53%) que hicieron empleo y mantuvieron el mismo criterio.

Cabe destacar que del grupo de estudio la mayoría de personas afectadas por el Covid-19 sintieron mayor seguridad por los resultados obtenidos, pero una parte de ellos no alcanzaron aliviar sus síntomas debido que durante la pandemia todavía no se conectaba con el esquema de vacunas y también el tratamiento farmacéutico no estaba establecido ya que se probaron distintos grupos farmacológicos que coadyubaron junto la medicina ancestral aliviar los síntomas; así del total de pacientes encuestados la gran mayoría aún sigue teniendo confianza en la medicina ancestral durante el etapa de alta contagiosidad del Covid-19.

4.3. Principales medios terapéuticos-ancestrales más empleados en la enfermedad de Covid-19

Gráfico 5, medios terapéuticos-ancestrales más empleados para tratar el dolor de garganta frente al Covid-19

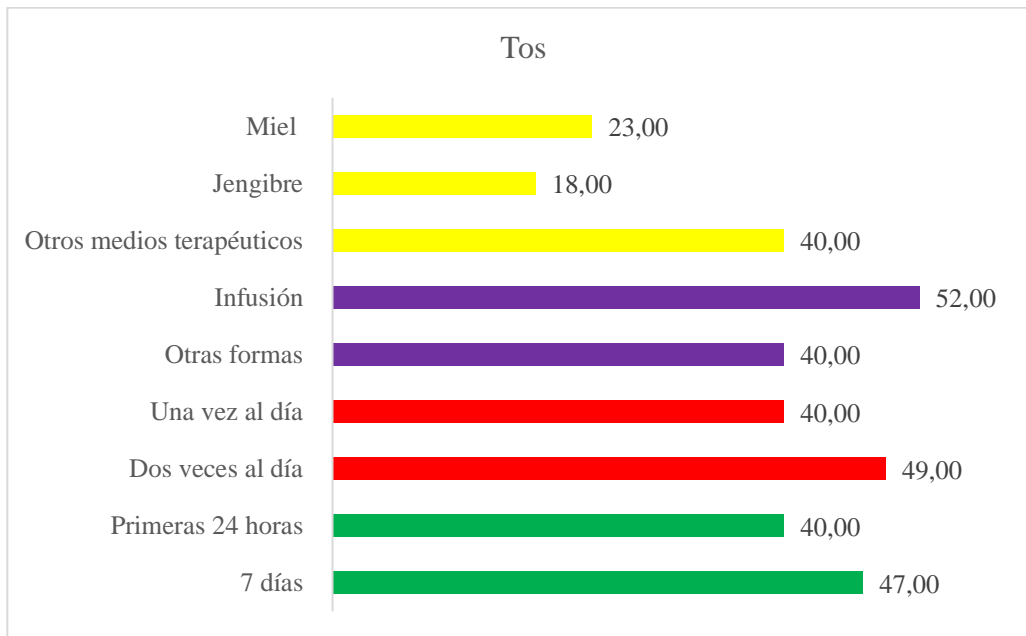


En el gráfico se puede identificar que del grupo de estudio el tratamiento del Covid-19 mediante el uso de medios terapéuticos- ancestrales más empleados para tratar el dolor de garganta, el (69%) de los encuestados contestaron que utilizaron Jengibre y el (48%) limonada caliente durante la etapa de sintomatología leve y grave; la principal forma de utilización fue infusión con más de la mitad (66%), la frecuencia de uso del grupo de estudio fue dos veces al día (51%) y el (36%) una vez al día; el tiempo de utilización la mitad (45%) de los encuestados lo utilizo durante la primeras 24 horas y la otra mitad durante los primeros 7 días.

Según Lorena Orellana y Ana María Mamaní un estudio realizó en Bolivia en el año 2021 referente al uso de remedios ancestrales en el tratamiento de infecciones respiratorias en tiempos de Covid-19, menciona que del total de población afectada por el SARS-CoV-2 cerca del 52,6 % optaron por el tratamiento en base a plantas medicinales y solo 22 % recurrieron al uso de tratamiento farmacológico; en este estudio el Jengibre (42,2 %) fue utilizado para tratar la sintomatología en vías respiratorias superiores (44). Comparado con grupo de estudio que supera con mayor criterio este medio terapéutico (66 %). Así, es importante destacar que este antiinflamatorio natural contribuye a minimizar las complicaciones en las vías respiratorias permitiendo un mejor intercambio gaseoso hacia la membrana alveolar.

Del grupo de estudio más afectados entre 19-28 años cabe destacar que esta población tuvo mayor complicación en las vías respiratorias superiores, debido a esto la automedicación fue utilizada con menor frecuencia durante esta sintomatología debido a la desconfianza de los primeros estudios científicos durante la pandemia, por el contrario lo que sucede con la medicina ancestral o natural que tiene mayor frecuencia de uso en el grupo de estudio entre las etnias indígenas y mestizas que como tradición o legado han usado los distintos medios terapéuticos ancestrales para aliviar los diferentes síntomas desde épocas muy remotas y no es el caso del Covid-19 que su confianza y resultados han permitido seguir transmitiendo los conocimientos en base a la sabiduría durante el tratamiento de esta patología.

Gráfico 6, medios terapéuticos-ancestrales más empleados para tratar la tos frente al Covid-19



En el gráfico se puede identificar que del grupo de estudio el tratamiento del Covid-19 mediante el uso de medios terapéuticos- ancestrales más empleados para tratar la tos, el (40%) de los encuestados contestaron que utilizaron otros medios terapéuticos como: frutas, productos machacados o licuados durante la etapa de sintomatología leve y grave; la principal forma de utilización fue infusión con más de la mitad (52%) al igual que otras formas (40%), la frecuencia de uso del grupo de estudio fue dos veces al día (49%) y el (40%) una vez al día; el tiempo de utilización el (47%) lo hicieron entre los primeros 7 días, el (40%) de los encuestados lo utilizo durante la primeras 24 horas.

Según Margarita del Águila, Martín Brañas entre otros colaboradores un estudio realizado en las comunidades indígenas amazónicas en el Perú en el año 2021, menciona que los resultados de la investigación corroboran la vigencia del conocimiento tradicional sobre

el uso de plantas medicinales para enfrentar el Covid-19 que han sido las únicas armas con las que ha contado la comunidad para frenar la pandemia, en su investigación destaca una especie en particular para tratar los problemas respiratorios, esa es la hoja de “Mansoa Alliacea”, utilizada por vía oral a través de infusión y también de forma humeante para ahuyentar la enfermedad (45). Sin embargo, en este estudio la mayoría de encuestados durante la entrevista confiaron en productos más locales como jarabes (expectorantes) y jengibre que según su criterio personal permita mejorar los problemas respiratorios e incluso la tos.

Del grupo más afectado entre 19-28 años se deduce que la mayoría de la población prefirieron optar por otros medios terapéuticos ancestrales para tratar esta sintomatología; además, incluyeron en su tratamiento el uso de expectorantes sin receta médica debido a la saturación del nivel hospitalario y como autocuidado personal según el criterio de cada uno de los encuestados. Es necesario destacar que durante las manifestaciones clínicas la mayoría hizo de un tratamiento estricto entre las primeras 24 horas y los primeros 7 días debido a que los signos y síntomas que tienen su mayor pico durante este transcurso de tiempo, es así que causa mayor seguridad tratar de aliviar los síntomas con los medios terapéuticos que están alcance de los encuestados y que le resulta económico de adquirir (98%) lo respondieron así dentro de este estudio.

Gráfico 7, medios terapéuticos-ancestrales más empleados para tratar la dificultad respiratoria frente al Covid-19



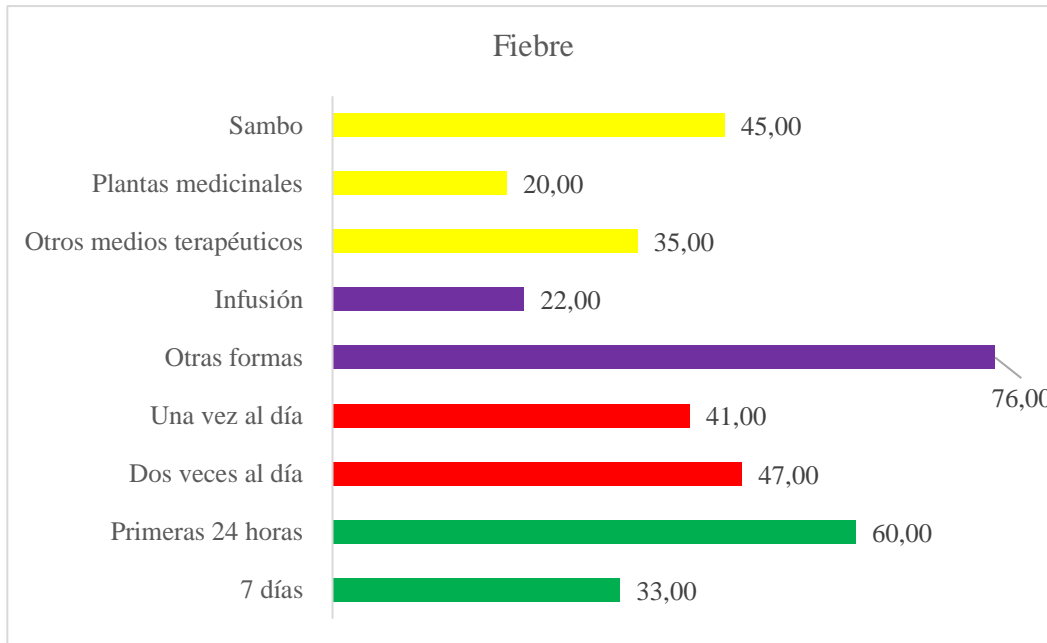
En el gráfico se puede identificar que del grupo de estudio el tratamiento del Covid-19 mediante el uso de medios terapéuticos-ancestrales más empleados para tratar la dificultad respiratoria, el (78%) hicieron uso del eucalipto durante la etapa de sintomatología leve y grave; la principal forma de utilización fue inhalatoria con más de la mitad de los encuestados (77%), la frecuencia de uso del grupo de estudio fue dos veces al día (46%) y el (39%) una vez al día; el tiempo de utilización el (49%) lo hicieron durante las primeras 24 horas, el (42%) de los encuestados lo utilizo durante los primeros 7 días.

Según María de los Ángeles Estrella, Elvira Minchala, Alexis Ramirez y demás colaboradores un estudio realizado en Ecuador en el año 2020, menciona que durante la pandemia el 96,2% de población utilizó algún tipo de medicina alternativa como prevención y como tratamiento frente al Covid-19, de ellos la población que mayor

presento sintomatología respiratoria utilizó (52,2%) eucalipto para aliviar sus molestias (46). Por lo que se relaciona con la población de estudio que durante las manifestaciones clínicas el 78% utilizó la misma forma terapéutica ante la dificultad respiratoria grave; de la misma manera el 33,7% de población lo utilizó una vez por semana que no se relaciona con la población de estudio debido a que de este grupo de afectados el 49% lo utilizó durante las primeras horas.

Del grupo más afectado entre los 19-28 años casi del total de la población confiaron en el eucalipto como un producto natural que permite mejorar el intercambio gaseoso a través de inhalaciones debido a que es un medio terapéutico antiinflamatorio; es importante destacar que es una población totalmente activa y el pico durante la etapa 3 del contagio dio resultado un deterioro respiratorio grave por lo que la utilización fue con mayor frecuencia. Debido a esto la mayor parte del grupo de estudio aun sin estar inmunizadas presentaron mayores complicaciones por lo que los resultados fueron favorables

Gráfico 8, medios terapéuticos-ancestrales más empleados para tratar la fiebre frente al Covid-19



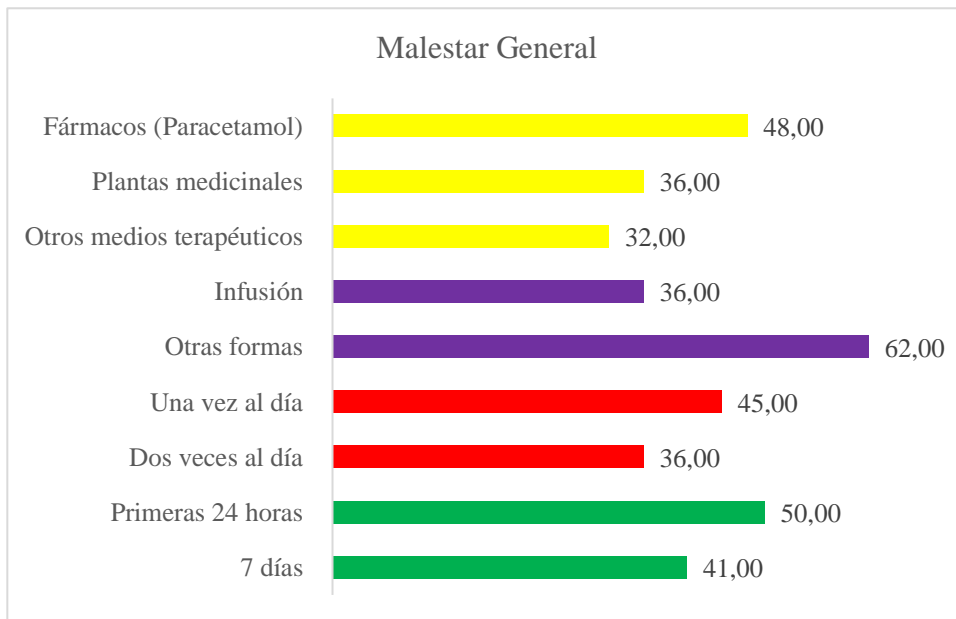
En el gráfico se puede identificar que del grupo de estudio el tratamiento del Covid-19 mediante el uso de medios terapéuticos-ancestrales más empleados para tratar la fiebre, el (45%) hicieron uso del sambo y el (35%) usaron otros medios terapéuticos (fármacos, paños de agua fría o productos por vía tópica) durante la etapa de sintomatología leve y grave; la mayoría de encuestados lo emplearon de diferentes formas como machacados, mezclados o licuados (76%), la frecuencia de uso fue dos veces al día (47%) y el (41%) una vez al día; del grupo de encuestados respondieron que el tiempo de utilización fue de (60%) entre las primeras 24 horas.

Según el Comité Nacional de la República China un estudio realizado en el año 2020, menciona que el tratamiento para cuadros febriles leves y graves varía entre dosis para 1 día en donde se bebe productos naturales como: Almendra marga de *Prunus armeniaca*,

pericarpio de mandarina, Jengibre crudo o Raíz y rizoma de *Notopterygium*; que la mayor parte se beben calientes durante los primeros 3 días de tratamiento (47). De acuerdo al grupo de estudio se relacionada ya que el 45% utilizó el sambo (zumo, licuado o crudo) como producto natural pero que no se relaciona directamente con los productos utilizados en ese país. Es importante destacar que la medicina natural está presente en lugares occidentales y ha sido también utilizada en este país para reducir los picos febriles.

La mayor parte del grupo afectado que presentan una población socialmente activa y durante la fase de sintomatología en base a la alteración del balance térmico, optaron por confiar en productos que según opiniones de la población general les resulto efectivo al momento de reducir los cuadros febriles, pero gran parte de la población de estudio no concuerdan con esta forma de medio terapéutico ya que sienten confianza también en grupos farmacológicos que también le resulta accesible y económico. Se determinó que del grupo afectado entre 19 a 28 años presentaron mayores picos febriles durante las primeras 24 horas por lo que el empleo de la medicina ancestral y demás otros medios terapéuticos permitieron reducir los cuadros febriles de dicha población de estudio.

Gráfico 9, medios terapéuticos-ancestrales más empleados para tratar el malestar general frente al Covid-19



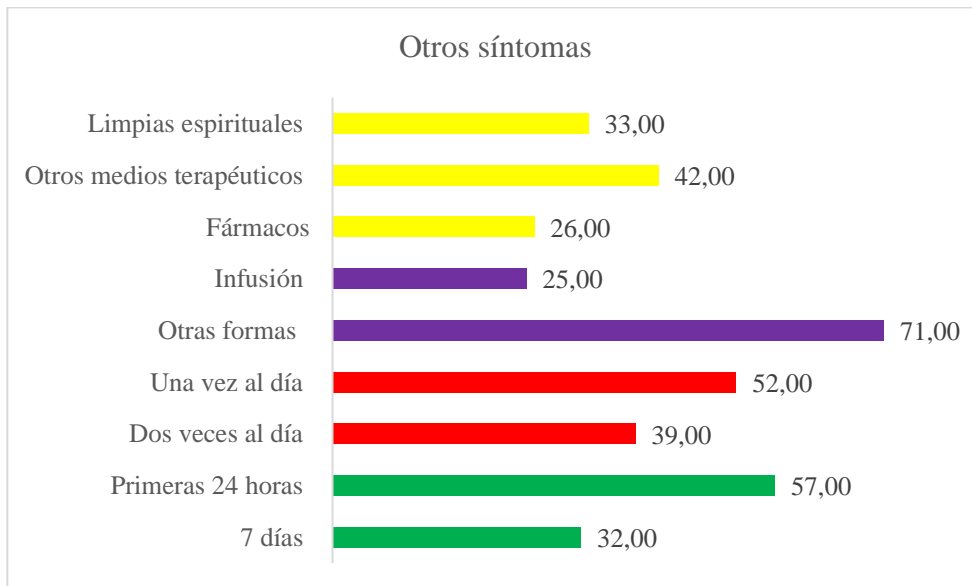
En el gráfico se puede identificar que del grupo de estudio el tratamiento del Covid-19 mediante el uso de medios terapéuticos-ancestrales más empleados para tratar el malestar general, el (48%) hicieron usos grupos farmacológicos en especial el paracetamol o acetaminofén durante la etapa de sintomatología leve y grave; la mayoría de encuestados lo emplearon de diferentes formas (62%), la frecuencia de uso del grupo de estudio fue una vez al día (45%); respondieron que el tiempo de utilización fue de (50%) entre las primeras 24 horas.

Según Brenda Rojas, Stephanie Moscoso y demás colaboradores un estudio realizado en el Perú y Bolivia en el año 2020 sobre los riesgos de la automedicación en el tratamiento de Covid-19 menciona que la automedicación tiene efectos secundarios y posibles riesgos en la salud en las personas que lamentablemente se automedican, además menciona que algunas soluciones se ha empleado como la medicina tradicional y remedios caseros que pueden resultar reconfortantes y aliviar algunos síntomas, pero hasta ahora ningún

medicamento ha demostrado prevenir o curar el Covid-19 con evidencia sostenida, debido a esto el consumo descontrolado podría ocasionar efectos a corto y a largo plazo que podrían incluso causar la muerte (41). Es así que dentro del grupo de estudio casi el 48% hicieron uso del tratamiento farmacológico y en algunos casos sin prescripción médica, pero emplearon como coadyuvante la medicina ancestral para minimizar la sintomatología.

Es necesario destacar que la mayoría de la población del grupo de estudio aun comete el error de automedicarse debido que les resulta más cómodo y económico sin pensar que el tratamiento farmacológico no prescrito podría agravar aún más su cuadro clínico. Del grupo más afectado entre 19-28 años se describe que el malestar general fue mas representativo durante las primeras 24 horas, por lo que recurrieron también al uso de la fitoterapia mediante formas de infusión que permitieron aliviar sus síntomas, pero a la vez fue necesario el tratamiento farmacológico para potenciar más su eficacia.

Gráfico 10, medios terapéuticos-ancestrales más empleados para tratar otros síntomas frente al Covid-19



En el gráfico se puede identificar que del grupo de estudio el tratamiento del Covid-19 mediante el uso de medios terapéuticos-ancestrales más empleados para tratar otros síntomas como: cefalea, problemas gastrointestinales o anosmia: el (42%) hicieron usos de diferentes medios terapéuticos (fármacos, fitoterapia o alguna terapia alternativa) y (33%) emplearon limpias espirituales durante la sintomatología leve y grave; la mayoría de encuestados lo manejaron de diferentes formas (71%), la frecuencia de uso del grupo de estudio fue de (52%) una vez al día y el tiempo de su utilización (57%) durante las primeras 24 horas.

Según Viviana Parra, Cristian Flórez, Fernando García y Consuelo Romero un estudio realizado en Colombia en el año 2020 menciona que en algunos pacientes a más de las manifestaciones respiratorias se ha reportado síntomas gastrointestinales, debido a que en algunos pacientes se ha demostró problemas como: diarrea, vómito y dolor abdominal; los estudios han identificado el ARN de SARS-CoV-2 en muestras de heces de pacientes

infectados (49). Dentro del grupo de encuestados refirieron problemas gastrointestinales, cefalea, dolor abdominal o pérdida del falo por lo que la relación con el estudio realizado se demuestra que el Covid-19 no solo afecta a vías respiratorias, sino que también puede causar problemas gastrointestinales complicando más el cuadro clínico.

Del grupo de afectados una parte de ellos durante la pandemia de Covid-19 se ha demostrado que no solo presentaron problemas respiratorios, sino que fueron otros síntomas añadidos que contribuyeron durante el proceso patológico; aun así, los principales medios terapéuticos ancestrales siguieron siendo cotizados y empleados con mayor frecuencia, pero uno que destaca de todos son las limpiezas espirituales debido a que la mayor parte de la etnia indígena utiliza muy cotidianamente esta terapia debido a que permite ahuyentar las malas energías o minimizar la sintomatología.

CAPÍTULO V

5. Conclusiones y Recomendaciones

5.1. Conclusiones

- Entre las principales características sociodemográficas del grupo de estudio de la parroquia de San Juan Ilumán, tiene un promedio de 37 años cuyo grupo de edad predominante esta entre los 19 a 28 años, mayoritariamente mujeres, entre adultos jóvenes y adultos. Pertenecen a la etnia indígena, nacionalidad Kichwa-Otavalo, gran parte de ellos finalizaron sus estudios secundarios y su estado civil mayoritariamente son casados, aunque aún una parte de ellos se consideran todavía solteros. La principal ocupación que desempeñan refiere a: estudiantes, quehaceres domésticos y empleados públicos.
- La aplicación de medicina ancestral antes, durante y después del tratamiento en pacientes Covid-19, se aplica de forma preventiva mediante el uso de medios terapéuticos como: eucalipto, jengibre y sambo que fueron utilizadas en infusión, inhalatorios y otras diferentes formas. Después del tratamiento, el grupo de estudio confirmo el alivio de los síntomas totalmente y parcialmente durante las primeras horas, al día siguiente y a la semana de haberla utilizado.
- Los principales medios terapéuticos-ancestrales más empleados para tratar el dolor de garganta y aliviar la tos fueron: jengibre, limonada caliente y el consumo de miel; en la dificultad respiratoria utilizaron eucalipto en vaporizaciones. Durante la fiebre se utilizó sambo y en el malestar general hicieron de uso plantas medicinales y tratamiento farmacológico como coadyuvante. Otros síntomas como dolor de cabeza y problemas gastrointestinales otras medidas alternativas como limpiezas espirituales.

- La guía de práctica de medicina ancestral para el tratamiento de Covid-19 es de gran importancia para la población de San Juan de Ilumán debido a que se podrá hacer uso de los principales medios terapéuticos-ancestrales más utilizados para las diferentes manifestaciones clínicas, esto permitirá fortalecer los conocimientos ancestrales y aprovechar los recursos disponibles con el fin de minimizar la sintomatología respiratoria e incluso la admisión en las UCI hospitalarias.

5.2. Recomendaciones

- A las autoridades del GAD parroquial de San Juan de Ilumán, se recomienda integrar a la población con educación primaria a los programas ABC con el apoyo del ministerio de educación lo que permita mejorar y alcanzar los niveles en educación secundaria y superior; de igual manera fomentar la actividad productiva para los pequeños comerciantes que forman parte de un grupo selecto del grupo de estudio.
- Se recomienda a los habitantes de la parroquia de San Juan de Ilumán obtener mayor conocimiento de las principales formas de aplicación de la medicina ancestral antes, durante y después del tratamiento del Covid-19; también de las diferentes formas de preparación para minimizar las complicaciones que puedan presentar durante la etapa de alta contagiosidad y agravar el cuadro clínico.
- Se recomienda a los estudiantes de la carrera de enfermería conocer más de los principales medios terapéuticos-ancestrales más empleados en la sintomatología de Covid-19; de la misma forma a los profesionales que laboran el centro de salud de Ilumán, en especial a médicos que permitan considerar a la medicina ancestral como una segunda alternativa para minimizar la sintomatología respiratoria por el contagio de Covid-19.
- Al GAD parroquial y a la población de San Juan de Ilumán, se recomienda considerar a la guía de práctica de medicina ancestral en el tratamiento de Covid-19 como una alternativa confiable durante el contagio y la presencia de manifestaciones clínicas respiratorias por esta patología, dado que el contenido de la guía permita ser empleado en las principales fases hasta la recuperación del paciente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Vargas CM, Acosta , Bernilla T. Scielo. [Online].; 2020. Available from:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125.
2. OPS. Paho. [Online].; 2021. Available from:
<https://www.paho.org/es/noticias/21-5-2021-america-latina-caribe-superan-millon-muertes-por-covid-19>.
3. Datosmacro. Expansión. [Online].; 2021. Available from:
<https://datosmacro.expansion.com/otros/coronavirus/ecuador>.
4. Haro AS, Calderón P. Interamerican Journal of medicine and health. [Online].; 2020. Available from: <https://iajmh.emnuvens.com.br/iajmh/article/view/99/110>.
5. Proyecto Rodillo. La situación del coronavirus en el Ecuador es delicada. [Online].; 2021. Available from: https://rodillo.org/estadisticas-coronavirus/ecuador/?gclid=cjwkcaia1ukmbhageiwaxzvx91q2f6xiouasggob6sdjkvf9_mvylq-orqdmwo8a2x0uyqx2jbv18bochqyqavd_bwe.
6. Goicochea JB, Goicochea J, Torres L. Revista médica. [Online].; 2021. Available from: <https://revistamedica.com/uso-plantas-medicinales-covid-19/>.
7. Gonzales MdIAE, Minchala , Ramírez A, Aguayza A. Medicina herbaria como prevención y tratamiento frente al Covid-19. [Online].; 2020 [cited 2021 Diciembre 12. Available from:
https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_8_2020/5_medicina_herbaria.pdf.
8. Ocaña D. La voz de América. [Online].; 2020. Available from:
https://www.vozdeamerica.com/a/centroamerica_nicaraguenses-recurren-la-medicina-natural-como-una-alternativa-para-covid-19/6064477.html.
9. Zambrano J, Bedon A, Villacis M. Efectos de la medicina natural para contrarestar los síntomas del Covid-19. [Online].; 2021 [cited 2021 Diciembre

10. Available from:
https://revistas.uleam.edu.ec/index.php/uleam_bahia_magazine.
10. Rivas MR, Sanchez F, Jaramillo L. Las plantas medicinales en el enfrentamiento a la COVID 19. [Online].; 2021 [cited 2021 Diciembre 12. Available from:
<https://farmasalud2021.sld.cu/index.php/farmasalud/2021/paper/view/52>.
11. Esperanza M, Pantoja , Morillo. Costumbres y creencias de la medicina ancestral para reducir el Covid-19, en la población de Mariscal Sucre – Otavalo. [Online].; 2021 [cited 2021 Diciembre 12. Available from:
<https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2479>.
12. Rojas JH, Balladares , Yanac , Rodríguez , Villar M. Revisión del efecto antiviral e inmunomodulador de plantas Medicinales a propósito de la pandemia COVID-19. [Online].; 2020 [cited 2021 Diciembre 12. Available from:
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1146017>.
13. Cevallos MP. Plan de desarrollo y ordenamiento territorial de la parroquia San Juan de Ilumán. [Online].; 2011 [cited 2020 Diciembre 27. Available from:
<https://www.imbabura.gob.ec/phocadownloadpap/k-planes-programas/pdot/parroquial/pdot%20iluman.pdf>.
14. GAD San Juan de Ilumán. Reseña Historica. [Online].; 2021 [cited 2021 Diciembre 27. Available from:
<http://www.gadsanjuandeiluman.gob.ec/parroquial/gad/geografia/>.
15. Bupa. Coronavirus. [Online].; 2020 [cited 2021 Diciembre 29. Available from:
<https://www.bupasalud.com.ec/salud/coronavirus#%C2%BFqu%C3%A9-es-el-coronavirus?>
16. Organización Panamericana de la Salud OPS/OMS. Coronavirus. [Online].; 2021 [cited 2021 Diciembre 29. Available from:
<https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>.
17. Amador IA, Bandera Anzaldo J, Carreto E, Pavón , García. Etiología y fisiopatología del SARS-CoV-2. [Online].; 2020 [cited 2021 Diciembre 29.

Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infectologia/lip-2020/lips201b.pdf>.

18. Organización Mundial de la Salud. Transmisión del SARS-CoV-2: repercusiones sobre las precauciones en materia de prevención de infecciones. [online].; 2020 [cited 2021 diciembre 29. available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333390/who-2019-ncov-sci_brief-transmission_modes-2020.3-spa.pdf.
19. Ministerio de Salud Pública. Manual de medidas de prevención frente al nuevo coronavirus en grupos prioritarios. [Online].; 2020 [cited 2021 Diciembre 29. Available from: file:///c:/users/user/desktop/sesto%20semestre/tesis/articulos/documentos/manual_covid_discapacidad-accesible.pdf.
20. Instituto Nacional de Salud. Medicina Tradicional. [Online].; 2022 [cited 2022 Mayo 14. Available from: <https://web.ins.gob.pe/es/salud-intercultural/medicina-tradicional>.
21. Ministerio de Salud Pública. Código de ética de los hombres y mujeres de sabiduría de la medicina ancestral-tradicional de las nacionalidades y pueblos del Ecuador. [Online].; 2020 [cited 2021 Diciembre 28. Available from: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/12/codigo_de_etica_revision_final_23_12_2020-pdf.pdf.
22. Medline Plus. Una guía sobre las hierbas medicinales. [Online].; 2020 [cited 2022 Mayo 22. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000868.htm>.
23. Maldonado SHG, Díaz Huacuz , González Chavira M. La realidad de una tradición ancestral. [Online].; 2017 [cited 2022 Mayo 22. Available from: https://vun.inifap.gob.mx/vun_media/bibliotecaweb/_media/_folletoinformativo/1044_4729_plantas_medicinales_la_realidad_de_una_tradici%c3%b3n_ancestral.pdf.

24. Rodríguez JRE, Mosquera Fernandez , Gerrikaetxebarria Peña. Fitoterapia y sus aplicaciones. [Online].; 2016 [cited 2022 Mayo 22. Available from: <https://www.revesppod.com/Documentos/ArticulosNew/X0210123811501573.pdf>.
25. Revista sanitaria de investigación. Madeleine leininger, artículo monográfico. [Online].; 2021 [cited 2021 Diciembre 28. Available from: <https://www.revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleine-leininger-articulo-monografico/>.
26. Alligood MR. Modelos y teorías de enfermería. Octava edición ed. Barcelona,España: Elsevier ; 2015.
27. Constituyente AN. Constitución de la República del Ecuador. In Constituyente AN.. MonteCristi; 2008.
28. Ley Orgánica de Salud. Capítulo II: De las medicinas tradicionales y alternativas. [Online].; 2015 [cited 2021 Diciembre 29. available from: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/ley-org%c3%81nica-de-salud4.pdf>.
29. Secretaría Nacional de Planificación. Plan de Creación de Oportunidades. [Online].; 2021-2025 [cited 2021 Diciembre 29. Available from: <https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/Plan-de-Creacio%CC%81n-de-Oportunidades-2021-2025-Aprobado.pdf>.
30. Consejo Internacional de Enfermeras. Código deontológico del CIE para la profesión de Enfermería. [Online].; 2012 [cited 2021 Diciembre 30. available from: https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/2012_icn_codeofethicsfornurses_%20sp.pdf.
31. Guillart LM. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. [Online].; 2015 [cited 2021 Diciembre 30. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009.

32. Escarcega D. Investigación cuantitativa. Qué es y cómo realizarla. [Online].; 2019 [cited 2022 Enero 23. Available from:
<https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-la-investigacion-cuantitativa/>.
33. Dzid A. Investigación cuantitativa. Qué es y cómo realizarla. [Online].; 2022 [cited 2022 Febrero 01. Available from:
<https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-la-investigacion-cuantitativa/>.
34. Escamilla MD. Diseño No-Experimental. [Online].; 2020 [cited 2022 Enero 23. Available from:
https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercado_tecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf.
35. Guevara GP, Verdesoto , Castro E. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). [Online].; 2020 [cited 2022 Enero 23. Available from:
<https://recimundo.com/index.php/es/article/view/860>.
36. Morales FC. Estudio transversal. [Online].; 2020 [cited 2022 Enero 23. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/estudio-transversal.html>.
37. Question Pro. Dato Sociodemográficos. [Online].; 2022 [cited 2022 Mayo 15. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/cuestionario-de-datos-sociodemograficos-2/>.
38. Gobierno de México. Generalidades y aspectos éticos de la Medicina Tradicional. [Online].; 2017 [cited 2022 Mayo 15. Available from:
<https://www.incmnsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteetica/medicinatradicional.html#:~:text=de%20acuerdo%20a%20la%20definici%c3%b3n,salud%2c%20tanto%20f%c3%adsica%20como%20mental>.
39. Revista Cubana de Medicina General Integral. La Medicina Natural y Tradicional como tratamiento alternativo de múltiples enfermedades. [Online].; 2019 [cited 2022 Mayo 15. Available from:
<http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/754/253>.

40. Gobierno Autónomo Descentralizado Rural de San Juan de Ilumán. Plan de desarrollo y ordenamiento territorial de la parroquia San Juan de Ilumán. [Online].; 2015-2019 [cited 2022 Junio 29. Available from:
http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/portal_sni/data_sigad_plus/sigadplusdocumentofinal/1060018710001_actualizaci%c3%93n%20pdyot%202015%20gadrsji_24-06-2016_10-22-54.pdf.
41. Rojas O, Pavón , Cisnero L, Escalona O, Luisa. La Medicina Natural y Tradicional en la prevención y el tratamiento de la COVID-19. [Online].; 2022 [cited 2022 Junio 29. Available from:
<http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/4357/5363>.
42. Martínez D, Vásconez , Rosero K, Zurita F, Hernández M, Jarrín X. Perfil epidemiológico y factores de riesgo de mortalidad en adultos con Covid-19. [Online].; 2020 [cited 2022 Julio 01. Available from:
https://revistamedicavozandes.com/wp-content/uploads/2020/08/02_art_orig.html.
43. Salazar Y. Medicina tradicional, legado ancestral que ayuda contra la covid en Bolivia. [Online].; 2022 [cited 2022 Julio 02. Available from:
https://www.swissinfo.ch/spa/coronavirus-bolivia_medicina-tradicional--legado-ancestral-que-ayuda-contra-la-covid-en-bolivia/47383714.
44. Orella L, Mamani AM. Remedios ancestrales como alternativa de tratamiento para infecciones respiratorias en tiempos de pandemia. [Online].; 2021 [cited 2022 Julio 02. Available from: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2520-98252021000200053&script=sci_arttext.
45. Águila Md, Brañas , Zárata , Palacios J, Arahuata , Ruiz. Plantas usadas para combatir la pandemia del Covid-19 en una comunidad indígena urarina del departamento de Loreto, Perú. [Online].; 2021 [cited 2022 Julio 03. available from: <file:///c:/users/hp/downloads/542-texto%20del%20art%c3%adculo-1207-1-10-20211018.pdf>.

46. Estrella MdlÁ, Minchala , Ramírez A. La Medicina Herbaria como prevención y tratamiento frente al Covid-19. [Online].; 2020 [cited 2022 Julio 03. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/559/55969796020/html/>.
47. Comité Nacional de la República China. Protocolo de diagnóstico y tratamiento para Covid-19 mediante medicina tradicional china. [Online].; 2020 [cited 2022 Julio 04. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-internacional-acupuntura-279-articulo-protocolo-diagnostico-tratamiento-covid-19-mediante-S188783692030017X?covid=Dr56DrLjUdaMjzAgze452SzSInMN&rfr=truhgiz&y=kEzTXsahn8atJufRpNPuIGh67s1>.
48. Rojas B, Moscoso , Chung SA, Limpías B, Álvarez A, Yáñez. Tratamiento de la Covid-19 en Perú y Bolivia y los riesgos de la automedicación. [Online].; 2020 [cited 2022 Julio 05. Available from: <http://www.revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/435/351>.
49. Parra V. Síntomas gastrointestinales en la enfermedad por Covid-19 y sus implicaciones en la Enfermedad Inflamatoria Intestinal. [Online].; 2020 [cited 2022 Julio 06. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-99572020000500045.
50. Instituto Nacional del Salud. Medicina tradicional. [Online].; 2021 [cited 2021 Diciembre 28. Available from: <https://web.ins.gob.pe/es/salud-intercultural/medicina-tradicional>.
51. Medicina tradicionales, complementarias e integrativas. Las contribuciones de la medicina tradicional. [Online].; 2021 [cited 2021 Diciembre 28. Available from: <https://mtci.bvsalud.org/las-contribuciones-de-la-medicina-tradicional/>.
52. Combate Covid. Opciones de tratamientos disponibles para el Covid-19. [Online].; 2020 [cited 2021 Diciembre 29. Available from:

<https://combatecovid.hhs.gov/opciones-de-tratamientos-disponibles-para-el-covid-19>.

ANEXOS

Anexo 1, Instrumento de la Investigación

Tema de investigación: Aplicación de medicina ancestral en tratamiento de pacientes Covid-19 en la población de la parroquia San Juan de Ilumán, 2022

Datos sociodemográficos	<p>1. ¿Cuál es su edad? (Años cumplidos) </p> <p>2. Con qué género se identifica <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otros</p> <p>3. Con que etnia se autoidentifica <input type="checkbox"/> Mestizo <input type="checkbox"/> Afrodescendiente <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Montubio <input type="checkbox"/> Otro</p> <p>4. Nivel de instrucción <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Primaria completa <input type="checkbox"/> Secundaria completa <input type="checkbox"/> Superior completa</p>	<p>5. ¿Cuál es su estado civil? <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Viudo</p> <p>6. ¿Cuál es su ocupación? <input type="checkbox"/> Empleado público <input type="checkbox"/> Empleado privado <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Quehaceres domésticos <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Otro</p>
--------------------------------	---	---

<p>Aplicación de la medicina ancestral antes, durante y después del tratamiento en pacientes covid-19</p>	<p>ANTES</p> <p>7. ¿Usted ha hecho uso de la medicina ancestral? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>8. ¿Qué productos de la medicina ancestral utilizó usted como forma de prevención para evitar el contagio de Covid-19? </p> <p>9. ¿Cuáles fueron las formas de preparación de los productos utilizados para la prevención? </p> <p>DURANTE</p> <p>10. ¿Se ha realizado alguna prueba para la confirmación de Covid-19? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>11. ¿Ha tenido contacto con alguna persona Covid-19 positiva durante la etapa de alta contagiosidad? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>12. Si no se ha realizado ninguna prueba confirmatoria. ¿Ha presentado los siguientes síntomas? <input type="checkbox"/> Tos seca <input type="checkbox"/> Malestar general</p>	<p>13. Con alguna prueba confirmatoria o sospecha de síntomas de Covid-19. ¿Ha hecho uso de la medicina ancestral o plantas medicinales? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>14. ¿En qué fase del Covid-19 hizo uso de la medicina ancestral? <input type="checkbox"/> Fase 1: Paciente sin síntomas con o sin virus detectable <input type="checkbox"/> Fase 2: Paciente con síntomas leves no grave con virus detectable (dificultad para respirar) <input type="checkbox"/> Fase 3: Paciente con alto grado de contagiosidad, con síntomas presentes con deterioro respiratorio grave y virus con alta carga <input type="checkbox"/> Fase 4: Paciente recuperado, sin síntomas con o sin virus detectable</p> <p>15. ¿Para usted le resulta económico y accesible adquirir las diferentes plantas medicinales o medios terapéuticos- ancestrales para tratar el Covid-19? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>
--	---	---

	<p> <input type="checkbox"/> Dolor de garganta <input type="checkbox"/> Dificultad para respirar <input type="checkbox"/> Pérdida del olfato <input type="checkbox"/> Fiebre <input type="checkbox"/> Ninguna </p> <p>DESPÚES</p> <p>16. Los resultados de la medicina ancestral a través del uso de plantas medicinales. Según su opinión ¿Qué tal le parecieron?</p> <p> <input type="checkbox"/> Alivio sus síntomas totalmente <input type="checkbox"/> Alivio sus síntomas parcialmente <input type="checkbox"/> Alivio sus síntomas regularmente <input type="checkbox"/> No alivio sus síntomas </p> <p>17. ¿Qué tan confiable considera usted que es el uso de plantas medicinales para contrarrestar la sintomatología del Covid-19?</p> <p> <input type="checkbox"/> Altamente confiable <input type="checkbox"/> Medianamente confiable <input type="checkbox"/> Regularmente confiable <input type="checkbox"/> Nada confiable </p>	<p>18. Con un resultado positivo o con síntomas relacionado de Covid-19 ¿Cuál fue su experiencia al utilizar los diferentes medios terapéuticos-ancestrales como plantas medicinales durante su tratamiento?</p> <p> <input type="checkbox"/> Se sintió bien durante las primeras horas de haberla utilizado <input type="checkbox"/> Se sintió bien al siguiente día de haberla utilizado <input type="checkbox"/> Se sintió bien a la semana de haberla utilizado <input type="checkbox"/> Se sintió bien después de una semana de haberla utilizado <input type="checkbox"/> No se sintió bien </p>
--	--	---

MEDIOS TERAPÉUTICOS-ANCESTRALES EMPLEADOS DURANTE EL TRATAMIENTO DE COVID-19

19. Si usted tiene confianza en la medicina ancestral ¿Qué utilizó para aliviar los diferentes síntomas de Covid-19?

Síntomas	Recursos ancestrales empleados	Lo utilizo de forma			Frecuencia				Tiempo				
		Inhalatoria	Infusión	Otras	Una vez al día	Dos veces al día	Tres veces al día	Más tres veces al día	Durante las primeras 24 horas	7 días	15 días	30 días	Mayor a los 30 días
a) Dolor de garganta													
b) Tos													
c) Dificultad para respirar													
d) Fiebre													
e) Malestar general													
f) Otros síntomas													

Anexo 2, Autorización por parte del GAD parroquial de San Juan de Ilumán para la aplicación del instrumento



**Gobierno Autónomo Descentralizado
San Juan de Ilumán**
12 de noviembre de 1886 - Registro Oficial 193



**Ilumán
GAD PARROQUIAL**

Ilumán a, 31 de mayo del 2022
Oficio No. 053 GADPRSJI

Msc.
Gladys Morejón
DOCENTE DIRECTOR DEL PROYECTO
Ibarra. -

De mi consideración:

A nombre del Gobierno Autónomo Descentralizado Rural San Juan de Ilumán, expreso un atento y cordial saludo, a la vez desearles toda clase de éxitos en sus trabajos diarias.

Con fecha 27 de mayo del presente año, oficio sin número, he recibido su petición donde solicita la autorización para realizar la encuesta para la aplicación de medicina ancestral en tratamiento de pacientes covid-19 en nuestra parroquia de Ilumán, con estos antecedentes en mi calidad de presidente del GAD Parroquial San Juan de Ilumán AUTORIZO para que realice las encuestas necesarias, solicito a las autoridades de los cabildos de las comunidades, barrios, asociaciones y otras organizaciones para que den facilidades al señor Gilson Fabricio Bolaños Artos para que realice esta encuesta.

Con sentimiento de consideración y estima me suscribo de usted.

Atentamente,
Ilumán quien la conoce, nunca la olvida



Jorge De La Torre
PRESIDENTE DEL GADPRSJI
jrgdelatorre60@gmail.com
0998217345



Logo circular of the Ilumán GAD Parroquial, containing the text: Gobierno Autónomo Descentralizado San Juan de Ilumán, Ilumán GAD PARROQUIAL, PRESIDENTE, 12 de noviembre de 1886, Registro Oficial 193.

Calles Luis Mejía y Edmundo Grijalva
062946480 - 0998217345 gadpiluman@hotmail.com

Anexo 3, Validación del instrumento



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

Ibarra 27 de mayo 2022

Msc.

Viviana Margarita Espinel Jara

COORDINADORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA

Presente

Reciba un atento y cordial saludo, el motivo de la presente es para solicitarle, nos ayude con su valioso contingente en la validación del instrumento que se aplicará en el desarrollo del proyecto de investigación de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica del Norte, propuesta por el Sr. Gilson Fabricio Bolaños Artos estudiante del séptimo semestre con el tema: "APLICACIÓN DE MEDICINA ANCESTRAL EN TRATAMIENTO DE PACIENTES COVID-19 EN LA POBLACIÓN DE LA PARROQUIA SAN JUAN DE ILUMÁN, 2022"

Este instrumento responde a los siguientes objetivos:

Objetivo General

Determinar la aplicación de medicina ancestral en tratamiento de pacientes Covid-19 en la población de la parroquia San Juan de Ilumán, 2022

Objetivos Específicos

- Caracterizar sociodemográficas la población de estudio
- Identificar la aplicación de medicina ancestral antes, durante y después del tratamiento en pacientes Covid-19
- Describir los principales medios terapéuticos-ancestrales más empleados en la enfermedad de Covid-19

Por la favorable atención y aporte brindado reitero mi consideración y estima

Atentamente

Msc. Gladys Morejón

DOCENTE DIRECTOR DEL PROYECTO

TEMA: “APLICACIÓN DE MEDICINA ANCESTRAL EN TRATAMIENTO DE PACIENTES COVID-19 EN LA POBLACIÓN DE LA PARROQUIA SAN JUAN DE ILLUMÁN, 2022”

FORMULARIO VALIDACIÓN DE EXPERTOS: INSTRUMENTO – ENCUESTA			
CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
El instrumento recoge observación que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
El instrumento propuesto responde al objetivo de estudio	X		
La estructura del instrumento es adecuada	X		
Los ítems son claros y entendibles	X		Se aprueba con las respectivas observaciones

Sugerencias:



Msc. Viviana Margarita Espinel Jara

COORDINADORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA

Anexo 4, Archivo Fotográfico







UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL
NORTE

GUÍA DE PRÁCTICA



MEDICINA ANCESTRAL EN EL TRATAMIENTO DEL COVID-19

AUTOR: FABRICIO BOLAÑOS
TUTOR: MSC. GLADYS MOREJÓN

2022

Anexo 6, Certificación del Urkund



Document Information

Analyzed document	TESIS_FINAL_BOLAÑOS ARTOS GILSON FABRICIO.docx (D142616676)
Submitted	8/3/2022 1:54:00 AM
Submitted by	
Submitter email	gfbolanosa@utn.edu.ec
Similarity	4%
Analysis address	gemorejon.utn@analysis.orkund.com

Lo certifico

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Gladys Edelmira Morejón Jácome".

.....
MSC. Gladys Edelmira Morejón Jácome
C.C: 100243053-4
DIRECTORA DE TESIS

Anexo 7, Certificación del Abstract



ABSTRACT

APPLICATION OF ANCESTRAL MEDICINE IN THE TREATMENT OF COVID-19 PATIENTS IN THE POPULATION OF SAN JUAN DE ILUMÁN, 2022

Author: Gilson Fabricio Bolaños Artos

Reference mail: gfbolanosa@utn.edu.ec

Introduction: Ancestral medicine in the treatment of Covid-19 is all those ancestral practices or knowledge used in the field of health that combine the different therapeutic ancestral forms to relieve and improve the symptoms. Objective: To determine the application of ancestral medicine in the treatment of Covid-19 patients in the population of the community of San Juan de Ilumán, 2022. Methodology: Studying with a quantitative and qualitative non-experimental approach, descriptive of cross-sectional, it was completed by 100 people from San Juan de Ilumán with positive development and with manifestations related to Covid-19. Results: It was a purely female population whose predominant age was between 19 and 29 years. They were considered young adults and adults, married and unmarried, of Kichwa-Otavalo and mestizo ethnicity. It was shown that 98% of the population used ancestral medicine as a preventive measure against Covid-19, and 94% during treatment, especially in stages 1, 2, and 3. 53% showed they relieved their symptoms completely and 37% partially. The most used treatments for symptoms are 69% ginger, 78% eucalyptus, 45% sambo, 48% paracetamol, and 33% spiritual clean alternative therapies. To conclude, ancestral medicine in the treatment of Covid-19 is one of the first forms of choice by patients when they have a positive result and manifestations related to Covid-19.

Keywords: ancestral medicine, treatment, natural medicine, herbalism, Covid-19

Reviewed by Víctor Raúl Rodríguez Viteri

Juan de Velasco 2-39 entre Salinas y Juan Montalvo
062 997-800 ext. 7351 - 7354
Ibarra - Ecuador

gerencia@lauemprende.com
www.lauemprende.com
Código Postal: 100150