



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

**TEMA:**

**ENFERMEDADES CULTURALES SEGÚN LA COSMOVISIÓN DE POBLADORES Y/O SANADORES DE LA PARROQUIA DE QUIROGA, IMBABURA 2019.**

Trabajo de grado previa a la obtención del Título de Licenciatura  
en Enfermería

**AUTORA:** Elena Ramírez Montalvo

**DIRECTORA:** Msc. Paola Amparo Tito Pineda

Ibarra-Ecuador

2019

## **APROBACIÓN**

En calidad de Directora de la tesis de grado titulada **“ENFERMEDADES CULTURALES SEGÚN LA COSMOVISIÓN DE SANADORES Y/O POBLADORES DE LA PARROQUIA QUIROGA 2019”**, de autoría de ELENA RAMÍREZ MONTALVO, para la obtener el Título de Licenciada 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 18 días del mes de noviembre de 2019.

**Lo certifico**



.....

Msc. Tito Pineda Amparo Paola

C.C: 1002609533

**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:

<b>DATOS DE CONTACTO</b>	
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD:</b>	100483009-5
<b>APELLIDOS Y NOMBRES:</b>	ELENA RAMÍREZ MONTALVO
<b>DIRECCIÓN:</b>	JATUN RUMI DE SAN ROQUE
<b>EMAIL:</b>	<a href="mailto:elis_4ever@hotmail.com">elis_4ever@hotmail.com</a>
<b>TELÉFONO FIJO:</b>	<b>TELÉFONO MÓVIL:</b> 0983126564
<b>DATOS DE LA OBRA</b>	
<b>TÍTULO:</b>	“ENFERMEDADES CULTURALES SEGÚN LA COSMOVISIÓN DE POBLADORES Y/O SANADORES DE LA PARROQUIA DE QUIROGA, IMBABURA 2019”
<b>AUTOR (ES):</b>	ELENA RAMÍREZ MONTALVO
<b>FECHA:</b>	18 de noviembre del 2019
<b>SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO</b>	
<b>PROGRAMA:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>PREGRADO</b> <input type="checkbox"/> <b>POSGRADO</b>
<b>TITULO POR EL QUE OPTA:</b>	Licenciatura en Enfermería
<b>DIRECTOR:</b>	Msc. Paola Tito

## **2. CONSTANCIAS**

La autora 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 18 días del mes de noviembre de 2019.

### **LA AUTORA**



.....  
ELENA RAMÍREZ MONTALVO

C.I.: 1004830095

## REGISTRO BIBLIOGRÁFICO

Guía: FCS-UTN

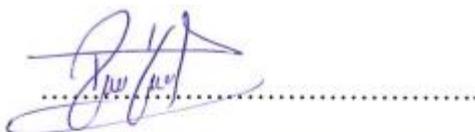
Fecha: Ibarra, 18 de septiembre de 2019.

**ELENA RAMÍREZ MONTALVO** “ENFERMEDADES CULTURALES SEGÚN LA COSMOVISIÓN DE SANADORES Y/O POBLADORES DE LA PARROQUIA DE QUIROGA 2019” TRABAJO DE GRADO. Licenciada en Enfermería Universidad Técnica del Norte, Ibarra.

**DIRECTORA:** MSC. PINEDA AMPARO PAOLA

El principal objetivo de la presente investigación fue determinar las enfermedades culturales según la cosmovisión de sanadores y/o pobladores de la parroquia de Quiroga. Entre los objetivos específicos se encuentran: Establecer características sociales y demográficas de la población de estudio. Identificar las enfermedades culturales desde la percepción de sanadores y pobladores de la parroquia de Quiroga. Identificar causas, signos y síntomas de las enfermedades culturales según la percepción de sanadores y pobladores de la parroquia de Quiroga. Describir diagnósticos y tratamientos de las enfermedades culturales utilizados por sanadores y pobladores de la parroquia de Quiroga. Elaborar una guía sobre enfermedades culturales y su tratamiento.

Ibarra, a los 18 días del mes de noviembre de 2019



Msc. Tito Pineda Amparo Paola

C.C: 1002609533

**DIRECTORA DE TESIS**

## **DEDICATORIA**

Con inmenso amor dedico a mi Dios quién me dio la vida, mi madre, mi padre y a mis hermanos, quienes día a día contribuyeron con su paciencia y apoyo incondicional en todo el transcurso de mi vida Universitaria y así alcanzar mi meta.

***ELENA RAMÍREZ MONTALVO***

## **AGRADECIMIENTO**

Con inmenso amor le agradezco a mi Dios por haberme dado la vida, salud, sabiduría y coraje, quien me supo cuidarme, guiarme en todo mi camino, así alcanzar mi sueño.

A mis queridos padres y hermanos quienes, con su paciencia, consejos, amor, comprensión, apoyo incondicional en mi vida, me han enseñado que en la vida no hay imposibles y que todo se logra con esfuerzo y dedicación de sí mismo y me han guiado por un buen camino y así alcanzar mi meta.

A mi Directora de Tesis Msc. Paola Tito, quien con sus sabios conocimientos, apoyo, tiempo y dedicación para mí me llevó a culminar la Tesis y finalmente a la Universidad Técnica del Norte, por ser mi segundo hogar del saber que me permitió ser parte de la misma para realizar mis estudios y formarme como profesional, porque en ella recibimos la mejor educación para servir a nuestra sociedad, que sin duda alguna dará los frutos esperados, como un profesional capaz y competente al servicio de la comunidad durante toda mi vida laboral.

***ELENA RAMÍREZ MONTALVO***

## ÍNDICE GENERAL

APROBACIÓN.....	ii
AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE .....	iii
1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA.....	iii
2. CONSTANCIAS.....	iv
REGISTRO BIBLIOGRÁFICO .....	v
DEDICATORIA .....	vi
AGRADECIMIENTO .....	vii
ÍNDICE GENERAL.....	viii
ÍNDICE DE IMÁGENES Y GRÁFICAS.....	xi
ÍNDICE DE TABLAS .....	xi
RESUMEN.....	xii
TEMA: .....	xiv
CAPÍTULO I.....	15
1.    Problema de Investigación .....	15
1.1.    Planteamiento del Problema .....	15
1.2.    Formulación del Problema.....	17
1.3.    Justificación .....	18
1.4.    Objetivos.....	20
1.4.1.    Objetivo Especifico .....	20
1.5.    Preguntas de Investigación .....	20
CAPÍTULO II .....	21
2.    Marco Teórico .....	21
2.1    Marco Referencial.....	21

2.1.1	Sistema médico tradicional- ancestral en territorio de los Pastos Resguardo Indígena de Túquerres-Narino, Colombia (2016).....	21
2.1.2	Síndromes folklóricos en cuatro ciudades de la Sierra del Perú (2010)	22
2.1.3	Enfermedades de filiación cultural de la comunidad de Pochotillo Municipio de Tecoaapa, Guerrero, México (2016).....	23
2.1.4	Síndromes culturalmente definidos en los procesos migratorios: el caso de los inmigrantes bolivianos (2017) .....	23
2.1.5	Prácticas curativas y plantas medicinales: un acercamiento a la etnomedicina de San Nicolás, México (2017) .....	24
2.2	Marco Contextual .....	25
2.2.1.	Ubicación geográfica del Cantón Cotacachi .....	25
2.2.2	Caracterización de los habitantes de la Parroquia de Quiroga .....	27
2.3	Marco Conceptual.....	29
2.3.1	Teoría de los de los cuidados culturales según Madeleine Leininger	29
2.3.2	Salud .....	31
2.3.3	Medicina .....	31
2.3.3.1	La medicina Tradicional .....	31
2.3.4	Cosmovisión sobre la medicina tradicional indígena.....	33
2.3.5	Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional .....	33
2.3.5.1	Estrategias .....	34
2.3.5.2	Objetivos .....	35
2.3.6	Enfermedad .....	35
2.3.7	Causalidad .....	36
2.3.8	Prácticas Ancestrales .....	40
2.3.9	Terapeutas tradicionales indígenas.....	40
2.3.10	Planta medicinal .....	44
2.4	Marco Legal y ético .....	46
2.4.1	Marco Legal .....	46
2.4.1	Marco Legal .....	49
CAPÍTULO III.....		53

3	Metodología de la Investigación .....	53
3.1	Diseño de la Investigación.....	53
3.2	Tipo de Investigación.....	53
3.3	Localización y ubicación del Estudio .....	54
3.4	Población .....	54
3.4.1	Universo .....	54
3.4.2	Muestra.....	54
3.4.3	Criterios de Inclusión .....	55
3.4.4	Criterios de Exclusión .....	55
3.5	Operalización de Variables.....	- 54 -
3.6	Métodos de Recolección de Información .....	60
3.7	Análisis de Información.....	60
	CAPÍTULO IV.....	61
4	Resultado de la Investigación.....	61
4.1	Sociodemográfica .....	61
	CAPÍTULO V .....	86
5.	Conclusiones y recomendaciones.....	86
5.1	Conclusiones.....	86
5.2	Recomendaciones .....	86
	BIBLIOGRAFÍA .....	87
	ANEXOS .....	93
	Anexos 1, Instrumento de investigación .....	94
	Anexo 2, Archivo fotográfico .....	94

## ÍNDICE DE IMÁGENES Y GRÁFICAS

<b>Imagen 1</b> Vista satelital del Cantón Cotacachi (Ecured, 2019).....	26
<b>Gráfica 1</b> Espanto o susto causas, signos y síntoma, diagnóstico, actividades y materiales de tratamiento .....	64
<b>Gráfica 2</b> Mal viento, signos y síntomas, diagnóstico, actividades y materiales para el tratamiento.....	66
<b>Gráfica 3</b> Mal de ojo causas, signos y síntomas, actividades y materiales para tratamiento.....	69
<b>Gráfica 4</b> Mal de arcoíris causas, signos y síntomas, actividades y materiales para tratamiento.....	72
<b>Gráfica 5</b> Mal por envidia causas, signos y síntomas, diagnóstico, actividades y materiales para tratamiento .....	74
<b>Gráfica 6</b> Mal hecho o brujería causas, signos y síntomas, diagnóstica, actividades y materiales para tratamiento .....	77
<b>Gráfica 7</b> Caída de mollera causas, signos y síntomas, diagnóstico, actividades y materiales para tratamiento .....	80
<b>Gráfica 8</b> Rabito Quebrado causas, signos y síntomas, diagnóstico, actividades y materiales para tratamiento .....	82
<b>Gráfica 9</b> El empacho causas, signos y síntomas, diagnóstico, actividades y materiales para tratamiento.....	83

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Datos sociodemográficos .....	61
<b>Tabla 2.</b> Tipo de Enfermedades.....	62
<b>Tabla 3.</b> Enfermedades o males de campo .....	63

## **RESUMEN**

ENFERMEDADES CULTURALES SEGÚN LA COSMOVISIÓN DE POBLADORES Y/O SANADORES DE LA PARROQUIA DE QUIROGA, IMBABURA 2019

**Autor: Elena Ramírez Montalvo**  
**Correo de referencia: [elis\\_4ever@hotmail.com](mailto:elis_4ever@hotmail.com)**

La implementación de la medicina tradicional va desarrollándose en el sistema de salud, en los países en desarrollo la atención primaria de la salud a base de esta medicina es un 80%, principalmente a nivel rural. En Ecuador la medicina ancestral es ampliamente usada, pero aún son insuficientes los estudios para comprender su verdadero alcance, por ello se realiza este estudio cuyo objetivo es determinar las enfermedades culturales según la cosmovisión de los pobladores y/o sanadores en la Parroquia de Quiroga. La metodología es diseño mixto cuali-cuantitativo y no experimental, para la recolección de datos se realizó la entrevista y encuesta a 176 habitantes de la parroquia, que conocen y hacen uso de la medicina tradicional, entre ellos 13 fueron sanadores. En conclusión, según las características sociodemográficas, se identificó el predominio de adultos jóvenes de 20 a 39 años de edad, de género femenino, etnia indígena y mestiza, de estado civil casados y en unión libre; instrucción secundaria incompleta, la mayoría de la población se dedica a la agricultura, manufactura, cabe recalcar que en esta parroquia hay un porcentaje importante de sanadores que es de 7,4%. Las enfermedades del campo que los pobladores identifican son: al mal aire, susto, mal de ojo, brujería y la envidia. Los mismos que se diagnostican a través de los signos y síntomas, con huevo, tabaco, ortiga, orina, animales como el cuy y el pollo, el tratamiento se realiza a través de rituales, como las limpias con plantas, objetos y baños con aguas florales de la zona, además la ingesta de bebidas medicinales y dietas.

**Palabras Claves:** Enfermedades culturales, Medicina tradicional, cosmovisión

## SUMMARY

Autor: Elena Ramírez Montalvo

Email: [elis\\_4ever@hotmail.com](mailto:elis_4ever@hotmail.com)

Traditional medicine is developing in the health system, in developing countries primary health care based on this medicine is 80%, mainly at the rural level. In Ecuador, ancestral medicine is widely used, but studies are still insufficient to understand its true scope, this study is carried out in order to determine cultural diseases according to the worldview of the villagers and / or healers in the Parish of Quiroga. The methodology has a mixed qualitative-quantitative and non-experimental design, for data collection the interview and survey of 176 inhabitants of the parish, who know and make use of traditional medicine, including 13 were healers. In conclusion, according to sociodemographic characteristics, it is shown the predominance of young adults from 20 to 39 years of age, female, indigenous and mestizo, married and in free union; with incomplete secondary education, the majority of the population is engaged in agriculture, manufacturing, it should be noted that in this parish there is a significant percentage of healers that is 7.4%. The diseases residents identify are: mal aire, espanto, mal de ojo, brujería y envidia. These are diagnosed through the signs and symptoms, with eggs, tobacco, nettle, urine, animals such as guinea pig and chicken, the treatment is carried out through rituals, such as those cleaned with plants, objects and baths with water floral area, in addition to the intake of medicinal drinks and diets.

**Keywords: Cultural diseases, Traditional medicine, worldview**

**TEMA:**

ENFERMEDADES CULTURALES SEGÚN LA COSMOVISIÓN DE  
POBLADORES Y/O SANADORES DE LA PARROQUIA DE QUIROGA,  
IMBABURA 2019

# CAPÍTULO I

## 1. Problema de Investigación

### 1.1. Planteamiento del Problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la medicina tradicional es todo el conjunto de conocimientos, aptitudes y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias indígenas de las diferentes culturas, lo cual es una parte importante en el sistema de salud (1). La medicina ancestral abarca una amplia variedad de terapias y prácticas que varían entre países y regiones, se ha constatado un resurgimiento de su utilización en muchos países desarrollados y en desarrollo y sus practicantes han contribuido enormemente a la salud humana, como proveedores de atención primaria de salud (2).

Según la OMS, la atención primaria de la salud a base de la medicina tradicional a nivel mundial es una 80% y ésta principalmente a nivel rural, ya que el 80% de los médicos se encuentran en las grandes urbes, mientras el restante solo en las áreas rurales, siendo esta medicina un ente importante como una opción para el sistema de la salud, a pesar de la no evidencia científica actual para mantener la salud en pacientes con escasos recursos (3).

La implementación de la medicina tradicional en el sistema de salud va desarrollando, según la OMS en los últimos años, el interés por el uso, ha renacido en todo el mundo. En China, contabiliza alrededor de un 40% de la atención sanitaria, aquí a las personas que practican la medicina tradicional se les conoce como sanadores tradicionales. Un 65% en India. En muchos países desarrollados, la medicina complementaria y alternativa se está haciendo cada vez más popular. La población que utiliza la medicina complementaria y alternativa al menos una vez es de un 48% en Australia, un 70% en Canadá, un 42% en EE UU, un 38% en Bélgica y un 75% en Francia (4).

Según la Organización de los Estados Iberoamericanos, la medicina tradicional es utilizada en todo el mundo, ya que durante milenios se ha curado a los enfermos con remedios derivados de plantas o animales, conocimiento que ha pasado de generación en generación. En África y Asia el 80% de la población hacen uso de los remedios tradicionales como resultado de circunstancias históricas y creencias culturales y no de la medicina moderna para la atención primaria de la salud (5).

México un país multiétnico y pluricultural, en el cual la medicina tradicional es un fenómeno de la cultura nacional que tiene características propias, el nacimiento de la medicina tradicional mexicana es posterior al mestizaje, tras la compleja cosmovisión del mundo indígena que permitía determinar la causalidad natural o divina de la enfermedad, así como para decidir los recursos terapéuticos y las practicas curativas a seguir así evitar más complicaciones en cuanto a la salud (6).

En múltiples ocasiones, la medicina tradicional ha representado la única opción de prevención y curación de enfermedades para los habitantes de las comunidades indígenas, esto debido principalmente al difícil acceso a las casas de salud, a la pobreza extrema en la que viven, así como la carencia de servicios de salud que los gobiernos no han podido garantizar, estos problemas socioeconómicos, políticos, culturales y ambientales presentes en el país, han generado una crisis en un gran porcentaje de población y especialmente en el sector rural como es el caso de la población indígena (6).

Ecuador es caracterizado por ser un país multiétnico y pluricultural, compuesto por población indígena, afro descendiente, mulata, mestiza y blanca (7). La medicina tradicional en Ecuador, al igual que en otros países es muy utilizada, sus raíces pertenecen a un pasado de más de 10 mil años, dicha permanencia ha sido sostenida por los pueblos de más bajos recursos: indios, mestizos, montubios y campesinos, quienes han encontrado en la medicina tradicional una alternativa menos costosa y más coherente con su cosmovisión (8).

Actualmente, en Ecuador no hay mucho estudio acerca de la medicina tradicional y no es reconocido por todo el pueblo y es importante conocer para una buena atención de salud, existen barreras sobre todo en el campo, como la lengua, el estatus socioeconómico, el nivel de educación y la distancia geográfica, entre otros. Estas barreras hacen que la población rural prefiera a los curanderos tradicionales, aun cuando no son capaces de curar a las personas con infecciones respiratorias agudas y de transmisión sexual o con enfermedades diarreicas que causan una alta tasa de mortalidad en el campo; para remediar esta situación es importante una buena colaboración entre los proveedores convencionales y tradicionales de salud, así como la comunicación entre todas las partes implicadas (9).

Las estadísticas demuestran que del 100% de los Ecuatorianos el 43% tiene algún problema de salud, sin embargo el 37% acude al servicio de salud mientras que un 48% se automedican, probablemente un gran porcentaje que se automedican lo hacen de acuerdo a la medicina tradicional (9).

## **1.2. Formulación del Problema**

¿Cuáles son las enfermedades culturales según la cosmovisión de pobladores y/o sanadores de la parroquia de Quiroga Imbabura 2019?

### **1.3. Justificación**

La necesidad de esta investigación radica en la importancia del uso de la medicina tradicional, teniendo conocimiento real y auténtico acerca del tema, para que el uso sea seguro, práctico y objetivo, muchos de los conocimientos que poseen las personas es por tradición que va de generación en generación, por experiencia, o hábito por ello es necesario realizar investigaciones profundas que puedan ser socializadas con la comunidad.

En la actualidad la medicina tradicional es reconocida como un recurso fundamental para la salud de millones de seres humanos y es una parte importante de la cosmovisión de los pueblos indígenas y representa el conocimiento milenario sobre la madre tierra y el uso de plantas medicinales que los indígenas han resguardado y que tiene un valor incalculable fortaleciendo y preservando su identidad.

Los pueblos indígenas de la Región han desarrollado un conjunto de prácticas y conocimientos sobre el cuerpo humano, que para ellos es muy importante la convivencia con los demás seres humanos, con la naturaleza y con los seres espirituales, bien estructurado en sus contenidos y en su lógica interna; la fuerza y la capacidad de sobrevivencia de los pueblos indígenas se debe a sus sistemas de salud tradicionales, cuyo eje se basa en el equilibrio la armonía y la integralidad donde ellos se sienten bien.

El siguiente estudio se realizó en la Parroquia de Quiroga ya que practican esta medicina y los conocimientos y las prácticas realizadas en esta comunidad son muy importantes ya que nos simplifica la resolución o prevalencia del problema, en esta Parroquia los curandero/as y parteras mantienen un vínculo más estrecho con los pobladores por su propia creencias y costumbres, según la población existen diferentes técnicas de diagnóstico y pronóstico de las enfermedades, que es beneficioso ya que en el mismo hogar en la naturaleza se puede obtener remedios como por ejemplo la vela, el cuy, plantas, el huevo, la orina del paciente. Los tratamientos incluyen, rituales como las limpias con plantas, animales según las enfermedades de cada persona, con

todo esto se busca una curación, recuperar el equilibrio que se ha perdido y una gran terapia resulta eficaz, una vez identificado el mal, se logra restablecer la unidad y la armonía en el enfermo y entre el enfermo y el mundo que lo rodea, para todo esto la educación es una de las herramientas que influye fuertemente para construir estilos de vidas saludables así como identificar las problemáticas existente.

Este tema es de gran interés no solo social si no a nivel de salud pública ya que delinearé, los conocimientos básicos de medicina ancestral y beneficio para las futuras investigaciones, porque va a servir como parte científica para la institución y la sociedad en general.

## **1.4. Objetivos**

Determinar las enfermedades culturales según la cosmovisión de los pobladores y/o sanadores en la parroquia de Quiroga.

### **1.4.1. Objetivo Especifico**

- Establecer las características sociales y demográficas de la población estudio
- Identificar las enfermedades culturales desde la percepción de sanadores y pobladores de la parroquia de Quiroga.
- Identificar causas, signos y síntomas de enfermedades culturales, según la percepción de los sanadores y pobladores de la parroquia de Quiroga
- Describir diagnósticos y tratamientos de las enfermedades culturales utilizados por los sanadores y pobladores de la parroquia de Quiroga.

## **1.5. Preguntas de Investigación**

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas del grupo en estudio
- ¿Cuáles son las enfermedades culturales percibidas por los pobladores y/o sanadores de la parroquia de Quiroga?
- ¿Cuáles son las causas, signos y síntomas de enfermedades culturales según la percepción de poblados y/o sanadores de la parroquia de Quiroga?
- ¿Cómo realiza el diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades culturales, utilizados por los pobladores y/o sanadores de la parroquia de Quiroga?

## **CAPÍTULO II**

### **2. Marco Teórico**

#### **2.1 Marco Referencial**

##### **2.1.1 Sistema médico tradicional- ancestral en territorio de los Pastos Resguardo Indígena de Túquerres-Nariño, Colombia (2016).**

Según la investigación reporta la utilidad práctica y teórica, del estado actual de la medicina tradicional, acción que permitirá el reconocimiento de esta práctica sociocultural de la comunidad indígena, a la vez que contribuye con la preservación de este patrimonio cultural milenario. Esta investigación tuvo el enfoque etnográfico y hermenéutico, la metodología de esta investigación es cualitativa, como universo fue tomada a toda la comunidad de los Pastos pertenecientes al Resguardo de Túquerres, Nariño, Colombia; la unidad de estudio es a 19 médicos tradicionales, entre los cuales hay hierbateros, espirituales, yageceros y parteras. Se realizó una minga de pensamiento, trabajo en equipo, esta técnica participativa reunió médicos espirituales, parteras, sobadores y hierbateros, quienes de manera espontánea explicaron la importancia de su ocupación, los elementos materiales, instrumentos, plantas, hierbas que utilizan para la prevención y tratamiento de las enfermedades más frecuentes de la comunidad, igualmente representa el ceremonial o ritual que emplean para el tratamiento de enfermedades. Los resultados han reflejado que la práctica de la medicina tradicional, que, en el caso del estado, algunos sectores de la Iglesia e Instituciones prestadoras de salud no aceptan esta práctica ancestral, persiguiendo al médico tradicional acusándolo de hechicero, embustero y mentiroso; existen dos categorías: los espirituales y los del cuerpo. Entre los espirituales está el espanto, el mal viento, el miado del cueche, el maleficio o mal hecho y aquellas enfermedades que denominan “del alma”, como la envidia, la soledad, la tristeza, el egoísmo, entre otros (10).

### **2.1.2 Síndromes folklóricos en cuatro ciudades de la Sierra del Perú (2010)**

De acuerdo al estudio realizado el Instituto Nacional de Salud Mental, tiene como objetivo conocer aspectos actuales de los síndromes folklóricos en 4 ciudades de la sierra del Perú así también determinar prevalencia de vida, la relaciones entre síndromes folklóricos con tres síntomas de tipo psicológico del sistema médico. Según la metodología de la investigación es un estudio descriptivo de corte transversal, utilizado el método de entrevista directa para ello se escogieron cuatro ciudades de la sierra del Perú: de Cajamarca 1 309, Huaraz 935, Ayacucho 1 253, y Puno 1 309. Las preguntas en relación a síndromes folklóricos se hicieron mediante el cuestionario denominado Módulo sociocultural y de desastres, que tiene 15 preguntas sobre síndromes folklóricos y 8 relacionadas con desastres. Se realizaron análisis estadísticos descriptivos como frecuencias y medidas de tendencia central. Como resultado los síndromes folklóricos como: “susto”, “daño”, “mal de ojo”, “aire” y “chucaque” tienen vigencia. Se encontró prevalencia alta para “susto”: en Ayacucho y Huaraz. Para “aire”, en Ayacucho y Puno; “chucaque” en Cajamarca; “daño” en Puno y Ayacucho; y “mal de ojo” en Huaraz y Cajamarca. Existe relación por asociación entre síndromes folklóricos y tres síndromes psicológicos. Como conclusión, en general, el síndrome folklórico con prevalencia más alta en las ciudades de la sierra es “susto”. Y la población conoce acerca de signos y síntomas: sueño intranquilo, malestar general, cefalea, cansancio, náuseas, vómito, diarrea, dolor abdominal, tristeza, pena, decaimiento, desgano, escalofríos, pérdida de peso, fiebre, palpitaciones, desesperación, miedos y fobias. los síndromes folklóricos en Perú tienen vigencia ya que la población reconoce: signos, síntomas, métodos de diagnóstico, de tratamiento y los agentes sanadores. (11).

### **2.1.3 Enfermedades de filiación cultural de la comunidad de Pochotillo Municipio de Tecoanapa, Guerrero, México (2016)**

Este estudio realizado en México tiene como objetivo contribuir al conocimiento de las enfermedades de filiación cultural que se presentan en la comunidad. La metodología de este estudio realizado fue cualitativa, con su método de la recolección de datos a través de entrevistas y mediante la aplicación de un cuestionario a las 10 personas con mayor conocimiento en este tipo de enfermedades que aceptaron participar como informantes. Como resultado de la investigación se registraron 10 enfermedades de filiación cultural en la comunidad de Pochotillo, estas son; la caída de mollera, el chincual, el coraje, la disípela, el empacho, el enfado, el espanto, el mal aire, el mal de ojo, y la vergüenza. En conclusión de acuerdo al estudio las personas de la comunidad tienen un amplio conocimiento de las enfermedades de filiación cultural ya que aún las siguen tratando localmente con conocimiento de medicina tradicional ya que conocen diversos tratamientos para su curación en los cuales se incluyen plantas medicinales, aceites, minerales y rezos que en ocasiones son combinados (12).

### **2.1.4 Síndromes culturalmente definidos en los procesos migratorios: el caso de los inmigrantes bolivianos (2017)**

Dentro de este estudio el objetivo es describir los síndromes de filiación cultural que mantienen los inmigrantes bolivianos en el nuevo contexto migratorio y analizar los procesos de atención de estos padecimientos. Un síndrome culturalmente específico surge “cuando los miembros de un grupo cultural o una comunidad, identifican de común acuerdo, un determinado patrón de síntomas y signos. La metodología aplicada para esta investigación diseño de carácter cualitativo con enfoque metodológico etnográfico, desarrollado en la Región de Murcia, en el Sureste de España. Las estrategias para recoger datos fueron las entrevistas en profundidad y la observación participante a 27 inmigrantes bolivianos con un tiempo de residencia en España de al menos dos años, edad mínima de 18 años. Como resultados se manifestó síndromes de carácter folk como: el susto, los “wayras”, el amartelo, el pasmo de sol, el pasmo de

luna y el pasmo de sereno son algunos de los que los inmigrantes bolivianos padecen y tratan en el nuevo contexto migratorio. En conclusión, en el nuevo entorno, el colectivo estudiado mantiene síndromes de filiación cultural comunes en su país de origen. Las formas de atención de éstos padecimientos se adaptan a los recursos del nuevo contexto y se basan en transacciones con el ámbito doméstico, la biomedicina y la medicina tradicional (13).

### **2.1.5 Prácticas curativas y plantas medicinales: un acercamiento a la etnomedicina de San Nicolás, México (2017)**

Este estudio tiene como objetivo documentar las prácticas curativas y las plantas medicinales que actualmente se utilizan en una comunidad rural del Estado de México. De acuerdo al estudio existe interés de la práctica curativa de la medicina tradicional como forma de curación/ sanación alterna y complementaria. Se utilizó la metodología de etnográfico para obtener y sistematizar información sobre las percepciones acerca de las prácticas curativas y plantas medicinales, aplicando el método de recolección de datos a través de una entrevista, las investigaciones han documentado el conocimiento local sobre plantas medicinales a nivel comunidad y posteriormente el acercamiento a especialistas sobre saberes y uso de plantas medicinales: parteras, señoras y señores que saben curar con plantas y con curanderas. Se concluye que las enfermedades como el susto, el aire, el mal de ojo, brujerías, y para tratar estos padecimientos hay curanderos, limpiadores, chupadores y pulsadores, por ellos la medicina tradicional es importante, la herbolaria ya que es un indicativo de: la pervivencia de la cosmovisión mesoamericana para tratar enfermedades de cuerpo y espíritu; se privilegia una atención integral del paciente y el ambiente físico que rodea a las personas es un botiquín bio-cultural (14).

## **2.2 Marco Contextual**

### **2.2.1. Ubicación geográfica del cantón Cotacachi**

El Cantón Cotacachi está ubicada en la provincia de Imbabura, al norte de Quito, capital de Ecuador, con una superficie de 1809 km<sup>2</sup> aproximadamente. Limita al norte con el cantón Urcuquí; al sur con el cantón Otavalo y la provincia de Pichincha, al este con el Cantón Antonio Ante y al oeste con la provincia de Esmeraldas. La ciudad y el cantón llevan el nombre del majestuoso volcán Cotacachi (15).

Su población es de 40.036 habitantes, tiene una superficie de 1726 km<sup>2</sup>. La geografía del cantón es muy variada encontrándose alturas que van desde los 4.939 metros sobre el nivel del mar hasta los 1.600 m.s.n.m. en la zona de Nangulví y 200 m.s.n.m. en la parte más occidental correspondiente al recinto. En este valle predomina un clima templado, con temperaturas que oscilan entre los 10 °C a 20 °C (15).

Fue fundada en la época colonial por Fray Pedro de la Peña, el 6 de julio de 1824 fue ascendido a la categoría de cantón por Simón Bolívar, y finalmente en 1.861 se logra la cantonización, iniciando así, su vida política administrativa con el nombre de Santa Ana de Cotacachi. Considerada también como la "Capital Musical del Ecuador", por la afición que expresa su pueblo por la música; denominada etimológicamente como fusión de elementos naturales, culturales y sobre todo artesanales, es por ello que cuenta con un Instituto que prepara docentes en educación musical (15).



**Imagen 1,** Vista satelital del Cantón Cotacachi (15).

### **2.2.2 Descripción de la parroquia de Quiroga**

El presente estudio se realizará en la provincia de Imbabura del cantón Cotacachi en la parroquia de Quiroga, se caracteriza del pueblo indígena de la nacionalidad kichwa, con su idioma kichwa.

La parroquia de Quiroga se encuentra a 2.4 km de la cabecera cantonal de Santa Ana de Cotacachi, en la vía a la laguna de Cuicocha, a 5km de Otavalo, a 25 km de la capital provincial (Ibarra) y a 93 km de la ciudad de Quito capital del Ecuador. Posee una extensión aproximada de 33.6km<sup>2</sup> según los límites que consta en el Consejo Nacional de Limites (CONALIS) (16).

#### **Limites**

- Norte: parroquia Plaza Gutiérrez, San Francisco de Cotacachi.
- Sur: parroquia rural de Quichinche y Otavalo (cantón Otavalo).
- Este: San Francisco de Cotacachi y Otavalo

- Oeste: parroquia de Selva Alegre (Otavalo) y Quichinche (Otavalo)

Su Extensión es de 3362.7Ha. Posee zonas de vida correspondientes a bosque muy húmedo montano y bosque húmedo montano bajo, con temperaturas que oscilan los 9° y 15°C, mientras que las precipitaciones varían de 1000 a 1300 mm anuales.

Según los datos oficiales del INEC 2010, la parroquia de Quiroga es la parroquia rural más poblada del cantón Cotacachi, que tiene 6454 habitantes, representando el 16% del total cantonal. En la parroquia existen 12 poblados como son Cumbas Conde, San José del Punge, San Antonio Del Punge, San Martín, Domingo Sabio, Cuicocha, La Victoria, Guitarra uco, Ugshapungo, Arrayanes, San Nicolás y Quiroga como cabecera parroquial. Posee una trama vial que conecta a los poblados y sus alrededores y la principal arteria que conecta con la laguna de Cuicocha (16).

En Quiroga cuentan con un Establecimiento de Salud Pública de primer Nivel de Atención, que cuenta con un médico rural, un obstetra, dos odontólogos, dos licenciadas de enfermería (contrato y rurales), una auxiliar de enfermería, una auxiliar de odontología.

### **2.2.2 Caracterización de los habitantes de la Parroquia de Quiroga**

En la parroquia, así como la mayoría de los poblados rurales del cantón, posee una diversidad étnica y cultural que lo caracterizan, por ello es importante resaltar la composición de la población desde su autodefinición étnica. Primitivamente estuvo integrada por comunidades indígenas de la costa que se asentaron en esa región, y posteriormente, con la llegada de los españoles, alcanzó un pequeño desarrollo sobre todo con la implementación de nuevas técnicas como. Las principales actividades económicas que se dedica la población son la agricultura, ganadería e industrias manufactureras que también es una actividad de carácter familiar, donde se reúne la mano de obra de todos los miembros de la familia para la elaboración de manillas, bordados, tejidos, artículos de cuero y bisutería en general y la comercialización de

estos productos se realiza en la feria de Cotacachi los fines de semana, y en Otavalo en la feria de la Plaza de Ponchos (16).

El nivel de escolaridad alcanza el 6,36 a nivel parroquial relacionados con años de estudios. El índice de analfabetismo en la parroquia es de 19,28%, cifra considerable a tomar en cuenta en el plan parroquial de erradicación del analfabetismo, según datos de INEC 2010 (17).

El trabajo es el motivo que para la mayor parte de la población ha provocado la migración, es así que el 80,36% de hombres y el 73,68% de mujeres migran en búsqueda de empleo a los países europeos. Cabe indicar la alimentación es a base de los productos la zona que ellos mismos cultivan en sus tierras, pero también ha influido el ingreso de los alimentos con poco valor nutritivo al mercado y los medios de comunicación para disminuir el consumo (16).

## **2.3 Marco Conceptual**

### **2.3.1 Teoría de los de los cuidados culturales según Madeleine Leininger**

Es la fundadora de la enfermería transcultural y la promotora de la teoría de la enfermería transcultural y los cuidados humanos. Es la primera enfermera profesional con formación en enfermería doctorada en antropología y social. Nació en Sutton Nebraska, y comenzó su carrera de enfermería diplomándose en la escuela de enfermería St. Anthony en Denver (18).

- **Fuentes teóricas para el desarrollo de la enfermería**

Basándose en la teoría Antropológica y la Ciencia Enfermera, Leininger desarrolló su teoría desde la convicción de que las personas de culturas diferentes pueden ofrecer información y orientar a los profesionales para recibir la clase de cuidado que desean o necesitan los demás. Un área formal de estudio y práctica de la enfermería enfocada en el cuidado holístico comparativo de la salud, de los modelos de enfermedad, de los individuos y grupos con respecto a las diferencias y similitudes en los valores culturales, creencias y prácticas, con el fin de proporcionar un cuidado de enfermería, que sea congruente, sensible, culturalmente competente a las personas de culturas diversas.

Leininger desarrolló su teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales basándose en la creencia de que las personas de diferentes culturas podían informar y determinar mejor el tipo de cuidados que desean o necesitan recibir de sus cuidadores profesionales. Lo importante de esta teoría es ser capaz de documentar, conocer, predecir y explicar de forma sistemática, a partir de los datos de campo, qué es lo diverso, y qué o universal a cerca de la asistencia genérica y profesional de las culturas en estudio, dentro del marco formado por los componentes del llamado sol naciente. La meta de la teoría es suministrar cuidados responsables y coherentes

culturalmente, que se ajusten de modo razonable a las necesidades, valores, creencias y los modos de vida de las personas (18).

- **Principales conceptos y definiciones de Madeleine Leininger**

a) **Cuidado:** Se refiere a los fenómenos relacionados con la asistencia y las conductas de apoyo y capacitación dirigidas hacia otros individuos, con necesidades reales o potenciales para atenuar o mejorar su situación humana o modo de vida

b) **Cuidar:** Se refiere a las acciones dirigidas a ayudar, apoyar o capacitar a otro individuo con necesidades reales o potenciales a aliviar o mejorar la situación humana o modo de vida.

c) **Cultura:** Se refiere a conjunto de valores, creencias, normas y modo de vida.

d) **Cuidado cultural:** Se refiere los valores, creencias y modo de vida aprendida y transmitida.

e) **Valor cultural:** Se refiere al modo preferido o más deseable de actuar o conocer algo que a menudo es mantenido por una cultura durante un periodo de tiempo.

f) **Diversidad del cuidado cultural:** Se refiere a la variabilidad de los significados, patrones, valores o símbolos de los cuidados que una cultura establece para la salud o la forma de mejorar la situación humana.

g) **Universalidad del cuidado cultural:** Hace referencia a los significados, patrones, valores o símbolos similares o uniformes de los cuidados que las culturas establecen para la salud o la mejoría de la situación humana, el modo de vida o la forma de enfrentarse.

### **2.3.2 Salud**

Para la Organización Mundial de la Salud, la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades es el bienestar biológico, psicológico, social y espiritual del individuo y de la comunidad; lo que equivaldría a bienestar, para los pueblos indígenas, sería la armonía de todos los elementos que hacen la salud, es decir el derecho a tener su propio entendimiento y control de su vida, y el derecho a “la convivencia armónica del ser humano con la naturaleza, consigo mismo y con los demás, encaminada al bienestar integral, a la plenitud y tranquilidad espiritual, individual y social” (19).

### **2.3.3 Medicina**

La medicina es parte de la cultura de un pueblo. No hay pueblo, que no haya desarrollado algún sistema médico, es decir, un sistema ideológico o doctrinario acerca de la vida/muerte, salud/enfermedad. Igualmente está la causa de las afecciones, la manera de reconocerlas/diagnosticarlas, las formas/procedimientos para aliviar/curar y prevenir las enfermedades (19).

#### **2.3.3.1 La medicina Tradicional**

La OMS define la medicina tradicional como prácticas, enfoques, conocimientos y creencias sanitarias diversas que incorporan medicinas basadas en plantas, animales y/o minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados de forma individual o en combinación para mantener el bienestar, además de tratar, diagnosticar y prevenir las enfermedades. Los términos "medicina complementaria" y "medicina alternativa", utilizados indistintamente junto con "medicina tradicional" en algunos países, hacen referencia a un conjunto amplio de prácticas de atención de salud que no forman parte de la propia tradición del país y no están integradas en el sistema sanitario principal (20).

La población indígena ha desarrollado durante siglos conocimientos y prácticas de salud basadas en su experiencia; constituyendo sistemas de salud que incorporan otras formas de relaciones en sus procedimientos de curación y/o sanación; tales como elementos del ritual, la cosmovisión y la interrelación de terapias. La medicina tradicional, es parte importante de la cultura de los pueblos indígenas, sus prácticas y agentes, no solo se constituyen como un importante sector de atención informal de salud en el país, además son eficientes agentes comunitarios de salud, aportando al fortalecimiento de la identidad local y regional, la cohesión grupal y el orden social y moral de la comunidad (20).

- **Origen de la Medicina tradicional**

La medicina tradicional abarca una amplia variedad de terapias y prácticas que varían entre países y entre regiones. En algunos países se denomina medicina «alternativa» o «complementaria». La medicina tradicional se viene utilizando desde hace miles de años, y sus practicantes han contribuido enormemente a la salud humana, en particular como proveedores de atención primaria de salud al nivel de la comunidad. A partir del decenio de 1990 se ha constatado un resurgimiento de su utilización en muchos países en desarrollo (20).

- **Importancia de la medicina tradicional**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma “que más del 80% de la población del mundo usa alguna forma de las Medicina Tradicional/ Medicina Complementaria y Alternativa (MT/MCA) para tratarse en el nivel primario de salud”.

Organización Panamericana de la Salud (OPS), reafirma la importancia de la medicina tradicional para avanzar hacia la salud, también reafirmó la importancia de incluir los servicios de la medicina tradicional y complementaria a los sistemas nacionales de salud en la región de las Américas. "Las Medicinas Tradicionales y Complementarias de calidad, seguridad y eficacia comprobada, contribuyen al objetivo de garantizar que todas las personas tengan acceso a la atención en salud", dijo Anna Coates, Jefa de la

Oficina de Equidad, Género, y Diversidad Cultural de la OPS, durante la apertura del simposio sobre "Medicinas tradicionales y complementarias en atención primaria de salud; 40 años de Alma-Ata" (21).

#### **2.3.4 Cosmovisión sobre la medicina tradicional indígena**

Ya en pleno siglo XXI, existe un renovado interés por todo lo que tiene que ver con las culturas indígenas del mundo, La cosmovisión indígena podría entenderse como el conjunto de creencias, valores y costumbres de los pueblos indígenas y su relación con el entorno. En la cosmovisión médica y de salud indígena también existen “agentes” de salud propios de la cultura con funciones muy definidas entre sus miembros (22).

Existen elementos comunes en las cosmovisiones de las diferentes culturas, los cuales nos permitirán comprender en profundidad todo el valor de un acercamiento en este sentido, e incluso todas las relaciones de aprendizaje que pueden inferirse, cuando estos elementos se evalúan, desde las prácticas culturales hasta los elementos de su cosmovisión médica o sanadora. Cuando poseemos una visión lo suficientemente amplia, descubrimos que forman parte de un contexto mayor, que se puede resumir como “vida saludable” (22).

#### **2.3.5 Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional**

La estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023 se desarrolló en respuesta a la resolución de la Asamblea Mundial de la Salud sobre medicina tradicional. Los objetivos de la estrategia consisten en prestar apoyo a los Estados Miembros a fin de que (23):

- Aprovechen la contribución potencial de la medicina tradicional complementaria a la salud, el bienestar y la atención de salud centrada en las personas, y

- Promuevan la utilización segura y eficaz de la MTC a través de la reglamentación y la investigación, así como mediante la incorporación de productos, profesionales y prácticas en los sistemas de salud, según proceda.

#### **2.3.5.1 Estrategias**

- Fomentar la seguridad, eficacia y calidad
- Facilitar la integración de la Medicina tradicional en los sistemas nacionales de salud, enfocándose en acciones de regulación de los productos y tratamientos y de los que la practican.
- Promover la recolección y uso de la mejor evidencia en calidad, seguridad y eficacia.
- Explorar y promover, donde sea relevante y posible, el uso de la medicina tradicional en Atención Primaria en Salud.
- Promover y actualizar el conocimiento y prácticas de los proveedores de Medicina tradicional para asegurar la seguridad del paciente.
- Fortalecer la capacidad nacional en el área de Medicina Tradicional de acuerdo a necesidades identificadas.
- Asistir a los países en protección de los derechos de propiedad intelectual en su conocimiento tradicional

La estrategia tiene la finalidad de ayudar a los Estados Miembros a desarrollar políticas dinámicas y aplicar planes de acción para la medicina tradicional en el mantenimiento

de la salud de las personas. La estrategia se orienta a profundizar la estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005, por lo que se examinó la situación de la medicina tradicional en el mundo y en los Estados Miembros, y se establecieron cuatro objetivos básicos, a saber (23):

#### **2.3.5.2 Objetivos**

- Política: cuando sea posible, integrar la medicina tradicional en los sistemas nacionales de salud mediante el desarrollo y la aplicación de políticas y programas nacionales sobre medicina tradicional.
- Seguridad, eficacia y calidad: promover la seguridad, eficacia y calidad de la medicina tradicional mediante la ampliación de la base de conocimientos y la prestación de asesoramiento sobre normas reglamentarias y de garantía de la calidad;
- Acceso: mejorar la disponibilidad y asequibilidad de la medicina tradicional, y especialmente el acceso de las personas pobres.
- Uso racional: promover el uso terapéutico racional de la medicina tradicional entre los profesionales y los usuarios.

La finalidad de la OMS, consiste en prestar asistencia a los Estados Miembros para determinar y priorizar sus necesidades, asegurar la prestación eficaz de servicios, respaldar el desarrollo de políticas y reglamentos apropiados y velar por la inocuidad de esos productos y prácticas (23).

#### **2.3.6 Enfermedad**

En los sistemas de salud tradicionales, la enfermedad es definida en un sentido social, como la interferencia con el comportamiento social normal y la habilidad del individuo para trabajar. La mayoría de los pueblos indígenas dividen las enfermedades en dos

grupos: enfermedades del campo producidas por causas sobrenaturales como el encanto, vientos, espíritus- que actúan autónomamente o al ser evocadas o dirigidas por medio de operaciones mágicas y enfermedades de Dios, cuyo origen no pertenece al mundo mítico indígena (24).

La elección del grupo doméstico entre las diversas opciones terapéuticas, que son la medicina tradicional especializada, la medicina occidental o la medicina popular doméstica que comprende automedicación y uso doméstico de plantas medicinales, depende, en última instancia, del tipo de enfermedad que se quiere curar, y difieren entre sí según ciertos criterios de gravedad, de especificidad y grado de filiación cultural (24).

- Las enfermedades "comunes" se pueden curar dentro del grupo doméstico, de una combinación de uso de plantas medicinales y de medicamentos de fácil acceso, de acuerdo con las capacidades de auto atención y automedicación de cada población.
- Las enfermedades "específicas", por su gravedad, requieren el diagnóstico y la propuesta terapéutica de un médico, y a veces una intervención quirúrgica.
- Las enfermedades "culturales" requieren terapias manejadas principalmente por la medicina tradicional según las creencias y costumbres locales.

### 2.3.7 Causalidad

De acuerdo a la medicina tradicional, la enfermedad es el resultado del efecto de factores patogénicos exógenos, endógenos y misceláneos (25).:

- **Los factores exógenos:** la variabilidad climática: viento, calor, humedad, sequedad y frío, los cuales pueden causar enfermedad en individuos con desbalances corporales de energía.

- **Los factores endógenos:** son energías psíquicas, la cólera, la alegría o manía, la reflexión o preocupación, la tristeza o melancolía y el miedo o ansiedad, que enferman a los individuos; siempre y cuando estas energías psíquicas se mantengan durante un largo tiempo.
- **Los factores patógenos misceláneos:** incluyen traumatismos, nutrición inadecuada.

Todas las enfermedades tienen fuerte influencia en el bienestar familiar. El primer impacto que causan en los miembros familiares es la de una sensación de debilidad y miedo ante supuestas fuerzas extrañas nocivas que quieren doblegar o poner a prueba a la familia, ejemplos (9).

- **Mal aire**

El mal aire es el mayor asesino de los niños, y su responsable es el viento. Existen dos tipos de mal viento, los fuertes y los débiles. Los primeros afectan a los hombres y deben ser potentes y los segundos afectan a los niños que son más débiles. Su forma de actuar es provocando un desequilibrio caliente frío cuando una persona (adulto o niño) ha estado o permanece en lugares donde no se debe como por ejemplo en terrenos, quebradas, montes, sitios alejados o solitarios. Tratamiento: Quemar incienso, romero, palo santo, hacer pasar al enfermo sobre el humo, fregando el cuerpo con agua y tabaco y se le barre con un ramo de ruda, marco y chilca ahumados en el incienso, se deben realizar tres curaciones en tres días distintos. Se limpia con huevos fumando tabaco y soplando el humo hacia el enfermo. friega el cuerpo con ramas de chilca, ruda, ortiga, limpiar con un huevo y tomar infusión (9).

- **Mal de Ojo**

La patología consiste en que la fuerza anímica excesivamente intensa de una persona penetra en el cuerpo de otra a través de la mirada, La padecen mayoritariamente los

niños más pequeños. Las causas como si la persona tiene la sangre bajo ciertos estados, como el embarazo, el cansancio, el enojo, la envidia, la ira, pero sobre todo el “antojo”, el deseo imperioso de poseer o tocar algo de su agrado y cuando alguien los ha mirado fijamente con odio, venganza. Los síntomas y signos como inquieto, lloroso, inapetente, sufriría dolor de cabeza, calentura y diarrea; la madre (o idealmente una partera) lo diagnosticaría y libraría del mal mediante “limpias”, frotando su cuerpo con un huevo por lo común, de gallina negra, más fuerte que luego rompería en un vaso de agua; el calor del ojo “medio cocina” la clara, azuleándola y tornándola turbia; El modo de prevenir el mal de ojo es atarle en la muñeca al niño un listón o una cinta roja con una semilla de ojo de venado, en ocasiones asociada con una ristra de cuentas rojas (26).

- **Espantos**

Esta es una de las enfermedades más frecuentemente referida. Es ocasionada por una pérdida del alma o una contaminación espiritual, afecta más a los niños, sin embargo, puede suceder en adultos sean hombres o mujeres y en las embarazadas. Es producto al parecer de una experiencia aterradora "se caen", "se caen al agua", "se les hace asustar", cuando tienen "fuertes impresiones de algo", "cuando se caen en una acequia, quebrada, río o en la piscina".

Tratamiento; con manteca de cacao y colocarles hojas de granadilla en el pecho y la espalda, sujetando con una venda. Limpiarles todo el cuerpo con dos huevos, luego soplar trago o colonia en el pecho y la espalda, luego barrerles con un ramo de ruda. Cuando el espanto es de agua (al caerse en el agua), se recomienda sumergirle en el mismo sitio de la caída, ¡levantarle y se le viene trayendo diciendo “vamos! Se recomienda dar a beber durante tres días una infusión preparada con 1 manojito de pepas de calabaza, 1 manojito de pepas de taxo, 3 piedras de la mitad de la quebrada. Para llamar el ánimo perdido hay que esperar hasta la noche, quemar incienso y con una prenda de ropa usada reclamar la vuelta del alma que “se ha quedado donde el niño se ha asustado” (13)

- **Mala suerte**

La mala suerte y la brujería emanan del ser humano y ya no de fuerzas externas. Es producto de una vida desviada que puede afectar a la persona, a su familia o sus propiedades. Un mal vivir se relaciona con la mala suerte. Este mal vivir pueden ser peleas conyugales, familiares o con los vecinos, vagancia, alcoholismo y sobre todo adulterio. Provoca accidentes, muerte de animales o la muerte de las personas. Tratamiento: es a base de hierbas con las que se limpia a la persona (9).

- **La caída de mollera**

Es un padecimiento característico de los infantes, a los que afecta en especial a los bebés, que presentan la fontanela o “mollera” sin endurecer, en un estado tierno y vulnerable. La caída de mollera consiste en que la fontanela, el área sin osificar situada en la región delantera-central del cráneo, se “sume”, se hunde con respecto a la superficie circundante, y simultáneamente desciende el velo del paladar. La causa principal es haber sometido al niño a movimientos bruscos y rápidos o a caídas. Los signos incluyen el leve hundimiento en el cráneo, al que se suman otros síntomas de índole psicológica y orgánica: llanto continuado, abulia, diarrea, en ocasiones vómitos, palidez, desgana e inapetencia por los alimentos e incluso catarro, debido a la obstrucción de la nariz y al descenso de fluidos acuosos alojados en el cráneo (26).

En cuanto a su tratamiento, suele ser una partera la encargada de diagnosticar y de sanar esta dolencia, una curandera herbolaria especializada en pediatría y en ciertos casos es la propia madre u otro familiar experimentado quien se ocupa del niño. La terapia es de tipo mecánico: se limpia la región de la mollera con agua y, tras rociarla con azúcar, se succiona con la boca o utilizando un huevo para subir la mollera. También se suele utilizar el dedo para levantar la mollera presionando hacia arriba la superficie del paladar desde el interior de la boca o se pone al niño boca abajo y se le sacude suavemente, agarrándolo de los pies. Por lo común, los tres recursos se complementan (26).

- **Colerín**

Sucede cuando se tiene discusiones o peleas fuertes tanto en el propio hogar como fuera de él, se presenta en personas que tienen mal genio, reniegan y pelean. Se manifiesta por dolor de estómago, náuseas y vómitos, a veces dolor de cabeza. Tratamiento: tomar una infusión de agua de orégano con limón y un poco de sal (26).

- **Pasmo de anima**

Enfermedad producida al pasar o haber estado en un cementerio. Se manifiesta con malestar general, duermen mucho, no tienen ánimo de nada, no comen, se van enflaqueciendo, hay diarrea, vómito y dolor de estómago. Tratamiento: coger un poco de tierra del cementerio quemar con sahumerio, palo santo y romero, sahumar al enfermo (9).

### **2.3.8 Prácticas Ancestrales**

#### **Prácticas de sanación de los pobladores aborígenes**

Como se consideraba que alguien ha hecho daño a la persona quitándole una parte sustancial de su ser espíritu e introduciendo algo extraño en su cuerpo o causada por la naturaleza que subyacía en la tierra, aire, huracán, etc. que emanaba enfermedad. Por ende, el tratamiento se basaba en un ritual con el objetivo de extraer el cuerpo extraño, limpiando, purificando y prevenirlo de esta manera la comunidad era protegida. De tal forma que la curación se realizaba con plantas, animales, rituales, y ofrendas a los Dioses.

### **2.3.9 Terapeutas tradicionales indígenas**

Los sistemas formales y no formales poseen identidad cultural propia y gran participación popular. En la medicina tradicional los recursos humanos son propios de

la comunidad, siendo los encargados de mantener la tradición popular y trasmitirla de generación en generación, evitando que esta se extinga y desaparezca, fomentando la utilización de todo lo que la tierra y la naturaleza brindan. El proceso de iniciación de un terapeuta es complejo, involucra una serie de ritos, dietas y abstenciones. Como principales representantes de este sistema encontramos (9).

- **Los Yachak**

Son sabios que conforman un grupo minoritario de conocedores de las formas de intervención ante la eventualidad de una enfermedad sobrenatural, que por su repentina aparición desequilibran tanto la salud individual como las relaciones al interior de la comunidad por lo tanto el papel del Yachac es importante no solo en la cura de las enfermedades sino en el mantenimiento de la integridad de la sociedad

- **Los Shamanes**

Se deriva de la voz hindú scharctnwna, solitario, o del manchú, persona en éxtasis, Intermediarios entre dioses y hombres, personajes preparados para la magia y la brujería, que tienen una influencia indiscutible, como curanderos, las creencias y prácticas shamánicas remontan a la mayor antigüedad en todos los continentes.

- **Fregadores**

Son las personas que tiene conocimiento en sanar fracturas de los huesos o cualquier otra lesión de carácter leve o grave. La persona puede utilizar también una serie de plantas medicinales que sirve exactamente para curar y sanar fracturas y torceduras

- **Partera**

Son las mujeres que ayudan a dar a luz, las mujeres siempre han sido sanadoras, fueron las primeras médicas atomistas de la historia occidental

- **Hierbateros**

Son aquellos que tratan las dolencias con hierbas medicinales, realizan “limpias” y purificaciones. Pueden curar enfermedades del campo utilizando “escobas de hierbas” que son ramos de varias plantas con poder energético de absorción del mal, como la ruda utilizada como amuleto para prevenir el mal. Relacionan lo empírico con lo racional y utilizan medicamentos conocidos a nivel popular y de venta libre.

**Técnicas de diagnóstico y pronóstico de las enfermedades (9).**

a) La vela

b) El cuy: se utiliza para el tratamiento de la enfermedad como un sacrificio ordinario de los cuales sirven el mal. También a través del procedimiento de la fregada, para adivinar por ellos y poderla curar. Representa de acuerdo a la cosmovisión de salud aborigen, una forma sagrada de sanación.

c) El huevo

d) La orina del paciente

e) Otros terapeutas diagnostican y pronostican bajo el efecto de plantas alucinógenas

f) Por sueños

- **Los elementos más utilizados**

a) **Agua bendita y agua de poder:** El agua en la medicina tradicional es uno de los cuatro elementos vitales junto al aire, fuego y tierra. El agua al ser bendecida, incrementa su valor ya que es un “signo” de limpieza, pureza y protección contra los

espíritus. Su uso es de mucho significado en la religión católica. El agua de poder se obtiene mediante la cocción de “hierbas de poder” que son las plantas utilizadas con cierto poder energético como ruda, chilca, ortiga, laurel.

b) **Aguardiente:** El agua ardiente o trago proviene de la caña de azúcar su jugo se procesa y se destila obteniendo las “puntas” que es el jugo 22 con alto grado de alcohol. Este es el símbolo de la energía del agua, tiene mayor energía y fuerza porque proviene de la tierra y de la madera (su tronco) de la caña.

c) **Velas:** Representan el fuego, estas ayudan en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades.

d) **Piedras:** Son consideradas objetos de poder, las mismas que son entregadas al curandero por la Pacha Mama o Madre Tierra. Estas representan el elemento tierra y son consideradas como verdaderos imanes energéticos.

e) **Rosario bendito, imágenes, estampas:** Los curanderos católicos invocan a sus espíritus aliados, con el objeto de recibir protección y auxilio. A su vez se asiste interceptores e instrumentos de la obra divina en el paciente, por lo tanto, invocan a Dios, la virgen María con diferentes advocaciones, santos y ángeles del cielo; de esta manera tanto el curandero como el paciente desean agradar a Dios para recuperar la salud.

f) **Tabaco o cigarro:** Representan el elemento fuego, se lo utiliza en los procesos de tratamiento y curación de enfermedades. Cuando se trata de curar el “mal aire” además del cigarrillo de utiliza huevo y trago.

### 2.3.10 Planta medicinal

La planta medicinal es un recurso, cuya parte o extractos se emplean como medicina en el tratamiento de alguna afección. La parte de la planta es empleada medicinalmente y puede suministrarse bajo diferentes formas (27).

- **Formas de preparación de las plantas**

a) **Infusión:** Esta forma es útil para preparar las Tés de flores y hojas, se pone agua purificada a hervir en una olla. Se coloca la planta en una taza o una tetera de barro y cuando el agua está hirviendo, se vierte el agua encima de la planta y se tapa. De esta forma no se pierden las aceites esenciales que suelta la planta. Se deja reposar tapado unos 10 minutos y se cuela (27).

b) **Cocimiento:** Esta preparación sirve para las raíces, cortezas, tronquitos y semillas, es decir, las partes duras de las plantas, que necesitan coserse para soltar sus principios activos. Se pone agua a hervir en un recipiente que no sea ni de aluminio, ni de hierro, cuando ya va a hervir se le agrega la planta, si son semillas chicas, hierve de 3 a 5 minutos; se tapa y se deja reposar otros 15 minutos antes de colar. Raíces y cortezas más duras se hierven de 5 a 10 minutos (27)

c) **Vaporizaciones:** Una vez hecho el cocimiento, no se cuela y antes de destaparlo, ponemos la olla a unos 20 a 25 centímetros bajo nuestra cara y nos la cubrimos con una toalla, luego destapamos la olla, cerramos los ojos e inhalamos suavemente el vapor que sale, de esta manera se descongestionan todas las vías respiratorias (27).

d) **Baños de hierbas:** se utiliza el cocimiento, pero con mayor cantidad de planta

e) **Liensos:** Llamadas también compresas, es para uso externo en caso de dolores, como de espalda, cabeza, manos o pies, se hace cociendo las plantas luego se cuela, y se busca una toalla o trapo limpio para mojarlo con el cocimiento tibio a caliente, y se

coloca en la parte afectada y golpeada tapándolo. Al enfriarse se repite y se coloca de nuevo el lienzo, todo durante 10 a 15 minutos (27).

f) **Cataplasmas:** Se muele la planta o semilla, se pone en una manta de cielo y se aplica directamente sobre la piel en la parte afectada, puede ser frío o caliente, para lo cual la masa se calienta a baño maría.

g) **Maceración:** Es una técnica para extraer principios activos que se alterarían con el calor, se deja la planta troceada en agua a temperatura ambiente durante un tiempo concreto (de 12 a 24 horas) dependiendo de la especie, se usa en plantas mucilaginosas (malvavisco, lino) se va agitando la mezcla y finalmente se cuela (27).

## 2.4 Marco Legal y ético

### 2.4.1 Marco Legal

De acuerdo el tema de Investigación se puede tomar aspectos legales que ayudan a fortalecer, el análisis los cuales se encuentran dentro de la Constitución de la República del Ecuador 2008, Ley Orgánica de la Salud, Plan Nacional del Buen Vivir, Plan Nacional de Desarrollo, Objetivo de Desarrollo Sostenible, Declaración de las Naciones Unidas sobre los Derechos de los pueblos Indígenas.

- **Constitución de la República del Ecuador 2008**

Según la Constitución de la República se encuentran artículos que es una Ley, reglamento que respalda la investigación (28):

*“Art. 21.- Las personas tienen derecho a construir y mantener su propia identidad cultural, a decidir sobre su pertenencia a una o varias comunidades culturales y a expresar dichas elecciones; a la libertad estética; a conocer la memoria histórica de sus culturas y a acceder a su patrimonio cultural; a difundir sus propias expresiones culturales y tener acceso a expresiones culturales diversas.”*

*“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.”*

*“Art. 360.- El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud;*

*articulará los diferentes niveles de atención; y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas.”*

*“Art. 362.- La atención de salud como servicio público se prestará a través de las entidades estatales, privadas, autónomas, comunitarias y aquellas que ejerzan las medicinas ancestrales alternativas y complementarias. Los servicios de salud serán seguros, de calidad y calidez, y garantizarán el consentimiento informado, el acceso a la información y la confidencialidad de la información de los pacientes.”*

*“Art. 363.- El Estado será responsable de: Formular políticas públicas que garanticen la promoción, prevención, curación, rehabilitación y atención integral en salud y fomentar prácticas saludables en los ámbitos familiar, laboral y comunitario. Garantizar las prácticas de salud ancestral y alternativa mediante el reconocimiento, respeto y promoción del uso de sus conocimientos, medicinas e instrumentos”*

- **Ley Orgánica de la Salud**

La Ley Orgánica de salud contiene aspectos sobre la promoción de la salud, en relación a los avances en salud pública, en derechos humanos, en ciencia y tecnología, a la situación de salud y enfermedad de la población la misma que aporta a la investigación (29):

*“Art. 3.- La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables.”*

*“Art. 189.- Los integrantes del Sistema Nacional de Salud respetarán y promoverán el desarrollo de las medicinas tradicionales, incorporarán el enfoque intercultural en las políticas, planes, programas, proyectos y modelos de atención de salud, e integrarán los conocimientos de las medicinas tradicionales y alternativas en los procesos de enseñanza - aprendizaje.”*

- **Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021**

A través de este Plan, el Gobierno Nacional busca planificar para toda una vida y promover la garantía de derechos durante todo el ciclo de vida, cabe recalcar esto es importante para el respaldar de la investigación (30):

*“Objetivo 1: Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas*

*“Objetivo 2. Afirmar la interculturalidad y plurinacionalidad, revalorizando las identidades diversas”*

*“2.2. Garantizar la interculturalidad y la plurinacionalidad en la gestión pública, para facilitar el goce efectivo de los derechos colectivos de los pueblos y nacionalidades”*

*“2.3. Promover el rescate, reconocimiento y protección del patrimonio cultural tangible e intangible, saberes ancestrales, cosmovisiones y dinámicas culturales.”*

*“2.7. Promover la valoración e inclusión de los conocimientos ancestrales en relación a la gestión del sistema educativo, servicios de salud, manejo del entorno ambiental, la gestión del hábitat y los sistemas de producción y consumo”*

- **Declaración de las Naciones Unidas sobre los Derechos de los pueblos Indígenas.**

Instrumento que ayuda al pueblo indígena de acuerdo a los siguientes derechos que responda en la investigación (31):

*“Art. 11.1. Los pueblos indígenas tienen derecho a practicar y revitalizar sus tradiciones y costumbres culturales. Ello incluye el derecho a mantener, proteger y desarrollar las manifestaciones pasadas, presentes y futuras de sus culturas, como lugares arqueológicos e históricos, utensilios, diseños, ceremonias, tecnologías, artes visuales e interpretativas y literaturas.”*

*“Artículo 24.1. Los pueblos indígenas tienen derecho a sus propias medicinas tradicionales y a mantener sus prácticas de salud, incluida la conservación de sus plantas, animales y minerales de interés vital desde el punto de vista médico. Las personas indígenas también tienen derecho de acceso, sin discriminación alguna, a todos los servicios sociales y de salud”*

#### **2.4.1 Marco Ético**

- **Derechos y amparo al Paciente**

Según la Constitución Política de la República en el año 2006 a los artículos que se encuentran dentro del Derecho y amparo del paciente es considerado, que la protección de la salud y la vida son derechos inalienables del ser humano, siendo el siguiente artículo un respaldo en la investigación (32):

*“Art. 2.- **Derecho a una atención digna.** - Todo paciente tiene derecho a ser atendido oportunamente en el centro de salud de acuerdo a la dignidad que merece todo ser humano y tratado con respeto, esmero y cortesía.”*

*“Art. 3.- Derecho a no ser discriminado. - Todo paciente tiene derecho a no ser discriminado por razones de sexo, raza, edad, religión o condición social y económica*

- **Código Deontológico del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) para la profesión de Enfermería 2102**

Dentro del código deontológico, las enfermeras tienen cuatro deberes fundamentales: promover la salud, prevenir la enfermedad, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento. La necesidad de la enfermería es universal, que además prestan servicios de salud a la persona, la familia y la comunidad y coordinan sus servicios con los de otros grupos relacionados (33):

*“La enfermera y las personas: La responsabilidad profesional primordial de la enfermera será para con las personas que necesiten cuidados de enfermería. La enfermera demostrará valores profesionales tales como el respeto, la disponibilidad, la compasión, la confianza y la integridad.”*

*“La enfermera y la práctica: La enfermera será personalmente responsable y deberá rendir cuentas de la práctica de enfermería y del mantenimiento de su competencia mediante la formación continua. La enfermera mantendrá un nivel de salud personal que no comprometa su capacidad para dispensar cuidados.”*

*“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 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 adoptará las medidas adecuadas para preservar a las personas, familias y comunidades cuando un compañero u otra persona pongan en peligro su salud”*

- **Principios de la bioética**

La relación del médico u odontólogo con su paciente debe estar fundamentada en sólidos principios éticos, válidos, vigentes y de aceptación general, que garanticen a ambos protagonistas un correcto proceder y una armoniosa relación (34):

***Principio de Beneficencia:** tiene aquí su sentido etimológico, no el de una caridad ineficaz y paternalista y resulta más adecuada que el de benevolencia, en cuanto subraya el hecho de tener que hacer efectivamente el bien y no simplemente querer hacerlo o desear hacerlo.*

***Principio de no-maleficencia:** No producir daño y prevenirlo, incluye no matar, no provocar dolor ni sufrimiento, no producir incapacidades.*

***Principio de autonomía:** Es la capacidad de las personas de deliberar sobre sus finalidades personales y de actuar bajo la dirección de las decisiones que pueda tomar. Se refiere al respeto debido a los derechos fundamentales del hombre, incluido el de la autodeterminación.*

***Principio de justicia:** Se refiere a la obligación de igualdad en los tratamientos y, respecto del Estado, en la distribución equitativa de los recursos para prestar los servicios de salud, investigación.*

- **Declaración de Helsinki**

La Asociación Médica Mundial (AMM), ha promulgado la Declaración de Helsinki como una propuesta de principios éticos para investigación médica en seres humanos, incluida la investigación del material humano y de información identificables, por lo que se ha tomado en consideración para la investigación (35).

*El deber del médico es promover y velar por la salud, bienestar y derechos de los pacientes, incluidos los que participan en investigación médica.*

*El progreso de la medicina se basa en la investigación que, en último término, debe incluir estudios en seres humanos.*

*El propósito principal de la investigación médica en seres humanos es comprender las causas, evolución y efectos de las enfermedades y mejorar las intervenciones preventivas, diagnósticas y terapéuticas (métodos, procedimientos y tratamientos).*

## CAPÍTULO III

### 3 Metodología de la Investigación

#### 3.1 Diseño de la Investigación

La metodología de la investigación tiene un diseño mixto cuali-cuantitativo y no experimental.

- **Cuantitativo**, la información se obtuvo mediante la recolección de datos a través de la encuesta, obteniendo un resultado numérico cuantificable que ayudará a agrupar información para el posterior análisis.
- **Cualitativo**, se busca obtener conocimientos de los pobladores de la Parroquia de Quiroga, sobre el por qué y cómo tratan sobre las enfermedades culturales
- **No experimental**: Porque no se modificaron las variables.

#### 3.2 Tipo de Investigación

Se trata de estudio de tipo observacional, descriptivo, transversal y de campo.

- **Observacional**: Ya que mediante la observación directa se pudo conocer lo que utilizan en cada una de sus actividades que lo realizan.
- **Descriptiva**: Porque se describen los factores socioculturales y el nivel de conocimiento de los Pobladores acerca de las Enfermedades culturales, en cuanto a causas, síntomas y su tratamiento, para obtener datos reales sobre determinado problema y relacionarlo con una base teórica.

- **Trasversal:** Porque los datos serán recolectados en un periodo de tiempo y en na sola ocasión febrero, 2019 en la Parroquia de Quiroga.
- **De campo:** Ya que los investigadores se trasladarán hacia la población para obtener datos de información directamente de las personas a través de una encuesta.

### **3.3 Localización y ubicación del Estudio**

El presente estudio se realiza en la Parroquia de Quiroga, ubicada en el Cantón Santa Ana de Cotacachi, Provincia de Imbabura en el Norte de Imbabura, que es una población indígena de Nacionalidad Kichwa, Pueblo Otavalo, con una minoría de población mestiza.

### **3.4 Población**

La siguiente investigación se trabajó con los pobladores y sanadores pertenecientes al a la Parroquia de Quiroga que hacen uso de la medicina tradicional.

#### **3.4.1 Universo**

El universo del presente estudio está integrado por habitantes y sanadores de la Parroquia de Quiroga, Cantón Cotacachi.

#### **3.4.2 Muestra**

La muestra está conformada de las 176 habitantes entre pobladores y sanadores que hacen uso de la medicina tradicional de la Parroquia de Quiroga.

La muestra del presente estudio se la obtuvo a través de la aplicación de la siguiente fórmula, en la cual se toma en cuenta los valores de las “**Proyecciones referenciales de población a nivel cantonal-parroquial, período 2010 – 2020**” en base al Censo

de Población y Vivienda 2010; elaborado por la Secretaria Nacional de Planificación SEMPLADES.

**Fórmula:**

$$n = \frac{N * Z^2 S^2}{d^2 * (N-1) + Z^2 S^2}$$

$$n = \frac{6454 * (3,8) * 0,05 * 0,95}{(0,01) * (6454-1) + 3,8 * 0,05 * 0,95}$$

$$n = 176$$

Donde:

N= Total de la población

$Z_{\alpha}^2 = 1.86$  al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada) en este caso 5% = 0.05)

q= 1-p (en este caso 1-0.05 = 0.95)

d=precisión (en su investigación use el 5%)

n= total de la muestra

### **3.4.3 Criterios de Inclusión**

- Personas mayores de edad de la Parroquia de Quiroga, Nacionalidad Kichwa
- Personas que hacen uso de la medicina tradicional
- Personas que quieran colaborar con el estudio

### **3.4.4 Criterios de Exclusión**

- Personas que no se les pueda ubicar el momento de la aplicación del instrumento de la investigación.
- Aquellas personas que por el idioma no pueden aplicar el instrumento de investigación.

### 3.5 Operalización de Variables

<b>Objetivo,</b> Establecer las características sociales y demográficas de la población estudio				
Variable	Definición	Indicador	Dimensión	Escala
Características sociodemográficas	Se refiere a las características cualitativas y cuantitativas de una sociedad, es decir, un estudio estadística o sobre las características sociales de una población o grupo.	Edad	Años cumplidos	19-35 36-64 65 o mas
		Genero	Características sexuales	Masculino Femenino
		Etnia	Autodefinición	Mestizo Blanco Indígena Afrodecientes Montubios Otros
		Instrucción	Nivel de estudio Aprobada	Ninguna Primaria

				Secundaria Superior
		Estado civil	Según determinación del registro civil	Soltero Casado Viudo Divorciado Unión libre
		Ocupación	Según su Trabajo	Ama de casa Empleado Desempleado Estudiante Otros

**Objetivo,** Identificar las enfermedades culturales desde la percepción de sanadores y pobladores de la Parroquia de Quiroga.

Variable	Definición	Indicador	Dimensión	Escala
Enfermedades culturales	Cosa que perturba o daña a una persona en lo moral o en lo espiritual y que es difícil de combatir o elimina (36).	Conocimiento población	Enfermedades culturales	¿Entre las enfermedades o males del campo cuales conoce usted?  ¿Ha sufrido alguna enfermedad cultural? Si No Cuáles
		Conocimiento curanderos	Enfermedades culturales	¿Qué enfermedades culturales o tradicionales usted conoce?  ¿Desde hace cuánto tiempo se dedica a curar enfermedades culturales?  ¿Qué tipo de enfermedades cura?



<b>Objetivo,</b> Describir diagnósticos y tratamientos de las enfermedades culturales utilizados por los sanadores y pobladores de la Parroquia de Quiroga.				
Variable	Definición	Indicador	Dimensión	Escala
Instrumentos de curación	La curación puede ser física o psicológica y no sin la recepción mutua de estas dos dimensiones de la salud humana. Todo esto es la suma de conocimientos, técnicas y prácticas fundamentadas en las teorías, creencias y experiencias propias de Diferentes culturas, y que se utilizan para mantener la salud (38).	Creencias según la población  Percepción pobladores y o sanadores	Métodos de diagnóstico y tratamiento  Resultado	¿Cómo identifica que usted tiene una enfermedad cultural o tradicional?  ¿De acuerdo a su conocimiento, qué tipo de práctica de medicina tradicional aplica más para su tratamiento?  ¿Ud. acudió a tratarse donde el sanador? SI NO POR QUE  ¿Cuáles piensa que son las consecuencias de no curar estas enfermedades

### **3.6 Métodos de Recolección de Información**

Para obtener la información del presente estudio se aplicó la encuesta y la entrevista a los pobladores de la parroquia de Quiroga, utilizando el método observacional directa, observando el uso de diferentes técnicas y materiales que curan las enfermedades culturales de este pueblo y el método descriptivo, porque se describirá toda la información referidos de los pobladores y sanadores que hacen uso de la medicina tradicional.

### **3.7 Análisis de Información**

Una vez obtenida la información, con la aplicación del instrumento seleccionado los datos, para el análisis de información los programas elegidos para el procesamiento, son Microsoft Excel, con el cual se podrá ordenar y tabular toda la información obtenida mediante la aplicación de las encuestas, y posteriormente el análisis e interpretación y representación gráfica de los resultados de la investigación.

## CAPÍTULO IV

### 4 Resultado de la Investigación

En la investigación realizada a los 176 habitantes de la parroquia de Quiroga, los datos fueron recolectados a través de Microsoft Excel que a continuación, se presentan los siguientes resultados mediante tablas y cuadros sinópticos para su interpretación y análisis.

#### 4.1 Sociodemográfica

**Tabla 1.** Datos sociodemográficos

<b>Variables</b>	<b>Porcentajes</b>
Adulto Joven (20-39)	44.9%
Adulto (40-64)	48.9%
Ama de casa	27.0%
Agricultor	15.4%
Sanadores	7.0%
Secundaria completa	9.7%
Secundaria completa	37.5%
Ninguna	36.4%
Femenino	53.4%
Casado	43.7%
Unión Libre	25.3%
Indígena	72.7%
Mestiza	72.7%

La mayor parte de habitantes de la parroquia de Quiroga a las que se aplicó el instrumento de la investigación fueron adultos y adultos jóvenes correspondientes a la edad de 40 a 64 años y 20 a 39 años respectivamente, predominando de género femenino, de estado civil casadas y en unión libre; de étnica indígena, seguido de etnia mestiza, de instrucción principalmente secundaria incompleta, tan solo el 3% de habitantes no poseen ninguna instrucción. En cuanto a la ocupación la mayoría de la población se dedica a la agricultura, manufactura que también es una actividad de carácter familiar, cabe recalcar que en esta parroquia hay un porcentaje importante de sanadores que es de 7,4%. Según datos recolectados por el Instituto Nacional de Estadística y Censos del 2010, muestra a la parroquia de Quiroga con información sociodemográfica, la cual predomina la edad de la población que es de 29 a 64 años, de género femenino, siendo la etnia indígena y mestiza con porcentajes similares, de estado civil casado, con un índice de analfabetismo del 18% (16). La relación existente entre los datos recolectado en el año 2010 y los de la presente investigación es muy consistente, ya que existe variación en cuanto a cantidades, pero las características que predominan son similares, a diferencia del estado civil y de la población instruida; esto debido al incremento de unidades educativas y apoyo del gobierno autónomo parroquial para favorecer a la población vulnerable del sector rural y urbano en la parroquia de Quiroga

#### **4.2 Enfermedades culturales percibidas por sanadores y pobladores de la Parroquia de Quiroga**

**Tabla 2.** Tipo de Enfermedades

<b>VARIABLE</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Las enfermedades que curan los médicos	0.0%
Las enfermedades o males de campo	4%
Enfermedades que curan los médicos y males de campo	96%
<b>TOTAL</b>	<b>100.00%</b>

En la parroquia de Quiroga no hay personas que únicamente tengan conocimiento de las enfermedades que curan los médicos, pero si habitantes que conocen las enfermedades que curan los médicos y males de campo siendo representado con el mayor porcentaje, las enfermedades o males de campo. Según un artículo publicado en México en 2017, indica que existe una pérdida de conocimientos tradicionales por procesos de mestizajes, por jóvenes indígenas de migrar a las ciudades, y al incremento e implementación de la medicina occidental en lugares rurales (6). La relación del estudio a pesar de los años es muy amplia, en el Ecuador debido a la implementación para la atención primaria de salud se ha obtenido que los pobladores de sectores rurales conozcan acerca de la medicina occidental, sin embargo, ellos no pierden su cultura, creencias y conocimientos adquirido a través de generación en generación de la medicina tradicional.

**Tabla 3.** Enfermedades o males de campo

Variable	Número	Porcentaje
Mal viento	164	33.3%
Espanto o susto	133	26.9%
Mal ojo	67	13.5%
Mal hecho o brujería	45	9.1%
Mal por envidia	44	8.9%
Mal del arcoíris	29	5.8%
Caída de mollera	5	1%
Rabito quebrado	3	0.6%
Empacho	3	0.6%

La población investigada conoce en su mayoría al mal viento y espanto o susto, seguido por el mal de ojo, mal hecho o brujería, envidia y mal por arcoíris; además, mediante la investigación se pudo conocer acerca de la caída de mollera, rabito quebrado y empachado abarcando estas en porcentajes inferiores de 2.8% del conocimiento de los habitantes, misma que es representada como variable otros. Estudios previos realizados en Colombia 2016, hay investigaciones de los médicos tradicionales que cuando se aborda el tema de síndromes socioculturales, se hace referencia a un término de antropología médica que pertenece a una enfermedad que afecta a una sociedad y cultura específica, estas enfermedades las clasifican en dos grupos bien definidos: por una parte están aquellos síndromes socioculturales espirituales entre los que se encuentran las principales como: el espanto, el mal viento, el miado del cueche, el maleficio, el mal hecho y algunos síndromes que denominan “del alma” como la envidia, la soledad y la tristeza (39). La relación existe con la investigación acerca de las enfermedades culturales principalmente conocidas por la población es el susto y mal viento, así como también la brujería, mal viento y mal ojo son enfermedades que se les reconoce en los lugares de estudio, entre estas enfermedades no todo el lugar lo manifiesta con el mismo nombre, pero cabe recalcar que tiene los mismos conceptos.

#### **4.3. Causas, signos, síntomas, diagnóstico, técnicas e instrumentos de curación de las enfermedades culturales**

**Gráfica 1** Espanto o susto causas, signos y síntoma, diagnóstico, actividades y materiales de tratamiento

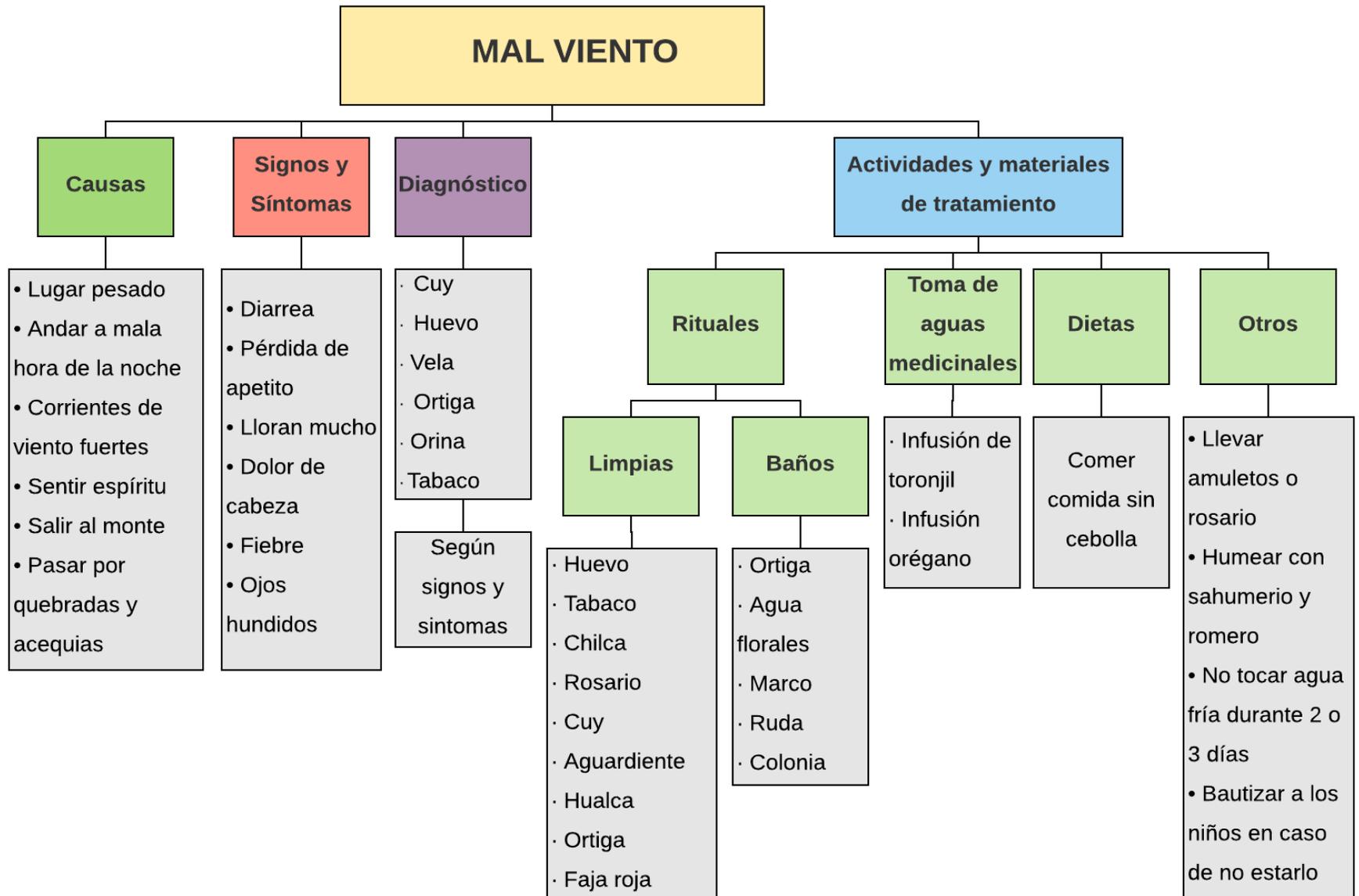


Las principales causas del espanto o susto es la caída, lugares pesados, ver fantasmas o espíritus, ataque de animales, ahogamiento, presenciar muertes, seguidos cuando al niño de dejan solo en la casa, sangre liviana y corriente a aguas fuertes. En cuanto a signos y síntomas de esta enfermedad mencionada, se encontró la falta de apetito, Insomnio-pesadilla, malestar general, dolor de cabeza, llanto fuerte, diarrea, vómito, sed excesiva y fiebre. Según el estudio realizado en México 2015 En la que presenta el susto lo provoca una fuerte impresión externa que conmociona al organismo y lo lleva a perder algún integrante anímico, más parecen los niños, las causas lo interpreta de 2 maneras las naturales como accidentes, caídas, ataques, visiones y espirituales, agresiones de aires, brujos, el diablo. Identificándose como sintomatología la debilidad o ausencia de pulsos que ocasiona malestar general, paraliza el flujo anímico y atenúa su irradiación dentro del cuerpo como resultado es que el alma se ve afectada, el bombeo del corazón se desacelera, la sangre se enfría (26). La comparativa entre las investigaciones realizadas, muestra datos similares, simplemente que son expresados de maneras diferentes; ya que en lugares de estudio se toma a “algo sobrenatural” en México y el ver “fantasmas o espíritus y caídas” en Quiroga - Ecuador, como principales causas para padecer la enfermedad mencionada. En cuanto síntomas el principal es la falta de apetito y malestar general, denominado en otra investigación como “pulso acelerado”, encontrando otros signos y síntomas similares, pero con diferente recurrencia; por ende, se expresa que existe una gran similitud de las características de la enfermedad en diferentes lugares.

El método de diagnóstico es predominado mediante signos y síntomas que presente el individuo, en igual se evidencia con huevo, vela, cuy, tabaco y pocos que utiliza la orina, colonia y ortiga. Los métodos y actividades para el tratamiento de la enfermedad de campo son amplios e importantes para la investigación sienta la mayoría realizan por medio de rituales o ceremonias; el ritual predominante para el tratamiento es la limpia, el más usado es el huevo, tabaco, chilca, rosario, ruda, aguardiente, colonia, mora de monte y ortiga. Así también baños con rosas, claveles, agua bendita con ortiga y marco. En cuanto a la toma de aguas medicinales el agua realizada el shungo, infusión de toronjil y agua de flor de limón; la dieta es comer el huevo y golosinas del

shungo; entre otros métodos esta llamar la sombra, sacudir/shungo y el rodamiento en una chalina en la puerta de la casa. Según estudios en Ecuador 2012 el susto se lo diagnostica más con el huevo frotando por todo el cuerpo y en poca frecuencia con el cuy, dentro de los rituales lo hacen con las limpias con el huevo, tabaco, trago soplándole por delante y por detrás haciendo una cruz, se debe llamar el alma perdida y finalmente se le friega el cuello, las manos, los pies (40). En cuanto a la investigación realizada si hay similitud ya que la mayoría lo diagnostica con el huevo; dentro de los rituales hacen las limpias con el huevo y tabaco y plantas de la misma zona así llamando la sombra el espíritu separado del cuerpo de la persona, sin embargo, las poblaciones de la parroquia de Quiroga toman aguas medicinales y dietas como frutas o huevo que lo realizan en el shungo.

**Gráfica 2** Mal viento, signos y síntomas, diagnóstico, actividades y materiales para el tratamiento

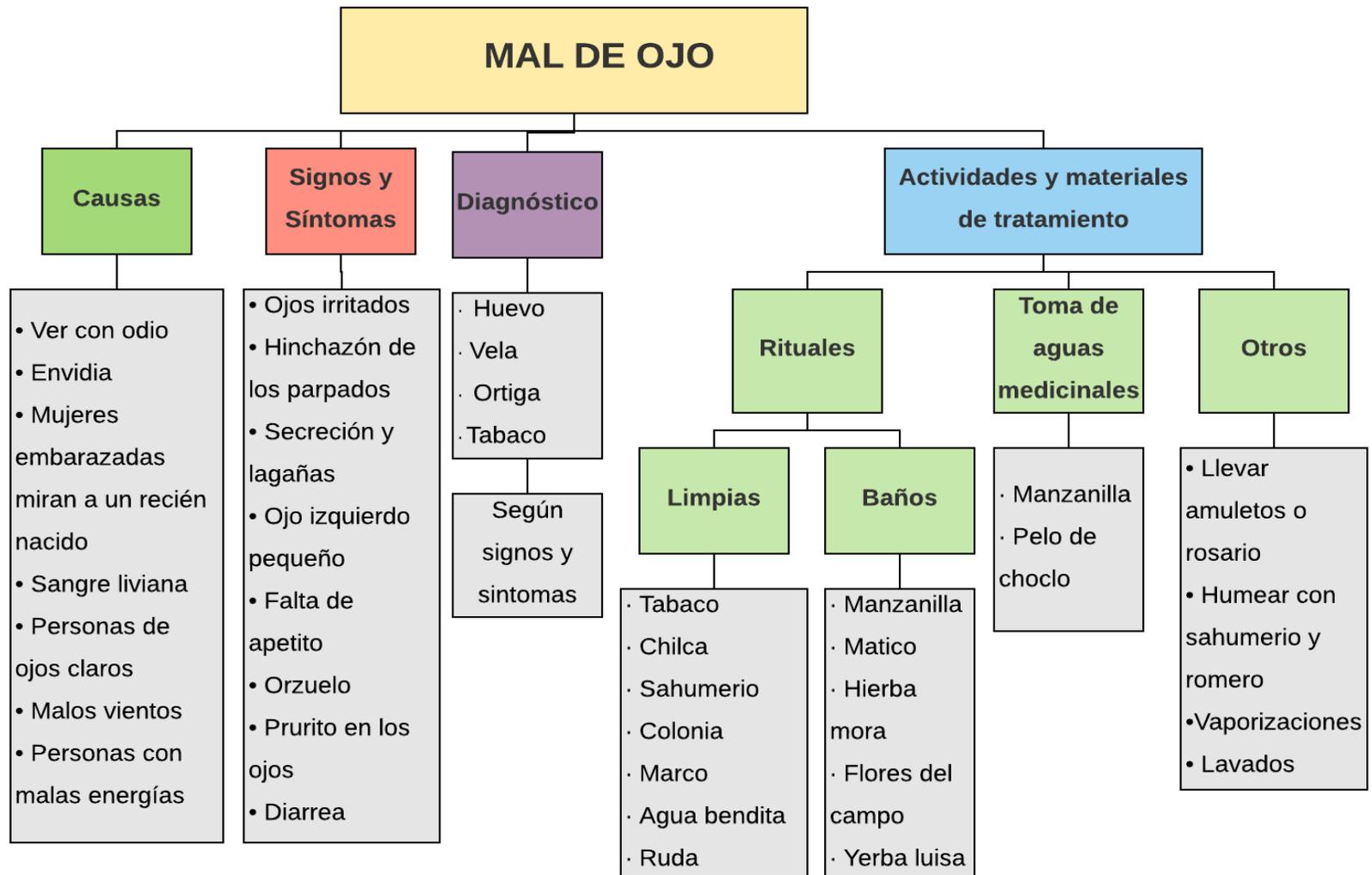


Entre las principales causas del mal viento se citan estar en lugares abandonados, andar en malas horas de la noche, corrientes de vientos fuertes, sentir espíritus malos, roció de la mañana en menos se evidencia al salir al monte, pasar por quebradas y acequias, sangre liviana, malas energías. Los signos y síntomas identificados son la diarrea, pérdida de apetito, los niños lloran mucho, malestar general y dolor de cabeza, fiebre, ojos hundido. Según el estudio realizado acerca del mal viento en Colombia 2014 manifiesta que en la comunidad el aire es una afección que también deriva de no cubrirse adecuadamente, se adquiere al pasar por fuentes de agua, exponerse al viento o aire, salir en la noche o después de haber comido cierto tipo de alimentos o por los cambios de temperatura, dando origen a síntomas como el dolor de cabeza, reumas, mareos, malestar en general (41). Existe una similitud entre los datos obtenidos en la presente investigación y los que muestra la evidencia, sin embargo, los datos que se obtiene en otras investigaciones son limitados, siendo así la presente investigación rica en conocimiento ya que existe una gran variedad de causas, signos y síntomas

El diagnóstico es predominado por la identificación mediante los signos y síntomas que presente el individuo también con seres vico el cuy, con objetos el huevo, velas, ortiga, y en menos cantidad con sustancias el tabaco y orina; en cuanto a las actividades del tratamiento un porcentaje menor utilizan rituales dentro de ello las limpias la más utilizada con el huevo, seguida de tabaco, chilca, rosario, ruda, trago, cuy, hualca y ortiga y en menos frecuencia como la faja roja o mama chumbi; los baños lo realizan a base de aguas florales, con ortiga, ruda y marco y colonia; la toma de bebidas medicinales son pocos que lo hacen infusión de orégano y te de hierba buena; en la dieta pocos mencionan que no debe comer comida con cebolla; dentro de las otras actividades se mencionan llevar amuletos, humear con sahumero, no tocar agua durante 2 o 3 días. Según el estudio realizado en Colombia 2014 este síndrome es diagnosticado más con el huevo y solo puede ser tratado por el médico tradicional mediante un ritual destinado a sacar el mal del interior de la persona y llevarlo lo más lejano posible, o esconderlo, de tal manera que no pueda enfermar a otra persona; se limpia con huevos, ruda, fumando tabaco y soplando el humo hacia el enfermo Se debe quemar incienso, romero, palo santo, hacer pasar al enfermo sobre el humo El aire se

combate tomando una combinación de flores de jazmín, albahaca y gotas de limón, té de ruda una muñeca de jarilla puesta en el estómago con alcohol, un trapo de tela y venda, píldoras de éter o hierbas de santa maría (41). En cuanto a la investigación se evidencia una similitud ya que las dos investigaciones lo diagnostican con el huevo; las limpias con el huevo, ruda y tabaco sin embargo en el artículo se evidencia más bebidas medicinales que lo utilizan para curar de esta enfermedad.

**Gráfica 3** Mal de ojo causas, signos y síntomas, actividades y materiales para tratamiento

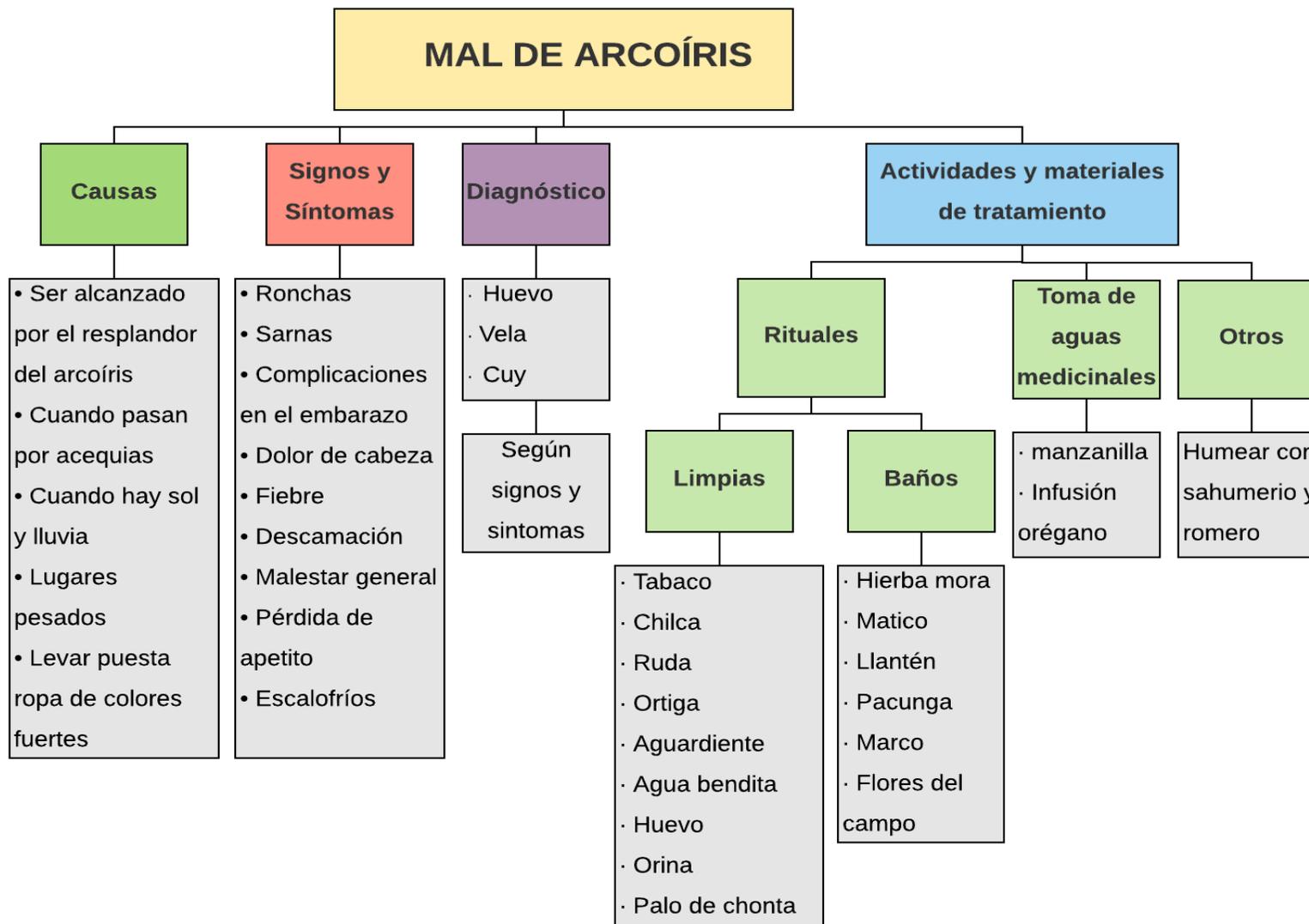


Las causas principales del mal de ojo se citan entre ver con odio, envidia, mujer embarazada que mira al recién nacido, seguidas de sangre liviana, personas de ojos claros, malos vientos y personas con malas energías; los signos y síntomas que se identificó son ojos irritados, hinchazones de párpados, secreciones, lagañas en los ojos, seguidas de ojo izquierdo pequeño, lagrimosos, malestar general, falta de apetito, orzuelo, prurito en los ojos y diarrea. Según el estudio realizado en México 2015, el mal del ojo la padecen mayoritariamente los niños más pequeños entre las causas si la persona tiene la sangre bajo ciertos estados, como el embarazo, el cansancio, el enojo, la envidia, la ira, pero sobre todo el “antojo”, el deseo imperioso de poseer o tocar algo de su agrado y cuando alguien los ha mirado fijamente con odio, venganza; los síntomas y signos se evidencia inquieto, lloroso, ojos irritados, inapetente, dolor de cabeza, calentura y diarrea (26). Relacionado a la investigación se puede decir que el mal ojo es una enfermedad que se presenta a nivel internacional, es expresada y caracterizada de diferente manera, como la forma de adquirirla y sentirla; existen las causas más principales son odio, venganza envidia lo que ocasiona signos y síntomas similares a la investigación.

El diagnóstico es predominado por la identificación mediante los signos y síntomas que presente el individuo y algunos con huevo, tabaco y velas; dentro de las actividades y tratamientos, pocas personas que hacen mediante rituales entre ellos las limpias se lo realizan principalmente con tabaco, sahumero, chilca, colonia, marco, agua bendita y ruda; los baños a base de agua de manzanilla, matico y yerba mora, flores del campo, y hierva luisa; las bebidas a base de manzanilla y pelo de choclo que se evidencia en poco porcentaje; dentro de otras actividades se mencionan el humear con sahumero y romero, lavados, llevar amuletos, vigorizantes. Según estudio en México 2015, el mal de ojo lo diagnostica la madre (o idealmente una partera) lo hacen mediante el huevo frotando su cuerpo por lo común, de gallina negra, más fuerte que luego rompería en un vaso de agua; el calor del ajo “medio cocina” la clara, azuleándola y tornándola turbia; El modo de prevenir el mal de ojo es atarle en la muñeca al niño un listón o una cinta roja con una semilla de ojo de venado, en ocasiones asociada con una ristra de cuentas rojas y realizando lavados con agua de manzanilla (26). Existe

una similitud de los estudios realizados ya que lo diagnostican a través de la presencia de signos y síntomas y unos pocos con huevo; utilizan limpias y baños.

**Gráfica 4** Mal de arcoíris causas, signos y síntomas, actividades y materiales para tratamiento

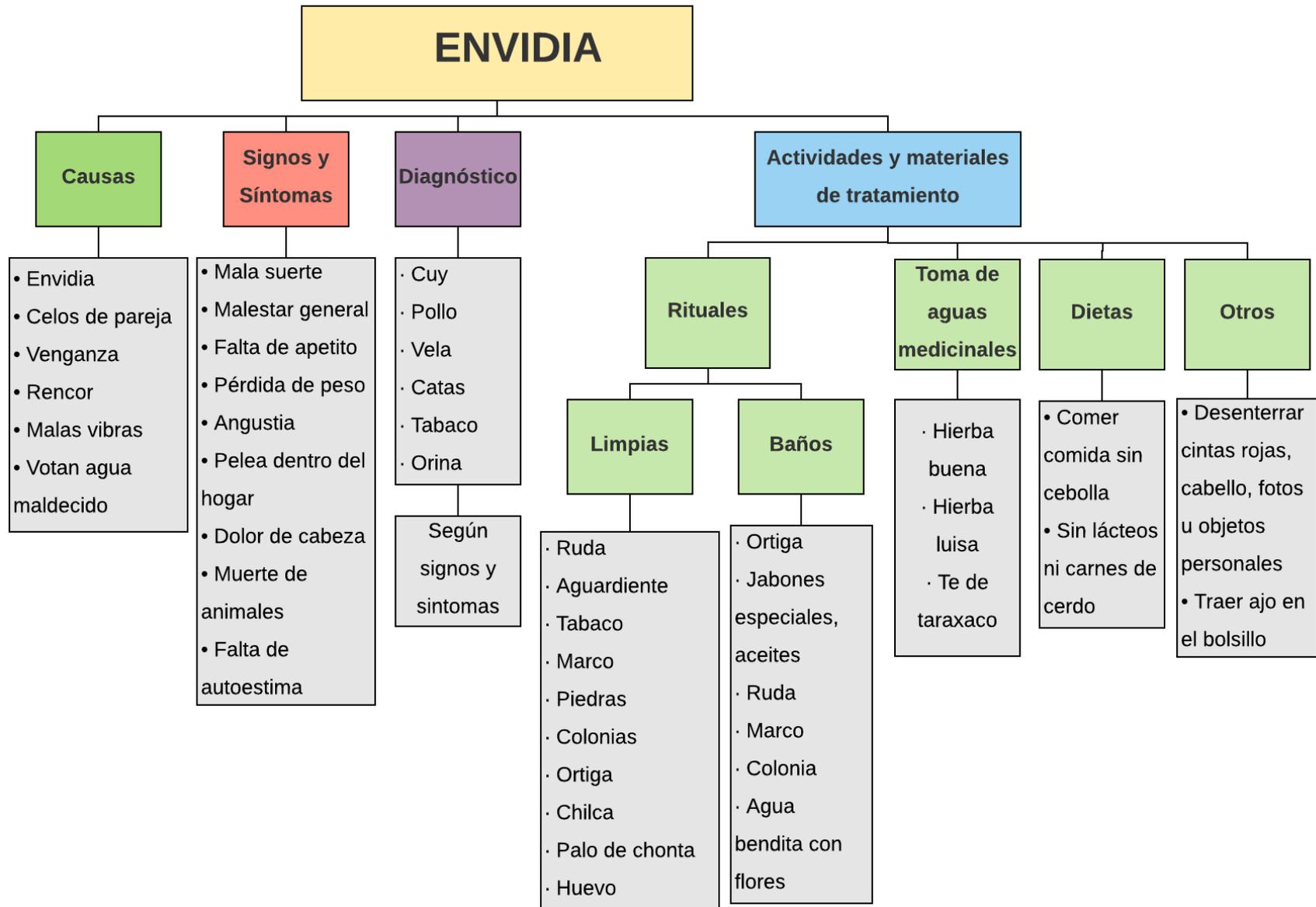


Las principales causas por mal por arco iris es ser alcanzado por el resplandor del arcoíris, cuando pasan por las acequias, cuando hay sol con lluvia, lugares pesados, llevar ropa de colores bien fuertes; se representan los principales signos y síntomas como ronchas, sarnas, prurito, complicaciones en el embarazo, adormecimiento de los miembros inferiores, dolor de cabeza, fiebre, descamación, malestar general, pérdida de apetito y escalofríos. Según la investigación realizada en Colombia 2016, el mal por arcoíris refiere la tradición popular de los Pastos, que cuando llueve y sale el arco iris o llamado el miado del Cueche, esta es muy peligrosa, porque es una especie de demonio o mala energía, que causa muchas enfermedades especialmente para niños, ancianos y mujeres embarazadas. Afirma la tradición que hay varios tipos de mal por arco iris, el negro que siempre se pega en quebradas, el blanco en ríos pequeños, este último es el más peligroso y maligno, que ser alcanzado por el arco iris, al pegarse en la persona presentan síntomas de altas temperatura, llagas y granos en el cuerpo, que producen comezón y piquiña y que al quedarse dormidos soñaban con ataques de animales enfurecidos (39). En comparación con la investigación hay similar en cuanto a causas como ser alcanzado por el resplandor del arcoíris y especialmente cuando hay sol y lluvia y sale el arco iris y entre signos y síntomas no varían mucho, cabe recalcar que los nombres de las enfermedades culturales varían, pero tienen el mismo concepto en cuanto a causas y signos.

El diagnóstico es predominado por la identificación mediante los signos y síntomas que presente el individuo por objetos la vela y el huevo, por seres vivos con el cuy; en métodos y actividades lo realizan rituales dentro en el cual se identifican las limpias con tabaco, ruda, chilca, ortiga, trago, agua bendita, huevo, orina y palo de chonta; el baño a base de hierva mora, matico, llantén, pacunga, aguas florales, pelo de choclo, ayahuasca y colonia. En la toma de bebidas medicinales más se evidencia de manzanilla. Como otras actividades se manifiesta humear sahumero con romero y no poder ropa de colores fuertes. Según el Libro del Dr. en Ecuador 2009. Cesar Hermida de medicina intercultural en cuanto al tratamiento se cura, relajando al cuy vivito, se deja varios días hasta que se pudra, se saca también sangre de perro, cuy, borrego y del puerco con aceite de comer se hace un emplastado y se amarra en donde le ha dado

el arco iris. Se hace engrudo con manteca de chivo, incienso, mirra, romero, diente de ajo, alcohol y agua florida esto se hace hervir y se le frota en la pierna y sobre eso se pone sangre de cuy y de cobre con papel periódico también se recomienda votar tres veces la saliva contra el arco. Se cura con hojas de aliso blanco y manteca de gallina y eso se aplica a la parte dolorida. Según la referencia de la investigación no hay mucha información acerca del diagnóstico, mientras que algunos pobladores de Quiroga lo hacen a través de signos-síntomas y tabaco. En cuanto a las actividades del tratamiento hay algo de similitud en la limpia con tabaco y ruda

**Gráfica 5** Mal por envidia causas, signos y síntomas, diagnóstico, actividades y materiales para tratamiento



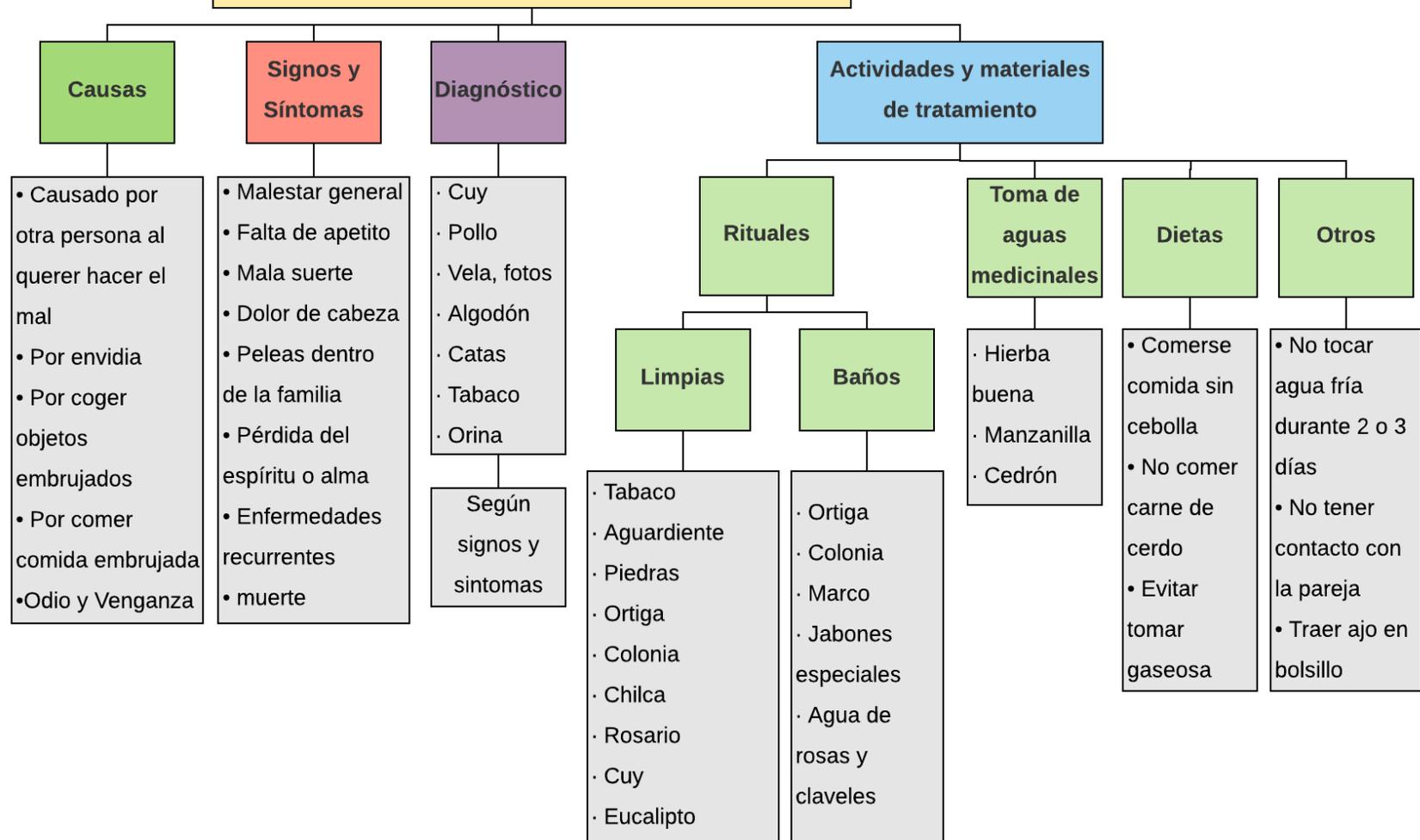
La principal causa del mal por envidia es la denominada envidia, seguida de envidia de la pareja del otro, venganza, rencor, malas vibras, votan agua maldecida; en cuanto a signos y síntomas se encuentran las malas suertes, malestar general, falta de apetito, pérdida de peso angustia, seguidas de peleas dentro del hogar, dolor de cabeza, muerte de animales, falta de autoestima. Según investigación realizada en Italia 2019, la envidia es concebida como un fluido negativo, emanado por el envidioso, que contagia la víctima, sea atacando su propia persona este puede actuar negativamente sobre la cosecha, sobre los animales que la persona posee, sobre su trabajo en general y puede acabar directamente sobre la salud de la persona misma; el fluido, la energía de la envidia, es más fuerte cuanto más fuerte es el carácter del envidioso y actúa tanto más potentemente cuanto más débil es el carácter del envidiado (42). En cuanto a la comparación a base de la información de los pobladores de Quiroga y estudio en Italia es claro que el mal por envidia es causado por la misma envidia de la otra persona y ocasiona malestar general que perjudica a la salud de la persona.

El diagnóstico de la enfermedad mencionada es predominado por la identificación mediante los signos y síntomas que presente el individuo también a través del cuy, tabaco, y vela, algunos refirieron a través de pollos, carta, huevo, fotos y orina. En métodos y actividades para el tratamiento de la enfermedad, han sido los rituales o ceremonias lo que representa la totalidad de la población entre ellos las limpias con ruda, aguardiente, tabaco, marco, piedras, colonia, ortiga, chilca, palo de chonta y el huevo; los baños a base de ortiga, ruda, marco, colonia, agua florida y jabones especiales; las bebidas medicinales lo tomas agua de hierba lisa, ajo, hierba buena esto indican algunos pobladores para ellos la dieta es importante sin lácteos ni carnes especialmente de cerdos y evitar comer cebolla en la comida; dentro de las otras actividades se mencionan desenterrar cintas rojas, cabello y objetos personales, traer ajo en el bolsillo así evitar las malas energías. Según el estudio realizado en Italia 2019, la principal forma diagnóstica se hace a base de objetos y mediante la observación de signos y síntomas; en cuanto al tratamiento se realiza, los baños con abundante agua con pétalos de rosa blanca y jabón. El último enjuague se hace con una jarra con vinagre blanco, ya que el ácido repele al mal (42). En relación con la investigación

realizada se puede deducir que el diagnóstico tiene similitud, además de la observación de signos y síntomas; en cuanto al tratamiento también son iguales sobresaliendo las limpias y baños con diferentes materiales que lo utilizan de su propia localidad.

**Gráfica 6** Mal hecho o brujería causas, signos y síntomas, diagnóstica, actividades y materiales para tratamiento

# MAL HECHO O BRUJERÍA

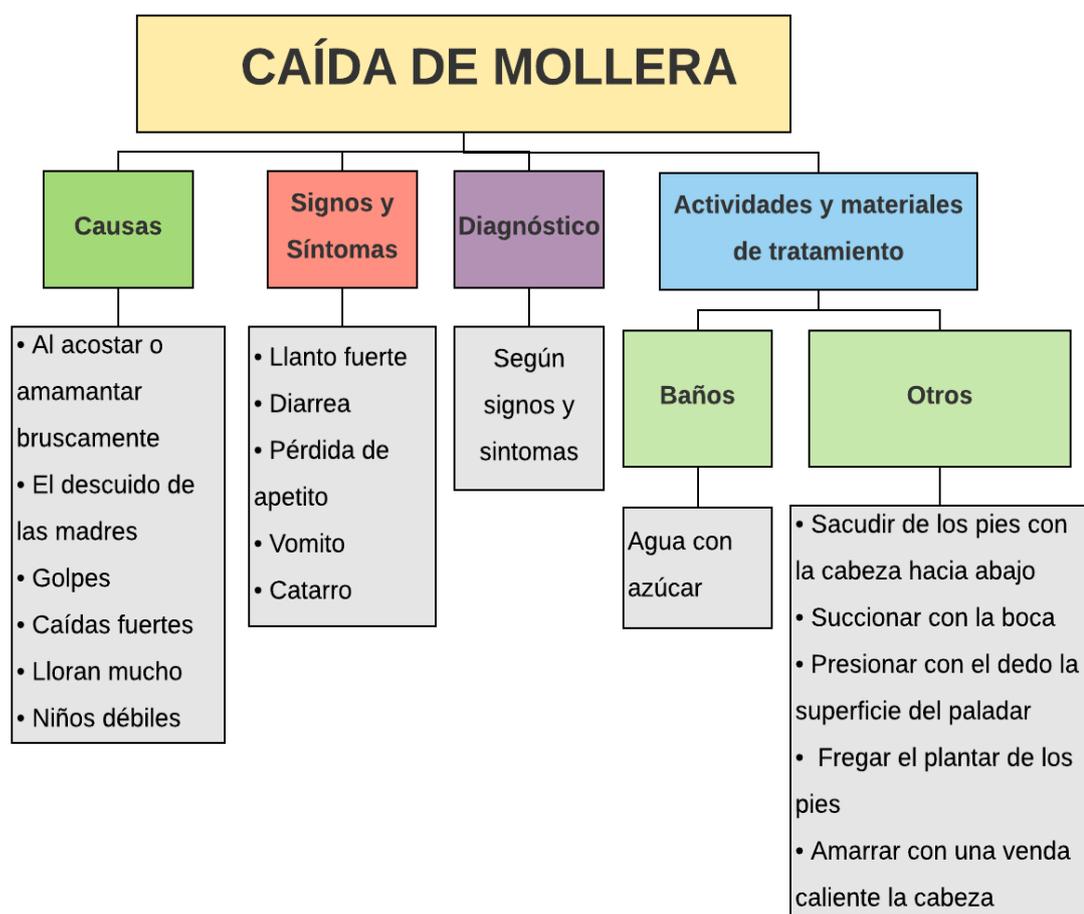


Las principales causas de mal hecho o brujería es causado por otras personas al querer hacer el mal, envidia, por coger objetos embrujados, odio, venganza, rencor. En cuanto a los signos y síntomas es malestar general y falta de apetito, mala suerte, dolor de cabeza, peleas dentro de la familia, perdida del alma o espíritu, enfermedades recurrentes y muerte Según el estudio en México realizado en 2017, la vivencia producida por la brujería está relacionado con la envidia y suelen corresponderse con las prácticas que se sabe que están realizando los enemigos (contra), odio, enojoraje; la sintomatología se evidencia, enfermedades recurrentes, insomnio, tristeza, perdida de alma que incluso puede llegar a la muerte (43). En la investigación existe una forma particular de relación en cuanto a la causa de hacer el mal por otra persona y la envidia, este también tiene relación de sujeto-mundo que genera que las personas tengan experiencias relacionadas con la brujería, las cuales pueden conducirlos realmente a enfermarse incluso llegar a la muerte.

El diagnóstico de la enfermedad mencionada es predominado por la identificación mediante los signos y síntomas que presente el individuo al igual que con el cuy, tabaco, vela, algunos a través de pollos, carta, huevo, fotos y orina. En métodos y actividades para el tratamiento, han sido los rituales o ceremonias lo hacen dentro de ellos se identifica las limpias con tabaco, ruda, aguardiente y marco, seguidas de piedras, ortiga, marco, colonia, chilca y el huevo; los baños a base de ortiga, ruda, marco, colonia, agua florida y jabones especiales; as bebidas medicinales lo tomas agua de cedrón, hierba buena esto indican algunos pobladores; la dieta es importante sin lácteos ni carnes especialmente de cerdos y evitar comer cebolla en la comida y gaseosas; dentro de las otras actividades se mencionan no tocar agua fría durante 2 o 3 días, no tener contacto con la pareja, traer ajo en el bolsillo así evitar las malas energías. En estudios realizados en Colombia en el 2012 manifiestan que la brujería se considera como el daño que se produce hacia otra persona por razones como venganza, odio. Además, surge de nuevas relaciones de competencias política, social, económica y religiosa. En esta dolencia se encuentran síntomas propios de la situación. En cuanto al diagnóstico los objetos utilizados son tales como velas, fotos al igual que animales como cuy y gallina. Dentro de las actividades de curación utilizadas en dicho estudio

se encontró la pasada del cuy, gallina, huevo y algunas plantas (44). Se puede concluir que en ambos estudios los medios de diagnóstico se basan en los mismos objetos como son las velas, fotos o el cigarrillo como sustancia. De igual forma en lo que corresponde al tratamiento se encuentra una variación, debido a que en la parroquia de Quiroga predominan las limpieas con diferentes elementos conjuntamente con los baños.

**Gráfica 7** Caída de mollera causas, signos y síntomas, diagnóstico, actividades y materiales para tratamiento

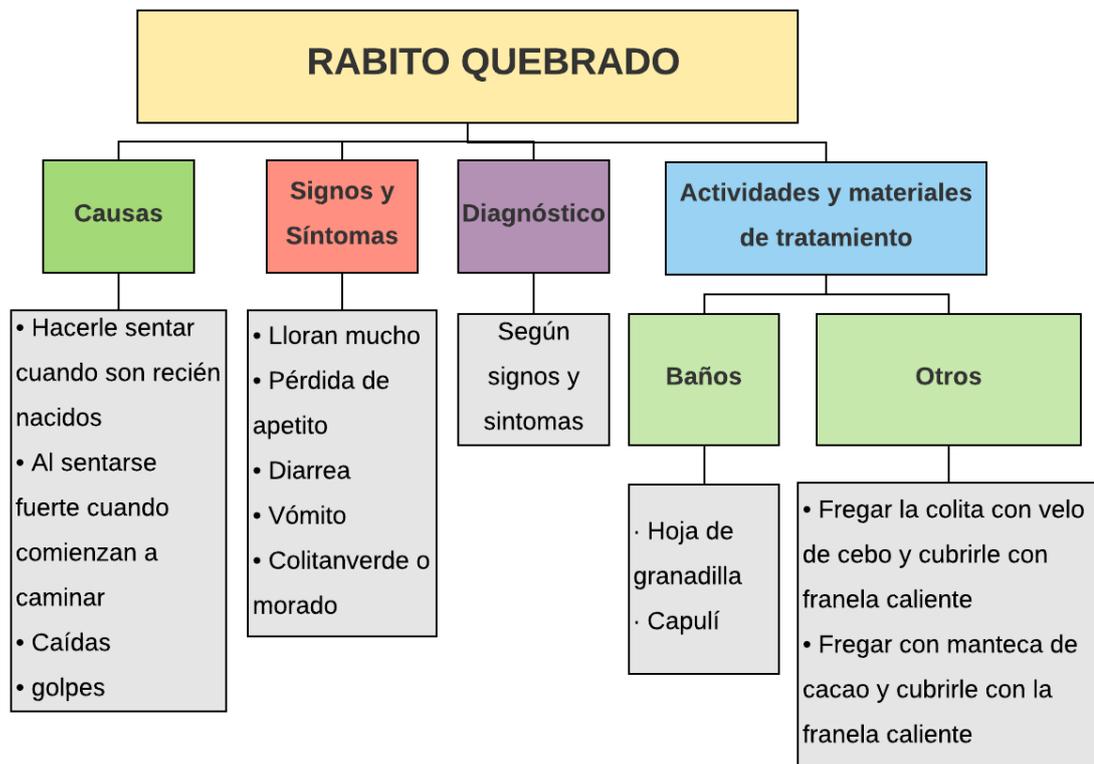


Las causas más principales de la caída de mollera se citan al acostar, amantar bruscamente, el descuido de las madres, golpes, caídas fuertes, seguidas del llanto fuerte, niños débiles; los signos y síntomas más comunes llanto fuerte, diarrea, pérdida de apetito, vómito y catarro. Según el estudio realizado en México la caída de mollera afecta en especial a los bebés, que presentan la fontanela o “mollera” sin endurecer, en un estado tierno y vulnerable, consiste en que la fontanela, el área sin osificar situada

en la región delantera-central del cráneo, se “sume”, se hunde con respecto a la superficie circundante; a causa principal es haber sometido al niño a movimientos bruscos y rápidos o a caídas; los signos incluyen el leve hundimiento en el cráneo, al que se suman otros síntomas de índole psicológica y orgánica: llanto continuado, abulia, diarrea, en ocasiones vómitos, palidez, desgana e inapetencia por los alimentos e incluso catarro, debido a la obstrucción de la nariz y al descenso de fluidos acuosos alojados en el cráneo (26). Cabe mencionar que es afectado principalmente a los bebés y hay similitud en cuanto a la causa y signos y síntomas del estudio.

La caída de mollera es diagnosticada principalmente por signos y síntomas del bebé; en cuanto a las actividades y los tratamientos se realizan baños a base de agua con azúcar; dentro de las otras actividades del tratamiento que se mencionan también sacudir de los pies con la cabeza hacia abajo, succionar con la boca, presionar con el dedo la superficie del paladar, fregar el plantar de los pies. En la revista mexicana, en cuanto a su tratamiento, suele ser una partera la encargada de diagnosticar y de sanar esta dolencia, una curandera herbolaria especializada en pediatría y en ciertos casos es la propia madre. La terapia es de tipo mecánico: se limpia la región de la mollera con agua y, tras rociarla con azúcar, se succiona con la boca o utilizando un huevo para subir la mollera. También se suele utilizar el dedo para levantar la mollera presionando hacia arriba la superficie del paladar desde el interior de la boca o se pone al niño boca abajo y se le sacude suavemente, agarrándolo de los pies. Por lo común, los tres recursos se complementan (26). En relación con la investigación se puede deducir que es importante tratar al bebé las personas que realmente saben y de acuerdo al tratamiento son iguales los métodos que utilizan para endurecer la mollera.

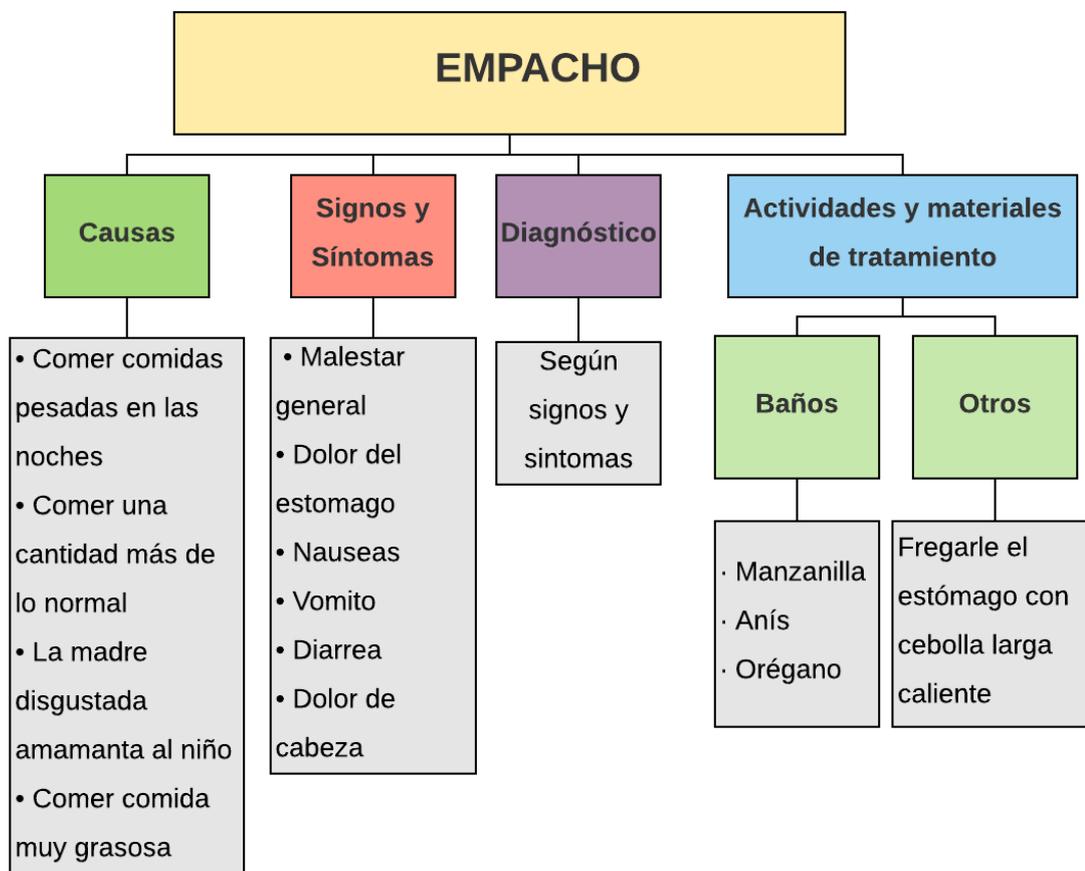
**Gráfica 8** Rabito Quebrado causas, signos y síntomas, diagnóstico, actividades y materiales para tratamiento



Las causas más mencionadas de rabito quebrado es hacer sentar cuando son recién nacidos, al sentarse fuerte cuando empiezan a caminar, caídas; en cuanto a los signos y síntomas se mencionan rabito verde morado, lloran mucho, pérdida de apetito, fiebre y vomito. Según la revista mexicana, menciona que también es conocida como pérdida de guía es una afección material típicamente infantil consistente en el desplazamiento y ocultación del extremo diminuto de un órgano situado en la región del bajo vientre y los intestinos; el niño, por lo común sufre calentura, llora sin cesar y padece trastornos estomacales o diarrea (26). En relación a la investigación se evidencia que hay similitud de signos y síntomas, pero la causa no es identificable en cuanto al estudio en México, cabe mencionar que las enfermedades tienen otros nombres en diferentes países, pero el contexto sigue siendo igual.

El rabito quebrado es diagnosticado principalmente a través de signos y síntomas del bebe algunas actividades y tratamientos son el baño a base de hoja de granadilla; dentro de las otras actividades se mencionan fregar la colita del bebe con la vela del cebo y cubrir con la franela caliente o también fregar con manteca de cacao y envolver con franela caliente. Según el estudio en México, la pérdida de la guía constituye una afección clasificada como material, pues afecta a un órgano ubicable anatómicamente y su tratamiento implica un procedimiento esencialmente mecánico y empírico de recolocación. Para averiguar si la guía “se ha subido” o retraído, acción que parece ser la habitual, las madres realizan una breve exploración táctil para sentirla. Cuando la guía no se halla en su lugar, la terapia prescribe deslizar por el recto, como supositorios, pequeñas bolitas modeladas con jabón de lavar la ropa. mientras se invoca el nombre del niño para que la guía descienda y se establezca en su sitio. También se recurre a la cera de vela para modelar las bolitas que, según la creencia, a veces expulsa el niño y otras se disuelven en su interior (26). En cuanto a la relación a la investigación son diferentes las causas que ocasionan sin embargo las actividades del tratamiento son similares cabe mencionar que los indígenas de Quiroga y en México utilizan el velo de cebo o aceite de coco para masajear el rabito del bebe.

**Gráfica 9** El empacho causas, signos y síntomas, diagnóstico, actividades y materiales para tratamiento



Las causas más principales del empacho se encuentran comer comidas pesadas en las noches, comer una cantidad más de lo normal, la madre disgustada amamanta al niño comer comida muy grasosa en cuanto a los signos y síntomas se citan malestar general, dolor del estómago, náuseas, vómito, diarrea, dolor de cabeza, se inflama el estómago. Según el estudio en Colombia 2015, la causa del empacho se ha atribuido a comida que se queda pegada, porque no se digiere la misma, se presenta en niños pequeños cuando comen cosas muy secas y en demasiada cantidad, por algo que cayó mal, o incluso, porque se pegan cáscaras en el estómago lo que ocasiona malestar general (41). En el siguiente estudio realizado son similares tanto las causas de comer comida pesada en las noches y los signos y síntomas dolor del estómago y vomito que se presentan en el empacho.

En el diagnóstico del empacho los 3 personas que dieron la información lo identifican a través de signos y síntomas; en cuanto a las actividades y tratamientos mencionan la toma de bebidas medicinales que son agua de manzanilla, anís, orégano; la dieta una comida blanda, en cuanto a las otras actividades es sobarle el estómago con la cebolla caliente. Según el estudio en Colombia 2015, En el tratamiento se da un masaje en toda la espalda y se toma la piel con la yema de los dedos dando un jalón firme y rápido quebrando con ello el empacho, después de dicha curación se administra una cucharada de aceite de oliva, se realiza una sobada con aceite, hierbabuena y carbonato, o se usa manzanilla, hierbabuena y albahaca, aceite de oliva (41). En relación al estudio cada país tiene si método de curación que son diferentes, pero en cuanto a la bebida de medicinas son similares como de manzanilla.

## CAPÍTULO V

### 5. Conclusiones y recomendaciones

#### 5.1 Conclusiones

- En las características sociodemográficas de la población de Quiroga, se identificó el predominio de adultos jóvenes de 20 a 39 años de edad, de género femenino, etnia indígena y mestiza, de estado civil casados y en unión libre; instrucción principal secundaria incompleta, la mayoría de la población se dedica a la agricultura, manufactura que también es una actividad de carácter familiar, cabe recalcar que en esta parroquia hay un porcentaje importante de sanadores que es de 7,4%.
- Según la cosmovisión de los pobladores y/o sanadores de la parroquia de Quiroga se determinó que la mayoría de la población conoce tanto las enfermedades o males de campo y las enfermedades que curan los médicos, los pobladores identifican al mal aire, el susto, mal de ojo, brujería, como enfermedades del campo; los sanadores en cambio tienen más conocimiento acerca de la medicina tradicional y recalcaron conocer además de las anteriores la caída de mollera, rabito quebrado, mal de arco iris y envidia.
- En cuanto a causas, signos y síntomas, se identifican a las caídas, golpes, ver espíritus malos y envidia, que perjudican la salud de los pobladores, incluso puede ocasionar la muerte, es importante resaltar que los curanderos fueron los que más enriquecieron la diversidad de los datos de la investigación.
- Dentro de los métodos de diagnóstico que conocen los pobladores son huevo, tabaco, ortiga, orina, animales como el cuy y el pollo, el tratamiento para cada enfermedad se realiza a través de rituales, como las limpias con plantas, objetos y baños con aguas florales de la zona, además la ingesta de bebidas medicinales y dietas.

#### 5.2 Recomendaciones

- Al Ministerio de Salud para que promueva el respeto por la cultura y los conocimientos de medicina ancestral, enriqueciendo la cultura y tradición y brindando atención holística.
- A los pobladores de Quiroga, que no pierdan sus costumbres, creencias y que sigan manteniendo la medicina tradicional, de generación en generación para así mantener viva la cultura de nuestro país y su diversidad.
- Al personal de salud que conozcan los signos y síntomas de las enfermedades tradicionales para que puedan brindar cuidado de calidad respetando las creencias y costumbres.
- A los estudiantes de la carrera de enfermería que continúen investigando acerca de enfermedades culturales y tratamientos, para promover la medicina tradicional y enriquecer los conocimientos sobre este tema.

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. Organización Mundial de la Salud. Medicina tradicional. [Online].; 2019 [cited 2019 Junio 13. Available from: [https://www.who.int/topics/traditional\\_medicine/definitions/es/#](https://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/#).
2. Organización Mundial de la Salud. Medicina tradicional. [Online].; 2019 [cited 2019 Mayo 25. Available from: [https://www.who.int/topics/traditional\\_medicine/es/](https://www.who.int/topics/traditional_medicine/es/).
3. Ávila CJ. La medicina tradicional en la pobreza. [Online].; 2017 [cited 2019 05 27. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6365835>.
4. Biblioteca Virtual de Salud. Medicina tradicional. [Online].; 2013 [cited 2019 Mayo 25. Available from: <http://pueblosindigenas.bvsp.org.bo/php/level.php?lang=es&component=50&item=3>.
5. Organización de los Estados Iberoamericano. Medicina tradicional y moderna: hechos y cifras. [Online].; 2017 [cited 2019 Octubre 10. Available from: <https://www.oei.es/historico/divulgacioncientifica/reportajes100.htm>.
6. Jiménez Silva Á. Medicina Tradicional. [Online].; 2017 [cited 2019 05 26. Available from: [http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin13/medicina\\_tradicional.pdf](http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin13/medicina_tradicional.pdf).
7. Etnografía del Ecuador. Lugares turísticos en Ecuador. [Online].; 2017 [cited 2019 Mayo 25. Available from: <http://eliubarraquel.blogspot.com/2016/06/etnografia-de-ecuador.html>.
8. Naranjo P, Escaleras R. La medicina tradicional en el Ecuador: memorias de las Primeras Jornadas Ecuatorianas de Etnomedicina Andina. [Online].; 2013 [cited 2019 Mayo 14. Available from: <https://www.uasb.edu.ec/publicacion?la-medicina-tradicional-en-el-ecuador-memorias-de-las-primeras-jornadas-ecuatorianas-de-etnomedicina-andina-239>.
9. Becerra M. Costumbres y practicas que utilizan los agentes de la medicina ancestral y su relacion de salud. [Online].; 2014 [cited 2019 Mayo 25. Available from:

<https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/304/1/becerra%20palma%20Omartha%20elizabeth.pdf>.

10. Ortilla S, Madroñero O&G. Sistema médico tradicional- ancestral en el territorio de los Pastos Resguardo Indígena de Túquerres-Narino, Colombia. [Online].; 2016 [cited 2019 Febrero 08. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6462024.pdf>.
11. Bernal García E. Síndromes folklóricos en cuatro ciudades de la Sierra del Perú. [Online].; 2010 [cited 2019 Julio 13. Available from: [www.insm.gob.pe/ojsinsm/index.php/Revista1/article/download/64/45](http://www.insm.gob.pe/ojsinsm/index.php/Revista1/article/download/64/45).
12. Villalva Hernández K. Enfermedades de filiación cultural de la comunidad de Pochotillo Municipio. [Online].; 2016 [cited 2019 Junio 22. Available from: <http://tlamati.uagro.mx/t7e1/51.pdf>.
13. Roldán T, Fernández J, Hueso C, García M, Rodríguez J&FM. Síndromes culturalmente definidos en los procesos migratorios: el caso de los inmigrantes bolivianos. [Online].; 2017 [cited 2019 Julio 3. Available from: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v25/es\\_0104-1169-rlae-25-e2915.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v25/es_0104-1169-rlae-25-e2915.pdf).
14. chavez C, White L, Moctezuma S&HF. Prácticas curativas y plantas medicinales: un acercamiento a la etnomedicina de San Nicolás, México. [Online].; 2017 [cited 2019 Junio 14. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6101070.pdf>.
15. Ecured. Cantón Cotacachi Ecuador. [Online].; 2019 [cited 2019 Julio 12. Available from: [https://www.ecured.cu/Cant%C3%B3n\\_Cotacachi\\_\(Ecuador\)](https://www.ecured.cu/Cant%C3%B3n_Cotacachi_(Ecuador)).
16. Cevallos M. Actualización del plan de desarrollo y ordenamiento territorial de la Parroquia de Quiroga. [Online].; 2015 [cited 2019 Mayo 24. Available from: [http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PORTAL\\_SNI/data\\_sigad\\_plus/sigadplusdocumentofinal/1060016930001\\_PD\\_OT%20QUIROGA\\_27-10-2015\\_21-26-48.pdf](http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PORTAL_SNI/data_sigad_plus/sigadplusdocumentofinal/1060016930001_PD_OT%20QUIROGA_27-10-2015_21-26-48.pdf).
17. Aviles E. Quiroga Imbabura. [Online].; 2019 [cited 2019 Junio 22. Available from: <http://www.encyclopediadelecuador.com/geografia-del-ecuador/quiroga-imbabura/>.

18. Fernandez M. Bases Históricas y Teóricas de la Enfermería. [Online]. [cited 2019 05 26. Available from: <https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1149/course/section/1385/Enfermeria-Tema11%2528IV%2529.pdf>.
19. OPS. La salud de los pueblos indigenas de las Americas. [Online]. [cited 2019 05 26. Available from: <http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2009/53-SPI-conceptos-estrategias.PDF.pdf>.
20. Instituto Nacional de Salud. Medicina Tradicional. [Online].; 2018 [cited 2019 Mayo 27. Available from: <https://web.ins.gob.pe/es/salud-intercultural/medicina-tradicional>.
21. Organización Panamericana de Salud. OPS reafirma la importancia de la medicina tradicional para avanzar hacia la salud universal. [Online].; 2018 [cited 2019 Mayo 25. Available from: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14382:paho-reaffirms-the-importance-of-traditional-medicine-to-advance-towards-universal-health&Itemid=39594&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14382:paho-reaffirms-the-importance-of-traditional-medicine-to-advance-towards-universal-health&Itemid=39594&lang=es).
22. Montoya J. Medicina tradicional indigena. [Online].; 2018 [cited 2019 Mayo 26. Available from: <https://www.vivosano.org/medicina-tradicional-indigena/>.
23. Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional. [Online].; 2013 [cited 2019 Mayo 28. Available from: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098\\_spa.pdf;jsessionid=096007E9689B23D100F626710F89F62B?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098_spa.pdf;jsessionid=096007E9689B23D100F626710F89F62B?sequence=1).
24. Jorand B. Formas de transformación del conocimiento de la medicina tradicional en los pueblos nahuas del municipio de Hueyapan, Sierra Norte de Puebla. [Online].; 2016 [cited 2019 Mayo 25. Available from: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-16592008000300009](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-16592008000300009).
25. Rivas J. Derechos humanos indígenas y medicina tradicional. [Online].; 2018 [cited 2019 Mayo 26. Available from: <https://books.openedition.org/cemca/3066?lang=es>.

26. Fernandez D. Medicina indígena y males infantiles entre los nahuas de texcoco: pérdida de la guía, caída de mollera, tiricia y mal de ojo. [Online].; 2015 [cited 2019 Mayo 12. Available from: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0185122515300059?token=3ffe97ee5fa3cf80da38edc88174acc73150d642dd073741a1bddbd5f23ebf1db4581deac113d79fca3a7f8b6fad9c6c>.
27. Cruz D, López V. Plantas medicinales. [Online]. [cited 2019 05 28. Available from: [http://sgpwe.izt.uam.mx/files/users/uami/ifig/Plantas\\_medicinales\\_Seminario\\_Final\\_Silva\\_Nataly.pdf](http://sgpwe.izt.uam.mx/files/users/uami/ifig/Plantas_medicinales_Seminario_Final_Silva_Nataly.pdf).
28. Ecuador CdIRd. [Online].; 2018 [cited 2019 01 09. Available from: [http://servicios.agricultura.gob.ec/transparencia/2018/Agosto2018/a2\)%20Base%20legal%20que%20la%20orige%20a%20la%20instituci%C3%B3n/CRE.pdf](http://servicios.agricultura.gob.ec/transparencia/2018/Agosto2018/a2)%20Base%20legal%20que%20la%20orige%20a%20la%20instituci%C3%B3n/CRE.pdf).
29. Nacional C. Ley Organica de la Salud. [Online].; 2012 [cited 2019 01 09. Available from: [https://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY\\_ORGANICA\\_DE\\_SALUD.pdf](https://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf).
30. "Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021 toda una vida" de Ecuador. [Online].; 2017-2021 [cited 2019 01 09. Available from: <https://observatorioplanificacion.cepal.org/es/planes/plan-nacional-de-desarrollo-2017-2021-toda-una-vida-de-ecuador>.
31. General NUA. Declaración de las Naciones Unidas sobre los derechos de los pueblos Indígenas. [Online].; 2017 [cited 2019 01 09. Available from: <https://www.acnur.org/5b6c56074.pdf>.
32. Nacional C. Ley de derecho y amparo del paciente. [Online].; 2016 [cited 2019 01 09. Available from: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/09/Normativa-Ley-de-Derechos-y-Amparo-del-Paciente.pdf>.

33. Enfermeras Cld. Código deontológico de la cie para la profesion de enfermeria. [Online].; 2012 [cited 2019 01 09. Available from: [http://www.enfermerialeon.com/docs/comision\\_deo/CodigoCIE2012.pdf](http://www.enfermerialeon.com/docs/comision_deo/CodigoCIE2012.pdf).
34. Rivas R. Principios fundamentales de la bioética. [Online].; 2013 [cited 2019 05 24. Available from: <http://www.iztacala.unam.mx/rrivas/NOTAS/Notas1Introduccion/etiprincipios.html>.
35. mundial Am. Declaración de Helsinki de la AMM -Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. [Online].; 2013 [cited 2019 06 10. Available from: <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-investigacion/fd-evaluacion/fd-evaluacion-etica-investigacion/Declaracion-Helsinki-2013-Esp.pdf>.
36. Salud. OPdISMdl. La salud en las poblaciones indígenas. [Online].; 2017 [cited 2018 10 10. Available from: [http://publications.paho.org/spanish/capitulo\\_2\\_OT+198.pdf](http://publications.paho.org/spanish/capitulo_2_OT+198.pdf).
37. Sorua M, Boris L&CX. Creencias populares sobre la salud, la enfermedad y su tratamiento. [Online].; 2012 [cited 2018 12 11. Available from: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/aifp/article/viewFile/2901/2777>.
38. Cardona J, Rivera Y. Representaciones sociales sobre medicina tradicional y enfermedades foráneas en indígenas EmberaChamí. [Online].; 2012 [cited 2018 12 13. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v38n3/spu13312.pdf>.
39. Portilla S, Madroño O, Getial P. Sistema médico tradicional- ancestral en el territorio de los Pastos Resguardo Indígena. [Online].; 2016 [cited 2019 Octubre 10. Available from: [file:///C:/Users/hp/Downloads/Dialnet-SistemaMedicoTradicionalancestralEnElTerritorioDeL-6462024%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/hp/Downloads/Dialnet-SistemaMedicoTradicionalancestralEnElTerritorioDeL-6462024%20(1).pdf).
40. Arguello S. Medicina Tadicional Ecuatoriana. [Online].; 2012 [cited 2019 Octubre 10. Available from: <http://www.trabajo.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2012/06/Medicina-Tradicional-Ecuatoriana.pdf>.

41. Urióstegui A. Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. [Online].; 2014 [cited 2019 Julio 27. Available from: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/42243/62031>.
42. Chavez F. Envidia, mal de ojo y "paura" en los apeninos centrales. [Online].; 2019 [cited 2019 Julio 24. Available from: <http://www.cervantesvirtual.com/obra-visor/envidia-mal-de-ojo-y-paura-en-los-apeninos-centrales-leonessa-italia/html/>.
43. Rodriguez G. "Hacer maldad" para producir daño o enfermedad. [Online].; 2017 [cited 2019 Octubre 10. Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ecm/v50/0185-2574-ecm-50-00219.pdf>.
44. Martínez MHC. La bruja y la embrujada: un caso de brujería en Bogotá. [Online].; 2012 [cited 2019 Septiembre 15. Available from: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-LaBrujaYLaEmbrujada-3928633%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-LaBrujaYLaEmbrujada-3928633%20(2).pdf).

## ANEXOS

**Anexos 1, Instrumento de investigación**



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

**PROYECTOS: ENFERMEDADES CULTURALES SEGUN LA PERCEPCIÓN DE  
NACIONALIDADES  
Y PUEBLOS DE LA ZONA 1 DEL ECUADOR**

Fecha: \_\_\_\_\_

Provincia		
Cantón:		
Edad		
Ocupación		
Es usted sanador	SI	
	NO	
Domicilio	Provincia	
	Ciudad	
	Parroquia	
	Barrio/Sector	
Instrucción	Ninguna	
	Primaria	
	Secundaria Incompleta	
	Secundaria Completa	
	Superior	

Parroquia:		
Comunidad		
Género	Masculino	
	Femenino	
Estado Civil	Soltero	
	Casado	
	Unión Libre	
	Divorciado	
	Viudo	
Etnia	Mestiza	
	Indígena	
	Afro ecuatoriano	
	Montubio	
	Blanco	

¿Qué tipo de enfermedades conoce?	Las curan los médicos	
	Las enfermedades o males del campo	
Entre las enfermedades o males del campo cuales conoce usted:	Espanto o susto	
	Mal viento	
	Mal ojo	
	Mal del arco iris	
	Mal por envidia	
	Mal hecho o brujería	
	Otros especifiquen:	

Detalle	Establece causas	Detalla signos y síntomas	Diagnóstico con seres vivos Cuales especifique?	Diagnóstico con objetos Cuales especifique?	Diagnóstico con sustancias Cuales especifique?
Espanto o susto					
Mal viento					
Mal ojo					
Mal del arco iris					
Mal por envidia					
Mal hecho o brujería					
Otros especifique:					

+

Detalle	Actividades de tratamiento		Métodos de curas						Materiales
	Rituales. Cual especifique	Otros. especifique Cual especifique	Limpias	Baños	Tomas de aguas medicinales	Dietas	Ayunos	Otros especifique	Detalle los materiales usados:
Espanto o susto									
Mal viento									
Mal ojo									
Mal blanco,									
Mal del arco iris									
Mal por envidia									
Mal hecho o brujería									
Otros especifique:									

**Anexo 2, Archivo fotográfico**



## ABSTRACT

### CULTURAL BOUND DISEASES ACCORDING TO THE WORLDVIEW OF VILLAGERS AND / OR HEALERS OF THE PARISH OF QUIROGA, IMBABURA 2019

Author: Elena Ramírez Montalvo

Reference email: [elis\\_4ever@hotmail.com](mailto:elis_4ever@hotmail.com)

Traditional medicine is being implemented in the health system, in developing countries primary health care based on this medicine is 80%, mainly at the rural level. In Ecuador, ancestral medicine is widely used, but studies are still insufficient to understand its true scope, this study is carried out in order to determine cultural diseases according to the worldview of the villagers and / or healers in the Parish of Quiroga. The methodology has a mixed qualitative-quantitative and non-experimental design, for data collection the interview and survey of 176 inhabitants of the parish, including 13 were healers. In conclusion, according to sociodemographic characteristics it is shown the predominance of young adults from 20 to 39 years of age, female, indigenous and mestizo, married and in free union; with incomplete secondary education, the majority of the population is engaged in agriculture, manufacturing, it should be noted that in this parish there is a significant percentage of healers that is 7.4%. The diseases the residents identify are: mal aire, espanto, mal de ojo, brujeria and envidia. These are diagnosed through the signs and symptoms, with eggs, tobacco, nettle, urine, animals such as guinea pig and chicken, the treatment is carried out through rituals, such as those cleaned with plants, objects and baths with water floral area, in addition to the intake of medicinal drinks and diets.

**Keywords: Cultural bound diseases, Traditional medicine, worldview**

*Victor Ramirez*  
*re*



ix

## Urkund Analysis Result

**Analysed Document:** Elena Ramírez-Macro Enfermedades culturales.docx (D58822693)  
**Submitted:** 13/11/2019 21:00:00  
**Submitted By:** any-rm@hotmail.com  
**Significance:** 12 %

### Sources included in the report:

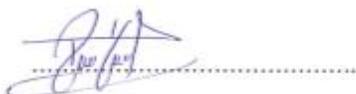
Tesis Stefy Díaz.pdf (D54147859)  
TESIS-SANTAGO-PONCE-24-06-2019.pdf (D54148309)  
TESIS completa 1.docx (D54543727)  
tesis para presentar.docx (D54401618)  
TESIS URKUN.docx (D57480185)  
CAM-TESIS-FINAL.docx (D56627124)  
YAHUARCOCHA.docx (D54378985)  
TESIS END THE GAME.....docx (D56640723)  
TESIS FINAL DEL AMOR.docx (D57531813)  
TESIS FINAL MADE.docx (D58264702)  
TRABAJO DE GRADO.docx (D57467069)  
TESIS FINAL 30 SEPTIEMBRE.docx (D57407597)  
TESIS.docx (D54481277)  
TESIS MICHELLE ORBES 15 JULIO.docx (D54446578)  
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6462024.pdf>.  
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6101070.pdf>.  
[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14382:paho-reaffirms-the-importance-of-traditional-medicine-to-advance-towards-universal-health&Itemid=39594&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14382:paho-reaffirms-the-importance-of-traditional-medicine-to-advance-towards-universal-health&Itemid=39594&lang=es).  
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/42243/62031>.  
<http://www.cervantesvirtual.com/obra-visor/envidia-mal-de-ojo-y-paura-en-los-apeninos-centrales-leonessa-italia/html/>  
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31349/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf>  
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28139/1/PROYECTO%20NDE%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf>  
<https://docplayer.es/amp/68043485-La-cosmovision-andina-y-el-proceso-salud-enfermedad-en-la-comunidad-de-gonzalez-suarez-otavalo-imbabura-periodo-2015.html>

### Instances where selected sources appear:

101

En la ciudad de Ibarra, a los 19 días del mes de noviembre de 2019.

### Lo certifico



Msc. Tito Pineda Amparo Paola

C.C: 1002609533

**DIRECTORA DE TESIS**