



Satisfacción de la Comunidad Chibuleo sobre el acceso a la salud en tiempos de COVID-19

Satisfaction of the Chibuleo Community regarding access to health in times of COVID-19

Satisfação da Comunidade de Chibuleo quanto ao acesso à saúde em tempos de COVID-19

Castelo Rivas Walter-Patricio ^I

wpcastelo@pucesd.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-4276-0871>

María Alejandrina Lara-Zambrano ^{II}

malaraz@pucesd.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0009-8321-8091>

Correspondencia: wpcastelo@pucesd.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

***Recibido:** 17 de marzo de 2023 ***Aceptado:** 27 de abril de 2023 * **Publicado:** 08 de mayo de 2023

- I. Magíster en Gerencia en Salud para el Desarrollo Local, Docente de Investigación de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Santo Domingo, Ecuador.
- II. Estudiante de la Escuela de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Santo Domingo, Ecuador.

Resumen

La investigación tuvo como objetivo identificar si el contagio con COVID-19, influyó para que los habitantes de la Comuna Chibuleo accedieran a tratamientos tradicionales y acudieran a centros médicos para recibir medicina convencional para combatir los malestares de la enfermedad durante la Pandemia. La investigación fue cuantitativa de alcance descriptivo y correlacional de diseño transversal, y fue aplicada a 387 habitantes de la Comuna Chibuleo de Tungurahua – Ecuador comprendidos entre edades de 18 hasta 80 años. Una encuesta conformada por 28 preguntas se utilizó para levantar la información durante el mes de diciembre y los resultados obtenidos fueron analizados descriptiva e inferencial y correlacionalmente a través de SPSS 21. Los hallazgos permitieron determinar que los contagiados de COVID-19 decidieron recibir tratamiento tradicional y para mejorar su salud lo complementaron con medicina convencional que fue prescrita cuando acudieron a centro de salud donde recibieron buena atención y no fueron discriminados

Palabras Claves: Medicina Tradicional y Convencional; COVID-19; Acceso a la Salud; Satisfacción; Comuna Chibuleo.

Abstract

The objective of the investigation was to identify if the contagion with COVID-19 influenced the inhabitants of the Chibuleo Commune to access traditional treatments and go to medical centers to receive conventional medicine to combat the discomforts of the disease during the Pandemic. The research was quantitative with a descriptive and correlational scope and a cross-sectional design and was applied to 387 inhabitants of the Chibuleo de Tungurahua Commune - Ecuador between the ages of 18 and 80 years. A survey made up of 28 questions was used to collect the information during the month of December and the results obtained were analyzed descriptively and correlational through SPSS 21. The findings made it possible to determine that those infected with COVID-19 decided to receive traditional treatment and to improve They supplemented their health with conventional medicine that was prescribed when they went to a health center where they received good care and were not discriminated against.

Keywords: Traditional and Conventional Medicine; COVID-19; Access to Health; Satisfaction; Chibuleo Commune.

Resumo

A investigação teve objetivo de identificar se o contágio com a COVID-19 influenciou os habitantes da Comuna do Chibuleo a acederem a tratamentos tradicionais e a deslocarem-se a centros médicos para receberem medicamentos convencionais para combater os desconfortos da doença durante a Pandemia. A pesquisa foi quantitativa de escopo descritivo e correlacional de desenho transversal, e foi aplicada a 387 habitantes da Comuna Chibuleo de Tungurahua - Equador com idades entre 18 e 80 anos. Foi utilizado um inquérito composto por 28 questões para recolher a informação durante o mês de dezembro e os resultados obtidos foram analisados de forma descritiva e inferencial e correlacional através do SPSS 21. Os resultados permitiram determinar que os infetados com COVID-19 decidiram receber tratamento tradicional e melhorar a sua saúde complementaram com remédios convencionais que foram prescritos quando foram a um centro de saúde onde foram bem atendidos e não foram discriminados

Palavras-chave: Medicina Tradicional e Convencional; COVID 19; Acesso à Saúde; Satisfação; Comuna do Chibuleo.

Introducción

En Wuhan, China al mes de diciembre del año 2019 se notificaron casos de una enfermedad infecciosa que ataca directamente las vías respiratorias, ocasionando un cuadro respiratorio agudo; dicha enfermedad se diseminó rápidamente por todo el planeta y con ella trajo el miedo, ansiedad, traumas y el óbito de millones de personas en especial la de grupos vulnerables entre ellos los niños, personas con enfermedades catastróficas y adultos mayores (Ruiz y Jiménez, 2020), además de atacar a personas de etnias o de grupos indígenas.

Según Carranza, (2021) los pueblos indígenas son los encargados en defender y salvaguardar la biodiversidad cultural, solamente en Ecuador se encuentran registrados 18 pueblos y 15 nacionalidades que han sido subyugados por la discriminación lo que ha provocado un obstáculo en su desarrollo. Por otra parte, Febres & Mercado, (2020) nos manifiestan que la satisfacción es considerada como el resultado de los procesos cognitivos de la información, ya que mide las expectativas de los pacientes en los diferentes servicios que brindan las diversas instituciones de salud. Por lo que se refiere al Covid-19, organismos internacionales de salud, tales como la-

Organización Mundial de la Salud (OMS) la definió como una enfermedad ocasionada que ocasiona una neumonía vírica provocada por el virus mutado del SARS CoV-2.o

Sierra, (2021) -en-su publicación nos expresa que la carencia de medicamentos y del equipo sanitario agravaron la vulnerabilidad de los pueblos indígenas ocasionando más de 37 millones de muertes. Por otra parte, Montaña, (2020) en su trabajo comparte que los indígenas utilizaron técnicas de medicina natural entre ellas las vaporizaciones e infusiones de plantas de origen medicinal. De igual manera, la National Geographic (2020), manifiesta que en la comunidad Waorani de la Amazonía ecuatoriana sus miembros se trataron los síntomas de la enfermedad con distintas plantas. Así mismo, Según Tuaza, (2020) la población indígena debido a que no tuvieron el apoyo del Gobierno ni de los Municipio para la entrega de medicamentos durante la pandemia, se vio obligada a aplicar tratamientos tradicionales para hacer frente a los problemas de salud derivados del contagio del COVID-19. Durante el año 2021 en Tungurahua existieron al menos 16.304 personas infectadas por el coronavirus (La Hora, 2021).

Datos actualizados revelan que, hasta la presente fecha, aproximadamente 672 millones de personas se han contagiado de COVID-19, de los cuales aproximadamente 6,8 millones han fallecido (Statista, 2023). Sin embargo, no hay datos recientes que revelen el número de habitantes de pueblos y nacionalidades indígenas de Latinoamérica que hayan fallecido a causas del virus. El dato más actualizado fue el proporcionado por la OMS (2021) quienes indicaron que, hasta julio de dicho año, aproximadamente 70mil miembros de estas comunidades se infectaron de COVID-19, de los cuales un aproximado de 2000 fallecieron.

En cuanto a Tungurahua provincia donde se encuentra asentado el pueblo indígena Chibuleo, según información proporcionada por el registro civil a lo largo del primer trimestre del año 2021 se registraron un total de 83 mil defunciones a causa del contagio con el COVID-19 (La hora, 2021). Al ver inequidad y trato no digno hacia estas comunidades nos vimos en el propósito de realizar esta investigación con el firme propósito de mediante los resultados evidenciar que al ser un grupo vulnerable necesitan mayor atención y por ende un mejor trato digno.

El propósito y objetivo de esta investigación fue determinar si el contagio con COVID-19, influenció para que los habitantes de la Comuna Chibuleo accedieran a tratamientos tradicionales y acudieran a centros médicos para recibir medicina convencional para combatir los malestares de la enfermedad durante la Pandemia. En consideración de lo manifestado, a continuación, se plantean las siguientes hipótesis:

H1. El contagio de COVID-19 influyó positivamente para que los habitantes de la Comuna Chibuleo accedan a Centros de Salud en tiempos de pandemia.

H2. El tratamiento convencional influyó positivamente para que los habitantes de la Comuna Chibuleo accedan a Centros de Salud-en-tiempos-de-pandemia.

H3. El contagio de COVID-19 influyó positivamente para que los habitantes de la Comuna Chibuleo accedan a tratamiento ancestral en tiempos de pandemia.

H4. El acceso a la salud para los habitantes de la Comuna Chibuleo en periodo de COVID 19 influyó positivamente en los niveles de atención y satisfacción.

Metodología

El estudio fue desarrollado bajo un enfoque cuantitativo de alcance correlaciona y se utilizó el diseño transversal, y fue aplicado a los miembros de la Comuna Chibuleo radicados en la Provincia de Tungurahua de Ecuador. La población de estudio estuvo conformada por aproximadamente 2300 personas que forman parte de esta comunidad (Baltazar, 2018). Sin embargo, para efecto del presente estudio se tomó en consideración a una muestra de 387 personas. Se utilizó un muestreo de tipo no probabilístico. Como criterio de inclusión se consideró a los participantes mayores de 18 años, que pertenezcan a la comunidad y que en el momento del desarrollo del estudio no estén en estado étlico, mientras que se excluyó a personas con una edad inferior a 18 años, a las personas que no firmaron el consentimiento informado y a los habitantes que tenían discapacidad mental.

Con la finalidad de obtener las respuestas para el estudio, de parte de los investigadores se diseñó un cuestionario conformado por 8 preguntas demográficas (edad, género, estado civil, nivel de instrucción, ocupación, comunidad, idioma) y 28 preguntas distribuidas dentro de seis dimensiones (contagio, vacunación, tratamiento, bioseguridad, acceso a la salud y niveles de satisfacción). Por otra parte, la encuesta fue validada por profesionales expertos en metodología de la investigación y del campo de la salud, de quienes se recibieron mínimas observaciones, y luego de realizar las correcciones al instrumento se aplicó una prueba piloto con 50 personas pertenecientes a la comuna de Chibuleo.

Los datos se recolectaron personalmente por los investigadores durante el mes de diciembre del 2022 en la provincia de Tungurahua, para lo cual los investigadores visitaron la comuna Chibuleo y luego de pedir la autorización al Cabildo encargado de la comunidad, se aplicaron las encuestas.

Inicialmente se pidió a los habitantes de la comuna que llenaran el formulario de consentimiento informado para luego de la aprobación continuar con la encuesta.

La información recabada en el estudio se procesó a través del paquete estadístico SPSS 20. Se procedió a analizar descriptiva y correlacionalmente los hallazgos de las dimensiones que fueron parte de la investigación. -Para la determinación de las correlaciones de las variables analizadas se desarrollará un análisis de correlación bivariado (Rho de Spearman) a través del programa SPSS 24. Con la finalidad de garantizar la ética dentro del estudio, se solicitó el permiso respectivo al presidente de la Comuna Chibuleo para la aplicación de la encuesta, y una vez recibida su autorización se inició con la entrega de los consentimientos informados a los participantes y luego de su aceptación se procedió con la aplicación del instrumento.

Resultados

Se procedió a desarrollar los análisis descriptivos y correlacionales y para facilitar el entendimiento de los hallazgos, el estudio presenta los siguientes cuatro apartados: (a) análisis demográficos de los participantes del estudio y niveles de contagio, (b) análisis de la dimensión tratamiento, (c) análisis de la dimensión acceso a la salud y niveles de satisfacción, y (d) análisis correlacional de las variables del estudio.

Análisis demográficos de los participantes del estudio y niveles de contagio

Un total de 387 habitantes de la Comuna Chibuleo participaron en la encuesta, de quienes se pudo conocer que 159 personas se contagiaron de COVID-19 durante la pandemia. En consideración de lo manifestado la Tabla 1 presenta los resultados demográficos se los presenta en función de 159 contagiados.

Tabla 1. Resultados demográficos

Características sociodemográficas	Frecuencia	%
Edad		
18-a-25-años	19	12
26-a-35-años	45	28
36 a-45-años	35	22
46-a-55-años	24	15
56 a 65 años	23	14

66 años o más	13	8
Género		
Masculino	82	52
Femenino	77	48
Estado civil		
Casado (a)	110	69
Soltero (a)	34	21
Unión Libre	7	5
Viudo (a)	8	5
Ocupación		
Agricultura	76	48
Ama de casa	72	45
Chaman	1	0.6
Otros	10	6,4
<hr/>		
Muestra total: 159		
<hr/>		

Los resultados demográficos permitieron evidenciar que el 28% de los miembros de La comuna Chibuleo correspondieron a edades entre 26 a 35 años, sin embargo, es necesario recalcar que otro buen porcentaje fue el alcanzado por las personas entre edades de 36 a 45 años, quienes fueron el 22%. Si se toma en consideración los dos rangos de edad se determina que aproximadamente la mitad de los contagiados con el virus del COVID-19, fueron personas entre edades de 26 a 45 años. Por otra parte, se notó que el 52% de las personas que contrajeron la enfermedad fueron hombres, de los cuales el 69% fueron casados. Así mismo el 48% de ellos se dedican a actividades agrícolas.

Análisis de la dimensión de tratamiento

Un total de 159 personas determinaron haberse contagiado de COVID-19. Sin embargo, para efecto de los siguientes análisis se considerará solo a las 156 personas que recibieron tratamiento combinado.

Tabla 2. Tratamiento

Características sociodemográficas	Frecuencia	%
Tratamiento recibido por:		
Chaman	1	0,6
Curandero	131	84
Murbik	7	4,5

Otros	17	10,9
Tipo de medicina recibida		
Medicina combinada	152	97,4
Medicina tradicional	4	2,6
Satisfacción del tratamiento		
Muy satisfactorio	8	5,1
Satisfactorio	146	93,6
Insatisfactorio	1	0,6
Muy insatisfactorio	1	0,6
Tiempo de recuperación		
1 a 2 días	4	2,6
3 a 7 días	146	93,6
8 a 15 días	6	3,8
Secuelas		
Si	2	2,3
No	154	98,7

La Tabla 2 resume los hallazgos de la dimensión de Tratamiento. Se pudo identificar que el 98% de los habitantes de la Comuna Chibuleo recibieron tratamiento para curarse del COVID-19, de los cuales el 89,9% de los tratamientos fue desarrollado por curanderos, Murbiks, y Chamanes y el 10,9% lo recibió de parte de otros. Sin embargo, las personas que manifestaron que recibieron atención de otras personas decidieron utilizar medicina tradicional para mejorar su salud.

A su vez, se pudo evidenciar que casi la totalidad de los habitantes de la comuna (97,4%) recibió tratamientos basados en la medicina combinada (ancestral más tradicional), mientras que el 2,6% utilizó medicina ancestral. Por otra parte, los resultados respecto a los niveles de satisfacción permitieron conocer que el 98,7% de los comuneros quedaron satisfechos y muy satisfechos con los tratamientos que recibieron.

Uno de los hallazgos de bastante relevancia dentro de la dimensión de tratamiento es el tiempo de recuperación luego de la aplicación de la medicina combinada en los habitantes de la Comuna Chibuleo. Los resultados permitieron conocer que el 93,6% de los encuestados se recuperó durante el lapso de tres a siete días. A su vez, es importante destacar que el 98,7% de los encuestados determinó que no se le han presentado secuelas de la enfermedad.

Análisis de la dimensión acceso a la salud y niveles de satisfacción

Tabla 3. Acceso al centro de salud

Características sociodemográficas	Frecuencia	%
Acudió a un centro de salud.		
Si	156	98
No	3	2
Trato recibido		
Satisfactorio	152	97,1
Insatisfactorio	2	1,5
Muy insatisfactorio	2	1,5
Tiempo de espera		
Satisfactorio	150	96,1
Insatisfactorio	4	2,5
Muy insatisfactorio	2	1,4
Muestra total: 159 / Datos analizados con 156 participantes que sí accedieron al servicio de la salud.		

La tabla 3 presenta los resultados de la dimensión de accesos a la salud. De parte de los habitantes de la Comuna Chibuleo se determinó que el 98% asistieron a centros de salud para recibir tratamiento para contrarrestar las posibles afecciones que se les pudiera presentar debido al contagio del virus. En su mayoría (94,9%) recibió atención de parte de médicos y muy pocos (5,1%) fueron atendidos por profesionales de enfermería. Por otra parte, los niveles de satisfacción respecto al trato recibido en los centros de salud fueron bastante favorables, el 96,1% manifestó que estaban satisfechos con el servicio brindado. Finalmente, gran parte de los encuestados (96,1%) determinaron que los tiempos de espera para recibir atención fueron adecuados, ante lo cual manifestaron estar satisfechos.

Análisis correlacional de las variables del estudio

Luego de haber explicado los hallazgos de relevancia dentro de cada una de las dimensiones analizadas, se procedió a calcular la normalidad de los datos de las cuatro variables del estudio (contagio, tratamiento, acceso a la salud, y satisfacción) a través de una prueba de Kolmogórov-Smirnov. Una vez evidenciado que los datos se distribuyen normalmente se desarrolló un análisis

correlacional bivariado a través de la prueba de Rho de Spearman. En donde se pudo evidenciar que todas las correlaciones cumplieron con el nivel de significancia $<0,01$ bilateral**, ante lo cual se procede a aceptar las cuatro hipótesis planteadas.

En consideración de lo manifestado, se acepta H1, es decir que el contagio de COVID-19 influyó positivamente para que los habitantes de la Comuna Chibuleo accedan a Centros de Salud en tiempos de pandemia, correlación que alcanzó un valor de: $0.437 < 0.01$. De igual manera, se acepta H2, lo que representa que el tratamiento convencional influyó positivamente para que los habitantes de la Comuna Chibuleo accedan a Centros de Salud en tiempos de pandemia, correlación que alcanzó un valor de: $0.266 < 0.01$. Así mismo, se acepta H3, es decir el contagio de COVID-19 influyó positivamente para que los habitantes de la Comuna Chibuleo accedan a tratamiento ancestral y tradicional en tiempos de pandemia, correlación que alcanzó un valor de: $0.209 < 0.01$. Finalmente, se acepta H4, es decir se acepta que el acceso a la salud para los habitantes de la Comuna Chibuleo en tiempos de COVID-19 influyó positivamente en los niveles de atención y satisfacción, cuya correlación tuvo un valor de: $0.937 < 0.01$.

Discusión

Interpretación y comparación

Los resultados obtenidos por medio de la investigación, permiten conocer que existe relación entre el contagio de COVID-19, la medicina combinada utilizada, el acceso a los centros de salud y la satisfacción respecto a la atención recibida. Sin embargo, otros hallazgos de relevancia se presentaron a través de los análisis demográficos, los cuales se los discute a continuación.

Gran parte de los habitantes de la Comuna Chibuleo que se contagiaron de COVID-19 se concentró en edades entre 26 a 45 años, resultado que se asemeja a los datos expuesto por el Ministerio de Salud de Ecuador en donde se evidenció que la mayor parte de contagiados en Ecuador correspondían a edades entre 20 a 49 años. Así mismo, por el hecho de que las personas de género masculino son las que mayormente desarrollaron actividades laborales en esta comunidad, dio paso a su mayor nivel de contagio. Este hallazgo se asemeja a favor de lo expuesto por Mena (2022) quien determinó que el 52% de las personas de género masculino contrajeron COVID-19. Así mismo, varias investigaciones relacionadas al COVID-19 en comunidades indígenas determinaron que la mayoría de las personas que corresponden a pueblos y nacionalidades indígenas se dedican a la agricultura (Montaño, 2020; Tuaza, 2020) resultado que respalda el hallazgo del presente

estudio, en donde se determina que el 48% de los habitantes de la Comuna Chibuleo son agricultores.

Respecto a las variables del estudio, la correlación existente entre la variable contagio y acceso a la salud permitió aceptar H1, lo que representa que el contagio de COVID-19 influyó positivamente para que los habitantes de la Comuna Chibuleo accedan a Centros de Salud en tiempos de pandemia para recibir atención médica. Esto quiere decir que una vez que los habitantes de la comuna se enteraron de que estaban contagiados, decidieron acceder a centro de salud con la finalidad de recibir atención médica y frenar las afecciones causadas por el virus. Este hallazgo que se pone a favor de la determinación de Pisula et al. (2021) quienes determinaron que, a pesar de los riesgos que contraía el acercarse a centros de salud en tiempos

De pandemia, los contagiados de COVID-19 decidieron asistir a estos establecimientos para recibir tratamiento. Y se contradice lo expuesto por Cabello et al., (2022) quienes determinaron que existió dificultades para acceder a las prestaciones de servicios brindados por las instituciones de salud del estado.

Por otra parte, se acepta H2, es decir el tratamiento combinado influyó positivamente para que los habitantes de la Comuna Chibuleo accedan a Centros de Salud en tiempos de pandemia. Lo que representa que los habitantes de la Comuna Chibuleo combinaron la medicina tradicional (Plantas medicinales) con la convencional (ibuprofeno, azitromicina, paracetamol, ivermectina), con la finalidad de contrarrestar los efectos del COVID-19, y que decidieron acudir a centros de salud para recibir prescripción médica. Este hallazgo se pone a favor de investigaciones que determinaron que los pueblos y nacionalidades indígenas a más de usar sus tratamientos tradicionales basados en plantas y brebajes, también utilizaron medicina convencional (Sierra, 2021; Tuaza, 2020; Velasco, 2021), y se contradice la determinación de Correa (2021) quien determinó que las comunidades indígenas no tuvieron acceso a la salud y por ende se les dificultó la obtención de medicina, ante lo cual optaron para aplicar solo tratamientos tradicionales.

Respecto a las variables contagio y tratamiento convencional, los valores correlaciones permitieron determinar que se acepta H3. Esto quiere decir que el contagio de COVID-19 influyó positivamente para que los habitantes de la Comuna Chibuleo accedan a tratamientos convencionales en tiempos de pandemia. Esto representa que los habitantes de la comuna, a más de recibir los tratamientos tradicionales, decidieron reforzar su sistema inmunológico a través de la utilización de la medicina convencional. Esto pone en manifiesto la necesidad que tuvieron los

integrantes de la Comuna Chibuleo para inicialmente aplicarse tratamientos tradicionales y luego complementarlos con tratamientos bajo prescripción médica, hallazgo que respalda la determinación de que a pesar de los saberes ancestrales de los shamanes o sanadores, la medicina convencional fue bastante utilizada por las comunidades y nacionalidades indígenas (Basabé y Montalvo, 2021; Chicaiza, 2021) y se pone en contraposición de lo expuesto por Correa (2021) quien manifestó que la etnia Waorani solo se usó medicina ancestral para contrarrestar los efectos del COVID-19.

Finalmente, se pudo evidenciar una fuerte correlación entre las variables acceso a la salud y satisfacción, ante lo cual se acepta H4. Es decir, se acepta que el acceso a la salud para los habitantes de la Comuna Chibuleo en tiempos de COVID-19 influyó positivamente en los niveles de atención y satisfacción. Lo que determina que los habitantes de la comuna fueron bien atendidos por los servidores de lo salud y no recibieron ningún tipo de rechazo ni discriminación.

Este hallazgo respalda la determinación de que la protección pluricultural y el derecho al acceso a la salud que el estado brinda a los pueblos indígenas favorece en la adecuada atención en los centros de Salud (Vinueza, 2021; Tovar, 2022). Y se contradice lo expuesto por investigaciones que indican que este grupo de personas reciben discriminación en los centros de salud (Bosmediano et al., 2022; Rangel, 2022).

Análisis crítico

La presente investigación evidenció resultados muy importantes para la comunidad científica, respaldando los resultados de varias investigaciones que han determinado la utilización de la medicina tradicional como tratamientos para el COVID-19. Sin embargo, se ha probado que el uso desmedido la medicina tradicional afecta a la salud. Como es el caso de la planta Tres puntas que puede conllevar a afecciones a nivel visual debido al exceso de uso (Roque et. al, 2020, pag.3). Ante lo cual se expone un juicio crítico de parte de los autores del presente estudio hacia el uso de los tratamientos tradicionales, determinando que su efectividad es el resultado de la casualidad, debido a que no se ha probado científicamente sus beneficios a través de la ciencia, lo que puede conllevar a la presencia de complicaciones en el estado de salud de las personas si este tipo de tratamientos no es supervisado por especialistas médicos.

Limitaciones

Una de las mayores limitaciones que se presentó en el estudio fue la accesibilidad al presidente de la Comuna Chibuleo, puesto que, debido a sus ocupaciones laborales, se dificultaba encontrarlo en la comuna y solicitarle el permiso para el desarrollo del estudio. A su vez, varios de los miembros de la comuna se resistieron a llenar la encuesta debido a que no podía leer con fluidez, y en otros casos no llenaron la encuesta debido a que estaban ocupados en labores agrícolas.

Conclusiones

El estudio permitió identificar la relación existente entre el contagio COVID-19, el tratamiento recibido, el acceso a la salud y la satisfacción con el servicio recibido en los centros de salud. Lo que permite determinar que durante la pandemia los habitantes de la Comuna Chibuleo que se contagiaron de COVID-19 utilizaron medicina ancestral para disminuir el impacto del contagio del virus y a que además acudieron a centros de salud con la finalidad de recibir atención médica para reforzar el tratamiento. A su vez, se pudo evidenciar la existencia de un buen trato de parte del personal médico, quienes prestaron la atención médica y no discriminaron a los miembros de la Comunidad Chibuleo durante la pandemia del COVID-19.

Agradecimiento

Extendemos un agradecimiento especial al presidente de la Comuna Chibuleo por toda la predisposición y ayuda brindada para el desarrollo de la presente investigación.

Referencias

1. Basabe, OS. Oy0Montalvo, OP. 0 (2021). 0La0enfermedad0ya0me0conoce: 0la0historia0de Doña0Irma, 0una0sanadora0kichwa0en0tiempos0de0COVID-19. 0Mundos Plurales-Revista0Latinoamericana0de0Políticas0y0Acción0Pública, 08(1), 031-56. <https://n9.cl/6d7t4>
2. Cabello, R., Díaz, L., y Ramírez, M. (2022). Impacto0de0los0determinantes0sociales0de salud0sobre0la0tasa0de0contagios0por0COVID-19. 0Revista0de0Salud0Pública, 24(4),1-6.

3. Comisión-Económica-para-América-Latina-y-el-Caribe. (29 de diciembre de 2020). El impacto-del-COVID-19-en-los-pueblos-indígenas-de-América-Latina-Abya-Yala: -entre-la-invisibilización-y-la-resistencia0colectiva.0 <https://n9.cl/8ual6>
4. Casos Covid-19 van en aumento en Tungurahua. (23 de diciembre de 2023). *La Hora*. <https://www.lahora.com.ec/tungurahua/casos-covid-19-van-en-aumento-en-tungurahua/>
5. Chicaiza, M. (17 de noviembre de 2021). 0Uso0de0la0medicina0ancestral0frente0al Covid-19, 0comunidad0indígena0La0Joya0del0cantón0Otavalo02021. Repositorio Digital0Universidad0técnica0del0norte. <https://n9.cl/szot5>
6. Confederación de0Nacionalidades Indígenas0del0Ecuador. (19de0julio de 2014). *Chibuleo*. <https://n9.cl/fqxee>
7. Diario el Universo.(30 de julio, 2020). 0Ecuador: 0La0curva0de0muertes0se0elevó0en0julio, 0a0la par0 que0el0 COVID-19. 0El0universo. <https://n9.cl/4dfxi>
8. Estupiñán, R., Chiriboga, y Correa, S. (diciembre de 2021). *Derecho0a0la0salud0y0acceso a la0 medicina0ancestral0de0la0ETNIA0WAORANI0durante0la0pandemia0del COVID-190en0el0año02020*. 0Repositorio0Institucional0Uniandes. <https://n9.cl/puggi>
9. González, S. (2022).0La0pandemia0del0COVID-19, 0territorios0y0nuevas0prácticas0de Educación0Intercultural. 0Universidad, 0aprendizajes0y0retos0de0los0objetivos del desarrollo0 sostenible, 1(1), 359-364. <https://n9.cl/8nw4b>
10. La Hora. (23 de diciembre de 2021). Casos Covid-19 van en aumento en Tungurahua. *La Hora*. <https://n9.cl/5xdm5>
11. Miranda,0L., 0Soxo, 0J.-y-Sailema, -J. - (2021). - Losopueblosyonacionalidades0indígenas frente0al0desconocimiento0de0la0interculturalidad0y0pluriculturalidad0en0la pandemia0COVID-19. 0Dilemas0contemporáneos: 0educación, 0-política0y-valores. 08(3), 3-7. <https://n9.cl/nxo7u>
12. Montaña, D. (20 de julio de 2020). 0COVID-190en0Ecuador: 0indígenas0enfrentan0el-riesgo0de0la0automedicación. -MONGABAY. <https://n9.cl/156ww>
13. Pisula,0P., -Salas,0J., -Baez, 0G., 0Loza, 0C., 0Valverdi,0R., 0Discacciati, 0V., ‘Granero, -M., 0Pizzorno,0X.0y0Ariel,0J.0(2021).0Estudio0cualitativo0sobre0los0adultos-

- mayores y la salud mental durante el confinamiento por COVID-19 en Buenos Aires, Argentina. *-Revista médica-revisada-por-pares, -1(1)*. <https://n9.cl/uexyv>
14. Redacción National Geographic. (11 de agosto de 2020). La comunidad Waorani enfrenta la pandemia con su medicina ancestral en la Amazonía ecuatoriana. NATIONAL GEOGRAPHIC. <https://n9.cl/c6pp7>
15. Roque., Zambrano, S., Walberoy, M., Huacasi, A., Mendoza, L., y Puma, M. (2020) Potencial Antineoplásico e Inmunológico del Lechero africano (*Synadenium garantiohook*) en pacientes con factores de riesgo a COVID-19. *Veritas et Scientia*, 09(2), 1-10. <https://doi.org/10.47796/ves.v9i2.401>
16. Sierra, Y. (11 de enero de 2021). El COVID-19 golpeó fuertemente a los pueblos indígenas en el 2020. Mongabay. <https://n9.cl/cfddd>
17. Tovar, R. (2022). La protección intercultural del derecho al acceso a los servicios de salud de los pueblos indígenas en la jurisprudencia constitucional colombiana. *Universidad Externado de Colombia*. 1(1), 12-24. <https://n9.cl/3du91>
18. Tuaza, L. (2020) El COVID-19 en las comunidades indígenas de Chimborazo, Ecuador. *Taylor & Francis Online*, 15(4), 1-12. <https://n9.cl/zyrqxe>
19. Vinuesa, L. (2021). Reconocimiento de las prácticas de medicina tradicional en los profesionales de salud del centro de salud de Ilumán y acceso a los servicios de salud en el período, 20210 (Tesis de grado Universidad Técnica del Norte). Repositorio digital Universidad técnica del norte. <https://n9.cl/sfjx8>
20. Velasco, A. (2021). Epistemocracia Frente a las Sabidurías Indígenas, y la Equidad Epistémica ante la Pandemia de COVID-19. *En claves del pensamiento*, 15(29), 1-29. <https://n9.cl/mtznc>