



Rectorado

RESOLUCIÓN RECTORAL

N° 172 -2021-UNTRM/R

Chachapoyas, 19 ABR 2021

VISTO:

El Oficio N° 051-2021-UNTRM-R/INAAK, de fecha 08 de abril del 2021, mediante el cual, el Director del Instituto de Investigación de Arqueología y Antropología "Kuelap" – INAAK de la UNTRM, solicita la emisión del acto resolutivo aprobando el Proyecto de investigación: **"Experiencias con etnomedicinas: una visión antropológica del cuidado de la salud frente a la COVID-19 en Amazonas"**, y;

CONSIDERANDO:

Que, la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, organiza su Régimen de Gobierno de acuerdo a Ley Universitaria N° 30220, su Estatuto y reglamentos, atendiendo a sus necesidades y características;

Que, con Resolución de Asamblea Universitaria N° 001-2020-UNTRM/AU de fecha 03 de febrero del 2020, se aprueba el Estatuto de Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, cuerpo normativo que consta de XVIII Títulos, 156 artículos, 02 Disposiciones Complementarias, 03 Disposiciones Transitorias, 01 Disposición Final, en 52 folios;

Que, el Artículo 5° inciso d) del Estatuto Institucional, establece que son objetivos de la Universidad Promover la ejecución de proyectos de investigación y transferencia tecnológica, para apoyar la formación de recursos humanos de alto nivel científico en aras del desarrollo regional y del país;

Que, el Estatuto Institucional en su artículo 52.9 inciso c) establece que la UNTRM tiene Institutos Interfacultativos, entre ellos el Instituto de Investigación de Arqueología y Antropología "Kuelap" (INAAK);

Que, mediante Oficio de visto, el Director del Instituto de Investigación de Arqueología y Antropología "Kuelap" – INAAK de la UNTRM, solicita la emisión del acto resolutivo aprobando el Proyecto de investigación: **"Experiencias con etnomedicinas: una visión antropológica del cuidado de la salud frente a la COVID-19 en Amazonas"**, precisando que los gastos en el que incurra el citado proyecto de investigación serán financiados por el Proyecto SNIP N° 315786 - UNTRM Amazonas;

Que, estando a las consideraciones citadas y las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220, al Rector de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas;



Rectorado

RESOLUCIÓN RECTORAL

N° 172 -2021-UNTRM/R

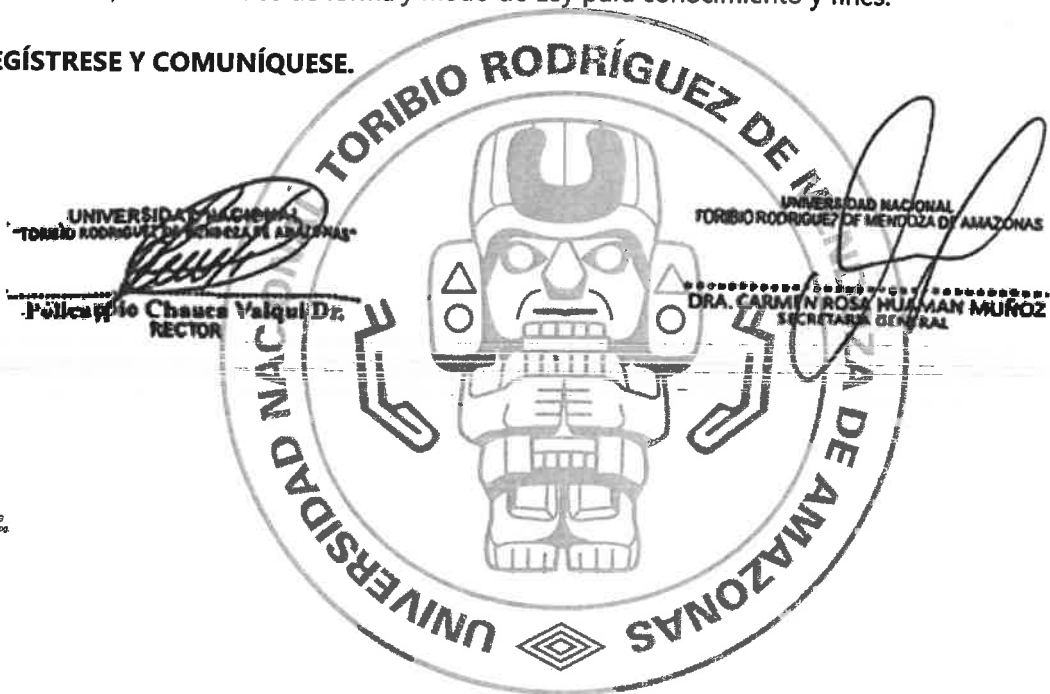
RESUELVE:



ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR el Proyecto de investigación: "*Experiencias con etnomedicinas: una visión antropológica del cuidado de la salud frente a la COVID-19 en Amazonas*", realizado por el Instituto de Investigación de Arqueología y Antropología "Kuelap" - INAAK de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, que como anexo forma parte integrante de la presente Resolución en veintidós (22) folios.

ARTÍCULO SEGUNDO.- NOTIFICAR la presente Resolución a los estamentos internos de la Universidad, e interesados de forma y modo de Ley para conocimiento y fines.

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE.



PC/HR
GR/MSG
Yveth/Abog.



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Experiencias con etnomedicinas: una visión antropológica del
cuidado de la salud frente a la COVID-19 en Amazonas.

INVESTIGADORES:

Dra. Maria del Pilar Rodriguez Quezada
Investigadora RENACYT

Dr. Alex Alonso Pinzón Chunga
Director INAAK



Chachapoyas, Enero



ÍNDICE

- I. GENERALIDADES
 1. TÍTULO
 2. PERSONAL INVESTIGADOR
 3. TIPO DE INVESTIGACIÓN
 4. RÉGIMEN DE INVESTIGACIÓN
 5. UNIDAD E INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENCE EL PROYECTO
 - 5.1. Unidad
 - 5.2. Institución
 6. LOCALIDAD E INSTITUCIÓN DONDE SE EJECUTARÁ EL PROYECTO
 - 6.1. Localidad
 - 6.2. Institución
 7. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO
 8. RECURSOS Y PRESUPUESTO
 9. FUENTE DE FINANCIAMIENTO
 - 8.1. Con Recursos Internos
 - 8.2. Con Recursos Externos
- II. PLAN DE INVESTIGACIÓN
 1. REALIDAD PROBLEMÁTICA
 - 1.1. Planteamiento del Problema
 - 1.2. Formulación del Problema
 - 1.3. Justificación del Problema
 - 1.4. Objetivos
 2. MARCO TEÓRICO
 - 2.1. Antecedentes del Problema
 - 2.2. Hipótesis
 3. MARCO METODOLÓGICO
 - 3.1. Diseño de Investigación
 - 3.2. Métodos, Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.
 4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS





I. GENERALIDADES

1. **TÍTULO:** "Experiencias con etnomedicinas: una visión antropológica del cuidado de la salud frente a la COVID-19 en Amazonas".

2. PERSONAL INVESTIGADOR

- **Dr. Alex Alonso Pinzón Chunga** código UNTRM N°0062, Servidor profesional Docente Nombrado, Categoría Principal de la UNTRM, Director de INAAK.
- **Dra. María del Pilar Rodríguez Quezada**, código UNTRM N°0963, Investigador RENACYT del Instituto de Investigación de Arqueología y Antropología "Kuélap" (UNTRM). Docente Asociado a Tiempo Completo de la UNTRM.
- **María Diana Sánchez Carrasco**, estudiante de VII ciclo de la EP Enfermería FACISA-UNTRM.
- Estudiante de la EP Antropología FACISO-UNTRM.

3. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- 3.1. De acuerdo al fin que se persigue : Básica
3.2. De acuerdo al diseño de investigación : Descriptiva

4. RÉGIMEN DE INVESTIGACIÓN.

Cultura y Salud

5. UNIDAD E INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE EL PROYECTO

5.1. **Unidad:** Instituto de Investigación de Arqueología y Antropología "Kuélap"-INAAK.

5.2. Institución:

Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas (UNTRM).

6. LOCALIDAD E INSTITUCIÓN DONDE SE EJECUTARÁ EL PROYECTO.

6.1. Localidad:

Provincias de Bagua, Bongará, Condorcanqui, Chachapoyas, Luya, Rodríguez de Mendoza, Utcubamba de la Región Amazonas.





6.2 Institución:

Instituto de Investigación de Arqueología y Antropología "Kuélap" (INAAK), de la Universidad Nacional "Toribio Rodríguez de Mendoza" de Amazonas. (UNTRM).

7. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO

Etapas	Número de meses	Fecha	
		Inicio	Termino
Recolección de datos	2	01/02/2021	30/04/2021
Análisis de resultados	1	01/05/2021	31/05/2021
Elaboración de informe final	1	01/06/2021	30/06/2021
Elaboración y Presentación de artículo científico.	1	01/07/2021	31/07/2021
Publicación de libro	1	01/08/2021	31/08/2021
Total	6	01/02/2021	31/08/2021

*Las fechas y lugares están sujetas a modificación de cambio por presupuesto o contexto actual e la pandemia.

8. RECURSOS Y PRESUPUESTO

8.1. Recursos Disponibles (Recursos internos (UNTRM))

8.1.1. Personal

- Dr. Alex Alonso Pinzón Chunga código UNTRM N°0062 Servidor profesional Docente Nombrado, Categoría Principal de la UNTRM, Director de INAAK.
- Dra. Maria del Pilar Rodríguez Quezada, código UNTRM N°0963, Investigador RENACYT del Instituto de Investigación de Arqueología y Antropología "Kuélap" (UNTRM). Docente Asociado a Tiempo Completo de la UNTRM.
- María Diana Sánchez Carrasco, estudiante de VII ciclo de la EP Enfermería FACISA-UNTRM.
- Estudiante de la EP Antropología FACISO-UNTRM.

8.1.2. Local

Oficina del Instituto de Investigación de Arqueología y Antropología "Kuélap" (INAAK), de la Universidad Nacional "Toribio Rodríguez de





Mendoza" de Amazonas (UNTRM). Plataformas virtuales Meet y Zoom.

8.1.3. Materiales y Equipos.

DESCRIPCIÓN	UM	CANT.	COSTO TOTAL S/.
MAQUINARIA Y EQUIPOS			
Computadora	Unidad	1	3000.00
Impresora	Unidad	1	500.00
TOTAL			3,500.00

8.2. Recursos No Disponibles

8.2.1. Materiales y Equipos.

DESCRIPCIÓN	UM	CANT.	COSTO UNITARIO S/.	COSTO TOTAL S/.
PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA				
Papel A4 Atlas 80 gr.	Millar	1	25.00	25.00
Tinta de impresión negra	Unidad	2	95	190.00
Tinta de impresión de color	Estuche	2	120	240.00
Folder manila A4	Unidad	25	1.00	25.00
Sobre manila A4	Unidad	25	1.00	25.00
Engrampador	Unidad	01	25.00	25.00
Grapas	Caja	02	5.00	10.00
TOTAL				540.00



8.2.2. Servicios de Terceros.

DESCRIPCIÓN	UM	CANT.	COSTO UNITARIO S/.	COSTO TOTAL S/.
SERVICIO DE DISEÑO, EDICION, IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO				
Revisión de machote	hoja	70	6.00	420.00
Diseño de libro	Unidad	1	1000.00	1000.00
Edición e impresión de libro	Unidad	1	8000.00	8000.00
ISBN y código de barras	Millar	1	37.00	37.00
Registro virtual de derecho de autor	Unidad	25	195.00	195.00
TOTAL				9615.00



DESCRIPCIÓN	UM	CANT.	COSTO UNITARIO S/.	COSTO TOTAL S/.
SERVICIO DE INTERNET				
Servicio de internet móvil	mes	04	65.00	260.00
TOTAL				260.00

RESUMEN DE PRESUPUESTOS

Nº	DESCRIPCIÓN	Monto total
	Recursos Disponibles	3,500.00
01	Maquinaria y equipos	3,500.00
	Recursos No Disponibles	10,415
02	Papelería en general, útiles y materiales de oficina	540.00
03	Servicio de diseño, edición, impresiones, encuadernación y empastado	9615.00
04	Servicio de internet móvil	260.00
TOTAL		13,915.00

**Las fechas y lugares están sujetas a modificación de cambio por presupuesto o condición de la pandemia.*

FINANCIADO PROYECTO: S/. 10.415 por el Instituto de Investigación de Arqueología y Antropología "Kuélap"-INAAK.





II. PLAN DE INVESTIGACIÓN

1. REALIDAD PROBLEMÁTICA

1.1. Planteamiento del problema

A casi un año desde que la Organización Mundial de la Salud declaró a la COVID-19 como pandemia mundial, esta enfermedad ha cobrado la muerte de 1.979.507 personas, siendo 91.492.398 los casos confirmados acumulados en todo el mundo hasta la quincena de enero de 2021 (OMS/OPS, 2021). Además de la enfermedad física esta pandemia, ha desencadenado a su vez, trastornos psicológicos de angustia y ansiedad, crisis económica y social (Casas, 2020),

Desde el inicio de la pandemia, la medicina científica o convencional ha aplicado diversos tipos de medicamentos para tratar la enfermedad de la COVID-19, con avances y retrocesos en la morbilidad y mortalidad de los pacientes infectados. Los estudios continúan, pero aún no son concluyentes, por los efectos adversos y tóxicos registrados en los Inhibidores de la enzima ARN polimerasa dependiente de ARN viral para el SARS, por lo que no deben ser usados como tratamiento de la COVID-19, debiendo enfocarse en otras terapias más efectivas y con menos efectos adversos para los pacientes (Gómez, Dieguez y Pérez, 2020); similar situación se encuentran otros estudios con otros medicamentos, existiendo ciertas contradicciones entre los médicos sobre su prescripción.

En medio de la incertidumbre acerca de la efectividad de los tratamientos con medicamentos, las personas infectadas recurren a otras prácticas de cuidado de la salud, las denominadas etnomedicinas, basadas en su conocimiento popular o en saberes y técnicas utilizados para la prevención y curación de enfermedades (Organización Panamericana de la Salud, 2019).

Mientras la biomedicina se centra en intervenir sobre la enfermedad; la antropología busca comprender la cultura, los saberes y los significados (Menéndez, 2018), que, al ser aplicados al campo de la salud, amplían la perspectiva de los profesionales de la salud, sobre la manera que el paciente interactúa con el entorno desde su experiencia de la enfermedad y de las formas de ayudarlo, aportando nuevas ideas para obtener mejores resultados, o tendientes hacia su satisfacción. del paciente. (Aparicio, 2007).





La etnomedicina es una especialidad de la antropología médica que estudia las medicinas tradicionales, centrándose en los aspectos culturales, más que en los biomédicos (Salinas, García y Velásquez, 2016). Los métodos de las medicinas tradicionales y los sistemas naturales de cuidado de la salud ayudan a la comprensión de la percepción y vivencia del propio mal en las personas, potencian su fuerza vital, mejoran su sistema inmunológico (Aparicio, 2007), usan terapéuticamente las diferentes partes de plantas y en distintas formas de preparación para prevenir o curar diversas dolencias (Maldonado, 2020).

Estos aspectos resultarían de mucha ayuda en el cuidado de las personas enfermas con la COVID 19, porque durante el proceso de la enfermedad suele afectarse su sistema inmunológico, al incrementarse el índice de neutrófilos/linfocitos, desarrollándose una linfopenia y la ocurrencia de un síndrome de liberación de citosinas proinflamatorias característicos de la severidad y mortalidad de la enfermedad (Huang et al, 2020).

Los cuidados en la salud, dentro de la medicina convencional, es objeto de estudio y de atención por los profesionales de enfermería; sin embargo, es también conocido como una actividad realizada por las mujeres en el ámbito doméstico. Los cuidados son las actividades que regeneran diaria y generacionalmente el bienestar físico y emocional de las personas, es esencial para el sostenimiento de la vida, el desarrollo y el bienestar (Bango,2020).



La Medicina Natural y Tradicional (MNT) han formado parte de la historia de la humanidad en la lucha por la supervivencia; incluyen técnicas terapéuticas usadas para restablecer el equilibrio en el individuo y entre él con el universo (Betancourt et al, 2015). Las medicinas tradicionales se enfocan en un determinado grupo cultural e un cierto momento (Tabakián, 2017)

La región amazónica del Perú conserva el conocimiento tradicional y cultural del uso de las plantas medicinales, empleando técnicas como el diálogo de saberes intergeneracionales. Tiene un bagaje cultural y de biodiversidad en plantas medicinales, la población de esta región la conoce y las usa como primera opción de tratamiento de las enfermedades o en forma complementaria con la medicina convencional (Organización Panamericana de la Salud, 2019).



Conocer las experiencias de manejo de las etnomedicinas ya sea asociadas a la medicina convencional o como elección particular para cuidar su salud, las personas que desarrollaron los síntomas de la COVID-19, podrían dar luces para seguir una línea de investigación que profundice en el estudio de los elementos usados las medicinas tradicionales o naturales desde la cosmovisión o la racionalidad de los individuos, con el fin de ampliar el abanico de propuestas alternativas que ayuden a la recuperación de las personas infectadas en etapas tempranas de la enfermedad, generando bienestar y disminuyan las posibilidades de evolucionar a más complicaciones y a la muerte.

1.2. Formulación del problema

¿Cómo son las experiencias con las etnomedicinas desde la visión antropológica del cuidado de la salud en personas enfermas con la COVID-19 residentes en Amazonas?

1.3. Justificación del problema

La infección con el nuevo coronavirus SARS CoV-2 ha generado gran impacto en la forma de vivir de las personas por el alto grado de contagiosidad del virus y las tasas altas de mortandad, conllevando a que los países entren en estado de emergencia, cuarentena general o focalizada, confinamiento de las personas en sus casas, educación y trabajo remoto.

Conocer el proceso de la enfermedad COVID-19 así como el uso de la medicina tradicional y sistemas de sanación natural como experiencias de etnomedicinas para sobrevivir a la infección con el nuevo coronavirus servirá para esclarecer las estrategias de cuidado para otras personas que recién se infecten, o generar nueva evidencia o líneas de investigación basadas en el cuidado cultural de enfermería usando las aplicaciones de la antropología en la salud de las personas como potencialidades de terapéutica alternativa o complementaria para el control de la morbilidad y mortandad de las personas infectadas con el SARS CoV-2.





1.4. Objetivos

1.4.1 Objetivo General

Describir las experiencias con etnomedicinas desde la visión antropológica del cuidado de la salud en personas enfermas con la COVID-19 residentes en Amazonas.

1.4.2 Objetivo Especifico

1. Detallar los síntomas que presentaron las personas que fueron dadas de alta de COVID-2019 en la región Amazonas.
2. Identificar los medicamentos asociados a la percepción de mejora de los síntomas de la COVID-2019 en personas dadas de alta en la región Amazonas.
3. Identificar las técnicas de medicina natural usadas durante la enfermedad de la COVID-19 por las personas que han sido dadas de alta en la región Amazonas.
4. Detallar las plantas usadas como medicina tradicional para tratar los síntomas de la COVID-2019 y su evolución en las personas infectadas y que han sido dadas de alta en la región Amazonas.
5. Describir la alimentación recibida durante la infección con SARS-CoV-2 en las personas dadas de alta en la región Amazonas.
6. Describir los cuidados durante la infección con SARS-CoV-2 en las personas dadas de alta en la región Amazonas.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del problema

Tabakián (2017) realizó una etnografía es donde describió, confrontó y discutió los conocimientos populares y científicos, vinculados a prácticas etnomedicinales, en zonas rurales y urbanas del departamento de Tacuarembó. La entrevista a actores sociales vinculados a la medicina popular: vendedores y recolectores de plantas medicinales, productores orgánicos, campesinos, artesanos, herbolarias/os, personas adultas mayores que utilizan la medicina popular dentro del espacio familiar, curanderos de campaña, curanderos de religión, profesionales de la salud y otros profesionales. permitió conocer prácticas cotidianas transmitidas generacionalmente sobre saberes ancestrales y





sobre ciertas prácticas etnomedicinales, etnobotánicas de plantas medicinales en Tacuarembó.

Reyes (2020), explica en su artículo "Viviendo el COVID-19: narrativas otras de sentidos y experiencias", como la pandemia ha alterado de manera inesperada la recomposición de la vida cotidiana, como su rápida propagación pone en suspenso e incertidumbre las formas habituales de interacción social, y luchar contra una novedosa y compleja realidad incierta. Ha dado lugar surgimiento de diversas estrategias de sobrevivencia, donde las condiciones simbólicas y materiales de las personas, individuales y colectivas, pueden convirtiéndose en una oportunidad de proceso de enseñanza/aprendizaje sobre los significados de vida, que puede estar orientada hacia la reconfiguración de una sociedad más justa y solidaria; o hacia la renovación de nuevas lógicas de organización de la producción, del trabajo y del consumo,

Jin, Jin, Zheng y He (2020). En una investigación de revisión encontraron que la acupuntura o la electroacupuntura es efectiva en la inhibición de la activación de macrófagos y la producción de factor de necrosis tumoral (TNF)- α e interleucina (IL)-6 y otras citocinas proinflamatorias, mediante la estimulación de las vías antiinflamatorias vago-colinérgicas. Resultando en una terapia de la Medicina Tradicional China con alto potencial en el tratamiento de la y neumonía provocada por el nuevo coronavirus,

Perdomo (2020) en su artículo sobre las contribuciones de la medicina natural y tradicional cubana al enfrentamiento de la COVID-19, reportó la incorporación de la medicina natural y tradicional en el Protocolo de Actuación Nacional para la COVID-19 en Cuba, específicamente de la fitoterapia, apiterapia con las restricciones en pacientes obstétricas y algunas particularidades del paciente pediátrico, la homeopatía se puede usar en pacientes obstétricas, ozonoterapia y moxibustión para el tratamiento sintomático de los pacientes; se incluyeron suplementos nutricionales como el Vimang extracto acuoso concentrado, la Moringa oleifera Lam, así como la moxibustión en los puntos acupunturales Zusanli (E-36) y Qihai (Ren-6) para fortalecer la inmunidad y favorecer la recuperación en los convalecientes. Según el protocolo para el tratamiento de enfermos sintomáticos, recomienda incorporar la prescripción de uno de los





productos naturales como parte del tratamiento farmacológico de los pacientes: Aloe Jarabe, Orégano Francés, Jarabe Imefasma, Asmacán, Asmasán, Flormaj, Mieleos, Orégano y Caña Santa Jarabe, Orégano y Naranja Dulce Jarabe, Orégano y Romerillo Jarabe, Cebolla Jarabe 10%, Naranja Dulce Jarabe 10%, Salvia del País Jarabe 15%, Propóleos Melito.

2.2. Bases conceptuales

La enfermedad de la COVID-19 es caracterizada por el síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2) (Jie, Bin y Rong, 2020), que compromete el sistema inmunológico de las personas, siendo este último un factor de vulnerabilidad clave en las personas para afrontar al nuevo coronavirus SARS-CoV-2 (Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus-2) y salir bien librado de la infección.

Los estudios revelan que durante el transcurso de la enfermedad de la COVID-19, producida por el SARS-CoV-2, fiebre alta prolongada, tos seca o productiva, cefalea (Guan et al, 2020); la disnea suele aparecer entre el segundo y diecisieteavo día de la infección (Huang et al, 2020), la alteración de los sentidos del gusto (ageusia) y del olfato (anosmia) (Lechien et al, 2020), son los síntomas más frecuentes de la enfermedad; las náuseas, vómitos, diarrea, anorexia suelen aparecer en la segunda semana de la enfermedad (Guan et al, 2020 y Huang et al, 2020). Sin embargo, los estudios revelan otras alteraciones como los niveles altos de marcadores de fibrina (dímero D y FDP), produciendo efecto coagulante e hiperfibrinólisis en los pacientes durante las últimas etapas de la neumonía por el SARS-CoV-2, desencadenando un número moderado de muertes (Sanders et al, 2020; Mehta, Mazer y Alkindi, 2020 y Cepero, Pardo y Gómez, 2020).

La etnomedicina es la integración de conocimientos biológicos y espirituales, que, a través de la observación y experimentación de sustancias vegetales y partes de animales existentes en una región, pueden ser aprovechados para curar y prevenir distintas enfermedades. Las oraciones, el discurso mítico ritual, la actitud ante la vida y la naturaleza son elementos que complementan la etnomedicina en la cultura tsimane' – mosetén (Organización Indígena Consejo





Regional Tsimane'-Mosetén (CRTM) Equipo de investigación UMSS - PROEIB Andes, 2010).

La medicina científica, es también conocida también como alopática, hegemónica, oficial, académica, occidental, busca prevenir, tratar y curar las enfermedades mediante el uso de drogas (medicamentos) elaboradas a base de productos químicos, se usan para atacar los efectos de la enfermedad (Pizza, 2007)

La medicina tradicional comprende los conocimientos, técnicas y prácticas usadas para mantener la salud y prevenir, diagnosticar, mejorar o tratar trastornos físicos o mentales; fundamentadas en teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas de países y regiones (Tabakián, 2017). Por ejemplo, la medicina china, medicina mapuche, medicina mexicana, ayurveda; y más (Aparicio, 2007).

Las medicinas naturales se basan en esquemas filosóficos. Sus propiedades medicinales determinan los usos terapéuticos como expectorantes, antihipertensivos, antifúngicos, antiinflamatorios, analgésicos, estimulantes inmunológicos, entre otros (Plain, Pérez de Alejo y Rivero, 2019). Entre ellas se incluye la naturopatía, homeopatía, fitoterapia, acupuntura, ozonoterapia, apiterapia, moxibustión, entre otras (González y Cardentey, 2016).

Los cuidados culturales consideran la vida humana en sus diferentes referencias culturales, significados de vida y salud, valores o modos de vivir, su estructura social, las formas de comunicación y contexto en general, para devolver el bienestar al paciente (Escobar, 2017).



2.3. Hipótesis

Las experiencias de las etnomedicinas usadas complementario con la medicina convención favoreció la recuperación de las personas que desarrollaron la enfermedad COVID-19 en Amazonas.

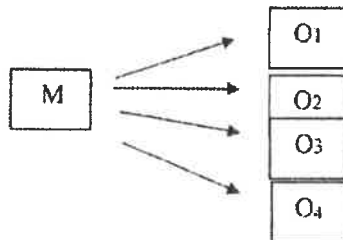


3. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Diseño de investigación

La investigación es descriptiva, exploratoria, el diseño de investigación será mixto:

- a) Cualitativo, etnográfico.
- b) Cuantitativo no experimental, descriptivo, descubriendo las características del objeto de estudio, empleándose el diseño de una casilla, según el siguiente gráfico:



Donde:

"M" es la muestra, (personas dadas de alta de la COVID-19).

"O₁" son las observaciones de los síntomas de la infección con la COVID-19.

"O₂" son las observaciones del uso de la medicina natural durante la infección con la COVID-19.

"O₂" son las observaciones del uso de la medicina convencional asociada a la percepción de mejora de los síntomas de la COVID-19.

"O₃" son las observaciones de la alimentación durante la infección con SARS-CoV-2.

"O₄" son las observaciones sobre los cuidados posteriores a la infección con SARS-CoV-2.

Población

Conformada por las personas residentes en alguna de las provincias de la región Amazonas y que hayan desarrollado los síntomas de la infección con el SARS-CoV-2.





El grupo participante será determinado mediante los siguientes criterios de inclusión: pacientes que se encuentran en franca recuperación de la infección con SARS-CoV-2, que hayan sido dados de alta, además de dar su consentimiento informado para participar de forma voluntaria en la investigación, personas de ambos sexos, de 15 años a más, residentes en la región Amazonas.

Muestra

280 personas dadas de alta de la infección con la SARS-CoV-2, de los cuales 274 serán abordados con métodos cuantitativos y 06 con métodos cualitativos.

El muestreo será no probabilístico intencionado.

3.2. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

El método cualitativo que se va utilizar en el presente trabajo de investigación es el etnográfico, es decir describir y analizar las ideas, creencias y prácticas del grupo social objeto de estudio (Tinoco, Cajas y Santos, 2018). es decir en personas recuperados de la COVID-19"; también se usará como método cuantitativo, la encuesta.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos: teleentrevista mediante conexión remota de audio y redes sociales y con apoyo de Guía de Entrevista "Cómo vivió el proceso de infección con el coronavirus", que contiene 17 preguntas abiertas, servirán para obtener información de los participantes en el diseño cualitativo del estudio.

El Formulario de Google Drive "Encuesta Pacientes COVID-19, se usará en la muestra del diseño cuantitativo, después de que acepte su consentimiento informado, tiene 06 items.

Ambos instrumentos serán validados por juicio de expertos.

Técnicas de procesamiento y análisis de datos:





El análisis de los datos se realizará siguientes los pasos establecidos por Cook (2005) para el análisis etnográfico: reconocimiento de los acontecimientos y significados del entorno social; un marco interpretativo que ayude a dar contexto al problema de estudio; interpretar y describir con detalle el entorno social estudiado de tal forma que el lector pueda conocer lo que es estar allí (Tinoco, Cajas y Santos, 2018).

Para el análisis cuantitativo se usará la estadística inferencial, de tendencia central. Los resultados se presentarán en esquemas, tablas y figuras.

Consideraciones éticas

Se informará a los participantes sobre los objetivos del estudio para que proporcione el consentimiento informado, así mismo se mantendrá el anonimato de los informantes.

4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aparicio Mena A.J. (2007). La antropología aplicada, la medicina tradicional y los sistemas de cuidado natural de la salud. Una ayuda intercultural para los padecimientos crónicos. *Gazeta de Antropología*, 2007, 23, artículo 14. <http://hdl.handle.net/10481/6988>
- Bango, 2020. (2020). Cuidados en América Latina y el Caribe en tiempos de COVID-19. hacia sistemas integrales para fortalecer la respuesta y la recuperación. BRIEF v 1.1. Recuperado de https://www.cepal.org/sites/default/files/document/files/cuidados_covid_esp.pdf
- Betancourt Pulsán, A., García Collado, M., Fernández Ortega, M., Torres Quiala, M., & Sánchez García, A. (2015). Fitoterapia y apiterapia en la obra de José Martí. *Revista Información Científica*, 92(4), 945-955. Recuperado de <http://www.revinfocientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/212/3420>
- Casas Martínez M. (2020). Enseñanzas de la pandemia covid-19 el reencuentro con la vulnerabilidad humana. *Bioethics UPdate* (2020), doi: <https://doi.org/10.1016/j.bioet.2020.09.001>
- Cepero Llauger K, Pardo Ramírez I, Gómez León M. (2020). Respuesta inmunitaria y trombótica en pacientes con síndrome de dificultad respiratoria aguda en la neumonía por SARS-CoV-2. *Anales de la Academia de Ciencias*





- de Cuba 10(2): [aprox. 1 p.]. Recuperado de <http://www.revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/782>
- Escobar Castellanos B. & Paravic-Klijn T. (2017). La transculturalidad, elemento esencial para mejorar la atención en salud y de enfermería. Edición Semestral Nº. 32.
- Gómez Tejada JJ, Dieguez Guach RA, Pérez Abreu MR. (2020). Alternativas terapéuticas para el manejo de la COVID-19. Rev haban cienc méd [Internet]. 19 (Supl.): e3328. Recuperado de <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3328>
- González Rodríguez R, Cardentey García J. (2016). Conocimiento sobre Medicina Natural y Tradicional por residentes de Medicina General Integral. Rev. Med. Electrón. 38(5):689-96. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242016000500004&lng=es
- Guan Wj, Ni Zy, Hu Y, Liang Wh, Ou Cq, He Jx, et al. Clinical characteristics of coronavirus disease 2019 in China. N Engl J Med 2020. [Epub ahead of print] 18 de febrero de 2020. Recuperado de <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2002032>.
- Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, Zhang L, Fan G, Xu J, Gu X, Cheng Z, Yu T, Xia J, Wei Y, Wu W, Xie X, Yin W, Li H, Liu M, Xiao Y, Gao H, Guo L, Xie J, Wang G, Jiang R, Gao Z, Jin Q, Wang† J, Cao B. (2020). Características clínicas de los pacientes infectados con el nuevo coronavirus de 2019 en Wuhan, China. Lancet. 395: 497-506. DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30183-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30183-5)
- Jie-Ming Qu, Bin Cao & Rong-Chang Chen. (2020). COVID-19: Los Fundamentos de la Prevención y el Tratamiento. China: Elsevier, 114p
- Jin GY, Jin LL, Zheng J, He BJ. (2020). Ventajas de la acupuntura antiinflamatoria en el tratamiento de la sepsis de la enfermedad por coronavirus 2019. World J Tradit Chin Med [serial online] [citado el 23 de marzo de 2021]; 6: 188-95. Recuperado de <https://www.wjtcn.net/text.asp?2020/6/2/188/280533>
- Lechien JR, Chiesa-Estomba CM, De Siaty DR, Horoi M, Le Bon SD, Rodriguez A, et al. (2020). Olfactory and gustatory dysfunctions as a clinical presentation of mild-to-moderate forms of the coronavirus disease (COVID-19): a multicenter European study. Eur Arch Otorhinolaryngol. [Epub ahead of print] Recuperado de <https://doi.org/10.1007/s00405-020-05965-1>.





- Maldonado C, Paniagua-Zambrana N, W. Bussmann R, Zenteno-Ruiz FS. & Fuentes AF. (2020). La importancia de las plantas medicinales, su taxonomía y la búsqueda de la cura a la enfermedad que causa el coronavirus (COVID-19). *Ecología en Bolivia* 55(1): 1-5. Recuperado de http://www.scielo.org.bo/pdf/reb/v55n1/v55n1_a01.pdf
- Mehta N, Mazer Amirshahi M. & Alkindi N. (2020). Pharmacotherapy in COVID-19: A narrative review for emergency providers. *Am J Emergency Medicine*. 38: [aprox. 2 p.]. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.ajem.2020.04.035>
- Menéndez EL. (2018). Antropología médica en América Latina 1990-2015: Una revisión estrictamente provisional. *Salud Colect* 14 (3) <https://doi.org/10.18294/sc.2018.1838>
- Perdomo Delgado j. (2020). Contribuciones de la medicina natural y tradicional cubana al enfrentamiento de la COVID-19. *Revista Cubana de Medicina Natural y Tradicional*. 3(1): e151. Recuperado de <http://www.revmnt.sld.cu/index.php/rmnt/article/view/151/104>
- Plain Pazos1C, Pérez de Alejo A. & Rivero Viera Y. (2019). La Medicina Natural y Tradicional como tratamiento alternativo de múltiples enfermedades. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 35(2). Recuperado de <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/754/253>
- Pizza, G. (2007). Antropología Médica: una propuesta de investigación. En Tolosana, C.(Coord.) *Introducción a la antropología social y cultural: teoría, método y práctica*. pp.267-292. España: Akal Editores.
- Organización Indígena Consejo Regional Tsimane'-Moesetén (CRTM) Equipo de investigación UMSS - PROEIB Andes. (2010). *Guía de orientación didáctica la etnomedicina en la nación Tsimane' - Moesetén de Pílon Lajas*. Perú: Educación Intercultural Bilingüe Bolivia - Ecuador - Perú UNICEF - Finlandia.
- Organización Mundial de la Salud OMS, Organización Panamericana de la Salud OPS. (2021). *Actualización Epidemiológica Enfermedad por coronavirus (COVID-19)*. 15 de enero de 2021. Washington, D.C.: OPS/OMS. Recuperado de <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-enfermedad-por-coronavirus-covid-19-15-enero-2021>
- Organización Panamericana de la Salud. (2019). *Situación de las plantas medicinales en Perú*. Informe de reunión del grupo de expertos en plantas medicinales. (Lima, 19 de marzo del 2018). Lima: OPS.





- Reyes I. (2020). Viviendo el covid-19: narrativas otras de sentidos y experiencias". *Imaginación o Barbarie* N° 21: 209-219. Recuperado de <https://imaginariosyrepresentaciones.files.wordpress.com/2020/07/boletc3adn-nc2ba-21-vf.pdf>
- Salgado Lévano AC. (2007). investigación cualitativa: diseños, Evaluación del rigor metodológico y retos. *LIBERABIT: Lima (Perú)* 13: 71-78. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v13n13/a09v13n13.pdf>
- Sanders J, et al. (2020). Pharmacologic Treatments for Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): A review. *JAMA [Internet]* 323:[aprox. 2 p.]. Disponible en: <https://doi.org/10.1001/jama.2020.6019>
- Salinas R, García M. & Velásquez A. (2016). Biotecnología y etnomedicina para el desarrollo humano. *Crea Ciencia Revista Científica.* 9 (2): 46-55. DOI: 10.5377/creaciencia.v9i2.2874
- Tabakián, Gregorio. (2017). Etnomedicina y Etnobotánica en el departamento de Tacuarembó, Uruguay. *Revista Uruguaya de Antropología y Etnografía*, 2(2), 61-72. <https://dx.doi.org/https://doi.org/10.29112/2.2.4>
- Tinoco Cuenca N, Cajas Palacios M & Santos Jiménez O. Capítulo III Diseño de investigación cualitativa, p 42-56. En Escudero Sánchez cl & Cortez Suárez LA. (2018). *Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica.* Machala, Ecuador: Editorial UTMACH.





ANEXOS





FORMULARIO DE GOOGLE DRIVE ENCUESTA PACIENTES COVID-19

Elaborado por María del Pilar Rodríguez Quezada

Reciba un cordial saludo se le solicita su consentimiento para hacerle algunas preguntas acerca del proceso de infección con la COVID-19 con el uso de la medicina natural y la medicina convencional, sus datos personales se mantendrán en el anonimato. la información que usted proporcione solo serán usados para investigación.

Dirección de correo electrónico:.....

DATOS GENERALES

1. Acepta participar en la encuesta: Si () No () 2. Código del paciente:
3. Edad:..... 4. Sexo: M () F () 5. Fecha de entrevista:.....
6. Residencia:
Bagua () Bongará () Condorcanqui () Chachapoyas () Luya ()
Rodríguez de Mendoza () Utcubamba ()
7. Grado de instrucción:
Ninguna () Primaria completa () Primaria incompleta () Secundaria completa ()
Secundaria completa () Superior ()
8. Ocupación:.....

COVID-19, LA MEDICINA NATURAL Y CONVENCIONAL

1. ¿Usó remedios caseros o naturales?, ¿Cuáles de los remedios caseros o naturales sintió que le mejoraron sus síntomas?
2. ¿En qué momento uso los remedios caseros o naturales? al inicio de los síntomas?, cuando se fue agravando?, durante toda la enfermedad? como los uso (preparación, frecuencia, cantidad)?
3. ¿Cuáles de los medicamentos, sintió que le mejoraron sus síntomas?
4. ¿Ha usado algún tipo de medicina complementaria o alternativa? (Acupuntura, Terapia floral, Homeopatía, Naturopatía, Reiki, Quiropraxia).
5. ¿En qué consistió su alimentación durante la enfermedad?
6. ¿Cuáles son los cuidados de su salud que tiene usted actualmente?





GUIA DE ENTREVISTA

"CÓMO VIVIÓ EL PROCESO DE INFECCIÓN CON EL CORONAVIRUS SARS-CoV-2"

Elaborado por María del Pilar Rodríguez Quezada

Reciba un cordial saludo se le solicita su consentimiento para hacerle algunas preguntas acerca de cómo vivió el proceso de la infección con el coronavirus, sus datos personales se mantendrán en el anonimato, la información que usted proporcione solo serán usados para investigación.

Código:..... Edad:..... Sexo: M () F () Fecha de entrevista:.....

1. ¿Cómo se contagió?
2. ¿Cómo fueron presentándose los síntomas? (pedirle detalle los síntomas teniendo en cuenta el tiempo, la intensidad)
3. ¿Qué fue lo primero que hizo?
4. ¿Usó remedios caseros o naturales?, cuáles?, ¿quién le recomendó su uso?
5. ¿Cuáles de los remedios caseros o naturales que le mejoraron sus síntomas?
6. ¿En qué momento uso los remedios caseros o naturales? al inicio de los síntomas?, cuando se fue agravando?, durante toda la enfermedad? como los uso (preparación, frecuencia, cantidad)?
7. ¿Fue hospitalizada(o) o se mantuvo en aislamiento en su casa?
8. ¿Cuáles fueron los medicamentos que le indico el medico?, como los uso?
9. ¿Cuáles de los medicamentos, sintió que le mejoraron sus síntomas?
10. ¿Ha usado algún tipo de medicina complementaria o alternativa como Acupuntura, Terapia floral, Homeopatía, Naturopatía, Reiki, Quiropraxia u otros?
11. ¿En qué consistió su alimentación durante la enfermedad?
12. ¿Cuántos días duro la enfermedad hasta que le dieron el alta?
13. ¿Cuántas personas viven con usted?
14. ¿Se infectó alguien más en la casa? (edad, sexo)
15. ¿Cómo se siente ahora?
16. ¿Que es lo que usted recomendaría a las personas que están infectadas con coronavirus?
17. ¿Cuáles son los cuidados de su salud que usted realiza actualmente?

