



## ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

### **SATISFACCIÓN DE LA POBLACIÓN EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA TRADICIONAL Y NATURAL. BOYEROS**

### **SATISFACTION OF THE POPULATION IN TRADITIONAL AND NATURAL MEDICINE SERVICES. BOYEROS**

*Autores.* Tatiana Calzadilla Quintana<sup>1</sup>, Alina Carla Pérez Rodríguez<sup>2</sup>, María Asunción Tosar Pérez<sup>3</sup>, Richard Prieto Souto<sup>4</sup>, Yisell María Rodríguez Prieto<sup>5</sup>, Anai Zamara Capote Hernández<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Licenciada en enfermería, Master en Medicina Bioenergética y Natural en APS, Profesora asistente, Institución: Facultad de Ciencias Médicas Enrique Cabrera, Cuba correo: [tatianacq@infomed.sld.cu](mailto:tatianacq@infomed.sld.cu)

<sup>2</sup>Licenciada en enfermería Master en Medicina Bioenergética y Natural; Profesora instructora, Institución: Policlínico Federico Capdevila, Cuba, correo: [alina.perez@infomed.sld.cu](mailto:alina.perez@infomed.sld.cu)

<sup>3</sup>Especialista de 2do grado en MNT, Máster en Medicina Bioenergética y Natural. Doctor en Ciencias de la Educación Médica, Profesor auxiliar; Investigadora agregado Institución: Facultad Ciencias Médicas Enrique Cabrera, Cuba, correo: [atosar@infomed.sld.cu](mailto:atosar@infomed.sld.cu)

<sup>4</sup>Especialista de 1er grado en MGI, Categoría Docente: Instructor Institución: Policlínico Victoria Cuba Angola, Cuba, Correo: [richardps@infomed.sld.cu](mailto:richardps@infomed.sld.cu)

<sup>5</sup>Especialista de 1er grado en MGI, Master Atención Integral a la mujer, Profesor asistente, Institución: Facultad de Ciencias Médicas Enrique Cabrera, Cuba, correo: [yrodriguez@infomed.sld.cu](mailto:yrodriguez@infomed.sld.cu)

<sup>6</sup>Especialista de 1er grado en MGI y MNT, Master en Medicina Bioenergética y Natural Profesora asistente; Institución: Hospital General Enrique Cabrera, Cuba, correo: [zamara@infomed.sld.cu](mailto:zamara@infomed.sld.cu)



## ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

### RESUMEN

*Introducción:* para evaluar el desarrollo del Programa Nacional de Medicina Natural y Tradicional anualmente se mide un conjunto de parámetros cumplimiento del plan de producción, prescripción de medicamentos naturales, empleo de la acupuntura y técnicas afines, investigaciones, actividades de promoción, entre otros que posibilitan conocer los avances, logros y dificultades en su marcha, así como el grado de satisfacción de la población. *Objetivo:* evaluar el grado de satisfacción de la población en el departamento de Medicina Natural y Tradicional. *Método:* se realizó un estudio observacional descriptivo longitudinal en el departamento de Medicina Natural y Tradicional del policlínico Federico Capdevila del municipio Boyeros, en el período de enero 2017 a diciembre de 2017. El universo estuvo constituido por 500 pacientes. Para la entrevista se empleó un cuestionario estructurado. La escala definida se diseñó desde una perspectiva de frecuencia de ocurrencia del ítem que se evaluaba (nunca, casi nunca, algunas veces, siempre.) *Resultados:* predominaron el grupo de edades de 60 años y más, del sexo femenino con una categoría ocupacional de obreros y un grado de escolaridad de preuniversitarios. Los pacientes recibieron atención médica entre los 15 y 30 minutos de su llegada al centro. Una gran mayoría no necesito indicación de medicamento alopático, así como tampoco de la indicación de complementarios. *Conclusiones:* las técnicas más utilizadas fueron; la acupuntura, la electroacupuntura, moxibustión, y la auriculoterapia. La mayoría de los pacientes tuvieron una rápida remisión de los síntomas de las enfermedades tratadas y los pacientes expresaron satisfacción con la atención médica brindada en el Servicio de Medicina Natural y Tradicional del Policlínico Federico Capdevila.

**Palabras clave:** Medicina Natural y Tradicional/Satisfacción del paciente.

### ABSTRACT

*Introduction:* to evaluate the development of the National Program of Natural and Traditional Medicine every year a set of parameters is measured compliance with the production plan, prescription of natural medicines, use of acupuncture and related techniques, research, promotional activities, among others that make it possible to know the progress, achievements and difficulties in their progress, as well as the degree of satisfaction of the population. *Objective:* to evaluate the degree of satisfaction of the population in the department of Natural and Traditional Medicine. *Method:* a longitudinal descriptive observational study was carried out in the department of Natural and Traditional Medicine of the Federico Capdevila Polyclinic of Boyeros municipality, from January 2017 to December 2017. The universe consisted of 500 patients. A structured questionnaire was used for the interview. The defined scale was designed from a perspective of frequency of occurrence of the item being evaluated (never, almost never, sometimes, always.) *Results:* the age group of 60 years and over predominated, of the female sex with an occupational category of workers and a degree of pre-university education. Patients received medical attention between 15 and 30 minutes after arriving at the center. A large majority do not need an indication of allopathic medication as well as the indication of supplements. *Conclusions:* the most used techniques were; Acupuncture, electro acupuncture, moxibustion, and auriculotherapy. The majority of the patients had a rapid remission of the symptoms of the treated diseases and the patients expressed satisfaction with the medical care provided in the Natural and Traditional Medicine Service of the Federico Capdevila Polyclinic.

**Key words:** Natural and Traditional Medicine, Patient satisfaction.



## ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

### INTRODUCCIÓN

En la Política de Salud de la Revolución cubana, la satisfacción de la población es un resultado a alcanzar dentro de lo establecido legalmente, dentro del derecho a la atención de la salud de toda la población y como misión del Sistema Nacional de Salud, que es un Sistema Único, Estatal, Integral y Gratuito. Desde 1959 hasta la actualidad, el Estado ha destinado a la salud pública partidas económicas importantes para garantizar la atención a la salud de toda la población en el territorio nacional.<sup>1</sup>

La incorporación de la Medicina Natural y Tradicional (MNT) comenzó en el municipio Boyeros en el año 1990 por indicación de la Directiva 026/95 del Segundo Secretario del Partido y Ministro de las Fuerzas Armadas Revolucionarias de Cuba Raúl Castro Ruz la cual proyectó una serie de lineamientos y actividades que permitieron la incorporación de la MNT en la Atención Primaria de Salud. Los autores realizaron un análisis tendencial lo que permitió realizar una descripción de la evolución histórica de la MNT en el municipio Boyeros. Cuadro 1.

Años	Sucesos
1990	Ignauración de los Departamentos de MNT en los seis policlínicos del municipio
1990	Comienzo de la formación postgraduada en Medicina Natural y Tradicional en el entrenamiento de facilitadores en La Habana
1991-1992	l graduación de 7 médicos formados en MNT propios del Municipio Boyeros Inicio de la actividad de pregrado en la Facultad Enrique Cabrera
1992-1994	Preparación de los médicos en MNT sede Policlínico Victoria Cuba Angola del municipio en curso superior de MNT
1994-1995	Inicio de la docencia de pregrado con el 6to año de la Carrera de Medicina Facultad Enrique Cabrera Clase a los estudiantes de 5to año asignatura de Medicina General Integral.
1996	Creación de la Cátedra Honorífica de MNT Facultad Enrique Cabrera con el Jefe Dr. en Ciencias médicas Tomas Armando Álvarez Díaz
8 de octubre 1996	Inauguración del centro de desarrollo de MNT Dr. Ernesto Guevara
1996-1998	Formación continuada de MNT en la actividad de pregrado de la carrera de Medicina, estomatológica, enfermería, y tecnología de la salud. Actividad de posgrado en la preparación de profesionales y técnicos de la salud del Boyeros y de La Habana
1999-2000	Proceso de categorizaciones docentes de médicos y enfermeras
2001 -2005	Elaboración de la primera propuesta de programa de la estrategia curricular de MNT.
2006- 2011	Inicio de la Maestría Virtual de Medicina Bioenergética y Natural, así como sus graduaciones continuas de los profesionales con la categoría de Master. Graduados 61 profesionales de Master y luego cierre de la maestría virtual. Proceso de acreditación docente de MNT del centro para la docencia de pregrado y posgrado de la Facultad Enrique Cabrera
2011- 2013	Docencia de pregrado en MNT en la Clínica de MNT Boyeros.
junio 2014	Transformaciones de MINSAP cierre de la Clínica de MNT Boyeros.
julio 2014	Cambios de escenarios docentes para la docencia de MNT municipio Boyeros.
junio 2015	Creación del Departamento Docente de MNT Facultad de Ciencias Médicas Enrique Cabrera.



## ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

2015 -2016

Organización del proceso enseñanza aprendizaje con los nuevos escenarios docentes. Acreditación docente de los Departamentos de MNT de los Policlínicos y Hospitales

Fuente: Elaboración propia de los autores

Como parte del proceso de transformación del MINSAP, los Departamentos de Medicina Natural y Tradicional pasaron a formar parte del Servicio de Rehabilitación con un personal especializado de un médico y una enfermera. Las técnicas terapéuticas más empleadas son acupuntura, digitopuntura, moxibustión, fitoterapia, electropuntura, masajes, ventosas y farmacopuntura.

Estos servicios tienen como función principal la asistencia-docencia y la investigación por lo que realizar investigaciones para poder valorar el estado de satisfacción de los pacientes, los autores consideran que contribuyen a aumentar la calidad de los servicios, así como la docencia brindada.

El Programa Ramal de Investigación en Sistemas y Servicios de Salud<sup>1</sup> (ISSS) fue aprobado en 1996, como uno de los programas a través de los cuales el Ministerio tiene organizadas las actividades de investigación – desarrollo e innovación tecnológica en el Sistema Nacional de Salud. La ISSS, en su concepción más amplia, son los estudios de las relaciones entre la población y los recursos para la salud, sus resultados son la fuente de nuevos conocimientos que permiten tomar decisiones que mejoran la eficiencia y la eficacia del sector salud. La Satisfacción de los pacientes: exige la realización de estudios cualitativos que midan el grado de satisfacción con el mismo<sup>3</sup>.

En el documento rector del Programa Ramal de Investigación en Sistemas y Servicios de Salud (PRISSS), se definen las líneas de investigación establecidas y se plantea que: “la ISSS es la aplicación del método científico al estudio de las relaciones entre la población y el sistema para la atención en salud. Es la búsqueda sistemática de información y nuevos conocimientos sobre las necesidades de la población y la mejor manera que la sociedad tiene de responder a esas necesidades con equidad, calidad, eficiencia, participación poblacional y multisectorial” que oficialmente dirige este programa en el país es la Escuela Nacional de Salud Pública.

El objetivo de este estudio fue evaluar el grado de satisfacción de la población en departamento de MNT del Policlínico Federico Capdevila.

### MÉTODO

Se realizó un estudio observacional descriptivo longitudinal en el departamento de MNT, del Policlínico Federico Capdevila en el período de enero 2017 a diciembre de 2017. El universo estuvo constituido por 500 pacientes que acudieron al departamento de Medicina Natural y Tradicional. Para la entrevista se empleó un cuestionario estructurado.

Las variables utilizadas se operacionalizaron según tipo (Atención médica recibida por los pacientes, Tiempo transcurrido, Medicamentos y complementarios indicados durante la atención médica). Se emitió una evaluación cualitativa en los diferentes acápite según la frecuencia de realización: siempre, algunas veces o nunca. Se agruparon los acápite para definir la calidad de la atención recibida en cuanto a satisfacción de la forma siguiente: La dimensión de Siempre y algunas veces: Es Satisfactorio. La dimensión nunca y casi nunca: No satisfactorio

#### Criterios de inclusión

Pacientes y acompañantes de ambos sexos, sin límites de edad, que consintieron en participar en el estudio y con plena capacidad psíquica para responder el cuestionario.



## ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

Consideraciones éticas: Se realizó una solicitud de colaboración a cada paciente, (consentimiento informado) para el llenado del cuestionario.

### RESULTADOS

En este estudio predominó el grupo de edades de 60 años o más en 22,4% seguido del grupo de 51-60 en 22.4%, del sexo femenino con 59.0%. En relación con la ocupación predominó los obreros con 2.4%, seguida de las amas de casas con 23.4%. Según el estado civil y el nivel de escolaridad predominó el grupo de divorciado con 33.4% y la escolaridad de preuniversitario con 45.0%.

Los pacientes siempre en un 13.8% fueron atendidos de forma inmediata, menos de 15 minutos el 13.4%, entre 15 y 30 minutos el 41.8% y más de 30 minutos el 15.8 %. Algunas veces el 4.6 % fue atendido en menos de 15 minutos y el 10.6% entre 15 y 30 minutos, por lo que 76 pacientes algunas veces recibieron atención médica entre menos de 15 minutos y 30 minutos y el 15.8% fue atendido más de 30 minutos. (Tabla 1).

Tabla 1. Tiempo transcurrido del paciente para recibir la atención médica. Boyeros. 2017

Tiempo	Nunca	%	Casi Nunca	%	Algunas Veces	%	Siempre	%
Inmediatamente	0	0	0	0	0	0	69	13.8
Menos de 15 minutos	0	0	0	0	23	4.6	67	13.4
Entre 15 y 30 minutos	0	0	0	0	53	10.6	209	41.8
Más de 30 minutos	0	0	0	0	0	0	79	15.8
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>76</b>	<b>15.2</b>	<b>424</b>	<b>84.8</b>

Fuente: encuesta

Según la necesidad de ingerir medicamentos, obtuvimos que el 71.8% nunca tuvieron la necesidad de ingerir medicamentos, algunas veces el 19.8% ingirieron medicamentos y solo 42 pacientes tuvieron necesidad de recibir prescripción médica de medicamentos alopáticos.

En relación con la necesidad de indicación de complementarios durante la atención médica el 76% de los pacientes no necesitaron complementarios, y el 24% si necesitaron indicación por el médico de algún estudio.

En relación con las técnicas aplicadas se aplicaron un total de 874 técnicas en la que un paciente tuvo más de una técnica aplicada, obtuvimos que siempre y algunas veces la acupuntura predominó con 19.8% respectivamente, seguida de la digitopuntura con 11.4 % y 45.9%, la electroacupuntura 35.9% y 13.2%, la moxibustión siempre con un 9.4%, y auriculoterapia siempre con 11.4%, las técnicas que solamente algunas veces se utilizaron fueron la implantación de catgut, farmacopuntura, masaje, fototerapia, homeopatía, terapia floral y ventosas. (Tabla 2.)



## ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

Tabla 2. Técnicas que fueron aplicadas de Medicina Tradicional y Natural. Boyeros. 2017

Técnicas aplicadas	Nunca	%	Casi Nunca	%	Algunas Veces	%	Siempre	%
Acupuntura	0	0	0	0	153	19.8	327	34.6
Digito puntura	0	0	0	0	100	11.4	400	45.9
Electroacupuntura	0	0	0	0	302	35.9	115	13.2
Moxibustión	0	0	0	0	0	0	82	9.4
Implantación de catgut	0	0	0	0	7	0.8	0	0
Farmacopuntura	0	0	0	0	61	6.9	0	0
Masaje	0	0	0	0	32	3.6	0	0
Medicina herbolaria	0	0	0	0	32	3.6	0	0
Fotopuntura	0	0	0	0	44	5.0	0	0
Homeopatía	0	0	0	0	36	4.11	0	0
Terapia floral	0	0	0	0	43	4.9	0	0
Dietoterapia	0	0	0	0	7	0.8	0	0
Auriculopuntura	0	0	0	0	0	0	100	20
Ventosas	0	0	0	0	45	5.4	0	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>874</b>	<b>100</b>	<b>870</b>	<b>100.0</b>

En cuanto a los beneficios reportados por el empleo de recursos terapéuticos, el 100% de los entrevistados manifestaron estar satisfecho con la atención recibida.

### DISCUSIÓN

En el año 2008 la dirección del Programa Ramal de ISSS en Cuba identificó, a partir de la revisión de sus estadísticas, que los profesionales con menor desarrollo en este campo investigativo eran los de Enfermería, no ha si en los médicos, por lo que los autores consideran que realizar este tipo de investigación contribuirían a conocer sus particularidades, aumentar las investigaciones en este campo para la enfermería y contemplar estos estudios como instrumentos para el fortalecimiento de los sistemas de salud.<sup>4</sup>

Los estudios de evaluación de servicios en salud han sido abordados por diferentes autores<sup>5</sup> que destacan el impacto de los cuestionarios de satisfacción por su alta validez, fiabilidad, y sensibilidad para mediciones longitudinales, así como buen poder discriminatorio en la medición de los diferentes niveles de satisfacción de los pacientes. Por otra parte, evaluar la satisfacción no sólo permite obtener un indicador de excelencia; la evaluación en sí misma es un instrumento de la excelencia del servicio, al evaluar el grado de satisfacción de la población en los Servicios de MNT del municipio Boyeros, posibilitará la toma de decisiones para mejorar los servicios y solucionar los problemas de salud de la población del área en relación con la Medicina Natural y Tradicional.<sup>4-6</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>7</sup> plantea que la atención médica es “el conjunto de medios directos y específicos destinados a poner al alcance de las personas y sus familias, los recursos de diagnóstico temprano, de tratamiento oportuno y de rehabilitación, de prevención médica y de fomento de la salud.” En relación con la atención médica los autores consideran que planificar la organización de un sistema de consultas médicas ambulatorias no es un tema simple, pues requiere tener en cuenta una serie de cuestiones que resultan imprescindibles para la toma de decisiones, uno de ellos es el



## ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

tiempo de realizar la consulta médica; la bibliografía revisada del ámbito internacional asignan como tiempo promedio para ver a pacientes entre 10 y 15 minutos, que coinciden según los parámetros de la OMS del año 2015 que una consulta médica debe durar 15 minutos.<sup>8,9</sup>

Según el criterio de los autores de este estudio, el tiempo que necesita un profesional médico o enfermera para la aplicación de los procedimientos terapéuticos de MNT es más del tiempo descrito anteriormente; en la consulta médica en primer lugar se debe de establecer la relación médico paciente, para poder acordar las relaciones básicas de comunicación, respeto y aceptación entre ambos, realizar la anamnesis, el examen físico, el diagnóstico y proponer el tratamiento con las técnicas de MNT.

La experiencia por más de 15 años de los autores permite plantear que para la consulta en los servicios de MNT, el tiempo mínimo sería de 25 minutos y máximo una hora, y para aplicar tratamientos oscila entre 10 y 30 minutos, y todo estaría condicionado por las enfermedades de cada paciente, por eso para establecer un tiempo promedio hay que evaluar muchos factores en la atención médica o que se relaciona con el tiempo de atención en este estudio el cual se estimó de 30 minutos por cada paciente. Los autores no encontraron ninguna recomendación escrita del SNS que prescriba destinar el tiempo a las consultas. Otro factor fue el tiempo de espera que consiste desde que el paciente llega a la institución al tiempo que es atendido por el médico, en este trabajo se describe que los pacientes tuvieron que esperar entre 15 a 30 minutos para ser atendidos.

En el tiempo de espera también existen análisis de este indicador y en varios países se han establecidos políticas sobre el tema, en el servicio de MNT se establece el tiempo de atención en dependencia de la cantidad de pacientes a atender en el día, y de la enfermedad de la persona, si son enfermedades agudas son atendidos con prontitud y las enfermedades crónicas se atiende según su orden de llegada, pero nunca pasan más de 30 minutos, como parte de la organización del centro se evaluó la disponibilidad de los recursos humanos y físicos y de la demanda de turnos por parte de la población tiempo por lo que se crearon más consultas en el servicio por lo tanto disminuye el tiempo de espera.<sup>8</sup>

Al incorporar los tratamientos tradicionales se constató que disminuyó la utilización de los medicamentos y se evitó la exposición de las reacciones adversas que pueden ocasionar estos, pero además propició la integración de ambas medicinas; la Medicina China con la Medicina Alopática.<sup>9</sup> En la Medicina Tradicional Asiática la historia clínica se hace énfasis en la Observación, la Auscultación y Olfacción, el Interrogatorio y la Palpación como el método clínico a través de esos cuatro componentes principales o principios básicos, lo que le permitió a los médicos evaluar al paciente desde el punto de vista clínico e indicar los complementarios necesarios para cada enfermedad, por lo que el 76%(380) de pacientes no necesitaron indicación de complementarios por los profesionales del centro, esto nos infiere en primer lugar la aplicación correcta del método clínico por parte de los profesionales.<sup>10</sup>

En relación con las técnicas aplicadas obtuvimos que siempre la acupuntura, la electroacupuntura, la digitopuntura, la moxibustión y la auriculoterapia fueran las técnicas que más se utilizaron en el departamento, esto se relaciona con otros estudios que avalan la utilización de estas técnicas de Medicina Natural y Tradicional.<sup>11, 12</sup> El 100% de los pacientes tuvieron el criterio de satisfactorio en la atención recibida en el departamento de MNT lo cual coincidió con el estudio realizado en el servicio de MNT en el Policlínico Norte de Ciego de Ávila en el cual obtuvieron un alto grado de satisfacción tanto de los pacientes como sus acompañantes expresaron.



## ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

### CONCLUSIONES

Los pacientes que acudieron al departamento de Medicina Natural y Tradicional pertenecen al grupo de edades de 60 años y más, del sexo femenino con una categoría ocupacional de obreros y un grado de escolaridad de preuniversitarios. Los pacientes recibieron la atención médica entre los 15 y 30 minutos. Una gran mayoría no necesitó indicación de medicamento alopático, así como tampoco de la indicación de complementarios. Las técnicas más utilizadas fueron; la acupuntura, la electroacupuntura, la moxibustión, y la auriculoterapia. La mayoría de los pacientes estuvieron satisfechos con la atención recibida.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pérez Maza Benito. La satisfacción de la población y los servicios de salud. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2016 Dic [citado 2018 enero 03]; 42(4): 507-509. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662016000400002&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662016000400002&lng=es).
2. López Pellón, H. 20 Aniversario de la directiva número 26 del General de Ejército Raúl Castro Ruz. Revista Cubana de Medicina Natural y Tradicional, [Internet], v. 1, n. 1, oct. 2016. Disponible en: [citado 2018 enero 01]; 6(2): 184-  
<http://www.revmnt.sld.cu/index.php/rmnt/article/view/13/29>
3. MINSAP. Programa Ramal de Investigación en Sistemas y Servicios de Salud. Documento Rector 2003-06. La Habana, 2003.[citado 15 de enero de 2018]; Disponible en : <http://www.iss.sld.cu>
4. Martínez Trujillo N., Estrategia para el desarrollo de investigaciones en Servicios y Sistemas de Salud en enfermería, 2008-2011,[tesis].La Habana 2012: Escuela nacional de Salud Pública [citado 15 de enero de 2018]; Disponible en <http://tesis.repo.sld.cu/846/1/TesisNelcyMartínezTrujillo.pdf>
5. Noriega Bravo Vivian de las Mercedes. Otra mirada al tema de las investigaciones en sistemas y servicios de salud. Rev Cubana Med Gen Integr. [online]. sep.-dic. 2005, vol.21, no.5-6 [citado 17 enero 2018], p.0-0. Disponible en la World Wide Web: <<http://scielo.sld.cu/scielo>.
6. García Salman JD. Consideraciones sobre la Medicina Natural y Tradicional, el método científico y el sistema de salud cubano. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. Sep 2013 [citado 1 febrero 2018]; 39(3):540-55. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v39n3/spu10313.pdf>
7. Barragán Horacio L., Ferrero Dilio L., Los componentes de la atención médica. En: Barragán Horacio L., Moiso, Adriana, Mestorino, María de los Ángeles, Ojea Oscar Alfredo, Libro Fundamentos de salud pública. Argentina: La Editorial de la Universidad Nacional de La Plata; 2007.p.672
8. Outomuro Delia, Actis Andrea Mariel. Estimación del tiempo de consulta ambulatoria en clínica médica. Rev. méd. Chile [Internet]. 2013 Mar [citado 2018 Mayo 20]; 141(3): 361-366. Disponible en: [http://www.inus.org.ar/documentacion/Documentos%20Tecnicos/Fundamentos\\_de\\_la\\_salud\\_publica/cap\\_14.pdf](http://www.inus.org.ar/documentacion/Documentos%20Tecnicos/Fundamentos_de_la_salud_publica/cap_14.pdf)
9. Tosar Pérez MA, Álvarez Díaz TA. Medicina Natural y Tradicional en Atención Primaria de Salud. En: Álvarez Sintés R, Hernández Cabrera G, Báster Moro JC, García Núñez RD, Martínez Gómez C, Jiménez Acosta S, et. al. Medicina General Integral. 3 ed. aumentada y corregida. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2014. p. 920-49.
10. Álvarez Díaz TA, Tosar Pérez MA, Echemendía Sálix C. Medicina tradicional china, Acupuntura, moxibustión y medicina herbolaria. La Habana: Editorial Universidad de La Habana; 2014.
11. Estrada Guerra Y, Estrada Guerra Y, López Martín D, Cubero González R, Castañeda Molerio R. Nivel de conocimiento de la Medicina Natural y Tradicional aplicada a la Estomatología.



<http://www.revtecnología.sld.cu>

## ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

- MediCiego [Internet]. 2015 [citado 2018 May 20]; 21(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en:<http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/511>
12. Hidalgo Ávila M, González Díaz Ed, Pérez Callejas NC, Angulo Peraza BM, Oropeza Nerey N. Satisfacción de la población con el Servicio de Medicina Natural y Tradicional en el Policlínico Norte de Ciego de Ávila. MediCiego [Internet]. 2016 [citado 2018 febrero 3]; 22(2): [aprox. 6 p.]. Disponible en:<http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/43>

Contribución como autoría	Nombre de los Autores
Contribuciones sustanciales para la concepción o el diseño del trabajo.	Todos los autores
Adquisición, análisis o interpretación de datos.	Todos los autores
Creación de nuevo software utilizado en el trabajo.	-
Ha redactado el trabajo o ha realizado una revisión sustancial.	Todos los autores
Aprobó el envío de la versión presentada (y cualquier versión sustancialmente modificada que implica la contribución del autor para el estudio).	Todos los autores
Otras contribuciones (Cuál)	-
Están de acuerdo con ser personalmente responsable de las propias contribuciones y las de los autores y garantizar que las cuestiones relacionadas con la precisión o integridad de cualquier parte del trabajo, incluso en las cuales el autor no estuvo personalmente involucrado, fueron adecuadamente investigadas, resueltas y la resolución fue documentada en la literatura.	Todos los autores
Están de acuerdo con la versión final de la publicación.	Todos los autores
Garantizan el cumplimiento de los aspectos éticos de la investigación y publicación científica y de la bioética.	Todos los autores
Existe <b>conflicto de interés</b> entre los autores: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Novedad científica, aporte a la ciencia</b> , que se hace con esta publicación:	
<b>Fecha de recibido:</b> 20 de mayo de 2018 <b>Fecha de aprobado:</b> 2 de julio de 2018	
 <p>Este obra está bajo una <a href="https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/">licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional</a>.</p>	