

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
FACULTAD DE PSICOLOGIA



FACTORES QUE ESTAN PRESENTES EN LA
ACEPTACION DE UNA MEDICINA PARALELA
(ESPIRITUALISMO)

T E S I S
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
LICENCIADO EN PSICOLOGIA
P R E S E N T A

FRANCISCO FRANCO IBARRA



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

25053.08
UNIM-123
1980

M.-34178

Spe. 676

A m i s p a d r e s :

Sr. José Ignacio Franco Salinas

Sra. Amelia Ibarra de Franco

A G R A D E C I M I E N T O S

Mi mayor agradecimiento al Departamento de Medicina Social, Medicina Preventiva y Salud Pública de la Facultad de Medicina de la U.N.A.M., en especial al Dr. Rolando Collado Ardón, jefe de la unidad "El ejercicio de la medicina en México", gracias por su apoyo y enseñanzas - tanto para este trabajo como para toda mi formación profesional. Al Dr. Jesús Reynaga Obregón, jefe de la unidad de "Bio-estadística", agradezco todas sus observaciones y asesorías.

A los guías espiritualistas Sr. Rosalío Cruz Veraza (finado) y Sra. Libertad Sanchez Flores gracias por las facilidades prestadas y sus enseñanzas.

A mis maestras Georgina Ortiz y Luz Ma. Javiedes agradezco su paciencia y dedicación al perfeccionamiento de este trabajo.

Gracias al Lic. Ignacio Franco I. por su apoyo financiero y por último, a la Dra. María del Carmen Fernandez gracias por su apoyo, amor y dedicación al presente trabajo.

I N D I C E

INTRODUCCION	
TRABAJOS REALIZADOS ANTERIORMENTE.....	1
ANTECEDENTES HISTORICOS.....	2
OBJETIVO.....	4
JUSTIFICACION.....	4
DISEÑO.....	5
MUESTRA.....	5
ASPECTOS INVESTIGADOS.....	6
PROCEDIMIENTO.....	9
RESULTADOS Y ANALISIS.....	11
INTERPRETACION DE RESULTADOS.....	29
CONCLUSIONES	
COMENTARIO FINAL	
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	
APENDICE 1 (CUESTIONARIO)	
APENDICE 2 (CUADROS)	

INTRODUCCION

En México se ha demostrado que el sector salud no sa tisface las necesidades de gran parte de la población. I-ván Illich hace un análisis al respecto a nivel mundial y sobre todo en los sistemas capitalistas, presentando bi-bliografía y datos sobre el tema tanto para México como - para el resto del mundo. Illich señala: "La medicina ins-titucionalizada ha llegado a convertirse en una grave ame-naza para la salud. La dependencia respecto a los profe-sionales que atienden a la salud influye en todas las re-laciones sociales. En los países ricos ha alcanzado pro-porciones morbosas; en los países pobres está ocurriendo rápidamente lo mismo. Hay que reconocer el carácter polí-tico de este proceso al que denominaré medicalización de la vida".¹

Sobre el fenómeno de salud en México se ha dicho lo siguiente: "Hay carencia de médicos suficientes para aten-der a los habitantes del país"², "mala distribución de - los médicos en el país"³, "grandes diferencias culturales existentes entre los médicos y la población a la que a-ttienden"², etc. Son ya muchas las personas que desconfían de la medicina científica y cualquiera ha oído las críti-cas del pueblo en cuanto al sistema de salud en México; - en la medicina institucional, el hacer largas colas para la ficha de consulta, largas esperas, mal genio de los mé-dicos, etc., en la medicina privada, el gran costo de las consultas, de las medicinas, el no sentir alivio, etc.

Todo esto en el medio urbano, ya que en el medio rural la situación es peor, pues el 46% de los municipios carecían de médicos en 1970 y el Distrito Federal en ese mismo año con el 14% de la población total del país concentraba al 44% de los médicos⁴. No se intenta hacer un análisis detallado de la situación que guarda el país a este respecto pues el tema es de dominio público, mas importante se considera analizar los caminos que el pueblo tiene ante el problema, de los cuales existen dos; uno es el padecer todas las deficiencias ya mencionadas con resignación por razones obvias(falta de poder, ignorancia,represión, etc.) y otra es el acudir a las llamadas medicinas paralelas.

Se entiende por medicinas paralelas "aquellas actividades terapéuticas que se ejercen al margen de la estructura científica predominante en la sociedad, ejemplo clásico el curanderismo⁴.

El origen de las medicinas paralelas se pierde en el tiempo, éstas son tan antiguas como el hombre, la medicina paralela sigue manteniéndose a través de los siglos en ejercicio y su tendencia es mas hacia la expansión en vez de ir hacia la extinción como muchos piensan. Actualmente es mucho mas fácil encontrar un curandero o un centro de límpias que en tiempos anteriores. Las medicinas paralelas generalmente se desarrollan dentro de un contexto mágico-religioso constituyendo así un elemento importante de las religiones, así la medicina y la religión vienen a

constituir una mancuerna que le proporciona al hombre satisfactores a sus problemas y a sus necesidades.

En México existe un movimiento religioso que últimamente ha estado cobrando mucho auge, es de origen nacional y prácticamente nuevo. Dicho movimiento se llama ESPIRITUALISMO TRINITARIO MARIANO el cual nació en el siglo pasado en la ciudad de México y fué fundado por un mexicano. Este movimiento dentro de su estructura comprende el ejercicio de una medicina paralela, misma que llamaremos "medicina espiritualista", ya que es comprendida dentro del único movimiento religioso que en el país se autodenomina Espiritualista.

Hoy en día el espiritualismo es bastante conocido y mencionado al igual que los templos, tanto que parece ser el movimiento religioso mas importante dentro de las medicinas paralelas, por lo menos en el medio urbano. Los templos de que se tiene conocimiento y se han visitado, en días de curación siempre están bastantes concurridos por personas que acuden a consulta y a curación, habiendo templos en los cuales se han calculado hasta 800 personas solicitando servicio en una sola tarde. He aquí la importancia de mostrar aquellos elementos que las personas opinan que la medicina espiritualista les proporciona.

A dicho movimiento religioso se le conoce tambien como IGLESIA MEXICANA PATRIARCAL ELIAS (nombre dado por -- Dios) o como ya se dijo ESPIRITUALISMO TRINITARIO MARIANO o ELIASISMO nombre con el que se le conoce en todo México

por la población. Espiritualismo por que creen en el espíritu, trinitario por la Santísima Trinidad (Padre, Hijo y Espíritu Santo) y Mariano por creer en la Virgen María. Eliasismo por ser Elías (Roque Rojas) el personaje principal y fundador de la religión.

Si se parte de que la medicina paralela es una actividad no científica y que se desarrolla dentro de un contexto mágico-religioso, es importante antes de abordar el tema propio de éste trabajo, hacer una descripción sobre los mitos, la magia y la religión en el contexto psicológico del individuo y de esta forma concebir el ejercicio de una medicina en el campo religioso. Lo anterior con el fin de apreciar los procesos que se supone dieron origen a tales fenómenos y los mantienen hasta nuestros días.

Lo que aquí se expone es producto de una revisión bibliográfica de autores reconocidos en el tema. El hombre desde siempre se ha cuestionado su origen y el de todas las cosas que lo rodean, así como el qué produce los fenómenos que el observa como la lluvia, el florecimiento de las plantas, la muerte, etc. También desde el inicio se ha visto en la necesidad de controlar su medio con el fin de mantener su existencia y de proporcionarse cada vez mas el máximo bienestar. Así, las necesidades primeras del hombre se pueden resumir en dos: 1.- Dar explicación a la existencia tanto de él como de lo que lo rodea, 2.- controlar su medio para mayor bienestar. Como producto de lo primero surgen los mitos, historias sagradas o fábulas

que comprenden seres sobrenaturales, héroes o antepasados que dieron origen al mundo⁵ y como producto de lo segundo surge la magia (sustentada en los mitos) que comprende los ritos y/o ceremonias para propiciar ciertos fines. Ambos, los mitos y la magia dan lugar posteriormente a la religión, pero antes cabe preguntar ¿Cómo llegó el hombre a los mitos y la magia? Jensen E.⁶ a lo anterior responde: "Incapaz el hombre primitivo de juzgar sus facultades correctamente, llegó por vía puramente asociativa, esto es, con el auxilio de enlaces causales erróneos que correspondían a su intelecto poco desarrollado, a una explicación totalmente falsa de sus posibilidades. Solo atendía a la consecución de fines prácticos, los medios que para ello ideó (o sea los actos de las ceremonias) se explican como resultado de procesos lógicos erróneos". Frazer J.G.⁷ al respecto declara: "Los principios de asociación son excelentes por sí mismos y esenciales al trabajo de la mente humana, correctamente aplicados producen la ciencia e incorrectamente aplicados producen la magia". Vemos pues - que el hombre llega al mito y a la magia por pura asociación, tal y como se da la conducta supersticiosa, en términos conductistas "por reforzamiento accidental", por ejemplo; basta con que al estar danzando se produzca lluvia, para que después a propósito se dance con el fin de propiciarla, el paso del tiempo y de los días de danza, ésta vuelve a coincidir con la lluvia y así se establece la superstición de que la danza produce la lluvia y se re-

mantiene la conducta de danzar (Véase Skinner F.1974⁸).

Volviendo al mito, se dice que éste designa una historia verdadera. "El mito cosmogónico es verdadero, por que la existencia del mundo está ahí para probarlo, el mito del origen de la muerte es igualmente verdadero, puesto que la mortalidad del hombre lo prueba, y así sucesivamente"⁵. Levi-Strauss⁹ al respecto declara: "El pensamiento mítico sigue una estricta lógica propia, una lógica de tésis, antítesis y síntesis. Se enuncian posiciones lógicas opuestas y se reconcilian para dar lugar a otro tipo de posición. A nivel social plantea las contradicciones sociales notorias, las replantea de modo cada vez mas modificado hasta que en el enunciado final se resuelven las contradicciones o se modifican o encubren de tal modo que las reduce al mínimo". La magia en cambio es una práctica una forma de influencia activa sobre el mundo. "El hombre primitivo quiere mantenerse frente al mundo, cree poseer medios con los cuales puede someter los poderes ocultos que rodean su existencia de modo inquietante. En tal sentido la magia es la etapa previa primitiva de la técnica"⁶. Los principios del pensamiento en que se funda la magia para Frazer son: 1.- "Lo semejante produce lo semejante o que los efectos semejan a sus causas". 2.- "Las cosas que una vez estuvieron en contacto, se actúan recíprocamente a distancia aún despues de haber sido cortado todo contacto físico"⁷.

Al unirse mito y magia dan origen a la religión. "La religión es una propiciación o conciliación de los poderes superiores al hombre que se cree dirigen y gobiernan el curso de la naturaleza y de la vida humana"⁶. Así definida la religión consta de dos elementos, uno teórico y otro práctico, una creencia en poderes mas altos que el hombre y un intento de éste para propiciarlos o complacerlos, es decir, la creencia en seres sobrenaturales y la pretensión de atraer su favor. Lo primero constituye los mitos como respuesta al origen de las cosas y lo segundo constituye la magia con el fin de ganarse a Dios y su atención para conseguir el hombre sus fines. "A nivel descriptivo las prácticas mágico-religiosas así como las científicas son funcionales. Una oración o un acto mágico cambia al que lo practica en un sentido similar al que lo hace una práctica tecnológica. Lo anterior podrá ser criticable, pero a nivel descriptivo es válido, es decir, el creyente que pide a Dios o Dioses ser sanado de una enfermedad obtiene lo que solicita y se cura, nosotros podemos atribuir éste fenómeno a toda una serie de factores válidos para nosotros(desde el punto de vista científico), pero para el hombre religioso el factor causal es la divinidad"¹⁰. Aquí el hombre se da cuenta de que la religión constituye un medio por el cual puede obtener salud, claro está, a través del favor de los Dioses, por lo cuál ins-taura en este contexto religioso el ejercicio de la medicina. Se ve pues como la religión responde a las necesida

des del hombre, entre ellas a la necesidad de salud o de no enfermedad y como se introdujo en la religión el ejercicio de la medicina, ya que el obtener salud a través de el favor de los Dioses es mas coherente a esa estructura de pensamiento. Así se puede explicar el por qué de la medicina espiritualista. Vemos que al hombre le proporciona respuesta a sus interrogantes y a la vez control de las enfermedades, tambien vemos que esto es producto del pensamiento mágico y mítico, que a su vez es producto de la ignorancia y/o de pensamiento arcaico poco desarrollado. Vemos como se forman las actitudes y las conductas y a que necesidades responden en base a las creencias y valores establecidos, pero, ¿ Esto será valido para la medicina espiritualista actual ? ¿ Acaso la gente que acude a la medicina espiritualista posee éste tipo de pensamiento o de intelecto poco desarrollado que menciona Jensen ? Si fuera así ¿por que?. Sabemos que actualmente en algunos países no hay acceso al conocimiento científico de las cosas para gran parte de la población, por cuestiones estructurales, si este es el caso de México, en el estudio de las medicinas paralelas hay que abarcar el análisis de la estructura social, ya que ésta determina en gran parte las conductas del individuo, sus creencias, valores, costumbres, etc. y que puede esclarecer el por qué de las medicinas paralelas y la funión social que desempeñan.

El presente trabajo solo es un acercamiento al estudio de las medicinas paralelas que se ejercen en el país, no pretende contestar las interrogantes antes planteadas pero si acercarse a las respuestas.

TRABAJOS REALIZADOS ANTERIORMENTE

Son pocos los trabajos que se conocen sobre Espiritualismo en México. De los conocidos todos han sido trabajos a nivel antropológico, entre ellos se encuentran los trabajos de Isabel Lagarriga, Isabel Kelly y Kaja Finkler⁺ Todos estos trabajos tratan algunos aspectos del Espiritualismo tales como: orígenes de éste, calendarios de actividades, jerarquías en el Espiritualismo, descripción de procesos de curación y de ceremonias, etc. Algunos de estos puntos son tratados en éste trabajo en la medida que tuvieron relación con el tema que aquí atañe y el resto solo se deja como referencia bibliográfica para aquellos que deseen profundizar en el estudio del Espiritualismo en general. Cabe mencionar que de todos éstos trabajos conocidos ninguno fué realizado en el Distrito Federal que es donde se encuentran los templos mas antiguos y matrices del país.

⁺ Véase 10,11,12,13,14,15 de referencias bibliográficas.

ANTECEDENTES HISTORICOS DEL ESPIRITUALISMO

En el capítulo segundo del libro IV de los Reyes de La Santa Biblia, versículos del 6 al 12 "Elias Arrebatado del Mundo", se relata el pasaje de cuando Elías el profeta andaba predicando la doctrina de Dios y éste es separado de la tierra en un carro de fuego hacia el seno de Abraham. Despues en el libro del Eclesiástico capítulo 48 versículos 9 y 10 de la misma obra, se menciona sobre Elías: 9.- "Tu fuiste arrebatado en un torbellino de fuego sobre una carrosa tirada de caballos de fuego".10.- "tú estás escrito en los decretos de los tiempos venideros para aplacar el enojo del señor, reconciliar el corazón de los padres con los hijos y reestablecer las tribus de Jacob". Posteriormente en Anuncio de Malaquías "anuncio de la nueva alianza", capítulos 5 y 6 de la misma obra, se menciona: 5.- "He aquí que Yo os enviaré al profeta Elías antes que venga el día grande y terrible del señor". 6.- "Y él unirá el corazón de los padres con los hijos y el de los hijos con el de los padres; a fin de que Yo enviando, no hiera con anatema la tierra"¹⁶.

En México en el año de 1866, Don Roque Rojas Esparza juez del registro civil del pueblo de Ixtapalapa (el cuál estuvo tres años en el seminario de México), en una ocasión entró en estado de trance y dentro de este empezó a decir lo siguiente: "Soy el testigo fiel de que he estado delante del trono de Dios, soy el mismo profeta Elías que nuevamente ha venido a la tierra para pagarle el tributo

y para preparar un pueblo apercebido..." En Ixtapalapa (Tierra Santa) él vino a mí entre las nubes del cielo y me dijo con potente voz de trueno: "Tú eres el Elías prometido, Yo te lo digo en mi nombre que soy el Padre, el Hijo y el Espíritu Santo", Yo Roque Rojas, hijo elegido - de Dios el padre eterno, vengo a fundar el reino de Dios - sobre la tierra, cuyo reino tiene su nacimiento en este - país de América que es la perla Mexicana donde doy el testimonio y la palabra del Dios vivo". "Mi reinado será de dos mil años, de 1869 a 3869 y será conocido como la era Elías, la cual será gobernada por el último testamento¹⁶" "De ahí en adelante sus trances fueron mas seguidos y empezó a sanar enfermos, hizo hablar a mudos, ver a ciegos, etc."¹⁷ "La gente empezó a seguirlo y él empezó a nombrar sacerdotes y sacerdotizas, hizo una gran jerarquía de personajes para sus templos"¹⁷. Los templos formaban siete iglesias, una por cada ciudad pérdida y cada una con un sello o escudo, los sacerdotes empezaron a hacer lo mismo - que él, hicieron milagros y nombramientos y así se fué extendiendo el movimiento religioso cada día mas, pues cada sello o iglesia original establecía mas templos que ella misma controlaba.

Actualmente se encuentran templos de este tipo en todo el país e incluso ya existen algunos en el extranjero (E.E.U.U., Guatemala, Puerto Rico). Es un movimiento no impuesto ni importado, sino un movimiento puramente mexicana que apenas va emergiendo.

OBJETIVO

Mostrar algunos factores que están presentes en la aceptación de la medicina Espiritualista y su jerarquización por grado de importancia en base a la frecuencia con que la población estudiada se inclina por ellos. Entendiendo por factores las características de la población estudiada en cuanto a sexo, edad, estado civil, alfabetismo, escolaridad, lugar de nacimiento, de crianza, origen social, afiliación a instituciones de seguridad social, aspectos geográficos, económicos, de tiempo, favorabilidad o desfavorabilidad hacia cierta medicina, especialización, fé, disponibilidad de terapéutas y acciones preventivas. Todos éstos factores mencionados se explican mas adelante páginas 7 y 8.

JUSTIFICACION

Al conocer los elementos que están presentes en la aceptación de la medicina espiritualista, se puede pensar con mas bases en las necesidades que ésta satisface, ya que se conocieran mejor las características y expectativas de la gente en cuanto a los servicios médicos. El conocer esto permite una comprensión mas amplia de la función que tienen las medicinas paralelas en la sociedad y esto amplía a su vez la visión sobre el problema de salud en México, ya que es una aportación de conocimientos que podrán tomar en cuenta todos aquellos estu-

diosos del problema que se preocupan por una mejor planificación dentro del sector salud y también aquellos profesionales que trabajan con problemas humanos relacionados a éste campo, como médicos, psicólogos, etc. para mejores resultados en sus intervenciones.

DISEÑO

El presente trabajo es de tipo descriptivo-exploratorio, es una aproximación primera al estudio de la medicina espiritualista partiendo de la gente que acude a ella, el universo en el que se trabajó es desconocido en cuanto a población, por tanto; todo el análisis y conclusiones que se hacen de los resultados corresponden exclusivamente a la población estudiada.

El espiritualismo se ha venido desarrollando en la clandestinidad, en la Secretaría de Gobernación en el registro de templos²⁰, solo se encuentran registrados once templos espiritualistas, así como éstos, las personas que acuden al espiritualismo también se mantienen en la clandestinidad, ya que muchas han sido objeto de críticas fuertes y hasta de agresiones físicas.

MUESTRA

Ya que no se conoce el universo, la muestra que se trabajó vino a ser OBLIGADA o CONDICIONADA por las circunstancias, ésta fué de 264 casos, misma cantidad de cuestionarios que se logró aplicar.

FACTORES INVESTIGADOS

DE FILIACION: Datos de tipo sociológico en cuanto a sexo, edad, estado civil, alfabetismo, escolaridad, lugar de nacimiento, de crianza y origen social.

DERECHOHABIENTES A INSTITUCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL: se investigó que porcentaje de la población es derechohabiente a instituciones de seguridad social y se vió en que medida esto influye en el acudir a un templo espiritualista.

GEOGRAFICO: Cercanía de los templos a las personas y también cercanía de los lugares que les surten recetas, tanto de la medicina científica como de la espiritualista.

ECONOMICO: Se investigó si la persona paga en el espiritismo por curación o consulta y también en que medicina (científica o espiritualista) le resulta más barato un tratamiento.

TIEMPO: Se investigó la diferencia que las personas consideran existe entre el tiempo de espera para ser atendido tanto en la medicina científica como en la espiritualista y además la diferencia en el tiempo de alivio al acudir a cada una de éstas medicinas.

ACTITUD⁺: Se investigó la favorabilidad o desfavorabilidad que las personas tienen con respecto a los médicos y a los espiritualistas como curadores.

⁺"Una actitud es el grado de afecto positivo o negativo (favorable o desfavorable) asociado a un objeto psicológico, entendiendo por objeto psicológico cualquier persona, evento o cosa hacia la cual se pueda sentir, opinar o reaccionar diferencialmente"¹⁸.

ESPECIALIZACION: Se investigó si la gente considera que el templo le resuelve determinados problemas que un médico no podría, es decir, si se considera a los terapeutas espiritualistas especializados para ciertos problemas.

EFICACIA: Se investigaron las apreciaciones de las personas en cuanto a la eficacia que ellas experimentan tanto de los médicos como de los curadores espiritualistas.

FE: Se investigó la fé que las personas declaran tener - mas hacia cierta medicina, ya sea la espiritualista o la científica. Por fé se entiende aquí la confianza y creencia hacia algo.

DISPONIBILIDAD DE TERAPEUTAS A CUALQUIER HORA: Se investigó el si la persona dispone a cualquier hora del día del curador o terapeuta espiritualista en caso de gravedad.

ACCIONES PREVENTIVAS: Se investigó si la persona puede acudir a la medicina espiritualista con fines preventivos, es decir, si puede acudir a consulta para evitarse enfermedades o problemas.

Todos éstos elementos(a excepción de los de filiación) han sido seleccionados en base a las críticas a la medicina científica escuchadas de personas que esporádicamente se han entrevistado, así como de comentarios que los mismos terapeutas espiritualistas han hecho de las ventajas de su medicina en éstos aspectos.

Ya que el trabajo se titula "Factores que están presentes en la aceptación de una medicina paralela", es necesario mencionar que se entiende aquí por aceptación y especificar cuando se considera para este trabajo, que una persona acepta la medicina paralela, en este caso la espiritualista.

La definición que dá la Real Academia Española de la palabra ACEPTAR dice así:

- 1.- "Recibir uno voluntariamente lo que se dá. ofrece ó encarga".
- 2.- "Aprobar o dar por bueno"¹⁹.

Para los objetivos de ésta investigación se trabajó con la segunda definición ya que puede comprender a la primera, pues para dar por bueno algo es necesario estar en contacto con ese algo y luego darlo por bueno o no, es decir, para dar por buena la medicina espiritualista (aceptarla) es necesario ir a ella primero, de ahí el sujeto podrá decidir si vuelve o no, si regresa es mas probable que ya la haya aceptado que si no vuelve. El anterior razonamiento lleva a decir que solo se trabajó con personas que habían asistido a los templos espiritualistas a curaciones o consulta por lo menos dos veces en su vida. Partiendo de lo anterior se consideró indispensable trabajar solo con personas mayores de 18 años, por el hecho de que la aceptación puede ser mas por iniciativa propia que por influencia de alguna persona allegada y de autoridad.

PROCEDIMIENTO

Por investigaciones realizadas anteriormente en el campo del espiritualismo^{21,22}, ya se conocían de antemano algunos guías espiritualistas (un guía es el jefe máximo de un templo) así como 31 templos. Al inicio de la presente investigación se contactó con ellos, se les explicó el objetivo del estudio y se les pidió su cooperación, cosa que aceptaron. Después se seleccionaron voluntarios aptos para la aplicación de un cuestionario, se les puso en contacto con los guías y se les otorgaron las direcciones de los templos, además se les invitó a buscar más. En los templos en los que los guías cooperaron para la aplicación, ellos mismos invitaban a los fieles a contestar cuestionarios de tal manera que se evitó el andar haciendo labor de convencimiento en persona por persona y en el resto se tuvo que andar invitando en forma individual a contestar el cuestionario. A las personas que no sabían leer y escribir se les leyó el cuestionario y el aplicador lo contestaba por escrito en base a las respuestas de éstas, así también se les leyó a algunas personas que así lo solicitaron por que tenían prisa o por que leían muy despacio. Los cuestionarios se aplicaron en días Martes y Viernes (que son días de consulta y curación) por la tarde en templos espiritualistas y solo 15 fueron aplicados fuera de los templos, con amigos o familiares de los aplicadores.

Se aplicaron a aquellas personas que cumplían los requisitos ya señalados para tal efecto mencionados ya en la sección de "características de los sujetos". En algunos templos se proporcionó un cuarto para la aplicación, en otros, las mismas personas buscaban un rincón o salían del templo para evitar el bullicio y a la vez obtener privacía. Al terminar la aplicación de los cuestionarios, el número de templos ascendió a 54, mismo registro de templos que se encuentra a disposición de los interesados en la unidad "El ejercicio de la medicina en México", Departamento de Medicina Social, Preventiva y Salud Pública. Facultad de Medicina. Universidad Nacional Autónoma de México.

R E S U L T A D O S

Y

A N A L I S I S

El análisis de los resultados obtenidos se hace en base a porcentajes que las frecuencias de respuesta representan, dichas frecuencias y porcentajes respectivos se encuentran concentrados en los cuadros del apéndice 2. Se utilizaron y se muestran en el análisis algunos cuadros de doble entrada con el fin de dar mayor énfasis a algunos resultados y a la relación que guardan entre sí.

SEXO

Las características de la población estudiada por sexo como se puede ver en el cuadro 1, es la siguiente : 62% fueron mujeres y un 38% de hombres. Lo anterior es probable que tenga relación con el hecho de que los cuestionarios fueron aplicados en Martes y Viernes de 4a8 Hrs. p.m. horario que la mayoría de los templos tiene dispuesto para sus prácticas médicas mismo en el que la gente asiste, éste fenómeno posiblemente limita al hombre en el uso de la medicina espiritualista, ya que son por lo general horas de trabajo.

EDAD

Como se puede ver en el cuadro 2, hay un 19% de gente joven entre 18 y 24 años, un 52.5% de adultos jóvenes entre 25 y 44 años, un 25% de adultos viejos. Seniles, es decir, personas de 65 años o mas, solo se encontró un 3.1% que equivale a 8 personas, lo cual va acorde con la esperanza de vida del mexicano que es para hombres de 62.8 años y para mujeres de 66.6 años²³.

Se elaboró una segunda agrupación de éstos valores en 9 clases la cual aparece en el cuadro 2-A, con el fin de poder obtener valores mas exactos de la media (\bar{X}) y de cuartiles 1,2 y 3 ($Q_1 Q_2 Q_3$) y a la vez una mejor curva de distribución que aparece en la gráfica que acompaña a dicho cuadro (véase apéndice 2). En base a la distribución del cuadro 2-A la media o promedio de edad equivale a 37.31 años, esto nos dice que si los sujetos de la población tuvieran la misma edad, tendrían 37.31 años todos. Se calcularon los cuartiles 1,2,3, los cuartiles dividen la muestra en cuatro partes iguales de tal manera que de el cuartil 2 para abajo se encuentra el 50% de la población y hacia arriba de éste el otro 50%. En este caso el cuartil dos equivale a 35.80, lo cual nos dice que entre 18 y 35.8 años se encuentra el 50% de nuestra población. El cuartil uno equivale a 26.7 y el cuartil tres equivale a 46.3 y entre éstos dos tambien se comprende el 50% de la población. Si vemos la distribución de nuestra población en la gráfica de edad, se puede apreciar que ésta tiende a formar una curva normal, hay que tomar en cuenta que resulta de una cola por el hecho de que se trabajó con personas mayores de 17 años, pero si se hubiera trabajado con todo tipo de edades quizá se hubiese obtenido casi una perfecta campana de Gauss (ya que una perfecta solo se dá a nivel teórico). Lo anterior es importante por que nos habla de la representatividad de la muestra, que aunque ésta no se determinó por ser un trabajo descriptivo,

la distribución de la gráfica sugiere que la población estudiada es representativa.

ESTADO CIVIL

Los casados representan un 52% de la muestra estudiada, los solteros un 21%, siendo éstos dos los porcentajes mas altos, un 7.6% correspondió a unidos, un 6.8% a separados o divorciados y un 11.8% a viudos, estos dos últimos porcentajes son los que se alejan mas de las características de la población nacional en éste terreno, ya que en el censo de 1970 solo el 4.1% era de viudos, en cambio la población estudiada aquí es casi tres veces mayor, un 11.8%. Cosa similar sucede con los separados o divorciados, que a nivel nacional en 1970 solo eran el 1.82%, en cambio de esta población estudiada resultó de 6.8% que supera mas de tres veces al nacional.

ALFABETISMO

De las personas estudiadas el 89% sabe leer y escribir, esto es comprensible si se toma en cuenta que el 71% de la población total se crió en el medio urbano (cuadro 7, apéndice 2). En México en 1970, de la población urbana del país mayor de 12 años, el 84.8% sabía leer y escribir, de la rural solo el 63.5%²³.

ESCOLARIDAD

La escolaridad promedio de la gente entrevistada es

de 6.2 años de estudio, este promedio es casi el doble del nacional en gentes mayores de 18 años que es de 3.6 años²⁴. Se sabe que el terapeuta espiritualista tiene una escolaridad promedio de 3.4 años²¹ y que el médico científico tiene mínimo 18 años de estudio, la distancia en este terreno, de las gentes que aceptan la medicina espiritualista es mas grande hacia los médicos(12 años), que hacia los terapeutas espiritualistas(2.8 años), esto tiene relación con las grandes diferencias culturales existentes entre los médicos y la población que menciona el antropólogo Luis Vargas como factor para explicar la existencia de las medicinas paralelas².

LUGAR DE NACIMIENTO

De la gente estudiada se puede ver en el cuadro 6 que un 52% nació en el Distrito Federal, esto significa que el resto, 48%, son inmigrantes. De este 48%, un 35.5% emigró de poblaciones pequeñas menores a 61 000 habitantes y se consideraron como de medio rural, un 11.5% emigró de poblaciones grandes de 61 000 habitantes o mas o de capitales de Estado y se consideraron como de origen urbano. Del extranjero solo se registraron 2 personas que representan un 0.8%. De lo anterior se forma el siguiente cuadro:⁺

ORIGEN	#	%
Rural	80	35.5
Urbano	143	63.5
TOTAL	223	99.

⁺ No se incluyen a los extranjeros
En origen urbano se incluyen los del D.F.

Cabe mencionar que un 14% (N=39) no contestó al preguntar se le su lugar de nacimiento, posiblemente esto se haya debido a que este reactivo junto con el de lugar de crianza fueron los únicos que aparecieron en el cuestionario en forma abierta y que requerían de una respuesta prácticamente larga, ya que el sujeto tenía que escribir el nombre de la ciudad o pueblo donde nació, el estado o entidad federativa y el país (véase apéndice 1), como apoyo a lo anterior cabe decir que en el reactivo de lugar de crianza no contestó un 18% (N=47). Quizá también la gente sabía leer pero no escribir.

LUGAR DE CRIANZA

Al ver el cuadro 7 se puede apreciar que un 38% de la población estudiada se crió fuera del Distrito Federal, este 38% de personas, emigraron al D.F. después de sus primeros 15 años de vida y por tanto posiblemente su concepción ideológica sea más rural que urbana. Si se resta este 38% de personas que se criaron en provincia del 48% de personas que nacieron en provincia (cuadro 6), se verá que hay un 10% de personas que nacieron fuera pero se crearon dentro del D.F. por tanto este 10% emigró en sus primeros años de vida y posiblemente su concepción ideológica sea más urbana que rural, pero, ¿Que importancia tiene pensar en si existe concepción urbana o rural de la vida? es importante, ya que las personas que se crían en un lugar con características distintas al en que viven, se -

ven obligadas a cambiar costumbres, valores, creencias, - etc. pero, ¿este cambio se logra? quizá es un enfrenta--- miento o lucha permanente entre lo que uno piensa y sabe hacer y lo que la nueva sociedad exige al inmigrado, esto último parece ser sucede mas a menudo, e incluso con los médicos se dá este fenómeno, ya que despues de una formación en medio urbano, pocos desean irse al campo y los - que lo hacen, regresan pronto. Este cambio, en la pobla- ción estudiada es mas radical en las personas que emigran de ciudades pequeñas a la gran ciudad de México, que de - personas que emigran de ciudades grandes de provincia o de capitales de estado. En la población estudiada el 35.5 emigró de ciudades pequeñas o medio rural (cuadro 6) y so- lo el 11.5% lo hizo de ciudades grandes.

ORIGEN SOCIAL

De la muestra estudiada el 22% resultó ser hijo de - obreros, el 20% hijo de campesinos y un 19% hijo de em--- pleados, siendo éstos los porcentajes mas altos registra- dos. Los porcentajes intermedios correspondieron a hijos de comerciantes 10%, hijos de agricultor propietario 9.2 %, y a hijos de profesionales 7.4%. Los porcentajes mas bajos registrados corresponden a hijos de técnicos 2.6%, hijos de artesanos 4.4% y un 4.4% mas para personas que al contestar el cuestionario no se ubicaron en ninguna de las clasificaciones anteriores y lo hicieron en la catego- ría de "otro". Los padres de estas últimas personas, dos

son ganaderos, dos dueños de camiones, un dueño de molinos, un policía, un celador aduanal, un militar, un fi--larmónico ambulante y un albañil por su cuenta. Dentro de la anterior clasificación varían mucho las categorías de las actividades, por ejemplo; entre los comerciantes hay desde vendedores ambulantes, hasta comerciantes de la merced o de telas al mayoreo, entre los profesionistas hay desde directivos hasta empleados comunes con categoría intermedia o baja dentro de una organización, pasando por a aquellos que trabajan por su cuenta. Lo anterior lleva a decir que es difícil clasificar por clase social partiendo de las relaciones de propiedad de los bienes de producción y por la posición en la organización social²⁵. Algo que se puede hacer es hablar de estratos, es muy subjetivo pero puede dar una idea general del origen social de la población en una forma mas sencilla. Si se habla de 3 estratos; bajo, medio y alto, pensando en los mismos criterios que se utilizan para definir clases sociales, se obtiene el siguiente cuadro:

ESTRATO	CATEGORIAS	#	%
Bajo	campesino o ejidatario obrero artesano	106	48.8
Medio	empleado técnico comerciante	73	33.6
Alto	agricultor propietario profesionista	38	17.5
TOTAL		217	100.

No se incluye la categoría de "otro".

El presente cuadro simplifica al original (cuadro 8), y como se puede ver en él, a la medicina espiritualista acude mas la gente de estrato bajo que la de alto. Cabe señalar que un 14% de la población estudiada respondió - que no sabe a que se dedicaba su padre, lo cual sugiere una carencia de figura paterna.

AFILIACION A INSTITUCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL

De las personas estudiadas el 50% es derechohabiente en alguna institución de seguridad social, el 50% no, lo que hace pensar que este factor no es relevante para la aceptación de esta medicina, ya que la mitad de la pobla - ción a pesar de tener Seguro Social, I.S.S.S.T.E. o simi - lar, acude a la medicina espiritualista para solución de sus problemas. Lo anterior puede eliminar la idea popular de que la gente que acude a este tipo de medicinas es gente marginada de los beneficios de la seguridad social.

FACTOR GEOGRAFICO

Dentro del factor geográfico se investigaron dos cosas:

1.- Medicina mas cercana; como se puede ver en el cuadro 10, de la muestra estudiada un 25% dijo que le quedaba - mas cerca la medicina espiritualista, un 46% (casi el do - ble del anterior) dijo que le quedaba mas cerca el médico científico, un 29% dijo que ambos por igual. Lo anterior coopera para el rompimiento de la idea popular de que la carencia de médicos lleva a un acercamiento a las medi -

cinas paralelas, en este caso a la espiritualista; claro, no hay que olvidar dos cosas: primero que este estudio so lo fué realizado en el Distrito Federal, y segundo, no se sabe en que medida la muestra sea representativa del universo.

2.- Surtidor mas cercano; Al preguntarse que lugar quedaba mas cerca para los estudiados, si el que surtía recetas de terapeutas espiritualistas o el que surtía recetas de médicos (véase cuadro 11), contestaron: para un 37% era mas cerca el lugar que surte recetas médicas (farmacias o boticas), para un 23% el que surte recetas espiritualistas (mercados populares, expendios herbolarios, o los mismos templos espiritualistas), y un 39% contestó que ambos lugares por igual. Si vemos solo los dos primeros renglones de los cuadros 10 y 11 podemos hacer el siguiente -- planteamiento: ¿ si fueron mas los que contestaron que el médico les queda mas cerca, y fueron mas los que contestaron que el lugar que surte receta médica les queda mas cerca, por qué entonces acuden a la medicina espiritualista? La respuesta hasta aquí no la tenemos, pero lo anterior nos dice que el factor geográfico no es importante en la aceptación de la medicina espiritualista. Sigamos analizando cuadros para encontrar una respuesta a la interrogante planteada.

FACTOR ECONOMICO

Dentro del aspecto económico se investigaron dos cosas:

1.- Cuando paga en el espiritualismo: En el cuadro 12 se puede ver que solo el 5% de la muestra contestó que siempre paga, un 11% dijo que a veces y un 61% declaró que solo deja ayuda voluntaria, si estas tres cifras anteriores se unen bajo el título de "Todas las personas que dejan dinero al acudir a la medicina espiritualista", vemos que forman un 77%, esto es, arriba de las tres cuartas partes de la población estudiada "paga" en esta medicina. Parece ser que aquí el elemento principal que influye, es que la persona no se siente obligada a pagar sino que se le deja a su libre albedrío tanto el pago como el monto de éste, - lo cual posiblemente produzca un bienestar en la gente, ya que no siente que la obligan en esta acción. Es importante señalar que un 22%(poco mas de la quinta parte) declaró que NUNCA deja dinero al acudir a la medicina espiritualista. No existen datos sobre éste renglón en la medicina científica, pero suponemos que debe de andar muy por debajo de este porcentaje.

2.- Tratamiento mas barato: (cuadro 13) Al preguntarse - donde resultaba mas barato un tratamiento, si en el templo o con un médico, el 84.8% dijo que en el templo, un 3.6% dijo que le resultaba mas barato con un médico y un 11.6% dijo que en los dos por igual, estos datos son importantes, pues a pesar (como ya vimos en el cuadro ante-

rior) de que un 77% de la gente paga en el espiritualismo al 84.8% de la población le resulta mas barato un tratamiento aquí que con el médico. Lo anterior es comprensible para los que no tienen I.M.S.S., I.S.S.S.T.E. o similar, pero, ¿para el resto? ¿Que concepción tienen de barato? ¿estarán tomando en cuenta que sí pagan en las instituciones por medio del descuento respectivo en los salarios? Si se cruza el cuadro 9 con el 13 se obtiene lo siguiente:

T R A T A M I E N T O M A S B A R A T O

	En el espiritua- lismo	con el médico	en los dos por igual	TOTAL
Derechohabiente a institución de seguridad social	94	7	19	120
No derechoha- biente a insti- tución de segu- ridad social	117	2	10	129
TOTAL	211	9	29	249

En el cuadro anterior se ve que hay 94 personas que tienen derecho a instituciones de seguridad social y declaran que les es mas barato un tratamiento en el espiritua-
lismo, éste 94 es de 249 el 38%, será importante investi-
gar como ese 38% entiende el concepto de barato, lo ante-
rior con la finalidad de hacer reactivos mas exactos que
puedan detectar las características reales de la pobla-
ción y la comprensión cada vez mas exacta de ese mundo.

FACTOR TIEMPO

Dentro del factor tiempo se investigaron dos partes:

- 1.- Tiempo de espera para recibir atención; al respecto como se puede ver en el cuadro 14, un 12% de la población dijo que espera mas para que lo atiendan en un templo es-
piritualista, en cambio los que consideran que esperan --
mas con el médico son un 59%, casi cinco veces mas que --
los primeros. Un 28% dijo que en ambos por igual invertía
el mismo tiempo de espera. Aquí el factor tiempo de espe-
ra es importante para la aceptación de la medicina espi-
tualista, ya que se sabe y se tiene la experiencia de que
en los templos espiritualistas atienden a la gente el mis-
mo día en que acude a solicitar servicio, cosa que no ---
siempre sucede en la medicina científica, sobre todo en -
la institucionalizada.
- 2.- Tiempo de alivio; (cuadro 15) Un 69% de la población
estudiada opina que siente alivio mas rápido yendo a un
templo espiritualista, un 11% opina que se alivia mas pron

to yendo con un médico, la quinta parte (20%) contestó que en los dos por igual. El sentir alivio mas rápido en el templo es importante por el alto porcentaje que así lo considera, la razón la sugieren los cuadro 19 y 20 que se analizan mas adelante.

FAVORABILIDAD Y DESFAVORABILIDAD HACIA CIERTOS TERAPEUTAS

Se les preguntó a las personas que consideraban que debería haber mas, si médicos o terapeutas espiritualistas, con el fin de percibir la favorabilidad o desfavorabilidad hacia cada terapeuta, las respuestas se distribuyeron de la siguiente manera(ver cuadro 16): Un 46% consideró que debería de haber mas terapeutas espiritualistas - que médicos, un 44% declaró que debería de haber ambos - por igual. Solo un 9% de la muestra dijo que debería de haber mas médicos, el comentario se reserva para mas adelante.

INFLUENCIA DE SER DERECHOHABIENTE DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Al preguntarse a la población ¿Acude usted a un templo por que no tiene I.M.S.S. o I.S.S.S.T.E.? solo un 21% dijo que sí y un 78% dijo que no(cuadro 17), esto es acorde con el cuadro 9, ya que el 50% de la población estudiada se encuentra afiliada a instituciones de seguridad social y sin embargo va a la medicina espiritualista.

PROBLEMAS QUE LE RESUELVE EL TEMPLO

De los problemas que la gente considera que el templo si le resuelve y el médico no puede, se registraron los siguientes: De tipo sentimental o emocional un 26%, seguido por los de trabajo con un 9%, luego los de salud con un 5%. Un 2% dijo que el templo le resuelve "otro tipo de problemas" entre los que se encuentran; "los causados por la medicina, psiquiátricos, fenómenos abstractos, cancer, espirituales, hechicería, brujería y problemas del espíritu". Estas fueron respuestas dadas textualmente. Un 48% dijo que el templo le resuelve tanto problemas de salud, como sentimentales o emocionales, económicos y de trabajo. Sin contar este 48% se puede ver que a la mayor parte de la gente el templo le resuelve problemas de tipo emocional o sentimental, esto, sin menospreciar los demás problemas que el templo resuelve, tiene relación con lo que se vió en el cuadro 16 donde un 46% declaró que debería haber tanto médicos como terapeutas espiritualistas. De lo anterior se puede suponer que la población estudiada considera a la medicina científica y a la espiritualista como complementarias y no como competitivas, ya que cada una le resuelve determinado tipo de problemas.

Es importante el 8.6% de personas que sienten que el templo les resuelve problemas de salud que un médico no puede, el porcentaje es alto si se piensa que el médico estudia 18 años mínimo de manera formal y sistemática pa-

ra llegar a resolver problemas de salud, en cambio el terapeuta espiritualista con 3.2 años de escolaridad promedio y con una formación como terapeuta a nivel informal y asistemática²¹ a un 8.6% de la población le resuelve problemas de salud. Es importante mencionar que al hablar de problemas de salud se hace referencia a problemas de salud física, esta diferenciación la hacen los mismos espiritualistas y bajo este contexto se habla.

EFICACIA DE LA MEDICINA CIENTIFICA Y DE LA ESPIRITUALISTA

Mas de la mitad el 55% de la población, declaró que es mas eficaz la medicina espiritualista a diferencia de un 6% que se inclinó por la medicina científica como la mas eficaz, un 38% dijo que las dos por igual eran eficaces (cuadro 19). Estos resultados son importantes ya que el 55% de las personas que consideran a la medicina espiritualista como la mas eficaz, tiene relación con los resultados del cuadro 15 donde un 69% declara sentir alivio mas rápido en la medicina espiritualista, la dirección de la causalidad no se sabe en esta relación ya que la eficacia es una valoración de la gente y no una valoración de la medicina en sí, es decir, no se sabe si por ser la medicina espiritualista mas eficaz la gente se alivia mas pronto, o si por que se alivia mas pronto la consideran mas eficaz. El hecho de conocer cual de los dos factores se dá primero está sujeto a futuras investigaciones, de todos modos es importante presentar el cruce entre las dos variables.

DONDE SE ALIVIA USTED MAS RAPIDO

		En el espi- ritualismo	con un médico	en los dos por igual
QUE MEDICINA CONSIDERA MAS EFICAZ	La espi- tualista	121	7	8
	La de los médicos	3	11	1
	Las dos por igual	42	9	37

FACTOR FE

En el cuadro 20 se puede ver que el 65% de la población declaró que le tiene mas fé a la medicina espiritua- lista que a la de los médicos(medicina científica), solo un 4% se inclinó por la de los médicos y el 31% dijo que le tiene fé a ambas medicinas por igual. Son importantes estos datos, ya que los que tienen mas fé a la medicina -espiritualista son mas del doble de los que tienen fé por igual a ambas medicinas y además están muy por encima de los que tienen mas fé a la medicina científica, así el -factor fé viene a jugar un papel importante en la acepta- ción de la medicina espiritualista, esta fé es probable que esté creada en gran parte por el contexto religioso en que se encuentra inmersa la medicina espiritualista ya que además de los beneficios que otorga a la persona en - vida, ofrece una salvación eterna(bienestar eterno) des- pues de la muerte. Se puede ver que los valores registra- dos en este cuadro son muy similares en su distribución a

los del cuadro 19, esto se ve mejor en el cruce:

A QUE LE TIENE MAS FE

		a la medi- cina espi- ritualista	a la de los medi- cos	a las dos por igual
MEDICINA MAS EFICAZ	la espi- ritualista	129	0	9
	la de los médicos	2	8	6
	las dos por igual	32	3	58

DISPONIBILIDAD DE TERAPEUTAS A CUALQUIER HORA

Al preguntar si las personas disponen de los terapeu-
tas espiritualistas(medicina espiritualista) a cualquier
hora del día(ver cuadro 21), solo el 51% declaró que sí.
Este factor de disponibilidad no parece ser un elemento
de importancia en la aceptación de la medicina espiritua-
lista, ya que prácticamente la mitad de los estudiados no
dispone del servicio a cualquier hora. Cabe señalar que -
un 14% contestó que no sabía si disponía o no de esta me-
dicina a cualquier hora.

ACTIVIDADES PREVENTIVAS

Respecto al reactivo que se elaboró para detectar ac-
tividades preventivas de problemas en el espiritualismo (
ver cuadro 22), el 80% dijo que sí puede acudir al templo
para evitarse enfermedades o problemas, el 20% dijo que -
no y un 7% declaró no saber. No se sabe en que medida el
80% de arriba vaya realmente al templo espiritualista con

la intención de prevenirse enfermedades o problemas, pero será interesante investigarlo en el futuro, ya que es sabido que a nivel general el pueblo de México solo acude al médico cuando ya se encuentra con problemas, si esto no sucede en el espiritualismo, será importante conocer los mecanismos que utiliza o de que se vale para crear estas conductas preventivas en la gente.

INTERPRETACION DE RESULTADOS

Es importante reflexionar aquí sobre algunos puntos: Se vió que existe un alto porcentaje de viudos y de separados o divorciados, también se vió que el 48% de la población estudiada es inmigrante, también que la mayor parte es de estratos bajos y que el 14% de la gente no sabe en que trabajaba su padre cuando ella tenía 15 años. Si pensamos en todos y cada uno de estos elementos, se pueden inferir algunas cosas; los viudos y los separados o divorciados sugieren ruptura, separación, privación o pérdida de algo, en este caso de un ser querido. La migración sugiere algo similar, pérdida, pero en este caso de un estilo de vida y la lucha por conservarlo u obtener otro. Los estratos bajos también sugieren privación de beneficios que los estratos altos poseen, y por último, el 14% de la gente que no sabe en que trabajaba su padre, sugiere que no lo conocieron y por tanto una falta de figura paterna. Todo lo anterior cae bajo el título de "pér-

dida" y que los psicoanalistas llaman "pérdida de objeto" es decir, pérdida de algo de lo cual el sujeto no quería desprenderse, pero que por X circunstancias se dió el suceso. Ahora bien, dicha pérdida, ¿como repercute en el ser humano? La teoría psicoanalítica plantea que produce angustia, frustración, etc.²⁶, lo que implica una pérdida de la salud en los términos que la Organización Mundial de la Salud (O.M.S.) define a ésta, es decir, la salud como "el estado de completo bienestar físico, mental y social"²⁷.

Cuando la persona desea recuperar la salud perdida acude con aquel que ella considera se la puede devolver, para este caso, se ve que la población estudiada puede acudir a la medicina espiritualista en busca de solución a toda una gama de problemas que el sector salud en México no resuelve, ya que uno no puede llegar a la medicina científica pidiendo que le resuelvan problemas de tipo económico, de trabajo, de hechicería o problemas del espíritu. ¿Implica esto que la medicina espiritualista es mas completa? No del todo, ya que si por ejemplo una persona se fractura una pierna, acude rápidamente al hospital, si llegase a acudir primero a un templo espiritualista, los mismos terapeutas espiritualistas lo mandan a un hospital, de lo cual se puede inferir tambien que los terapeutas espiritu^ualistas consideran a los médicos como necesarios, o sea que ven las actividades de éstos como complementarias a las suyas²¹ (lo contrario sucede con los médicos, de los

cuales dos terceras partes tienen actitudes negativas hacia los curanderos en general²⁸). De lo anterior se puede preguntar entonces: ¿que factores tuvieron mayor peso en la muestra estudiada para la aceptación de la medicina espiritualista? de otro modo, ¿que factor o factores son mas significativos en la aceptación de ésta medicina y cuales siguen en orden de importancia? Significativos en un sentido estadístico, es decir, al comparar en cada factor estudiado los valores obtenidos (frecuencias de respuestas) con los esperados, se puede ver si existe significancia y de ser así a que nivel⁺. Así por ejemplo si los valores del factor geográfico tienen significancia al .05 y los del económico al .01, podemos afirmar que el factor económico está mas presente en la aceptación de la medicina espiritualista en la medida que se aparta mas de los valores esperados. Es importante aclarar que esta mayor presencia no es sinónimo de mayor influencia, este punto queda para futuras investigaciones. Esto que se acaba de exponer tiene utilidad, ya que si se aplica este procedimiento a cada uno de los factores aquí tratados se puede obtener una jerarquía de éstos en función del grado de significancia que cada uno presenta y al obtener esta jerarquía, se podrá ser mas sugerente para futuras inves-

⁺El nivel de significancia o de confianza establece si nuestra diferencia muestral obtenida es resultado de una diferencia poblacional real y no solo del error de muestreo (Levin 1978 p. 130)³⁰.

tigaciones, ya que se apreciará que factores están mas - presentes y cuales menos en la aceptación de la medicina espiritualista en los términos anteriores. Para este propósito se hizo una prueba de significancia a cada factor entre sus frecuencias esperadas y las observadas por medio de chi cuadrada (X^2), ya que se contó con datos nominales²⁹ y se obtuvo lo siguiente:

FACTOR	SIGNIFICANCIA
Fé	.000 000 0001
Tiempo de alivio	.000 000 0001
Eficacia	.000 000 0001
Problemas que el templo si resuelve(especialización)	.000 000 0001
Actividades preventivas	.000 000 0001
Económico	.000 000 0002
Tiempo de espera	.000 000 0003
Medicina mas cercana	.014 537 4303
Surtidor mas cercano	.057 802 6035
Disposición de terapéutas	.776 318 6807
Derechohabientes a instituciones de seguridad social	.930 507 2419

Esta lista nos dice que el factor fé junto con el tiempo de alivio, la eficacia, el tipo de problemas que el templo resuelve y las actividades preventivas, son los que tienen mayor nivel de significancia⁺, lo que sugiere

⁺"A mayor nivel de significancia, menor la probabilidad de error por azar"(véase Levin J. 1978)³⁰.

que éstos factores mencionados influyen mas para la aceptación de la medicina espiritualista que el resto. Aunque hay que hacer notar que el factor económico, el tiempo de espera y la medicina mas cercana, son factores que tienen significancia dentro del nivel aceptable para ciencias sociales que tradicionalmente se ha utilizado.

C O N C L U S I O N E S

- 1.- La población estudiada en su distribución por edad -
tiende a una distribución normal, teniendo como edad
mínima 18 años y como máxima registrada 77 años.
- 2.- En la población estudiada, por cada dos hombres que
aceptan la medicina espiritualista existen tres muje
res.
- 3.- El 89% de la población estudiada es alfabeta y ésta
en su conjunto tiene un promedio de escolaridad de
casi el doble del nacional en 1970.
- 4.- Existe una marcada diferencia a nivel educacional en
tre las personas que aceptan la medicina espiritua--
lista y los médicos científicos.
- 5.- A la medicina espiritualista asisten tanto personas
de origen rural como de origen urbano.
- 6.- A la medicina espiritualista acuden mas personas de
estratos sociales bajos, seguidas de personas de es-
tratos sociales medios.
- 7.- El ser o no derechohabiente de las instituciones de
seguridad social no es significativo en la aceptación
de la medicina espiritualista.
- 8.- El que la medicina espiritualista esté o no mas cer-
ca geográficamente de las personas no es significan-
te para la aceptación de ella.

- 9.- El que el lugar que surte las recetas de la medicina espiritualista esté o no mas cerca geográficamente de las personas, no es significativo para la aceptación de ella.
- 10.- Para la población estudiada la medicina espiritualista resulta ser mas económica que la medicina científica.
- 11.- La población estudiada declara que en la medicina espiritualista espera menos tiempo para que la atiendan que en la medicina científica.
- 12.- Las personas estudiadas sienten alivio mas pronto al acudir a la medicina espiritualista que al acudir a la medicina científica.
- 13.- Las personas estudiadas tienen una actitud mas favorable hacia los terapeutas espiritualistas que hacia los médicos científicos.
- 14.- Para la población estudiada se considera que la medicina espiritualista resuelve toda una gama de problemas que la medicina científica no resuelve, entre ellos; problemas espirituales, de cáncer, de hechicería, brujería, de trabajo, etcétera.
- 15.- La población estudiada considera a la medicina espiritualista como mas eficaz que la medicina científica.
- 16.- La población estudiada le tiene mas fé a la medicina espiritualista que a la medicina científica.

- 17.- Para la aceptación de la medicina espiritualista no es significativo el que la persona pueda disponer de terapeutas espiritualistas a cualquier hora del día.
- 18.- La población estudiada puede acudir a la medicina espiritualista para evitarse enfermedades o problemas.
- 19.- Para la población estudiada parece ser que la medicina científica solo se ha centrado en el aspecto de salud física y no resuelve problemas que no sean de este tipo, por lo que es congruente el que las personas acudan para problemas de tipo físico con el médico y para otro tipo de problemas a las medicinas pa-
rales, en este caso a la espiritualista.
- 20.- La medicina espiritualista según los resultados obte-
nidos, ayuda a las personas a tener la salud que la medicina científica no les ha brindado.
- 21.- La medicina espiritualista constituye la mancuerna -
que complementa a la medicina científica en su lucha por lograr un estado de completo bienestar físico, -
mental y social. De tal manera que no se justifica -
el considerarlas a ambas como competitivas sino mas bien como complementarias.
- 22.- Por el tipo de problemas que trata y resuelve la me-
dicina espiritualista, ésta se adapta mas a la defi-
nición de la O.M.S. que la medicina científica, en -
este sentido es mas completa o mas íntegra.

COMENTARIO FINAL

Como se puede ver, el estudio de las medicinas paralelas es un gran campo de investigación en el cual hay mucho por hacer. Actualmente el estudio de las medicinas paralelas lo realizan en gran parte los antropólogos, seguidos de los sociólogos y de los médicos. La participación de los psicólogos sociales es casi nula en este terreno, siendo que este campo requiere de ellos, ya que son los capacitados para el estudio del hombre en muchas de sus dimensiones, actitudes, conductas, condiciones sociales, procesos psicológicos internos, etc. y que pueden en el futuro esclarecer mas estas realidades.

El presente trabajo como ya se dijo, solo fué una aproximación al estudio de las medicinas paralelas, pero para el futuro falta investigar gran cantidad de medicinas paralelas, ya que aquí solo se trabajó con una, la espiritualista o la medicina del espiritualismo trinitario mariano. También hay que pensar en estudios cada vez mas precisos, con muestras representativas, con mayor confiabilidad y validéz. También hay que trabajar en encontrar procedimientos o caminos que nos permitan evaluar la eficacia de estas medicinas y poder en el futuro utilizar en la medicina científica los elementos eficaces de las medicinas paralelas, y a su vez que la medicina científica aporte a las medicinas paralelas sus conocimientos, así

se podrá lograr un enriquecimiento de ambas, que obviamente repercutirá en beneficio de toda la población del país, he aquí la relevancia social de estos estudios.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS⁺

- 1.- Illich Iván: NEMESIS MEDICA, LA EXPROPIACION DE LA SALUD, Barral editores, España 1975.
- 2.- Vargas Luis Alberto: RAZON DE SER DE LAS MEDICINAS PARALELAS, Inédito.
- 3.- Collado Ardón Rolando: MEDICOS Y ESTRUCTURA SOCIAL, U.N.A.M./Fondo de Cultura Económica, México 1976.
- 4.- Collado Ardón Rolando: EL PENSAMIENTO EN LAS MEDICINAS PARALELAS Y EL PENSAMIENTO MEDICO CIENTIFICO, Ponencia presentada en el Simposium sobre medicinas paralelas de la Academia Nacional de Medicina, México 1974.
- 5.- Eliade Mircea: MITO Y REALIDAD, Editorial Guadarrama, Madrid 1978.
- 6.- Jensen ad. E.: MITO Y CULTO ENTRE PUEBLOS PRIMITIVOS Fondo de Cultura Económica, México 1975.
- 7.- Frazer G.: LA RAMA DORADA, Fondo de Cultura Económica México 1956.
- 8.- Skinner Burrhus Frederic: CIENCIA Y CONDUCTA HUMANA, Editorial Fontanella, Barcelona 1974.
- 9.- Burrige K.O.: ESTRUCTURALISMO, MITO Y TOTEMISMO, Ediciones Nueva Visión, Buenos Aires 1972.
- 10.- Lagarriga A. Isabel: MEDICINA TRADICIONAL Y ESPIRITISMO. LOS ESPIRITUALISTAS TRINITARIOS MARIANOS DE JALAPA VERACRUZ. Col. Sep-Setentas S.E.P. México 1975.

⁺ por orden de aparición.

- 11.- Lagarriga A. Isabel: LA MEDICINA TRADICIONAL EN JALAPA VISTA A TRAVES DE LOS TEMPLOS ESPIRITUALISTAS TRINITARIOS MARIANOS; Mecanograma inédito.
- 12.- Lagarriga A. Isabel: MAGIA Y RELIGION ENTRE LOS ESPIRITUALISTAS TRINITARIOS MARIANOS. Cuadernos de trabajo, Departamento de Etnología y Antropología Social, I.N.A.H. num. 4 SEP México 1974.
- 13.- Lagarriga A. Isabel: UN EJEMPLO DE RELIGIOSIDAD DE LOS MARGINALES DE MEXICO; EL ESPIRITUALISMO TRINITARIO MARIANO. Cuadernos de trabajo, Departamento de Etnología y Antropología social, I.N.A.H. num. 17 Dic. México 1976.
- 14.- Kelly Isabel: FOLK-PRACTICES IN NORTH MEXICO. Birth custom folk-medicine and spiritualism in the legune zone. Published by the institute of latinoamerican studies, Austin Texas, University of Texas 1965.
- 15.- Finkler Kaja: MEDICAL AND SECTARIAN ROLE OF SPIRITUALISM IN MEXICO. Inédito, 1974.
- 16.- Iglesia Mexicana Patriarcal Elias: EL ULTIMO TESTAMENTO, editado por la misma Iglesia(I.M.P.E.), México D. F. sin fecha.
- 17.- I.M.P.E. DATOS BIOGRAFICOS DEL MESIAS MEXICANO SENOR DON ROQUE ROJAS, editado por la Iglesia Mexicana Patriarcal Elias, México D.F. sin fecha.
- 18.- PSICOLOGIA SOCIAL, ASPECTOS METODOLOGICOS, mecanograma del Sistema de Universidad Abierta, sin datos.

- 19.- Real Academia Española: DICCIONARIO DE LA LENGUA ESPAÑOLA, editorial Espasa-Calpe, S.A. Madrid 1970.
- 20.- REGISTRO DE TEMPLOS DE 1941 A 1976, Libro 2do. Dirección General Jurídica y de Gobierno, Secretaría de Gobernación. México D.F.
- 21.- Collado A. Rolando y Franco I. Francisco: LA FORMACION DEL TERAPEUTA ESPIRITUALISTA EN MEXICO, ponencia presentada en el XLIII Congreso Internacional de Americanistas, Vancouver Canada 1979.
- 22.- Collado A. Rolando y Franco I. Francisco: QUE ES EL - ESPIRITUALISMO? IMPORTANCIA DE SU CONCEPTO EN LAS MEDICINAS PARALELAS. Inédito, México 1979.
- 23.- MEXICO DEMOGRAFICO, Breviario editado por Consejo Nacional de Población, Mexico 1979.
- 24.- IX CENSO GENERAL DE POBLACION 1970, Dirección General de Estadística, Secretaría de Industrias y Comercio, México 1972.
- 25.- Marx C. y Engels F. : EL MANIFIESTO DEL PARTIDO COMUNISTA, Ediciones de Cultura Popular S.A. México 1970.
- 26.- Freud Sigmund: INHIBICION SINTOMA Y ANGUSTIA, Obras completas, tomo III, edit. Biblioteca Nueva, Madrid, 1973.
- 27.- Díez Benavides M. MEDICINA PSICOSOMATICA, SALUD Y ENFERMEDADES SOCIALES, Edit. Diana, México 1976.

- 28.- Collado A. Rolando y García T. José: LA ACTITUD DE LOS MEDICOS EN MEXICO RESPECTO A LOS CURANDEROS, revista de Salud Pública de México, época V, volumen XVII, num. 4 Julio-Agosto, México 1975.
- 29.- Siegel Sidney: ESTADISTICA NO PARAMETRICA, Editorial Trillas, Mexico 1978.
- 30.- Levin Jack: FUNDAMENTOS DE ESTADISTICA EN LA INVESTIGACION SOCIAL, Editorial Harla, México 1978.

La Universidad Nacional Autónoma de México esta realizando una investigación acerca de la medicina en México, para lo cual necesitamos su cooperación.

Rogamos sea tan amable de contestar este cuestionario con toda sinceridad. No es necesario que ponga su nombre.

Para contestarlo tome en consideración los siguientes puntos:

- 1.- Cada pregunta trae diferentes respuestas de las cuales usted puede elegir solo una, ponga una cruz donde sea la respuesta correcta.
- 2.- Conteste todas las preguntas.
- 3.- Si alguna pregunta no está clara para usted o si tiene alguna duda, pregunte, es preferible pedir varias aclaraciones a que la respuesta quede confusa o falsa.
- 4.- Para cada pregunta marque sólo una respuesta.
- 5.- Si desea agregar algo a su respuesta, utilice el otro lado de la hoja.

Nombre del templo _____

Dirección _____ Sello _____

Fecha _____

1.- Sexo

1.- Hombre _____

2.- Mujer _____

2.- Edad _____ años

3.- Estado civil

1.- Casado _____

2.- Soltero _____

3.- Unido _____

4.- Separado o divorciado _____

5.- Viudo _____

6.- No sabe _____

4.- Sabe leer y escribir?

1.- Si _____

2.- No _____

5.- Hasta que año aprobó de la escuela?

6.- En donde nació usted?

Pueblo _____

Estado _____

País _____

7.- En donde se crió o se formó usted hasta los 15 años?

Pueblo _____

Estado _____

País _____

8.- En que trabajaba su padre cuando usted tenía 15 años?

1.- Campesino o ejidatario _____

2.- Agricultor propietario _____

3.- Obrero _____

4.- Empleado _____

5.- Artesano _____

6.- Técnico _____

7.- Profesionista _____

8.- Otro(explique) _____

9.- No sabe _____

Explique en que consistía el trabajo de su padre

9.- Usted está afiliado a:

1.- El Seguro Social _____

2.- El ISSSTE _____

3.- Otro(diga cual) _____

4.- Ninguno _____

10.- Que le queda a usted mas cerca de su casa?

1.- Un templo espiritualista _____

2.- Un médico _____

3.- Los dos por igual _____

4.- No sabe _____

11.- Qué lugar está más cerca de usted, el que surte receta médica o el que surte receta espiritualista?

1.- El que surte receta médica _____

2.- El que surte receta espiritualista _____

3.- Los dos por igual _____

4.- No sabe _____

12.- Usted paga por las curaciones o consultas en el Espiritualismo?

1.- Siempre _____

2.- A veces _____

3.- Nunca _____

4.- Solo deja ayuda voluntaria _____

5.- No sabe _____

13.- En donde le sale a usted mas barato un tratamiento?

1.- En un templo espiritualista _____

2.- Con un médico _____

3.- En los dos por igual _____

4.- No sabe _____

14.- En donde espera mas tiempo para que lo atiendan?

1.- En un templo espiritualista _____

2.- Con un médico _____

3.- En los dos por igual _____

4.- No sabe _____

15.- En donde se alivia usted mas rápido?

1.- En un templo espiritualista _____

2.- Con un médico _____

3.- En los dos por igual _____

4.- No sabe _____

16.- Considera usted que para curar debería haber:

- 1.- Mas médicos _____
- 2.- Mas curadores espiritualistas _____
- 3.- Los dos por igual _____
- 4.- No sabe _____

17.- Usted acude a un templo espiritualista a curación por que no tiene Seguro Social o ISSSTE?

- 1.- Si _____
- 2.- No _____
- 3.- No sabe _____

18.- Señale el tipo de problemas que un médico no puede resolver, pero que en un templo si solucionan.

- 1.- Problemas de salud _____
- 2.- Problemas sentimentales o emocionales _____
- 3.- Problemas económicos _____
- 4.- Problemas de trabajo _____
- 5.- Todos los anteriores _____
- 6.- Otros problemas(anótelos) _____

7.- No sabe _____

19.- Que medicina considera usted mas eficaz?

- 1.- La espiritualista _____
- 2.- La de los médicos _____
- 3.- Las dos por igual _____
- 4.- No sabe _____

20.- A que medicina le tiene usted mas FE ?

1.- A la espiritualista

2.- A la de los médicos

3.- A las dos por igual

4.- No sabe

21.- En caso de gravedad, usted dispone del curador espiritualista a cualquier hora del día?

1.- Si

2.- No

3.- No sabe

22.- Usted puede acudir al templo a consulta para evitarse enfermedades o problemas?

1.- Si

2.- No

3.- No sabe

LE AGRADECEMOS LA AYUDA QUE NOS PRESTO AL RESPONDER A ESTE CUESTIONARIO.

C U A D R O 1	DISTRIBUCION DE PERSONAS QUE ACEPTAN LA MEDICINA ESPIRITUALISTA POR VARIABLE:	
	SEXO	
	#	%
HOMBRES	97	37.7
MUJERES	160	62.2
TOTAL	257	100

7 no respondieron = 2.6% de 264

C U A D R O 2	DISTRIBUCION DE PERSONAS QUE ACEPTAN LA MEDICINA ESPIRITUALISTA POR VARIABLE: EDAD	
	#	%
DE 18 A 24 AÑOS	49	19.2
DE 25 A 44 AÑOS	134	52.5
DE 45 A 64 AÑOS	64	25.0
DE 65 Y MAS AÑOS	8	3.1
TOTAL	255	100.

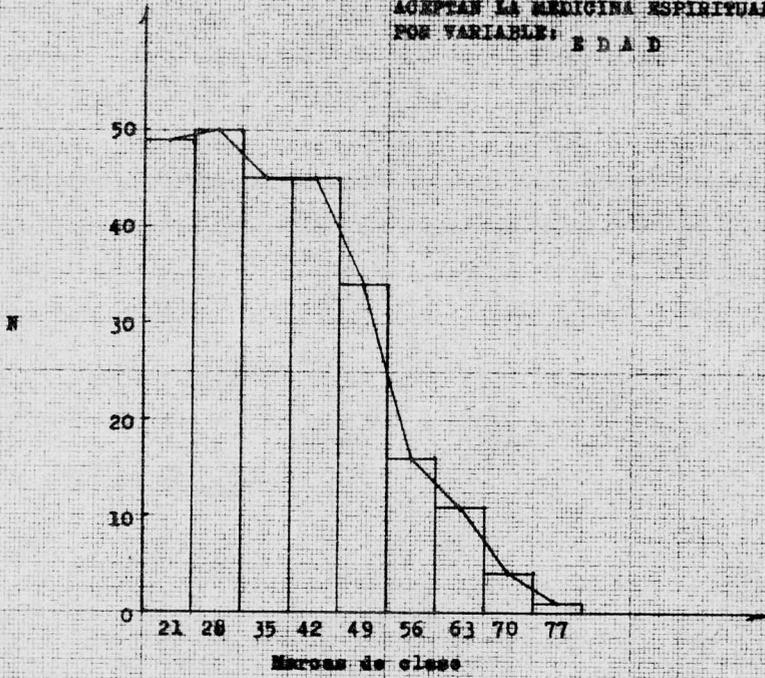
apéndice no. 2

9 no respondieron = 3% de 264

CUADRO 2 - A	DISTRIBUCION DE PERSONAS QUE ACEP - TAN LA MEDICINA ESPIRITUALISTA POR VARIABLE : E D A D		
	M.C.	F.	F.a
DE 18 A 24 AÑOS	21	49	49
DE 25 A 31 AÑOS	28	50	99
DE 32 A 38 AÑOS	35	45	144
DE 39 A 45 AÑOS	42	45	189
DE 46 A 52 AÑOS	49	34	223
DE 53 A 59 AÑOS	56	16	239
DE 60 A 66 AÑOS	63	11	250
DE 67 A 73 AÑOS	70	4	254
DE 74 A 80 AÑOS	77	1	255
TOTAL		255	255

M.C.= Marca de clase F.= Frecuencia
F.a.= Frecuencia acumulada.

DISTRIBUCION DE PERSONAS QUE
ACEPTAN LA MEDICINA ESPIRITUALISTA
POR VARIABLE: E D A D



$$\bar{X} = 37.31$$

$$Q_1 = 26.77$$

$$Q_2 = 35.80 \text{ (mediana)}$$

$$Q_3 = 46.30$$

G U A D R O 3	DISTRIBUCION DE PERSONAS QUE ACEPTAN LA MEDICINA ESPIRITUALISTA POR VARIABLE:	
	ESTADO CIVIL	
	#	%
CASADO	136	52.1
SOLTERO	56	21.4
UNIDO	20	7.6
SEPARADO O DIVORCIADO	18	6.8
VIUDO	31	11.8
TOTAL	264	100.

2 no respondieron = .7% de 264

1 no sabe = .3% de 264

C U A D R O 4	DISTRIBUCION DE PERSONAS QUE ACEPTAN LA MEDICINA ES- PIRITUALISTA POR VARIABLE: ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?	
	#	%
SI	231	89.5
NO	27	10.4
TOTAL	258	100.

6 no respondieron = 2.2% de 264

C U A D R O 5	DISTRIBUCION DE PERSONAS QUE ACEPTAN LA MEDICINA ESPIRITUALISTA POR VARIABLE: ¿ HASTA QUE AÑO APROBO DE LA ESCUELA?	
	#	%
NO FUE A LA ESCUELA	14	5.7
1o.- 2o. PRIMARIA	24	9.7
3o. - 4o. PRIMARIA	39	15.9
5o. - 6o. PRIMARIA	68	27.7
SECUNDARIA, TECNICA, COMERCIAL O NORMAL.	59	24.0
PREPARATORIA O NORMAL SUPERIOR	27	11.0
PROFESIONAL	14	5.7
TOTAL	245	100.

19 no respondieron = 7% de 264.
Promedio de escolaridad = 6.2 años.

C U A D R O 6	DISTRIBUCION DE PERSONAS QUE ACEPTAN LA MEDICINA ESPIRITUALISTA POR VARIABLE: ¿EN DONDE NACIO USTED?	
	#	%
FUEBLO O CIUDAD PEQUEÑA	80	35.5
CIUDAD GRANDE O CAPITAL DE ESTADO	26	11.5
DISTRITO FEDERAL	117	52.0
EXTRANJERO	2	0.8
TOTAL	225	100.

39 no respondieron = 14.7% de 264

C U A D R O 7	DISTRIBUCION DE PERSONAS QUE ACEPTAN LA MEDICINA ESPIRITUALISTA POR VARIABLE: ¿ EN DONDE SE CREIO O SE FORMO USTED HASTA LOS 15 AÑOS?	
	#	%
PUEBLO O CIUDAD PEQUEÑA	62	28.5
CIUDAD GRANDE O CAPITAL DE ESTADO	19	8.7
DISTRITO FEDERAL	135	62.2
EXTRANJERO	1	0.4
TOTAL	217	100.

47 no respondieron = 17.8 de 264

CUADRO 8	DISTRIBUCION DE PERSONAS QUE ACEPTAN LA MEDICINA ESPIRITUALISTA POR VARIABLE: ¿ EN QUE TRABAJABA SU PADRE CUANDO USTED TENIA 15 AÑOS?	
	#	%
CAMPESINO O EJIDATARIO	46	20.2
OBRAERO	50	22.0
ARTESANO	10	4.4
EMPLEADO	44	19.3
TECNICO	6	2.6
COMERCIANTE	23	10.1
AGRICULTOR PROPIETARIO	21	9.2
PROFESIONISTA	17	7.4
OTRO	10	4.4
TOTAL	227	100.

37 no saben = 14% de 264

1 no respondió = .3% de 264

C U A D R O 9	DISTRIBUCION DE PERSONAS QUE ACEPTAN LA MEDICINA ESPIRITUALISTA POR VARIABLE: ¿USTED ESTA AFILIADO A?	
	#	%
I. M. S. E.	91	34.6
I. S. S. S. T. E.	32	12.1
CERC	7	2.6
NINGUNO	133	50.5
TOTAL	263	100.

1 no respondió = .3% de 264

C U A D R O 10	DISTRIBUCION DE PERSONAS QUE ACEPTAN LA MEDICINA ESPIRITUALISTA POR VARIABLE: ¿QUE LE QUEDA A USTED MAS CERCA DE SU CASA?	
	#	%
UN TEMPLO ESPIRITUALISTA	63	25.0
UN MEDICO	115	45.6
LOS DOS POR IGUAL	74	29.3
TOTAL	252	100.

10 no saben = 3.7% de 264

2 no respondieron = .7% de 264

C U A D R O 11	DISTRIBUCION DE PERSONAS QUE ACEPTAN LA MEDICINA ESPIRITUALISTA POR VARIABLE: ¿ QUE LUGAR ESTA MAS CERCA DE SU CASA?	
	#	%
EL QUE SURTE RECETA MEDICA	93	37.2
EL QUE SURTE RECETA ESPIRITUALISTA	59	23.6
LOS DOS POR IGUAL	98	39.2
TOTAL	250	100.

13 no saben = 4.9% de 264
1 no responde = .3% de 264

C U A D R O 12	DISTRIBUCION DE PERSONAS QUE ACEPTAN LA MEDICINA ESPIRITUALISTA POR VARIABLE: ¿USTED PARA POR LAS CURACIONES O CONSULTAS EN EL ESPIRITUALISMO?	
	#	%
SIEMPRE	14	5.3
A VECES	30	11.4
NUNCA	59	22.5
SOLO DEJA AYUDA VOLUNTARIA	159	60.6
TOTAL	262	100.

2 no saben = .7% de 264

C U A D R O 13	DISTRIBUCION DE PERSONAS QUE ACEPTAN LA MEDICINA ESPIRITUALISTA POR VARIABLE: ¿EN DONDE LE SALE MAS BARATO UN TRATAMIENTO?	
	#	%
EN UN TEMPLO ESPIRITUA- LISTA	212	84.8
CON UN MEDICO	9	3.6
EN LOS DOS POR IGUAL	29	11.6
TOTAL	250	100.

10 no saben = 3.7% de 264
 4 no responden = 1.5% de 264

C U A D R O 14	DISTRIBUCION DE PERSONAS QUE ACEPTAN LA MEDICINA ESPIRITUALISTA POR VARIABLE: ¿ EN DONDE ESPERA MAS TIEMPO PARA QUE LO ATIENDAN?	
	#	%
EN UN TEMPLO ESPIRITUALISTA	31	12.2
CON UN MEDICO	150	59.2
EN LOS DOS POR IGUAL	72	28.4
TOTAL	253	100.

9 no saben = 3.4% de 264
 2 no responden = .7% de 264

C U A D R O 15	DISTRIBUCION DE PERSONAS QUE ACEPTAN LA MEDICINA ESPIRITUALISTAS POR VARIABLE: ¿EN DONDE SE ALIVIA USTED MAS RAPIDO?	
	#	%
EN UN TEMPLO ESPIRITUALISTA	168	68.8
CON UN MEDICO	28	11.4
EN LOS DOS POR IGUAL	48	19.6
TOTAL	244	100.

20 no saben = 7.5% de 264

C U A D R O 16	DISTRIBUCION DE PERSONAS QUE ACEPTAN LA MEDICINA ESPIRITUALISTA POR VARIABLE: ¿CONSIDERA USTED QUE PARA CURAR DEBERIA DE HABER MAS?	
	#	%
MAS MEDICOS	23	9.2
MAS CURADORES ESPIRITUALISTAS	115	46.3
LOS DOS POR IGUAL	110	44.3
TOTAL	248	100.

14 no saben = 5.3% de 264
 2 no respondieron = .7% de 264

CUADRO 17	DISTRIBUCION DE PERSONAS QUE ACEPTAN LA MEDICINA ESPIRITUALISTA POR VARIABLE: ¿ USTED ACUDE A UN TEMPLO A CURACION POR QUE NO TIENE SEGURO SOCIAL O ISSSTE?	
	#	%
SI	52	21.2
NO	193	78.7
TOTAL	245	100.

13 no saben = 4.9% de 264

6 no respondieron = 2.2% de 264

CUADRO 18	DISTRIBUCION DE PERSONAS QUE ACEPTAN LA MEDICINA ESPIRITUALISTA POR VARIABLE: SEÑALE EL TIPO DE PROBLEMAS QUE UN MEDICO NO PUEDE RESOLVER, PERO QUE UN TEMPLO SI	
	#	%
DE SALUD	22	8.6
SENTIMENTALES O EMOCIO- NALES	67	26.3
ECONOMICOS	13	5.1
DE TRABAJO	24	9.4
TODOS LOS ANTERIORES	122	48.0
OTROS	6	2.3
TOTAL	254	100.

5 no saben = 1% de 264

5 no respondieron = 1% de 264

C U A D R O 19	DISTRIBUCION DE PERSONAS QUE ACEPTAN LA MEDICINA ESPIRITUALISTA POR VARIABLE: ¿QUE MEDICINA CONSIDERA USTED MAS EFICAZ?	
	#	%
LA ESPIRITUALISTA	140	55.3
LA DE LOS MEDICOS	16	6.3
LAS DOS POR IGUAL	97	38.3
TOTAL	253	100.

9 no saben = 3% de 264

2 no respondieron = .7% de 264

C U A D R O 20	DISTRIBUCION DE PERSONAS QUE ACEPTAN LA MEDICINA ESPIRITUALISTA POR VARIABLE: ¿ A QUE MEDICINA LE TIENE MAS FE?	
	#	%
A LA ESPIRITUALISTA	167	64.7
A LA DE LOS MEDICOS	12	4.6
A LAS DOS POR IGUAL	79	30.6
TOTAL	258	100.

3 no saben = 1.1% de 264

3 no respondieron = 1.1% de 264

C U A D R O 21	DISTRIBUCION DE PERSONAS QUE ACEPTAN LA MEDICINA ESPIRITUALISTA POR VARIABLE: ¿DISPONE DE CURADOR ESPIRITUALISTA A CUALQUIER HORA DEL DIA?	
	#	%
SI	114	51.5
NO	109	48.8
TOTAL	223	100.

38 no saben = 14.3% de 264
3 no respondieron = 1.1% de 264

C U A D R O 22	DISTRIBUCION DE PERSONAS QUE ACEPTAN LA MEDICINA ESPIRITUALISTA POR VARIABLE: ¿USTED PUEDE ACUDIR AL TEMPLO A CONSULTA PARA EVITARSE ENFERMEDADES O PRO- BLEMAS?	
	#	%
SI	194	80.4
NO	47	19.5
TOTAL	241	100.

19 no saben = 7.1% de 264

4 no respondieron = 1.5% de 264

