



1859

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE LA SALUD HUMANA
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TÍTULO

**“Ritualidad en la recuperación de la salud de
las familias que habitan en la parroquia
Urdaneta-Saraguro, ruta del Qhapaq-Ñan”**

MACRO-PROYECTO

**“LA SALUD DE LAS COMUNIDADES QUE HABITAN EN LA
RUTA DEL QHAPAQ ÑAN-LOJA: UNA URDIMBRE DE
SABIDURÍA Y CONOCIMIENTO”**

**Tesis previa a la
obtención del Título de
Licenciado en Enfermería**

AUTORÍA:

Alex Michael Tapia Medina

DIRECTORA:

Directora: Lic. Rosa Amelia Rojas Flores, Mg. Sc.

Loja-Ecuador

2019

Certificación

Lic. Rosa Amelia Rojas Flores, Mg. Sc.

DIRECTORA DE TESIS

CERTIFICA:

Que el trabajo de investigación: **“RITUALIDAD EN LA RECUPERACIÓN DE LA SALUD DE LAS FAMILIAS QUE HABITAN EN LA PARROQUIA URDANETA-SARAGURO, RUTA DEL QHAPAQ-ÑAN”**, elaborado por el Sr. Alex Michael Tapia Medina, previo a la obtención del Título de Licenciatura en Enfermería, ha sido desarrollado y presentado acorde a la fecha establecida en el cronograma de actividades, bajo mi dirección y cumple con la reglamentación correspondiente, por lo que autorizo su presentación ante el respectivo tribunal.

Loja, 21 de Octubre del 2019



.....

Lic. Rosa Amelia Rojas Flores Mg. Sc.

DIRECTORA DE TESIS

AUTORÍA

Yo, **Alex Michael Tapia Medina**, declaro ser autor del presente Trabajo de Titulación y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma.

Adicionalmente, acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación en el Repositorio Institucional-Biblioteca Virtual

Autor: Alex Michael Tapia Medina



Firma: _____

Cedula: 1150005831

Fecha: 21/10/2019

Carta de autorización

Yo, Alex Michael Tapia Medina, declaro ser autor de la tesis titulada, “**Ritualidad en la recuperación de la salud de las familias que habitan en la parroquia Urdaneta-Saraguro, ruta del Qhapaq-Ñan**”, como requisito para obtener el grado de Licenciado en Enfermería.

Autorizo al sistema bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que, con fines académicos muestre la producción intelectual a través de la visibilidad de su contenido, en repositorio digital institucional - Biblioteca Virtual.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia de la presente tesis. Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja a los veintiún días de Octubre del dos mil diecinueve, firma el autor.

Firma: _____



Autor: Alex Michael Tapia Medina

Cedula: 1150005831

Dirección: Barrio el Capulí vía a Malacatos

E-mail: alextapia1994@hotmail.com

Celular: 0980820562

DATOS COMPLEMENTARIOS

Directora de tesis: Lic. Rosa Amelia Rojas Flores, Mg. Sc.

Tribunal de Grado

Presidente: Lic. Balbina Enith Contento Fierro, Mg. Sc.

Integrante: Lic. Bertila Maruja Tandazo Ajila, Mg. Sc.

Integrante: Dra. Mariela Alexandra Idrovo Vallejo

Dedicatoria

Dedico el presente trabajo de manera especial primeramente a Dios, quien me ha dado salud para poder continuar con los retos diarios de la vida, fortaleza para no declinar y sabiduría para comprender y aplicar los correctivos necesarios para poder llegar hasta este punto de mi vida.

A mis padres Angel y Rosa, por todos los esfuerzos que han hecho para que hoy pueda llegar a cumplir esta meta, por su cariño, comprensión y cuidados que me brindan día a día.

A mis hermanos, Alejandra y Sebastián, que han estado siempre conmigo, acompañándome dándome fuerza y cariño para que pueda llegar a desarrollarme de una manera íntegra.

A mis docentes, que compartieron sus conocimientos con mi persona para que llegue a desarrollarme como buen profesional en todas las áreas que llegue a tener que desempeñarme con cariño, valores, calidad y humanidad.

A mis amigos, que con su continuo acompañamiento hicieron de mi etapa de formación, una experiencia única llena de gratos recuerdos que voy a atesorar por el resto de mi vida.

A todas las personas que estuvieron ahí siempre que las necesite para darme un consejo o ayudarme de una u otra manera.

Alex Michael Tapia Medina

Agradecimiento

Al culminar el presente proyecto de tesis quiero agradecer a Dios, por brindarme salud, sabiduría, perseverancia en el trascurso de mis estudios.

A mis padres y hermanos, quienes me han apoyado en momentos buenos y malos y han sido el pilar fundamental en mi vida, por sus consejos, cuidados y paciencia y su impulso para que siga delante y cumpla mis metas. A mis amigos que me han colaborado en el desarrollo del trabajo.

A la Universidad Nacional de Loja, la Facultad de la Salud Humana, Carrera de Enfermería; a sus autoridades y docentes que me han impartido sus enseñanzas durante el desarrollo de la carrera, permitiéndome formarme con riqueza de conocimientos y valores.

A la directora de tesis Lic. Rosa Amelia Rojas Flores, Mg. Sc. quien me apoyó en la elaboración de la investigación en todas sus etapas, por su desinteresada y acertada dirección

¡Gracias!

Índice

Caratula	¡Error! Marcador no definido.
Certificación	ii
AUTORÍA	iii
Carta de autorización	iv
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Índice	vii
1. Título:	1
2. Resumen	2
3. Introducción	4
4. Revisión de literatura	7
4.1. Saberes ancestrales en salud.....	7
4.2 Importancia de los saberes ancestrales en salud	8
4.3 Agentes Tradicionales de Salud	8
4.3.1 Yachac.	9
4.3.2 Partera o Comadrona	9
4.3.3 Sobador.....	9
4.3.4 Hierbatero	10
4.3.5 Huesero.....	10
4.4 Ritualidad en la recuperación de la salud.....	10

4.4.1 Tipos de Ritos.....	11
4.4.2 Elementos usados en los ritos de sanación.....	13
4.5 Principales plantas usadas en los ritos de recuperación de la salud.....	14
4.5.1 Cola de Caballo.....	15
4.5.2 Matico.....	15
4.5.3 Borraja.....	15
4.5.4 Manzanilla.....	15
4.5.5 Toronjil.....	16
4.5.6 Escancel.....	16
4.5.7 Ruda.....	16
4.5.8 Tilo.....	16
4.6 Enfermedades de Filiación cultural.....	17
4.6.1 Mal de Ojo.....	17
4.6.2 Empacho.....	17
4.6.3 Mal de Aire.....	17
4.6.4 Espanto o Susto.....	18
4.6.5 Nervios.....	18
4.6.6 Tabardillo.....	18
4.7 Diagnóstico de las enfermedades de filiación cultural.....	18
4.7.1 El Huevo.....	19
4.7.2 El Cuy.....	19
4.7.3 La Orina.....	19

4.7.4 El Maíz	20
4.8 Ruta del Qhapaq- Ñan Patrimonio Cultural Inmaterial.....	20
5 Materiales y Métodos	21
6 Resultados	24
7 Discusión	30
8 Conclusiones	33
9 Recomendaciones	34
10 Bibliografía	35
11. Anexos	45
Anexo 1	45
Anexo 2	47
Anexo 3	50
Anexo 4	53
Anexo 5	55
Anexo 6	56

1. Título:

“Ritualidad en la recuperación de la salud de las familias que habitan la parroquia Urdaneta-Saraguro, ruta del Qhapaq-Ñan”

2. Resumen

Los rituales empleados en la sanación de enfermedades de filiación cultural, son una práctica de las culturas originarias en todo el mundo, consecuentemente por la etnia Saraguro en Ecuador, son ejecutadas por personas poseedoras de sabiduría y denominadas de diferente forma; en este caso Agentes Tradicionales de Salud, por parte del Ministerio de Salud Pública de Ecuador. Quienes emplean diferentes elementos rituales alineados a la cosmovisión andina, con fines de sanación. La presente investigación fue realizada en los tramos del Qhapaq Ñan de Urdaneta-Saraguro. Tuvo el objetivo de identificar integralmente la ritualidad empleada para la recuperación de la salud en las familias que habitan en la parroquia Urdaneta. Estudio de tipo Descriptivo y Enfoque Cualitativo-cuantitativo, que se realizó en una muestra de 66 jefes de familia a quienes se aplicó una encuesta y entrevista a profundidad, según necesidad metodológica. Se determinó que el sexo del jefe de familia es femenino, la edad de 61 a 70 años; la actividad económica es agrícola en forma mayoritaria. Las principales enfermedades culturales encontradas fueron, Resfrío, Mal de aire, empacho, nervios, espanto, mal de ojo, tabardillo. Los rituales de sanación son, las limpias, sopladas, pasada del huevo. Se pudo determinar que la ritualidad atraviesa en forma cotidiana el proceso de sanación de enfermedades culturales.

Palabras Clave: Saber-Ancestral; Ceremonia-ritual; Camino-vial-preincaico

Abstract

The rituals used in the healing of diseases of cultural affiliation, are a practice of native cultures throughout the world, consequently by the Saraguro ethnic group in Ecuador, are executed by people possessing wisdom and named differently; in this case Traditional Health Agents, by the Ministry of Public Health of Ecuador. Those who use different ritual elements aligned to the Andean worldview, for healing purposes. The present investigation was carried out in the sections of the Qhapaq Ñan of Urdaneta-Saraguro. It had the objective of integrally identifying the ritual used for the recovery of health in the families that live in the Urdaneta parish. Descriptive and Qualitative-Quantitative Study, which was carried out in a sample of 66 heads of household to whom a survey and in-depth interview was applied, according to methodological need. It was determined that the sex of the head of the family is female, the age of 61 to 70 years; The economic activity is mostly agricultural. The main cultural illnesses found were, Cold, Air sickness, empacho, nerves, horror, evil eye, tabardillo. The healing rituals are clean, blown, passed from the egg. It was determined that rituality goes through the process of healing cultural diseases on a daily basis.

Keywords: Knowledge-Ancestral; Ritual ceremony; Road-road-pre-Inca

3. Introducción

Los Saberes Ancestrales en Salud se refieren a un vasto conocimiento basado en su cosmovivencia, espiritualidad, de plantas medicinales y métodos de diagnóstico de las enfermedades o procedimientos tradicionales, como el mal de ojo, calores, empacho y pujo. Se basa en los saberes sobre la dualidad existente entre la persona y la naturaleza como base de la vida, cualquier desequilibrio en esta dualidad, da como resultado el padecimiento de enfermedades (APRODIN, 2011).

Es una práctica que se ha mantenido por años aun cuando la colonización trajo consigo las prácticas de la medicina occidental, las técnicas ancestrales se mantienen hasta la actualidad, el Agente Tradicional de Salud es el poseedor de sabiduría y conocimientos en prácticas ancestrales en salud, es el encargado de aplicar los diferentes rituales de sanación frente a las enfermedades culturales (OPINION, 2019).

Sin embargo, la transculturización ha provocado que no se logre dar la importancia que ésta merece y no se cuente con un registro exacto de los métodos empleados para la recuperación de la salud, aun cuando existe una política de inclusión en materia de interculturalidad la cual consta en el Modelo de Atención Integral en Salud Familiar y comunitario (MAIS-FC) y convenios internacionales como la declaración de las Naciones Unidas:

El artículo 31 cita, Los pueblos indígenas tienen derecho a mantener, controlar, proteger y desarrollar su patrimonio cultural, sus conocimientos tradicionales, sus expresiones culturales tradicionales y las manifestaciones de sus ciencias, tecnologías y culturas, comprendidos los recursos humanos y genéticos, las semillas, las medicinas, el conocimiento de las propiedades de la fauna y la flora, las tradiciones orales, las literaturas, los diseños, los deportes y juegos tradicionales, y las artes visuales e interpretativas (ONU, 2014).

La terapia andina utilizada fueron las plantas medicinales y según el criterio del Yachac, se debe utilizarla de acuerdo al estado térmico, género de la planta, según se trate de plantas sagradas o espirituales, de curación o de huerta. Las patologías andinas comúnmente en esta localidad, son el Arco, Mal aire, Mal de ojo, Mal de cerro, Susto o espanto, Shungo y envidia (Achig, 2017).

Estas prácticas conllevan un alto grado de sabiduría, misma que ha sido heredada de padres a hijos, de abuelos a nietos, de generación en generación, permitiendo que estas pervivan y se practiquen, manteniendo intacta una de las características que identifica a un pueblo orgulloso de sus raíces como es el pueblo Saraguro (Hermedia Salas, 2010).

También hay datos acerca del poco conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales, se destaca que los saberes ancestrales en salud se están perdiendo con el paso del tiempo, así como la transición de saberes de padres a hijos. Existen alrededor de 50 plantas que son utilizadas de forma individual y que los saberes fueron transmitidos desde sus ancestros, en los cantones Antonio Ante y Cotacachi, en donde se evidencia que la población de estudio, utiliza las plantas medicinales, una parte principal como “las hojas” debido a la cantidad de componentes, elementos curativos, características analgésicas, anti-inflamatorios, entre otras. A diferencia de otras plantas que contienen características diferentes y su utilización tiene variación (Estrada & Imbaquingo, 2015).

Actualmente se ignora la práctica de salud ancestral y más aún cuando se trata de la ritualidad empleada en el proceso de recuperación de la salud (Vicente S, Rojas R, Vivanco K, Vallejo L., 2011); como es el caso de la ruta del Qhapaq-Ñan, cuya práctica pervive desde la época pre-incaica, por tanto, se convierte en un patrimonio intangible de mayor importancia de rescatar. La sabiduría relacionada a la memoria y herencia familiar, constituyen parte de los procesos de identificación y pertenencia comunitaria.

Debido a la falta de información y el no contar con un registro exacto de la sabiduría ancestral a nivel de Urdaneta, se plantea la pregunta de investigación: ¿Cuáles son los rituales para la recuperación de la salud que practican las familias que habitan la parroquia Urdaneta-Saraguro en la ruta del Qhapaq-Ñan? El estudio tuvo un diseño de tipo descriptivo con enfoque metodológico mixto, utilizó la encuesta para investigar la variable sociodemográfica y la entrevista para conocer la categoría de análisis ritualidad; y se llevó a efecto en la ruta del Qhapaq-Ñan que atraviesa por la parroquia Urdaneta del cantón Saraguro.

El objetivo general fue: Describir los saberes ancestrales empleados para la recuperación de la salud, alterada por enfermedades culturales en la parroquia Urdaneta-Saraguro, Ruta del Qhapaq-Ñan. Y los objetivos específicos a) Caracterizar el perfil socio-demográfico de las familias que habitan en la parroquia Urdaneta-Saraguro de la ruta Qhapaq-Ñan, b) Identificar los rituales empleados en la recuperación de la salud en la parroquia Urdaneta-Saraguro Ruta del Qhapaq-Ñan, c) Determinar las enfermedades de filiación cultural en la parroquia Urdaneta-Saraguro Ruta del Qhapaq-Ñan.

Siendo los principales resultados que el sexo del jefe de familia es femenino, la edad de 61 a 70 años; la actividad económica es agrícola. Las principales enfermedades culturales encontradas fueron: Resfrío, Mal de aire, dolor de estómago, infección, nervios, espanto, mal de ojo, tabardillo y dolor de huesos. Los rituales de sanación son las limpias o sopladas, pasada del huevo, permitiendo ver que la ritualidad es de uso cotidiano en esta comunidad.

4. Revisión de literatura

4.1. Saberes ancestrales en salud

Se tiene conocimiento que desde los inicios de la existencia del hombre, éste ha tratado de sanar sus dolencias, podemos verificar esto mediante ciencias como la paleopatología que es la ciencia encargada de estudiar restos humanos muy antiguos con alteraciones no naturales, encontrando instrumentos caseros y quirúrgicos de las prácticas primitivas.

En la antigüedad se tenía la creencia de que la enfermedad era obra o por causa de un espíritu maligno, ya que no había otra forma de describir el padecimiento de una dolencia o de una persona que hasta el momento se había mantenido sana, dándole la connotación de enfermedades espirituales (Becerra, 2014).

Los saberes ancestrales en salud se basan en la sabiduría adquirida desde tiempos remotos, que se transmiten de generación en generación, practicada dentro de una cultura, acorde a la creencia o conocimientos que poseen, estos saberes se centran como eje principal en el uso de plantas medicinales, artilugios y demás instrumentos utilizados en la sanación de enfermedades culturales (APRODIN, 2011).

Es la suma de todos los conocimientos que, teniendo o no explicación se utilizan para el mantenimiento de la salud, para poder prevenir, tratar o curar enfermedades físicas o espirituales, conocimientos que incorporan ritos, cantos que son propias de cada etnia y que esta complementada por quienes la practican, divulgan, promueven (ASAMBLEA NACIONAL DE NICARAGUA, 2011).

Ortega, afirma que “el término de la Medicina tradicional es de uso universal y se refiere no solo en la medicina indígena, sino a toda manifestación cultural de los pueblos del mundo en un, esfuerzo para contrarrestar los efectos de enfermedades” (Ortega, F, 2015).

Existe una variedad de especialidades dentro de la medicina ancestral, las cuales se identifican o llevan el nombre acorde a la función que ejerce, las principales son: el curandero/a quien es el encargado de limpiar las energías negativas presentes en el cuerpo, por medio de limpiezas rituales e instrumentos que puedan complementar dicho fin. Partera/o es el encargado de atender la paciente antes durante y después del parto, Sobador/a es aquella persona que como su nombre lo indica entiende la anatomía humana y trata de restituirla (Cardoso & Corral, 2011).

4.2 Importancia de los saberes ancestrales en salud

Según la OMS más del 80% usa la medicina ancestral, o medicina tradicional complementaria, se debe considerar que estas están relacionadas con un profundo conocimiento y que contemplan el vínculo que tiene el ser humano con la naturaleza propia de cada cultura.

Partiendo de la connotación de que la enfermedad era concebida por la presencia o fuerza de un ente maligno, se dio paso al uso de la herbolaria, y elementos propios de la naturaleza, para aliviar el mal padecido, dando inicio a la medicina experimental y el papel de curadores a quienes se dedicaban a prevenir y sanar enfermedades.

De la medicina primitiva se empezó con las prácticas de inmovilizar fracturas aunque el proceso de curación no era el apropiado, se dio inicio a la trepanación, la cual se cree que se llegaba a realizar para tratar males demoniacos, remoción de astillas del cráneo o tratar fracturas craneales, realizando este procedimiento con instrumentos de piedra los cuales facilitaban la apertura del cráneo (Becerra, 2014).

4.3 Agentes Tradicionales de Salud

El sanador es tan antiguo como el hombre nace de la necesidad de aliviar el dolor desde entonces coexisten con el desarrollo del mismo, el Agente Tradicional o sanador es un

ente de atención primaria, al tener ventajas como el fácil acceso por estar situado o encontrarse en la misma comunidad o localidad, de muy bajo costo ya que recurre al uso de la herbolaria o elementos naturales propios de cada lugar.

Estos Agentes Tradicionales de salud son reconocidos y respetados por sus comunidades, son una fuente de comunicación y organización social dentro de la misma y gozan de mayor credibilidad que la de un agente externo de salud Occidental, reciben nombres específicos acordes con la práctica que realizan (Lòpez, Cataño, Lòpez, & Velasquez, 2019).

Los principales Agentes Tradicionales de Salud son:

4.3.1 Yachac.

El *Yachac* poseedor de conocimiento milenarios utiliza plantas mágicas con sustancias alucinogenas, es el ente de mediación en la interrupción que sufría una persona enferma con las fuerzas sobrenaturales, es el encargado de la medicina comunitaria, en la antigüedad hacia el papel de mago, hechicero, adivino gracias a las sustancias que consumían y le permitían alcanzar el estado de iluminación también llamado estado de Dios (Cisneros, 2019).

4.3.2 Partera o Comadrona

Partera es aquella persona que atienden a la mujer embarazada antes, durante y después del parto, da una atención humanizada con cariño y confianza de igual manera con el recién nacido, da un seguimiento y sana enfermedades como empacho o mal de ojo en el mismo, atienden a la mujer durante la cuarentena brindándole remedios naturales al igual que al recién nacido.

4.3.3 Sobador

El *Sobador* es el término que se le asigna a la persona encargada de componer o restablecer torceduras, zafaduras y fracturas de huesos para esto posee un alto grado de

conocimiento de la anatomía humana, se ayuda de emplastos de plantas o animales para curar dichas dolencias, de igual manera sanan dolores provocados por articulaciones o cuerdas (APRODIN, 2011).

4.3.4 Hierbatero

Se considera *Hierbatero*, a la persona que como su nombre lo indica, es una persona sumamente entendida en el tema de la herbolaria, el diagnóstico lo realizan por medio de la observación al paciente sin embargo se apoyan en el huso del huevo y la orina detectando la naturaleza de la enfermedad frío o caliente y preparando el brebaje sanador luego de todo este procedimiento en base a su sabiduría (Cartuche, 2017).

4.3.5 Huesero

Es aquel encargado de tratar dolores o dolencias esqueléticas, su diagnóstico es mediante el pulso o la observación directa al enfermo, llegando a tratar fracturas abiertas o graves se especializan en masajes que favorecen la circulación sanguínea y aplicando tracción en dislocaciones, de igual forma usan la aplicación de emplastos que se utilizan para desinflamar la zona afectada y se apoyan en el uso de la herbolaria para optimizar el proceso de recuperación (SCIELO, 2013).

4.4 Ritualidad en la recuperación de la salud

Para la determinación del uso de los Rituales y toda la complementariedad que esto conlleva debemos tener claro que el término de Ritualidad no solo comprende el componente de los artilugios, rituales y elementos que se llegan a utilizar en dichos rituales, el término ritualidad acoge la cultura, la sabiduría, y conocimientos, costumbres y tradiciones.

Una forma de comprender la ritualidad es entender que para las diferentes culturas y en especial para el Yachac el proceso de la enfermedad es un maleficio, un desequilibrio entre la persona, el entorno y su espíritu, siendo el tratamiento adecuado para restaurar

este equilibrio la misma naturaleza y para ondear en el entorno espiritual el uso de brebajes, canticos y demás ceremonias a criterio del Yachac, estos catalogados como rituales.

En la práctica de estos rituales van a incidir varios factores contemplados por el Yachac como pueden llegar a ser el calendario, la posición de la luna, la hora adecuada del día en la que se debe llevar a cabo el ritual, y los elementos que complementaran el ritual, este se realizara estará acorde a la enfermedad previamente detectada por el agente tradicional de salud. (Nieto, 2001)

4.4.1 Tipos de Ritos

4.4.1.1 Limpias

Estos rituales están encaminados a la recuperación de la energía de la persona que se ha desprendido del cuerpo por distintos factores como enfermedades, maleficios, hechizos o encantos, se realiza mediante la purificación por medio de la utilización de varios implementos entre los principales el atado de plantas medicinales como la ruda, el eucalipto y santa maría, o el uso de artilugios como la espada o bastones que según la cosmovisión andina están cargados de energías positivas (Cardoso & Corral, 2011)

4.4.1.2 Mesadas

Este ritual es manejado exclusivamente por el Yachac, a este ritual van un grupo numeroso de personas enfermas las cuales padecen desde dolencias hasta mala suerte, problemas personales, las cuales tienen la creencia que en este ritual se irán todos sus males o serán resueltos, para estas mesadas el principal elemento es el San Pedrillo que es la sustancia que le permite el Yachac llegar a un estado místico donde es capaz de visualizar el entorno espiritual.

La preparación del San Pedrillo se la realiza desde la elección del mismo hasta llegar a la cocción por más de 24 horas en una olla de barro, luego se procede a realizar la parada

que consiste en ordenar todos los elementos místicos a utilizar como perfumes, agua de las lagunas sanadoras, sogas de cerdas de animales espadas de metal, de chonta y la inclusión de algunos santos.

Este ritual consta de 5 momentos: El primer momento que consta con la apertura del tabaco, es la ofrenda para que se abran las puertas para que el Yachac entre en estado de éxtasis poniéndose en contacto con lo sobrenatural y con sus hermanos que practican este ritual en lugares cercanos, este ritual se lo practica bajo la vigilancia de otros Yachac de igual o mayor poder, ya que estas mesadas son utilizadas por los brujos o hechiceros para hacer daño.

Segundo momento, esto es cuando los participantes de la mesada ingieren la sustancia previamente preparada y al momento de hacerla proclaman sus intenciones de manera mental o de forma pública

Tercer momento, es cuando el Yachac entra en estado de éxtasis llegando a visualizar la enfermedad que padece cada participante, al igual en este punto los participantes llegan a tener diversas reacciones como vómito, llanto o llegan a entrar en transe permitiéndole ver al maestro Yachac que esa persona tiene dones curativos, es aquí que puede llegar a ver el pasado y el futuro, así como el tratamiento adecuado.

Cuarto momento, este inicia también con el cigarrillo, es la fase propiamente de curación una vez que el tabaco entra inhalado por la nariz viene la fase de curación que comprende el paso de elementos como la espada, las piedras del fondo de la laguna en un orden específico y en algunos casos las personas menos afectadas son tratadas por los asistentes, en personas con maleficios fuertes el Yachac determina que deben programar un viaje de curación a las lagunas sanadoras que se encuentran en regiones inhóspitas.

Quinto momento, es cuando ha terminado la ceremonia y los participantes reciben preparados a base de lima y claveles para terminar con el efecto de la Ayahuasca ya que

el efecto prolongado podría ser perjudicial mientras esto ocurre el Yachac agradece a los espíritus sanadores por haber participado, a las lagunas sanadoras, las cascadas y ríos (Cartuche, 2017).

4.4.2 Elementos usados en los ritos de sanación

4.4.2.1 La Espada

Es uno de los artilugios de mayor poder su papel cumple en defender al Yachac o curandero de energías negativas o maleficios de brujos o Hechiceros, que según sus creencias están al acecho, al igual es uno de los elementos de mayor poder al momento de sanar el mal detectado como sustos o decaimiento ya que tiene el poder divino de limpiar las malas energías y atraer las energías positivas.

4.4.2.2 El bastón

Este cayado tiene una connotación mágica ya que se cree que es el elemento de mayor energía presente en los rituales, el cual al momento de pasarlo por el cuerpo es capaz de limpiar todas las energías negativas de curar maleficios, proteger a la persona contra la envidia, y hechizos que les hayan tratado de imponer.

4.4.2.3 Piedras

Se utilizan para la remoción de la energía negativa del cuerpo de una persona con mal de ojo o enfermedades de origen espiritual y también le permite visualizar al Yachac la enfermedad del individuo.

4.4.2.4 Conchas

Son utilizadas para ingerir las sustancias curativas o psicoactivas como el San Pedrillo bebida utilizada para alcanzar el estado de éxtasis y contacto con los Dioses y lo sobrenatural, sirve como instrumento de visualización de enfermedades.

4.4.2.5 Hojas de tabaco

Se extraen macerados en agua o alcoholes estos principalmente ayudan a profundizar el efecto de la Ayahuasca para poder lograr un poder curativo mucho más completo y es la puerta de entrada en el mundo espiritual en rituales como las mesadas.

4.4.2.6 Las Wamingas

El término de Wamingas se le da al extracto que se obtiene a través de diferentes procedimientos de las plantas sagradas silvestres tienen la capacidad de limpiar y curar los males detectados por el ATS.

4.4.2.7 El Aguardiente

Sirve de ofrenda a los Dioses en conjunto con el agua florida y los perfumes se emplean durante las sopladitas de este modo el yachac los pacientes y el entorno es purificado.

4.4.2.8 El San Pedrillo

El san pedrillo es el elemento principal de las mesadas o rituales de sanación donde este le permite al Yachac alcanzar el estado de Dios y poder visualizar el estado de una persona basándose en el tiempo pasado y futuro que esta le permitía observar, esta práctica no pudo ser erradicada por los conquistadores conocido como la chuma en el periodo pre colonia (Marín I. , Hinojosa, López, & Carpio., 2015).

4.5 Principales plantas usadas en los ritos de recuperación de la salud

La sabiduría ancestral en el proceso de recuperación de la salud ha sido reconocida por entes como la OMS, quienes recomiendan fortalecer y estructurar políticas que contribuyan al fortalecimiento de la misma, los practicantes son reconocidos como los primeros entes en actuar o complementarios al sistema de salud primario ya que para la población son de fácil acceso y gozan de mayor confianza por parte de la comunidad, consecuentemente el uso de la herbolaria es la herramienta de curación de uso inmediato por el fácil acceso (Zurita & Gallegos, 2019).

Se menciona a continuación las principales:

4.5.1 Cola de Caballo

Su Nombre científico es *Equisetu bogotense kunth*, el tallo de esta planta es pardusco con escrecencias glabras y segmentos escamosos, su uso es para la desinflamación del hígado, para lo cual se cocina toda la planta unos 100g mesclado con llantén en un litro de agua y se toma un vaso tres veces al día.

4.5.2 Matico

Su nombre científico es: *Piper aduncum*, perteneciente a la familia piperaceae, es un arbusto que crece en cerco o bosques pequeños con propiedades balsámicas, se usa para tratar infecciones de heridas descubiertas, se prepara mediante cocción de las hojas y se aplica en la zona afectada (Andrade, Armijos, Malagon, & Lucero, 2009)

4.5.3 Borraja

Su nombre científico *Borago officinalis* perteneciente a la familia de las Boragináceas, es una planta herbácea de hojas alternas, de bordes ondulados crece en climas mediterráneos, favorece la circulación, alivia el catarro y la bronquitis se lo emplea principalmente en infusiones (Hernández & Jorda, 2014).

4.5.4 Manzanilla

Su nombre científico *Chamaemelum nobile* pertenece a la familia de las asteráceas proveniente de Europa, es una planta herbácea de aroma afrutado con múltiples usos medicinales como el tratamiento de inflamaciones utilizándola en emplastos, para calmar dolores de estómago en infusiones, para el tratamiento de la piel, mezclando esta planta con miel y aplicándola directamente sobre la superficie afectada, se cree que esta planta estimula las contracciones uterinas por lo que es perjudicial para una mujer embarazada. (EcoInventos, 2019)

4.5.5 Toronjil

Su nombre científico *Melissa officinalis* pertenece a la familia de las lamiáceas nativa del sur de Europa, caracterizada por su fuerte aroma es una hierba perenne, su método de empleo es principalmente por medio de infusiones se hierve toda la planta y el agua de esta puede ayudar a combatir problemas cardiacos, de nervios y como calmante natural. (WIKIPEDIA, 2019)

4.5.6 Escancel

Su nombre científico *Aerva sanguinolenta* pertenece a la familia Amaranthaceae, nativa de América del Sur, se lo emplea principalmente en respuesta a enfermedades como tos, enfermedades renales e inflamación, también es utilizada para la cicatrización de heridas, se emplea las hojas para los emplastos e infusiones al igual que la raíz.

4.5.7 Ruda

Su nombre científico *Ruta chalepensis*, pertenece a la familia Rutaceae originaria del Sur de Europa y Asia menor, es un arbusto caracterizado por un fuerte olor, su uso medicinal es principalmente en infusiones, para ayudar a mejorar la circulación, contra los dolores reumáticos y contra inflamaciones, se usa principalmente las hojas de la planta. Su uso mágico se da principalmente en los sahumeros, las limpias, baños y friegas, por su fuerte olor característico se considera que ayuda a ahuyentar las malas energías del cuerpo, ayuda a limpiar los malos sentimientos.

4.5.8 Tilo

Su nombre científico *Justicia pectoralis*, pertenece a la familia de las Acantáceas, nativa de América tropical, es una herbácea con muchas ramas poco ramificadas se emplea principalmente el follaje en el tratamiento de enfermedades de nervios o desinflamante, se lo hace mediante infusiones, uso tópico a través de su colocación sobre la parte que se encuentra afectada, respectivamente (EcuRed, 2019).

4.6 Enfermedades de Filiación cultural

Las enfermedades de filiación cultural suele muchas veces ser menospreciadas al darles un supuesto carácter poco racional esto principalmente por la medicina occidental sin tomar en cuenta que cada grupo humano responde de diferente manera frente a la enfermedad dependiendo de: la estructura social, adaptación al entorno, sistema de valores, cultura (El FULGOR, 2019).

Las principales enfermedades de filiación cultural son:

4.6.1 Mal de Ojo

Se cree que esta enfermedad de origen ancestral se la llega a padecer por llegar a tener contacto con otra persona de mirada fuerte, sangre dulce o envidia llegando a afectar principalmente a los niños, animales o plantas por esta vista demasiado fuerte o mal intencionado provocando síntomas como llanto, diarrea, deshidratación, temperatura alta y no poder dormir o comer.

4.6.2 Empacho

El denominado empacho se considera una enfermedad del sistema digestivo causada por comida que se llega a quedar pegada y no es digerida en niños pequeños se suele presentar por digerir alimento secos en grandes cantidades, por comida que llega a causar malestar o cascaras que se quedan en el estómago algunos de sus síntomas son diarrea, dolos estomacal, llanto excesivo en los niños y pérdida de peso.

4.6.3 Mal de Aire

Según los agentes tradicionales el aire es un mal que puede llegar a afectar diferentes partes del cuerpo causando principalmente dolor se cree que su principal causa es la variante de temperatura a la que se somete una persona entre en frio y el calor, de igual manera se cree que se la llega a padecer por pasar cerca de fuentes de agua estancada

o recolectores grandes de agua o salir en la noche luego de haber comido, algunas de los síntomas son; lagañas, dificultad visual, lagrimeo en los ojos y ojos irritados.

4.6.4 Espanto o Susto

Esta enfermedad esta atribuida al padecimiento de una caída, golpes o sufrir una fuerte impresión o llegar a espantarse por ver como otra persona sufre algún acontecimiento inesperado, los principales síntomas que el Yachac va a evidenciar son: llanto excesivo en los niños, pérdida del apetito, adelgazamiento e insomnio (Flores, 2015).

4.6.5 Nervios

Está caracterizada por la alteración de la psique humana en los saberes ancestrales se mantiene la creencia de que esta se da tras tener una fuerte impresión sea por un fenómeno de carácter natural o por el hombre lo cual llega a afectar al individuo mostrando en este síntomas como calambres, temblores pérdida de peso. (Pretti, 2010)

4.6.6 Tabardillo

Esta enfermedad conocida como enfermedad del sol debido a que se llega a enfermar de esta por estar expuesto largas horas sin una protección adecuada como un sombrero o un gorro que pueda bloquear el mismo, conocida la enfermedad “cuando el sol pega fuerte” caracterizado por el dolor intenso a la cabeza, fiebre o temblores. (Cardoso & Corral, 2011)

4.7 Diagnóstico de las enfermedades de filiación cultural

El diagnóstico de las enfermedades culturales se basa en usar elementos mismos de la naturaleza o instrumentos de uso místico según la cosmovisión del yachac, quien es el que determina que elemento es el idóneo para detectar el mal presente en una persona enferma, a continuación se describe los materiales y elementos de uso frecuente:

4.7.1 El Huevo

Este elemento es utilizado con frecuencia en la mayoría de procedimientos ancestrales, comprende dos usos como tratamiento en enfermedades como el mal de aire, limpias, curaciones y como método de diagnóstico al pasarlo por todo el cuerpo este debe estar fresco, una vez que ha sido sobado por todo el cuerpo el Yachac lo abre en un recipiente amplio de fácil visualización y determina si la yema de huevo presenta baba esta persona sufre del mal de ojo, si la yema se revienta o presenta espuma podría tratarse de un problema cardíaco y si la clara se presenta turbia se trataría del mal de aire.

4.7.2 El Cuy

Mediante el uso de este animal se puede llegar a detectar males principalmente de origen estomacal o de algún órgano del cuerpo, de igual manera ese suele ser utilizado para liberar del mal a la persona afectada, atándolo a la persona para que absorba el mal y luego sacrificarlo para que de esta manera se lleve el maleficio, su uso diagnóstico se centra en pasarlo por todo el cuerpo una vez concluido esto el Yachac procede a sacrificar el animal y visualizar si algún órgano del cuy se encuentra de consistencia negra esto significaría que ese órgano es el que se encontraría afectado.

4.7.3 La Orina

Este elemento es usado netamente para diagnóstico el Yachac solicita una muestra a la persona enferma, en la cual va a visualizar los males que llega a tener, si la orina presenta consistencia amarillosa se trataría de inflamación, por el contrario si la orina se presenta de consistencia muy transparente significaría que sufre de resfrió, de igual manera el Yachac mediante la visualización puede determinar si esta sufre de decaimiento.

4.7.4 El Maíz

Se lo utiliza para el diagnóstico de las enfermedades así también para saber la suerte de la persona o llegar a adivinar donde se encontraba algún elemento robado o perdido como ganado, constaba en siempre tener un número impar de granos podía variar de 17 a 30 gramos poniendo en números iguales a los granos en todas las esquinas de un lienzo blanco el nmero restante de granos se lanzaban en desorden y el entendido llegaba a visualizar el mal padecido (Gutiérrez, 2011)

4.8 Ruta del Qhapaq-Ñan Patrimonio Cultural Inmaterial

Hablar de la ruta del Qhapaq-Ñan es hablar de un sistema vial andino precolombino por el cual se realizó un intercambio cultural, económico e interacción entre sus más de 30000km de extensión por los países que conforman esta ruta como lo son Perú, Chile, Ecuador, Argentina, Colombia y Bolivia, conocido como el camino del Inca, esta ruta permitió la movilización de los Incas, esta ruta ubicada en el Ecuador y en específico por la Parroquia Urdaneta Atraviesa las comunidades de Baber, Oñacapac y Urdaneta centro (Diaz, 2013).

Reconocida por la Unesco en 2014 como patrimonio cultural inmaterial de valor excepcional, ha permitido el intercambio en conocimiento sobre medicina ancestral que perdura hasta la actualidad, siendo las bases de los conocimientos actuales, así como el uso de la ritualidad, lo cual le da a la ruta del Qhapac-Ñan un valor único por todo lo que llega a representar como se le denominaba a este el camino que nos une o camino del Rey. (Catañeda, 2013).

5 Materiales y Métodos

El presente proyecto se inserta en el proyecto institucionalizado “LA SALUD DE LAS COMUNIDADES QUE HABITAN EN LA RUTA DEL QHAPAC-ÑAN UNA UNDIMBRE DE SABIDURIA Y CONOCIMIENTO” ejecutado por la Universidad Nacional de Loja, a través de la Facultad de la Salud Humana. El área de estudio fue la parroquia Urdaneta perteneciente al cantón Saraguro, localizado a 10 km de distancia por la vía panamericana vía Cuenca. Coordenada geográfica de 3°36′38,44 latitud sur y 79°12′48,2″ longitud oeste. Con una población estimada de 4075 habitantes que mantienen costumbres y tradiciones que perviven desde los tiempos precoloniales, donde prima la gastronomía y atuendos propios del lugar (Gobierno Autónomo Descentralizado de Urdaneta, 2018).

El presente estudio de tipo descriptivo tuvo un enfoque metodológico mixto, lo que permitió describir las prácticas rituales realizadas por los Agentes tradicionales de salud de la parroquia Urdaneta cantón Saraguro, para recuperar la salud afectada por las enfermedades de filiación cultural y su método de sanación. La unidad de análisis fueron los Jefes de familia que habitan en la Parroquia Urdaneta, por donde atraviesa la ruta del Qhapaq-Ñan, la población estuvo constituida por un Universo de 477 familias, en la comunidad Baber, Cañaro y Urdaneta centro, de donde se definió la muestra de 66 jefes de familia, la cual se obtuvo mediante la aplicación de la fórmula para estudios de tipo cualitativo con población finita (Martínez, 2012) que se detalla a continuación:

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

Donde N es el total de la población, Z= nivel de confianza, P= probabilidad de éxito, q= probabilidad de fracaso, d= margen de error, dándole a esta fórmula para la

población de Urdaneta un nivel de confianza de 99% una probabilidad de éxito de 0.5, una probabilidad de fracaso de 0.5 y un margen de error de 0.05. (Aguilar, 2005)

Los criterios de inclusión fueron, jefes de familia que habitan en la parroquia Urdaneta por donde atraviesa la ruta del Qhapaq Ñan, Urdaneta Centro, Baber y Cañaro por más de 10 años, jefes de familias que acepten participar en la investigación y firman el consentimiento informado libre y voluntario; mientras que, los criterios de exclusión fueron, jefes de familia que viven en la parroquia pero que no pertenecen a la ruta del Q-Ñ y Jefes de familia que no acepten participar.

La información cuantitativa de la investigación se obtuvo de la revisión documental en las estadísticas del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos -INEC- y la aplicación de la encuesta adaptada del proyecto institucionalizado “LA SALUD DE LAS COMUNIDADES QUE HABITAN EN LA RUTA DEL QHAPAC ÑAN-LOJA: UNA UNDIMBRE DE SABIDURIA Y CONOCIMIENTO”, dirigida a los jefes de las comunidades de Baber, Cañaro y Urdaneta Centro, por donde atraviesa la ruta del Qhapaq-Ñan, previa validación y análisis de fiabilidad del instrumento, mediante prueba piloto en 15 Jefes de familia de la Parroquia Malacatos, lo que permitió la determinación de las características sociodemográficas y, enfermedades de filiación cultural que padecen; en tanto que la ritualidad utilizada en la recuperación de la salud, fue investigada mediante entrevista a profundidad, ajustando la guía semiestructurada, de la formulada en el Proyecto Institucionalizado, dirigida a los Agentes Tradicionales de Salud de estas comunidades, previo el permiso otorgado por el Presidente del Gobierno Autónomo Descentralizado de Urdaneta y, la firma del consentimiento Informado Libre y Voluntario de cada ATS entrevistado.

En relación al análisis de datos a continuación se describe su procedimiento: una vez ingresados los datos en el programa EXCEL; se procesó las características

sociodemográficas, se realizó un cruce de variables dando como resultado la obtención de las tablas y se hizo el análisis de las entrevistas en base a las categorías de análisis de enfermedades culturales que padecen las familias de las diferentes comunidades, la forma de sanación.

6 Resultados

Tabla 1: Características sociodemográficas de las familias de la parroquia Urdaneta, ruta del Qhapaq-Ñan

- a) Edad, sexo, instrucción, actividad productiva e ingreso económico mensual de las familias de la parroquia Urdaneta, ruta del Qhapaq-Ñan.

Edad	f	%
61-70 años	19	29%
51-60 años	14	21%
41-50 años	16	24%
31- 40 años	9	14%
21-30 años	8	12%
Total	66	100%
Sexo	f	%
Masculino	32	48%
Femenino	34	52%
Total	66	100%
Instrucción	f	%
Primaria	35	53%
Ninguna	18	27%
Secundaria	9	14%
Tercer nivel	4	6%
Total	66	100%
Actividad productiva	f	%
Actividad agropecuaria	40	61%
Empleado privado	11	17%
Actividad artesanal	6	9%
Negocio propio	5	8%
Empleado público	4	6%
Total	66	100%
Ingreso económico mensual	f	%
Menor a un salario básico unificado	33	50%
Igual a un salario básico unificado	24	36%
Mayor a un salario básico unificado	9	14%
Total	66	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los jefes de familia de la parroquia Urdaneta, ruta del Qhapaq-Ñan, UNL, 2019
Elaboración: Propia

En relación a la variable sexo, más de la mitad de jefes de familia corresponde al sexo femenino, resultado que se contrapone con la tendencia nacional expresada por el INEC, respecto de las jefaturas de familia en el área rural donde predomina la figura masculina

y en relación a la edad esta fluctúa con mayor fuerza entre los 61 y 70 años de edad. En relación al nivel de instrucción que poseen los jefes de familia se puede ver que la mayoría ha cursado la primaria, de igual forma esto se contrapone con los indicadores que presenta el INEC, donde la instrucción del jefe de familia es la instrucción secundaria. Se puede observar que la mayor parte de los jefes de familia encuestados realizan la actividad agrícola como principal actividad productiva, manteniéndose esta como un claro reflejo de su cultura, esta actividad se desarrollaba desde tiempos precoloniales y sus ingresos mensuales son inferiores a un Salario Básico Unificado, siendo claro el poco valor retribuido que se le da a esta actividad que es esencial para la vida diaria.

b) Distribución de la vivienda, consumo de agua segura y eliminación de la basura de las familias de la parroquia Urdaneta, ruta del Qhapaq-Ñan.

Distribución de la vivienda	f	%
Adecuada	36	55%
Poco adecuada	30	45%
Total	66	100%
Consumo del agua segura	f	%
Agua clorada	35	53%
Agua potable	31	47%
Total	66	100%
Sistema Sanitario	f	%
Alcantarillado	35	53%
Letrina	31	47%
Total	66	100%
Eliminación de la basura	f	%
Recolección municipal de la basura	64	97%
La quema	2	3%
Total	66	100%

Fuente: Encuesta realizada a los jefes de familia de la parroquia Saraguro ruta del Qhapaq-Ñan, UNL, 2019
Elaboración: Propia

La distribución de la vivienda, la mayor parte refiere que cuenta con una distribución adecuada la cual se puede verificar en base a criterios como: habitaciones disponibles en relación al número de ocupantes, estado de la vivienda en base a la observación directa. Se puede apreciar que la mayor parte de las familias tienen acceso a agua clorada que no garantiza un adecuado tratamiento y por ende puede estar presente bacterias como la E. Coli, principal causante de enfermedades gastrointestinales, lo que concuerda con datos del INEC en relación al consumo de agua, donde en el contexto rural el consumo de agua segura el del 57.50%. En cuanto al sistema sanitario o eliminación de excretas, la mayor parte cuentan con sistema de alcantarillado público y la mayoría cuenta con servicio de recolección de basura por parte del municipio.

Resultado N.º 2

Testimonios sobre ritualidad en la sanción de enfermedades de filiación cultural

Urdaneta ruta del Qhapaq-Ñan

Esta categoría de análisis buscó conocer lo relacionado con la *ritualidad*, se llevó a efecto mediante la implementación de entrevistas a profundidad, a las personas que ejercen la práctica de sanación a través de diferentes técnicas, personas cuya edad fluctúa entre 50 y 70 años proceden de la comunidades de Baber y ejercen como sopladores a continuación se transcribe los principales testimonios correspondientes:

- En relación al diagnóstico de enfermedades de filiación cultural, el Agente Tradicional en Salud de la comunidad de Baber manifiesta “en la baraja se puede ver qué es lo que tiene, si tienen dolor tiene decaimiento tiene rabia”. En tanto que los rituales que utiliza para el tratamiento de dichas enfermedades, son “las sopladitas y limpiadas que sirven solo para tres cosas para el mal aire para el susto y a veces sirve para un mal deseo”. Al igual frente a enfermedades como: “si tiene un susto también le puedo hacer una limpieza y soplarle para el caso del susto”. Respecto a los elementos de uso en los rituales de sanación menciona “yo uso el agua de perfumes para soplar. (Castillo, 2019).
- La agente tradicional de salud de la comunidad Baber menciona en cuanto al método de diagnóstico de enfermedades que: “Yo veo en la orina, en la persona como viene o en huevo lo que me dicen ya ahí veo si tiene susto, maleficio en la orina resfrió, decaimiento todo veo, de ahí el huevo utilizo también para curar envidia, mal de ojo”. En tanto que los rituales que utiliza para el tratamiento de enfermedades es “Yo le curo el susto por ejemplo a usted soplándole con montecitos frescos como Ruda, Eucalipto, huando con eso le sobo por cuerpo y se sopla con preparado que tengo eso le cura del susto”. Al igual menciona que

frente a enfermedades como: “si tiene un susto también le puedo hacer una limpieza y soplarle para el caso del susto”. Para realizar dicho ritual los elementos que mayormente usa son “Yo lo que utilizo es preparados que tengo esos yo misma los preparo con montecitos que cojo del campo” y la manera de protección personal que emplea como uso de amuletos u otros elementos menciona que: “No yo no tengo nada de esas cosas de brujos solo me encomiendo a Diosito el me protege” (Dolores, 2019).

Epidemiología sociocultural de las enfermedades de filiación cultural de la parroquia Urdaneta Ruta del Qhapaq-Ñan

- El agente tradicional de salud nos menciona que frente a la sintomatología que presenta una persona frente a enfermedades como el mal humor o susto son: “le viene decaimiento a persona viene rabia viene mal estar no gusto a la comida y así decaimiento especialmente la persona va a decaer tanto como del susto como a veces de algún mal humor” (Castillo, 2019).
- La agente tradicional de salud manifiesta que frente al tratamiento de enfermedades de filiación cultural las causas por las que se suelen dar son: “Yo curo males de ojo a las guaguas derrempeñe marcan mujeres embarazadas o personas así con energías fuertes entonces yo les curo también espanto cuando por ahí se espantan con cualquier cosa les curo también de decaimiento todo con sopladitas y remedios naturales” (Dolores, 2019).

Tabla 2

Enfermedades de filiación cultural en la parroquia Urdaneta ruta del Qhapaq-Ñan

Enfermedades de filiación cultural	f	%
Resfriado	51	77%
Mal aire	33	50%
Empacho	26	39%
Infección	22	33%
Nervios	20	30%
Espanto	18	27%
Mal de ojo	11	17%
Tabardillo	5	8%
Dolor de huesos	4	6%

Fuente: Encuesta aplicada a los jefes de familia de la parroquia Urdaneta ruta del Qhapaq-Ñan, UNL, 2019
Elaboración: Propia

Las enfermedades que mayormente se repiten son el resfriado, mal de aire y empacho enfermedades de filiación cultural, lo cual permite ver que el componente ancestral sigue presente en el proceso salud enfermedad.

7 Discusión

La ritualidad es una práctica que rescata los saberes ancestrales en diferentes campos del hacer humano, siendo preeminentemente destacado por el aporte para preservar la vida de pueblos y culturas, el que corresponde a la Salud; sin embargo, uno de los procesos que más rezagados, desconocidos y violentados por la invasión europea, que introdujo saberes, costumbres y tradiciones propias. Pese a ello, la ritualidad en el cuidado y en la recuperación de la salud, es una de los aspectos que se quedaron arraigadas hasta los actuales tiempos, en una actitud de resistencia al pensamiento colonizador que pervive, (UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA , 2011). Siendo ésta, reconocida por organismos internacionales como la OMS donde se contempla que más del 80% de la población mundial acude a esta medicina por el fácil acceso y reducidos costos (OMS, 2014-2023).

En la presente investigación, en cuanto a características sociodemográficas de las familias de la parroquia Urdaneta, representadas por los jefes de familia, se encontró que el nivel de instrucción primaria es de 14%; de nivel secundario es del 14% y el nivel superior es de 6%; en cuanto al ingreso económico, el 36% perciben un ingreso igual a un Salario Básico Unificado -SBU- y el 37% recibe un ingreso inferior a un SBU; en lo relacionado a la vivienda, el 47%, no cuenta con una distribución adecuada.

Referente al consumo de agua, un 53% consume agua no segura lo que difiere con el estudio realizado por (Deleg & Zhunaula, 2010), sobre el “análisis microeconómico de los hábitos de consumo de las familias indígenas y mestizas de la cabecera cantonal de Saraguro”, donde afirman que un 56% de la población rural cubre todas las necesidades básicas y que la mayor parte se siente satisfecha con los servicios básicos que reciben.

En cuanto a la *ritualidad*, los principales ritos que se practican son, las limpias, sopladas, pasada del huevo entre las más frecuentes, las cuales son usadas para el

tratamiento de enfermedades como mal de ojo, espanto, decaimiento o envidia y, para efecto de este ritual se usa plantas como la ruda, santa maría, huando y eucalipto, además, otros elementos como perfumes o aguardiente, piedras, concha espóndilos y varas de membrillo, destacando que la ejecución de los ritos se alinean a los principios de la cosmovisión andina, resultados coincidentes con los del estudio realizado por (Marín I. , Hinojosa, López, & Carpio, 2015) en que plantean que las limpias y sopladadas son de uso frecuente frente a enfermedades como el mal de aire o mal de ojo y los ATS usan elementos como el agua florida, el aguardiente destilado de caña de azúcar, ya que los perfumes eliminan la energía negativa de la persona enferma.

Acerca de los *elementos usados en la ritualidad*, encontramos en la presente investigación, está principalmente el huevo como método de diagnóstico para identificar enfermedades como el susto, maleficio y como instrumentos de curación frente a la envidia y el mal de ojo. La orina se usa como método de diagnóstico frente a enfermedades como decaimiento y resfrío; testimonios concordantes con los del estudio (AIS, 2019), menciona que “el huevo se lo emplea en procedimientos para curar enfermedades como el mal de aire en limpias y en procedimientos como detección de enfermedades como mal de ojo.

Las *enfermedades de filiación cultural* encontradas en esta investigación fueron, resfriado, mal aire, empacho, infección, nervios, espanto, mal de ojo, tabardillo, las cuales son tratadas mediante rituales de sanación, también son reportadas en un estudio publicado por (Diario Opinión , 2017) en el que menciona que las enfermedades como el encanto, susto, mal aire, malos espíritus, son de padecimiento recurrente, ya que se considera que la enfermedad es un desequilibrio espiritual y que su tratamiento debe recuperar energías hasta lograr dicho equilibrio perdido.

Resultados que permiten sostener que hay una clara disminución en la práctica de rituales de sanación, ya sea por la influencia de la medicina occidental en los ATS al complementar sus prácticas con elementos de la medicina alopática, cuanto por efecto de factores como la religión y la globalización misma.

8 Conclusiones

1. En cuanto a las *características socioeconómicas* de la población que habita en la ruta del Qhapaq Ñan en la parroquia Urdaneta, la mayoría de jefes de familia son de sexo femenino, las cuales se encuentran en un intervalo de edad de 61 a 70 años; la mayor parte alcanzado un nivel de escolaridad primario, el mayor porcentaje se dedica a la actividad agrícola, de igual forma la mayoría cuenta con una distribución adecuada de la vivienda, la mayor parte percibe un ingreso económico menor a un SBU, consume agua clorada, cuentan con servicio de alcantarillado y la generalidad cuentan con el servicio de recolección de basura municipal.
2. Las principales *enfermedades de filiación cultural*, determinadas en la presente investigación, son padecimientos recurrentes como el Resfriado con un 77%, seguida por Mal aire con un 50%, el Empacho con 39%, Infección 33%, Nervios 30%, Espanto 27%, Mal de ojo 17% y Tabardillo con un 8%, enfermedades enmarcadas en la denominación que entran en la clasificación efectuada por Eduardo Estrella en los años ochenta, para la población ecuatoriana. (Estrella, 1977)
3. Sobre los *rituales de uso frecuente* que esta investigación reporta, están las Sopladas y las Limpias, en tanto los elementos de diagnóstico de mayor uso son, la orina y el huevo, a la par que de ciertas sustancias como perfumes y macerados; rituales que traducen la pervivencia de las práctica ancestrales que connotan profunda sabiduría que reafirma la cultural andina.

9 Recomendaciones

A los directivos de la Facultad de la Salud Humana y principalmente a la Carrera de Enfermería, se recomienda continuar investigaciones en el ámbito antropológico, que visibilicen tanto las enfermedades de filiación cultural, cuanto los rituales utilizados en el diagnóstico y tratamiento de las mismas, principalmente en la población étnica y rural que habita en la provincia de Loja y su cantón Saraguro, ya que frente a la deficiencia de información en cuanto a los rituales empleados en la recuperación de la salud y la alta concurrencia de personas que emplean la ritualidad para restaurar la salud, justifica estudios posteriores en los cuales se investigue de manera más profunda y en un tiempo mayor.

Al Ministerio de Salud Pública, se recomienda implementar mediante las Unidades Operativas de la Red Pública en la parroquia Urdaneta, estrategias de integración entre el Sistema de Salud Occidental y el Sistema Informal de Salud, cuya articulación efectiva, redundará en beneficio de los moradores de esta parroquia.

Al Gobierno Autónomo Descentralizado de Urdaneta, se recomienda realizar alianzas con la Universidad Nacional de Loja, pues su condición de Universidad pública, viabilizará con mayor celeridad, la recuperación de los Saberes Ancestrales en Salud, en coherencia con su Visión.

10 Bibliografía

- OMS. (2019). *Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional*. Obtenido de <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s21201es/s21201es.pdf>
- Achig, D. (2017). *Análisis hermenéutico de los saberes andinos y salud en El Tambo provincia del Cañar, 2016*. Obtenido de Universidad de Cuenca: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27023/1/Tesis.pdf>
- Aguilar, B. (2005). *fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud. Salud en Tabasco*. Tabasco: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=487/48711206>.
- AIS. (17 de 08 de 2019). *Asociación Internacional de Sintergética*. Obtenido de Procedimientos Diagnósticos en Medicina Tradicional Peruana, por Dr. Oscar Villavicencio: <https://www.sintergetica.org/procedimientos-diagnosticos-medicina-tradicional-peruana-oscar-villavicencio/>
- Andrade, M., Armijos, C., Malagon, O., & Lucero, H. (2009). *Plantas medicinales silvestres empleadas por la etnia Saraguro en la Parroquia San Lucas, Provincia Loja-Ecuador*. Loja: Editorial Universitaria UTPL ISBN: 978-9942-00-590-8.
- APRODIN. (2011). *Saberes Ancestrales para preservar el bienestar y la armonía de las comunidades indígenas*. Nicaragua: GRAFITEX. Obtenido de https://www.paho.org/nic/index.php?option=com_docman&view=download&alias=665-saberes-ancestrales-para-preservar-el-bienestar-y-la-armonia-en-las-comunidades-indigenas&category_slug=sistemas-de-servicios-de-salud-y-tecnologia&Itemid=235

- APRODIN. (2011). *Saberes Ancestrales para preservar el bienestar y la armonía de las comunidades indígenas*. Nicaragua: GRAFITEX. Obtenido de https://www.paho.org/nic/index.php?option=com_docman&view=download&alias=665-saberes-ancestrales-para-preservar-el-bienestar-y-la-armonia-en-las-comunidades-indigenas&category_slug=sistemas-de-servicios-de-salud-y-tecnologia&Itemid=235
- Armijos, T., & Armijos, Z. (2010). *Conocimientos y Prácticas de Medicina Tradicional en el Periodo Aborigen Temprano en la Región Sur del Ecuador (Provincia de Loja)*. Obtenido de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/4832/1/Armijos%20Tania%20-%20Armijos%20Zoila.pdf>
- ASAMBLEA NACIONAL DE NICARAGUA. (2011). *LEY DE MEDICINA TRADICIONAL ANCESTRAL*. Nicaragua: <https://www.ilo.org/dyn/natlex/docs/ELECTRONIC/92483/107761/F-269157595/NIC92483.pdf>.
- Becerra, M. (2014). *Costumbres y prácticas que utilizan los agentes de la medicina ancestral y su relación en la salud de los moradores, en la parroquia Chinga recinto Chigüe de la provincia de Esmeraldas del año 2014*. Obtenido de <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/304/1/BECERRA%20PALMA%20MARTHA%20ELIZABETH.pdf>
- Calle, N. (2018). *Prácticas de la medicina tradicional Aymara para el fortalecimiento de competencias en la formación médica intercultural en el Hospital Aymara de Escoma Gestión 2017*. Obtenido de Universidad Mayor de San Andrés: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/17311>

- Cardoso, M., & Corral, A. (2011). *La medicina Tradicional como patrimonio cultural inmaterial en la comunidad Carmen de Jadan*. Cuenca:
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/1986>.
- Cartuche, P. (2017). *PRÁCTICAS MÉDICAS ANCESTRALES DE LA CULTURA SARAGURO, PROVINCIA DE LOJA*. Loja:
<https://revistas.unl.edu.ec/index.php/suracademia/article/view/473>.
- Castañeda, C. (2013). *LA RUTA DE LA MEMORIA: REVALORIZACIÓN SIMBÓLICA DEL QHAPAQ ÑAN*. Quito: FLACSO Sede Ecuador. Quito, 81 p.
- Castillo, O. (13 de Septiembre de 2019). Agente Tradicional de Salud, Soplador. (A. t. Medina, Entrevistador)
- Catañeda, C. (2013). *La ruta de la memoria : revalorización simbólica del Qhapaq Ñan, camino ancestral del sur de Quito : el caso del barrio oriente quiteño*. Quito.
- Cisneros, G. (10 de 09 de 2019). *Palabra en PIE*. Obtenido de LOS YACHACS HOMBRES DE SABIDURÍA: <http://palabraenpie.org/diccion-desnuda/139-los-yachacs-hombres-de-sabiduria.html>
- ClarínSalud. (10 de 09 de 2019). *Cómo estar sanos Medicina alopática y medicina alternativa: ¿opuestas o complementarias?* Obtenido de https://www.clarin.com/entremujeres/vida-sana/salud/Medicina-alopatica-medicina-alternativa-complementarias_0_rJixi2FD7e.html
- Confederación de Nacionalidades Indígenas del Ecuador . (19 de Julio de 2014). *Saraguro*. Obtenido de <https://conaie.org/2014/07/19/saraguro/>

- Corral, A., & Cardoso, M. (02 de 10 de 2019). *Medicina Tradicional como patrimonio cultural inmaterial en la comunidad Carmen de Jadán*. Obtenido de dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/1986/1/thg436.pdf
- Deleg, N., & Zhunaula, S. (2010). *ANÁLISIS MICROECONÓMICO DE LOS HÁBITOS DE CONSUMO DE LAS FAMILIAS INDÍGENAS Y MESTIZAS DE LA CABECERA CANTONAL DE SARAGURO*. CUENCA:
<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/1001/1/teco698.pdf>.
- Diario Opinión . (17 de 04 de 2017). Los Saruguros y la medicina ancestral. *Los Saruguros y la medicina ancestral*, pág. 1.
- Díaz, V. S. (2013). *Qhapaq Ñan, Sistema Vial Andino: el desafío de su conservación en Chile en el marco de su nominación a la Lista del Patrimonio Mundial*. Chile:
<http://www.scielo.org.mx/pdf/inter/v4n8/v4n8a5.pdf>.
- Dolores, T. (10 de 01 de 2019). Agente Tradicional de Salud . (A. Tapia, Entrevistador)
- EcoInventos. (02 de 10 de 2019). *Remedios Caseros*. Obtenido de La manzanilla una planta con propiedades medicinales sorprendentes:
<https://ecoinventos.com/manzanilla/>
- EcuRed. (4 de 10 de 2019). *Enciclopedia Cubana*. Obtenido de https://www.ecured.cu/EcuRed:Enciclopedia_cubana
- El FULGOR. (04 de 09 de 2019). *ElFulgor.com*. Obtenido de Enfermedades de Filiación Cultural: El Antojo: <https://elfulgor.com/noticia/687/enfermedades-de-filiacion-cultural-el-antojo>
- Estrada, A., & Imbaquingo, H. (2015). *MEDICINA TRADICIONAL Y USO DE PLANTAS MEDICINALES EN LOS CANTONES ANTONIO ANTE Y*

COTACAHÍ, DE LA PROVINCIA DE IMBABURA 2015. Obtenido de

Universidad Técnica del Norte :

<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/4573/1/06%20ENF%20673%20TESIS.pdf>

Estrella, E. (1977). *Medicina aborígen: la práctica médica aborígen de la sierra ecuatoriana*. Quito: Quito, EC.

et al. Gómez, A., Molina, N., Moncada, E., Suárez, A., & Avendaño, Y. (2015).

CURANDERISMO: ENFERMEDADES, TRATAMIENTOS

Y MEDICAMENTOS EN EL PACÍFICO COLOMBIANO. *Haguaré*, 29(2),

319-357. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5763902.pdf>

Flores, A. (2015). *Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales*.

Guerrero Mexico: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v17n2/v17n2a11.pdf>.

Gallegos, M., & Gallegos, D. (2017). Plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de

enfermedades de la piel en comunidades rurales de la provincia de Los Ríos

Ecuador. *Scielo*, 78(3). Obtenido de

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-

55832017000300011

Gobierno Autónomo Descentralizado de la Parroquia Urdaneta . (2018). *Informe de*

Rendición de Cuentas . Obtenido de

<http://www.gadurdaneta.gob.ec/sites/default/files/5.%20INFORME%20DE%20>

[RENDICION%20DE%20CUENTAS%202017.pdf](http://www.gadurdaneta.gob.ec/sites/default/files/5.%20INFORME%20DE%20RENDICION%20DE%20CUENTAS%202017.pdf)

Gobierno Autónomo Descentralizado de Urdaneta. (13 de 03 de 2018). *Informe de*

Rendición de Cuentas. Obtenido de Consejo de Participación Ciudadana Y

Control Social:

<http://www.gadurdaneta.gob.ec/sites/default/files/5.%20INFORME%20DE%20RENDICION%20DE%20CUENTAS%202017.pdf>

Gonzalez, D., & Corral F, J. (2010). *Definición del rol de las parteras en el sistema nacional de salud del Ecuador*. CENTER FOR HUMAN SERVICES, CHS/ Ecuador.

Gutiérrez, A. J. (2011). *Medicina Tradicional de Mexico, curanderos, algunas caracteriscas, y metodos de curación*. Morelos:
<http://www.tlahui.com/medic/medic31/curanderos.htm>.

Hermidia Salas, P. A. (2010). Chamanismo y Etnoturismo: La venta de rituales de ayahuasca(1) y la compra de sentidos en el alto Napo. *Cuadernos de investigación*, 52-55.

Hernández, R., & Jorda, M. (2014). *Plantas mediicnales*. Mexico: Arbol Editorial S.A.

INSTITUTO NACIONAL DE CÀNCER . (13 de 09 de 2019). *Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU.* . Obtenido de
<https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/que-es>

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC). (2015). *Cantón Saraguro*. Obtenido de http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Bibliotecas/Fasciculos_Censales/Fasc_Cantonaes/Loja/Fasciculo_Saraguro.pdf

Lòpez, L., Cataño, N., Lòpez, H., & Velasquez, V. (6 de 09 de 2019). *Universidad de La Sabana Aquichan*. Obtenido de Diversidad cultural de sanadores tradicionales afrocolombianos: preservación y conciliación de saberes:
<https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/1627/2580>

- Marín, I., Hinojosa, M., López, A., & Carpio., L. (2015). El San Pedro y la mujer Saraguro. La medicina tradicional aplicada por la. *VII CONGRESO VIRTUAL SOBRE HISTORIA DE LAS MUJERES* (págs. 8-14). Loja: Available from: Isidro Marín.
- Martínez, C. (2012). *Estadística y Muestreo* . Bogota : ECO EDICIONES.
- MedlinePlus. (13 de 09 de 2019). *Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU.*
Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/howtopreventdiabetes.html>
- Nieto, R. (2001). *Ritualidad secular, prácticas populares y videocultura en la ciudad de México* . Mexico: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=747/74702205>.
- OMS. (2014-2023). *Estrategia de la OMS Sobre Medicina Tradicional*. Hong kong China: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s21201es/s21201es.pdf>.
- ONU. (2014). *Declaracion de las Naciones Unidas sobre los derechos de los pueblos Indigenas*. Lima-Peru: Organización Internacional del Trabajo.
- OPINION. (10 de 07 de 2019). La medicina tradicional aplicada por el Saraguro yachakkuna: una primera aproximación al uso de especies de plantas psicoactivas sagrados y en la región sur del Ecuador. *La medicina tradicional aplicada por el Saraguro yachakkuna: una primera aproximación al uso de especies de plantas psicoactivas sagrados y en la región sur del Ecuador*, pág. 1. Obtenido de <https://www.diariopinion.com/web2018/nacional/verArticulo.php?id=952101>
- Organización Mundial de salud. (2019). *Medicina tradicional: definiciones*. Obtenido de https://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/

Ortega, F. (2015). *El origen geológico de la vida: una perspectiva desde la meteorítica*.

México: <https://www.redalyc.org/pdf/432/43238076007.pdf>.

Ortega, F. (2008). *El origen geológico de la vida: una perspectiva desde la meteorítica*.

Mexico: <https://www.redalyc.org/pdf/432/43238076007.pdf>.

Pineda Caicedo, A. Á. (2018). Aceptación de la Medicina Tradicional en Codesa y

Tabiazo del Cantón Esmeraldas. . *Revista Científica Hallazgos*21, 3(3), 318-325, 125.

PPDESP LA, D. É. (2009). *Política Pública de Slud para la diversidad Étnica Cultural*.

Quito.

Pretti, L. (2010). *LAS "ENFERMEDADES CULTURALES", LA ETNOSPSIQUIATRÍA*

Y LOS TERAPEUTAS. Guatemala :

https://www.redalyc.org/pdf/148/14815618002.pdf?fbclid=IwAR0UkMhdP_g6v xie-e3_TCv4eMqLzczjJ796ExNjJB2utehbH1RLc-anKM.

Ramos, G. (2015). *“Plantas medicinales de uso ginecológico de cuatro comunidades*

del Distrito de Huambos, Provincia de Chota, Departamento de Cajamarca.

Obtenido de

<http://repositorio.lamolina.edu.pe/bitstream/handle/UNALM/1884/F70.R35->

[T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.lamolina.edu.pe/bitstream/handle/UNALM/1884/F70.R35-T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Rodriguez, A. (2016). *TEORÍA Y PRÁCTICA DEL BUEN VIVIR: ORÍGENES,*

DEBATES CONCEPTUALES Y CONFLICTOS SOCIALES. EL CASO DE

ECUADOR. Obtenido de

https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/19017/TESIS_RODRIGUEZ_SALA

[ZAR_ADRIANA.pdf;jsessionid=8C76CD22736FBBF49CDAAD0071592A3E?](https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/19017/TESIS_RODRIGUEZ_SALA_ZAR_ADRIANA.pdf;jsessionid=8C76CD22736FBBF49CDAAD0071592A3E?)

[sequence=1](https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/19017/TESIS_RODRIGUEZ_SALA_ZAR_ADRIANA.pdf;jsessionid=8C76CD22736FBBF49CDAAD0071592A3E?sequence=1)

Rodriguez, D. F. (1997). Revista cubana de plantas medicinales. *Rev Cubana Plant Med* v.2 n.1, 7-14.

Salud, O. M. (2002). *Pautas generales para las metodologías*. Hong Kong: OMS.

Salud, O. M. (s.f.). *biblioteca virtual de pueblos indigenas* . Recuperado el 2018 de 11 de 20, de <http://pueblosindigenas.bvsp.org.bo/php/level.php?lang=es&component=50&item=3>

SCIELO. (15 de 04 de 2013). *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*. Obtenido de Los hueseros wampis: Atención tradicional en una comunidad indígena de la amazonía peruana: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000200030

Sharon, D. (15 de 09 de 2007). *AYAHUASCA-MEDICINA*. Recuperado el 20 de 11 de 2018, de <https://komikame.wordpress.com/textos-2/san-pedro/>

Torres, L. (2011). “*Condicionantes para incorporar la medicina tradicional en el Hospital San Juan de Dios de Entre Ríos gestión 2011*”. Obtenido de file:///C:/Users/DELL/Downloads/condicionantes-para-incorporar-la-medicina-tradicional-en-el-ho_nrj9TFx.pdf

UNIVERSIDAD DE CUENCA . (2017). *Análisis hermenéutico de los saberes andinos y salud en El Tambo provincia del Cañar,2016*. Cuenca-Ecuador .

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA . (2011). *Recuperación Histórica del Patrimonio Cultural de Salud en la Región Sur del Ecuador y Norte del Perú Loja-Piura*. LOJA-ECUADOR : GRAFICA SANTIAGO .

WIKIPEDIA. (03 de 10 de 2019). *Melissa officinalis*. Obtenido de

https://es.wikipedia.org/wiki/Melissa_officinalis

Zurita, M., & Gallegos, D. (2 de 10 de 2019). *ScieloPeru*. Obtenido de Anales de la

Facultad de Medicina:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-

55832017000300011

11. Anexos

Anexo 1



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA/FACULTAD DE LA SALUD HUMANA

Proyecto de investigación “Ritualidad en la recuperación de la salud, afectadas por enfermedades culturales de las familias de la parroquia Urdaneta-Saraguro, ruta del Qhapaq-Ñan.”

Consentimiento libre, voluntario e informado para la toma de información.

Sr/a., siendo el objeto central de esta investigación, conocer la ritualidad empleada al momento de recuperar la salud afectada por enfermedades culturales de la población de la parroquia Urdaneta que habita en la ruta del Q-Ñ en la provincia de Loja, es importante que usted conozca en detalle cuál será su participación en la misma:

Su participación es de tipo voluntaria, de manera que, si no desea participar en ella, por favor exprese lo.

Si en algún momento se incomoda por alguna pregunta y no quiere contestarla, por favor hágame saber.

Sus respuestas son de gran importancia para entender la problemática de salud y de enfermedad en forma global por lo que, le pedimos nos haga conocer sus nombres, apellidos, edad, ocupación y otros datos.

Si en el informe final se requiere incluir alguna fotografía suya, solo se identificará como “informante clave de su comunidad”, en coherencia con la ética que caracteriza a la UNL.

Usted debe conocer que las respuestas serán analizadas en conjunto para comprender las características de salud y los riesgos de enfermedad que existen en su comunidad, por lo que, las suyas no serán identificadas en forma personal.

Si alguna de las preguntas que le hago, no está clara o si desea explicación adicional, por favor pregunte.

Nos interesa contar con el registro de las encuestas, por lo que llenaremos un formulario de preguntas; tomaremos algunos apuntes, grabaremos las entrevistas y en algunos casos filmaremos las ceremonias y las prácticas que realizan los “entendidos” para sanar a los enfermos del lugar, todo con la finalidad de no perder la información y luego poder analizarla en forma integral, por lo que, esperemos que esto no le incomode.

Si está clara la información que le hemos proporcionado acerca del CONSENTIMIENTO LIBRE E INFORMADO y usted está de acuerdo, le pido que firme el presente documento.

Lugar y fecha:

Firma del/a encuestado/a.....

Firma del/a encuestador/a.....

Proyecto Institucionalizado en la Universidad Nacional de Loja "La salud de las comunidades que habitan en la ruta del Qhapaq Ñan-Loja: una urdimbre de sabiduría y conocimiento.

Anexo 2



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA/FACULTAD DE LA SALUD HUMANA
PROYECTO “LA SALUD DE LAS COMUNIDADES QUE HABITAN LA RUTA
DEL QHAPAQ ÑAN-LOJA: UNA URDIMBRE DE SABIDURÍA Y CONOCIMIENTO”**

ENCUESTA DOMICILIARIA

DIRIGIDA A: jefes y jefas de familia de la parroquia Urdaneta Ruta del Qhapaq Ñan-Loja

OBJETIVO: Describir los saberes ancestrales empleados para la recuperación de la salud, alterada por enfermedades culturales en la parroquia Saraguro, ruta del Qhapaq-Ñan.

D. DATOS IDENTIFICATORIOS			
D001. PROVINCIA			
D002. CANTÓN			
D003. PARROQUIA			
D004. COMUNIDAD			
Nombres y Apellidos.....			

Composición familiar				
Nombres y apellidos	Rol familiar	Edad	Escolaridad	Ocupación
¿Qué tipo de actividad productiva desarrollan usted				
Empleado público		SÍ		NO
Empleado privado		SÍ		NO
Negocio propio		SÍ		NO
Actividad agropecuaria propia		SÍ		NO

Actividad artesanal	SÍ		NO	
Otras:				
¿Cuál es Ingreso económico mensual total que percibe la familia?				
> a 1 SMV	1 SMV	1 a 2 SMV	1 a 3 SMV	3 y más SMV
Acceso a vivienda				
Propia		Arriendo		
¿Cuáles son los materiales de construcción de su vivienda?				
Ladrillo	Adobe	bahareque	Mixta	
La distribución de su vivienda es				
Adecuada		poco adecuada		
Uso que le da a su vivienda				
Sólo para vivienda		Vivienda y negocio	Otros:	
Acceso a consumo de agua segura				
Agua potable	Agua clorada		Agua hervida	
Acceso a sistema sanitario para eliminación de excretas				
Sistema sanitario	Letrina	Campo abierto		

¿Cuáles son las enfermedades más frecuentes en su familia?		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
Qué entidad provee de agua potable y saneamiento básico		
Provee el Municipio	Provee la Organización Social Territorial	La prepara en su domicilio
¿Qué hace con su basura?		

Pasa el recolector de basura	La quema	La entierra
¿Qué plantas medicinales utiliza su familia?		
<ol style="list-style-type: none">1.2.3.4.5.		

Anexo 3



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA/FACULTAD DE LA SALUD
HUMANA**

**“PROYECTO LA SALUD DE LAS COMUNIDADES QUE HABITAN LA
RUTA DEL QHAPAQ ÑAN-LOJA: UNA URDIMBRE DE SABIDURÍA Y
CONOCIMIENTO”**

PROYECTO COD.04-DI-FSH-UNL

**GUÍA DE INVESTIGACION ETNOGRÁFICA. COMPONENTE SABERES
ANCESTRALES**

DIRIGIDA A: Agentes Tradicionales de Salud en la Ruta del Qhapaq Ñan en la provincia de Loja cantón Saraguro, parroquia Urdaneta

Historia biográfica de cada Agente Tradicional de Salud

Nombre:.....Procedencia.....

Edad.....Sexo.....Grupo Cultural.....
 Especialidad que ejerce.....
 Tiempo que ejerce la Medicina Ancestral.....
 Historia personal

SUBCATEGORÍA “CONCEPCIONES DE SALUD Y DE ENFERMEDAD”

Causas que producen la Enfermedad:

.....

SUBCATEGORÍA “METODOLOGÍAS Y PRÁCTICAS DE SANACIÓN”

Métodos y medios de identificación del mal:

.....

Práctica de sanación que aplica según el mal identificado

Mal o enfermedad que reconoce	Elementos de uso frecuente en la práctica de sanación

--	--

Descripción de la Práctica o Procedimiento de Sanación

Rituales:.....

.....

.....

Uso de Infusiones.....

.....

Baños/Sahumadas:.....

.....

.....

Emplastos o cataplasma:

.....

.....

.....

.....

Animales para usos terapéuticos:

.....

.....

.....

.....

.....

Minerales para usos terapéuticos

.....

.....

.....

.....

SUBCATEGORÍA PROTECCIÓN DE LA SALUD EN EL QHAPAQ ÑAN-LOJA

Medidas de protección (descripción conceptual)

.....
.....
.....
.....
.....

Amuletos

.....
.....
.....

Otros.....

.....
.....

FUENTE: GUÍA DE INVESTIGACIÓN ETNOGRÁFICA DE MEDICINA TRADICIONAL ASOCIADA AL SISTEMA VIAL ANDINO EN EL QOLLASUYU, REGIÓN DEL CUSCO-PERÚ (PQÑ-NOMINACIÓN- 2008).

ADAPTACIÓN DE LA GUÍA: Equipo de Investigación del Proyecto Qhapaq Ñan-Loja, UNL, 2017

Anexo 4





Anexo 5

VARIABLES:	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	ITEMS
Características sociodemográficas de los jefes de familia de la parroquia Urdaneta Ruta Q-Ñ	Las características demográficas corresponden al perfil de la población que habita un contexto particular; comprende estructura, aspectos culturales y sociales. Asociado a otros rasgos relativos a la educación, salud, actividad económica y equidad.	Características sociodemográficas	Edad Sexo Nivel de instrucción Vivienda Acceso a servicios básicos	Cuantitativa Cualitativa Cuantitativa Cualitativa Cualitativa	Ordinal Nominal Ordinal Nominal Nominal	Número de años Femenino/masculino Primaria/Secundaria/tercer nivel Distribución de vivienda, Materiales de construcción Calidad de agua/Sistema Sanitario/Eliminación de la Basura.
Salud de las familias de la parroquia Saraguro	Estado de bienestar de las personas que viven en esta localidad el cual es tratado con medicina occidental y medicina tradicional	Enfermedades de filiación cultural Ritualidad Empleada en la recuperación de la salud	Principales Enfermedades ancestrales Tipos de rituales empleados	Cualitativa Cualitativa	Nominal Nominal	¿Cuáles son las enfermedades más frecuentes en su familia o comunidad? Limpias/ Baños/ Soplos/Purificación/Mesadas/

Anexo 6**Certificación de traducción del Resumen**

Lic. María Leonor Patiño Medina

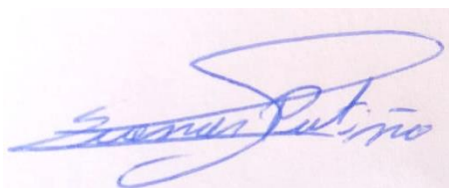
Docente de la Unidad Educativa José Rodríguez

CERTIFICA

Que el documento aquí compuesto es fiel traducción del idioma español al idioma inglés del resumen de la tesis titulada “RITUALIDAD EN LA RECUPERACIÓN DE LA SALUD DE LAS FAMILIAS QUE HABITAN EN LA PARROQUIA URDANETA-SARAGURO, RUTA DEL QHAPAQ-ÑAN” autoría de Alex Michael Tapia Medina con cédula 1150005831 egresado de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja.

Lo certifico en honor a la verdad y autorizo a la interesada hacer uso del presente en lo que a sus intereses convenga.

Loja, 21 de Octubre del 2019



Lic. María Leonor Patiño Medina

Docente de la Unidad Educativa José Rodríguez

Anexo 7



1859

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

AREA DE LA SALUD HUMANA

CARRERA DE ENFERMERÍA

**“Ritualidad En La Recuperación De La Salud De Las Familias Que
Habitan En La Parroquia Urdaneta-Saraguro, Ruta Del Qhapac-Ñan”**

Autor: Alex Michael Tapia Medina

Docente: Lic. Diana Vuele Mg. Sc.

Loja-Ecuador

2019

1859

Tema: Ritualidad En La Recuperación De La Salud De Las Familias Que Habitan En La Parroquia Urdaneta-Saraguro, Ruta Del Qhapac-Ñan.

Problematización

1.1. Planteamiento del Problema

En la comunidad de Saraguro, sus habitantes se han mantenido a través del tiempo, cuidando la salud y bienestar en base a sus costumbres, ritos, creencias y prácticas del cuidado de la salud, mismas que perviven desde los tiempos precoloniales hasta la actualidad. Una de las prácticas más usuales es la realización de rituales sanadores, haciendo uso de elementos propios de la naturaleza como las cascadas, utilizadas para baños purificadores, además del uso de plantas, animales y diversos instrumentos como espadas, cartas, conchas etc.

Por tanto, se menciona a una de las principales prácticas que se realizan en esta comunidad como: los ritos de sanación, que han ido heredándose de los Yachac más antiguos a los jóvenes de la comuna, en la mayor parte de los casos han sido miembros de la misma familia; es decir abuelos o padres del Yachac practicante; de esta manera los ritos pasan de generación en generación, ritos que albergan años de conocimientos que son llevados a la práctica. (HERMIDA SALAS, 2010)

Los instrumentos que se utilizan para los ritos de sanación son: artilugios místicos al cuidado de la salud, según los denominados curanderos (Yachac), quienes se sirven de todo lo que la madre naturaleza brinda para el restablecimiento de la salud y lo emplean de tal modo que exista una armonía entre el entorno y la persona.

Demostrando, que el sistema de salud o ritual en las comunidades indígenas está determinado principalmente por el Yachac, quien es el que establece el método de sanación más adecuado a cada persona y, si éste considera que no tiene la “cura para el mal padecido”, es él mismo quien decide que se traslade a la persona afectada a un centro de salud, considerándose este acto como

una articulación entre la medicina ancestral y la medicina occidental, siendo este tipo de casos muy poco frecuentes o casi nulos. (Marín I. , Hinojosa, López, & Carpio., 2015)

De este modo, el autor Lajo, planea que el paradigma comunitario se sustenta en la sabiduría del Munay, en la matriz del conocimiento del mundo, expresión de emoción inteligente y en la acción de cuidar- ser cuidado, por tanto, es la conciencia y sabiduría que el Yachac como Agente Tradicional de Salud, asume, vive y desarrolla en las comunidades principalmente andinas. (UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA , 2011)

Sin embargo, la transculturización de la medicina ancestral ha provocado que no se logre dar la importancia que ésta merece y no se cuente con un registro exacto de los métodos empleados para la recuperación de la salud, aún cuando existe una política de inclusión en materia de interculturalidad. Se analizaran estudios referentes al tema de investigación en el contexto local, Latinoamericano y nacional

El estudio en La Paz-Bolivia sobre *“Prácticas de la medicina tradicional Aymara para el fortalecimiento de competencias en la formación médica intercultural en el Hospital Aymara de Escoma Gestión 2017”*, los resultados obtenidos alcanzaron el objetivo principal sobre las prácticas médico tradicionales como la prevención de la salud, el uso de medicina alternativa como yerbas, el correcto tratamiento y los resultados esperados.

Por tanto, se pretende identificar y comprender las prácticas higiénicas, humanización de parto, atención humanizada, uso de plantas medicinales y el diagnóstico y tratamiento tradicional. Considerando complementar y fortalecer los saberes ancestrales en salud.

Para comprender mejor las prácticas de la medicina ancestral, se debe mejorar el nivel académico de los conocimientos de (MA) y conjuntamente con la medicina Occidental fusionarlas e intercambiar los conocimientos que beneficien a la sociedad, efectuara una correcta guía hacia

la medicina Alopática; con el propósito de cambiar la calidad y modo de vida, es decir, se podrá disminuir y contrarrestar el mal uso y/o abuso de los medicamentos que son recetados por los profesionales de la ciencia (Calle, 2018)

En la ciudad de Cuenca se desarrolló el estudio “*Análisis hermenéutico de los saberes andinos y salud en El Tambo provincia del Cañar, 2016*”, Los sanadores del cantón Tambo en la actualidad mantienen vigente principios y paradigmas que se evidencian de la cosmovisión andina. La taxonomía andina de las plantas medicinales conjuga y complementa al paradigma de equilibrio energético para mantener y recuperar la salud, mediante la complementariedad de otros métodos ancestrales y sin la utilización de antagónicos. (UNIVERSIDAD DE CUENCA , 2017)

Los resultados obtenidos en la investigación muestran que: la racionalidad andina se encontraba con mayor porcentaje dentro de los principios y paradigmas de la cosmovisión, se centra en la cultura o etnia de fenómenos prácticos o pragmáticos. por tanto, los relatos y testimonios que se evidenciaron son positivos en cuanto a lo que ofrece la madre tierra y su energía vital, los elementos andinos y la alineación de los planetas. .

La terapia andina utilizada fueron las plantas medicinales, según el criterio de los curanderos deben utilizarla de acuerdo al estado térmico, género de la planta, otra forma de clasificarlas en plantas sagradas o espirituales, de curación o huerta. Las patologías andinas comúnmente estudiadas en esta localidad son: el Arco, mal aire, mal de ojo, mal de cerro, susto o espanto, shungo, colerín y envidia (Achig, 2017).

En otra referencia sobre “*Medicina tradicional y uso de plantas medicinales en los cantones Antonio ante y Cotacachi, de la provincia de Imbabura 2015*”, según los resultados de la investigación se observa que el 72 % prefieren la medicina formal como primer recurso, mientras,

que el restante recurre a la medicina tradicional. Es decir, si el uso de plantas medicinales no resuelve su inconveniente, acuden a la medicina formal.

También, se evidencia datos del poco conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales, destacan que los saberes ancestrales en salud se está perdiendo con el paso del tiempo, la transición de conocimientos que debe seguir de padre a hijo, cada día va desapareciendo. Existen alrededor de 50 plantas que son utilizadas de forma individual y que los conocimientos fueron adquiridos por los ancestros en los cantones Antonio Ante y Cotacachi.

Según los resultados de la investigación, refleja la utilidad de las plantas, es decir, son empleadas para tratar diferentes problemas de salud como: Dolor, Problemas renales, resfríos, hematomas, estrés e insomnio, cefalea, antiinflamatorio, infección, purgante y mejora la digestión. La adquisición de la planta medicinal se obtiene mediante la recolección en la provincia, destacan que un porcentaje de la investigación cultiva sus propios huertos.

Se evidencia que la población del estudio, utiliza de las plantas medicinales una parte principal como “las hojas” debido a la cantidad de componentes, elementos curativos, características analgésicas, inflamatorios, entre otras. A diferencia de otras plantas que contienen características diferentes y su utilización tiene variación (Imbaquingo & Estrada, 2015).

En el ámbito local, el estudio sobre “*Conocimientos y Prácticas de Medicina Tradicional en el Periodo Aborigen Temprano en la Región Sur del Ecuador (Provincia de Loja)*”; En el cual plantearon categorías de análisis e interpretación de la investigación, basándose en 3 categorías como: 1) Los conocimientos de la población de los Andes Bajos, sobre aquellos elementos de utilidad básica de la medicina ancestral en el periodo Aborigen Temprano.

2) Enfermedades que se presentan con mayor frecuencia en la población del estudio, que se encuentran relacionadas con aquellos fenómenos naturales y espirituales que vivían en el periodo

Aborígen Temprano; 3) prácticas ancestrales de curación o sanación que efectuaban los Yachac. Estas categorías permitieron realizar una exhaustiva búsqueda de fuentes bibliográficas y demás fuentes de información, permitiendo conocer profundamente las distintas formas de vida de la población (Armijos & Armijos, 2015).

Se destaca que las prácticas de la tercera categoría eran realizadas por los Yachac, sobadores, parteras, comadronas y demás. Especialmente recurrían a los Yachac para la expulsión de un cuerpo extraño. Mencionan la importancia del conocimiento y prácticas de saberes ancestrales en el periodo Aborígen en la región de los Andes Bajos, como consecuencia lograron restaurar y mantener la salud y armonía en la comunidad.

Con estos antecedentes se plantea la siguiente pregunta de investigación.

¿Cuáles son los rituales para la recuperación de la salud que practican las familias que habitan la parroquia Urdaneta-Saraguro en la ruta del Qhapaq-Ñan?

2. Objetivos de la Investigación

2.1. Objetivo general.

Describir los saberes ancestrales empleados para la recuperación de la salud, alterada por enfermedades culturales en la parroquia Urdaneta-Saraguro, Ruta del Qhapaq-Ñan.

2.2. Objetivos específicos.

2.2.1. Caracterizar el perfil socio-demográfico de las familias que habitan en la parroquia Urdaneta-Saraguro de la ruta Qhapaq-Ñan.

2.2.2. Determinar las enfermedades culturales de filiación cultural en la parroquia Urdaneta-Saraguro Ruta del Qhapaq-Ñan,

2.2.3. Identificar los rituales empleados en la recuperación de la salud en la Parroquia Urdaneta-Saraguro Ruta del Qhapaq-Ñan.

3. Justificación

La diversidad étnica, lingüística, pluriétnica y pluricultural, convierten al Ecuador en un país lleno de sabiduría y prácticas ancestrales acerca de la salud-enfermedad, que perviven hasta la actualidad, constituyen una riqueza popular de culturas que ha probado ser efectiva y pertinente para asegurar y preservar las condiciones de salud de las personas que viven en zonas rurales del país y que no tiene acceso al sistema de salud.

Se realiza la investigación porque en la actualidad las prácticas ancestrales se encaminan a perderse definitivamente como consecuencia de la invasión de la medicina y conocimientos actuales, así mismo, de las tecnologías externas y demás aportes científicos; así como al proceso creciente de medicalización.

Actualmente se ignora la práctica de salud ancestral y más aún cuando se trata de la ritualidad empleada al orden del proceso de recuperación de la salud; como es el caso de la ruta del Qhapaq-Ñan cuyo discernimiento pervive desde la época pre-incaica, por tanto, se convierte en un patrimonio intangible de mayor importancia de rescatar. La sabiduría relacionada a la memoria y herencia familiar, constituyen parte de los procesos de identificación y pertenencia comunitaria, razón por la cual esta investigación servirá como un aporte significativo para la recuperación de los saberes ancestrales y beneficiar principalmente a las familias que habitan en la parroquia Urdaneta ruta del Qhapaq-Ñan.

4. Marco teórico

4.1. Saberes ancestrales en salud

Se tiene conocimiento que desde los inicios de la existencia del hombre este ha tratado de sanar sus dolencias acudiendo a la medicina natura, podemos verificar esto mediante ciencias como la paleo patología que es la ciencia encargada de estudiar (análisis de restos humanos muy antiguos con alteraciones no naturales), encontrando instrumentos caseros y quirúrgicos de las practicas primitivas que se llegaba a realizar para curar la enfermedades padecidas.

En la antigüedad se tenía la creencia de que la enfermedad era obra o por causa de un espíritu maligno, ya que no había otra forma de describir el padecimiento de una dolencia o invalides de una persona que hasta el momento se había mantenido sana, dándole la connotación de enfermedades espirituales (Becerra, 2014).

Los saberes ancestrales en salud se basan en la sabiduría adquirida desde tiempos remotos que se transmiten de generación en generación, practicada dentro de una cultura, acorde a la creencia o conocimientos que poseen, estos saberes se centran como eje principal en el uso de plantas medicinales, artilugios, y demás instrumentos utilizados en la sanación de enfermedades culturales (APRODIN, 2011).

Es la suma de todos los conocimientos que teniendo o no explicación se utilizan para el mantenimiento de la salud para poder prevenir, tratar o curar enfermedades físicas o espirituales, conocimientos que incorporan ritos, cantos que son propias de cada etnia, y que esta complementada por quienes la practican, divulgan, promueven o investigan. (ASAMBLEA NACIONAL DE NICARAGUA, 2011)

“(Ortega, 2008) afirma que el término de la Medicina tradicional es de uso universal y se refiere no solo en la medicina indígena, sino a todas manifestaciones culturales de los pueblos del mundo en un, esfuerzo para contrarrestar los efectos de enfermedades.”

Existe una variedad de especialidades dentro de la medicina ancestral las cuales se identifican o llevan el nombre acorde a la función que se ejerce, podemos mencionar las principales que son: El curandero/a quien es el encargado de limpiar las energías negativas presentes en el cuerpo por medio de limpias rituales e instrumentos que puedan complementar dicho fin. Partera/o es el encargado de atender la paciente antes durante y después del parto, Sobador/a es aquella persona

que como su nombre lo indica entiende la anatomía humana y trata de restituirla (Cardoso & Corral, 2011)

Estas prácticas conllevan un alto grado de conocimiento y sabiduría, misma que ha sido heredada de padres a hijo, de abuelo a nietos, de generación en generación permitiendo que estas no se lleguen a perder sino que pervivan y se practiquen manteniendo intacta una de las características que identifica a un pueblo orgulloso de sus raíces como es el pueblo Saraguro. (HERMIDA SALAS, 2010)

4.2. Importancia de los saberes ancestrales en salud

Según la OMS más del 80% usa la medicina ancestral, o medicina tradicional complementaria, se debe considerar que estas están relacionadas con un profundo conocimiento y que contemplan el vínculo que tiene el ser humano con la naturaleza propia de cada cultura.

Partiendo de la connotación de que la enfermedad era concebida por la presencia o fuerza de un ente maligno, se dio paso al uso de la herbolaria, y elementos propios de la naturaleza, para aliviar el mal padecido, dando inicio a la medicina experimental y el papel de curadores a quienes se dedicaban a prevenir y sanar enfermedades.

De la medicina primitiva se empezó con las prácticas de inmovilizar fracturas aunque el proceso de curación no era el apropiado, se dio inicio a la trepanación, la cual se cree que se llegaba a realizar para tratar males demoniacos, remoción de astillas del cráneo o tratar fracturas craneales, realizando este procedimiento con instrumentos de piedra los cuales facilitaban la apertura del cráneo (Becerra, 2014).

4.3. Agentes Tradicional de Salud

El sanador es tan antiguo como el hombre nace de la necesidad de aliviar el dolor desde entonces coexisten en conjunto con el desarrollo del hombre, el Agente Tradicional o sanador es un ente de atención primaria al tener ventajas como el fácil acceso por estar situado o encontrarse en la misma comunidad o localidad, el bajo costo ya que recurre al uso de la herbolaria o elementos naturales propios de cada lugar.

Estos Agentes Tradicionales de salud son reconocidos y respetados por sus comunidades, son una fuente de comunicación y organización social dentro de la misma y gozan de mayor

credibilidad que la de un agente externo de salud Occidental, reciben nombres específicos acordes con la práctica que realizan (Lopez, Cataño, Lòpez, & Velasquez, 2019)

Los principales ATS son:

4.3.1. Yachac

El Yachac poseedor de conocimiento milenarios utiliza plantas mágicas con sustancias alucinógenas, es el ente de mediación en la interrupción que sufría una persona enferma con las fuerzas sobrenaturales, es el encargado de la medicina comunitaria, en la antigüedad hacia el papel de mago, hechicero, adivino gracias a las sustancias que consumían y le permitían alcanzar el estado de iluminación (Armijos & Armijos, 2010)

4.3.2. Partera o Comadrona

Son aquellas personas que atienden a la mujer embarazada antes, durante y después del parto, es una atención humanizada con cariño y confianza de igual manera con el recién nacido dan un seguimiento y curan enfermedades como empacho o mal de ojo en el mismo, atienden a la mujer durante la cuarentena brindándole remedios naturales al igual que al recién nacido.

4.3.3. Curandero

Es una persona entendida en saberes ancestrales para curar enfermedades utilizando plantas, animales y minerales, todo aquello que pueda ser utilizado al momento de sanar la enfermedad, la cual se procede a detectar según sus técnicas de diagnóstico que tienen en base a sus conocimientos y la práctica, una vez detectado van hacia las montañas donde se encuentran las diferentes plantas medicinales y pidiendo permiso proceden a cortarlas y preparar el brebaje según la necesidad del enfermo.

4.3.4. Sobador

Es el término que se le asigna a la persona encargada de componer o restablecer torceduras, zafaduras y fracturas de huesos para esto posee un alto grado de conocimiento de la anatomía humana, se ayuda de emplastos de plantas o animales para curar dichas dolencias, de igual manera sanan dolores provocados por articulaciones o cuerdas (APRODIN, 2011)

4.3.5. Hierbatero

Esta persona como su nombre lo indica es una persona sumamente entendida en el tema de la herbolaria, el diagnóstico lo realizan por medio de la observación al paciente sin embargo se apoyan en el huso del huevo y la orina detectando la naturaleza de la enfermedad frío o caliente y preparando el brebaje sanador luego de todo este procedimiento en base a su sabiduría (Cartuche, 2017)

4.4. Enfermedades de Filiación cultural

Las enfermedades de filiación cultural suelen muchas veces ser menospreciadas al darles un supuesto carácter poco racional esto principalmente por la medicina occidental sin tomar en cuenta que cada grupo humano responde de diferente manera frente a la enfermedad dependiendo de: la estructura social, adaptación al entorno, sistema de valores, cultura etc. (El FULGOR, 2019)

Las principales enfermedades de filiación cultural son:

4.4.1. Mal de ojo

Se cree que esta enfermedad de origen ancestral se la llega a padecer por llegar a tener contacto con otra persona de mirada fuerte, sangre dulce o envidia llegando a afectar principalmente a los niños, animales o plantas por esta vista demasiado fuerte o mal intencionada provocando síntomas como llanto, diarrea, deshidratación, temperatura alta y no poder dormir o comer.

4.4.2. Empacho

El denominado empacho se considera una enfermedad del sistema digestivo causada por comida que se llega a quedar pegada y no es digerida en niños pequeños se suele presentar por digerir alimentos secos en grandes cantidades, por comida que llega a causar malestar o cascaras que se quedan en el estómago algunos de sus síntomas son diarrea, dolor estomacal, llanto excesivo en los niños y pérdida de peso.

4.4.3. Mal de Aire

Según los agentes tradicionales el aire es un mal que puede llegar a afectar diferentes partes del cuerpo causando principalmente dolor se cree que su principal causa es la variante de temperatura a la que se somete una persona entre en frío y el calor, de igual manera se cree que se la llega a padecer por pasar cerca de fuentes de agua estancada o recolectores grandes de agua o salir en la

noche luego de haber comido, algunas de los síntomas son; lagañas, dificultad visual, lagrimeo en los ojos y ojos irritados.

4.4.4. Espanto o Susto

Esta enfermedad esta atribuida al padecimiento de una caída, golpes o sufrir una fuerte impresión o llegar a espantarse por ver como otra persona sufre algún acontecimiento inesperado, los principales síntomas que el yachac va a evidenciar son: llanto excesivo en los niños, pérdida del apetito, adelgazamiento e insomnio (Flores, 2015)

4.4.5. Nervios

Está caracterizada por la alteración de la psique humana en los saberes ancestrales se mantiene la creencia de que esta se da tras tener una fuerte impresión sea por un fenómeno de carácter natural o por el hombre lo cual llega a afectar al individuo mostrando en este síntoma como calambres, temblores pérdida de peso. (Pretti, 2010)

4.4.6. Dolor de estomago

Se caracteriza por una dolencia muy fuerte en el estómago esto debido a distintos factores que pueden ser comida en mal estado, por mucha ira siendo esta la más habitual considerada por la medicina ancestral.

4.4.7. Dolor de Cabeza o Tabardillo

Esta enfermedad conocida como enfermedad del sol debido a que se llega a enfermar de esta por estar expuesto largas horas sin una protección adecuada como un sombrero o un gorro que pueda bloquear el mismo, conocida la enfermedad “cuando el sol pega fuerte” caracterizado por el dolor intenso a la cabeza, fiebre o temblores. (Cardoso & Corral, 2011)

4.5. Enfermedades Alopáticas

El termino Alopático hace referencia a la medicina convencional u occidental que se centra en tratar las enfermedades del ser humano a través de drogas, que discierne con la medicina alternativa o medicina ancestral, al igual que el uso de cualquiera de sus terapias por la “poca o nula

explicación científica” que desde esta visión de la salud-enfermedad se llega a considerar. (ClarínSalud, 2019)

4.5.1. Hipertensión

La hipertensión es considerada un aumento fuera de los rangos normales de la presión que ejerce la sangre sobre las paredes de las arterias, el rango normal de presión es de 120/80 cualquier incremento por encima de este valor se considera Hipertensión, siendo las causas de mayor frecuencia el nivel de colesterol en las arterias, el consumo excesivo de sal, problemas renales, siendo la muerte la mayor o un derrame cerebral las principales complicaciones.

4.5.2. Diabetes

Está caracterizada por el incremento de glucosa en la sangre esto se debe a que el páncreas encargado de producir la insulina no cumple su función y por ende no se aprovecha la glucosa de manera adecuada permaneciendo está presente en la sangre dañando de manera irreparable órganos como el riñón, el sistema nervioso, la visión las principales causas son sobrepeso, antecedentes familiares con Diabetes, estilo de vida sedentario, alimentación poco adecuada y sus síntomas son: mareos, polidipsia, poliuria, y polifagia (MedlinePlus, 2019)

4.5.3. Cáncer

El cáncer es una enfermedad mortal la cual en la actualidad no existe una cura, se caracteriza por la división anormal de las células al interior del cuerpo las cuales llegan a formar una masa que es conocida como tumor esta puede darse en cualquier parte del cuerpo llegando a afectar la zona y producir dolor en la misma, existen diferentes tipos de cáncer aunque el proceso de formación es básicamente igual para todos, las causas de mayor frecuencia son el consumo de cigarrillo por sus sustancias químicas, la exposición a rayos ultra violetas sin una adecuada protección los síntomas suelen aparecer cuando esta enfermedad se encuentra ya desarrollada siendo propios de cada tipo de cáncer (INSTITUTO NACIONAL DE CÁNCER , 2019)

4.6. Diagnóstico de las Enfermedades De Filiación Cultural

El diagnóstico de las enfermedades culturales se basa en usar elementos mismos de la naturaleza o instrumentos de uso místico según la cosmovisión del yachac, quien es el que determina que

elemento es el idóneo para detectar el mal presente en una persona enferma, a continuación, se describe los materiales y elementos de uso frecuente:

4.6.1. El Huevo

Este elemento es utilizado con frecuencia en la mayoría de procedimientos ancestrales, comprende dos usos como tratamiento en enfermedades como el mal de aire, limpias, curaciones y como método de diagnóstico al pasarlo por todo el cuerpo este debe estar fresco, una vez que ha sido sobado por todo el cuerpo el yachac lo abre en un recipiente amplio de fácil visualización y determina si la yema de huevo presenta baba esta persona sufre del mal de ojo, si la yema se revienta o presenta espuma podría tratarse de un problema cardíaco y si la clara se presenta turbia se trataría del mal de aire.

4.6.2. El Cuy

Mediante el uso de este animal se puede llegar a detectar males principalmente de origen estomacal o de algún órgano del cuerpo, de igual manera ese suele ser utilizado para liberar del mal a la persona afectada, atándolo a la persona para que absorba el mal y luego sacrificarlo para que de esta manera se lleve el maleficio, su uso diagnóstico se centra en pasarlo por todo el cuerpo una vez concluido esto el Yachac procede a sacrificar el animal y visualizar si algún órgano del cuy se encuentra de consistencia negra esto significaría que ese órgano es el que se encontraría afectado.

4.6.3. La Orina

Este elemento es usado netamente para diagnóstico el Yachac solicita una muestra a la persona enferma, en la cual va a visualizar los males que llega a tener, si la orina presenta consistencia amarillosa se trataría de inflamación, por el contrario si la orina se presenta de consistencia muy transparente significaría que sufre de resfrió, de igual manera el Yachac mediante la visualización puede determinar si esta sufre de decaimiento.

4.6.4. El Maíz

Se lo utiliza para el diagnóstico de las enfermedades así también para saber la suerte de la persona o llegar a adivinar donde se encontraba algún elemento robado o perdido como ganado, constaba en siempre tener un número impar de granos podía variar de 17 a 30 gramos poniendo en números

iguales a los granos en todas las esquinas de un lienzo blanco el nuero restante de granos se lanzaban en desorden y el entendido llegaba a visualizar el mal padecido (Andres Gutierrez, 2011)

4.7. Ritualidad En La Recuperación de la Salud

Para la determinación del uso de los Rituales y toda la complementariedad que esto contempla debemos tener claro que el termino de Ritualidad no solo comprende el componente de los artilugios, rituales y elementos que llegan a utilizar en dichos rituales, el termino ritualidad acoge la cultura, la sabiduría, y conocimientos costumbres y tradiciones.

Una forma de comprender la ritualidad es entender que para las diferentes culturas y en especial para el Yachac el proceso de la enfermedad es un maleficio, un desequilibrio entre la persona, el entorno y su espíritu, siendo el tratamiento adecuado para restaurar este equilibrio la misma naturaleza y para ondear en el entorno espiritual el uso de brebajes, canticos y demás ceremonias a criterio del Yachac, estos catalogadas como rituales.

En la práctica de estos rituales van a incidir varios factores contemplados por el Yachac como pueden llegar a ser el calendario, la posición de la luna, la hora adecuada del día en la que se debe llevar a cabo el ritual, y los elementos que complementaran el ritual, este ritual estará acorde a la enfermedad previamente detectada por el agente tradicional de salud. (Nieto, 2001)

Tipos de Rituales. Son:

4.7.1. Limpias

Estos rituales están encaminados a la recuperación de la energía de la persona que se ha desprendido del cuerpo por distintos factores como enfermedades, maleficios, hechizos o encantos, se realiza mediante la purificación por medio de la utilización de varios implementos entre los principales el atado de plantas medicinales como la ruda, el eucalipto y santa maría, o el uso de artilugios como la espada o bastones que según la cosmovisión andina están cargados de energías positivas (Cardoso & Corral, 2011)

4.7.2. Mesadas

Este ritual es manejado exclusivamente por el Yachac, a este ritual van un grupo numeroso de personas enfermas las cuales padecen desde dolencias hasta mala suerte, problemas personales, las cuales tienen la creencia que en este ritual se irán todos sus males o serán resueltos, para estas

mesadas el principal elemento es el San Pedrillo que es la sustancia que le permite el Yachac llegar a un estado místico donde es capaz de visualizar el entorno espiritual.

La preparación del San Pedrillo se la realiza desde la elección del mismo hasta llegar a la cocción por más de 24 horas en una olla de barro, luego se procede a realizar la parada que consiste en ordenar todos los elementos mixticos a utilizar como perfumes, agua de las lagunas sanadoras, sogas de cerdas de animales espadas de meta y de chonta y la inclusión de algunos santos.

Este ritual consta de 5 momentos: El primer momento que consta con la apertura del tabaco que es la ofrenda para que se abran las puertas para que el Yachac entre en estado de éxtasis poniéndose en contacto con lo sobrenatural y con sus hermanos que practican este ritual en lugares cercanos, este ritual se lo practica bajo la vigilancia de otros Yachac de igual o mayor poder ya que estas mesadas son utilizadas por los brujos o hechiceros para hacer daño.

Segundo momento, esto es cuando los participantes de la mesada ingieren la sustancia previamente preparada y al momento de hacerla proclamas sus intenciones de manera verbal o de forma pública

Tercer momento, es cuando el Yachac entra en estado de éxtasis llegando a visualizar la enfermedad que padece cada participante, al igual en este punto los participantes llegan a tener diversas reacciones como vómito, llanto o llegan a entrar en transe permitiéndole ver al maestro Yachac que esa persona tiene dones curativos, es aquí que puede llegar a ver el pasado y el futuro, así como el tratamiento adecuado.

Cuarto momento, este inicia también con el cigarrillo, es la fase propiamente de curación una vez que el tabaco entra inhalado por la nariz viene la fase de curación que comprende el paso de elementos como la espada, las piedras del fondo de la laguna en un orden específico y en algunos casos las persona menos afectadas son tratadas por los asistentes en personas con maleficios fuertes el Yachac determina que deben programar un viaje de curación a las lagunas sanadoras que se encuentran en regiones inhóspitas.

Quinto momento, es cuando ha terminado la ceremonia y los participantes reciben preparados a base de lima y claveles para terminar con el efecto de la Ayahuasca ya que el efecto prolongado podría ser perjudicial mientras esto ocurre el Yachac agradece a los espíritus sanadores por haber participado a las lagunas sanadoras, las cascadas y ríos (Cartuche, 2017)

4.8. Elementos usados al momento de la recuperación de la Salud

4.8.1. La Espada

Es uno de los artilugios de mayor poder su papel cumple en defender al Yachac o curandero de energías negativas o maleficios de brujos o Hechiceros, que según sus creencias están al acecho, al igual es uno de los elementos de mayor poder al momento de sanar el mal detectado como sustos o decaimiento ya que tiene el poder divino de limpiar las malas energías y atraer las energías positivas.

4.8.2. El bastón

Este cayado tiene una connotación mágica ya que se cree que es el elemento de mayor energía presente en los rituales, el cual al momento de pasarlo por el cuerpo es capaz de limpiar todas las energías negativas de curar maleficios, proteger a la persona contra la envidia, y hechizos que les hayan tratado de imponer.

4.8.3. Piedras

Se utilizan para la remoción de la energía negativa del cuerpo de una persona con mal de ojo o enfermedades de origen espiritual y también le permite visualizar aspectos de la enfermedad del individuo.

4.8.4. Conchas

Son utilizadas para ingerir las sustancias curativas o psicoactivas como el San Pedrillo bebida utilizada para alcanzar el estado de éxtasis y contacto con los Dioses y lo sobrenatural, sirve como instrumento de visualización de enfermedades.

4.8.5. Hojas de tabaco

Se extraen macerados en agua o alcoholes estos principalmente ayudan a profundizar el efecto de la Ayahuasca para poder lograr un poder curativo mucho más completo y es la puerta de entrada en el mundo espiritual en rituales como las mesadas.

4.8.6. Las Wamingas

El término de Wamingas se le da al estricto que se obtiene a través de diferentes procedimientos de las plantas sagradas silvestres tienen la capacidad de limpiar y curar los males detectados por el ATS.

4.8.7. El Aguardiente

Sirve de ofrenda a los Dioses en conjunto con el agua florida y los perfumes se emplean durante las sopladitas de este modo el yachac los pacientes y el entorno es purificado.

4.8.8. El San Pedrillo

El san pedrillo es el elemento principal de las mesadas o rituales de sanación donde este le permite al Yachac alcanzar el estado de Dios y poder visualizar el estado de una persona basándose en el tiempo pasado y futuro que esta le permitía observar, esta práctica no pudo ser erradicada por los conquistadores conocido como la chuma en el pedido pre colonia (Marín I. , Hinojosa, López, & Carpio., 2015).

4.9. Principales plantas usadas en la medicina tradicional

La sabiduría ancestral al momento de la recuperación de la salud ha sido reconocida por entes como la OMS, quienes recomiendan fortalecer y estructurar políticas que contribuyan al fortalecimiento de esta sabiduría ancestral, los practicantes, son reconocidos como los primeros entes en actuar o complementarios al sistema de salud primario ya que para la población son de fácil acceso y gozan de mayor confianza por parte de la comunidad y por ende el uso de la herbolaria que es la herramienta de curación de uso inmediato por el fácil acceso (Zurita & Gallegos, 2019)

Se menciona a continuación las principales:

4.9.1. Cola de Caballo

Su Nombre científico es *Equisetu bogotense kunth*, el tallo de esta planta es pardusco con escrecencias glabras y segmentos escamosos, su uso es para la desinflamación del hígado, para lo cual se cocina toda la planta unos 100g mesclado con llantén en un litro de agua y se toma un vaso tres veces al día.

4.9.2. Matico

Su nombre científico es: *Piper aduncum*, perteneciente a la familia (PIPERACEAE), es un arbusto que crece en cerco o bosques pequeños con propiedades balsámicas, se usa para tratar infecciones de heridas descubiertas, se prepara mediante cocción de las hojas y se aplica en la zona afectada (Andrade, Armijos, Malagon, & Lucero, 2009)

4.9.3. Borraja

Su nombre científico *Borago officinalis* perteneciente a la familia de las Boragináceas, es una planta herbácea de hojas alternas, de bordes ondulados crece en climas mediterráneos, favorece la circulación, alivia el catarro y la bronquitis se lo emplea principalmente en infusiones (Hernandez & Jorda, 2014)

4.9.4. Manzanilla

Su nombre científico *Chamaemelum nobile* pertenece a la familia de las asteráceas proveniente de Europa, es una planta herbácea de aroma afrutado con múltiples usos medicinales como el tratamiento de inflamaciones utilizándola en emplastos, para calmar dolores de estómago en infusiones, para el tratamiento de la piel, mezclando esta planta con miel y aplicándola directamente sobre la superficie afectada, se cree que esta planta estimula las contracciones uterinas por lo que es perjudicial para una mujer embarazada. (EcoInventos, 2019)

4.9.5. Toronjil

Su nombre científico *Melissa officinalis* pertenece a la familia de las lamiáceas nativa del sur de Europa, caracterizada por su fuerte aroma es una hierba perenne, su método de empleo es principalmente por medio de infusiones se hierve toda la planta y el agua de esta puede ayudar a combatir problemas cardiacos, de nervios y como calmante natural. (WIKIPEDIA, 2019)

4.9.6. Escancel

Su nombre científico *Aerva sanguinolenta* pertenece a la familia Amaranthaceae, nativa de América del Sur, se lo emplea principalmente en respuesta a enfermedades como resfrió, tos, enfermedades renales e infecciones, también es utilizada para la cicatrización de heridas, se emplea las hojas para los emplastos e infusiones al igual que la raíz.

4.9.7. Ruda

Su nombre científico *Ruta chalepensis*, pertenece a la familia Rutaceae originaria del Sur de Europa y Asia menor, es un arbusto caracterizado por un fuerte olor, su uso medicinal es principalmente en infusiones, para ayudar a mejorar la circulación, contra los dolores reumáticos y contra inflamaciones se usa principalmente las hojas de la planta,

Su uso mágico se da principalmente en el uso de los sahumeros, las limpias, baños y friegas, por su fuerte olor característico se considera que ayuda a ahuyentar las malas energías del cuerpo, ayuda a limpiar los malos sentimientos y entrega el perdón

4.9.8. Tilo

Su nombre científico *Justicia pectoralis*, pertenece a la familia de las Acantáceas, nativa de América tropical, es una herbácea con muchas ramas poco ramificadas se emplea principalmente el follaje en el tratamiento de enfermedades de nervios o desinflamante, se lo hace mediante uso tópico y oral a través de infusiones o colocándola sobre la parte que se encuentra afectada respectivamente (EcuRed, 2019)

4.10. Ruta del Qhapaq-Ñan Patrimonio Cultural Inmaterial

Hablar de la ruta del Qhapaq-Ñan es hablar de un sistema vial andino precolombino por el cual se realizó un intercambio cultural, económico e interacción entre sus más de 30000km de extensión por los países que conforman esta ruta como lo son Perú, Chile, Ecuador, Argentina, Colombia y Bolivia, conocido como el camino del Inca, esta ruta permitió la movilización de los Incas, esta ruta ubicada en el Ecuador y en específico por la Parroquia Urdaneta Atraviesa las comunidades de Baber, Oñacpac y Urdaneta centro (Díaz, 2013).

Reconocida por la Unesco en 2014 como patrimonio cultural inmaterial, ha permitido el intercambio en conocimiento sobre medicina ancestral que perdura hasta la actualidad, siendo las bases de la practica actual así como el uso de la ritualidad, lo cual le da a la ruta del Qhapac-Ñan único por todo lo que llega a representar como se le denominaba a este el camino que nos une o comino del Rey. (Catañeda, 2013)

5. Metodología

5.1. Tipo de investigación

5.1.1. Cuantitativa.

Se trabajara desde el punto de vista numérico realizando encuestas a los habitantes de la parroquia Urdaneta de la ruta Qhapaq -Ñan.

5.1.2. Cualitativa.

Se realizara un análisis que permite caracterizar el perfil socio-demográfico, determinar el estilo de vida, conocimientos y costumbres de las familias que habitan en la parroquia Urdaneta de la ruta Q-Ñ en la provincia de Saraguro.

5.2. Tipo de estudio

5.2.1. Descriptivo.

Se describirá costumbres, cultura y actitudes que practican los habitantes de la parroquia Urdaneta en los rituales empleados para la recuperación de la salud. Se detallara estudios que se han realizado, sobre los instrumentos utilizados y enfermedades tratadas en los rituales.

5.3. Área del estudio

El cantón Saraguro se encuentra ubicado al norte de la provincia de Loja, a una distancia de 64 km, con una latitud sur de 3.4° y longitud oeste, posee una superficie de 1.080km. La parroquia Urdaneta, pertenece al cantón Saraguro, localizado a 10 km de distancia por la vía panamericana vía Cuenca. Con una coordenada geográfica de 3°36'38,44 latitud sur y 79°12'48,2'' longitud oeste. Con una población estimada de 4075 habitantes (**Gobierno Autónomo Descentralizado de la Parroquia Urdaneta , 2018**)

En cuanto a las costumbres, símbolos y creencias; este pueblo celebra las creencias religiosas como: semana santa, día de reyes, matrimonios católicos y evangélicos; celebran tradiciones ancestrales en relación con la naturaleza (Inti -Raymi y Jahuay). Poseen otras costumbres como “enterrar el hueso del cuy para que cuide la cosecha”, tomando en cuenta las fases lunares.

En las practicas medicinales, como instrumento principal utilizan las plantas que evitan infecciones, existen comadronas, curanderos y yachag que se encargan de practicar rituales; la actividad alimenticia las ejecutan con: verduras, granos, cereales y productos cultivados en sus chacras; las practicas lúdicas, se entretienen con la yunta, conejos, rayuela , que lo mezclan con el futbol; las prácticas artísticas, se destacan por utilizar instrumentos como tambor, bocinas, rondadores y pingullos. Que conjuntamente bailan “la danza curikinguis caballitos” que es la más conocida en el pueblo (CONAIE, 2014).

5.4. Población y Muestra

5.4.1. Universo

La población a estudiar serán las familias de la parroquia Urdaneta, en la comunidad Baber, Cañaro y Urdaneta Centro existen 477 familias, por tanto, el total de la parroquia será la analizada.

5.4.2. Muestra

Mediante el cálculo de la muestra se obtiene una muestra de 66 jefes de familias que serán entrevistados.

Cálculo de la muestra:

N= Tamaño de la población 477

Z= Nivel de confianza 1,96

p= Variabilidad positiva 50%

q= Variabilidad negativa 50%

e= margen de error 5%

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{e^2(N - 1) + (Z^2 \cdot p \cdot q)}$$

$$n = \frac{1,96^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5 \cdot 477}{0,05^2(477-1) + (1,96^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5)}$$

n=

66

5.5. Criterios de Inclusión y exclusión

Para poder desarrollar el presente tema de investigación, se tomaran los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión

- Familias que habitan en las comunidades de Urdaneta, Baber y Cañaro.
- Jefes Familias que residen por más de 10 años en las comunidades de Urdaneta, Baber y Cañaro.
- Familias que acepten participar en el estudio de investigación.

Criterios de exclusión:

- Los criterios de exclusión fueron familias que viven en la parroquia pero que no pertenecen a la ruta del Q-Ñ y Jefes de familia que no acepten participar.
- Jefes de familia que no firmen el consentimiento informado.

5.6. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

5.6.1. Entrevista

Este instrumento de investigación posee una amplia flexibilidad con preguntas abiertas que permitirán obtener información relevante; por tanto, el entrevistado y entrevistador interactúan e intercambiaran datos, con la finalidad de profundizar en aspectos que no parecen relevantes.

Se empleara como base un instrumento utilizado en el estudio denominado “La salud de las comunidades que habitan en la Ruta del Qhapaq Ñan-Loja: una urdimbre de sabiduría y conocimiento”.

Procedimiento para recolección de datos

Para la realización de la investigación planteada se utilizara los siguientes procedimientos:

- Validación de instrumento
- Corrección de falencias halladas en el instrumento
- Hablar con el líder de la comunidad
- Hacer firmar el consentimiento informado.
- Aplicación de la encuesta.

5.7. Plan de tabulación y análisis

Para la correcta tabulación e interpretación de la información utilizamos el programa Microsoft Word en el cual se podrá interpretar y describir datos relevantes correcta profundización del tema, el Microsoft Excel para el cálculo de la muestra y el desarrollo de tablas y gráficos estadísticos.

5.8. Presentación de resultados

Los resultados de la investigación se presentarán en tablas las cuales mostraran la frecuencia y su porcentaje, para poder observar de manera más explícita los resultados se usarán gráficos de pastel donde se podrá diferenciar por colores las diferentes variables en donde el color con más espacio representara las frecuencias más importantes, para complementar la presentación los gráfico y tablas serán acompañados de sus respectivos análisis.

5.9. Operacionalización de las variables

VARIABLES:	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	ITEMS
Características sociodemográficas de los jefes de familia de la parroquia Urdaneta Ruta Q-Ñ	Las características demográficas corresponden al perfil de la población que habita un contexto particular; comprende estructura, aspectos culturales y sociales. Asociado a otros rasgos relativos a la educación, salud, actividad económica y equidad.	Características sociodemográficas	Edad Sexo Nivel de instrucción Vivienda Acceso a servicios básicos	Cuantitativa Cuantitativa Cuantitativa Cuantitativa Cuantitativa	Ordinal Nominal Ordinal Nominal Nominal	Número de años Femenino/masculino Primaria/Secundaria/tercer nivel Distribución de vivienda, Materiales de construcción Calidad de agua/Sistema Sanitario/Eliminación de la Basura.
Salud de las familias de la parroquia Saraguro	Estado de bienestar de las personas que viven en esta localidad el cual es tratado con medicina occidental y medicina tradicional	Enfermedades ancestrales Ritualidad Empleada	Principales Enfermedades ancestrales Tipos de rituales empleados	Cuantitativa Cualitativa	Nominal Nominal	¿Cuáles son las enfermedades más frecuentes en su familia o comunidad? Limpias/ Baños/ Soplos

5.10. Recursos

5.10.1. Recursos humanos

Para poder analizar la ritualidad empleada en la recuperación de la salud de las familias de la parroquia Urdaneta, ruta del Qhapaq-Ñan, se necesitará de la autora y tutora del tema a estudiar

- Autor: Alex Tapia
- Tutora: Lic. Rosa Rojas

5.10.2. Recursos materiales

Los recursos materiales a usar son:

- Computador
- Impresora
- Hojas
- Tintas

5.10.3. Presupuesto

RUBRO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Impresiones	100	\$0,05	\$ 5
Hojas	1 resma	\$5	\$5
Alimentación	1 persona	\$20	\$20
Movilización	1 persona	\$20	\$20
Otros	1 persona	\$20	\$20
Total			\$70

7. Bibliografía

- Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional. (2019). *Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional*. Obtenido de <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s21201es/s21201es.pdf>
- Achig, D. (2017). *Análisis hermenéutico de los saberes andinos y salud en El Tambo provincia del Cañar, 2016*. Obtenido de Universidad de Cuenca: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27023/1/Tesis.pdf>
- Armijos, T., & Armijos, Z. (2010). *Conocimientos y Prácticas de Medicina Tradicional en el Periodo Aborigen Temprano en la Región Sur del Ecuador (Provincia de Loja)*. Obtenido de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/4832/1/Armijos%20Tania%20-%20Armijos%20Zoila.pdf>
- Becerra, M. (2014). *Costumbres y prácticas que utilizan los agentes de la medicina ancestral y su relación en la salud de los moradores, en la parroquia Chinga recinto Chigüe de la provincia de Esmeraldas del año 2014*. Obtenido de <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/304/1/BECERRA%20PALMA%20MARTHA%20ELIZABETH.pdf>
- Calle, N. (2018). *Prácticas de la medicina tradicional Aymara para el fortalecimiento de competencias en la formación médica intercultural en el Hospital Aymara de Escoma Gestión 2017*. Obtenido de Universidad Mayor de San Andrés: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/17311>
- Castañeda, C. (2013). *LA RUTA DE LA MEMORIA: REVALORIZACIÓN SIMBÓLICA DEL QHAPAQ ÑAN*,. Quito: FLACSO Sede Ecuador. Quito, 81 p.
- Confederación de Nacionalidades Indígenas del Ecuador . (19 de Julio de 2014). *Saraguro*. Obtenido de <https://conaie.org/2014/07/19/saraguro/>
- Corral, A., & Cardoso, M. (2015). *Medicina Tradicional como patrimonio cultural inmaterial en la comunidad Carmen de Jadán* . Obtenido de dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/1986/1/thg436.pdf
- Estrada, A., & Imbaquingo, H. (2015). *MEDICINA TRADICIONAL Y USO DE PLANTAS MEDICINALES EN LOS CANTONES ANTONIO ANTE Y COTACACHI, DE LA PROVINCIA DE IMBABURA 2015*. Obtenido de Universidad Técnica del Norte : <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/4573/1/06%20ENF%20673%20TESIS.pdf>
- et al. Gómez, A., Molina, N., Moncada, E., Suárez, A., & Avendaño, Y. (2015). CURANDERISMO: ENFERMEDADES, TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS EN EL PACÍFICO COLOMBIANO. *Haguaré*, 29(2), 319-357.
- Gallegos, M., & Gallegos, D. (2017). Plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de enfermedades de la piel en comunidades rurales de la provincia de Los Ríos Ecuador. *Scielo*, 78(3).
- Gobierno Autónomo Descentralizado de la Parroquia Urdaneta . (2018). *Informe de Rendición de Cuentas* . Obtenido de

- <http://www.gadurdaneta.gob.ec/sites/default/files/5.%20INFORME%20DE%20RENDICION%20E%20CUENTAS%202017.pdf>
- Gonzalez, D., & Corral F, J. (2010). *Definición del rol de las parteras en el sistema nacional de salud del Ecuador*. CENTER FOR HUMAN SERVICES, CHS/ Ecuador.
- HERMIDA SALAS, P. A. (2010). Chamanismo y Etnoturismo: La venta de rituales de ayahuasca(1) y la compra de sentidos en el alto Napo. *Cuadernos de investigación*, 52-55.
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC). (2015). *Cantón Saraguro*. Obtenido de http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Bibliotecas/Fasciculos_Censales/Fasc_Cantoniales/Loja/Fasciculo_Saraguro.pdf
- Marín, I., Hinojosa, M., López, A., & Carpio., L. (2015). El San Pedro y la mujer Saraguro. La medicina tradicional aplicada por la. *VII CONGRESO VIRTUAL SOBRE HISTORIA DE LAS MUJERES* (págs. 8-14). Loja: Available from: Isidro Marín.
- Marín, I., Hinojosa, M., López, A., & Carpio., L. (2015). El San Pedro y la mujer Saraguro. La medicina tradicional aplicada por la yachakkuna. *Dialnet*, 433-446.
- Organización Mundial de salud. (2019). *Medicina tradicional: definiciones*. Obtenido de https://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/
- Pineda Caicedo, A. Á. (2018). Aceptación de la Medicina Tradicional en Codesa y Tabiazo del Cantón Esmeraldas. . *Revista Científica Hallazgos*21, 3(3), 318-325, 125.
- PPDESP LA, D. É. (2009). *Política Pública de Slud para la diversidad Étnica Cultural*. Quito.
- Ramos, G. (2015). *“Plantas medicinales de uso ginecológico de cuatro comunidades del Distrito de Huambos, Provincia de Chota, Departamento de Cajamarca*. Obtenido de <http://repositorio.lamolina.edu.pe/bitstream/handle/UNALM/1884/F70.R35-T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rodriguez, A. (2016). *TEORÍA Y PRÁCTICA DEL BUEN VIVIR: ORÍGENES, DEBATES CONCEPTUALES Y CONFLICTOS SOCIALES. EL CASO DE ECUADOR*. Obtenido de https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/19017/TESIS_RODRIGUEZ_SALAZAR_ADRIANA.pdf;jsessionid=8C76CD22736FBBF49CDAAD0071592A3E?sequence=1
- Rodriguez, D. F. (1997). Revista cubana de plantas medicinales. *Rev Cubana Plant Med v.2 n.1*, 7-14.
- Salud, O. M. (2002). *Pautas generales para las metodologías*. Hong Kong: OMS.
- Salud, O. M. (s.f.). *biblioteca virtual de pueblos indigenas* . Recuperado el 2018 de 11 de 20, de <http://pueblosindigenas.bvsp.org.bo/php/level.php?lang=es&component=50&item=3>
- Sharon, D. (15 de 09 de 2007). *AYAHUASCA-MEDICINA*. Recuperado el 20 de 11 de 2018, de <https://komikame.wordpress.com/textos-2/san-pedro/>
- Torres, L. (2011). *“Condicionantes para incorporar la medicina tradicional en el Hospital San Juan de Dios de Entre Ríos gestión 2011”*. Obtenido de file:///C:/Users/DELL/Downloads/condicionantes-para-incorporar-la-medicina-tradicional-en-el-ho_nrj9TFx.pdf

UNIVERSIDAD DE CUENCA . (2017). *Análisis hermenéutico de los saberes andinos y salud en El Tambo provincia del Cañar,2016*. Cuenca-Ecuador .

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA . (2011). *Recuperación Histórica del Patrimonio Cultural de Salud en la Región Sur del Ecuador y Norte del Perú Loja-Piura*. LOJA-ECUADOR : GRAFICA SANTIAGO .

8. Anexos

8.1. Anexo A: Matriz de Consistencia

TEMA	OBJETIVOS GEENERAL Y ESPECÍFICOS	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	ÍNDICE DEL MARCO TEÓRICO
<p>Ritualida En La Recuperación De La Salud A Jefes y Jefas de Familia de la Parroquia Urdaneta, Ruta del Qhapac-Ñan, 2018</p> <p>Ritualidad en el tratamiento de enfermedades culturales en la parroquia Urdaneta Ruta del Qhapac-Ñan, 2018</p>	<p>Objetivo general. Describir los saberes ancestrales empleados para la recuperación de la salud, alterada por enfermedades culturales en la parroquia Urdaneta-Saraguro, Ruta del Qhapac-Ñan</p> <p>Objetivos específicos. a) Caracterizar el perfil socio-demográfico de las familias que habitan en la parroquia Urdaneta-Saraguro de la ruta Qhapac-Ñan, b) Determinar las enfermedades culturales de filiación cultural en la parroquia Urdaneta-Saraguro Ruta del Qhapac-Ñan, c) Identificar los rituales empleados en la recuperación de la salud en la parroquia Urdaneta-Saraguro Ruta del Qhapac-Ñan,</p>	<p>1. ¿Cuáles son los rituales de sanación y recuperación empleados por el Yachay para la recuperación de la salud en las familias que habitan en la parroquia de Urdaneta de la ruta del Q-Ñ en la provincia de Saraguro?</p> <p>2. ¿Cuáles con las principales enfermedades tratadas mediante rituales sanadores en esta comunidad?</p>	<p>Ruta Q-Ñ. Medicina Ancestral. Importancia de la medicina ancestral. Principales enfermedades según la Medicina Tradicional Tipos de Rituales. Materiales empleados en la recuperación de la salud. Principales plantas usadas en la medicina tradicional ecuatoriana. Enfermedades Tratadas Mediante la Ritualidad. Tipos de enfermedad de concepción cultural. Articulación de la medicina ancestral Políticas de inclusión de la medicina ancestral. Relaciones entre el personal de salud y los agentes sanadores ancestrales. Los curanderos en la revolución de los problemas y salud</p>



8.2. Consentimiento informado

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA/FACULTAD DE LA SALUD HUMANA

“Ritualidad En La Recuperación De La Salud De Las Familias Que Habitan En La Parroquia Urdaneta-Saraguro, Ruta Del Qhacac-Ñan”

Consentimiento libre e informado para la toma de información.

Sr/a., siendo el objeto central de esta investigación, conocer el estado de salud y las principales enfermedades que presenta la población que habita en la ruta del Q-Ñ en la provincia de Loja, es importante que usted conozca en detalle cuál será su participación en la misma:

Su participación es de tipo voluntaria, de manera que, si no desea participar en ella, por favor exprese.

Si en algún momento se incomoda por alguna pregunta y no quiere contestarla, por favor hágame saber.

Sus respuestas son de gran importancia para entender la problemática de salud y de enfermedad en forma global por lo que, le pedimos nos haga conocer sus nombres, apellidos, edad, ocupación y otros datos.

Si en el informe final se requiere incluir alguna fotografía suya, solo se identificará como “informante clave de su comunidad”, en coherencia con la ética que caracteriza a la UNL.

Usted debe conocer que las respuestas serán analizadas en conjunto para comprender las características de salud y los riesgos de enfermedad que existen en su comunidad, por lo que, las suyas no serán identificadas en forma personal.

Si alguna de las preguntas que le hago, no está clara o si desea explicación adicional, por favor pregunte.

Nos interesa contar con el registro de las encuestas, por lo que llenaremos un formulario de preguntas; tomaremos algunos apuntes, grabaremos las entrevistas y en algunos casos filmaremos las ceremonias y las prácticas que realizan los “entendidos” para sanar a los enfermos del lugar, todo con la finalidad de no perder la información y luego poder analizarla en forma integral, por lo que, esperamos que esto no le incomode.

Si está clara la información que le hemos proporcionado acerca del CONSENTIMIENTO LIBRE E INFORMADO y usted está de acuerdo, le pido que firme el presente documento.

Lugar y fecha:

Firma del/a encuestado/a.....

Firma del/a encuestador/a.....

8.3. Encuesta



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA/FACULTAD DE LA SALUD HUMANA
 PROYECTO “LA SALUD DE LAS COMUNIDADES QUE HABITAN LA RUTA DEL QHAPAQ ÑAN-LOJA: UNA URDIMBRE DE SABIDURÍA Y CONOCIMIENTO”

ENCUESTA DOMICILIARIA

DIRIGIDA A: jefes y jefas de familia de la parroquia Urdaneta Ruta del Qhapaq Ñan-Loja

OBJETIVO: Describir los saberes ancestrales empleados para la recuperación de la salud, alterada por enfermedades culturales en la parroquia Urdaneta-Saraguro, ruta del Qhapaq-Ñan.

D. DATOS IDENTIFICATORIOS			
D001. PROVINCIA			
D002. CANTÓN			
D003. PARROQUIA			
D004. COMUNIDAD			
Nombres y Apellidos.....			

Composición familiar				
Nombres y apellidos	Rol familiar	Edad	Escolaridad	Ocupación
¿Qué tipo de actividad productiva desarrollan usted				
Empleado público		SÍ		NO
Empleado privado		SÍ		NO
Negocio propio		SÍ		NO
Actividad agropecuaria propia		SÍ		NO
Actividad artesanal		SÍ		NO
Otras:				
¿Cuál es Ingreso económico mensual total que percibe la familia?				
> a 1 SMV	1 SMV	1 a 2 SMV	1 a 3 SMV	3 y más SMV
Acesso a vivienda				
Propia		Arriendo		
¿Cuáles son los materiales de construcción de su vivienda?				
Ladrillo	adobe	Bahareque	Mixta	
La distribución de su vivienda es				
Adecuada		poco adecuada		
Uso que le da a su vivienda				
Sólo para vivienda		Vivienda y negocio	Otros:	
Acesso a consumo de agua segura				
Agua potable	Agua clorada	Agua hervida		
Acesso a sistema sanitario para eliminación de excretas				
Sistema sanitario	Letrina	Campo abierto		

¿Cuáles son las enfermedades más frecuentes en su familia?		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
Qué entidad provee de agua potable y saneamiento básico		
Provee el Municipio	Provee la Organización Social Territorial	La prepara en su domicilio
¿Qué hace con su basura?		
Pasa el recolector de basura	La quema	La entierra
¿Qué plantas medicinales utiliza su familia?		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

8.4. Entrevista



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA/FACULTAD DE LA SALUD HUMANA
PROYECTO “LA SALUD DE LAS COMUNIDADES QUE HABITAN LA RUTA DEL QHAPAQ
ÑAN-LOJA: UNA URDIMBRE DE SABIDURÍA Y CONOCIMIENTO”
PROYECTO CÓD. 04-DI-FSH-UNL

GUÍA DE INVESTIGACIÓN ETNOGRÁFICA. COMPONENTE “SABERES ANCESTRALES”

DIRIGIDA A: Agentes Tradicionales de Salud en la Ruta del Qhapaq Ñan en la Provincia de Loja cantón Saraguro, parroquia Urdaneta.

Historia biográfica de cada Agente Tradicional de Salud

Nombre:

.....Procedencia.....

Edad:Sexo.....Grupo

Cultural.....

Especialidad que

ejerce.....

Tiempo que ejerce la Medicina

Ancestral.....

Historia

Personal.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SUBCATEGORÍA “CONCEPCIONES DE SALUD Y DE ENFERMEDAD”

Causas que producen la Enfermedad:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SUBCATEGORÍA “METODOLOGÍAS Y PRÁCTICAS DE SANACIÓN”

Métodos y medios de identificación del mal:

.....

Práctica de sanación que aplica según el mal identificado

Mal o enfermedad que reconoce	Elementos de uso frecuente en la práctica de sanación

Descripción de la Práctica o Procedimiento de Sanación

Rituales:

.....

Uso de Infusiones

.....

Baños/Sahumadas:

.....
.....
.....
.....
.....

Emplastos o cataplasma:

.....
.....
.....
.....
.....

Animales para usos terapéuticos:

.....
.....
.....
.....
.....

Minerales para usos terapéuticos:

.....
.....
.....
.....

Otros:

.....
.....
.....
.....
.....

SUBCATEGORÍA PROTECCIÓN DE LA SALUD EN EL QHAPAQ ÑAN-LOJA

Medidas de protección (descripción conceptual)

.....
.....
.....
.....

.....
.....

Amuletos

.....
.....
.....
.....
.....

Otros

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FUENTE: GUÍA DE INVESTIGACIÓN ETNOGRÁFICA DE MEDICINA TRADICIONAL ASOCIADA AL SISTEMA VIAL ANDINO EN EL QOLLASUYU, REGIÓN DEL CUSCO-PERÚ (PQÑ-NOMINACIÓN- 2008).

ADAPTACIÓN DE LA GUÍA: Equipo de Investigación del Proyecto Qhapaq Ñan-Loja, UNL, 2017

Loja, Diciembre de 2017