



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

TÍTULO

**“La ritualidad en la recuperación de la salud de
las familias de la parroquia 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 LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

1859

AUTORÍA:

Jéssica Michelle Alvarado Arias

DIRECTORA:

Dra. Livia Gladys Pineda López, Mg. Sc.

LOJA - ECUADOR

2019

Certificación

Dra. Livia Gladys Pineda López, Mg. Sc.

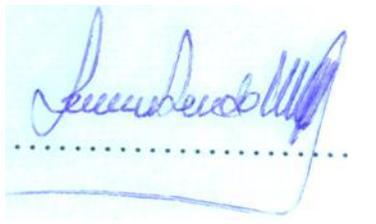
DIRECTORA DE TESIS

CERTIFICA:

Que el trabajo de investigación: “La ritualidad en la recuperación de la salud de las familias de la parroquia Saraguro, ruta del Qhapaq-Ñan”, elaborado por la Srta. Jéssica Michelle Alvarado Arias, previo a la obtención del título de Licenciatura de 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

Atentamente,



Dra. Livia Gladys Pineda López, Mg. Sc.

DIRECTORA DE TESIS

Autoría

Yo, **Jéssica Michelle Alvarado Arias**, declaro ser autora 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.

Autora: Jéssica Michelle Alvarado Arias

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Jéssica Michelle Alvarado Arias', is written over a horizontal line. The signature is enclosed in a light blue circular stamp.

Firma: _____

Cédula: 1150603940

Fecha: 21 de Octubre del 2019

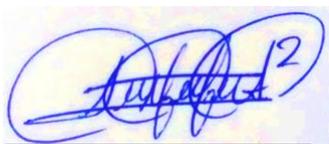
Carta de autorización

Yo, Jéssica Michelle Alvarado Arias, declaro ser autora de la tesis titulada **“La ritualidad en la recuperación de la salud de las familias de la parroquia Saraguro, ruta del Qhapaq-Ñan”**, como requisito para obtener el grado de Licenciada 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 el 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 del mes de Octubre del dos mil diecinueve, firma el autor.

Firma: _____



Autora: Jéssica Michelle Alvarado Arias

Cédula: 1150603940

Dirección: Cdla. Pio Jaramillo Av. de los Paltas 461-15y Cuauhtémoc

Correo electrónico: mjekitaalvarado@gmail.com

Celular: 0993230749

DATOS COMPLEMENTARIOS

Directora de tesis: Dra. Livia Gladys Pineda López, Mg. Sc.

Tribunal de Grado

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

Integrante: Lic. Diana Maricela Vuele Duma, Mg. Sc.

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

Dedicatoria

Dedico el presente trabajo principalmente a Dios, por darme salud, sabiduría entendimiento y la fuerza para alcanzar las metas que me he propuesto.

Está dedicada con todo mi amor y cariño a mis padres Klever Alvarado y Nancy Arias, a mis abuelitos Elías Alvarado y Rosalía Orellana, quienes a pesar de todos los momentos difíciles siempre han estado presentes brindándome su apoyo incondicional, consejos y sobre todo amor, gracias a ellos hoy puedo decir que culmino una etapa muy importante en mi vida.

A mis hermanos, quienes me han brindado apoyo moral en los momentos en los que más los necesitaba, pero sobre todo a Tatiana Alvarado, quien siempre ha sido mi más grande confidente.

A mis amigos, que con su continuo acompañamiento y apoyo han hecho de esta etapa una experiencia llena de aventuras y momentos inolvidables.

A todas las personas que de una u otra manera me acompañaron a lo largo de mi carrera.

Jéssica Michelle Alvarado Arias

Agradecimiento

Al culminar el presente proyecto de investigación quiero agradecer primero a Dios, por brindarme salud, sabiduría y fuerza para culminar el mismo.

A la Universidad Nacional de Loja, la Facultad de la Salud Humana, Carrera de Enfermería, por abrirme sus puertas y brindarme una profesión; a sus autoridades y docentes quienes me impartieron y llenaron de conocimientos para poder formarme como una profesional de calidad integral, sobre todo con la humanidad, valores y sencillez que amerita esta noble profesión.

A mi querida docente la Lic. Rosa Amelia Rojas Flores, Mg. Sc. Docente de la carrera de Enfermería, por la gran ayuda y guía que me brindó en el desarrollo de la propuesta de investigación.

A mi directora de tesis la Dra. Livia Gladys Pineda López, Mg. Sc. quien me apoyó en la elaboración de la presente investigación en todas sus etapas, por su desinteresada y acertada dirección, a los jefes de familia y Agentes Tradicionales de Salud de la parroquia Saraguro que participaron en la investigación.

Jéssica Michelle Alvarado Arias

Índice

Caratula	i
Certificación	ii
Autoría	iii
Carta de autorización	iv
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Índice	vii
1. Título	1
2.Resumen	2
Summary	3
3.Introducción	4
4.Revisión de la literatura	7
4.1.Saberes ancestrales en salud.....	7
4.2.Importancia de los saberes ancestrales en salud.....	8
4.3.El Agente Tradicional de Salud.....	8
4.3.1. El Yachac.....	9
4.3.2 Curandero.....	10
4.3.4 Sobador.....	10
4.3.5 La partera.....	10
4.3.6 El Huesero.....	11
4.4.Enfermedades de filiación cultural.....	11
4.4.1 El espanto.....	11
4.4.2 Mal aire.....	12
4.4.3 Mal de ojo.....	12
4.4.4 Nervios.....	13
4.4.5 Tabardillo.....	13
4.4.7 Empacho.....	13
4.4.8 Enfermedad del shungo.....	14
4.5.Formas de diagnóstico de las enfermedades de filiación cultural.....	14
4.5.1 El huevo.....	14
4.5.2 El cuy.....	14

4.5.3 La orina.....	15
4.5.4 El maíz.....	15
4.6.Ritualidad empleada en la recuperación de la salud.....	16
4.6.1 Limpias	17
4.6.2 Camas de hierbas	17
4.6.3 Mesadas.....	17
4.6.4 Limpias con huevo	19
4.6.5 La vela	19
4.7.Elementos usados en la recuperación de la salud	20
4.7.1 La espada o el machete.....	20
4.7.2 Las piedras.....	20
4.7.3 Las conchas	20
4.7.4 El azúcar	20
4.7.5 El aguardiente.....	21
4.7.6 El san pedrillo.....	21
4.8.Plantas empeladas en la recuperación de la salud	21
4.8.1 Manzanilla	22
4.8.2 Ruda.....	22
4.8.3 Cola de caballo	23
4.8.4 Toronjil	23
4.8.5 Poleo.....	24
4.8.6 Eucalipto.....	24
4.8.7 Begonias	24
4.8.8 Tilo	25
4.9.Ruta del Qhapaq-Ñan patrimonio cultural inmaterial	25
5.Materiales y métodos.....	27
6.Resultados	30
7.Discusión.....	34
8.Conclusiones.....	38
9.Recomendaciones.....	39
10.Bibliografía.....	40
11. Anexos.....	46
Anexo 2.	47

Anexo 3	49
Anexo 4	52
Anexo 5	53
Anexo 6	55

1. Título

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

2. Resumen

La ritualidad respecto a la recuperación de la salud es una práctica empírica que se ha venido desarrollando conjuntamente con el hombre, gracias a la práctica ancestral que es dirigida por el Yachac, encargado del restablecimiento de la salud alterada por una enfermedad de origen cultural, mediante el uso de herbolaria, objetos, animales, amuletos, brebajes, que desde su cosmovisión son sagradas. El presente estudio tuvo como objetivo describir los saberes ancestrales empleados en la recuperación de la salud de las familias de la parroquia Saraguro, ruta del Qhapaq-Ñan. Fue un estudio de tipo descriptivo con enfoque cuali-cuantitativo, para la recolección de información se aplicó una encuesta a los jefes de familia y la entrevista a profundidad a los Agentes Tradicionales en Salud, se trabajó con una muestra de 64 familias, obteniendo los siguientes resultados: el 55% de jefes de familia son de sexo masculino, se encuentran en el rango de edades de 31 a 40 años, un 67% tiene un ingreso económico menor a un salario mínimo vital, el 61% de ellos se dedica a la actividad agropecuaria; como principal ritual aplicado en la recuperación de la salud están las limpias, empleando elementos como: aguardiente como base del macerado, la concha, la piedra, la lanza, la espada, mullitos y plantas; dentro de las principales enfermedades de filiación cultural están: el resfrío (92%), dolor de barriga (55%), mal aire (53%). Concluyendo que la ritualidad aún se constituye como un medio para la recuperación de la salud.

Palabras clave: Enfermedades de filiación cultural, herbolaria, saberes ancestrales.

Summary

The rituality regarding the recovery of health is an empirical practice that has been developed jointly with man, thanks to the ancestral practice that is directed by the Yachac, responsible for the restoration of health altered by a disease of cultural origin, through the use of herbalism, objects, animals, charms, concoctions, which are sacred from their worldview. The objective of this study was to describe the ancestral knowledge used in the recovery of the health of the families of the Saraguro parish, the route of the Qhapaq-Ñan. It was a descriptive study with a qualitative-quantitative approach, for the collection of information a survey was applied to the heads of family and the in-depth interview with the Traditional Agents in Health, a sample of 64 families was worked, obtaining the following Results: 55% of heads of household are male, are in the age range of 31 to 40 years, 67% have an economic income less than a minimum living wage, 61% of them are dedicated to the agricultural activity; The main ritual applied in the recovery of health are the clean ones, using elements such as: brandy as the base of the macerate, the shell, the stone, the spear, the sword, mullitos and plants; Among the main diseases of cultural affiliation are: cold (92%), bellyache (55%), bad air (53%). Concluding that rituality is still constituted as a means for the recovery of health.

Keywords: Diseases of cultural affiliation, herbalism, ancestral knowledge.

3. Introducción

Los Saberes Ancestrales en Salud se refieren a un vasto conocimiento de la cosmovivencia, espiritualidad, plantas medicinales y métodos de diagnóstico de las enfermedades o padecimientos tradicionales como el mal de ojo, calores, empacho, y pujo. Se basa en la sabiduría existente sobre la dualidad que hay entre la persona y la naturaleza como base de vida, cualquier desequilibrio en dicha dualidad da como resultado el padecimiento de enfermedades (Asociación de Promotores y Defensoría de los Derechos Indígenas , 2011)

En la terapia andina fueron utilizadas las plantas medicinales según el criterio de los Yachac, empleándolas 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 que se presentan con más frecuencia son; El Arco, Mal aire, Mal de ojo, Mal de cerro, Susto o espanto, Shungo y envidia (Achig, 2017).

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 (Vicenta, Rojas, Vivanco, & Vallejo, 2011).

En un estudio realizado en Cuenca sobre “Análisis hermenéutico de los saberes andinos y salud en el Tambo provincia del Cañar, 2016” encontraron que los sanadores del cantón Tambo en la actualidad mantienen vigente principios y paradigmas de la cosmovisión andina. La taxonomía andina de las plantas medicinales conjuga y complementa el paradigma de equilibrio energético para mantener y recuperar la salud, mediante la

complementariedad de otros métodos ancestrales y sin la utilización de antagónicos (Achig, 2017).

De igual manera en el estudio realizado denominado “Recuperación histórica del patrimonio cultural de salud en la región sur de Ecuador y norte del Perú Loja-Piura”, se destacan que las prácticas eran realizadas por los Yachac para la expulsión de un cuerpo extraño. Mencionan la importancia del conocimiento y prácticas de sabiduría ancestral en el periodo aborigen en la región de los bajos andes, con lo cual lograron restaurar y mantener la salud y armonía de la comunidad (Vicenta, Rojas, Vivanco, & Vallejo, 2011).

La transculturalización que sufrió de forma obligatoria la etnia Saraguro debido a la expansión del reino inca, produjo serio cambios culturales en dicha etnia, nos deja un vacío cultural que se pretende rescatar ya que a medida que han pasado los años las costumbres y sabiduría ancestral se ha ido perdiendo por falta de práctica misma al ser ésta reemplazada por prácticas occidentales que fueron impuestas por los conquistadores del imperio Inca razón por la cual es de gran importancia fortalecer dichas prácticas basándose en la recolección de los saberes ancestrales con el fin de evitar que a medida que pase el tiempo esta riqueza cultural vaya perdiendo el valor inmaterial que esta sabiduría tiene (Armijos, Z & Armijos, T, 2009).

La presente investigación describe los saberes ancestrales para la recuperación de la salud en la parroquia Saraguro, ruta del Qhapaq-Ñan, lugar donde habita y convive una importante población indígena y mestiza; donde se mantiene la sabiduría ancestral. En la que se evidenció la aplicación de la ritualidad como método empleado para restablecer la salud alterada por enfermedades de filiación cultural.

El presente estudio parte por la necesidad de recuperar los saberes ancestrales, al momento de recuperar la salud, que se han ido perdiendo a través de los años, como consecuencia de la globalización que ha incurrido en la medicina ancestral; siendo la ruta

del Qhapaq-Ñan un referente de gran importancia, ya que aún se conservan algunas prácticas culturales relacionadas con la recuperación de la salud, mismas que han sido heredadas por sus antepasados y que son una interacción de varias culturas asentadas desde la época prehispánica hasta la actualidad.

Durante el desarrollo de esta investigación se pudo evidenciar la falta de investigaciones y estudios científicamente fundamentados lo que dificulta a la sociedad conocer cuáles son los saberes ancestrales empleadas en la recuperación de la salud, así como personas que la realizan, métodos y formas de sanación, los beneficios y limitación es de la misma.

Frente a esta problemática se realizó el presente estudio, cuyo objetivo general permitió recuperar los saberes y la ritualidad en la parroquia Saraguro, cantón Saraguro ruta del Qhapaq-Ñan; el cual nos remite a la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los rituales para la recuperación de la salud que practican las familias que habitan la parroquia Saraguro en la ruta del Qhapaq-Ñan? Y los objetivos: general, Describir los saberes ancestrales empleados en la recuperación de la salud, alterada por enfermedades culturales, en las familias de la parroquia Saraguro, ruta del Qhapaq-Ñan, y objetivos específicos; Caracterizar el perfil sociodemográfico de las familias que habitan en la parroquia Saraguro, ruta del Qhapaq-Ñan. Identificar los rituales empleados en la recuperación de la salud, afectada por enfermedades culturales en la parroquia Saraguro, ruta del Qhapaq-Ñan. Lo que permitió obtener los datos cuantitativos y cualitativos. Determinar las enfermedades de filiación cultural en la parroquia Saraguro, cantón Saraguro ruta del Qhapaq-Ñan.

4. Revisión de la literatura

4.1. Saberes ancestrales en salud

La sabiduría ancestral hace referencia a un término que se conoce en todo el mundo, también posee otras denominaciones como, medicina popular, medicina aborigen y medicina indígena, estos términos fueron otorgados por el origen de los conocimientos, y reconocidos por organismos internacionales como la Organización Panamericana de la Salud. La medicina ancestral es un concepto que se genera desde la antigüedad, la cual se relaciona con prácticas étnicas, folclóricas, empíricas, populares y demás formas de realizar medicina en un determinado sector (El Telegrafo , 2016)

Los saberes ancestrales como su nombre lo indica es una práctica muy antigua que se realiza para mantener o mejorar el estado de salud de una persona y de toda una comunidad. La práctica de dichos saberes no solo radica en el hecho de realizar rituales curativos utilizando lo que la naturaleza brinda, sino que s emergen en las experiencias de antepasados capaces de distinguir enfermedades de carácter espiritual y por ende el método curativo es acorde a lo que padezca cada persona ya que se consideraba que la enfermedad era producto de un maléfico (Becerra, 2014).

Los conocimientos que respectan a lo ancestral no enmarcan al concepto de antigüedad, si no a la adquisición de prácticas milenarias y uso de conocimientos, la medicina ancestral expresada en sus prácticas y saberes forman parte de la cultura de estos pueblos, quienes tienen presente que su conjunto de conocimientos, creencias, intereses, expectativas son características representativas de su identidad (Asamblea Nacional de Nicaragua, 2011).

4.2. Importancia de los saberes ancestrales en salud

Los conocimientos en saberes ancestrales dieron paso quizá a una de las prácticas más importantes en toda la historia de la humanidad debido a que surgió junto con la aparición del ser humano en la tierra, aunque si bien trataban las enfermedades que azotaban a los pobladores de aquellos tiempos, no tenían la experiencia para hacerlo de una forma adecuada, con el tiempo fue surgiendo la medicina ancestral la cual hoy en día es una de las prácticas más importantes a nivel internacional, debido a que se ejerce de forma natural sin afectar fisiológicamente otras partes del cuerpo humano al momento de tratar zonas específicas afectadas por cualquier enfermedad cultural.

Los saberes ancestrales en salud hacen una referencia importante a la cultura desde sus orígenes y la sabiduría que esta posee, llegando a perpetuar estos conocimientos con la finalidad de no llegarlos a perder, prácticas y tradiciones que nos identifican, mismas que fueron afectadas por el periodo de la colonización pero que lograron resistir y se mantienen hasta la actualidad, siendo reconocidas por organismos internacionales como lo es la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud (Becerra, 2014).

4.3. El Agente Tradicional de Salud

El término usado para identificar a los diferentes tipos de sanadores, comadronas, parteras, sobadores, etc. Varía en concordancia con la actividad que estos realizan, de igual manera se debe identificar de forma adecuada cada una de las especialidades; los procedimientos y técnicas que emplean los agentes tradicionales en salud para sanar son muy complejos debido a que los rituales son acompañados de palabras y movimientos difíciles de comprender con el objetivo de realizar el ritual para la recuperación de la salud de una persona (MSP, 2010).

La cultura Kichwa de la Amazonía ecuatoriana dentro de los saberes ancestrales es representada por el Yachac quien es considerado el sabio más poderoso, el mismo que posee el don de conectar el mundo real con los espíritus, permitiéndole visualizar la enfermedad y el método más adecuado de curación (López, Cataño, López, & Velasquez, 2011).

Existen diversos tipos de Agentes tradicionales en salud, entre los más importantes y conocidos citamos los siguientes:

4.3.1. El Yachac. La palabra Yachac significa “el que sabe” dentro de los saberes ancestrales en salud el Yachac es el máximo líder conocedor y transmisor de dichos saberes; existen tres características principales que debe poseer un Yachac: el uso de un ritual terapéutico es decir una forma única del uso de la medicina ancestral para la curación de las diferentes enfermedades culturales; el reconocimiento de las enfermedades que muchas de las veces lo hacen mediante el consumo de sustancias alucinógenas como el San Pedrillo lo que les permite alcanzar un estado de éxtasis o estar al mismo nivel de un Dios logrando así visualizar el pasado y presente de las personas y de las enfermedades que están padeciendo, y por ultimo otra de las características que debe poseer es que la medicina tradicional indígena sea una alternativa al sistema médico moderno, es decir que una vez que hayan recurrido al uso de la medicina oriental, decidan acudir a las prácticas de sanación propias de su cultura (Dofour, I, 1993).

Los Yachac normalmente hacen uso de plantas alucinógenas que les permite visualizar los males que padecen las personas tanto física como espiritualmente; así mismo es común el empleo del humo de tabaco en los rituales de purificación y sanación, los chamanes utilizan frecuentemente la ayahuasca esto normalmente les produce náuseas, vómitos, adoptan una actitud agresiva y eufórica, una vez que han entrado en trance pueden diagnosticar enfermedades, y saber cuál es el tratamiento más adecuado (Rodríguez, J, 2011).

4.3.2 Curandero. El curandero es aquel Agente Tradicional en Salud que, a más de emplear elementos propios de la naturaleza, también hace uso de fármacos fabricados por laboratorio, esto debido a que con la colonización de los españoles se realizó la combinación de la medicina ancestral con la medicina occidental; convirtiéndose hoy en día en una práctica común dentro de la atención que prestan los diferentes Agentes tradicionales en salud (Artega, 2011).

Se puede decir que el curanderismo se trata del restablecimiento de la salud en el ámbito físico, espiritual y emocional, tratando al individuo de una manera holística, a través de diferentes tratamientos terapéuticos, encargándose de la sanción de enfermedades culturales como el susto, el empacho, la ojeadura, entre otras. Dentro de las creencias de los curanderos está que su don de curar enfermedades fue otorgado por Dios y es por ellos que se sienten en la obligación de retribuir dicho don mediante la curación de enfermedades a las demás personas (Oliszewski, 2016).

4.3.4 Sobador. Esta especialidad se centra principalmente en la anatomía humana y quienes la ejercen poseen un alto grado de conocimientos de la misma para poder ayudar principalmente en lo relacionados a golpes, fracturas, torceduras, lesiones, dislocaciones; para lo cual el sobador utiliza únicamente sus manos como medio o forma de diagnóstico y de este modo realizar masajes en la zona lesionada aunque muchas de las veces también se realizan maniobras violentas con el fin de restablecer la posición del hueso en su lugar y de este modo aliviar el dolor y restablecer la salud de las personas, a más de ellos muchas veces recurren a la aplicación de emplastos o ungüentos para lograr una desinflación rápida, sobre todo cuando se trata de una lesión muscular (Marín, Hinojosa, Almudena, & Carpio, 2015).

4.3.5 La partera. Desde tiempos precoloniales la mujer ha asumido la responsabilidad del cuidado de la salud de la familia e ahí que desde la antigüedad las mujeres más adultas y con más años de experiencia se encargaba en atender a las mujeres durante su embarazo,

parto y puerperio y así mismo brindaban atención al niño recién nacido. La comadrona es capaz de resolver problemas durante el embarazo como la ubicación del bebé de forma adecuada para su nacimiento, riesgo de aborto mediante el empleo de diferentes maniobras (Asociación de Promotores y Defensoria de los Derechos Indígenas , 2011).

4.3.6 El Huesero. Es el que se encarga de atender las afecciones osea o esqueléticas, diagnostica al paciente a través de la palpación y la observación directa, en la actualidad muchos de los hueseros también se apoyan en una radiografía, generalmente se encargan de problemas de huesos simples, si se tratase de fracturas abiertas o graves recomiendan ir a un médico profesional, son expertos en masajes ayudando con la circulación de la sangre para acelerar la absorción de hematomas, la tracción cuando se tratase de dislocaciones esta técnica la emplean para ubicar la articulación en su lugar; la aplicación de emplastes utilizados para la desinflamación de la zona afectada; entablillado y vendajes de acuerdo a la necesidad de la persona afectada, así mismo acompañan su tratamiento con medicina a base de plantas y alimentación para acelerar la recuperación de la persona lesionada (Delgado, 2010).

4.4. Enfermedades de filiación cultural

Se considera enfermedades de Filiación cultural o ancestrales aquellas que se vienen dando desde los tiempos precoloniales mismas que aparecieron igual con el hombre como son el espanto, mal de ojo, mal de viento son catalogadas como enfermedades culturales por las personas que viven en el campo, quienes han heredado estas creencias de acuerdo a su tradición y cultura de sus antepasados.

Dentro de las enfermedades más comunes de filiación cultural están:

4.4.1 El espanto. El espanto o susto es una enfermedad cultural mayormente reconocida en el área rural, que se produce por una fuerte impresión que una persona puede padecer en diversas circunstancias y lugares, como por ejemplo el encuentro inesperado con

animales, objetos inanimados, o alguna entidad sobrenatural, así mismo el susto se puede provocar por sufrir una caída, accidente, pesadillas, desastres naturales o cualquier episodio traumático; aunque se considera que el grupo mayor de riesgo son los niños y personas débiles o enfermas quienes se ven afectados por este mal presentan síntomas como dolor de cabeza, pérdida de apetito, dificultad para dormir, palidez, tristeza, nerviosismo, junto con náuseas y mucho cansancio.

Los Yachac detectan esta enfermedad Cuando la persona se torna de color pálido este síntoma es muy valioso para el Yachac, para expulsar este mal del cuerpo los curanderos usan hierbas de tipo cálidas como la albahaca la ruda Romero para poder para poder hacer un ramo pasándose la por el cuerpo a los individuos cuando esté logra sudar significa que la enfermedad fue expulsada (Mata, Pérez, & Reyes, 2018).

4.4.2 Mal aire. El mal de aire es tratado por el Yachac sólo en caso de excepcionales se necesita de otros terapeutas como rezadores, según la cultura maya los malos Aires pueden causar reumas dolor de huesos diabetes y esterilidad, de acuerdo a la sabiduría ancestral, el mal aire es un elemento mismo de la naturaleza, pero con características diferentes que afecta directamente aquellas personas que son débiles física y espiritualmente, es ocasionado por fuerzas extrahumanas, por un lado está la presencia de espíritus malignos que se encuentran en nuestro mismo medio y por el otro están los espíritus de nuestros difuntos familiares quienes no logran descansar en paz, debido a que aún tienen cuentas pendientes en el mundo de los vivos (Mata, Pérez, & Reyes, 2018)

4.4.3 Mal de ojo. Según los agentes tradicionales de salud, el mal de ojo es causado por las personas que tienen la capacidad de almacenar gran cantidad de Electricidad y magnetismo. El mal de ojo puede darse de dos maneras la primera forma se da cuando el padre coge a su hijo pequeño y lo llena de mimos excesivos causándole la enfermedad de manera involuntaria debido a que llega de la calle y se encuentra transpirando todas las malas

energías acarreadas durante el transcurso del día; la segunda manera de causar el mal de ojo es cuando los niños pequeños o gorditos simpáticos y llamativos a la vista de la sociedad son ojeados por alguien de la familia o fuera de ella que tiene “la mirada pesada”, quien transmite energía negativa alterando las funciones vitales de los más débiles (Cardoso & Corral, 2011).

4.4.4 Nervios. La enfermedad de nervios puede consistir o ser adquirida por múltiples factores que según la medicina tradicional puede llegase a dar por una serie de siniestros o sucesos que pueden ser de origen natural o producto del ser humano, que terminan por afectar a la persona que sufrió estos eventos en el sistema nervioso, la forma de detectar es median la visualización de la sintomatología que puede ser vómitos, temblores, pérdida de peso y tener un semblante débil.

4.4.5 Tabardillo. Se le atribuye a cuando el sol pega fuerte, esto principalmente para quienes realizan actividad agrícola sin protección del sol como una gorra, o por un conjunto de síntomas parecidos a la enfermedad de nervios, cansancio, o de igual forma como síntoma secundario a un aire fuerte (Leda, 2010).

4.4.7 Empacho. El empacho es una enfermedad que afecta específicamente al tracto digestivo, se produce por ingerir comidas guardadas frías o pesadas, así mismo por no masticar bien los alimentos o comer demasiado rápido ocasionado que el estómago se paralice impidiendo la digestión de los alimentos ocasionando diarreas o estreñimientos, presentando síntomas como: como hinchazón del estómago, vómitos, diarreas, boca seca, falta de apetito, llenura y gases, mal estar generar, se podría decir que científicamente el empacho se trataría de una indigestión, afecta a las personas de todas las edades pero principalmente a niños pequeños, lactantes y escolares; el tratamiento de esta enfermedad se basa en procurar no ingerir ningún tipo de alimento, consumir purgantes, realizar masajes en el abdomen para aliviar el dolor y ayudar con la eliminación de gases, aplicación de emplaste y oraciones; como medida preventiva se debe ingerir alimentos frescos, no comer harinas

crudas, mantener una higiene adecuada y consumir bastantes líquidos para evitar deshidratación (Navarro, 2015).

4.4.8 Enfermedad del shungo. Ésta enfermedad afecta el hígado de los niños, se da porque han sufrido una caída fuerte y se dice que producto de la caída el órgano se da la vuelta ocasionando dolor intenso a nivel abdominal, irritabilidad, o falta de apetito, como tratamiento las madres realizan flotaciones en el abdomen con plantas, emplastes, o grasas animales como la infundia de gallina, también dan masajes en la zona afectada o ponen de cabeza a los niños cogiéndoles de los pies y dándoles golpecitos en la espalda con el fin de volver el hígado a su lugar (Buñay & Pomavilla, 2017).

4.5. Formas de diagnóstico de las enfermedades de filiación cultural

Para el diagnóstico de las enfermedades se suele utilizar elementos que brinda la naturaleza en los cuales se puede observar los males padecidos, el elemento empelado para la detección de enfermedades dependerá exclusivamente del Agente tradicional de salud, entre las formas más comunes de diagnóstico están:

4.5.1 El huevo. Este debe ser fresco es decir que no haya pasado muchos días desde su producción, para luego pasarlo por todo el cuerpo de la persona que este enferma posterior a esto se lo vierte en un vaso amplio y el yachac visualiza según su criterio cual es la enfermedad a sanar, por ejemplo si la clara del huevo esta turbia podría ser un mal de aire, si la yema se revienta o presenta espuma puede ser un mal del corazón y si presenta baba significa que esta ojeada, se recomienda que una vez terminado el ritual el huevo conjuntamente con el agua deberá ser desechado por el drenaje para que así se vaya todo el mal (T60, 2015).

4.5.2 El cuy. El empleo del cuy como forma diagnóstica es muy común para los agentes tradicionales en salud, el procedimiento consiste en buscar un cuy joven que se encuentre en buenas condiciones de salud, debe ser del mismo sexo de la persona enferma,

generalmente se realiza esta práctica los días martes y viernes, normalmente la persona encargada de conseguir el cuy es la persona enferma o paciente para evitar posibles estafas, algunos agentes tradicionales en salud señalan que en caso de que el paciente sea un hombre el cuy deberá ser de color negro, mientras si el paciente es una mujer el cuy será de color blanco, el ritual consiste en frotar el cuy por todo el cuerpo del paciente durante un intervalo aproximado de 20 minutos, posterior a esto se procederá a realizar el sacrificio o autopsia del animal para analizar minuciosamente tanto dentro como por fuera al animal intentando buscar algún tipo de anomalía que presente el cuy pues será la enfermedad que esté padeciendo la persona (Azorala, 2013).

Estudios realizados en la sobada de cuy en 500 personas lograron demostrar que los órganos afectados en las personas o las enfermedades que estos padecían, coincidían o tenían relación con el lugar de afectación de los cuyes (Reyna, 2002)

4.5.3 La orina. Mediante la orina se puede detectar si esta persona está sufriendo de resfrío o aire se encontrará la orina muy clara por el contrario si la orina presenta amarillos se trataría de inflamación de igual forma el entendido en el tema puede diagnosticar mediante este medio si la persona está sufriendo decaimiento (Cardoso & Corral, 2011).

4.5.4 El maíz. Este elemento era usado para detectar enfermedades aunque también servía para visualizar si la persona tenía envidia o alguna enfermedad principalmente de origen espiritual, la técnica consistía en colocar un lienzo blanco tomar gramos de maíz en un numero siempre para que oscilaba entre los 17 a 30 granos los cuales se los colocaba en filas en cada esquina del lienzo en número de cuatro y los granos restantes se lanzaban al interior del lienzo según la posición en la que los granos llegan a caer el Agentes tradicionales en salud llega a deducir la enfermedad o a resolver la necesidad que esta persona tiene (Gutiérrez, 2010).

4.6. Rituales empleadas en la recuperación de la salud

Para la medicina andina, la salud y la enfermedad es un desequilibrio entre el hombre y la naturaleza y la cura provienen de la misma, y toda curación se deriva al uso de las plantas que la tierra misma ofrece al hombre. Para curar al enfermo el agente tradicional de salud media entre las beldades y la tierra, entre el mundo de los espíritus y el de los vivos. El cuerpo y el espíritu son parte de un sistema integral y armónico, de manera que una disonancia en cualquiera de las partes produce la enfermedad. La población indígena diferencia entre la enfermedad del cuerpo y la enfermedad “espiritual” (Estado Plurinacional de Bolivia, 2019).

Cada uno de estos tipos de enfermedad se trata de manera distinta; sin embargo, se cree que la esfera espiritual puede afectar a la del cuerpo, y viceversa. Por ejemplo, el hecho de “renegar” o enfadarse puede provocar una enfermedad “espiritual” o agudizar una dolencia existente. El primer paso para enfrentar una dolencia es efectuar un diagnóstico dentro del núcleo de la familia.

En su mayoría las enfermedades de denominación ancestral son aquellas tratadas mediante rituales de sanación o mediante el uso de la medicina natural, este tipo de medicina es mayormente empleada en zonas que mantienen costumbres y tradiciones ancestrales al igual es la de mayor concurrencia por su bajo costo y la manera en la que los usuarios contemplan el don espiritual y creen que serán sanados

En general, las terapias basadas en procedimientos tradicionales son relativamente inocuas, si las aplican adecuadamente profesionales bien formados. Sin embargo, no dejan de ocurrir accidentes principalmente cuando los profesionales carecen de la formación adecuada, se deben aplicar las terapias conforme a los parámetros aceptados y las indicaciones para la aplicación de una terapia deben basarse en pruebas siempre que sean posible (OMS, 2014).

Los rituales de sanación pueden variar acorde a cada enfermedad siendo estos diversos en sus implementos y formas de efectuarlos siendo los más comunes rituales de curación a base de aguardiente y plantas ancestrales como la ruda el escancel y eucalipto los cuales son frotados sobre la persona afectada, agregado a esto la acción mística del agente sanador da como resultado final la sanación o despojo del mal padecido.

4.6.1 Limpias. Este ritual comprende la restauración de las energías positivas en el cuerpo de una persona que las ha perdido ya sea por un mal de aire o mal de ojo principalmente, también es una actividad que se realizan en tiempos continuos para purificar el cuerpo y no solamente cuando se padece alguna enfermedad para los yachac es preferible hacerlo los días martes y viernes que son los días considerados días místicos favorables y antes de que el sol aparezca o después de que este se oculte, para que se realice este ritual comprende la utilización principalmente de un atado de varias hierbas naturales y pasarlas por todo el cuerpo mientras el yachac invoca las energías positivas para sanar o restaurar energías a la persona que acude donde este agente tradicional (El Comercio, 2015).

4.6.2 Camas de hierbas. Consiste en preparar como su nombre lo indica una cama que esté compuesta en su mayoría por flores como claveles, rosas todo tipo de flores y hierbas curativas una vez preparada la persona se coloca boca abajo manteniéndose por un tiempo prolongado relajándose y respirando a fin que llegue a absorber la energía de todas estas plantas medicinales otorgándole un estado de bienestar y relajación.

4.6.3 Mesadas. La Mesada es uno de los rituales de mayor representación de la cultura ancestral ya que aquí se mezcla el uso de herbolaria, amuletos, espadas y otros elementos de uso místico que le permitirán al Yachac visualizar y detectar las enfermedades o pesares que aquejen a los participantes de este ritual. Este ritual consiste en reunir a un grupo grande de personas que deseen libremente participar los cuales tienen problemas de salud o problemas personales los cuales tiene la creencia que luego de participar en este

ritual desaparecerán o serán sanados respectivamente, el ritual lo dirige exclusivamente el Yachac quien establecerá los elementos que se van a utilizar. Se inicia por la selección y preparación del San Pedrillo el cual se hace acorde a la sabiduría propia de cada Agente tradicional de salud, posterior a esto se realiza la parada que consiste en preparar los elementos que el sanador ha seleccionado como lo pueden ser Agua de las lagunas sanadoras, perfumes, preparados, atados de plantas, espadas, conchas y demás elementos propios de cada ritual (Cartuche, 2017).

Este ritual comprende 5 momentos que son:

- Primer momento consiste en la apertura y encendida del tabaco con el cual el Yachac abre las puertas de lo sobrenatural ofreciéndolo como ofrenda con lo cual le va a permitir conectarse con este entorno espiritual el cual le va a permitir visualizar las enfermedades o molestias y el método de curación adecuado, esto se realiza bajo la supervisión de otros Agentes tradicionales de salud, de igual o mayor poder ya que existe la creencia que los brujos aprovechan estos rituales para hacer daño a los participantes del mismo.
- Segundo momento: Luego de preparado el brebaje a base del San Pedrillo en esta etapa del ritual lo ingieren todos los participantes incluido el Agente tradicional de salud, es en este punto que los participantes proclaman sus problemas o necesidades previo a ingerir el brebaje las proclamas la realizan de forma mental o lo expresan de manera pública.
- Tercer momento: es el momento cuando el Yachac entra en transe o estado de estaxis también conocido como estado de Dios lo cual le permite visualizar el pasado y el presente así también el futuro pudiendo encontrar la causa del mal y dar la cura idónea, aquí los participantes sufren diversas reacciones como llanto y vomito como también otros entran en transe lo cual le indica al Yachac que esa persona tiene también un don.

- Cuarto momento: este momento también inicia con el cigarrillo es la fase de curación esto se da por medio de inhalar el humo del cigarrillo por la nariz en conjunto con el paso de los elementos previamente seleccionados por el Yachac por todo el cuerpo de las personas afectadas, como espada, agua de las lagunas, piedras y demás elementos a las personas que tengan dolencias o males menores los limpian los asistentes de Yachac mientras que a las personas que están mayormente afectadas son atendidas directamente por el Agente tradicional de salud y si este no puede curarlo le pedirá que programe un viaje a las lagunas sanadoras que suelen estar ubicadas en lugares inhóspitos.
- Quinto momento: Es la clausura del ritual aquí los participantes ingieren preparados a base de plantas medicinales para terminar con el efecto de la Ayahuasca ya que el efecto prolongado puede terminar siendo perjudicial, mientras esto ocurre el Agente tradicional de salud agradece a los espíritus que participaron del ritual, así como a las lagunas sanadoras y maestros que se cree que están presentes (Cartuche, 2017)

4.6.4 Limpias con huevo. Esta forma de curación es para eliminar el espanto o mal de ojo, de preferencia se lo realiza con un huevo criollo de gallina específicamente, y que sea del día, el agente tradicional de salud deberá coger el huevo con la mano derecha y tomarlo de la parte más puntiaguda esto con el fin de evitar que todas las malas energías se transmitan a él se frota el huevo en todo el cuerpo de la persona con el fin de que a través del magnetismo todas las malas energías sean absorbidas por el huevo, una vez realizada la limpia con huevo se procederá a quebrar el huevo en un vaso con agua para a través de la observación determinar si se trataba de espanto o mal de aire ; si al momento de quebrar el huevo dentro del vaso con agua aparecen burbujas de agua en forma de ojo entonces significa que la persona ha sido ojeada, principalmente ocurre en niños pequeños (Guacho, 2013).

4.6.5 La vela. Esta forma diagnóstica es utilizada en la región andina para determinar el mal que la persona padece, el procedimiento consiste en que el paciente

deberá frotarse una vela acompañado de plegarias y rezos durante todo el trayecto de su casa hasta el lugar en el que se llevará a cabo el ritual, una vez realizado esto el agente tradicional en salud procederá a encender las velas y en base a las características de la misma como las formas de las gotas de la cera derretida o el parpadeo de la llama logran determinar el diagnóstico o mal que padece la persona y de esta manera saber cuál será el tratamiento más adecuado, para determinada enfermedad (Nigenda, Flores, López, & Nuñez, 2013)

4.7. Elementos usados en la recuperación de la salud

4.7.1 La espada o el machete. Se utilizan como defensa contra los enemigos o las energías negativas que amenazan, al igual están el bastón de mando, este elemento representa la máxima energía que está presente. Estos cayados tienen poderes mágicos. Si se pasa a través del cuerpo de una persona se limpia las energías negativas (Marín et al., 2015)

4.7.2 Las piedras. Sirven para limpiar una persona y retirar de igual forma sus energías negativas esta proviene de diferentes rituales que realizan con otros sanadores donde la naturaleza les brinda la que puede ser utilizada como elemento de sanación (Marín et al., 2015).

4.7.3 Las conchas. Se utilizan como recipientes para ingerir el extracto de especies psicoactivas como el San Pedro, bebida sagrada utilizada para lograr un estado de éxtasis y el contacto deseado con los dioses y lo sobrenatural.

4.7.4 El azúcar. Es el símbolo de lo bueno, lo dulce y la floración. Se utiliza para preparar una bebida con jugo de limón y flores de clavel que terminan en la “mesa” y completa el ritual. Las hojas de tabaco macerado se extraen en agua o alcohol y perfumes. Este extracto se inhala para mejorar el efecto de la bebida de San Pedro. El extracto de

plantas sagradas salvajes conocidas como wamingas tiene el poder de curar y eliminar las energías negativas (Velasco, 2010).

4.7.5 El aguardiente. El destilado de la caña de azúcar se utiliza como ofrenda durante el ritual. El agua florida y los perfumes eliminan la energía negativa durante la soplada. De esta forma el espacio, la mesada, el Yachac y los pacientes son limpiados.

4.7.6 El san pedrillo. El uso del San Pedrillo sustancia utilizada por el Yachac para alcanzar el estado de iluminación requerido para visionar los males que padece una persona está condicionado por la cantidad de brebaje que este consume en relación con su duración de tiempo en el cual este agente sanador puede evidenciar el mal padecido, esta sustancia alucinógena la cual es preparada en consistencia y volumen según los conocimientos de cada agente sanador, esta solución la usan al momento de iniciar las llamadas mesadas en las cuales varias personas son reunidas con el Yachac en una reunión sanadora la cual tiene como objetivo llegar a detectar y liberara de todos los males a las personas que participan de dicho ritual (Marin et al., 2015).

4.8. Plantas empeladas en la recuperación de la salud

Las plantas medicinales tradicionales poseen varias formas de uso, entre las más importantes están:

- A través del contacto directo en dónde se usan las plantas para pasárselas por todo el cuerpo o untarse un unguento.
- Ingeriéndolas mediante infusiones con plantas específicas, o haciendo una mezcla de las mismas como en el caso de la horchata.
- En casos extremos existen rituales que implican procesos en los que las plantas deben ser trituradas y el extracto mezclarlo con licor (Gallegos & Gallegos, 2017)

4.8.1 Manzanilla. La manzanilla, hierba aromática originaria de Europa, es conocida y utilizada desde la antigüedad, sobre todo por sus propiedades curativas. Se caracteriza principalmente por ser desinflamante, relajante y ligeramente sedante. Es protectora y reparadora de la membrana gástrica por lo que resulta muy adecuada en todas aquellas afecciones en las que está afectado algún órgano del aparato digestivo. Favorece a las digestiones difíciles y ayuda a expulsar los gases del aparato intestinal y el flato. De la misma manera se han comprobado las propiedades de la manzanilla en casos de espasmos intestinales, por lo que es muy adecuada para el dolor de estómago. El aceite esencial de la manzanilla tiene propiedades antiinflamatorias, espasmolíticas, carminativo, emenagogo y ligeramente sedante, debido a las cumarinas y flavonoides. El alfabisabolol reduce la actividad proteolítica de pepsina y protege de la acción irritante de la aspirina (Gómez, Reyes, & Paredes, 2015).

4.8.2 Ruda. Pertenece a la familia Rutaceae originaria del Sur de Europa y Asia menor Restrepo (2011), en la obra *Plantas Aromáticas y Medicinales* define a la ruda como “Arbusto aromático perenne, de color verde amarillento, con un olor fuerte y desagradable, de flores pequeñas y en grupos terminales, con pétalos amarillos, fruto capsular que encierra semilla en forma de riñón”. Posee varios usos medicinales y aplicaciones curativas, las cuales están dadas por sus propiedades medicinales. Los principios activos o aceites esenciales de esta planta se encuentran principalmente en sus hojas. Por lo cual para aprovechar las propiedades medicinales de esta planta será necesario utilizar sus hojas. La ruda posee propiedades digestivas, esto quiere decir que facilita los procesos digestivos ya que estimula la función biliar. Es muy recomendable beber infusiones de hoja de ruta para tratar casos de estreñimiento o desordenes digestivos. Se recomienda beber estas infusiones de manera posterior a las comidas. La ruda tiene propiedades medicinales antiespasmódicas,

por lo cual es muy útil para tratar casos de cólicos estomacales, de la misma forma sirve para tratar las diarreas. Para estos casos lo mejor es consumir infusiones de ruda (Chávez, 2015).

4.8.3 Cola de caballo. Pertenece a la familia de las equisetáceas, alcanza una altura de 1, a 1.50 metros. Es una planta que crece en los lugares húmedos y pantanosos, junto a los manantiales. Tiene tallos huecos, siempre verdes limpios, con nudos repartidos homogéneamente alrededor de los cuales se disponen haces de pequeñas hojitas, y largas y finas ramitas con nudos, como el tallo principal. En otros tallos más cortos se disponen los esporangios, con unas esporas muy curiosas, pues siendo esféricas, presentan cuatro brazos, que se extienden para que a modo de velas puedan ser transportadas por el viento, y una vez en el suelo las recogen, y permanecen allí si el suelo es fértil (León, 2010).

En la medicina tradicional se considera que esta planta tiene la virtud de producir mayor cantidad de orina, por eso es depurativo del organismo, además poniendo a hervir un pedazo machacado de cola de caballo, del tamaño del dedo pulgar de la mano, en un litro de agua, y enfriando esta, es excelente para lavar las heridas, porque es antiséptico, este mismo preparado, cuando se toma en infusión cada mañana purifica la sangre. Es una de las mejores plantas medicinales, y se la puede usar en combinación con otras. La cola de caballo picada y metida en una botella de color oscuro, hasta alcanzar la mitad; encima de la cual se echa alcohol hasta cubrir la hierba, se la deja macerar un mes, sacando cada día la botella al sol, es un excelente antiséptico, para curar heridas, por cuenta de mercurio, o del yodo (Giraldo, Bernal, Morales, Pardo, & Gamba, 2015).

4.8.4 Toronjil. Pertenece a la familia de las lamiáceas nativa del sur de Europa, caracterizada por su fuerte aroma es una hierba perenne pose un efecto sedante, ayuda a combatir la enfermedad de los nervios de igual manera se cree que ayuda con el insomnio, posee un efecto desinflamante, combate los resfriados y alergias comunes. Al igual posee propiedades cicatrizantes por lo que es ideal para la curación de heridas. (ECO, 2017)

Dioscórides recomienda las hojas de toronjil bebidas con vino, y aplicadas en forma de emplasto contra las mordeduras de alacranes, perros rabiosos y de falangios, para provocar la menstruación y aliviar la odontalgia con enjuagues. Sus hojas bebidas con vino y nitro calman los dolores gástricos de tipo cólico y aplicadas con sal purifican las llagas.

Los médicos árabes la consideraban muy útil en cardiopatías, calmando las palpitaciones, y mejorando el ánimo. La melisa ha formado parte tradicionalmente de la preparación del agua del Carmen, utilizada por los monjes carmelitas para problemas nerviosos y digestivos.

4.8.5 Poleo. Su nombre científico *Mentha pulegium* perteneciente a la familia de las lamiaceae esta planta cuenta con muchas presentaciones el más común poleo menta que es la de mayor uso por sus beneficios medicinales entre los cuales están, disminución de la inflamación estomacal, se cree que facilita la eliminación de cálculos, además se cree que tiene poderes antigripales y descongestionante de las vías respiratorias aliviando el dolor de garganta entre otros (ECO, 2017)

4.8.6 Eucalipto. Su nombre científico *Eucalyptus* pertenece a la familia de las Myrtaceae su origen es Australia y Nueva Guinea, son muchos los usos que se le puede dar a esta planta en cuestión de rituales es parte del atado de montes que se utiliza para las limpias, en la parte medicinal se la usa en infusiones, emplastos, baños etc. La principal característica de esta planta es la de descongestionante de las vías respiratorias, también están presentes las funciones de prevención de dolor de huesos y alivio de dolor de garganta (Hogarmania, 2019).

4.8.7 Begonias. Su nombre científico *Begonia aconitifolia* Pertenece a la familia Begoniácea existen diversas variedades de esta planta en toda américa latina, siendo el uso principal el alivio de dolores de garganta, se cree que posee propiedad de aliviar la fiebre al

igual que propiedades antidiuréticas, en la antigüedad el zumo de esta planta se lo colocaba en las caries dentales para aliviar el dolor de las mismas (Medicina Natural, 2019).

4.8.8 Tilo. También conocida como tila, pertenece a la familia Tiliaceae, es un árbol de gran altura, empleado en infusiones para calmar episodios o crisis nerviosas, de igual manera es útil para calambres o dolores musculares, así mismo ayuda a aliviar enfermedades respiratorias como gripes, tos o catarro (Cáceres & Marta, 2000).

4.9. Ruta del Qhapaq-Ñan patrimonio cultural inmaterial

El camino vial preincaico estuvo poblado antes de los Incas, por culturas ancestrales, la identidad de los grupos se reafirma en el suelo que pisan, en la celebración de acontecimientos colectivos, en los objetos que tienen en común, en las leyendas y mitos que han heredado, en las tradiciones que han inventado. En este sentido, existen relatos relacionados con el Camino del Inca en los que se juntan y superponen la modernidad y la tradición, las formas de pensar impuestas por los conquistadores y los recuerdos que emergen de lo profundo de la memoria y que son herencia de los ancestros y legado para el futuro (Castañeda, 2013).

El Q-Ñ es una ruta preincaica que comprende un eje vial andino que atraviesa varios países de Latinoamérica como Argentina, Colombia, Perú, Chile y Ecuador; en este último, se ubica en el cantón Saraguro en la parroquia Saraguro. Esta ruta se utilizó para el intercambio cultural, comercial y la movilidad de los incas, quienes la denominaron Qhapac Ñan, camino que nos une, o camino del Rey, además esta red vial andina o troncal andina fue el principal eje de mantenimiento socio económico-cultural del tawantinsuyo o imperio inca.

El intercambio cultural que se generó en la ruta del Q-Ñ, permitió que se transmitieran conocimientos ancestrales de generación en generación, evitando que se pierdan y

conservando principalmente el uso de la ritualidad y la medicina ancestral como punto de partida al momento de tratar las enfermedades que pudiesen padecer los miembros de la Principal enfermedad según la Medicina ancestral (Castañeda, 2013).

El Sistema Vial Andino constituyó la base o columna vertebral del avance Inca en el territorio del actual Ecuador. Este sistema viario fue modificado, rehabilitado y ampliado, reutilizando sendas y caminos principales existentes que se unían con otros caminos transversales y que se encontraban claramente diferenciados y señalizados, obedeciendo a planteamientos geopolíticos propios del estado Inca (Ministerio de Relaciones Exteriores y Movilidad Humana , 2014).

Para Ecuador, la Unesco consideró 108,87 kilómetros de Qhapaq Ñan, donde se catalogaron 49 sitios arqueológicos (tolas, pucarás, centros administrativos, ceremoniales, petroglifos, apachitas, estelas, puentes), en cuyo trayecto se asientan comunidades indígenas, afroecuatorianas y mestizas (INPC, 2014).

Dentro del Ecuador específicamente en el sur del país está conformado por los cantones Saraguro, Loja, Quilanga y Espíndola, a su vez dentro del cantón Saraguro parroquia Saraguro la ruta del Qhapaq-Ñan atraviesa las comunidades de Oñacapac, Tuncarta y Ñamarín.

5. Materiales y métodos

El presente estudio se insertó en el proyecto de investigación institucionalizado “La salud de las comunidades que habitan en la ruta del Qhapaq-Ñan una Urdimbre de sabiduría y conocimiento” ejecutado por la Universidad Nacional de Loja, y se lo realizó en la parroquia Saraguro, tramo del Qhapaq-Ñan en la provincia de Loja. Esta parroquia se encuentra a una distancia de 64 Km. La ruta del Qhapaq-Ñan ha sido reconocida por la UNESCO como el Sistema Vial Andino, Patrimonio Mundial de la Humanidad, cuya red de caminos es de más de 30.000 Km de largo, integrado por seis países: Colombia, Ecuador, Perú, Bolivia, Chile y Argentina. Dentro del Ecuador específicamente en el Sur del país, está conformado por los cantones Saraguro, Loja, Quilanga y Espíndola, dentro del cantón Saraguro, parroquia Saraguro la ruta del Qhapaq-Ñan atraviesa las comunidades de Oñacpac, Tuncarta y Ñamarín.

Enfoque: La presente es una investigación de enfoque cuali-cuantitativo.

Tipo de estudio; es un estudio descriptivo. Según Sampieri (2014), los estudios descriptivos permiten detallar situaciones y eventos, es decir cómo es y cómo se manifiesta determinado fenómeno y busca especificar propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis.

Unidad de estudio; la unidad de estudio constituye los jefes de familia y Agentes tradicionales de salud del cantón Saraguro, ruta del Qhapaq-Ñan.

Universo; estuvo conformado por 1898 habitantes y se dividió para 5, valor que el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos da como dato aproximado del número de integrantes por familia, obteniendo un total de 830 familias que pertenecen a las comunidades de Oñacpac, Tuncarta y Ñamarín de la parroquia Saraguro, tramo del Qhapaq-Ñan.

Muestra, la muestra estuvo constituida por 64 familias, se la obtuvo mediante la aplicación de la fórmula de Pita Fernández con un nivel de confianza de 1.96, probabilidad de éxito de 0.5 y probabilidad de fracaso del 0.5 y un margen de error del 0.05, para el muestreo se utilizó el método aleatorio simple por conglomerado. Así mismo la muestra estuvo conformada por 2 Agentes tradicionales de salud referidos por los habitantes de las comunidades de Oñacap, Tuncarta y Ñamarín.

Los criterios de inclusión fueron:

- Jefes de familia que habitan en las comunidades de Oñacapac, Tuncarta y Ñamarín. por más de 5 años.
- Jefes de familia que acepten participar en el estudio de investigación y firmen el consentimiento libre y voluntario.
- Agentes tradicionales de salud pertenecientes a las comunidades de Oñacapac, Tuncarta y Ñamarín.

Los criterios de exclusión fueron:

- Jefes de familia que vivan en la parroquia Saraguro, pero que no pertenecen a la ruta del Qhapaq-Ñan.
- Jefes de familia que no firmen el consentimiento informado.

Técnica; la técnica empleada para el primer y tercer objetivo que son de tipo cuantitativo fue la encuesta dirigida a los jefes de familia pertenecientes a la parroquia Saraguro en las comunidades de Oñacapac, Tuncarta y Ñamarín; para el segundo objetivo que es de tipo cualitativo se aplicó una entrevista a profundidad a los Agentes Tradicionales de Salud de las comunidades de Oñacapac y Tuncarta, quienes aceptaron colaborar con la investigación.

Instrumento; para la recolección de la información cuantitativa se utilizó , el cuestionario de encuesta que constaba de preguntas orientadas a indagar las características sociodemográficas y las enfermedades de filiación cultural más frecuentes, misma que

estuvo dirigida a los jefes de familia. Para la obtención de los datos de tipo cualitativo se empleó la aplicación de una guía de entrevista a profundidad dirigida a los Agentes Tradicionales de Salud, cuyo fin era conocer cuáles son los rituales utilizados para el restablecimiento de la salud y su forma de aplicación en los diferentes tipos de enfermedades de filiación cultural; ambos instrumentos fueron tomados y ajustados del macroproyecto institucionalizado “LA SALUD DE LAS COMUNIDADES QUE HABITAN EN LA RUTA DE L QHAPAC ÑAN-LOJA: UNA UNDIMBRE DE SABIDURIA Y CONOCIMIENTO”.

Procedimientos; aprobado el proyecto de tesis y designada la directora se procedió a realizar la validación y análisis de fiabilidad del instrumento, mediante prueba piloto en 15 jefes de familia de la parroquia Malacatos, una vez realizadas las correcciones respectivas, se socializó el proyecto de investigación en la parroquia Saraguro, en presencia de las autoridades del GAD parroquial; posteriormente se ejecutó la encuesta dirigida a los jefes de familia en cada uno de sus hogares y la entrevista a profundidad dirigida a los agentes tradicionales en salud se la llevó a cabo en los lugares de trabajo; utilizando la guía de entrevista a profundidad y una grabadora de audio, concluido este proceso los datos obtenidos fueron sistematizados y categorizados para presentar los resultados.

Análisis estadístico: con los datos numéricos se realizó una base de datos en el programa de Microsoft Excel, respecto a los resultados cualitativos se efectuó la categorización y codificación de las mismas.

6. Resultados

Tabla 1

Edad y sexo de los jefes de familia de la parroquia Saraguro, ruta del Qhapaq-Ñan

Sexo Edad	Masculino		Femenino		Total	
	f	%	f	%	frecuencia	%
31-40	14	22%	11	17%	25	39%
61-70	9	14%	5	8%	14	22%
41-50	6	9%	4	6%	10	15%
51-60	5	8%	5	8%	10	16%
21-30	3	5%	2	3%	5	8%
TOTAL	37	58%	27	42%	64	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los jefes de familia de la parroquia Saraguro, ruta del Qhapaq-Ñan, UNL, 2019
Elaboración: Jéssica Michelle Alvarado Arias

Análisis. En relación a la variable sexo, la mayor parte de jefes de familia corresponde al sexo masculino, resultado que se relaciona con la tendencia nacional expresada por el INEC, respecto de las jefatura de familia en el área rural donde predomina la figura masculina y en relación a la edad esta fluctúa con mayor fuerza entre los 31 y 40 años de edad.

Tabla 2:

Escolaridad, actividad e ingreso económico de los jefes de familia de la parroquia Saraguro, ruta del Qhapaq-Ñan

Escolaridad	f	Porcentaje
Primaria	31	48%
Ninguna	14	22%
Secundaria	14	22%
Superior	5	8%
Total	64	100%
Actividad	f	Porcentaje
Actividad agropecuaria	39	61%
Actividad artesanal	10	16%
Negocio propio	7	11%
Empleado privado	6	9%
Empleado público	3	3%
Total	64	100%
Ingreso económico	f	Porcentaje
Menor a un Salario mínimo vital	43	67%
Igual a un Salario mínimo vital	21	33%
Total	64	100%

*Fuente: Encuesta aplicada a los jefes de familia de la parroquia Saraguro, ruta del Qhapaq-Ñan, UNL, 2019
Elaboración: Jéssica Michelle Alvarado Arias*

Análisis. En relación al nivel de instrucción que poseen los jefes de familia podemos notar que la mayor parte ha cursado la primaria, esto se contrapone con los indicadores que presenta el INEC, donde la instrucción del jefe de familia es la secundaria. Se pudo observar que la mayoría de los jefes de familia encuestados realizan la actividad agropecuaria como principal actividad productiva y sus ingresos mensuales en la mayoría de las familias son inferiores a un salario mínimo vital.

Resultado N° 3

Testimonio sobre ritualidad en la sanción de enfermedades de filiación cultural, como expresión de ancestralidad y patrimonio inmaterial en salud en la parroquia Saraguro, ruta del Qhapaq-Ñan.

La Agente Tradicional de Salud perteneciente a la comunidad de Ñamarín de 67 años de edad que ejerce como sopladora menciona: “aquí vienen por calores, aire de agua y espanto” ella manifiesta como causa de estas enfermedades: “por primer tiempo vienen por calores, por caloría, por cangrena, los niños se enferman por no tener cuidado así vuelta juegan agua muchachos chiquitos juegan y le da aire de agua y a los viejos vuelta corren por ahí a estar pasando agua o cayendo entonces ahí le da aire de agua; cuando se espantan vuelta porque hizo espantar chanco o ganado o papá o la mamá”; para diagnosticar ella dice: “se utiliza la orinita, también viéndole a la persona y en el pulso” dentro de los rituales empleados para la recuperación de la salud: “cuando una persona con malas energías o una mujer embarazada carga un bebé de pocos días de nacido va a provocar que le dé el pujo, para aliviar esto hay que preparar algo agüita para dar de tomar y después hay que limpiar con un cuy negrito para hacer parir eso se llama parir cuando está pujando y eso se hace pasar” para el espanto “simplemente hago agüita si toca de limpiar con algunos montecitos”; como forma de protección “para que no los ojeen a los niños es yo solo mullitos que vayan y ensarten ya está y amarren ese en el cuellito y a la manito y ya eso no más nada más”. Para el espanto menciona: “simplemente hago agüita si toca de limpiar con algunos montecitos”

El Agente tradicional de salud perteneciente a la comunidad Oñacpac de sexo masculino de 53 años que ejerce como curandero manifiesta “bueno aquí viene de todo en veces espantados, o condolencias en la cabeza la barriga, a veces gente viene porque dicen que les han hecho algo por envidia”; para diagnosticar: “yo veo en la orina, el pulso o en huevo y también viendo como viene la persona”, como ritual usado: “limpia con ruda, santa María,

montecitos que uno encuentra en la montaña” dentro de los elementos empleados dentro de la ritualidad: “yo lo que utilizo es los preparados que tengo de aguardiente con montecitos, la conchita, (...) esta piedra, la lanza, la espada”

Tabla 3

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

Enfermedades	Frecuencia	Porcentaje
Resfrío	59	92%
Empacho	35	55%
Mal aire	34	53%
Inflamaciones	26	41%
Nervios	18	28%
Tabardillo	13	20%
Mal de ojo	12	19%
Espanto	8	13%
Dolor de huesos	3	5%

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

Elaboración: Jéssica Michelle Alvarado Arias

Análisis. Las enfermedades de filiación cultural que se presentan con mayor frecuencia en las familias de la parroquia Saraguro son: el resfrío, empacho, mal aire e inflamaciones y las enfermedades menos frecuentes son los nervios, tabardillo, mal de ojo, espanto y dolor de huesos. Lo cual permite ver que el componente ancestral sigue presente en el proceso salud enfermedad.

7. Discusión

La investigación se orientó a describir los saberes **ancestrales** empleados en la recuperación de la salud, alterada por enfermedades culturales, en las familias de la parroquia Saraguro, ruta del Qhapaq-Ñan.

Los resultados obtenidos en la presente investigación, en cuanto a características sociodemográficas de las familias de la parroquia Saraguro representadas por los jefes del hogar son de sexo masculino, lo que corresponde al 55%, respecto a la edad de los jefes de familia en su mayoría tienen un rango de edades de entre los 31 y 40 años. Contrastando con el estudio realizado por (Loyola, G & Pauta, D, 2016), donde se trabajó con 150 jefes de familia, siendo el grupo de edad entre 45 a 64 años el más frecuente, del cual el 73,3% pertenece al sexo masculino, cumpliendo con rol de jefe de hogar y el 18% corresponde al sexo femenino.

En cuanto a la *escolaridad*, el 48% han concluido la primaria, un 22% no ha cursado ningún nivel de instrucción y un 8% tienen un título superior lo que contrasta con el estudio realizado por (Arcos, 2012), en donde el 60% de la población tiene como nivel de instrucción la primaria y el 23% de la población no tiene ningún nivel de instrucción.

El 61% de los jefes de familias se dedican a la actividad agropecuaria y el 3% es empleado público. Lo que tiene similitud con un estudio realizado por Deleg y Zhunaula, (2010), en Saraguro donde se menciona que el 31.50% de los hogares se dedican a la ganadería y el 16.70% a la agricultura (Deleg & Zhunaula, 2010).

En cuanto al ingreso económico el 67% de los jefes de familia perciben un ingreso económico menor a un salario mínimo vital y un 33 % tienen un ingreso económico igual a un SMV, esto también se ve relacionado en un estudio realizado por Castillo, Chacha y Tinoco (2015) donde se afirma que:

Entre los datos observados, aquel que llama la atención es 38% que corresponde a las familias con ingresos económicos menores al Salario mensual básico, mientras que las familias con ingresos mayores al salario mensual básico, representan el 36% y tan solo el 25.6% poseen un ingreso económico que corresponde al Sueldo mensual básico. Se puede concluir que estas cuentan con los fondos suficientes para satisfacer las necesidades básicas de su hogar (p. 50).

En la entrevista realizada a la Agente Tradicional de Salud de sexo femenino, de 67 años de edad, perteneciente a la comunidad Ñamarín que lleva ejerciendo como *sopladora* aproximadamente 27 años, y el ATS, de sexo masculino de 53 años de edad, perteneciente a la comunidad Oñacapac, cuya actividad viene realizando como *curandero* desde hace aproximadamente 30 años, manifiestan que “dentro de las enfermedades que tratan con mayor frecuencia son calores, dolores de cabeza y empacho, aire de agua, espanto y envidia, las causas de las enfermedades antes mencionadas se deberían a los calores, en caso de los niños se debe a que ellos juegan en el agua mientras que en los adultos es por pasar por el agua, el espanto se da porque se asustan con personas o animales; el diagnóstico lo hacen a través de la orina, el pulso, observando a la persona y con él huevo, como forma de sanación ellos ofrecen a sus pacientes infusiones de plantas medicinales y también realizan las limpiezas, empleando los siguientes instrumentos: aguardiente con montecitos, la concha, la piedra, la lanza y la espada.

Esto lo contrasta con un estudio realizado en Perú denominado Creencias populares sobre la salud, la enfermedad y su tratamiento en donde el autor explica que existen diferentes tipos de Agentes Tradicionales de Salud, como los curanderos y sanadores, mismos que se encargan del restablecimiento de la salud de las personas de su comunidad; dentro de las enfermedades culturales que mencionan están: el mal aire, espanto, dolor de cabeza o nervios, detectando estas enfermedades mediante la observación directa, fijándose

minuciosamente en la sintomatología del paciente y también a través de la limpia con un huevo; dentro del ritual empleado para la recuperación de la salud se utiliza infusiones de plantas medicinales y limpias, que normalmente es realizada los días martes y viernes empleando preparados de plantas con aguardiente, manojos de plantas, conchas, piedras y velas (Soru, M., Boris, L., Carreras, X & Duero, D, 2012).

De igual manera existe otro estudio realizado por Madrid en una investigación denominada Limpias y rituales de sanación mexicanos (curaciones a través de espíritus), realizada en México en la que sostiene:

Un curandero preparado guía el proceso y, con ayuda de diversos instrumentos, interviene la materia espiritual de un paciente para purificarla. Dichas herramientas pueden ser flores, hierbas y otras plantas (algunas de ellas enteógenos); aceites y aguas florales (o simplemente agua virgen), aire, piedras, huevos, vasos de cristal, incienso, trapos, velas, cantos y letanías para armonizar y conjurar, música y muchos otros más.

Por otro lado la Agente Tradicional de Salud de Ñamarín menciona que: “cuando una persona con malas energías o una mujer embarazada carga un bebé de pocos días de nacido va a provocar que le dé pujo, para aliviar esto hay que preparar algo agüita para dar de tomar y después hay que limpiar con un cuy negrito para hacer parir eso se llama parir cuando está pujando y eso se hace pasar, como forma de protección para los niños nos menciona que: “yo solo mullitos que vayan y ensarten ya está y amarren ese en el cuellito y a la manito y ya eso no más nada más”; esto sé contrasta con un estudio realizado por Susagna, (2018) donde menciona que: “el pujo es parecido al cólico, para curarlo se debe dar de amamantar al bebe por una mujer virgen, que no haya pecado y así al menos se acorta el tiempo del pujo” (Susagna, 2018).

Las enfermedades de filiación cultural encontradas con mayor frecuencia fueron resfrío en un 92%, dolor de barriga en un 55%, mal aire en un 53% y otras enfermedades que son menos frecuentes como la inflamación, los nervios, el espanto, mal de ojo, tabardillo y dolor de huesos, contrastando con un estudio realizado por Díaz, (2019) en la parroquia Apuela denominado Enfermedades culturales según la cosmovisión de sanadores y pobladores en la parroquia de Apuela, Imbabura; en el que según la encuesta aplicada se determina que la mayor parte de la población conoce el susto y espanto, mismo que representa el 73,5%, a su vez se encuentra el mal viento y el mal ojo, con porcentajes menores se encuentran enfermedades como mal hecho brujería, mal por envidia, mal por arcoíris (Díaz, 2019).

8. Conclusiones

- En cuanto a las características *sociodemográficas* de los jefes de familia de la parroquia de Saraguro, ruta del Qhapaq-Ñan se encuentra que en su mayoría pertenecen al sexo masculino quienes se encuentran dentro de un intervalo de edades que van desde los 31 hasta los 40 años; así mismo se puede evidenciar un alto nivel de escolaridad incompleta, pues la mayoría únicamente han logrado concluir la primaria por otro lado, la actividad que más se desarrolla es la actividad agropecuaria propia lo que está relacionado con un ingreso económico mensual bajo, pues la mayoría de familias mensualmente percibe un ingreso menor a un salario básico.
- Los Agentes tradicionales de salud utilizan como *principal ritual* en la recuperación de la salud las limpias empleando elementos como aguardiente con plantas de tipo curativo de la montaña, la concha, la piedra, la lanza, la espada y los mullitos.
- Entre las *enfermedades* de filiación cultural más comunes, están el resfrió con un 92%, seguido por el dolor de barriga con un 53% y el mal aire con un 52% y otras enfermedades de menor prevalencia como infecciones, nervios, tabardillo, mal de ojo, espanto y dolor de huesos.

9. Recomendaciones

- A los directivos de la Facultad de la Salud Humana, Carrera de Enfermería incluir el estudio de Saberes Ancestrales en Salud tomado en cuenta el componente antropológico, con el fin de conocer a profundidad los orígenes del proceso salud enfermedad contribuyendo al enriquecimiento de conocimientos en los estudiantes, además de ello investigar los usos de las plantas medicinales tradicionales debido a que algunas de ellas carecen de un respaldo científico adecuado que permitan su utilización de acuerdo a las acciones farmacológicas, de seguridad y calidad.
- A los Agentes tradicionales de salud de la comunidad Saraguro se recomienda transmitir sus conocimientos y costumbres ancestrales a las futuras generaciones con respecto al cuidado y recuperación de la salud, evitando perder los saberes ancestrales propios de la cultura.
- Al Ministerio de Salud Pública se recomienda articular la Medicina Ancestral con la Medicina alopática, para de este modo ofrecer a la comunidad una atención integral e integrada respetando sus diferentes culturas y creencias.

10. Bibliografía

- Achig, D. (10 de 09 de 2017). *Análisis hermenéutico de los saberes andinos y salud en El Tambo provincia del Cañar, 2016 (Tesis de grado)*. Universidad de Cuenca, Cuenca, Ecuador. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27023/1/Tesis.pdf>
- Andres, G & Guadalupe J. (2011). *Medicina Tradicional de Mexico, curanderos, algunas caracteriscas, y metodos de curación*. Obtenido de <http://www.tlahui.com/medic/medic31/curanderos.htm>.
- Arcos, I. (10 de 09 de 2012). *Programa educativo para del cantón santa Lucía. provincia del Guayas 2012*. Obtenido de <http://dspace.esepoch.edu.ec/bitstream/123456789/6762/1/104T0039.pdf>
- Armijos, Z & Armijos, T. (5 de 08 de 2009). *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/handle/123456789/4832>
- Artega, F. (10 de 12 de 2011). *EL PROCESO DE INICIACIÓN AL CURANDERISMO EN LA PAMPA*. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/262655927_EL_PROCESO_DE_INICIACION_AL_CURANDERISMO_EN_LA_PAMPA_ARGENTINA
- Asamblea Nacional de Nicaragua. (06 de 04 de 2011). *LEY DE MEDICINA TRADICIONAL ANCESTRAL*. Obtenido de <https://www.ilo.org/dyn/natlex/docs/ELECTRONIC/92483/107761/F-269157595/NIC92483.pdf>
- Asociación de Promotores y Defensoria de los Derechos Indígenas . (2011). *Saberes Ancestrales para preservar el bienestar y la armonia de las comunidades indigenas*. 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
- Azorala, B. (7 de 11 de 2013). *La soba de cuy. Cuerpo, persona y práctica ritual en los Andes peruanos*. Obtenido de <https://www.aacademica.org/000-076/162.pdf>

- Becerra, M. (19 de 11 de 2014). *Costumbres y Practicas que utilizan los agentes de la medicina ancestral y su relación en la salud de los moradores en la parroquia chinga recinto Chigue de la provincia de Esmeraldas*. Obtenido de <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/304>
- Buñay, C., & Pomavilla, J. (10 de 7 de 2017). *Creencias y costumbres de la medicina ancestral en la comunidad de Malal. (Tesis de grado)*. Universidad de Cuenca, Cañar, 2017. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28139/1/PROYECTO%20NDE%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf>
- Cáceres, M., & Marta, M. (19 de 7 de 2000). *Manual de uso de hierbas medicinales del Paraguay*. Obtenido de http://portal.unesco.org/en/file_download.php/c9010dd7f603adeb359ff68830c3c978hierbasmedicinales.pdf
- Cardoso, M., & Corral, A. (5 de 07 de 2011). *La medicina tradicional como patrimonio cultural inmaterial en la comunidad Carmen de Jadán. (Tesis de licenciatura)*. Universidad de Cuenca, Cuenca, Ecuador. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/1986>
- Cartuche, D. (1 de 06 de 2017). *Prácticas Médicas ancestrales de la cultura Saraguro, Provincia de Loja*. Obtenido de <https://revistas.unl.edu.ec/index.php/suracademia/article/view/473/372>
- Castañeda, V. (15 de 3 de 2013). *La ruta de la memoria : revalorización simbólica del Qhapaq Ñan, camino ancestral del sur de Quito : el caso del barrio oriente quiteño (Tesis de maestría)*. Flacso Sede Ecuador, Quito, Ecuador. Obtenido de <https://repositorio.flacsoandes.edu.ec/handle/10469/5801>
- Castillo, J., Chacha, S & Tinoco, Y. (2015). *Prevalencia de disfuncionalidad familiar y factores asociados en la Parroquia Paccha, perteneciente al cantón Atahualpa, Provincia de El Oro, 2014. (Título de licenciatura)*, Universidad de Cuenca, Cuenca, Ecuador . Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21243/1/Tesis%20Pregrado.pdf>
- Chávez, P. (14 de 02 de 2015). *Uso Tradicional de la ruda como planta medicinal en el canton Vicotz, del municipio de Nebaj, Departamento de Quiche*. Obtenido de http://biblioteca.usac.edu.gt/EPS/07/07_5681.pdf

- Deleg, N., & Zhunaula, S. (1 de 10 de 2010). *ANÁLISIS MICROECONÓMICO DE LOS HÁBITOS DE CONSUMO DE LAS FAMILIAS INDÍGENAS Y MESTIZAS DE LA CABECERA CANTONAL DE SARAGURO*. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/1001/1/teco698.pdf>
- Delgado, H. (2010). Hueseros andinos de la sierra centro sur: técnicas y procedimientos curativos. *Flacso Andes*, 19.
- Diario Opinión. (17 de 04 de 2017). Los Saruguros y la medicina ancestral. *Los Saruguros y la medicina ancestral*, pág. 12.
- Díaz, S. (10 de 5 de 2019). “*Enfermedades culturales según la cosmovisión de sanadores y pobladores en la parroquia de Apuela, Imbabura. (Trabajo de Grado previo a la obtención del título), Universidad Técnica del Norte, Ibarra, Ecuador*. Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9334/2/06%20ENF%201034%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
- Dofour, I. (1993). La medicina tradicional y los Yachac en el Cantón Otavalo. *Dialnet*, 30.
- ECO. (20 de 8 de 2017). *Los grandes beneficios y propiedades medicinales de la Melisa: Green technology*. Obtenido de <https://ecoinventos.com/beneficios-usos-propiedades-medicinales-melisa/>
- El Comercio. (20 de Agosto de 2015). La medicina ancestral trata el estrés y las malas energías. *El Comercio*. pág. 1. Obtenido de <https://www.elcomercio.com/tendencias/medicinaancestral-tratamiento-estres-limpias-valerianaanaguarqui.html>
- El Telegrafo . (24 de 01 de 2016). La sabiduría ancestral y la energía de la Pachamama son una fuente de salud y vida. pág. 1.
- Eslava, D. (1998). Los agentes tradicionales de salud: otra alternativa de salud para las comunidades campesinas. el caso de cundinamarca y Santander. *Dialnet*, 15.
- Estado Plurinacional de Bolivia. (1 de 10 de 2019). *Medicina Tradicional. Bibliotec Virtual en Salud [Medio Electronico]*. Obtenido de <http://pueblosindigenas.bvsp.org.bo/php/level.php?lang=es&component=50&item=3>
- Gallegos, M., & Gallegos, D. (1 de 11 de 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
- Giraldo, S., Bernal, M., Morales, A., Pardo, A., & Gamba, L. (2015). Descripción del uso tradicional de plantas medicinales en mercados populares de Bogotá, D.C. *Scielo*, 8.
- Gómez, M., Reyes, S., & Paredes, L. (2015). La manzanilla y sus propiedades medicinales. *SciElo*, 15.
- Guacho, D. (1 de 10 de 2013). *Estudio de la Medicina Tradicional como Potencial Atractivo Turístico en el Cantón Cuenca*. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/4892>
- Guamán, R. (15 de 02 de 2019). Sopladora . (J. Alvarado, Entrevistador)
- Gutiérrez, G. (10 de 10 de 2010). *Medicina Tradicional de Mexico, curanderos, algunas caracteriscas, y metodos de curación*. Obtenido de <http://www.tlahui.com/medic/medic31/curanderos.htm>
- Hinojosa, M & Servando, Z. (2005). *Directivas Vocacionales entre los Hueseros Mayas de Dos*. <http://www.famsi.org/reports/99018es/99018esHinojosa01.pdf>.
- Hogarmania. (2 de 10 de 2019). *Remedios Naturales*. Hogarmania. Obtenido de <https://www.hogarmania.com/salud/salud-familiar/remedios-naturales/201308/eucalipto-planta-medicinal-para-resfriados-21097.html>
- INPC. (1 de 10 de 2014). *Qhapaq Ñan sistema vial Andino*. Obtenido de <https://www.eluniverso.com/noticias/2018/07/11/nota/6852740/se-promocionara-turismo-cultural-ruta-qhapaq-nan>
- Leda, P. (19 de 10 de 2010). *LAS "ENFERMEDADES CULTURALES", LA ETNOSPSIQUIATRÍA Y LOS TERAPEUTAS TRADICIONALES DE GUATEMALA*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=148/14815618002>
- León, B. (8 de 12 de 2010). *La cola de caballo (Equisetum, Equisetaceae) comercializada y exportada del Perú*. *Scielo*, 19(3): 345 - 346. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rpb/v19n3/a18v19n3.pdf>
- López, L., Cataño, N., López, H., & Velasquez, V. (2 de 10 de 2011). *Universidad de la Sabana*. 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>

- Loyola, G & Pauta, D. (2016). *Patrones alimentarios en la población del cantón Saraguro. (Tesis de grado). Universidad de Cuenca, Cuenca-Ecuador. 2016.* Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27179/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
- Madrid, J. (2017). *Limpias y rituales de sanación mexicanos (curaciones a través de espíritus). Mexico: DEMX.* Obtenido de <https://masdemx.com/2017/01/rituales-limpias-curaciones-espiritualismo-mexico-chamanes/>
- Marín, I., Hinojosa, M., Almudena, L., & Carpio, L. (10 de 10 de 2015). *El San Pedro y la mujer Saraguro. La medicina tradicional aplicada por la yachakkuna.* Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/282860877_El_San_Pedro_y_la_mujer_Saraguro_La_medicina_tradicional_aplicada_por_la_yachakkuna
- Mata, S., Pérez, G., & Reyes, R. (2018). PLANTAS MEDICINALES PARA EL TRATAMIENTO DEL SUSTO Y MAL DE OJO. ANÁLISIS DE SUS POSIBLES EFECTOS SOBRE EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL POR VÍA TRANSDÉRMICA E INHALATORI. *Revista Etnobiología*, 10-16.
- Medicina Natural. (11 de 09 de 2019). *Lo Mejor Que Provee La Naturaleza A Favor De La Salud. Una Enciclopedia De Hierbas Naturales Del Paraguay Y América [Mensaje en un blog].* Obtenido de <https://medicinanatural-py.blogspot.com/2015/04/agrial-begonia-cuculata.html>
- Mendoza, S. (2017). De los yerbateros con sus hierbas: creaciones no hegemónicas en la plaza. *SciELO*, 18.
- Ministerio de Relaciones Exteriores y Movilidad Humana . (2014). *Qhapaq Ñan, Sistema Vial Andino incluido en la Lista de Patrimonio Mundial de la UNESCO.* Obtenido de <https://www.cancilleria.gob.ec/argentina-bolivia-chile-colombia-ecuador-y-peru-qhapaq-nan-sistema-vial-andino-incluido-en-la-lista-de-patrimonio-mundial-de-la-unesco/>
- MSP. (12 de 04 de 2010). *“Definición del rol de las parteras en el Sistema Nacional de Salud del Ecuador”.* Obtenido de http://www.maternoinfantil.org/archivos/smi_D277.pdf
- Navarro, R. (2015). El empacho: revisión de una enfermedad popular infantil chilena. *Elsevier*, 6.
- Nigenda, G., Flores, G., López, S., & Nuñez, E. (2 de 2 de 2013). *La práctica de la Medicina Tradicional en todo Latinoamérica.* Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1191/3/06%20ENF%20457%20TESIS.pdf>
- Oliszewski, D. (17 de 08 de 2016). *LA REPRODUCCIÓN DEL CURANDERISMO URBANO EN EL GRAN SAN MIGUEL DE TUCUMÁN ARGENTINA.* Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/127/12749260008.pdf>
- OMS. (2014). *Estrategia de la OMS Sobre Medicina Tradicional.* Ginebra : <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s21201es/s21201es.pdf>.
- Reyna, V. (18 de 8 de 2002). *La Soba o limpia con cuy en la medicina tradicional Peruana.* Obtenido de <https://www.sintergetica.org/procedimientos-diagnosticos-medicina-tradicional-peruana-oscar-villavicencio/>

- Rodriguez, J. (2011). Cosmovisión, chamanismo y ritualidad en el mundo prehispánico de Colombia. esplendor, ocaso y renacimiento. *Dialnet*, 51.
- Saca, A. (15 de 02 de 2019). Curandero. (J. Alvarado, Entrevistador)
- Sampieri, R. (1998). Metodología de la Investigación. México : Interamericana editores, S.A. de C.V.
- Soru, M., Boris, L., Carreras, X & Duero, D. (2012). *Creencias populares sobre la salud, la enfermedad y su tratamiento*. *Unc*, 1,(1), 94-115. Obtenido de www.revistas.unc.edu.ar/index.php/aifp
- Susagna. (10 de 05 de 2018). *Creencias mágicas sobre salud infantil en nicaragua. Nicaragua: Familias en ruta*. Obtenido de <https://familiasenruta.com/fnr-crianza/crianza-viajera/creencias-magicas-sobre-salud-infantil-en-nicaragua/>
- T60. (22 de Julio de 2015). *Rituales: Limpia energética con huevo*. *Diario T60*. Obtenido de <https://www.telemundosanantonio.com/horoscopo/Rituales-La-limpia-con-un-huevo-267821191.html>
- Tasiguango, V. (2012). *De que manera incide el nivel de escolaridad en el aspecto social económico de las amas de casa del barrio La Pulida, sector San Carlos*. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/878/1/T-UCE-0010-207.pdf>
- Velasco, O. (18 de 09 de 2010). *Aún nos cuidamos con nuestra medicina*. *Biblioteca Nacional del Perú [Medio electrónico]: Comisión Andina de Salud Intercultural*. Obtenido de <http://www.orasconhu.org/portal/sites/default/files/file/webfiles/doc/aun%20nos%20ocuidamos%20%28final%29.pdf>
- Vicenta, S., Rojas, R., Vivanco, K., & Vallejo, M. (2011). *Recuperación Histórica del Patrimonio Cultural de Salud en la Región Sur del Ecuador y Norte del Perú Loja-Piura. (Proyecto de Investigación. Universidad Nacional de Loja, Loja, Ecuador*. Obtenido de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/47>

11. Anexos

Anexo 1. Consentimiento informado.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA/FACULTAD DE LA SALUD HUMANA

“Ritualidad en la recuperación de la salud de las familias de parroquia Saraguro, ruta del Qhapac-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 expresele.

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

Anexo 2. 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 Saraguro 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.

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
-----------	-------	-----------	-----------	-------------

¿Cuáles son las enfermedades más frecuentes en su familia?
--

- | |
|----------------------------|
| 1.
2.
3.
4.
5. |
|----------------------------|

¿Qué plantas medicinales utiliza su familia?
--

- | |
|----------------------------|
| 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 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

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. Operacionalización de variables.

VARIABLES:	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	ITEMS
Características sociodemográficas de los jefes de familia de la parroquia Saraguro 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 Ingreso económico mensual Actividad productiva	Cuantitativa Cuantitativa Cuantitativa Cuantitativa Cuantitativa	Ordinal Nominal Ordinal Nominal Nominal	Número de años Femenino/masculino Primaria/primaria inconclusa/bachillerato/bachillerato inconcluso/ tercer nivel Menor a un SMB- Igual a un SMB- Mayor a un SMB Empleado público/empleado privado/Negocio propio/Actividad agropecuaria/ Actividad artesanal
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	Cualitativa Cualitativa	Nominal Nominal	¿Cuáles son las enfermedades más frecuentes en su familia o comunidad? Limpias/ Baños/ Soplos

Anexo 5.

Ilustración 1: GAD Parroquial de Malacatos, Loja
Fuente 1: Validación del instrumento en la parroquia Malacatos



*Ilustración 2: Parroquia Saraguro, comunidad Oñacapaq
Fuente 2: Encuesta a los jefes de familia*

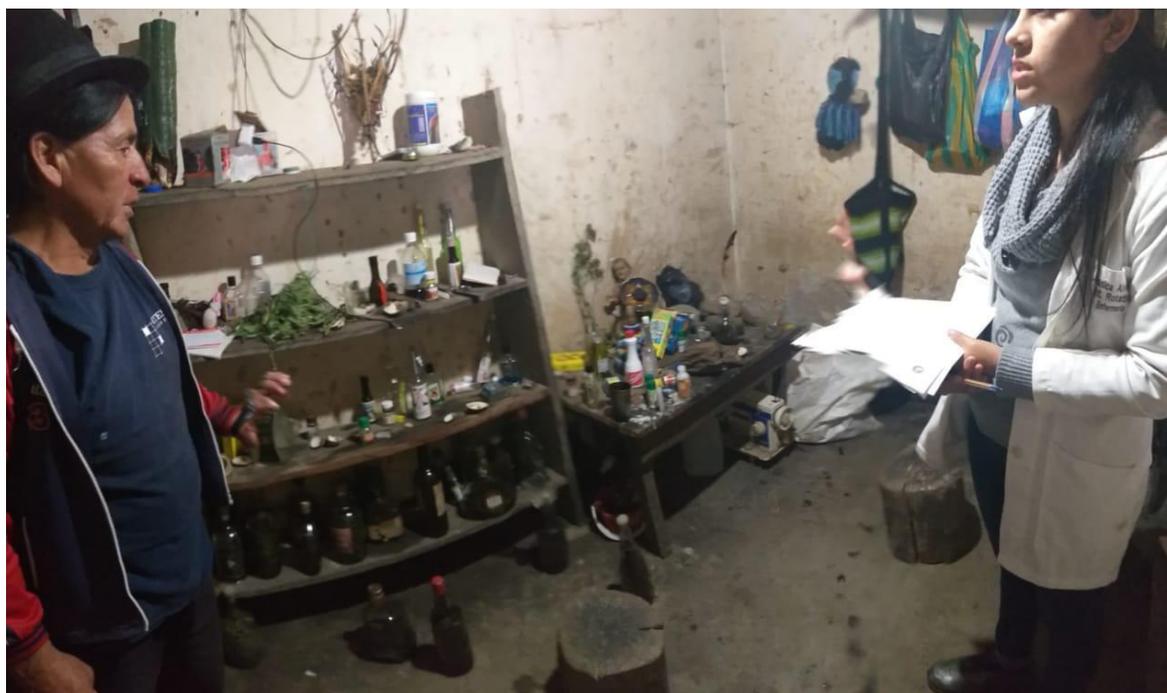


*Ilustración 3: Parroquia Saraguro, Tuncarta, Loja
Fuente 3: Encuesta a los jefes de familia*



*Ilustración 4: Parroquia Saraguro, comunidad Ñamarín, Loja
Fuente 4: Encuesta a jefe de familia*

*Ilustración 5: Parroquia Saraguro, comunidad Oñacaapq
Fuente 5: Entrevista al Agente tradicional de salud*



*Ilustración 6: Lugar en el que don Ángel Saca realiza la sanación
Fuente 6: Entrevista al Agente tradicional de salud*

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 “LA RITUALIDAD EN LA RECUPERACIÓN DE LA SALUD DE LAS FAMILIAS DE LA PARROQUIA SARAGURO, RUTA DEL QHAPAQ-ÑAN” autoría de Jéssica Michelle Alvarado Arias con cédula 1150603940 egresada 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



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

AREA DE LA SALUD HUMANA

CARRERA DE ENFERMERÍA

TITULO

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

Autora: Jéssica Michelle Alvarado Arias

Docente: Lcda. Diana Vuele.

LOJA ECUADOR

2019

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

1. Problematicación

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, creencias, etc., mismas que perviven desde los tiempos coloniales 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. (HERMIDAS 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 curación más adecuado a cada persona, y si este 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.

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 los saberes ancestrales ha provocado que no se logre dar la importancia que esta 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.

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 practicas medico tradicionales como la prevención de la salud, el uso de medicina alternativa como yerbas, el correcto tratamiento y los resultados esperados.

Por tanto, deben identificar y comprender las practicas higiénicas, humanización de parto, atención humanizada, uso de plantas medicinales, el diagnóstico y tratamiento tradicional. Una de las dificultades encontradas en relación de la sabiduría ancestral y tradicional es el idioma como un inconveniente para la comunicación y comprensión entre el personal del hospital, comunidad, pacientes, curanderos, parteras y demás personas que practican la medicina tradicional, por tanto, consideran capacitar al personal sobre las costumbres, idiomas y formación complementaria.

Para comprender mejor las prácticas de saberes ancestrales tradicional, según los resultados obtenidos 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 Alopatica; con el propósito de cambiar la calidad y estilo 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 cuanto a un estudio de *“Plantas medicinales de uso ginecológico de cuatro comunidades del Distrito de Huambos, Provincia de Chota, Departamento de Cajamarca”* realizaron una identificación taxonómica de plantas para la posterior combinación y efectividad del estudio.

Lograron identificar 11 agentes que son especializados en el conocimiento de plantas medicinales para uso ginecológico.

Por tanto, recolectaron datos sobre la lista de plantas medicinales utilizadas en la comunidad para el ciclo menstrual; comúnmente conocidas como: moradilla, tres hojas, apio, perejil, coco, añashquero blanco, ajeno, palo de espanto, añashquero lanudo, manzanilla, añashquero chico, calaguala, cola de caballo, pargay chico y grande, palo dulce, pata de perro, zarza chica, papa madre, parteritas, nogal, romero chico, albahaca, orégano, palta, malva, matico, mogoquero, hierba luisa, carrizo, sangofaura, alamache, culantrillo, cáncer, limón, canchalagua y penca sábila

Los hallazgos encontrados en la investigación, se puede destacar que existe un valioso conocimiento tradicional y uso de plantas medicinales con fines ginecológicos, con la finalidad de tratar las infecciones del aparato reproductor femenino, complicaciones durante y después del parto. Se destaca que el conocimiento se ha mantenido a través del tiempo y de prácticas ancestrales de las parteras y los curanderos (Ramos, 2015).

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 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 antagonicos (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 que son positivos en cuanto a lo 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”*, se evidencian datos del poco conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales, destacan que los saberes ancestrales en salud se están 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, se basa el siguiente 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

Aborigen Temprano; 3) prácticas ancestrales de curación o sanación que efectuaban los Yachay. 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 medicina tradicional en el periodo Aborigen 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 empleados para la recuperación de la salud que practican las familias que habitan la parroquia Saraguro en la ruta del Qhapaq- Ñan?

2. Objetivos de la Investigación

2.1.1. Objetivo general.

Describir los rituales empleados para la recuperación de la salud en las familias de la parroquia Saraguro Ruta del Qhapaq-Ñan.

2.1.2. Objetivos específicos.

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

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

Determinar las enfermedades tratadas mediante los rituales de sanación para la recuperación de la salud en la parroquia de Saraguro Ruta del Qhapaq-Ñan.

3. Justificación

La ritualidad es la práctica de la sabiduría ancestral transmitida de padres a hijos generalmente, la práctica de rituales de sanación se ha mantenido desde tiempos remotos, aun cuando estos se han dejado de realizar por la incidencia de la modernidad aún se mantienen presentes especialmente en comunidades como el Cantón Saraguro, estos rituales comprenden la sanación de la persona que padecen una enfermedad de tipo cultural y la curación de este padecimiento depende del ritual que el Yachac que es el Agente sanador escoja en base a su sabiduría, estos rituales comprenden el uso de brebajes, plantas medicinales, animales, objetos rústicos, o todo aquello que el agente sanador crea necesario para realizar el ritual de sanación.

La inminente transculturización que sufrió de forma obligatoria la etnia Saraguro debido a la expansión del reino inca, lo cual produjo serio cambios culturales en dicha etnia, nos deja un vacío cultural que pretendemos rescatar ya que a medida que han pasado los años las costumbres y sabiduría ancestral se ha ido perdiendo por la falta de la práctica de los mismos, al ser estos reemplazados por prácticas occidentales que fueron impuestas por los conquistadores del imperio Inca, razón por la cual es de gran importancia fortalecer dichas prácticas basándose en la recolección de los saberes ancestrales con el fin de evitar que a medida que pase el tiempo esta riqueza cultural vaya perdiendo el valor inmaterial que esta sabiduría tiene.

El presente estudio beneficiara principalmente a los pobladores del Cantón Saraguro y en específico a las comunidades de la parroquia Saraguro por donde atraviesa la ruta del QhapaqÑan, otorgándoles una fuente bibliográfica que tenga plasmada toda su sabiduría e identidad propia que por los ha representado desde tiempo pre coloniales, dando a la población en general a que sean partes del conocimiento y sabiduría ancestral que solo esta etnia tiene.

4. Marco teórico

4.1 Saberes ancestrales en salud

La sabiduría ancestral hace referencia a un término que se conoce en todo el mundo, también posee otras denominaciones como, medicina popular, medicina aborígen y medicina indígena, estos términos fueron otorgados por el origen de los conocimientos, y reconocidos por organismos internacionales como la Organización Panamericana de la Salud. La medicina ancestral es un concepto que se genera desde la antigüedad, la cual se relaciona con prácticas étnicas, folclóricas, empíricas, populares y demás formas de realizar medicina en un determinado sector (El Telégrafo, 2016).

Los saberes ancestrales como su nombre lo indica es una práctica muy antigua que se realiza para mantener o mejorar el estado de salud de una persona y de toda una comunidad. La práctica de dichos saberes no solo radica en el hecho de realizar rituales curativos utilizando lo que la naturaleza brinda, sino que se emergen en las experiencias de antepasados capaces de distinguir enfermedades de carácter espiritual y por ende el método curativo es acorde a lo que padezca cada persona ya que se consideraba que la enfermedad era producto de un maléfico (Pineda et al., 2019).

Los conocimientos que respectan a lo ancestral no enmarcan al concepto de antigüedad, si no a la adquisición de prácticas milenarias y uso de conocimientos, la medicina ancestral expresada en sus prácticas y saberes forman parte de la cultura de estos pueblos, quienes tienen presente que su conjunto de conocimientos, creencias, intereses, expectativas son características representativas de su identidad (ASAMBLEA NACIONAL DE NICARAGUA, 2011).

4.2 Importancia de los saberes ancestrales en salud

Los conocimientos en saberes ancestrales dieron paso quizá a una de las prácticas más importantes en toda la historia de la humanidad debido a que surgió junto con la aparición del ser humano en la tierra, aunque si bien trataban las enfermedades que azotaban a los pobladores de aquellos tiempos, no tenían la experiencia para hacerlo de una forma adecuada, con el tiempo fue surgiendo la medicina ancestral la cual hoy en día es una de las prácticas más importantes a nivel internacional, debido a que se ejerce de forma natural sin afectar fisiológicamente otras partes del

cuerpo humano al momento de tratar zonas específicas afectadas por cualquier enfermedad cultural.

Los saberes ancestrales en salud hacen una referencia importante a la cultura desde sus orígenes y la sabiduría que esta posee, llegando a perpetuar estos conocimientos con la finalidad de no llegarlos a perder, prácticas y tradiciones que nos identifican, mismas que fueron afectadas por el periodo de la colonización pero que lograron resistir y se mantienen hasta la actualidad, siendo reconocidas por organismos internacionales como lo es la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud (Becerra, 2014).

4.3 El agente tradicional de salud

El término usado para identificar a los diferentes tipos de sanadores, comadronas, parteras, sobadores, etc. Varía en concordancia con la actividad que estos realizan, de igual manera se debe identificar de forma adecuada cada una de las especialidades; los procedimientos y técnicas que emplean los agentes tradicionales en salud para sanar son muy complejos debido a que los rituales son acompañados de palabras y movimientos difíciles de comprender con el objetivo de realizar el ritual para la recuperación de la salud de una persona (MSP, 2010).

La cultura Kichwa de la Amazonía ecuatoriana dentro de los saberes ancestrales es representada por el Yachac quien es considerado el sabio más poderoso, el mismo que posee el don de conectar el mundo real con los espíritus, permitiéndole visualizar la enfermedad y el método más adecuado de curación (López et al., 2019).

Existen diversos tipos de Agentes tradicionales en salud, entre los más importantes y conocidos citamos los siguientes:

4.3.1. El Yachac. La palabra Yachac significa “el que sabe” dentro de los saberes ancestrales em salud el Yachay es el máximo líder conocedor y transmisor de dichos saberes; existen tres características principales que debe poseer un Yachac: el uso de un ritual terapéutico es decir una forma única del uso de la medicina ancestral para la curación de las diferentes enfermedades culturales; el reconocimiento de las enfermedades que muchas de las veces lo hacen mediante el consumo de sustancias alucinógenas como el San Pedrillo lo que les permite alcanzar un estado de éxtasis o estar al mismo nivel de un Dios logrando así visualizar el pasado y presente

de las personas y de las enfermedades que están padeciendo, y por ultimo otra de las características que debe poseer es que la medicina tradicional indígena sea una alternativa al sistema médico moderno, es decir que una vez que hayan recurrido al uso de la medicina oriental, decidan acudir a las prácticas de sanación propias de su cultura. (Dofour, 1993).

Los Yachay normalmente hacen uso de plantas alucinógenas que les permite visualizar los males que padecen las personas tanto física como espiritualmente; así mismo es común el empleo del humo de tabaco en los rituales de purificación y sanación, los chamanes utilizan frecuentemente la ayahuasca esto normalmente les produce náuseas, vómitos, adoptan una actitud agresiva y eufórica, una vez que han entrado en trance pueden diagnosticar enfermedades, y saber cuál es el tratamiento más adecuado (Rodriguez, 2011).

4.3.2 Curandero. El curandero es aquel Agente tradicional en salud que, a más de emplear elementos propios de la naturaleza, también hace uso de fármacos fabricados por laboratorio, esto debido a que con la colonización de los españoles se realizó la combinación de la medicina ancestral con la medicina occidental; convirtiéndose hoy en día en una práctica común dentro de la atención que prestan los diferentes Agentes tradicionales en salud (Arteaga, 2012).

Se puede decir que el curanderismo se trata del restablecimiento de la salud en el ámbito físico, espiritual y emocional, tratando al individuo de una manera holística, a través de diferentes tratamientos terapéuticos, encargándose de la sanción de enfermedades culturales como el susto, el empacho, la ojeadura, entre otras. Dentro de las creencias de los curanderos está que su don de curar enfermedades fue otorgado por Dios y es por ellos que se sienten en la obligación de retribuir dicho don mediante la curación de enfermedades a las demás personas (Oliszewski, 2016).

4.3.4 Sobador. Esta especialidad se centra principalmente en la anatomía humana y quienes la ejercen poseen un alto grado de conocimientos de la misma para poder ayudar principalmente en lo relacionados a golpes, fracturas, torceduras, lesiones, dislocaciones; para lo cual el sobador utiliza únicamente sus manos como medio o forma de diagnóstico y de este modo realizar masajes en la zona lesionada aunque muchas de las veces también se realizan maniobras violentas con el fin de restablecer la posición del hueso en su lugar y de este modo aliviar el dolor y restablecer la salud de las personas, a más de ellos muchas veces recurren a la aplicación de emplastos o

ungüentos para lograr una desinflación rápida, sobre todo cuando se trata de una lesión muscular (Hinojosa, 2005).

4.3.5 La partera. Desde tiempos precoloniales la mujer ha asumido la responsabilidad del cuidado de la salud de la familia e ahí que desde la antigüedad las mujeres más adultas y con más años de experiencia se encargaba en atender a las mujeres durante su embarazo, parto y puerperio y así mismo brindaban atención al niño recién nacido. La comadrona es capaz de resolver problemas durante el embarazo como la ubicación del bebé de forma adecuada para su nacimiento, riesgo de aborto mediante el empleo de diferentes maniobras (Aprodin, 2011).

4.3.6 El Huesero. Es el que se encarga de atender las afecciones osea o esqueléticas, diagnostica al paciente a través de la palpación y la observación directa, en la actualidad muchos de los hueseros también se apoyan en una radiografía, generalmente se encargan de problemas de huesos simples, si se tratase de fracturas abiertas o graves recomiendan ir a un médico profesional, son expertos en masajes ayudando con la circulación de la sangre para acelerar la absorción de hematomas, la tracción cuando se tratase de dislocaciones esta técnica la emplean para ubicar la articulación en su lugar; la aplicación de emplastes utilizados para la desinflamación de la zona afectada; entablillado y vendajes de acuerdo a la necesidad de la persona afectada, así mismo acompañan su tratamiento con medicina a base de plantas y alimentación para acelerar la recuperación de la persona lesionada (Delgado, 2010).

4.4 Enfermedades de filiación cultural

Se considera enfermedades de Filiación cultural o ancestrales aquellas que se vienen dando desde los tiempos precoloniales mismas que aparecieron igual con el hombre como son el espanto, mal de ojo, mal de viento son catalogadas como enfermedades culturales por las personas que viven en el campo, quienes han heredado estas creencias de acuerdo a su tradición y cultura de sus antepasados.

Dentro de las enfermedades más comunes de filiación cultural están:

4.4.1 El espanto. El espanto o susto es una enfermedad cultural mayormente reconocida en el área rural, que se produce por una fuerte impresión que una persona puede padecer en diversas circunstancias y lugares, como por ejemplo el encuentro inesperado con animales, objetos

inanimados, o alguna entidad sobrenatural, así mismo el susto se puede provocar por sufrir una caída, accidente, pesadillas, desastres naturales o cualquier episodio traumático; aunque se considera que el grupo mayor de riesgo son los niños y personas débiles o enfermas quienes se ven afectados por este mal presentan síntomas como dolor de cabeza, pérdida de apetito, dificultad para dormir, palidez, tristeza, nerviosismo, junto con náuseas y mucho cansancio (Mata et al., 2018).

Los Yachac detectan esta enfermedad Cuando la persona se torna de color pálido este síntoma es muy valioso para el Yachac, para expulsar este mal del cuerpo los curanderos usan hierbas de tipo cálidas como la albahaca la ruda Romero para poder para poder hacer un ramo pasándose la por el cuerpo a los individuos cuando esté logra sudar significa que la enfermedad fue expulsada (Mata et al., 2018).

4.4.2 Mal aire. El mal de aire es tratado por el Yachac sólo en caso de excepcionales se necesita de otros terapeutas como rezadores, según la cultura maya los malos Aires pueden causar reumas dolor de huesos diabetes y esterilidad, de acuerdo a la sabiduría ancestral, el mal aire es un elemento mismo de la naturaleza, pero con características diferentes que afecta directamente aquellas personas que son débiles física y espiritualmente, es ocasionado por fuerzas extrahumanas, por un lado está la presencia de espíritus malignos que se encuentran en nuestro mismo medio y por el otro están los espíritus de nuestros difuntos familiares quienes no logran descansar en paz, debido a que aún tienen cuentas pendientes en el mundo de los vivos (Faguetti, 2019).

4.4.3 Mal de ojo. Según los agentes tradicionales de salud, el mal de ojo es causado por las personas que tienen la capacidad de almacenar gran cantidad de Electricidad y magnetismo. El mal de ojo puede darse de dos maneras la primera forma se da cuando el padre coge a su hijo pequeño y lo llena de mimos excesivos causándole la enfermedad de manera involuntaria debido a que llega de la calle y se encuentra transpirando todas las malas energías acarreadas durante el transcurso del día; la segunda manera de causar el mal de ojo es cuando los niños pequeños o gorditos simpáticos y llamativos a la vista de la sociedad son ojeados por alguien de la familia o fuera de ella que tiene “la mirada pesada”, quien transmite energía negativa alterando las funciones vitales de los más débiles (Cardoso & Corral, 2011).

4.4.4 Nervios. La enfermedad de nervios puede consistir o ser adquirida por múltiples factores que según la medicina tradicional puede llegase a dar por una serie de siniestros o sucesos que pueden ser de origen natural o producto del ser humano, que terminan por afectar a la persona que sufrió estos eventos en el sistema nervioso, la forma de detectar es median la visualización de la sintomatología que puede ser vómitos, temblores, pérdida de peso y tener un semblante débil (Paretti, 2019).

4.4.5 Tabardillo. Se le atribuye a cuando el sol pega fuerte, esto principalmente para quienes realizan actividad agrícola sin protección del sol como una gorra, o por un conjunto de síntomas parecidos a la enfermedad de nervios, cansancio, o de igual forma como síntoma secundario a un aire fuerte (Paretti, 2019).

4.4.6 Dolor estomacal. Esta enfermedad puede darse o padecerla por algunos motivos entre los principales están: cólicos o por tener demasiada ira, esto desde la cosmovisión puede variar dependiendo de cada agente tradicional de salud (Cardoso & Cardoso, 2011).

4.4.7 Empacho. El empacho es una enfermedad que afecta específicamente al tracto digestivo, se produce por ingerir comidas guardadas frías o pesadas, así mismo por no masticar bien los alimentos o comer demasiado rápido ocasionado que el estómago se paralice impidiendo la digestión de los alimentos ocasionando diarreas o estreñimientos, presentando síntomas como: como hinchazón del estómago, vómitos, diarreas, boca seca, falta de apetito, llenura y gases, mal estar generar, se podría decir que científicamente el empacho se trataría de una indigestión, afecta a las personas de todas las edades pero principalmente a niños pequeños, lactantes y escolares; el tratamiento de esta enfermedad se basa en procurar no ingerir ningún tipo de alimento, consumir purgantes, realizar masajes en el abdomen para aliviar el dolor y ayudar con la eliminación de gases, aplicación de emplaste y oraciones; como medida preventiva se debe ingerir alimentos frescos, no comer harinas crudas, mantener una higiene adecuada y consumir bastantes líquidos para evitar deshidratación (Navarro, 2015).

4.4.8 Enfermedad del shungo. Ésta enfermedad afecta el hígado de los niños, se da porque han sufrido una caída fuerte y se dice que producto de la caída el órgano se da la vuelta ocasionando dolor intenso a nivel abdominal, irritabilidad, o falta de apetito, como tratamiento las madres realizan flotaciones en el abdomen con plantas, emplastes, o grasas animales como la infundia de

gallina, también dan masajes en la zona afectada o ponen de cabeza a los niños cogiéndoles de los pies y dándoles golpecitos en la espalda con el fin de volver el hígado a su lugar (Buñay & Pomavilla, 2017).

4.5 Formas de diagnóstico de las enfermedades de filiación cultural

Para el diagnóstico de las enfermedades se suele utilizar elementos que brinda la naturaleza en los cuales se puede observar los males padecidos, el elemento empelado para la detección de enfermedades dependerá exclusivamente del Agente tradicional de salud, entre las formas más comunes de diagnóstico están:

4.5.1 El huevo. Este debe ser fresco es decir que no haya pasado muchos días desde su producción, para luego pasarlo por todo el cuerpo de la persona que este enferma posterior a esto se lo vierte en un vaso amplio y el yachac visualiza según su criterio cual es la enfermedad a sanar, por ejemplo si la clara del huevo esta turbia podría ser un mal de aire, si la yema se revienta o presenta espuma puede ser un mal del corazón y si presenta baba significa que esta ojeada, se recomienda que una vez terminado el ritual el huevo conjuntamente con el agua deberá ser desechado por el drenaje para que así se vaya todo el mal (T60, 2015).

4.5.2 El cuy. El empleo del cuy como forma diagnóstica es muy común para los agentes tradicionales en salud, el procedimiento consiste en buscar un cuy joven que se encuentre en buenas condiciones de salud, debe ser del mismo sexo de la persona enferma, generalmente se realiza esta práctica los días martes y viernes, normalmente la persona encargada de conseguir el cuy es la persona enferma o paciente para evitar posibles estafas, algunos agentes tradicionales en salud señalan que en caso de que el paciente sea un hombre el cuy deberá ser de color negro, mientras si el paciente es una mujer el cuy será de color blanco, el ritual consiste en frotar el cuy por todo el cuerpo del paciente durante un intervalo aproximado de 20 minutos, posterior a esto se procederá a realizar el sacrificio o autopsia del animal para analizar minuciosamente tanto dentro como por fuera al animal intentando buscar algún tipo de anomalía que presente el cuy pues será la enfermedad que esté padeciendo la persona (Azorala, 2013).

Estudios realizados en la sobada de cuy en 500 personas lograron demostrar que los órganos afectados en las personas o las enfermedades que estos padecían, coincidían o tenían relación con el lugar de afectación de los cuyes (Reyna, 2002).

4.5.3 La orina. Mediante la orina se puede detectar si esta persona está sufriendo de resfrío o aire se encontrará la orina muy clara por el contrario si la orina presenta amarillos se trataría de inflamación de igual forma el entendido en el tema puede diagnosticar mediante este medio si la persona está sufriendo decaimiento (Cardoso & Cardoso, 2011).

4.5.4 El maíz. Este elemento era usado para detectar enfermedades aunque también servía para visualizar si la persona tenía envidia o alguna enfermedad principalmente de origen espiritual, la técnica consistía en colocar un lienzo blanco tomar gramos de maíz en un numero siempre para que oscilaba entre los 17 a 30 granos los cuales se los colocaba en filas en cada esquina del lienzo en número de cuatro y los granos restantes se lanzaban al interior del lienzo según la posición en la que los granos llegan a caer el Agentes tradicionales en salud llega a deducir la enfermedad o a resolver la necesidad que esta persona tiene (Guadalupe & Gutierrez, 2011).

4.6 Ritualidad empleada en la recuperación de la salud

Para la medicina andina, la salud y la enfermedad es un desequilibrio entre el hombre y la naturaleza y la cura provienen de la misma, y toda curación se deriva al uso de las plantas que la tierra misma ofrece al hombre. Para curar al enfermo el agente tradicional de salud media entre las beldades y la tierra, entre el mundo de los espíritus y el de los vivos. El cuerpo y el espíritu son parte de un sistema integral y armónico, de manera que una disonancia en cualquiera de las partes produce la enfermedad. La población indígena diferencia entre la enfermedad del cuerpo y la enfermedad “espiritual” (Estado Plurinacional de Bolivia, 2019).

Cada uno de estos tipos de enfermedad se trata de manera distinta; sin embargo, se cree que la esfera espiritual puede afectar a la del cuerpo, y viceversa. Por ejemplo, el hecho de “renegar” o enfadarse puede provocar una enfermedad “espiritual” o agudizar una dolencia existente. El primer paso para enfrentar una dolencia es efectuar un diagnostico dentro del núcleo de la familia.

En su mayoría las enfermedades de denominación ancestral son aquellas tratadas mediante rituales de sanación o mediante el uso de la medicina natural, este tipo de medicina es mayormente empleada en zonas que mantienen costumbres y tradiciones ancestrales al igual es la de mayor concurrencia por su bajo costo y la manera en la que los usuarios contemplan el don espiritual y creen que serán sanados (Aparicio, 2005).

En general, las terapias basadas en procedimientos tradicionales son relativamente inocuas, si las aplican adecuadamente profesionales bien formados. Sin embargo, no dejan de ocurrir accidentes principalmente cuando los profesionales carecen de la formación adecuada, se deben aplicar las terapias conforme a los parámetros aceptados y las indicaciones para la aplicación de una terapia deben basarse en pruebas siempre que sean posible (OMS, 2014).

Los rituales de sanación pueden variar acorde a cada enfermedad siendo estos diversos en sus implementos y formas de efectuarlos siendo los más comunes rituales de curación a base de aguardiente y plantas ancestrales como la ruda el escancel y eucalipto los cuales son frotados sobre la persona afectada, agregado a esto la acción mística del agente sanador da como resultado final la sanación o despojo del mal padecido.

4.6.1 Limpias. Este ritual comprende la restauración de las energías positivas en el cuerpo de una persona que las ha perdido ya sea por un mal de aire o mal de ojo principalmente, también es una actividad que se realizan en tiempos continuos para purificar el cuerpo y no solamente cuando se padece alguna enfermedad para los yachac es preferible hacerlo los días martes y viernes que son los días considerados días místicos favorables y antes de que el sol aparezca o después de que este se oculte, para que se realice este ritual comprende la utilización principalmente de un atado de varias hierbas naturales y pasarlas por todo el cuerpo mientras el yachac invoca las energías positivas para sanar o restaurar energías a la persona que acude donde este agente tradicional (Márquez, 2015).

4.6.2 Camas de hierbas. Consiste en preparar como su nombre lo indica una cama que esté compuesta en su mayoría por flores como claveles, rosas todo tipo de flores y hierbas curativas una vez preparada la persona se coloca boca abajo manteniéndose por un tiempo prolongado relajándose y respirando a fin que llegue a absorber la energía de todas estas plantas medicinales otorgándole un estado de bienestar y relajación.

4.6.3 Mesadas. La Mesada es uno de los rituales de mayor representación de la cultura ancestral ya que aquí se mezcla el uso de herbolaria, amuletos, espadas y otros elementos de uso místico que le permitirán al Yachac visualizar y detectar las enfermedades o pesares que aquejen a los participantes de este ritual. Este ritual consiste en reunir a un grupo grande de personas que deseen libremente participar los cuales tienen problemas de salud o problemas personales los cuales tiene la creencia que luego de participar en este ritual desaparecerán o serán sanados respectivamente, el ritual lo dirige exclusivamente el Yachac quien establecerá los elementos que se van a utilizar. Se inicia por la selección y preparación del San Pedrillo el cual se hace acorde a la sabiduría propia de cada Agente tradicional de salud, posterior a esto se realiza la parada que consiste en preparar los elementos que el sanador ha seleccionado como lo pueden ser Agua de las lagunas sanadoras, perfumes, preparados, atados de plantas, espadas, conchas y demás elementos propios de cada ritual (Cartuche, 2017).

Este ritual comprende 5 momentos que son:

- Primer momento consiste en la apertura y encendida del tabaco con el cual el Yachac abre las puertas de lo sobrenatural ofreciéndolo como ofrenda con lo cual le va a permitir conectarse con este entorno espiritual el cual le va a permitir visualizar las enfermedades o molestias y el método de curación adecuado, esto se realiza bajo la supervisión de otros Agentes tradicionales de salud, de igual o mayor poder ya que existe la creencia que los brujos aprovechan estos rituales para hacer daño a los participantes del mismo.
- Segundo momento: Luego de preparado el brebaje a base del San Pedrillo en esta etapa del ritual lo ingieren todos los participantes incluido el Agente tradicional de salud, es en este punto que los participantes proclaman sus problemas o necesidades previo a ingerir el brebaje las proclamas la realizan de forma mental o lo expresan de manera pública.
- Tercer momento: es el momento cuando el Yachac entra en transe o estado de estaxis también conocido como estado de Dios lo cual le permite visualizar el pasado y el presente así también el futuro pudiendo encontrar la causa del mal y dar la cura idónea, aquí los participantes sufren diversas reacciones como llanto y vomito como también otros entran en transe lo cual le indica al Yachac que esa persona tiene también un don.
- Cuarto momento: este momento también inicia con el cigarrillo es la fase de curación esto se da por medio de inhalar el humo del cigarrillo por la nariz en conjunto con el paso de los

elemento previamente seleccionados por el Yachac por todo el cuerpo de las personas afectadas, como espada, agua de las lagunas, piedras y demás elementos a las personas que tengan dolencias o males menores los limpias los asistentes de Yachac mientras que a las personas que están mayormente afectadas son atendidas directamente por el Agente tradicional de salud y si este no puede curarlo le pedirá que programe un viaje a las lagunas sanadoras que suelen estar ubicadas en lugares inhóspitos.

- Quinto momento: Es la clausura del ritual aquí los participantes ingieren preparados a base de plantas medicinales para terminar con el efecto de la Ayahuasca ya que el efecto prolongado puede terminar siendo perjudicial, mientras esto ocurre el Agente tradicional de salud agradece a los espíritus que participaron del ritual, así como a las lagunas sanadores y maestros que se cree que están presentes.

4.6.4 Limpias con huevo. Esta forma de curación es para eliminar el espanto o mal de ojo, de preferencia se lo realiza con un huevo criollo de gallina específicamente, y que sea del día, el agente tradicional de salud deberá coger el huevo con la mano derecha y tomarlo de la parte más puntiaguda esto con el fin de evitar que todas las malas energías se transmitan a el se frotera el huevo en todo el cuerpo de la persona con el fin de que a través del magnetismo todas las malas energías sean absorbidas por el huevo, una vez realizada la limpia con huevo se procederá a quebrar el huevo en un vaso con agua para a través de la observación determinar si se trataba de espanto o mal de aire ; si al momento de quebrar el huevo dentro del vaso con agua aparecen burbujas de agua en forma de ojo entonces significa que la persona ha sido ojeada, principalmente ocurre en niños pequeños (Guacho, 2013).

4.6.5 La vela. Esta forma diagnostica es utilizada en la región andina para determinar el mal que la persona padece, el procedimiento consiste en que el paciente deberá frotarse una vela acompañado de plegarias y rezos durante todo el trayecto de su casa hasta el lugar en el que se llevará a cabo el ritual, una vez realizado esto el agente tradicional en salud procederá a encender las velas y en base a las características de la misma como las formas de las gotas de la cera derretida o el parpadeo de la llama logran determinar el diagnóstico o mal que padece la persona y de esta manera saber cual será el tratamiento más adecuado, para determinada enfermedad (Morales, 2013).

4.7 Elementos usados en la recuperación de la salud

4.7.1 La espada o el machete. Se utilizan como defensa contra los enemigos o las energías negativas que amenazan, al igual están el bastón de mando, este elemento representa la máxima energía que está presente. Estos cayados tienen poderes mágicos. Si se pasa a través del cuerpo de una persona se limpia las energías negativas (Marin et al., 2015).

4.7.2 Las piedras. Sirven para limpiar una persona y retirar de igual forma sus energías negativas esta proviene de diferentes rituales que realizan con otros sanadores donde la naturaleza les brinda la que puede ser utilizada como elemento de sanación (Marin et al., 2015).

4.7.3 Las conchas. Se utilizan como recipientes para ingerir el extracto de especies psicoactivas como el San Pedro, bebida sagrada utilizada para lograr un estado de éxtasis y el contacto deseado con los dioses y lo sobrenatural (Velasco, 2010).

4.7.4 El azúcar. Es el símbolo de lo bueno, lo dulce y la floración. Se utiliza para preparar una bebida con jugo de limón y flores de clavel que terminan en la “mesa” y completa el ritual. Las hojas de tabaco macerado se extraen en agua o alcohol y perfumes. Este extracto se inhala para mejorar el efecto de la bebida de San Pedro. El extracto de plantas sagradas salvajes conocidas como wamingas tiene el poder de curar y eliminar las energías negativas (Velasco, 2010).

4.7.5 El aguardiente. El destilado de la caña de azúcar se utiliza como ofrenda durante el ritual. El agua florida y los perfumes eliminan la energía negativa durante la soplada. De esta forma el espacio, la mesada, el Yachac y los pacientes son limpiados.

4.7.6 El san pedrillo. El uso del San Pedrillo sustancia utilizada por el Yachac para alcanzar el estado de iluminación requerido para visionar los males que padece una persona está condicionado por la cantidad de brebaje que este consume en relación con su duración de tiempo en el cual este agente sanador puede evidenciar el mal padecido, esta sustancia alucinógena la cual es preparada en consistencia y volumen según los conocimientos de cada agente sanador, esta solución la usan al momento de iniciar las llamadas mesadas en las cuales varias personas son reunidas con el Yachac en una reunión sanadora la cual tiene como objetivo llegar a detectar y liberar de todos los males a las personas que participan de dicho ritual (Marin et al., 2015).

4.8 Plantas empeladas en la recuperación de la salud

Las plantas medicinales tradicionales poseen varias formas de uso, las más importantes son:

- A través del contacto directo en dónde se usan las plantas para pasárselas por todo el cuerpo o untarse un ungüento.
- Ingiriéndolas mediante infusiones con plantas específicas, o haciendo una mezcla de las mismas como en el caso de la horchata.
- En casos extremos existen rituales que implican procesos en los que las plantas deben ser trituradas y el extracto mezclarlo con licor (Gallegos, & Gallegos, 2017).

4.8.1 Manzanilla. La manzanilla, hierba aromática originaria de Europa, es conocida y utilizada desde la antigüedad, sobre todo por sus propiedades curativas. Se caracteriza principalmente por ser desinflamante, relajante y ligeramente sedante. Es protectora y reparadora de la membrana gástrica por lo que resulta muy adecuada en todas aquellas afecciones en las que está afectado algún órgano del aparato digestivo. Favorece a las digestiones difíciles y ayuda a expulsar los gases del aparato intestinal y el flato. De la misma manera se han comprobado las propiedades de la manzanilla en casos de espasmos intestinales, por lo que es muy adecuada para el dolor de estómago. El aceite esencial de la manzanilla tiene propiedades antiinflamatorias, espasmolíticas, carminativo, emenagogo y ligeramente sedante, debido a las cumarinas y flavonoides. El alfabisabolol reduce la actividad proteolítica de pepsina y protege de la acción irritante de la aspirina (Gómez, Reyes & Paredes, 2015).

4.8.2 Ruda. Pertenece a la familia Rutaceae originaria del Sur de Europa y Asia menor Restrepo (2011), en la obra *Plantas Aromáticas y Medicinales* define a la ruda como “Arbusto aromático perenne, de color verde amarillento, con un olor fuerte y desagradable, de flores pequeñas y en grupos terminales, con pétalos amarillos, fruto capsular que encierra semilla en forma de riñón”. Posee varios usos medicinales y aplicaciones curativas, las cuales están dadas por sus propiedades medicinales. Los principios activos o aceites esenciales de esta planta se encuentran principalmente en sus hojas. Por lo cual para aprovechar las propiedades medicinales de esta planta será necesario utilizar sus hojas. La ruda posee propiedades digestivas, esto quiere decir que facilita los procesos digestivos ya que estimula la función biliar. Es muy recomendable beber infusiones de hoja de ruta para tratar casos de estreñimiento o desordenes digestivos. Se recomienda beber estas infusiones de manera posterior a las comidas. La ruda tiene propiedades medicinales antiespasmódicas, por lo cual es muy útil para tratar casos de cólicos estomacales, de

la misma forma sirve para tratar las diarreas. Para estos casos lo mejor es consumir infusiones de ruda (Chávez, 2015).

4.8.3 Cola de caballo. Pertenece a la familia de las equisetáceas, alcanza una altura de 1, a 1.50 metros. Es una planta que crece en los lugares húmedos y pantanosos, junto a los manantiales. Tiene tallos huecos, siempre verdes limpios, con nudos repartidos homogéneamente alrededor de los cuales se disponen haces de pequeñas hojitas, y largas y finas ramitas con nudos, como el tallo principal. En otros tallos más cortos se disponen los esporangios, con unas esporas muy curiosas, pues siendo esféricas, presentan cuatro brazos, que se extienden para que a modo de velas puedan ser transportadas por el viento, y una vez en el suelo las recogen, y permanecen allí si el suelo es fértil (León, 2012).

En la medicina tradicional se considera que esta planta tiene la virtud de producir mayor cantidad de orina, por eso es depurativo del organismo, además poniendo a hervir un pedazo machacado de cola de caballo, del tamaño del dedo pulgar de la mano, en un litro de agua, y enfriando esta, es excelente para lavar las heridas, porque es antiséptico, este mismo preparado, cuando se toma en infusión cada mañana purifica la sangre. Es una de las mejores plantas medicinales, y se la puede usar en combinación con otras. La cola de caballo picada y metida en una botella de color oscuro, hasta alcanzar la mitad; encima de la cual se echa alcohol hasta cubrir la hierba, se la deja macerar un mes, sacando cada día la botella al sol, es un excelente antiséptico, para curar heridas, por cuenta de mercurio, o del yodo (Giraldo, 2015).

4.8.4 Toronjil. Pertenece a la familia de las lamiáceas nativa del sur de Europa, caracterizada por su fuerte aroma es una hierba perenne pose un efecto sedante, ayuda a combatir la enfermedad de los nervios de igual manera se cree que ayuda con el insomnio, posee un efecto desinflamante, combate los resfriados y alergias comunes. Al igual posee propiedades cicatrizantes por lo que es ideal para la curación de heridas. (EcoInventos, 2017) Dioscórides recomienda las hojas de toronjil bebidas con vino, y aplicadas en forma de emplasto contra las mordeduras de alacranes, perros rabiosos y de falangios, para provocar la menstruación y aliviar la odontalgia con enjuagues. Sus hojas bebidas con vino y nitro calman los dolores gástricos de tipo cólico y aplicadas con sal purifican las llagas.

Los médicos árabes la consideraban muy útil en cardiopatías, calmando las palpitaciones, y mejorando el ánimo. La melisa ha formado parte tradicionalmente de la preparación del agua del Carmen, utilizada por los monjes carmelitas para problemas nerviosos y digestivos.

4.8.5 Poleo. Su nombre científico *Mentha pulegium* perteneciente a la familia de las lamiaceae esta planta cuenta con muchas presentaciones el más común poleo menta que es la de mayor uso por sus beneficios medicinales entre los cuales están, disminución de la inflamación estomacal, se cree que facilita la eliminación de cálculos, además se cree que tiene poderes antigripales y descongestionante de las vías respiratorias aliviando el dolor de garganta entre otros (ECOagricultor, 2019).

4.8.6 Eucalipto. Su nombre científico *Eucalyptus* pertenece a la familia de las Myrtaceae su origen es Australia y Nueva Guinea, son muchos los usos que se le puede dar a esta planta en cuestión de rituales es parte del atado de montes que se utiliza para las limpias, en la parte medicinal se la usa en infusiones, emplastos, baños etc. La principal característica de esta planta es la de descongestionante de las vías respiratorias, también están presentes las funciones de prevención de dolor de huesos y alivio de dolor de garganta (Hogarmania, 2019).

4.8.7 Begonias. Su nombre científico *Begonia aconitifolia* Pertenece a la familia Begoniácea existen diversas variedades de esta planta en toda américa latina, siendo el uso principal el alivio de dolores de garganta, se cree que posee propiedad de aliviar la fiebre al igual que propiedades antidiuréticas, en la antigüedad el zumo de esta planta se lo colocaba en las caries dentales para aliviar el dolor de las mismas (Medicina natural, 2019).

4.8.8 Tilo. También conocida como tila, pertenece a la familia Tiliaceae, es un árbol de gran altura, empleado en infusiones para calmar episodios o crisis nerviosas, de igual manera es útil para calambres o dolores musculares, así mismo ayuda a aliviar enfermedades respiratorias como gripes, tos o catarro (Cáceres & Machaín, 2000).

4.9 Ruta del Qhapaq-Ñan patrimonio cultural inmaterial

El camino vial preincaico estuvo poblado antes de los Incas, por culturas ancestrales, la identidad de los grupos se reafirma en el suelo que pisan, en la celebración de acontecimientos colectivos, en los objetos que tienen en común, en las leyendas y mitos que han heredado, en las

tradiciones que han inventado. En este sentido, existen relatos relacionados con el Camino del Inca en los que se juntan y superponen la modernidad y la tradición, las formas de pensar impuestas por los conquistadores y los recuerdos que emergen de lo profundo de la memoria y que son herencia de los ancestros y legado para el futuro (Castañeda, 2013).

El Q-Ñ es una ruta preincaica que comprende un eje vial andino que atraviesa varios países de Latinoamérica como Argentina, Colombia, Perú, Chile y Ecuador; en este último, se ubica en el cantón Saraguro en la parroquia Saraguro. Esta ruta se utilizó para el intercambio cultural, comercial y la movilidad de los incas, quienes la denominaron Qhapac Ñan, camino que nos une, o camino del Rey, además esta red vial andina o troncal andina fue el principal eje de mantenimiento socio económico-cultural del tawantinsuyo o imperio inca.

El intercambio cultural que se generó en la ruta del Q-Ñ, permitió que se transmitieran conocimientos ancestrales de generación en generación, evitando que se pierdan y conservando principalmente el uso de la ritualidad y la medicina ancestral como punto de partida al momento de tratar las enfermedades que pudiesen padecer los miembros de la Principal enfermedad según la Medicina ancestral (Castañeda, 2013).

El Sistema Vial Andino constituyó la base o columna vertebral del avance Inca en el territorio del actual Ecuador. Este sistema viario fue modificado, rehabilitado y ampliado, reutilizando sendas y caminos principales existentes que se unían con otros caminos transversales y que se encontraban claramente diferenciados y señalizados, obedeciendo a planteamientos geopolíticos propios del estado Inca (Ministerio de Relaciones Exteriores y Movilidad Humana , 2014).

Para Ecuador, la Unesco consideró 108,87 kilómetros de Qhapac Ñan, donde se catalogaron 49 sitios arqueológicos (tolas, pucarás, centros administrativos, ceremoniales, petroglifos, apachitas, estelas, puentes), en cuyo trayecto se asientan comunidades indígenas, afroecuatorianas y mestizas (INPC, 2014).

Dentro del Ecuador específicamente en el sur del país está conformado por los cantones Saraguro, Loja, Quilanga y Espíndola, a su vez dentro del cantón Saraguro parroquia Saraguro la ruta del Qhapac-Ñan atraviesa las comunidades de Oñacaq, Tuncarta y Ñamarin.

5. Metodología

5.1. Tipo de Investigación

5.1.1. Mixta

Se realizará una investigación Descriptiva con un enfoque mixto caracterizando el perfil socio-demográfico, para determinar el estilo de vida, y conocimientos de las familias que habitan en la parroquia Saraguro de la ruta Q-Ñ en la provincia de Saraguro, al igual esto nos permitirá describir costumbres, cultura y actitudes que practican los habitantes de la parroquia Saraguro, se detallarán estudios realizados sobre el uso de elementos y rituales empleados al momento de recuperar la Salud.

5.2. Tipo de estudio

5.2.1. Descriptivo.

Se describirán costumbres, cultura y actitudes que practican los habitantes de la parroquia Saraguro en los rituales empleados para la recuperación de la salud. Por ende, el presente estudio tiene un enfoque cualitativo de tipo descriptivo.

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 en el cual se encuentran las comunidades de Tuncarta, Ñanmarin y Oñacpac por donde atraviesa la ruta del Q-Ñ. (ECURED., 2019)

1.1 Población y Muestra

5.3.1. Población.

La unidad de análisis serán los jefes de familia de las comunidades de Saraguro por donde atraviesa la ruta del Q-Ñ la población se estudiarán 380 familias pertenecientes a las comunidades de Oñaqhapac, Tuncarta y Ñamarin de la parroquia Saraguro.

5.3.2. Muestra.

Mediante el cálculo de la muestra se obtiene una muestra de 64 familias que serán encuestadas.

Cálculo de la muestra:

N= Tamaño de la población 380

Z= Nivel de confianza 1,96

p= Variabilidad positiva 0.5

q= Variabilidad negativa 0.5

d= margen de error 0.05

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

$$\frac{380 \times 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}{0,05^2 (380 - 1) + (1,96^2 \times 0,5 \times 0,5)}$$

n= 64 familias

5.4. Criterios de Inclusión y exclusión

Para poder desarrollar el presente tema de investigación, La ritualidad en la recuperación de la salud de las familias de la parroquia Saraguro, ruta del Qhapaq-Ñan se tomarán los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Los criterios de inclusión fueron:

- Jefes de familia que habitan en las comunidades de Oñacapac, Tuncarta y Ñamarin.
- Familias que residen por más de 5 años en las comunidades de Oñacapac, Tuncarta y Ñamarin.
- Familias que acepten participar en el estudio de investigación.
- Agentes tradicionales de salud pertenecientes a las comunidades de Oñacapac, Tuncarta y Ñamarin.

Los criterios de exclusión fueron:

- Familias que no residen en las comunidades de Oñacapac, Tuncarta y Ñamarin.
- Familias que no firmen el consentimiento informado

5.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

5.5.1. Encuesta

El instrumento que se empleará es una encuesta adaptada del proyecto institucionalizado “LA SALUD DE LAS COMUNIDADES QUE HABITAN EN LA RUTA DEL QHAPAC-ÑAN UNA UNDIMBRE DE SABIDURIA Y CONOCIMIENTO”, la encuesta estará dirigida a los jefes de familia de las respectivas comunidades de investigación, dicha encuesta posee una amplia flexibilidad con preguntas que permitieron obtener información relevante; por tanto, el encuestado y encuestador interactuaran e intercambiaran datos, con la finalidad de profundizar en aspectos que no parecen relevantes.

5.5.2. La entrevista

También se empleará una guía semiestructurada y ajustada de la entrevista a profundidad del proyecto mencionado con los Agentes Tradicionales de Salud de estas comunidades con el fin de conocer la ritualidad empleada al momento de la recuperación de la salud todo esto previa implementación del consentimiento informado y el permiso otorgado por el GAD de Saraguro.

5.6.Procedimiento para recolección de datos

- Una vez aprobado el proyecto de tesis y designado el director se procederá a realizar la validación del instrumento a través de la aplicación de la prueba piloto en la parroquia de Malacatos donde se aplicarán 6 encuestas.
- Una vez realizadas las correcciones respectivas de la encuesta y la entrevista se socializará el proyecto de investigación en la parroquia Saraguro en presencia de las autoridades del GAD parroquial
- Posteriormente se ejecutará la encuesta dirigida a los jefes de familia en cada uno de sus hogares y la entrevista a profundidad dirigida a los agentes tradicionales en salud en sus lugares de trabajo.
- Los datos obtenidos serán sistematizados y categorizados para posteriormente presentar los resultados.

5.7.Plan de tabulación y análisis

Para la correcta tabulación e interpretación de la información utilizaremos 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 Saraguro 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 Ingreso económico mensual Actividad productiva	Cuantitativa Cuantitativa Cuantitativa Cuantitativa Cuantitativa	Ordinal Nominal Ordinal Nominal Nominal	Número de años Femenino/masculino Primaria/primaria inconclusa/bachillerato/bachillerato inconcluso/ tercer nivel Menor a un SMB- Igual a un SMB- Mayor a un SMB Empelado público/empleado privado/Negocio propio/Actividad agropecuaria/ Actividad artesanal
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	Cualitativa Cualitativa	Nominal Nominal	¿Cuáles son las enfermedades más frecuentes en su familia o comunidad? Limpias/ Baños/ Soplos

5.10. Recursos

5.11. Recursos humanos

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

- Autora: Jessica Alvarado
- Tutora: Diana Vuele

5.12. Recursos materiales

- Computador
- Impresora
- Hojas
- Tintas

1. 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

6. Cronograma

N°	TIEMPO ACTIVIDADES	AÑO 2018								AÑO 2019																									
		PRIMER MES				SEGUNDO MES				TERCER MES				CUARTO MES				QUINTO MES				SEXTO MES				SEPTIMO MES									
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4						
1	Elaboración del proyecto	X	X	X	X																														
2	Presentación y elaboración del proyecto de investigación en la Carrera de Enfermería			X	X	X																													
3	Recopilación de información secundaria					X	X	X	X	X																									
4	Aplicación de encuestas							X	X	X	X																								
5	Sistematización de resultados													X	X	X																			
6	Tabulación													X	X	X																			
7	Análisis de Estadísticos													X	X	X	X																		

7. Bibliografía

(s.f.).

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 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>

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%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.

HERMIDAS 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_Cantonaes/Loja/Fasciculo_Saraguro.pdf
- Marín I, H. M. (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*. 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 : Graficas Santiago.

8. Anexos

8.1. Matriz de Consistencia

TEMA	OBJETIVOS GEENERAL Y ESPECÍFICOS	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	HIPOTESIS	ÍNDICE DEL MARCO TEÓRICO
Ritualidad Empleada En La Recuperación De La Salud A Jefes y Jefas de Familia de la Parroquia Saraguro, Ruta del Qhapaq-Ñan, 2018	<p>Objetivo general.</p> <p>Describir los rituales empleados para el cuidado de la Salud en la Ruta del Qhapaq-Ñan en la parroquia Saraguro</p> <p>Objetivos específicos.</p> <p>Caracterizar el perfil socio-demográfico de las familias que habitan en la parroquia Saraguro de la ruta Q-Ñ en la provincia de Saraguro.</p> <p>Identificar las enfermedades tratadas mediante los rituales de sanación para la recuperación de la salud.</p> <p>Determinar los instrumentos utilizados en los rituales de sanación.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 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 Saraguro de la ruta del Q-Ñ en la provincia de Saraguro? 2. ¿Cuáles con las principales enfermedades tratadas mediante rituales sanadores en esta comunidad? 3. ¿La utilización de plantas medicinales y experiencia ancestral soluciona problemas de la salud en las familias que habitan en la parroquia Saraguro de la ruta del Q-Ñ en la provincia de Saraguro? 	Si se analiza la recuperación de la salud en las familias de la parroquia Urdaneta de la ruta Q-Ñ en la parroquia de Saraguro, se podrá determinar la importancia de la medicina ancestral en la práctica de la enfermería	<p>Ruta Q-Ñ.</p> <p>Medicina Ancestral.</p> <p>Importancia de la medicina ancestral.</p> <p>Principales enfermedades según la Medicina Tradicional</p> <p>Tipos de Rituales.</p> <p>Materiales empleados en la recuperación de la salud.</p> <p>Principales plantas usadas en la medicina tradicional ecuatoriana.</p> <p>Enfermedades Tratadas Mediante la Ritualidad.</p> <p>Tipos de enfermedad de concepción cultural.</p> <p>Articulación de la medicina ancestral</p> <p>Políticas de inclusión de la medicina ancestral.</p>

Relaciones entre el personal de salud y los agentes sanadores ancestrales.

Los curanderos en la revolución de los problemas y salud

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 Qhapac-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 expresele.

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

8.3. Formato de 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 Saraguro 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

¿Cuáles son las enfermedades más frecuentes en su familia?				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

¿Qué plantas medicinales utiliza su familia?

1.

2.

3.

4.

5.

8.4. Entrevista a profundidad



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

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