



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE TURISMO Y HOTELERÍA

MODALIDAD PRESENCIAL

**Informe final del Trabajo de Graduación o Titulación previo a la
obtención del Título de Licenciado en Turismo y Hotelería**

TEMA:

**“LA PRÁCTICA DE MEDICINA ANCESTRAL Y EL
DESARROLLO DEL TURISMO DEL CANTÓN PELILEO,
PROVINCIA DE TUNGURAHUA”**

AUTORA: Medina Jines, Viviana Elizabeth

TUTORA: Lcda. Mg Gaviño Ortíz, Noemy

Ambato - Ecuador

2014

***APROBACIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO DE
GRADUACIÓN O TITULACIÓN***

CERTIFICA:

Yo, Lcda. Noemy Gaviño Ortiz con C.I. 171243441-2 en mi calidad de Tutora del trabajo de Graduación o Titulación, sobre el tema: **“LA PRÁCTICA DE MEDICINA ANCESTRAL Y EL DESARROLLO DEL TURISMO DEL CANTÓN PELILEO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA”** desarrollado por la egresada Medina Jines Viviana Elizabeth, considero que dicho trabajo investigativo, reúne los requisitos técnicos, como científicos y reglamentarios, por lo que autorizo la presentación del mismo ante el Organismo pertinente, para que sea sometido a evaluación por parte de la Comisión calificadora designada por el Honorable Consejo Directivo.

.....

Lcda. Mg Noemy Gaviño Ortíz.

TUTORA

AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Dejo constancia de que el presente informe es el resultado de la investigación de la autora, quién basada, en los estudios realizados durante la carrera; además de la revisión bibliográfica y de campo, ha llegado a las conclusiones y recomendaciones descritas en la investigación. Las ideas, opiniones y comentarios especificados en este informe, son de exclusiva responsabilidad de su autora.

.....
Medina Jines Viviana Elizabeth

C.I. 180461024-2

AUTORA

Al Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias

Humanas y de la Educación

La Comisión de estudio y calificación del informe del trabajo de Graduación o Titulación, sobre el tema: **“LA PRÁCTICA DE MEDICINA ANCESTRAL Y EL DESARROLLO DEL TURISMO DEL CANTÓN PELILEO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA”**. Presentada por la Srta., **Medina Jines Viviana Elizabeth**, egresada de la Carrera de Turismo y Hotelería promoción: Marzo - Agosto 2012, una vez revisada y calificada la investigación, se aprueba en razón de que cumple con los principios básicos técnicos y científicos de investigación y reglamentarios.

Por lo tanto se autoriza la presentación ante los organismos pertinentes.

LA COMISIÓN

.....

Lcdo. Mg. José Luis Núñez Muñoz

MIEMBRO

.....

Lcdo. Adolfo Ricardo Guamán Guevara

MIEMBRO

DEDICATORIA

El presente trabajo de Investigación se lo dedico a mis padres que hicieron todo en la vida para que yo pudiera lograr mis sueños, siempre me brindaron su apoyo para poder llegar a esta etapa de mis estudios.

A mis hermanas con quienes comparto mis alegrías y tristezas, y han estado presentes con palabras de motivación para no rendirme.

A mis abuelitos que con su sabiduría influyeron en mí la madurez para lograr todos los objetivos que me he propuesto.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por ser mi fortaleza a lo largo de mi carrera, a mi familia por apoyarme en todo momento, a mis profesores por ser nuestra guía e impartir todo su conocimiento y a mis compañeros con quienes compartí momentos amenos.

ÍNDICE GENERAL

PÁGINAS PRELIMINARES

| | |
|--|-----|
| TÍTULO O PORTADA | i |
| APROBACIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN | ii |
| AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN | iii |
| AL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD | iv |
| DEDICATORIA | v |
| AGRADECIMIENTO | vi |
| ÍNDICE GENERAL | vii |
| ÍNDICE DE CUADROS | xi |
| ÍNDICE DE GRÁFICOS | xii |
| RESUMEN EJECUTIVO | xii |
| INTRODUCCIÓN | xv |

CONTENIDO

| | |
|--|---|
| CAPÍTULO I | 1 |
| EL PROBLEMA | 1 |
| 1.1. Tema de Investigación | 1 |
| 1.2. Planteamiento del problema. | 1 |
| 1.2.1 Contextualización del problema. | 1 |
| 1.2.2 Análisis Crítico. | 5 |
| 1.2.3 Prognosis. | 6 |

| | |
|--|----|
| 1.2.4 Formulación del problema..... | 6 |
| 1.2.5 Preguntas directrices de la Investigación. | 7 |
| 1.2.6 Delimitación del objeto de Investigación. | 7 |
| 1.2.6.1 Delimitación del contenido..... | 7 |
| 1.2.6.2 Delimitación espacial. | 7 |
| 1.2.6.3 Delimitación temporal. | 7 |
| 1.3 Justificación..... | 8 |
| 1.4 Objetivos..... | 9 |
| 1.4.1 Objetivo general..... | 9 |
| 1.4.2 Objetivos específicos..... | 9 |
| CAPÍTULO II | 10 |
| MARCO TEÓRICO | 10 |
| 2.1. Antecedentes Investigativos | 10 |
| 2.2. Fundamentación Filosófica..... | 11 |
| 2.3. Fundamentación Legal. | 12 |
| 2.4. Categorías fundamentales..... | 18 |
| 2.4.1. Fundamentación teórica variable independiente..... | 21 |
| 2.4.1.1. Fundamentación teórica de la subordinación conceptual de la variable independiente..... | 30 |
| 2.4.2. Fundamentación teórica variable dependiente..... | 34 |
| 2.4.2.1. Fundamentación teórica de la subordinación conceptual de la variable dependiente..... | 38 |
| 2.5. Hipótesis..... | 41 |

| | |
|--|----|
| 2.6. Señalamiento de Variables | 41 |
| CAPÍTULO III | 42 |
| METODOLOGÍA | 42 |
| 3.1 Enfoque | 42 |
| 3.2 Modalidad básica de la investigación | 42 |
| 3.3 Nivel o tipo de investigación. | 43 |
| 3.4 Población y Muestra..... | 43 |
| 3.4.1 Población | 43 |
| 3.5 Operacionalización de las Variables. | 46 |
| 3.6 Plan de recolección de información | 48 |
| 3.7 Plan de procesamiento y análisis | 49 |
| CAPÍTULO IV | 50 |
| ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS | 50 |
| 4.1 Análisis e Interpretación de Resultados | 50 |
| 4.2 Verificación de la Hipótesis | 61 |
| 4.2.1 Planteamiento de la Hipótesis..... | 61 |
| 4.2.2 Selección del nivel de significación..... | 61 |
| 4.2.3 Descripción de la población..... | 61 |
| 4.2.4 Especificación de lo estadístico | 62 |
| 4.2.5 Especificación de las regiones de aceptación y rechazo | 62 |
| 4.2.6 Recolección de datos y cálculos de lo estadísticos | 64 |
| CAPÍTULO V | 67 |
| CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 67 |

| | |
|--|-----|
| 5.1 CONCLUSIONES | 67 |
| 5.2 RECOMENDACIONES | 68 |
| CAPÍTULO VI | 69 |
| PROPUESTA | 69 |
| 6.1. Datos informativos | 69 |
| 6.2. Antecedentes de la propuesta..... | 70 |
| 6.3. Justificación | 70 |
| 6.4. Objetivos de la propuesta | 71 |
| 6.4.1. Objetivo general..... | 71 |
| 6.4.2. Objetivos específicos..... | 72 |
| 6.5. Análisis de factibilidad..... | 72 |
| 6.5.1. Factibilidad operativa..... | 72 |
| 6.5.2. Factibilidad económica..... | 73 |
| 6.6. Fundamentación teórica | 74 |
| 6.7. Metodología de la propuesta..... | 78 |
| 6.8 Administración y evaluación | 101 |
| BIBLIOGRAFÍA | 103 |
| LINKCOGRAFÍA | 104 |
| ANEXOS | 105 |

ÍNDICE DE CUADROS

| | |
|--|-----|
| Cuadro 1: Población..... | 44 |
| Cuadro 2: Variable Independiente | 46 |
| Cuadro 3: Variable Dependiente | 47 |
| Cuadro 4: Plan de recolección de información..... | 48 |
| Cuadro 5: Tabulación Pregunta 1 | 50 |
| Cuadro 6: Tabulación pregunta 2 | 52 |
| Cuadro 7: Tabulación pregunta 3 | 53 |
| Cuadro 8: Tabulación pregunta 4 | 54 |
| Cuadro 9: Tabulación pregunta 5 | 55 |
| Cuadro 10: Tabulación pregunta 6 | 56 |
| Cuadro 11: Tabulación pregunta 7 | 57 |
| Cuadro 12: Tabulación pregunta 8 | 58 |
| Cuadro 13: Tabulación pregunta 9 | 59 |
| Cuadro 14: Tabulación pregunta 10..... | 60 |
| Cuadro 15: Población hipótesis | 61 |
| Cuadro 16: Grados de libertad..... | 62 |
| Cuadro 17: Frecuencias observadas | 64 |
| Cuadro 18: Especificación de lo estadístico | 65 |
| Cuadro 19: Cálculo del chi-cuadrado | 65 |
| Cuadro 20: Factibilidad económica..... | 73 |
| Cuadro 21: Servicios Turísticos..... | 84 |
| Cuadro 22: Sitios de práctica de medicina ancestral..... | 86 |
| Cuadro 23: Evaluación..... | 102 |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

| | |
|--|----|
| Gráfico 1: Árbol de problemas | 5 |
| Gráfico 2: Superordinación Conceptual (Red de inclusión conceptual)..... | 18 |
| Gráfico 3: Subordinación Conceptual (Variable Independiente) | 19 |
| Gráfico 4: Subordinación Conceptual (Variable Dependiente)..... | 20 |
| Gráfico 5: Representación gráfica pregunta 1 | 50 |
| Gráfico 6: Representación gráfica pregunta 2 | 52 |
| Gráfico 7: Representación grafica pregunta 3 | 53 |
| Gráfico 8: Representación grafica pregunta 4 | 54 |
| Gráfico 9: Representación gráfica pregunta 5 | 55 |
| Gráfico 10: Representación gráfica pregunta 6 | 56 |
| Gráfico 11: Representación grafica pregunta 7 | 57 |
| Gráfico 12: Representación gráfica pregunta 8 | 58 |
| Gráfico 13: Representación gráfica pregunta 9 | 59 |
| Gráfico 14: Representación gráfica pregunta 10 | 60 |
| Gráfico 15: Representación Gráfica Chi-cuadrado..... | 63 |

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE TURISMO Y HOTELERÍA EN LA MODALIDAD DE ESTUDIOS PRESENCIAL

RESUMEN EJECUTIVO

TEMA:

**LA PRÁCTICA DE MEDICINA ANCESTRAL Y EL DESARROLLO DEL
TURISMO DEL CANTÓN PELILEO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA**

AUTORA: Medina Jines Viviana Elizabeth

TUTORA: Lcda. Mg Noemy Gaviño Ortíz

Resumen

La práctica de la medicina ancestral se halla difundida en todo el Ecuador, creencias ancestrales que son transmitidas de generación en generación. Comprende todos aquellos conocimientos de ciencia ancestral en salud, y sus medicamentos sustraídos de la naturaleza “Pachamama” a fin de restablecer la salud de las personas.

En el presente trabajo de investigación se encuentra información sobre la práctica de medicina ancestral y los agentes tradicionales de la salud. Propone el aprovechamiento de este recurso turístico cultural y/o salud para la diversificación de la oferta turística del Cantón Pelileo, que permita contribuir con el desarrollo del

turismo del mismo atrayendo a la corriente turística. Además de impulsar y rescatar el patrimonio cultural del lugar.

Mediante la propuesta de diseñar una ruta turística temática sobre la medicina ancestral, se busca que los turistas y personas de la localidad conozcan donde se encuentran ubicados los centros de sanación ancestral.

Para esto, se realizó una investigación de campo y bibliográfica, además se aplicó una encuesta dirigida a los turistas que visitan el lugar para conocer su opinión acerca del tema.

Palabras claves: Medicina ancestral, agentes tradicionales de salud, atractivos turísticos, cultura, salud, desarrollo turístico, ruta.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo investigativo trata sobre la práctica de medicina ancestral y el desarrollo del turismo del Cantón Pelileo, provincia de Tungurahua, la estructura de investigación tuvo que seguir una secuencia de seis capítulos.

Capítulo I: Este Capítulo es denominado como El Problema contiene lo referente al planteamiento del problema, Contextualizaciones macro, meso y micro, el análisis crítico, la prognosis, la formulación del problema, y la delimitación y lo referente a la justificación y objetivos general y específicos.

Capítulo II: Llamado Marco Teórico contiene lo referente los antecedentes investigativos, la fundamentación filosófica y legal, las categorías fundamentales.

Capítulo III: Este Capítulo es denominado como metodología contiene lo referente sobre al enfoque, la modalidad básica de la investigación abarca también el nivel o tipo de investigación, la población y muestra, operacionalización de variables, recolección de información y el procesamiento y análisis.

Capítulo IV: Este Capítulo contiene lo referente análisis e interpretación de resultados.

Capítulo V: Este Capítulo contiene lo referente a las conclusiones y recomendaciones.

Capítulo VI: Este capítulo se denomina propuesta la cual se la denomino “Diseño de una ruta turística temática para la difusión de la medicina ancestral que aporte al desarrollo del turismo del Cantón Pelileo, Provincia de Tungurahua.”

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 Tema

La práctica de medicina ancestral y el desarrollo del turismo del Cantón Pelileo, Provincia de Tungurahua.

1.2 Planteamiento del problema

1.2.1 Contextualización

En los últimos años Ecuador ha logrado un desarrollo turístico significativo mediante una adecuada gestión de los recursos naturales y culturales, llegando a convertirse en una de las principales actividades generadoras de divisas del país. En términos de volúmenes de visitantes, se percibe un importante crecimiento del turismo receptivo; así como también del turismo interno el cual hace posible una redistribución de los recursos económicos en la población.

Según el Plan Estratégico de Desarrollo para el Turismo Sostenible del Ecuador (PLANDETUR 2020), nuestro país tiene una posición privilegiada para desarrollar el turismo sostenible gracias a su megadiversidad, cuenta con la mayor diversidad de vida por unidad de superficie a escala mundial. Una ventaja comparativa es que su

megadiversidad se encuentra presente en una zona geográfica relativamente pequeña, lo que permite desplazamientos internos relativamente cortos.

A más de esto, el Ecuador ofrece algo que muy pocos países tienen, su diversidad cultural, su variedad de lenguas y la hospitalidad de su gente, en un territorio tan pequeño que es imposible no notar esta gran diversidad. En el Ecuador existen trece nacionalidades, y catorce pueblos indígenas, que conviven con mestizos, blancos y afroecuatorianos, cada uno de estos con sus propias tradiciones y cultura, todos trabajando por una “Vida Armónica” o por el “Bien Vivir”. Esto permite que el Ecuador se embarque en la búsqueda del turismo sostenible, ya que esta diversidad cultural permite al país promocionar una oferta diversificada que atrae al turista porque le permite vivir una experiencia diferente, es decir, ser parte de un turismo vivencial.

En el mundo, la medicina tradicional representa un elemento esencial en el sistema del sector salud, puesto que su desarrollo y práctica van ligados a la cultura de cada pueblo.

En Ecuador, país rico por sus diversas culturas ancestrales, ha consentido el uso de múltiples medicinas tradicionales que con el tiempo han perdido su representatividad en el ámbito de la salud y el verdadero significado de su práctica. Los cambios vertiginosos en las sociedades modernas han ocasionado la falta de interés por las

comunidades en preservar este tipo de medicinas; resultado de lo cual, los individuos que la practican son escasos.

Por lo antes descrito, los agentes de Medicina Tradicional cada vez disminuyen, esto se agrava por el déficit de material escrito que plasme las experiencias en la medicina tradicional, constituyéndose así en un obstáculo para la difusión de este tipo de medicina en nuestro país.

Gualavisí, L. (2008) *Tesis de maestría*. Recuperado de:
<http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/698/1/90047.pdf>

En la provincia de Tungurahua el turismo se desarrolla en base a tres categorías de atractivos: natural, cultural y a la actividad económica productiva; pues es considerada como un eje comercial, al estar en la zona céntrica del país.

Estrategia de turismo Tungurahua

Los indígenas de la zona central del Ecuador han sido siempre muy conocedores de la utilización de medicina ancestral. En la provincia de Tungurahua de forma especial en los cuatro pueblos indígenas y algunas zonas rurales los adultos mayores siempre educaron a las nuevas generaciones para que, al enfermarse, se atiendan a sí mismos a través de una medicina curativa tradicional con plantas naturales encontradas en las mismas comunidades o en sectores aledaños. De esa forma dichos conocimientos, como la limpia con cuy, velas, huevo, y plantas; son conocimientos que se transmiten

de generación en generación y procuran mantener los conocimientos y tradiciones ancestrales.

En el ámbito turístico, el Cantón Pelileo se destaca en el desarrollo de actividades vinculadas a los deportes de aventura como el parapente y down hill, cuenta también con atractivos naturales como el Cerro Teligote y Valle Hermoso. Además se puede apreciar la fabricación de muebles en Huambaló y artesanías en Salasaca.

Es conocida como la “ciudad azul”, ya que su desarrollo está ligado a la producción textil en jeans que es reconocida a nivel nacional, razón por la cual una corriente turística es atraída para realizar un turismo de compras.

La comunidad de Salasaca es un punto de gran importancia cultural, pues mantienen importantes manifestaciones culturales pese a un proceso de aculturación. La transmisión de los conocimientos es oral y práctica de padres a hijos; y constituye el espacio de socialización de la familia y la comunidad, es por esto que en este lugar aún se encuentran personas que practican la medicina ancestral. También en otras parroquias del cantón existen pocas personas que ejercen este tipo de medicina, pues el desarrollo y el urbanismo de la ciudad permiten que la población tenga mayor acceso a la medicina convencional o alopática.

1.2.2 Análisis crítico

Árbol de problemas

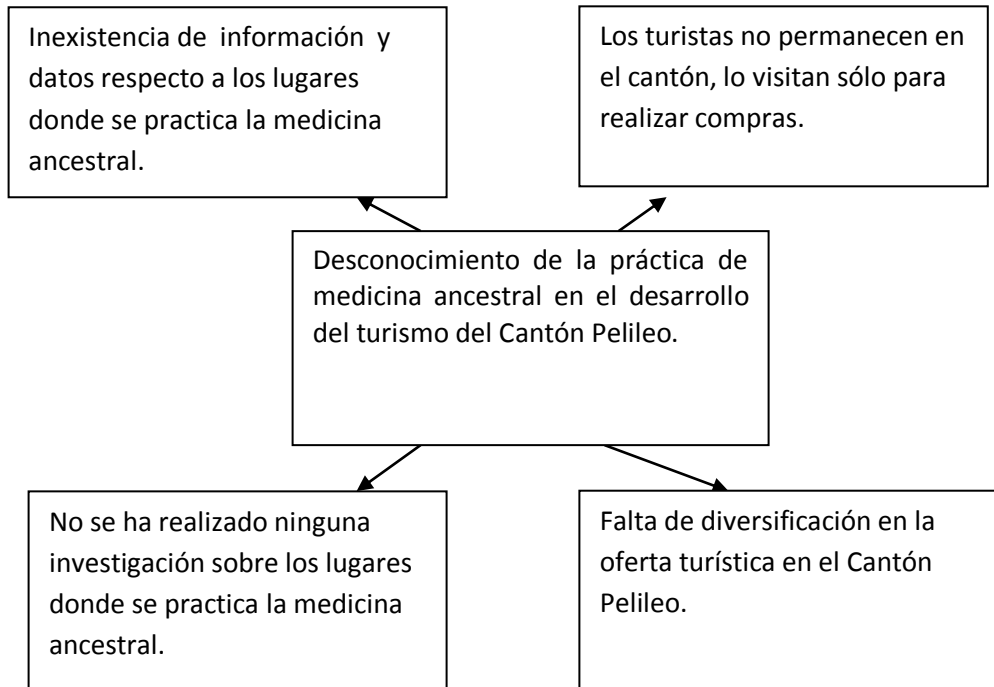


Gráfico 01: Árbol de Problemas
Elaborado por: MEDINA, Viviana

La presencia de factores antes mencionados en el Cantón Pelileo, ha permitido evidenciar que no se ha realizado una investigación referente a la problemática planteada. Es por esto que no existe información y datos respecto a los lugares donde se realiza la práctica de medicina ancestral.

La falta de documentación escrita es un factor que a través del tiempo ha originado el desconocimiento de información de gran importancia en una localidad.

La poca diversificación en la oferta turística del lugar, no permite captar una mayor afluencia de turistas, razón por la que estos hacen que el cantón solo sea un lugar de paso hacia la amazonia o una parada para realizar compras.

1.2.3 Prognosis

Al no realizarse la investigación no se obtendrá información acerca de los lugares donde se practica la medicina ancestral, las personas que la ejercen y cuál es la actividad que desempeña dentro de la comunidad. Además al no saber la expectativa que tanto el turista como los habitantes del lugar tienen respecto al tema, no se podrá determinar estrategias de desarrollo para incrementar el turismo de la ciudad; como también no se podrá tomar decisiones con criterios basados en una investigación. Por lo tanto el desarrollo económico del cantón no tendría una nueva fuente de ingresos y se basaría solamente en la producción textil y agrícola.

1.2.4 Formulación del problema

¿De qué manera incide la práctica de medicina ancestral en el desarrollo del turismo del cantón Pelileo?

1.2.5 Preguntas directrices

¿Por qué no se ha realizado ninguna investigación sobre los lugares donde se practica la medicina ancestral?

¿De qué manera afecta la falta de diversificación de la oferta turística en el cantón?

¿Cómo afecta al turismo del Cantón Pelileo el no aprovechar este recurso cultural?

1.2.6 Delimitación del problema

1.2.6.1 Delimitación del contenido

Campo: Turismo

Área: Cultura

Aspectos: Medicina ancestral, desarrollo turístico del Cantón Pelileo

1.2.6.2 Delimitación espacial

La presente investigación se realizará en el Cantón Pelileo, Provincia de Tungurahua.

1.2.6.3 Delimitación temporal

La investigación se realizara durante los meses de Febrero 2014 – Julio 2014, es decir durante seis meses.

1.3 Justificación

La presente investigación busca aprovechar la corriente turística que visita el Cantón Pelileo, la cual es atraída por el comercio y la Comunidad de Salasaca que está asentada en esta ciudad. Es de gran interés pues muestra una de las manifestaciones de la cultura de un pueblo; y la aceptación que tiene la práctica de la medicina ancestral en la localidad. Es importante porque permitirá conocer los lugares donde aún existen agentes de medicina ancestral que siguen manteniendo esta tradición que se ha transmitido de generación en generación, además las expectativas que los visitantes tienen respecto del tema.

Será muy útil ya que permitirá una mejor toma de decisiones por parte de las autoridades encargadas, con el fin de promoverlo como un atractivo turístico. De esta forma se dará relevancia a la práctica de la medicina ancestral y su permanencia a través del tiempo. Se beneficiarían en forma directa las personas que llevan a cabo esta actividad y el cantón en general por el incremento de turismo.

La investigación es completamente factible en cuanto a la disponibilidad económica y temporal por parte del investigador, así mismo la población está predispuesta a colaborar en el desarrollo de la misma.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

Determinar la importancia de la práctica de medicina ancestral para el desarrollo del turismo en el Cantón Pelileo.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Obtener información sobre la opinión y las expectativas de los turistas que visitan el Cantón Pelileo, respecto de la importancia de la práctica de medicina ancestral.
- Analizar los datos obtenidos para la toma de decisiones adecuadas en el lugar que se realiza la investigación.
- Elaborar un inventario de las principales plantas y elementos que se utilizan en este tipo de medicina.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes investigativos

Acerca de la práctica de medicina ancestral y el desarrollo turístico del cantón Pelileo, no se han realizado ninguna investigación. Pero luego de haber analizado la información y para tener un una idea se presenta a continuación el siguiente antecedente investigativo.

LLERENA, Pablo (2010). *La administración de los centros turísticos y su incidencia en la baja afluencia de turistas al cantón Pelileo en el año 2009*. Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación UTA.

Objetivos

- Mejorar la calidad de los Centros turísticos del cantón Pelileo a través de nuevas estrategias administrativas.
- Diagnosticar una estrategia para solucionar la baja afluencia de Turistas en Pelileo.
- Analizar la administración de los centros turísticos y su incidencia en la baja afluencia de turistas a la ciudad de Pelileo en el año 2009.
- Mejorar los Recursos Turísticos a través de un estudio de mercado que nos permita generar un desarrollo económico en el cantón San Pedro de Pelileo.

Análisis crítico

Es importante ofertar servicios de calidad que cumplan satisfactoriamente las necesidades de la demanda, pues de esta depende la afluencia de turistas que posee el cantón.

La mejora de los recursos turísticos como también la diversificación de la oferta, mediante la creación de nuevas actividades, permitirá el desarrollo turístico y económico del Cantón Pelileo.

2.2 Fundamentación filosófica

La investigación planteada sigue una corriente de pensamiento filosófico del contexto y se enmarca en un paradigma crítico propositivo constructivo social, ya que permite una visualización objetiva de la realidad del problema y facilita la investigación, para luego emitir un criterio formado, razonado y proponer posibles soluciones a la problemática planteada; en este caso una alternativa para brindar un recurso turístico que promueva el desarrollo del turismo del Cantón Pelileo. Se espera lograr una sociedad con conciencia medio ambiental, que comprende que existen múltiples realidades socialmente constituidas, con una visión de amor y cuidado a la naturaleza.

2.3 Fundamentación legal

La ejecución del presente trabajo de investigación se fundamenta en los siguientes artículos de la Constitución de la República del Ecuador y Ley de cultura.

CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

TÍTULO II DERECHOS

Derechos del buen vivir

Cultura y ciencia

Art. 22.- Las personas tienen derecho a desarrollar su capacidad creativa, al ejercicio digno y sostenido de las actividades culturales y artísticas, y a beneficiarse de la protección de los derechos morales y patrimoniales que les correspondan por las producciones científicas, literarias o artísticas de su autoría.

Art. 25.- Las personas tienen derecho a gozar de los beneficios y aplicaciones del progreso científico y de los saberes ancestrales.

Capítulo cuarto

Derechos de las comunidades, pueblos y nacionalidades

Art. 57.- Se reconoce y garantizará a las comunas, comunidades, pueblos y nacionalidades indígenas, de conformidad con la Constitución y con los pactos,

convenios, declaraciones y demás instrumentos internacionales de derechos humanos, los siguientes derechos colectivos:

1. Mantener, desarrollar y fortalecer libremente su identidad, sentido de pertenencia, tradiciones ancestrales y formas de organización social.

5. Mantener la posesión de las tierras y territorios ancestrales y obtener su adjudicación gratuita.

9. Conservar y desarrollar sus propias formas de convivencia y organización social, y de generación y ejercicio de la autoridad, en sus territorios legalmente reconocidos y tierras comunitarias de posesión ancestral.

11. No ser desplazados de sus tierras ancestrales.

12. Mantener, proteger y desarrollar los conocimientos colectivos; sus ciencias, tecnologías y saberes ancestrales; los recursos genéticos que contienen la diversidad biológica y la agrobiodiversidad; sus medicinas y prácticas de medicina tradicional, con inclusión del derecho a recuperar, promover y proteger los lugares rituales y sagrados, así como plantas, animales, minerales y ecosistemas dentro de sus territorios; y el conocimiento de los recursos y propiedades de la fauna y la flora.

Se prohíbe toda forma de apropiación sobre sus conocimientos, innovaciones y prácticas.

13. Mantener, recuperar, proteger, desarrollar y preservar su patrimonio cultural e histórico como parte indivisible del patrimonio del Ecuador. El Estado proveerá los recursos para el efecto.

Art. 60.- Los pueblos ancestrales, indígenas, afroecuatorianos y montubios podrán constituir circunscripciones territoriales para la preservación de su cultura. La ley regulará su conformación. Se reconoce a las comunas que tienen propiedad colectiva de la tierra, como una forma ancestral de organización territorial.

TÍTULO VII

RÉGIMEN DEL BUEN VIVIR

Sección segunda

Salud

Art. 358.- El sistema nacional de salud tendrá por finalidad el desarrollo, protección y recuperación de las capacidades y potencialidades para una vida saludable e integral, tanto individual como colectiva, y reconocerá la diversidad social y cultural. El sistema se guiará por los principios generales del sistema nacional de inclusión y equidad social, y por los de bioética, suficiencia e interculturalidad, con enfoque de género y generacional.

Art. 360.- El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con

base en la atención primaria de salud; articulará los diferentes niveles de atención; y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas.

La red pública integral de salud será parte del sistema nacional de salud y estará conformada por el conjunto articulado de establecimientos estatales, de la seguridad social y con otros proveedores que pertenecen al Estado, con vínculos jurídicos, operativos y de complementariedad.

Art. 362.- La atención de salud como servicio público se prestará a través de las entidades estatales, privadas, autónomas, comunitarias y aquellas que ejerzan las medicinas ancestrales alternativas y complementarias. Los servicios de salud serán seguros, de calidad y calidez, y garantizarán el consentimiento informado, el acceso a la información y la confidencialidad de la información de los pacientes.

Los servicios públicos estatales de salud serán universales y gratuitos en todos los niveles de atención y comprenderán los procedimientos de diagnóstico, tratamiento, medicamentos y rehabilitación necesarios.

Art. 363.- El Estado será responsable de:

1. Formular políticas públicas que garanticen la promoción, prevención, curación, rehabilitación y atención integral en salud y fomentar prácticas saludables en los ámbitos familiar, laboral y comunitario.

4. Garantizar las prácticas de salud ancestral y alternativa mediante el reconocimiento, respeto y promoción del uso de sus conocimientos, medicinas e instrumentos.

LEY DE CULTURA

Artículo 1.- AMBITO Y FINES.- La presente ley regula los principios, los derechos y las disposiciones constitucionales referidos a la cultura y al Sistema Nacional de Cultura. Define las potestades, competencias y obligaciones del Estado en este ámbito y establece los fundamentos de la política pública orientada a proteger y promover la diversidad cultural, la memoria social y el patrimonio cultural, fomentar la creación, circulación y puesta en valor de los bienes y servicios culturales y artísticos. Garantiza el acceso al espacio público y a la esfera mediática, a la formación en arte y cultura, y establece las relaciones de la cultura con el derecho de autor, la ciencia y la tecnología, el ambiente y el turismo.

Artículo 10.- LOS DERECHOS CULTURALES.- Los derechos culturales son inherentes a la dignidad humana, forman parte de los derechos humanos fundamentales y deben interpretarse según los principios de universalidad, indivisibilidad e interdependencia. Los derechos culturales podrán ser ejercidos y reivindicados por los individuos, las colectividades, pueblos y nacionalidades.

Artículo 14.- MEMORIA SOCIAL Y PATRIMONIO CULTURAL.- Todas las personas tienen derecho a construir, mantener y conocer su memoria social, patrimonio e identidad cultural, así como las expresiones culturales propias y los elementos que conforman dicha identidad conocer su memoria social e histórica en la diversidad de sus interpretaciones y resignificaciones. Se promoverá por tanto que el sistema educativo y los medios de comunicación sean portadores de informaciones y conocimientos que hagan efectivo este derecho. Este derecho implica también el derecho a acceder al patrimonio artístico y cultural de la nación.

Artículo 15.- SABERES ANCESTRALES, CELEBRACIONES Y RITUALES.- Las nacionalidades, pueblos y comunidades, y sus productores culturales populares, tienen derecho a la protección de sus saberes ancestrales, así como a la salvaguarda de sus costumbres, rituales, y modos de vida.

2.4 Categorías fundamentales

Gráficos de Superordinación conceptual (Red de inclusión conceptual)

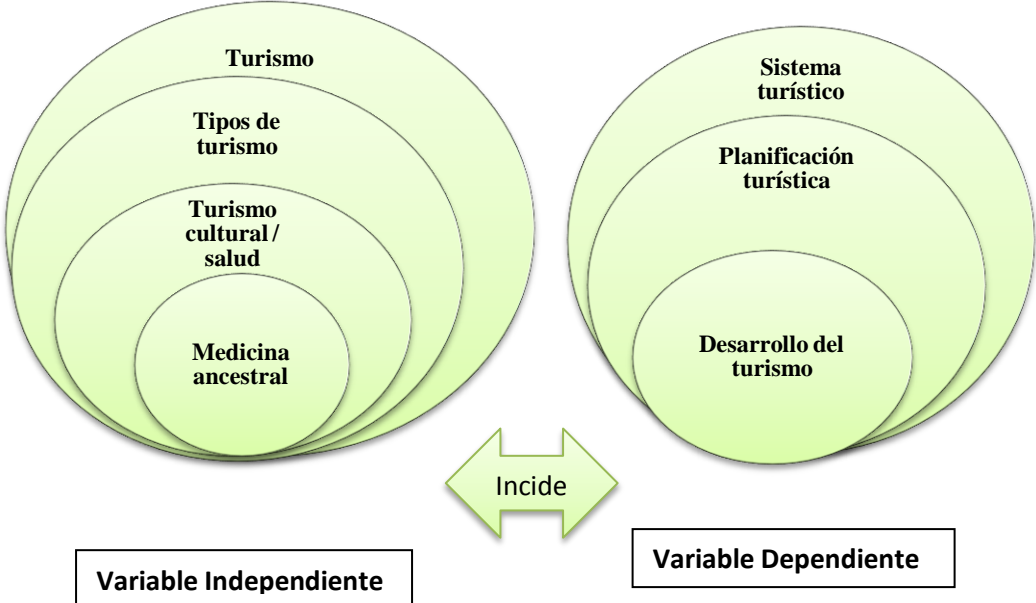


Gráfico 02: Superordinación conceptual
Elaborado por: MEDINA, Viviana

Subordinación Conceptual Variable Independiente

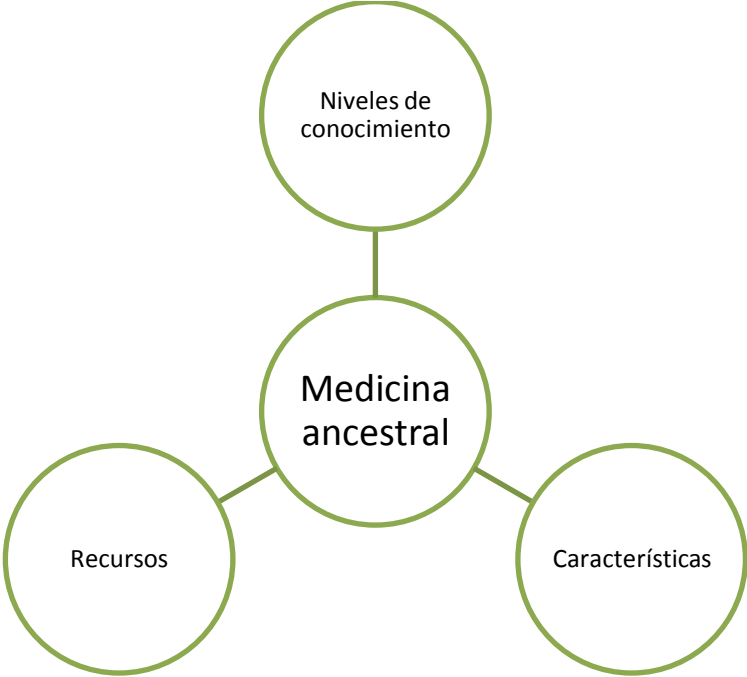


Gráfico 03: Subordinación Conceptual Variable Independiente
Elaborado por: MEDINA, Viviana

Subordinación Conceptual Variable Dependiente



Gráfico 04: Subordinación Conceptual Variable Dependiente
Elaborado por: MEDINA, Viviana

2.4.1 Fundamentación Teórica Variable Independiente.

TURISMO

Según: HUNZIKER y KRAPF (1942), definían el turismo como: La suma de fenómenos y de relaciones que surgen de los viajes y de las estancias de los no residentes, en tanto en cuanto no están ligados a una residencia permanente ni a una actividad remunerada.

Según: TROISI (1942), define el turismo como “conjunto de traslados temporales de personas, originadas por necesidad de reposo, de cura, espirituales o intelectuales”.

Según: BURKART y MEDLIK (1981), definieron el turismo como: Los desplazamientos cortos y temporales de la gente hacia destinos fuera del lugar de residencia y de trabajo, y las actividades emprendidas durante la estancia en esos destinos.

Según: MATHIESON y WALL (1982), utilizaron una definición muy similar a la anterior aunque con algunas modificaciones: El turismo es el movimiento temporal de la gente, por períodos inferiores a un año, a destinos fuera del lugar de residencia y de trabajo, las actividades emprendidas durante la estancia y las facilidades creadas para satisfacer las necesidades de los turistas. Como se puede observar, acotan el espacio temporal de la actividad turística al introducir el término “período inferior a un año”. Además introducen dos innovaciones importantes: por una parte, recogen la perspectiva de la oferta cuando mencionan las “facilidades creadas”; por otra,

introducen en la definición el fundamento de toda actividad turística: la satisfacción de las necesidades de los turistas/clientes.

Según: OMT (1994). El turismo comprende las actividades que realizan las personas durante sus viajes y estancias en lugares distintos al de su entorno habitual, por un período de tiempo consecutivo inferior a un año con fines de ocio, por negocios y otros.

Se trata de una definición amplia y flexible, que concretiza las características más importantes del turismo. Éstas son:

- Introducción de los posibles elementos motivadores del viaje, “ocio, negocio, otros”
- Acotación temporal del período por un año, período realmente amplio, máxime si se compara con el tiempo normal de extensión de los visados de viaje para turismo por los gobiernos –tres meses– o con la periodificación prevista por algunas legislaciones para la delimitación de lo que se considera residencia habitual –seis meses–.
- Delimitación de la actividad desarrollada antes y durante el periodo de la estancia.
- Localización de la actividad turística como la actividad realizada “fuera de su entorno habitual”.

Respecto a esta última característica y en un intento por precisar qué se entiende por entorno habitual, la OMT (1995) establece: El entorno habitual de una persona

consiste en una cierta área alrededor de su lugar de residencia más todos aquellos lugares que visita frecuentemente.

RAMIREZ, C. (2006). *Visión integral del turismo: fenómeno dinámico universal*. México: Trillas

Sancho, A. (s.f). *Introducción al turismo*. Recuperado de <http://dspace.universia.net/bitstream/2024/1043/1/INTRODUCCION+AL+TURISMO+OMT>

TIPOS DE TURISMO

Puede ser clasificado de diversas formas, cada una de ellas orientada a una necesidad específica e, incluso, puede ser identificado en función de más de una de sus características.

Turismo tradicional o convencional (sol y playa)

Este tipo de turismo hoy día es el más importante. Tuvo sus orígenes desde el siglo XIX y se consolidó en el siglo XX (siglo del turismo tradicional) con diferentes manifestaciones: pertenece al modelo industrial o industria turística; sus propósitos son los aspectos económicos y cuantitativos; está dirigido a la planeación de polos de desarrollo o megaproyectos turísticos, es decir, a la creación de grandes ciudades turísticas, denominadas también centros turísticos, complejos turísticos y corredores turísticos.

El encuentro turístico se da entre el turismo extranjero (sociedades generadoras) y el anfitrión de las comunidades receptoras, mediante el paquete turístico. Al turista solo le interesa la prestación de servicios turísticos con elevados estándares de calidad competitivos a nivel internacional.

El producto turístico está conformado por una oferta primordial de atractivos naturales y culturales en menor grado. Los atractivos naturales se centran en la playa con arena, complementándose con ciertos atractivos culturales cercanos.

Ecoturismo

Ubicado dentro del turismo alternativo, se le conoce de muchas formas, como; turismo de la naturaleza, turismo verde, turismo de bajo impacto, turismo sostenible, turismo sustentable, turismo responsable, turismo ambiental, turismo ecológico, entre otros. El ecoturismo es el más importante del modelo alternativo.

La Unión Mundial para la Naturaleza (UICN), citado por Ceballos (1998), define al ecoturismo como aquella modalidad turística ambientalmente responsable; consiste en viajar o visitar áreas naturales sin alterar a fin de disfrutar, apreciar y estudiar los atractivos naturales (paisaje, flora y fauna silvestres) de dichas áreas, así como cualquier manifestación cultural (del presente y el pasado) que pueda encontrarse ahí, a través de un proceso que promueve la conservación; tiene bajo impacto ambiental y cultural y propicia un involucramiento activo y beneficio socioeconómico entre las poblaciones locales.

Turismo de aventura

Clasificado como uno de los más importantes del modelo alternativo. Las actividades de este turismo son peligrosas y de alto riesgo. La persona que lo practica necesita de condición física suficiente, así como de dominio de técnicas deportivas. Con frecuencia se practica en montañas, ríos, lagos, rocas, mar, bosques, acantilados, etc. El turista por lo general es activo, dinámico, aventurero, intenso, apasionado, además conoce y maneja equipo altamente especializado, y domina los diversos tipos y formas del terreno y los espacios turísticos. Las empresas de turismo alternativo son de vanguardia y especializadas, como agencias de viajes, transportadoras turísticas, cabañas turísticas, guías especializados, cocina de alimentos y bebidas tradicionales, entre otras.

Turismo religioso

Los desplazamientos del ser humano han tenido diversas motivaciones, pero no cabe duda que uno de los principales en cada una de las diversas etapas ha sido el religioso. Desde que el hombre empezó a explicarse los fenómenos naturales a través de diferentes dioses, como en la mitología griega, hasta los dioses que veneraban los aztecas para estar en tono con los diferentes fenómenos naturales, asistiendo a diversos sitios donde practicaban ritos o en su caso, sacrificios humanos en busca de favores o ayuda para determinada causa.

Con la llegada de los españoles a América se implantó la religión católica, y con ella la instauración de religión, parroquias, catedrales, una serie de santuarios donde se empezó a venerar santos, apóstoles, vírgenes, patronos, etc.

Algunos de los sitios más visitados en el mundo son: Jerusalén y Damasco, durante Semana Santa y Pascua; el Vaticano, Roma, Basílica de San Pedro, Capilla Sixtina, Belén, Nazaret, Canaán. En México la Basílica de la Virgen de Guadalupe.

Turismo de negocios

Está compuesto por el conjunto de viajes de quienes tienen como principal actividad los negocios y requieren servicios turísticos con alta calidad y competitividad. Dicha corriente turística está vinculada con actividades laborales, profesionales y comerciales, realizadas durante eventos para cubrir dichos propósitos. El turismo de negocios incluye congresos, exposiciones, convenciones, viajes de incentivos y ferias.

Turismo gastronómico

Se trata de un tipo de turismo en el que los protagonistas son la comida y bebida típicos de un país o de una región. En toda Europa y en el mundo entero existen numerosas rutas y eventos o fiestas gastronómicas.

Castellanos, E. (2010). *Turismo y recreación: Bases teóricas, conceptuales y operativas*. Trillas

TURISMO CULTURAL

Hoy día este tipo de turismo está adquiriendo mucha importancia, ya que las corrientes turísticas internacionales están viajando por motivos culturales (costumbres, tradiciones, lenguas, grupos étnicos, zonas arqueológicas, monumentos históricos, museos, teatros, conciertos, festivales, folklor, artesanías, edificios, pueblos, ciudades, etc.). Por tanto, los países que cuentan con estos atributos tendrán ventaja competitiva.

En este sentido, este tipo de turismo abarca el turismo etnográfico, histórico y urbano, entre otros.

La OMT (1985), define al turismo cultural como los movimientos de personas con motivaciones esencialmente culturales, como viajes de estudios, viajes culturales, viajes a festivales y otros eventos culturales, visita a sitios, monumentos, viajes para estudiar la naturaleza, el folklor y/o por peregrinaciones.

El Consejo Internacional de Monumentos y Sitios (Icomos) expresa que el turismo cultural es aquella forma de turismo que tiene como objeto, entre otros fines, el conocimiento de monumentos y sitios histórico-artísticos.

Zepell y Hall expresan que el turismo cultural está conformado por las artesanías, las tradiciones heredadas del pasado, como edificaciones, objetos, tradiciones, festivales, museos y monumentos.

La demanda turística internacional (europea y estadounidense) busca: sitios históricos, museos, sitios patrimoniales, población, pueblos y ciudades, centros e imagen urbana, así como interactuar con los residentes del sitio, y conocer lenguas, tradiciones y costumbres.

Castellanos, E. (2010). *Turismo y recreación: Bases teóricas, conceptuales y operativas*. Trillas

TURISMO DE SALUD

Este es un innovador concepto que se basa en la oferta turística de recreación termal y ocio saludable. Entre los establecimientos que ofrecen esta clase de servicios de salud se encuentran especialmente balnearios, spa, centros de meditación, centros espirituales, etc. Es básicamente un lugar en donde podemos realizar actividades saludables tanto para el cuerpo como para el espíritu y realizar actividades como la meditación, el yoga, aromaterapia, musicoterapia, baños minerales, etc. (por ejemplo, Ayurveda, en la India).

La forma más convencional de turismo de salud son las termas, que se han convertido en grandes instalaciones de tratamiento y curación. Allí se realizan toda clase de tratamientos físicos. La oferta es inagotable: baños de barro, aromaterapia, baños de minerales locales, tratamientos de todo tipo para adelgazar, rejuvenecer la piel, combatir el estrés y la depresión y una gran variedad de tratamientos musculares y físicos.

Alrededor del mundo algunos de los destinos más relacionados con el turismo de salud son: la India (especialmente en tanto disciplinas de meditación y espirituales, aunque también son reconocidos por sus tratamientos físicos), Chile (por las propiedades de las reservas termales, muy ricas en minerales, y algunas zonas de Indonesia.

El Ecuador está considerado entre los 17 países que concentra mayor biodiversidad del planeta. Si busca lugares donde relajarse plenamente, el Ecuador ofrece más de una opción. Las provincias de Pichincha, Imbabura, Tungurahua, ofrecen amplias posibilidades para encontrar un balance físico-mental, por medio de diversas actividades que involucran el uso de elementos de la naturaleza y la medicina alternativa, todo junto a una exuberante vegetación como refugio de aves de diversos matices y formas, bosques y ecosistemas esplendorosos.

<http://locuraviajes.com/blog/turismo-salud-que-es/>

MEDICINA ANCESTRAL

Según: ONU, la medicina tradicional es: la suma total de conocimientos, habilidades y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias oriundos de las diferentes culturas, sean o no explicables, y usados en el mantenimiento de la salud, así como en la prevención, diagnóstico o tratamiento de las enfermedades físicas o mentales.

Según: La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la Medicina Tradicional en los siguientes términos: “prácticas, enfoques, conocimientos y creencias sanitarias diversas que incorporan medicinas basadas en plantas, animales y/o minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados de forma individual o en combinación para mantener el bienestar, además de tratar, diagnosticar y prevenir las enfermedades”.

El término medicina tradicional es de uso universal y se refiere no sólo a la medicina indígena, sino a toda manifestación cultural de los pueblos del mundo en un esfuerzo por contrarrestar los efectos de la enfermedad. Por lo tanto incluye a la medicina tradicional china, la ayurveda hindú, la medicina unani árabe, a las diversas formas de medicina autóctona existentes en África, Asia, Oceanía o en las Américas.

2.4.1.1 Fundamentación teórica de la subordinación conceptual de la variable independiente (medicina ancestral)

Niveles del conocimiento de medicina tradicional en el Ecuador

El conocimiento médico tradicional en el Ecuador tiene tres niveles, que se detallan a continuación:

Primer nivel, de las personas que curan con plantas, llamados yerberos o curanderos.

Segundo nivel, de los que curan con sus manos, que son los sobadores y las parteras.

Tercer nivel, de los que curan con alucinógenos y el poder de su mente que son los Chamanes, que entre los quichuas los llaman Yachaks y entre los Shuar los llaman Uwishines.

El tercer nivel es el nivel más alto en la escala de formación de los agentes de salud de la Medicina Tradicional.

<http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/698/1/90047.pdf>

En el mundo ancestral se concibe al universo como un mundo multidimensional, constituido por tres planos: el de la realidad próxima (Cay Pacha), el plano de la realidad infra-terrena (Ucu Pacha), y el de la realidad supra-terrena (Jahua Pacha). Cada plano tiene sus atributos propios, lo cual permite realizar localizaciones conceptuales por capas concéntricas.

En sentido vertical esas capas concéntricas están distribuidas, como:

- Janan (arriba): Taita Jahua (padre cielo).
- Cay (aquí): Runa Pac (ser humano).
- Urin (abajo): Pacha Mama (madre tierra).

No todos estos planos pueden percibirse sensorialmente, aquello es posible en estados extraordinarios de conciencia. Los Yachak Taitas (los ancianos sabios y aquellas personas dotadas de capacidades extrasensoriales) pueden comunicarse sin mayor

esfuerzo con los seres que habitan en esos planos de existencia en busca de ayuda, consejo o como una fuente de poder en sus sesiones curativas de protección o daño.

Fundación Taitas y Mamas Yachaks del Ecuador. (2010). *Medicina ancestral*. Recuperado de <https://es.scribd.com/doc/53706009/Medicina-Ancestral>

Principales características de la medicina tradicional andina

Situados en el universo del pensamiento andino, podemos identificar algunas características relevantes de la medicina tradicional practicada en este ámbito:

La primera es su reproducción preferente por tradición oral. La fidelidad a los conocimientos y prácticas ancestrales, no intermediado por la institución escolar o médica, ni por el control de las instituciones de la sociedad envolvente. El saber curativo se transmite de generación en generación por vía esencialmente oral y se enriquece mediante la práctica social.

Una segunda característica es el contacto y la proximidad física entre el especialista y el usuario. La tradición terapéutica de la cultura andina otorga una importancia capital al cuerpo, a lo que es visto, escuchado, sentido, palpado y tocado. Los recursos instrumentales de la medicina tradicional suelen mantener la vocación por el contacto físico, como ocurre, por ejemplo, en la “limpia” o soqma con cuy, procedimiento utilizado para diagnosticar enfermedades.

Otra característica concierne al estrecho vínculo entre magia y remedio. La magia implica confianza en un cierto orden de la naturaleza y en un cierto número de procedimientos susceptibles de actuar sobre esta última, manipulando fuerzas mediante un conocimiento y poder obtenido por iniciación. El especialista tradicional de la salud, es un “escogido”, una persona que puede llegar a ser vehículo de realizaciones trascendentes, y que puede alcanzar conocimientos especiales, descubrir cosas ocultas, hacer realidad la utopía. La iluminación por acción del rayo, la revelación a través del sueño o del trance procurado por ingestión de brebajes alucinógenos, el hallazgo de elementos simbólicos de poder (illas), son distintas formas de acceder a la función de sacerdote y/o curandero.

<http://markapacha.blogspot.com/2011/06/una-aproximacion-la-medicina.html>

Recursos

El uso potenciado de los recursos del entorno, aunque los remedios se manifiesten con sencillez en su preparación, los actos curativos están rodeados siempre por un halo ceremonial más o menos complejo. En asociación con la actividad mágica, los curanderos tradicionales usan recetas (a base de recursos vegetales, animales y minerales) cuya acción se inscribe en el marco de la experiencia, del conocimiento empírico, y que se atribuye a un don de la divinidad o un poder de la naturaleza misma, manifestación evidente de su carácter sagrado. Los indígenas del Perú usaban,

por ejemplo, el wakatay y la chinapaya en las heridas infectadas; para las ulceraciones y heridas difíciles de curar utilizaban la granadilla; el uso medicinal de la coca en el antiguo Perú y en los pueblos andinos de hoy es, probablemente, uno de los mejor documentados.

<http://markapacha.blogspot.com/2011/06/una-aproximacion-la-medicina.html>

2.4.2 Fundamentación teórica variable dependiente

EL SISTEMA TURÍSTICO

Los elementos o partes del sistema turístico básicamente son cuatro:

a) Los turistas como consumidores que deciden y están condicionados en su decisión por su perfil sociodemográfico, por los medios de comunicación y por los operadores turísticos en su tiempo libre viajar desde su lugar de residencia habitual para satisfacer sus motivaciones e imágenes mentales sobre distintos recursos de atracción turística. Dicho en términos económicos: la demanda turística segmentada desde el espacio emisor por motivaciones y perfil socioeconómico, que ocasiona el «consumo de los no residentes» en destino, decide los productos que va a consumir y dictamina sobre su grado de satisfacción y la cuantía del gasto que realiza en el acto de consumo turístico (relación calidad-precio, por ejemplo). Los turistas son, en definitiva, el objeto final de todo el sistema.

b) Los mecanismos públicos y privados que promocionan y comercializan los recursos turísticos convirtiéndolos en productos; incentivando, creando y haciendo posible satisfacer las motivaciones de los turistas. Normalmente, se percibe un ambiente de alta competencia entre la promoción de la imagen turística por las instituciones públicas (marketing territorial y urbano) y la comercialización de los productos turísticos por las empresas turísticas. Esta frontera, sin embargo, tiende a difuminarse por la necesidad de llevar «justo a tiempo» a los mercados estrategias conjuntas público-privadas de promoción y comercialización.

c) Los sistemas de transportes, conectividad y de movilidad turística que organizan los viajes entre los espacios emisores y los receptivos. Estos, en una productiva articulación con los proveedores de los servicios turísticos, diseñan estrategias prefordistas (o artesanales), fordistas (producción seriada y en masa del turismo) o postfordistas (flexibles) de gestión los flujos turísticos.

d) El destino turístico o territorio que posee un prestigio más o menos reconocido en los escenarios de gran competencia por atraer a flujos turísticos. El destino turístico es, de hecho, la clave de referencia que vertebra las partes de un sistema turístico (espacio emisor-viaje turístico-espacio receptivo, como cadena que articula el sistema funcional y económico del turismo, por ejemplo).

Vera, F. et al. (2011). *Análisis territorial del turismo y planificación de los destinos turísticos*. TIRANT LO BLANCH

PLANIFICACIÓN TURÍSTICA

Se propone tres claves en la planificación/gestión del territorio turístico:

a) Necesidad de delimitar unidades territoriales turísticas, donde se expresen las relaciones urbanísticas, de producción turística y de sostenibilidad adecuadamente. Es imprescindible contextualizar estas unidades, dentro de la escala local y sobre niveles intermedios (comarcales) y regionales de gestión, promoción y mercadeo turístico.

b) La ordenación del paisaje y la cualificación ambiental deben ser los vértices de toda planificación territorial de dichas unidades, con una doble estrategia: 1) diseñar con criterios flexibles, sostenibles y competitivos las parcelas, los núcleos y las redes turísticas, y 2) que estos diseños sean factibles en el mercado inmobiliario y en su comercialización turística, con criterios de baja densidad y alta integración territorial y social.

c) Una gestión concertada del territorio turístico donde también se produzca una doble relación entre los poderes públicos —aquellas decisiones que se tomen sobre los espacios de dominio público serán fundamentales—, especialmente los de ámbito regional y local, con la sociedad receptora, que debe conocer y participar en las decisiones de estrategia turística, y con los agentes económicos y sociales que están implicados en la transformación y gestión empresarial del territorio turístico.

Vera, F. et al. (2011). Análisis territorial del turismo y planificación de los destinos turísticos. TIRANT LO BLANCH

DESARROLLO TURÍSTICO

Según: OMT; 1994. Se define como la adecuada optimización de los recursos disponibles para definir un plan de trabajo que sepa aunar y coordinar el medio ambiente, sanidad, legislación, urbanismo, ingeniería y otras disciplinas para definir el modelo de desarrollo turístico que se desea seguir.

El término Plan de Desarrollo Turístico se usa extensivamente haciendo referencia a la planificación turística. En general se traduce en un plan estratégico que integra todos los aspectos del desarrollo turístico incluyendo los recursos humanos, medioambientales y socioculturales. Dicho plan parte de la determinación previa de un objetivo que va desde lo más general a lo específico con diferentes niveles de disgregación.

Se trata de un objetivo a largo plazo que debe ser consensuado por todos los agentes implicados en su funcionamiento. Posteriormente, se formalizan los instrumentos necesarios para llevar adelante el plan, implementándose los mecanismos de control que aseguren su éxito.

Sancho, A. (s.f). *Introducción al turismo*. Recuperado de <http://dspace.universia.net/bitstream/2024/1043/1/INTRODUCCION+AL+TURISMO+OMT>

2.4.2.1 Fundamentación teórica de la subordinación conceptual de la variable dependiente

Factores económicos

- ✓ Un incremento de la riqueza (lo que genera más demanda de servicios). A medida que las sociedades se van desarrollando, las personas manifiestan cambios notables en sus actividades y comportamientos. Así, desean vivir de una forma lo más cómoda posible, y desarrollar sus deseos y aficiones, especialmente los que están relacionados con los servicios terciarios. Además, el elevado ritmo de vida y las exigencias personales hacen que las personas dispongan de menos tiempo para realizar ciertas actividades encargándolas entonces a terceros.
- ✓ Cambios en la demanda de los consumidores. Cuando las rentas son bajas, se dedican casi íntegras al consumo de bienes para la subsistencia. Si dicha renta aumenta en un determinado porcentaje, no cabe esperar un aumento en la misma proporción, tanto en el consumo de bienes duraderos como en los no duraderos, lo que se consigue una vez alcanzado un límite que asegura una calidad de vida alta. Por tanto, los excedentes de renta se canalizan hacia los servicios, entre los que los viajes son uno de los más importantes.
- ✓ Creciente globalización de la economía. Las empresas se localizan allí donde encuentran más ventajas competitivas derivadas. Por ejemplo, un entorno legal más favorable, mano de obra más barata, transporte más rápido, eficaz o

económico, etc. Muchas grandes empresas están en mercados globales, lo que genera una gran demanda de servicios (información, transporte, etc.).

- ✓ Estrategias empresariales. Muchas empresas productoras de bienes prestan también servicios, con el objeto de conseguir o alcanzar ventajas competitivas dentro del sector, que les permitan un mejor posicionamiento en el mercado.

Factores demográficos

- ✓ Paulatino incremento de la esperanza de vida en los países desarrollados. Este fenómeno trae consigo un aumento de la demanda de prestación de servicios, especialmente los dedicados a salud y ocio.

Factores sociológicos y sociales

- ✓ Aumento del tiempo libre disponible. Los avances tecnológicos y los logros sociales, contribuyen a que las personas tengan más tiempo libre que requiere ser ocupado con actividades.
- ✓ Urbanización y complejidad de la vida moderna. La creciente complejidad de la vida actual es la causa de una demanda progresiva de nuevos servicios.
- ✓ Mejora de la calidad de vida. El menor tamaño de los hogares unido a que en muchos casos, la mujer tenga un trabajo fuera, provoca que cada vez más hogares tengan ingresos duales, y por tanto mayores, cuyos excedentes se canalizan hacia la adquisición de determinados servicios.

- ✓ Aparición de nuevos valores sociales. Cabe destacar nuevos valores, sobre todo la creciente preocupación por la ecología, la estética y el status, lo que hace que surjan nuevos servicios orientados a satisfacer esta demanda.

Factores técnicos

- ✓ Aumento en la complejidad de los productos disponibles. En la sociedad actual, hay productos cada vez más complejos, que requieren muchas veces procesos previos de aprendizaje para su correcta utilización.
- ✓ Evolución de la tecnología. La prestación de determinados servicios muchas veces sólo es posible gracias al desarrollo tecnológico.

Factores legales

Los efectos y los factores generados por el desarrollo del turismo son diferentes desde el punto de vista del turista y desde el punto de vista del medio que lo recibe.

- ✓ Respecto al turista. En la decisión o elección del destino final influirán varios factores, como pueden ser: el clima, los precios, motivaciones sociales, el idioma, la oferta de actividades complementarias, tipo de desplazamiento, la calidad y la atención recibidos en los servicios contratados.
- ✓ Respecto a la población receptora. Este colectivo es el que más sufre los costes sociales y medioambientales, si bien se les compensa con una serie de beneficios. Entre las adaptaciones y modificaciones que el turismo genera están:

- La adaptación de la oferta de bienes y servicios existentes a la demanda del turista.
- Construcción de las instalaciones necesarias para atenderlos
- Abusos en los sueldos y horarios de los empleados.
- Modificación de las vías de comunicación y de los accesos
- Aumento de la oferta de empleo.
- Incremento de la contaminación y el tráfico.

Técnico en Hotelería y Turismo. (2003). Madrid-España. Inmagrag.

2.5 Hipótesis

La práctica de medicina ancestral incide en el desarrollo del turismo del Cantón Pelileo, Provincia de Tungurahua.

2.6 Señalamiento de las variables

Variable Independiente: Práctica de medicina ancestral.

Variable Dependiente: Desarrollo del turismo del Cantón Pelileo.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 Enfoque

La presente investigación aplicará un enfoque cuali-cuantitativo. Cualitativo pues los estudios están dirigidos a un hecho de carácter cultural y de salud en una población pequeña lo que permitirá conocer la ubicación de los lugares donde se practica la medicina ancestral, el nivel de conocimiento de las personas involucradas y una descripción de las actividades que realizan. Cuantitativo porque se empleará instrumentos que conduzcan a resultados numéricos y estadísticos que permitan conocer cuántas personas han hecho uso de este tipo de medicina y el interés de los turistas sobre este tema.

3.2 Modalidad de la investigación

De campo: Es una investigación de campo porque el estudio se realizará en el lugar donde se producen los hechos, se tendrá contacto directo con la comunidad para poder obtener información que ayude a cumplir los objetivos propuestos.

De intervención social: Es una investigación de intervención social pues se desarrollará una propuesta que permita solucionar el problema, de tal forma que no se beneficien solo las personas que comprenden de esta actividad sino la comunidad en general, sobretodo el turismo del cantón.

Documental - bibliográfica - linkográfica: Para realizar esta investigación se deberán revisar documentos, libros y páginas web que contengan información acerca del tema a investigarse, de forma que facilite su comprensión.

3.3 Niveles o tipo de investigación

Exploratorio: Esta investigación es de carácter exploratorio pues sondea un tema nuevo y que no ha sido suficientemente estudiado en el campo del turismo.

Descriptiva: Es una investigación descriptiva porque permite explicar la asociación de variables en cuanto al grado de relación entre ellas, y en base a la observación se describirá los hechos tal y como se manifiestan en el momento de realizarse el estudio.

Explicativa: La presente investigación es explicativa ya que busca descubrir las causas o factores asociados de la problemática.

3.4 Población y muestra

3.4.1 Población.

En el Cantón San Pedro de Pelileo no existe un registro del número exacto de turistas que lo visitan, razón por la cual se tomará como referencia el número de visitantes mensual que tiene el Complejo Turístico “La Moya” (3050 turistas adultos, tickets

vendidos) y la Plaza Central de Salasaca (1000 turistas). Con un total de 4050 turistas.

| Población | Turistas | % |
|---|-----------------|----------|
| Turistas que visitan el Cantón Pelileo | 4050 | 100% |

Cuadro 01: Población
Elaborado por: MEDINA, Viviana

N= 4050 turistas

n= tamaño de la muestra

z= nivel de confiabilidad (1.96)

P= probabilidad de no ocurrencia (0.5)

Q= probabilidad de ocurrencia (0.5)

e= error de muestreo (0.06)

$$n = \frac{Z^2 P \cdot Q \cdot N}{Z^2 P \cdot Q + Ne^2}$$

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(4050)}{(1.96)^2(0.5)(0.5) + (4050)(0.06)^2}$$

$$n = \frac{(3.84)(0.25)(4050)}{(3.84)(0.25) + (4050)(0.0036)}$$

$$n = \frac{(0.96)(4050)}{(0.96) + 14.58}$$

$$n = \frac{3888}{15.54}$$

$$n = 250$$

3.4.2 Muestra

De acuerdo a la fórmula aplicada la cantidad de 250 es la muestra para realizar las encuestas en la Ciudad de Pelileo.

3.5 Operacionalización de las variables

Variable independiente: Práctica de medicina ancestral.

| Conceptualización | Categorías | Indicadores | Ítems básicos | Técnicas e instrumentos |
|--|---|---|--|--|
| Medicina Tradicional.- “prácticas, enfoques, conocimientos y creencias sanitarias diversas que incorporan medicinas basadas en plantas, animales y/o minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados <i>de forma individual o</i> en combinación para mantener el bienestar, además de tratar, diagnosticar y prevenir las enfermedades”. | <ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos y creencias sanitarias. • Medicina basada en plantas, animales, minerales • Terapias espirituales, técnicas manuales. | <ul style="list-style-type: none"> • Prácticas • Saberes • Limpias • Infusiones • Yerbateros / curanderos • Sobadores / parteras • Yachaks | <ul style="list-style-type: none"> • ¿Ha hecho uso de la medicina ancestral? SI () NO () • ¿La medicina ancestral es trascendental en la sociedad actual? SI () NO () • ¿Conoce usted los elementos que utilizan en la práctica de medicina ancestral? SI () NO () • ¿A qué tipo de terapia ha asistido? Yerbateros / curanderos () Sobadores / parteras () Yachaks (chaman) () | Encuesta o entrevista estructurada a personas locales y turistas |

Cuadro 02: Operacionalización de Variable Independiente
Elaborado por: MEDINA, Viviana

Variable dependiente: Desarrollo del turismo del Cantón Pelileo.

| Conceptualización | Categorías | Indicadores | Ítems básicos | Técnicas Instrumentos |
|---|--|--|--|--|
| <p>Desarrollo turístico.- Se define como la adecuada optimización de los recursos disponibles para definir un plan de trabajo que sepa aunar y coordinar el medio ambiente, sanidad, legislación, urbanismo, ingeniería y otras disciplinas para definir el modelo de desarrollo turístico que se desea seguir.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Adecuada optimización de recursos • Plan de trabajo | <ul style="list-style-type: none"> • Humanos • Medioambientales • Socioculturales • Objetivos • Metas • Tiempo determinado | <ul style="list-style-type: none"> • En el Cantón Pelileo ¿Conoce usted los lugares donde se practica la medicina ancestral? SI () NO () • ¿La oferta de los lugares donde se practica medicina ancestral aportará al desarrollo turístico? SI () NO () • ¿La corriente turística aumentará si se promociona la práctica de medicina ancestral como un atractivo? SI () NO () | <p>Encuesta o entrevista estructurada a personas locales y turistas.</p> |

Cuadro 03: Operacionalización de Variable Independiente
Elaborado por: MEDINA, Viviana

3.6 Recolección de información

Plan de recolección de información

| Preguntas básicas | | Explicación |
|-------------------|-------------------------------|---|
| 1. | ¿Para qué? | Para investigar la incidencia de la práctica de medicina ancestral en el desarrollo del turismo del Cantón Pelileo. |
| 2. | ¿De qué personas u objetos? | De la población de Pelileo y de los visitantes que llegan a esta ciudad. |
| 3. | ¿Sobre qué aspectos? | Práctica de medicina ancestral y desarrollo del turismo. |
| 4. | ¿Quién o quiénes? | El investigador |
| 5. | ¿Cuándo? | Esta investigación se realizará durante los meses de Febrero 2014 a Julio 2014, es decir durante seis meses. |
| 6. | ¿Dónde? | En el Cantón Pelileo, Provincia de Tungurahua. |
| 7. | ¿Cuántas veces? | Una sola vez |
| 8. | ¿Qué técnicas de recolección? | Encuesta |
| 9. | ¿Con qué? | Cuestionarios |
| 10. | ¿En qué situación? | Fines de semana |

Cuadro 04: Recolección de información
Elaborado por: MEDINA, Viviana

3.7 Procesamiento y análisis

Plan de procesamiento de información

Los datos e información que se haya obtenido se transformaran siguiendo los siguientes procedimientos:

1. Revisión crítica de la información recogida; es decir limpieza de información defectuosa: contradictoria, incompleta, ni pertinente, etc.
2. Repetición de la recolección, en ciertos casos individuales, para corregir fallas de contestación.
3. Tabulación y ordenamiento de la información.
4. Estudio estadístico, análisis e interpretación de resultados.
5. Presentación de datos y resultados.

Plan de análisis e interpretación de resultados

Los aspectos a desarrollar para el análisis e interpretación de resultados serán los siguientes:

1. Análisis de los resultados estadísticos, destacando tendencias o relaciones fundamentales de acuerdo con los objetivos e hipótesis.
2. Interpretación de los resultados, con el apoyo del marco teórico en el aspecto pertinente.
3. Comprobación de hipótesis, mediante la aplicación de un modelo preestablecido.
4. Establecimiento de conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Encuesta realizada a los turistas que visitan el Cantón Pelileo.

1. ¿Ha hecho uso de la medicina ancestral en el Catón Pelileo?

| Alternativas | Cantidad | Porcentaje |
|--------------|----------|------------|
| Si | 40 | 16% |
| No | 210 | 84% |
| Total | 250 | 100% |

Cuadro 05: Tabulación pregunta 1
Elaborado por: MEDINA, Viviana
Fuente: Encuesta

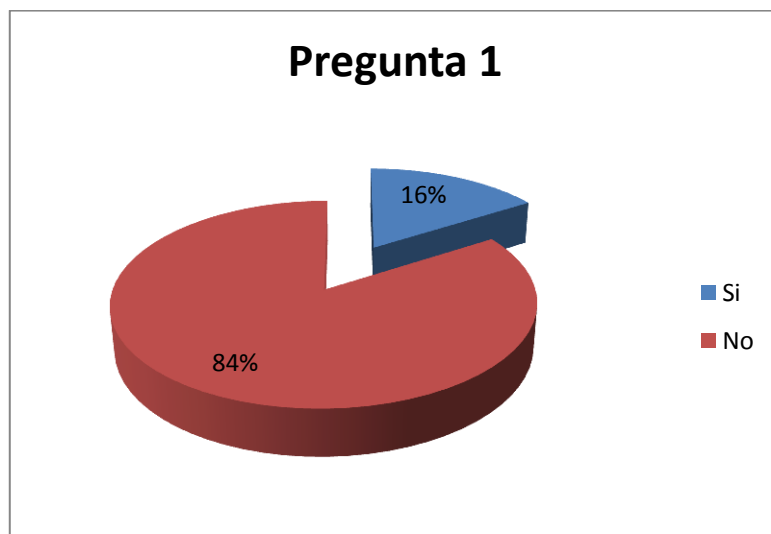


Gráfico 05: Representación gráfica pregunta 1
Elaborado por: MEDINA, Viviana
Fuente: Encuesta

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

El 16% de personas encuestadas que representa a 40 de ellos, respondió que han hecho uso de la medicina ancestral, por el contrario el 84% que representa a 210 de ellos respondieron q no la han usado.

El avance de la medicina convencional ha permitido la cura de muchas enfermedades, razón por la cual las personas acuden a un profesional para tratar sus dolencias. Sin embargo aún existe cierto número de personas que hacen uso de la medicina ancestral para aliviar alguna molestia.

2. ¿A qué tipo de terapias ha asistido?

| Alternativas | Cantidad | Porcentaje |
|------------------|------------|-------------|
| Yerbateros | 55 | 22% |
| Sobadores | 123 | 49% |
| Yachaks (shaman) | 2 | 1% |
| Ninguno | 70 | 28% |
| Total | 250 | 100% |

Cuadro 06: Tabulación pregunta 2
Elaborado por: MEDINA, Viviana
Fuente: Encuesta

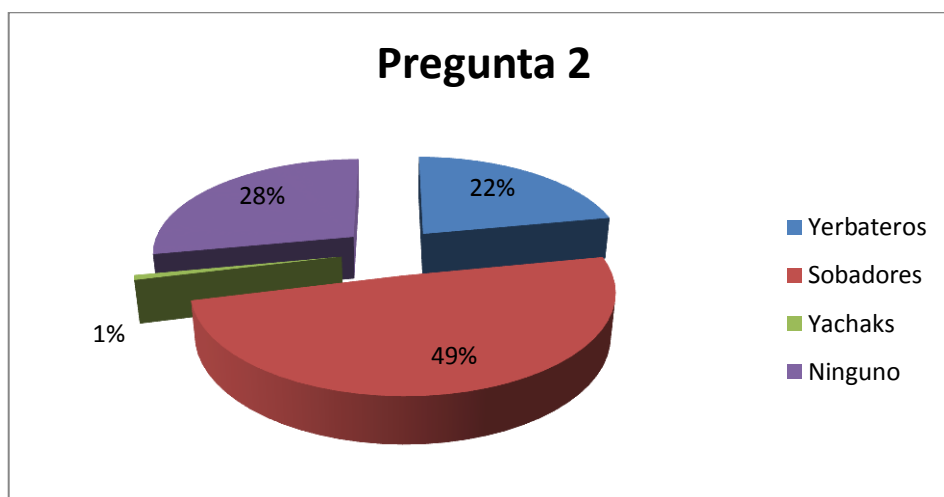


Gráfico 06: Representación gráfica pregunta 2
Elaborado por: MEDINA, Viviana
Fuente: Encuesta

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Del número total de encuestados un 22% de personas respondieron que han asistido a un yerbatero, el 49% ha frecuentado a un sobador, un 1% a visitado a un yachaks o shaman y el 28% restante no ha acudido a ningún tipo de práctica de medicina ancestral.

Los resultados demuestran que a pesar del avance de la sociedad, muchas personas han asistido donde una persona que practica la medicina ancestral, independientemente del nivel de conocimiento que este posea.

3. ¿Considera usted que la medicina ancestral es trascendental en la sociedad actual?

| Alternativas | Cantidad | Porcentaje |
|---------------------|-----------------|-------------------|
| Si | 175 | 70% |
| No | 75 | 30% |
| Total | 250 | 100% |

Cuadro 07: Tabulación pregunta 3
Elaborado por: MEDINA, Viviana
Fuente: Encuesta

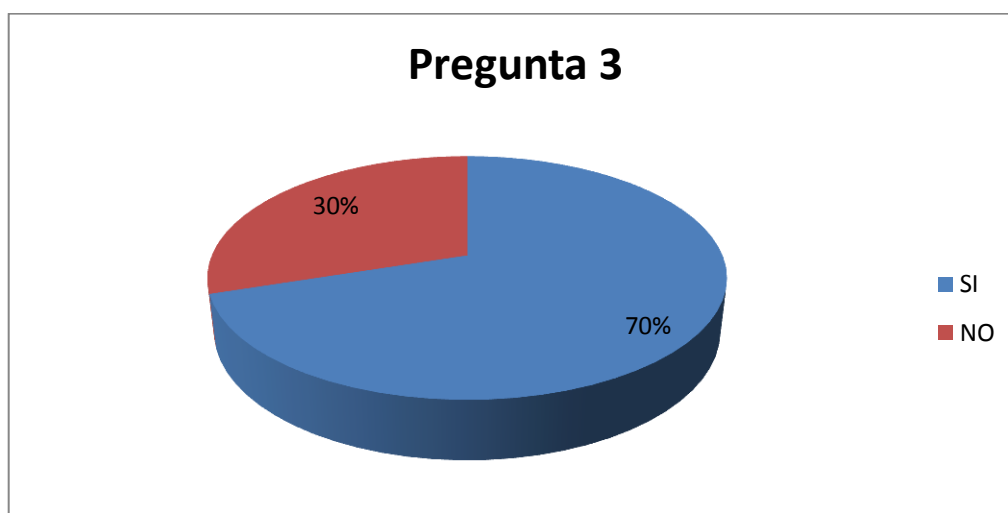


Gráfico 07: Representación gráfica pregunta 3
Elaborado por: MEDINA, Viviana
Fuente: Encuesta

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

El 70% de las personas encuestadas respondió que la práctica de medicina ancestral si es trascendental en la sociedad actual, mientras que el 30% expresó que no lo es.

En concordancia con los resultados la práctica de medicina ancestral si es importante en la sociedad actual, ya que las personas que las efectúan están llenas de conocimientos y habilidades que forman parte de la cultura de un pueblo; los cuales aún se conservan con el paso del tiempo.

4. ¿Cree usted que la medicina ancestral es coadyuvante de la medicina convencional?

| Alternativas | Cantidad | Porcentaje |
|--------------|----------|------------|
| Si | 63 | 25% |
| No | 60 | 24% |
| En parte | 127 | 51 |
| Total | 250 | 100% |

Cuadro 08: Tabulación pregunta 4
Elaborado por: MEDINA, Viviana
Fuente: Encuesta

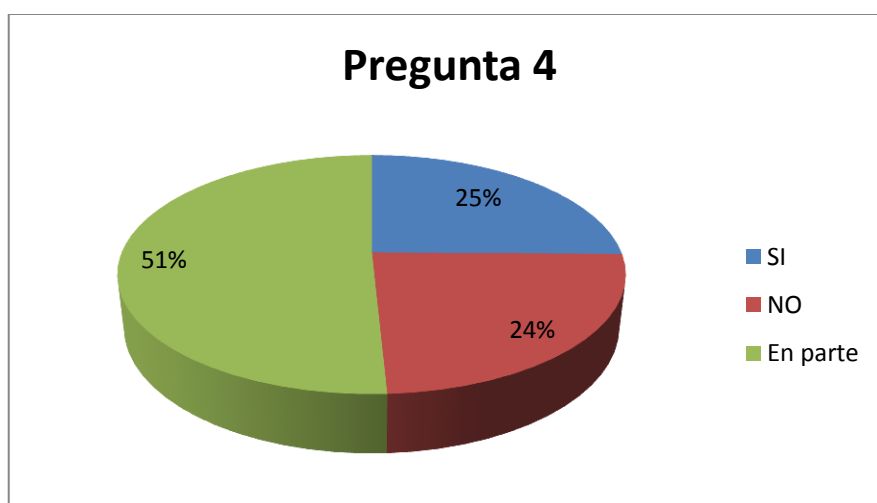


Gráfico 08: Representación gráfica pregunta 4
Elaborado por: MEDINA, Viviana
Fuente: Encuesta

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Del total de personas encuestadas, el 25% afirma que la medicina ancestral es coadyuvante de la medicina convencional, mientras que el 24% responde de forma negativa, y el 51% contestó que en parte.

Esto muestra que en la población aún existe la idea de lo que es la medicina ancestral, a pesar que se ha ido perdiendo con el paso del tiempo y muy pocas personas mantienen este conocimiento médico tradicional. Además de cierto interés por conocer lo que esta manifestación de cultura engloba.

5. ¿Conoce usted acerca de los beneficios de la práctica de medicina ancestral?

| Alternativas | Cantidad | Porcentaje |
|--------------|------------|-------------|
| Si | 62 | 25% |
| No | 188 | 75% |
| Total | 250 | 100% |

Cuadro 09: Tabulación pregunta 5
Elaborado por: MEDINA, Viviana
Fuente: Encuesta

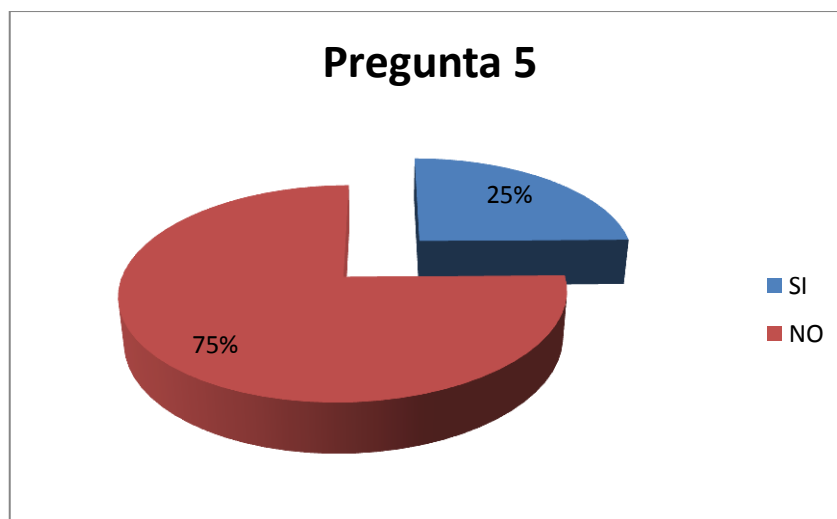


Gráfico 09: Representación gráfica pregunta 5
Elaborado por: MEDINA, Viviana
Fuente: Encuesta

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Del número total de encuestados, el 25% que corresponde a un número de 62 personas respondieron que si conocen los beneficios de la medicina ancestral; el 75% que concierne a la cantidad de 182 personas contestaron que no los conocen.

Independientemente de las creencias de la población, el desconocimiento acerca de todo lo que concierne a la medicina ancestral es evidente. Pero además es un tema que permite generar interés en los turistas, razón por la cual es un recurso que permitirá atraer a la corriente turística del lugar.

6. En el Cantón Pelileo ¿Conoce usted los lugares donde se practica la medicina ancestral?

| Alternativas | Cantidad | Porcentaje |
|--------------|------------|-------------|
| Si | 35 | 14% |
| No | 215 | 86% |
| Total | 250 | 100% |

Cuadro 10: Tabulación pregunta 6
Elaborado por: MEDINA, Viviana
Fuente: Encuesta

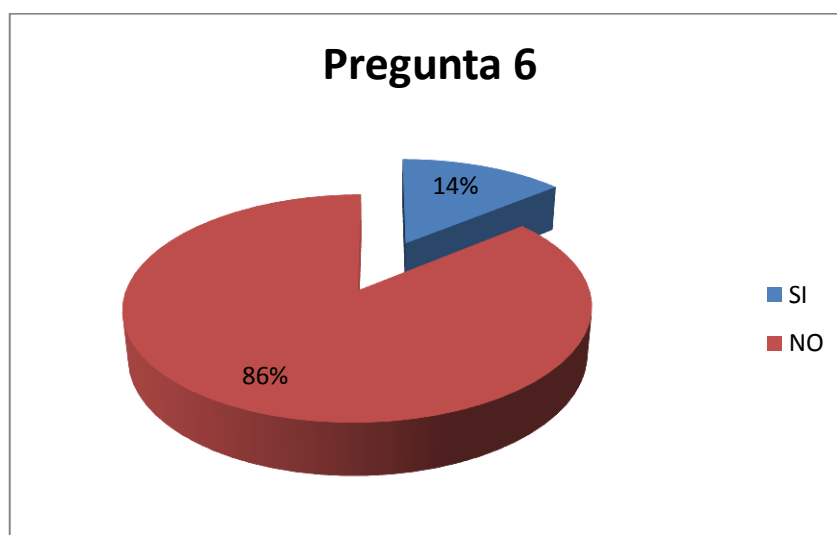


Gráfico 10: Representación gráfica pregunta 6
Elaborado por: MEDINA, Viviana
Fuente: Encuesta

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

De las encuestas realizadas el 14% de personas respondió que si conoce los lugares donde se realiza la práctica de medicina ancestral en el Cantón Pelileo, y el 86% respondió que no los conoce.

Pese a la evolución de los últimos tiempos, cabe mencionar que la transmisión del conocimiento medico ancestral no se ha perdido. En el Cantón Pelileo existen lugares donde se la práctica la medicina ancestral, los cuales están no solo en la comunidad de Salasaca si no también en otras parroquias pero que muy pocas personas los conocen.

7. ¿Conoce usted los elementos que se utilizan la práctica de medicina ancestral?

| Alternativas | Cantidad | Porcentaje |
|--------------|----------|------------|
| Si | 30 | 12% |
| No | 158 | 63% |
| En parte | 62 | 25% |
| Total | 250 | 100% |

Cuadro 11: Tabulación pregunta 7
Elaborado por: MEDINA, Viviana
Fuente: Encuesta

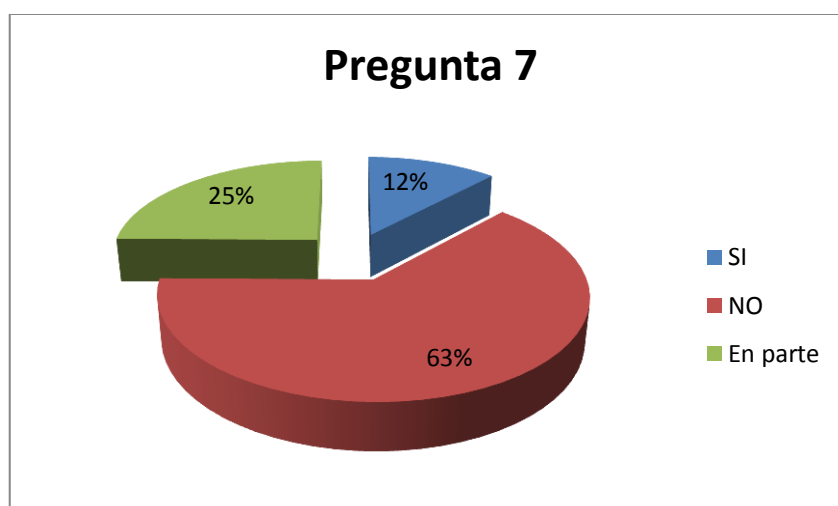


Gráfico 11: Representación gráfica pregunta 7
Elaborado por: MEDINA, Viviana
Fuente: Encuesta

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Del número total de personas a las que se les aplicó las encuestas, el 12% afirma que conoce los elementos que se utilizan en la práctica de medicina ancestral, el 63% no los conoce, y el 25% sabe de ellos en parte.

El Cantón Pelileo posee recursos culturales muy importantes, pero el desconocimiento de los mismos no permite un desarrollo turístico del mismo, su desaprovechamiento no permite que la actividad turística genere recursos económicos, que beneficiaran no solo a las personas involucradas sino a todo el cantón.

8. ¿Le gustaría visitar un lugar, dónde se pueda conocer más acerca de la medicina ancestral?

| Alternativas | Cantidad | Porcentaje |
|---------------------|-----------------|-------------------|
| Si | 195 | 78% |
| No | 55 | 22% |
| Total | 250 | 100% |

Cuadro 12: Tabulación pregunta 8
Elaborado por: MEDINA, Viviana
Fuente: Encuesta

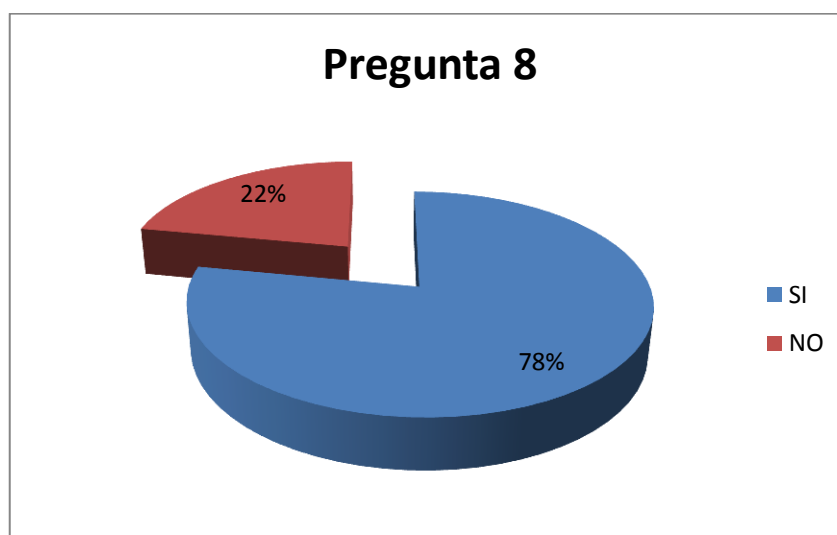


Gráfico 12: Representación gráfica pregunta 8
Elaborado por: MEDINA, Viviana
Fuente: Encuesta

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

El 78% del total de encuestas realizadas respondió que si les gustaría visitar un lugar donde se pueda conocer más acerca de la medicina ancestral, el 22% restante contestó que no.

Existe gran aceptación por parte de los turistas por conocer los lugares donde se practica la medicina ancestral, y es motivador el hecho de que tomen al cantón como un destino turístico gracias a la realización de una ruta. De esta forma conseguir un desarrollo turístico y económico de la población.

9. ¿Considera usted que la oferta de lugares donde se practica medicina ancestral aportará al desarrollo turístico del Cantón Pelileo?

| Alternativas | Cantidad | Porcentaje |
|--------------|------------|-------------|
| Si | 198 | 79% |
| No | 52 | 21% |
| Total | 250 | 100% |

Cuadro 13: Tabulación pregunta 9
Elaborado por: MEDINA, Viviana
Fuente: Encuesta

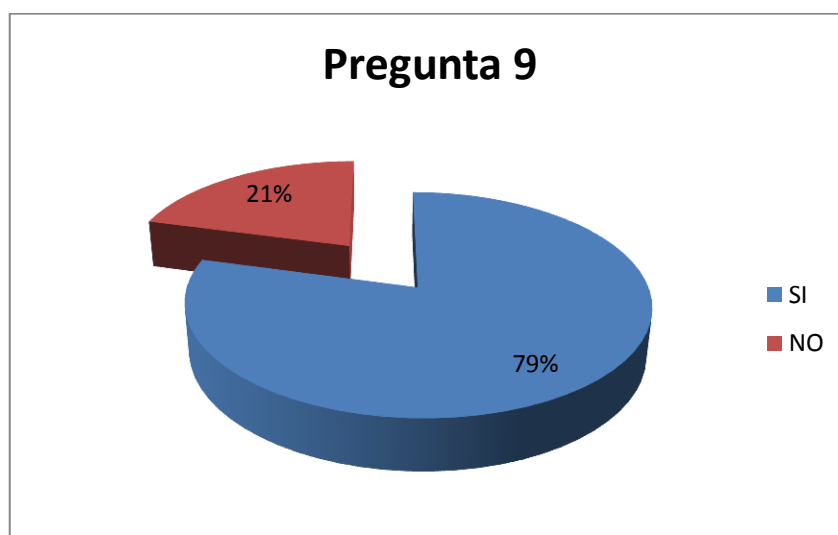


Gráfico 13: Representación gráfica pregunta 9
Elaborado por: MEDINA, Viviana
Fuente: Encuesta

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

De las encuestas realizadas el 79% de las encuestas realizadas afirmó que la oferta de lugares donde se practica medicina ancestral aportará al desarrollo turístico del cantón, mientras el 22% restante contestó que no.

La oferta de los lugares donde se practica medicina ancestral permite brindar a los turistas mayor alternativas de actividades para realizar, por ende aportará al desarrollo del turismo del Cantón Pelileo.

10. ¿Cree usted que la corriente turística aumentará en el Cantón Pelileo si se promociona la práctica de medicina ancestral como un atractivo turístico?

| Alternativas | Cantidad | Porcentaje |
|--------------|------------|-------------|
| Si | 165 | 66% |
| No | 85 | 34% |
| Total | 250 | 100% |

Cuadro 14: Tabulación pregunta 10
Elaborado por: MEDINA, Viviana
Fuente: Encuesta

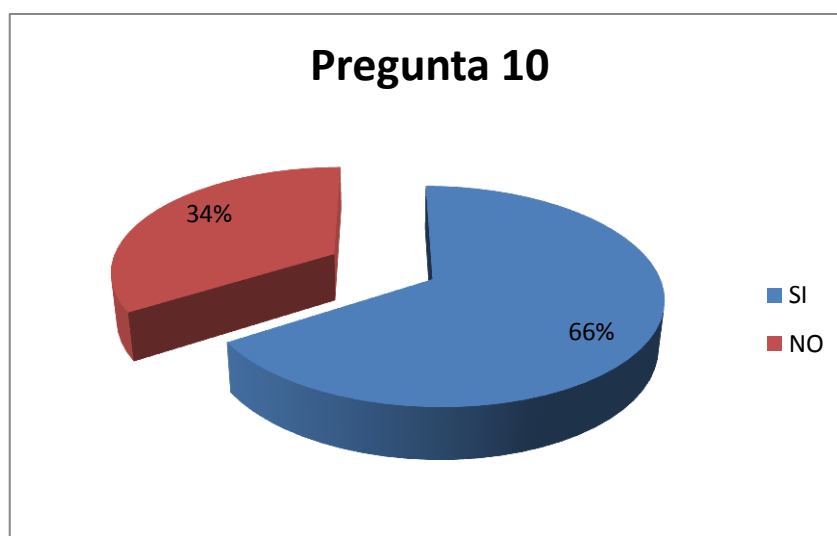


Gráfico 14: Representación gráfica pregunta 10
Elaborado por: MEDINA, Viviana
Fuente: Encuesta

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

El 66% de personas del total de encuestas realizadas afirmó que la corriente turística aumentará en el Cantón Pelileo si se promociona la práctica de medicina ancestral como un atractivo turístico, mientras el 34% restante contestó que no.

Existe gran aceptación por parte de los turistas por conocer los lugares donde se practica la medicina ancestral, por lo que su afluencia acrecentará significativamente, consiguiendo un desarrollo turístico y económico de la población.

4.2 Verificación de la Hipótesis

Para la verificación de la hipótesis del presente trabajo de investigación se utilizará el siguiente método estadístico conocido como **CHI-CUADRADO** (χ^2).

4.2.1 Planteamiento de la Hipótesis

H0. (Hipótesis nula)

La práctica de medicina ancestral **NO** incide en el desarrollo del turismo del Cantón Pelileo, Provincia de Tungurahua.

H1. (Hipótesis alternativa)

La práctica de medicina ancestral **SI** incide en el desarrollo del turismo del Cantón Pelileo, Provincia de Tungurahua.

4.2.2 Selección del nivel de significación

Para la verificación de la hipótesis se utilizará el nivel $\alpha=0.01$

4.2.3 Descripción de la población

| Población | Habitantes | % |
|--|-------------------|----------|
| Muestra del número de visitantes que tienen el Complejo Turístico “La Moya”. | 250 | 100% |

Cuadro 15: Población verificación de la hipótesis
Elaborado por: MEDINA, Viviana

4.2.4 Especificación del estadístico

Para esto se utilizará la siguiente fórmula:

$$\chi^2 = \sum \frac{(O - E)^2}{E}$$

Dónde:

χ^2 = Chi- cuadrado

\sum = Sumatoria

O = Frecuencias Observadas

E = Frecuencias Esperadas

4.2.5 Especificación de las regiones de aceptación y rechazo

Se procede a determinar los grados de libertad considerando que el cuadro consta de 4 filas y 2 columnas.

| | GRADOS DE LIBERTAD | |
|-----|--------------------|--------------------|
| | FILAS | COLUMNAS |
| gl= | (4-1) | (2-1) |
| gl= | 3 | 1 |
| gl= | 3*1 | |
| gl= | 3 | |
| | | $\chi^2_T = 11.34$ |

Cuadro 16: Grados de libertad (2)
Elaborado por: MEDINA, Viviana

Por lo tanto con 3 grados de libertad y a nivel 0.01 de significación la tabla de $\chi^2_{T} = 11.34$, por lo tanto si $\chi^2_{C} \leq \chi^2_{T}$ se acepta la **HO**, caso contrario se la rechazará y se aceptará la hipótesis alternativa **H1**.

Representación gráfica:

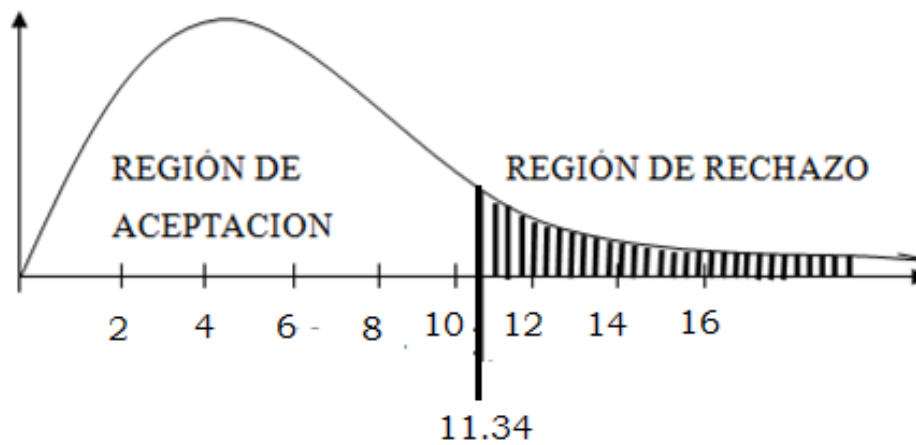


Gráfico 15: Representación gráfica Chi-cuadrado
Elaborado por: MEDINA, Viviana

4.2.6 Recolección de datos y cálculos de lo estadísticos

| PREGUNTAS | Frecuencias observadas | | SUBTOTAL |
|--|------------------------|------------|-------------|
| | SI | NO | |
| 3. ¿Considera usted que la medicina ancestral es trascendental en la sociedad actual? | 175 | 75 | 250 |
| 6. En el Cantón Pelileo ¿Conoce usted los lugares dónde se practica la medicina ancestral? | 35 | 215 | 250 |
| 9. ¿Considera usted que la oferta de lugares dónde se practica medicina ancestral aportará al desarrollo turístico del Cantón Pelileo? | 198 | 52 | 250 |
| 10.¿Cree usted que la corriente turística aumentará en el Cantón Pelileo si se promociona la práctica de medicina ancestral como un atractivo turístico? | 165 | 85 | 250 |
| SUBTOTAL | 573 | 427 | 1000 |

Cuadro 17: Frecuencias observadas
Elaborado por: MEDINA, Viviana

Una vez determinadas las frecuencias observadas, y con los resultados obtenidos, se procede a establecer las frecuencias esperadas.

Frecuencias esperadas

| PREGUNTAS | CATEGORÍAS | | SUBTOTAL |
|--|------------|------------|-------------|
| | SI | NO | |
| 3. ¿Considera usted que la medicina ancestral es trascendental en la sociedad actual? | 143,25 | 106,75 | 250 |
| 6. En el Cantón Pelileo ¿Conoce usted los lugares donde se practica la medicina ancestral? | 143,25 | 106,75 | 250 |
| 9. ¿Considera usted que la oferta de lugares dónde se practica medicina ancestral aportará al desarrollo turístico del Cantón Pelileo? | 143,25 | 106,75 | 250 |
| 10.¿Cree usted que la corriente turística aumentará en el Cantón Pelileo si se promociona la práctica de medicina ancestral como un atractivo turístico? | 143,25 | 106,75 | 250 |
| SUBTOTAL | 573 | 427 | 1000 |

Cuadro 18: Especificación de lo estadístico (frecuencias observadas)
Elaborado por: MEDINA, Viviana

Cálculo del chi-cuadrado

| O | E | O - E | (O - E) ² | (O - E) ² / E |
|--------------|--------|---------|----------------------|--------------------------|
| 175 | 143,25 | 31,75 | 1008,06 | 7,04 |
| 75 | 106,75 | -31,75 | 1008,06 | 9,44 |
| 35 | 143,25 | -108,25 | 11718,06 | 81,80 |
| 215 | 106,75 | 108,25 | 11718,06 | 109,77 |
| 198 | 143,25 | 54,75 | 2997,56 | 20,92 |
| 52 | 106,75 | -54,75 | 2997,56 | 28,08 |
| 165 | 143,25 | 21,75 | 473,06 | 3,30 |
| 85 | 106,75 | -21,75 | 473,06 | 4,43 |
| TOTAL | | | | 264,78 |

Cuadro 19: Cálculo del chi-cuadrado
Elaborado por: MEDINA, Viviana

4.2.7 Decisión

Como se puede observar $X^2C = 264,78$ es mayor que $X^2T = 11.34$; por tanto se acepta al hipótesis alternativa **H1** “La práctica de medicina ancestral **SI** incide en el desarrollo del turismo del Cantón Pelileo, Provincia de Tungurahua”. Con esto se ha verificado la hipótesis correctamente.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

- En base al trabajo investigativo realizado se concluye que los cambios acelerados en la sociedad moderna, han ocasionado el desinterés de la comunidad por preservar los conocimientos sobre la medicina ancestral. Perdiendo también su representatividad en el ámbito de la salud y el verdadero significado de su práctica, además de que los agentes de medicina tradicional disminuyan.
- El aprovechamiento de los recursos turísticos de un lugar, ya sean naturales o culturales permite que exista una mayor oferta para los visitantes, quienes podrán realizar diferentes actividades en el mismo.
- La práctica de medicina ancestral es un recurso cultural y/o salud, que ayudaría a la dinamización del turismo del Cantón Pelileo en sitios en los cuales existe poca o nula ocurrencia. Además de potencializar los atractivos turísticos ya conocidos por los turistas; consiguiendo que el cantón no sea solo una parada de comercio o un paso hacia la amazonia.

5.2 RECOMENDACIONES

- ✓ Optimizar la actividad turística mediante el aprovechamiento del patrimonio cultural que posee el Cantón Pelileo, y de esa manera impulsar la afluencia de turistas en el mismo.

- ✓ Generar interés en la comunidad en preservar los conocimientos acerca de la práctica de medicina ancestral y el patrimonio intangible del cantón, a través de publicaciones documentales o la creación de una ruta turística temática.

- ✓ Mejorar la calidad de servicios que se ofertan en la ciudad, de manera que estén acorde a las necesidades de los turistas, para lograr un incremento significativo en la demanda turística.

- ✓ Se pone a consideración socializar con la población acerca de los beneficios que tiene la actividad turística.

CAPÍTULO VI

PROPUESTA

6.1. DATOS INFORMATIVOS

TÍTULO: Diseño de una ruta turística temática para la difusión de la medicina ancestral que aporte al desarrollo del turismo en el Cantón Pelileo, Provincia de Tungurahua.

PROVINCIA: Tungurahua

CANTÓN: Pelileo

PARROQUIA: La matriz y Salasaca

UBICACIÓN: A 18 km de la Ciudad de Ambato

FECHA DE CANTONIZACIÓN: 22 de Julio de 1860

ALTURA: 2636 m. a nivel mar

POBLACIÓN: 56.573 habitantes (CENSO 2011)

CLIMA PROMEDIO ANUAL: 13° C

LENGUA: Español y el Quechua en Salasaca.

PRINCIPAL FUENTE ECONÓMICA: Agricultura y Confección del Jean.

6.2. ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA

Para realizar la presente propuesta se toma como base principal la investigación realizada previamente sobre “La práctica de medicina ancestral y el desarrollo del turismo del Cantón Pelileo, Provincia de Tungurahua” la misma que coadyuvo a la recolección de información verídica y necesaria para la elaboración de la misma.

De acuerdo a la información recolectada se notó que existe desconocimiento de los lugares donde se practica la medicina ancestral, conocimientos y costumbres que son parte fundamental de la cultura del pueblo.

En la investigación se concluyó que los turistas muestran interés en conocer más acerca de este patrimonio intangible con el que cuenta el cantón, razón por la cual se determinó que es importante y necesario diseñar una ruta turística para dar a conocer la ubicación exacta de los diferentes centros de sanación ancestral.

6.3. JUSTIFICACIÓN

La elaboración de ésta propuesta se centra en la dinamización del turismo del Cantón Pelileo ya que cuenta con los elementos necesarios y las facilidades para el logro de dicho objetivo, al poseer una gran cultura así como recursos y

atractivos turísticos. Es de mucho interés ya que se muestra parte de la identidad cultural.

La presente propuesta es de suma importancia, pues el desarrollo del turismo es necesario para lograr una transformación en el ámbito turístico del cantón.

La propuesta tiene un gran impacto tanto en la población como en la demanda turística del cantón porque se busca ofrecer una mejor forma de realizar turismo en este lugar, con el propósito de que el turista pueda disfrutar de las maravillas turísticas que posee este hermoso sitio.

Con la presente propuesta se beneficiará a la población, las empresas dedicadas a la actividad turística y especialmente los turistas.

6.4. OBJETIVOS DE LA PROPUESTA

6.4.1. Objetivo general

Diseñar una ruta turística temática para la difusión de la medicina ancestral que aporte al desarrollo del turismo en el Cantón Pelileo, Provincia de Tungurahua.

6.4.2. Objetivos específicos

- Realizar un inventario de los principales sitios donde se realiza la práctica de medicina ancestral.
- Definir los atractivos que integraran la ruta, adjuntando información importante de cada uno.
- Plasmar la ruta en un mapa para su fácil comprensión.

6.5. ANÁLISIS DE FACTIBILIDAD

6.5.1. Factibilidad operativa

La propuesta de diseñar una ruta turística para fortalecer el desarrollo y dinamización del turismo en el cantón Pelileo, se puede realizar debido a que cuenta con los recursos culturales destacándose la presencia de la comunidad indígena de Salasaca. Es importante destacar que toda la provincia de Tungurahua cuenta con una excelente infraestructura vial, facilitando el acceso a los diferentes destinos. La provincia como el Cantón Pelileo cuenta con buena señalética, permitiendo que los turistas puedan identificar los diferentes servicios que se ofertan en el lugar. Es así que se considera el desarrollo de la presente propuesta como operativamente factible.

6.5.2. Factibilidad económica

A través del análisis de factibilidad económica se identificarán los recursos necesarios para la realización del diseño de la “Ruta temática para la difusión de la Medicina Ancestral”.

| DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | PROVEEDOR | COSTO |
|------------------------|------------|---------------|-----------------|
| Cámara fotográfica | 1 unidad | Megamaxi | \$200.00 |
| Grabadora | 1 unidad | | \$ 50.00 |
| GPS | 1 unidad | | \$150.00 |
| Papel bond A4 | 5 resmas | Su Librería | \$ 20.00 |
| Tinta para impresiones | 4 unidades | PC technology | \$ 20.00 |
| Material de escritorio | | Su librería | \$ 30.00 |
| Copias información | | | \$ 15.00 |
| Internet | | CNT | \$ 60.00 |
| Viáticos investigadora | | | \$200.00 |
| Personal de apoyo | | | \$200.00 |
| TOTAL | | | \$945.00 |

Cuadro 20: Factibilidad económica
Elaborado por: MEDINA, Viviana

Mediante el análisis y establecidos los recursos necesarios, se partirá para la gestión respectiva de asignación de recursos por parte de los diferentes actores que se beneficiarán de esta propuesta.

La Unidad de Turismo del GAD de San Pedro de Pelileo, aportará 350 USD que equivale al 37%.

La Junta Parroquial de Salasaca, aportará 200 USD que equivale al 21%.

El presente proyecto tendrá altas posibilidades de respaldo financiero debido a las características socio-económicas que presenta, por lo que se concluye que es económicamente factible.

6.6 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Rutas Turísticas.

Según Chan (1996), la Ruta turística es una propuesta estandarizada de lugares y actividades a realizar en una zona bajo régimen, tiempos y duración de visitas flexibles. Son una modalidad de los productos turísticos que basado en un itinerario previo facilita la orientación del pasajero en el destino. También se define como caminos que se emplazan en zonas de gran valor paisajístico o ambiental. En estas vías se consideran parámetros de diseño diferentes a los habituales, en aspectos como velocidad, radios de curvatura, señalética, incorporando miradores y zonas de estacionamiento seguros para los usuarios.

Tipos de Rutas Turísticas.

Rutas Gastronómicas.

Según Barrera (1999), una Ruta Gastronómica es un itinerario que permite reconocer y disfrutar de forma organizada el proceso productivo agropecuario, industrial y la degustación de la cocina regional, a su vez las Rutas Gastronómicas se organizan en torno a un producto clave que caracteriza la ruta y le otorga su

nombre. La ruta debe ofrecer a quienes la recorren una serie de placeres y actividades relacionadas con los elementos distintivos de la misma: comida, producción agroindustrial, actividades rurales, entretenimientos en la naturaleza y actividades propias de la cultura regional.

Rutas Temáticas e interpretativas.

Las rutas temáticas son recorridos que conectan puntos relacionados, ya sea de carácter histórico, social o artístico. Generalmente las rutas tienen algún tipo de señalización y básicamente están pensadas para realizarse a pie. En cuanto al equipamiento está destinado al público en general, su emplazamiento está generalmente vinculado a otros tipos de servicios, tales como centro de visitantes, zonas recreativas, áreas de camping, etc.

Generalmente forman parte de la red de equipamientos recreativos de los espacios naturales protegidos o de otros lugares destinados a la divulgación de patrimonio. Es uno de los servicios interpretativos más efectivos, ya sea en el medio natural, rural o urbano. Supone un contacto directo entre el público y el recurso que se desea revelar, además es considerado como el método ideal para realizar interpretación sobre todo si es guiado.

Es recomendable, que esta actividad tenga un solo tema, de forma que los usuarios saquen el mejor provecho de la actividad, concentrando su atención en un aspecto que puedan interiorizar, y que esta le sirva de conductor para asimilar los distintos elementos del mensaje.

Tipos de Rutas temáticas o interpretativas.

Según Morales (2000), existen 2 tipos de rutas temáticas, las guiadas y las autoguiadas.

Ruta Temática Autoguiada. Es una actividad en una ruta específica a lo largo de la cual el público es autónomo en cuanto a la interpretación, utilizando diversos medios. La dirección de la ruta, puede ser por medio de instrucciones de un folleto, un guía de audio o por medio de marcas en la ruta, flechas indicadoras, estacas pintadas de una forma y color determinado o marcas en el suelo.

Ruta Temática Guiada: Es un recorrido que realiza un grupo de personas en un área acompañados por un guía. Este tipo de guiado, es un servicio que adapta la interpretación a las necesidades de los participantes, puede incorporar acontecimientos espontáneos y además ofrece la posibilidad de mantener un intercambio de información.

Metodología de diseño de una Ruta turística.

Según Morales (2000), el diseño de la ruta, dependerá en parte del inventario de recursos naturales y culturales existentes en la zona, además del tema o producto que se integrará en la ruta. Debe basarse además en el tipo de público al cual se desea llegar, ya que esta acercará a los visitantes a un entorno rural donde serán partícipes de situaciones curiosas y eventos espectaculares ajenos a su cotidianidad, protegiendo lugares donde el tránsito de los visitantes podría causar

erosión o dañar especies protegidas en peligro de extinción.

Etapas de diseño de una Ruta

Las siguientes etapas se refieren a la forma como todos los elementos que integran la Ruta temática son reunidos u ordenados bajo una serie de condiciones y variables previas.

| | |
|---|---|
| <p>ETAPA 1 "Determinación de objetivos"</p> | <p>LOS OBJETIVOS SE DETERMINAN EN FUNCIÓN A:</p> <p>Determinación temática: Puede ser general o específica. Entregar orientaciones para delimitar el área geográfica, los centros de base y atractivos del recorrido de la ruta.</p> <p>Definición de estructura: Se debe indicar la duración estimada, la zona a recorrer, actividades a desarrollar, tipo y nivel de servicios de alojamiento, alimentación y transporte requerido, servicios complementarios, excursiones y tiempo disponible y grupos de pasajeros.</p> |
| <p>ETAPA 2 "Diagramación"</p> | <p>Relevamiento de área: Enunciamento del circuito, conocimiento histórico, cultural y geográfico del área de estudio. Determinación de atractivos a incluir de acuerdo a la distancia desde el centro base más cercano y atractivos previamente seleccionados considerando la accesibilidad.</p> |
| <p>ETAPA 3 "Diseño de la Ruta"</p> | <p>Estructuración del itinerario: Bosquejo de la Ruta; define tiempos en Ruta, tiempos de visita, tiempo libre, paradas. Atractivos propios de la Ruta.</p> <p>Redacción del itinerario: traspaso a papel de los antecedentes recopilados previamente.</p> |

http://www.gestionturistica.cl/biblioteca/tesis/pregrado/uach/doc/AR_cuerpo.pdf

6.7 METODOLOGÍA DE LA PROPUESTA

I. NOMBRE DE LA RUTA: RUTA DE LA SANACIÓN ANCESTRAL.

II. DATOS GENERALES

Población: 56.573 habitantes (CENSO 2010)

Altura: 2636 m. a nivel mar

Temperatura: Clima promedio anual: 13° C

Lengua: Español y el Quechua en la parroquia Salsaca y parte de la parroquia Chiquicha

<http://www.pelileo.gob.ec/index.php/datos-informativos>

III. COBERTURA GEOGRÁFICA

Ubicación: El Cantón Pelileo se encuentra ubicado en la región central del Ecuador Tungurahua, a 18 km de la Ciudad de Ambato.

Límites: Al Norte con los cantones Ambato, Píllaro y Patate, al Sur con la provincia de Chimborazo, al Este con Patate y Baños y al Oeste con Cevallos, Quero y Ambato.

Guía turística Pelileo

IV. ATRACTIVOS Y RECURSOS TURÍSTICOS

Complejo turístico “La Moya”

Ubicado en la Parroquia Matriz Pelileo Grande, vía a Baños. Hermoso lugar donde encontrará un contacto directo con la naturaleza, aquí se puede disfrutar de áreas verdes, zona de juegos infantiles, canchas deportivas, área para picnic, botes en la laguna, caballos, piscina con cubierta y agua temperada, baños de cajón, sauna, e hidromasaje.

<http://www.pelileo.gob.ec/index.php/atractivos-turisticos/complejo-qla-moyaq>



Foto: Laguna

Fuente: <http://www.pelileo.gob.ec>

Salasaca

Es una parroquia con población indígena en su mayoría, lo que le da una característica única dentro del cantón y la provincia.

Este pueblo es muy hábil y trabajador, la artesanía es una de sus actividades más significativas, la gente la desarrolla desde tiempos inmemorables hasta la actualidad. Los productos artesanales que se destacan son el tapiz Salasaca, además de shigras, ponchos, y sacos de lana, fajas, bolsos, pulseras, aretes, instrumentos musicales, etc.



Foto: Artesanías Salasaca

Fuente: <https://www.google.com.ec/search?q=salasaca&biw>

Cerro Nitón y parapente

Este es un hermoso mirador desde donde se puede observar y realizar fotografías del volcán Tungurahua, vista de Ambato, Salasaca y Pelileo. Este espectacular lugar está ubicado a 5 km del centro cantonal.

Nitón es el lugar ideal para realizar parapente en compañía de guías especializados y profesionales de este deporte extremo.

Guía turística Pelileo



Foto: Parapente

Fuente: <http://www.pelileo.gob.ec>

Teligote

Este cerro posee un bosque nublado único y un páramo conservado, con una gran variedad de especies tanto de flora como de fauna nativa. Las aves son el grupo más representativo de la fauna del sector, aquí encontramos quindes, tórtolas, curiungues. La especie más representativa de mamíferos es el “sacha cuy” o llamado también cuy de monte.

En este cerro se puede realizar expediciones de investigación, aventura, además en su cima se puede acampar y realizar fotografía ya que es un mirador natural impresionante de toda la provincia.

Guía turística Pelileo



Foto: El teligote

Fuente: <https://www.google.com.ec/>

Valle hermoso

Ubicado a unos 3 Km. de la Cabecera Cantonal, este conjunto de Caseríos goza de un clima extraordinario propio de un valle. Ofrece varios paisajes para los visitantes con sus complejos turísticos y piscícolas, este lugar se caracteriza por la gran cantidad de vertientes, sus caseríos Inapí, Yataquí, Gamboa y Artezòn, los mismos que guardan bastante historia y tradición, un lugar que se debe visitar.



Foto: Complejo Don Moro
Fuente: <http://www.pelileo.gob.ec>

Gastronomía

En el Cantón Pelileo, el visitante encontrará platos exquisitos y tradicionales de la cocina ecuatoriana, entre ellos destacan: la deliciosa fritada de Catimbo y Pelileo Grande, hornado, cuyes asados, tamales empanadas de harina de trigo rellenas con panela.

Guía turística Pelileo



Foto: Fritada y tamales
Fuente: pelileoturistico.com

V. SERVICIOS TURÍSTICOS

| Tipo de Actividad | Nombre | Dirección | Categoría |
|--------------------------|--|--|------------------|
| CAFETERIA | MONTANA CAFE | AV. CONFRATERNIDAD Y CALICUCHIMA | TERCERA |
| DISCOTECA | DISCOTECA TORO CERVECERO | AV. LA CONFRATERNIDAD | SEGUNDA |
| FUENTE DE SODA | NICE CREAM | AV. CONFRATERNIDAD Y PADRE CHACON | TERCERA |
| FUENTE DE SODA | DONALDO'S | SALASACA - PRINCIPAL VIA A BAÑOS | TERCERA |
| HOSTAL | HOSTAL ESTRELLA AZUL | AV. CONFRATERNIDAD SECTOR EL TAMBO | PRIMERA |
| HOSTAL | PELILEO | ELOY ALFARO 641 Y QUIZ QUIZ | TERCERA |
| HOSTAL RESIDENCIA | SAN PEDRO | VICENTE ROCAFUERTE Y ANTONIO CLAVIJO | SEGUNDA |
| HOSTAL RESIDENCIA | AGUILA DORADA 6 HERMANOS | QUIZ QUIZ 2-41 Y ANGEL RICAURTE | TERCERA |
| MOTEL | EL BOSQUE | EL TAMBO SECTOR SANJA LOMA ALTO | TERCERA |
| PENSION | FLORIDA DE PELILEO | RICAURTE Y VICENTE ROCAFUERTE | TERCERA |
| RESTAURANTE | TURISMO RESTAURANT LOS AUTENTICOS CUYES DE PELILEO | CALICUCHIMA S/N Y ANTONIO CLAVIJO | SEGUNDA |
| RESTAURANTE | CHIFA HONG KONG | AV. CONFRATERNIDAD Y PADRE JORGE CHACON | TERCERA |
| RESTAURANTE | RICO POLLO Nº 1 | AV. CONFRATERNIDAD FRENTE AL MERCADO | TERCERA |
| RESTAURANTE | RICO POLLO | AV. CONFRATERNIDAD Y PADRE CHACON | TERCERA |
| RESTAURANTE | FAST CHICKEN | AV. CONFRATERNIDAD SECTOR EL TAMBO | TERCERA |
| RESTAURANTE | TEJANO'S CHICKEN | AV. PADRE JORGE CHACON Y JUAN DE VELASCO | TERCERA |
| RESTAURANTE | CHOZA D'ANDREWS LA | SALASACA VIA A BAÑOS SECTOR RUMIÑAHUI | TERCERA |
| RESTAURANTE | FRANKACHELA LA CASA DE LAS DELICIAS | JOSÉ MEJÍA Y AV. PADRE JORGE CHACON | TERCERA |
| RESTAURANTE | LOS COMBOS | QUIS QUIS Y PADRE JORGE CHACON | TERCERA |
| RESTAURANTE | THE BEST CHICKEN BROSTER | PRINCIPAL VÍA A BAÑOS SECTOR EL TAMBO | TERCERA |
| RESTAURANTE | RINCON SUIZO | SALASACA CALLE PRINCIPAL VIA A BAÑOS | CUARTA |
| RESTAURANTE | FANNICITA | PRINCIPAL VIA A BAÑOS SECTOR SALASACA | CUARTA |

| | | | |
|-------------|---|--------------------------------------|--------|
| RESTAURANTE | MANABÍ TURIS | AV. CONFRATERNIDAD 777 Y ELOY ALFARO | CUARTA |
| RESTAURANTE | EVANO | VIA PRINCIPAL SECTOR EL TAMBO | CUARTA |
| RESTAURANTE | POLLO BROSTERIZADO EL RANCHERO DE PELILEO | ANTONIO CLAVIJO Y JOSE MEJIA | CUARTA |
| RESTAURANTE | ASADERO JR. TEXA`S | AV. CONFRATERNIDAD Y PADRE CHACON | CUARTA |

Cuadro 21: Servicios turísticos de Pelileo

Fuente: <http://www.pelileo.gob.ec/index.php/descargas-turisticas>

VI. ACCESIBILIDAD



Terrestre

Vía Quito –Latacunga- Ambato- Pelileo. Tiene una distancia de 150 kilómetros aproximadamente. Para llegar a este destino existen frecuencias diarias de las siguientes empresas de transporte: Touris San Francisco, Baños, Amazonas, Expreso Baños.

Vía Guayaquil- Riobamba – Ambato –Pelileo. Tiene una distancia de 300 kilómetros aproximadamente. Para trasladarse desde este lugar poseen frecuencias diarias las empresas: Flota Pelileo, Santa, San Francisco, Trasandina Express, C.I.T.A Express.

Inventario de sitios donde se realizan la práctica de medicina ancestral.

| Nombre | Dirección | Actividad que realiza |
|--|---|---|
| Beatriz Perrazo  | Pelileo Calle 24 de Mayo sector Pamatug | Yerbero o curandero. Limpia con el cuy, hierbas y huevo. |
| Elena Lluglla | Pelileo Calle García Moreno | Yerbatera o curandera. Limpia con el cuy y plantas. |
| Juliana Masaquiza | Pelileo – Masabacho | Yerbatera. Limpia con el cuy y plantas. |
| Rosalinda Guano | Pelileo – Huambaló Calles 24 de Mayo y Jaime Roldos | Yerbatera Limpia con plantas, huevo y el cuy. |
| José Pillapa  | Pelileo Calle Juan de Velazco y Antonio Clavijo | Sobador Realiza masajes. Trata torceduras, problemas de fracturas o luxaciones. |
| Jaime Poaquiza | Pelileo Calle Juan Montalvo y Zoposopanqui | Sobador Da masajes y trata torceduras. |
| Segundo Llerena | Pelileo Vía Huambalo (redondel de la huambaleña) | Sobador Trata torceduras y realiza masajes. |
| Manuel Benavides | Pelileo – Huambaló Calle Juan Montalvo | Sobador Alivia las torceduras. |

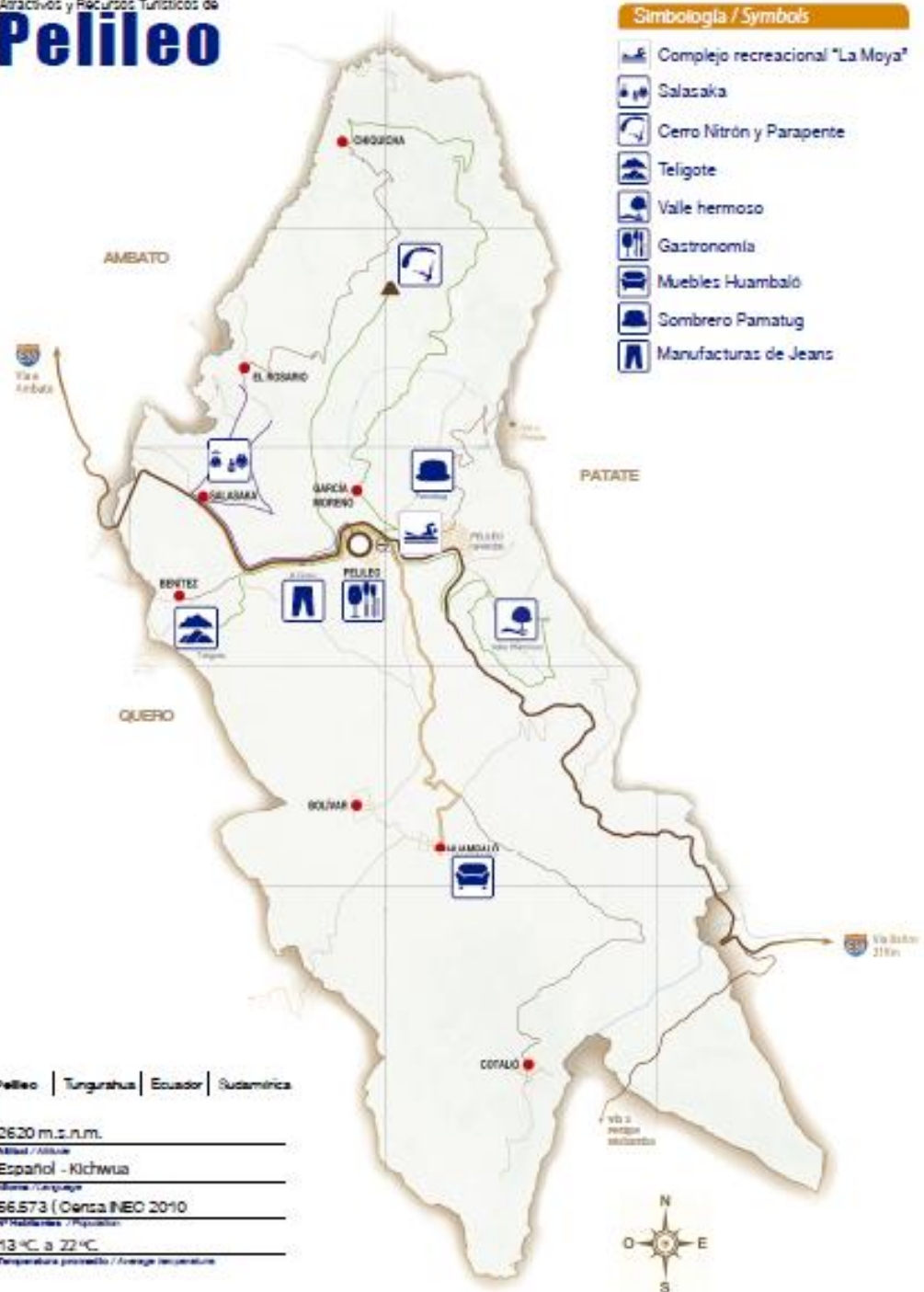
| | | |
|---|--|--|
| <p>Francisco Guangasi</p>  | <p>Pelileo - Salasaca Av. Confraternidad</p> | <p>Yachac curandero Diagnostico con el cuy y la vela. Baños de florecimiento. Limpias con plantas. Tratamiento de enfermedades extrañas.</p> |
| <p>Nelson Guangasi</p>  | <p>Pelileo – Salasaca Av. Confraternidad</p> | <p>Yachac curandero Diagnostico con el cuy vela y el huevo. Baños de florecimiento. Limpias con plantas. Tratamiento de enfermedades.</p> |
| <p>Abel Barroso</p> | <p>Pelileo – Salasaca Chilcapamba alto</p> | <p>Yachac o shaman Diagnostico en la vela y cuy. Limpia con plantas. Baños. Tratamiento de enfermedades extrañas.</p> |

Cuadro 22: Sitios de práctica medicina ancestral.

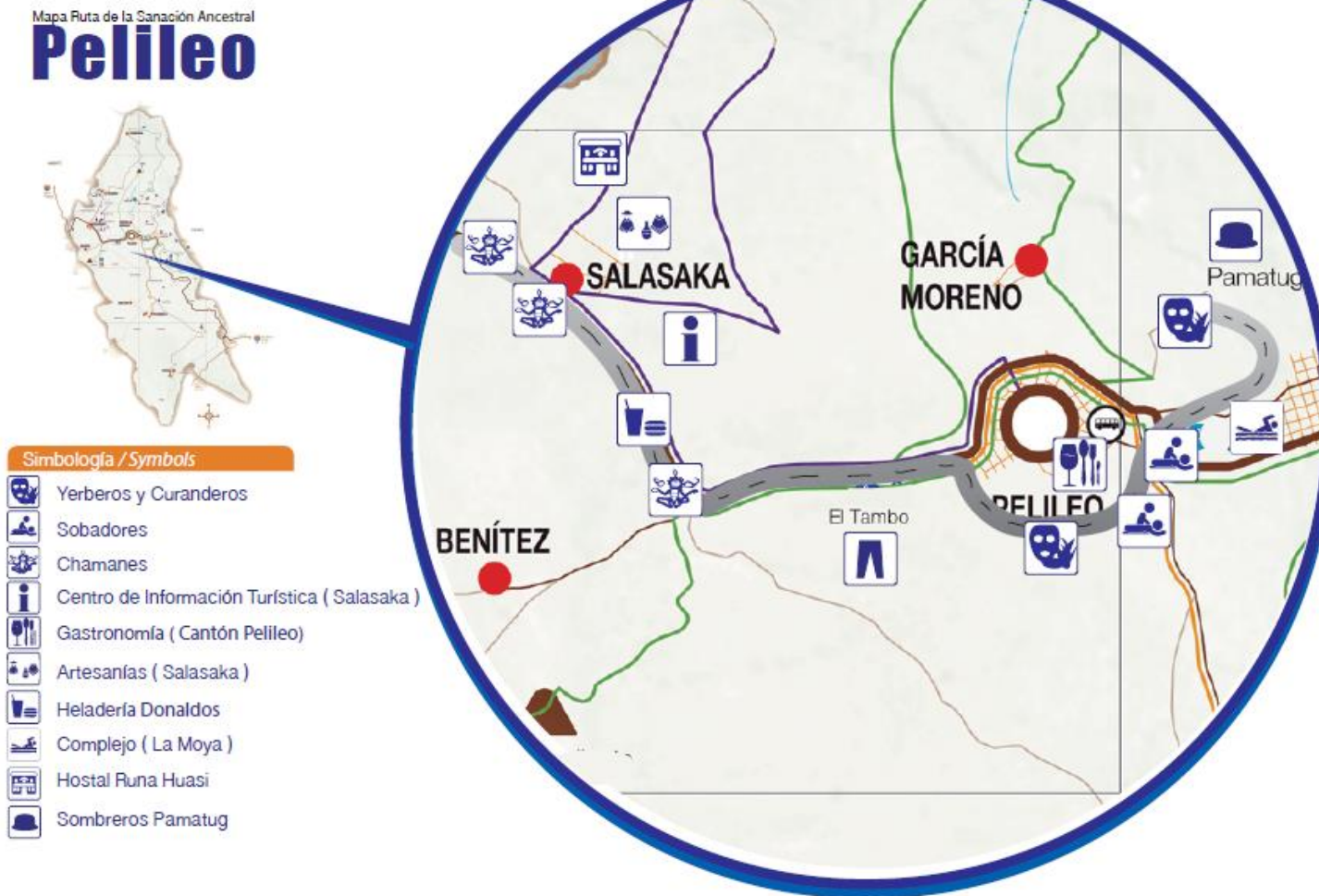
Elaborado por: MEDINA, Viviana

DEFINICIÓN DEL RECORRIDO

Atractivos y Recursos Turísticos de
Pelileo



Mapa



VII. DESCRIPCIÓN DE LOS ATRACTIVOS DE LA RUTA.

La ruta posee una distancia de 8 km, el recorrido se lo puede realizar en auto particular o a través de las cooperativas de transporte público.



Sombreros de Pamatug

Pamatug es un Caserío perteneciente a la Parroquia de García Moreno, antiguamente conocida como Chumaqui, aquí las artesanías son prósperas especialmente por la elaboración de los sombreros de lana de borrego y paño totalmente hechos a mano.

<http://www.pelileo.gob.ec/index.php/produccion-artesanal/sombreros-de-pamatug>



Foto: Sombreros de Pamatug
Fuente: <http://www.pelileo.gob.ec/>



Confección de Jeans

La economía del Cantón Pelileo se basa en la producción agrícola, en lo artesanal y sobre todo en la industria textilera.

Pelileo durante muchos años viene desarrollando esta importante actividad económica, razón por la que es conocida como la “Ciudad Azul”. Su producto emblemático es el Jean, el cual le ha dado renombre a nivel nacional e internacional.

<http://www.pelileo.gob.ec/index.php/produccion-artesanal/jeans-el-tambo>



Fotos: Jeans Pelileo

Fuente: <http://www.pelileo.gob.ec>



Hostal Runa Huasi

Este alojamiento se encuentra en Salasaca, vía al rosario.

Ofrece: Habitaciones cómodas con uno o dos camas (litera) familiares, simples y habitaciones para grupos.

Baños limpios con duchas de agua caliente.

Disfrute la originalidad típica de la casa Salasaca y el confort de la residencia.

Además de conocer la cultura de este pueblo mediante un turismo vivencial.

<http://www.hostalrunahuasi.com/es/cultura.html>



Foto: Hostal Runa Huasi

Fuente: <http://www.hostalrunahuasi.com/es/cultura.html>



Yerbateros o curanderos

Son personas que realizan limpieas con yerbas, el huevo y el cuy; para curar enfermedades como el espanto y el mal aire.

Limpias

Con este nombre se designa en la medicina tradicional, un procedimiento terapéutico, la mayor parte de las veces de tipo curativo. El término limpia designa un procedimiento de eficacia simbólica cuya función principal es, como su nombre lo

indica, quitar, sacar, extraer aquello que está generando el malestar, el desequilibrio o la enfermedad.

Uno de los más comunes es la **limpia con huevo**. Se llama así a una limpia que se hace utilizando un huevo fresco, de preferencia "de rancho", es decir, de una gallina casera. El procedimiento puede ser realizado de varias maneras: en una de ellas, el huevo se frota ("unta") por todo el cuerpo, de preferencia desnudo, del enfermo.



Foto: Limpia con huevo
Autor: MEDINA, Viviana

La **limpia con ramo o plantas** se emplea principalmente como tratamiento, por su capacidad de desplazar el mal. En la limpia con plantas se utilizan vegetales que, por lo general, tienen la característica de ser muy olorosos; los de uso más frecuente son: la ruda, el romero, el laurel, el marco entre otros. Para ejecutar la limpia con plantas, se emplean las ramas, a manera de ramo (de ahí el nombre que en ocasiones los terapeutas emplean para designar el procedimiento: "ramear") el cual se pasa por el cuerpo del enfermo, de arriba hacia abajo, como atrayendo el mal que yace en su interior.

http://www.medicinatradicionalmexicana.unam.mx/pueblos.php?l=2&t=chontal_de_oaxaca&demanda=limpias&orden=9&v=m



Foto: Limpia con hierbas
Autor: MEDINA, Viviana

La limpia con cuy

En el ejercicio de este tipo de diagnóstico y el tratamiento el Yachac tiene que cumplir ciertos pasos como por ejemplo:

Frotar el cuerpo del paciente con el cuy que además de “limpiar” poniendo mayor énfasis en los sitios de mayor afección del paciente. Mientras se va realizando la limpia debe decir una oración (que solo conoce cada curandero) para “sacar” la enfermedad, esta oración es característica propia del agente tradicional de salud.

Según las características que presente el cuy sean en sus vísceras, en sus órganos afectados se asocia con tal o cual patología que el enfermo adolece.

Muchas veces estas enfermedades determinadas pueden ser tradicionales o formales.

El criterio popular dice que el curandero puede ver todo en el cuy.

<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1191/3/06%20ENF%20457%20TESIS.pdf>



Foto: Limpia con el cuy

Fuente: <http://orgpachamama.blogspot.com>



Foto: Limpia con el cuy

Autor: MEDINA, Viviana



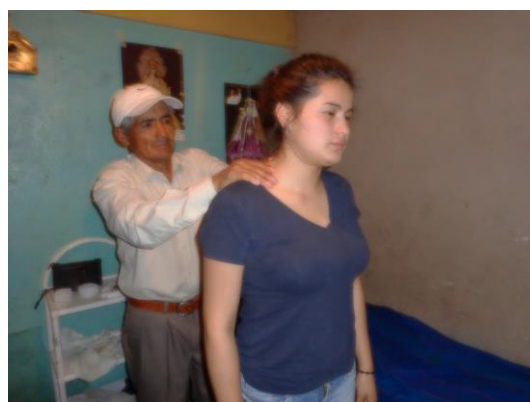
Sobadores

Los Fregadores son las personas que saben resolver problemas de fracturas o de luxaciones articulares y son masajistas. También se los conoce como SOBADORES, son los que pueden curar los saltados de vena, las cortaduras, la ciática, friega e inmoviliza, miembros del cuerpo que lo requieren.

En las curaciones el tiempo que tarda en curar es de 15 minutos dependiendo de la gravedad de la lesión. Sus instrumentos de tratamiento son el mentol chino, las pomadas, además sus emplastos, los rodillos y las vendas.

El matico, el eucalipto, el romero, son recomendadas por los sobadores para las dolencias de los huesos. Con infusiones en agua caliente saca el frío del hueso y termina el dolor.

<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1191/3/06%20ENF%20457%20TESIS.pdf>



Fotos: Sobador
Autor: MEDINA, Viviana



Foto: Sobador

Fuente: <https://www.google.com.ec>

Las Parteras

Son las mujeres que atienden el embarazo, el parto y el puerperio. Estas acciones de cuidado de la gestación, acomodamiento de los niños, son realizados en las comunidades con las llamadas “comadronas” que en la mayoría de las ocasiones son mujeres que sobrepasan los 40 años.

Para el diagnóstico del embarazo y posición del feto utilizan preferentemente la palpación del pulso, usan también hierbas para conducir bien el parto, recomiendan tipos de alimentación y cuidados tanto de la parturienta como de los recién nacidos.

En las comunidades son las que tienen el conocimiento ancestral de los métodos naturales de regulación de infertilidad. Actualmente son las agentes tradicionales de salud que más se han acercado a las instituciones estatales de atención en Salud, principalmente a través de los cursos y capacitaciones que se le has brindado.

También están llamadas a curar las enfermedades de las mujeres, regular los periodos, los cólicos, etc., es decir se ocupan principalmente de la mujer, su fertilidad y su gestación.

<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1191/3/06%20ENF%20457%20TESIS.pdf>



Foto: Partera

Fuente: http://www.saludcronica.com/nota.php?id_nota=667



Yachaks

Los Yachac son sabios que conforman un grupo minoritario de conocedores de las formas de intervención ante la eventualidad de una enfermedad sobrenatural, que por su repentina aparición desequilibran tanto la salud individual como las relaciones al interior de la comunidad por lo tanto el papel del Yachac es importante no solo en la cura de las enfermedades sino en el mantenimiento de la integridad de la sociedad.

El conocimiento del Yachac no abarca exclusivamente terapias curativas y entre ellas las médico – botánicas, sino que además relaciona un conjunto de conceptos, acciones, sentimientos, ideología, mitología, relaciones interpersonales dentro de su sociedad.

La concepción de la salud y la enfermedad en el mundo ancestral andino está vinculada a la relación entre el espíritu y el ciclo vital. Para el yachak, la Causana (el vivir) es el cumplir un ciclo vital reconociendo la medida en que el individuo crece y envejece. En el plano fisiológico, la Causana es posible gracias al jinchi (fuerza, coraje o energía) que mantiene activo al cuerpo, porque actúa en la sombra o samay (el espíritu) que reside en el shungu (corazón) y en el yaguar (la sangre).

Fundación Taitas y Mamas Yachaks del Ecuador. (2010). *Medicina ancestral*. Recuperado de <https://es.scribd.com/doc/53706009/Medicina-Ancestral>



Fotos: Yachaks

Fuente:http://estoesecuador.com/region1812-563136/fotografia/img7125-6928585928_a22f7a5496.html

Adivinar con vela. La actividad de la lectura de la vela, es propia de la región andina y de las nacionalidades Quichuas Amazónicas. Se usa principalmente como forma de diagnóstico, en la que el curandero, el verdadero Yachak, logra identificar a través de sus “fulgores”, caídas de lágrimas de ceras, su parpadeo, y otras características, muestran al curandero las pautas para identificar las diversas enfermedades y sus dolencias.

Enfermedades en la práctica médica tradicional

El espanto es una enfermedad muy temida cuya causa inmediata es la pérdida del espíritu cuando se ha tenido un susto o una caída. La pérdida del espíritu (no corresponde al aliento vital) es una creencia muy generalizada en el área andina y corre paralela a la concepción de almas múltiples (Jean Velard, 1958). Los síntomas son diarrea, falta de apetito, desgano, dolor de cabeza o estómago.

Cogida de la Pisada. Si bien el espanto se debe a la pérdida del espíritu por causas sobrenaturales, la cogida de la pisada implica esta misma pérdida pero debido a la acción de una persona por rencor o envidia. Es una creencia muy generalizada en todos los lugares y según los informantes, la persona que quiere hacerle el daño recoge la tierra donde se ha pisado y la lleva adonde San Gonzalito en Ambato. En esto se halla una práctica de magia contagiosa y la concepción de divinidades buenas y malas aún dentro de la religión católica.

El mal aire. Esta enfermedad se conoce también como “cogido del cerro” y está relacionada con la introducción de un cuerpo extraño, en este caso, un espíritu maligno. Hay lugares peligrosos, por donde al pasar se puede coger el mal aire, como un pozo (Tanicuchí), el cementerio (Angaro arca), una casa botada (Isinche), etc., también las personas traen mal aire, los borrachos (An- gamarca).

Cuando una persona ha cogido el mal aire hay que recurrir al curandero cuya terapia de “limpiar”, está encaminada a la expulsión del espíritu maligno. Estas prácticas varían, de un lugar a otro.

Otra de las enfermedades conocidas **es el mal de ojo**, el mismo que se produce por la mirada dañina de otra persona con cuyo poder causa la enfermedad. Aquí existe aparentemente la creencia de emanación y para curar se recurre también al curandero. Para evitar el mal de ojo se acostumbra a llevar una cinta roja y en algunos lugares dicen que la sábila colgada en la puerta de la casa evita también el que se adquiera la enfermedad.

De lo que hemos podido observar, el “**mal del arco iris**” o “uichi” no es una enfermedad muy conocida, sin embargo se le atribuye la muerte de los animales y el embarazo de las mujeres cuando éstas se hallan en quebradas donde las aguas se cruzan y forman un haz en forma de arco.

Naranjo, M. (1996). *La cultura popular en el Ecuador*. Tomo II. Tercera edición.

6.8 ADMINISTRACIÓN Y EVALUACIÓN

La propuesta de la Investigación “Diseño de una ruta turística temática para la difusión de la medicina ancestral que aporte al desarrollo del turismo en el Cantón Pelileo, Provincia de Tungurahua”, será entregada al encargado del área de turismo de la ciudad el mismo que estará a cargo de la planificación, ejecución, y seguimiento del mismo en conjunto con el autor de la presente propuesta.

Una vez que se ha culminado de manera metodológica las etapas de la Propuesta es necesario establecer un Cuadro Operativo de dichas fases con el afán de evaluar el cumplimiento de las mismas.

| ETAPA | OBJETIVOS | ACTIVIDADES | RESPONSABLES | TIEMPO |
|---------------|--|--|---|---------|
| SOCIALIZACIÓN | Socializar con las autoridades competentes y con las empresas dedicadas a la actividad turística del cantón. | Reuniones de socialización de la propuesta | Autor de la propuesta. Unidad de turismo del Cantón Pelileo. | 4 horas |
| PLANIFICACIÓN | Planificar actividades concretas para la realización de la propuesta. | Definición de diligencias y delegación de responsabilidades. | Autor de la propuesta. Unidad de turismo. | 1 día |

| | | | | |
|------------|---|---|---|--------------|
| EJECUCIÓN | Ejecutar las actividades en forma organizada para alcanzar resultados deseados. | Realización de las actividades planteadas, de acuerdo a lugar y responsabilidad delegada. | Unidad de turismo del cantón. Investigador | 3 semanas |
| EVALUACIÓN | Evaluar cada uno de los procesos realizados en la presente propuesta. | Verificación del cumplimiento de responsabilidades en un cronograma de actividades. | Autor de la propuesta. Unidad de turismo del Cantón Pelileo. | Semanalmente |

Cuadro 23: Evaluación

Elaborado por: MEDINA, Viviana

BIBLIOGRAFÍA

- Castellanos, E. (2010). *Turismo y recreación: Bases teóricas, conceptuales y operativas*. Trillas
- CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR. Recuperado de http://www.asambleanacional.gov.ec/documentos/constitucion_de_bolsillo.pdf
- ESTRATEGIA DE TURISMO, Proyectos de Desarrollo Turístico para Tungurahua. Comité de Turismo del H. Consejo Provincial de Tungurahua.
- Fundación Taitas y Mamas Yachaks del Ecuador. (2010). *Medicina ancestral*. Recuperado de <https://es.scribd.com/doc/53706009/Medicina-Ancestral>
- Gualavisí, L. (2008) *Tesis de maestría*. Recuperado de: <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/698/1/90047.pdf>
- GUÍA TURÍSTICA PELILEO, Dirección Provincial de Turismo de Tungurahua.
- LEY DE CULTURA DEL ECUADOR. Recuperado de <http://culturaec.wordpress.com/ley-organica-de-cultura/>
- Naranjo, M. (1996). *La cultura popular en el ecuador*. Tomo II. Tercera edición.
- PLANDETUR 2020, (2007). Análisis y diagnóstico del turismo en el Ecuador, “Oferta turística general”, pag 12
- RAMIREZ, C. (2006). *Visión integral del turismo: fenómeno dinámico universal*. México: Trillas
- Sancho, A. (s.f). *Introducción al turismo*. Recuperado de <http://dspace.universia.net/bitstream/2024/1043/1/INTRODUCCION+AL+TURISMO+OMT>
- Técnico en Hotelería y Turismo. (2003). Madrid-España. Inmagrag.
- Varea, M (1922). *Botánica medica nacional*. Latacunga – Ecuador.

- Vera, F. et al. (2011). *Análisis territorial del turismo y planificación de los destinos turísticos*. TIRANT LO BLANCH

LINCOGRAFIA

- <http://locuraviajes.com/blog/turismo-salud-que-es/>
- <http://markapacha.blogspot.com/2011/06/una-aproximacion-la-medicina.html>
- http://www.gestionturistica.cl/biblioteca/tesis/pregrado/uach/doc/AR_cuerpo.pdf
- <http://www.pelileo.gob.ec>
- <http://www.hostalrunahuasi.com/es/cultura.html>
- http://www.medicinatradicionalmexicana.unam.mx/pueblos.php?l=2&t=chontal_de_oaxaca&demanda=limpias&orden=9&v=m
- <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1191/3/06%20ENF%20457%20TESIS.pdf>
- http://estoesecuador.com/region1812-563136/fotografia/img7125-6928585928_a22f7a5496.html
- <http://es.wikipedia.org>
- <http://www.beisa.dk/Publications/BEISA%20Book%20pdfer/Capitulo%2018.pdf>

ANEXOS

Anexo 1. Encuesta

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE TURISMO Y HOTELERÍA

La información a ser obtenida será utilizada para la elaboración del trabajo de investigación previo a la obtención del título de licenciatura de turismo y hotelería

Encuesta para determinar la importancia de la práctica de medicina ancestral para el desarrollo del turismo en el Cantón Pelileo.

Instrucciones: coloque una (X) en la respuesta de su preferencia.

1.- ¿Ha hecho uso de la medicina ancestral en el Cantón Pelileo?

Si () No ()

2.- ¿A qué tipo de terapia ha asistido?

Yerbateros () Sobadores () Yachaks (chaman) ()

3.- ¿Considera usted que la medicina ancestral es trascendental en la sociedad actual?

Si () No ()

4.- ¿Cree usted que la medicina ancestral es coadyuvante de la medicina convencional?

Si () No () en parte ()

5.- ¿Conoce usted acerca de los beneficios de la práctica de medicina ancestral?

Si () No ()

6.- En el Cantón Pelileo ¿Conoce usted los lugares donde se practica la medicina ancestral?

Si () No ()

7.- ¿Conoce usted los elementos que utilizan en la práctica de medicina ancestral?

Si () No () en parte ()

8.- ¿Le gustaría visitar un lugar, dónde se pueda conocer más acerca de la medicina ancestral?

Si () No ()

9.- ¿Considera usted que la oferta de los lugares donde se practica medicina ancestral aportará al desarrollo turístico del Cantón Pelileo?

Si () No ()



10.- ¿Crees usted que la corriente turística aumentará en el Cantón Pelileo si se promociona la práctica de medicina ancestral como un atractivo turístico?



Si () No ()



GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



Anexo 2. Inventario




Inventario de las principales plantas que se utilizan en la práctica de medicina ancestral.



| Imagen | Nombre común / Nombre científico | Descripción de la plata | Formas de uso | Afección que trata |
|---|--|---|--|---|
|  | <p>Romero</p> <p>Rosmarinus officinalis L.</p> | <p>Arbusto aromático, leñoso, ramificado que puede llegar a medir 2 metros de altura. Los tallos jóvenes están cubiertos de borra (que desaparece al crecer) y tallos añosos de color rojizo y con la corteza resquebrajada. Hojas pequeñas y muy abundantes se presentan forma lineal.</p> | <p>Se usa en limpias, en baños y como sahumerio.</p> | <p>Se utilizan para trastornos de órganos nobles como el riñón, el corazón, los intestinos etc., reuma, lesiones musculares, el estrés y la ansiedad.</p> |
|  | <p>Santa maría</p> <p>Tanacetum parthenium</p> | <p>Es una planta herbácea perenne, muy aromática al estrujarse, tallos más o menos ramificados, hojas bipinnatífidas. Tiene de 10 a 21 flores, sus corolas son blancas y amarillas.</p> | <p>Se usa en limpias, en baños y como té.</p> | <p>Se la usa para reducir fiebre, tratar dolor de cabeza, artritis, problemas digestivos.</p> |




| | | | | |
|--|---|--|--|---|
|  | <p>Ruda Ruta graveolens</p> | <p>Arbusto ramificado que puede vivir varios años. Alcanza alturas de entre 70 a 100 cm. Las hojas semi-perennes, de color verde glauco. Las flores, forman ramilletes y tienen entre cuatro y cinco pétalos de un color amarillo vivo. El fruto es una especie de cápsula con cinco lóbulos. La planta entera tiene un aroma característico difícil de confundir con otros.</p> | <p>Se usa en baños y en limpias.</p> | <p>Espasmos gastrointestinales, parasitosis, várices, hemorroides. Por vía externa, para tratar el vitíligo y la leucodermia.</p> |
|  | <p>Marco Ambrosia arborescens Mill.</p> | <p>Hierba que alcanza un tamaño de 50 a 80 cm de altura, cuyas ramas tienen pelillos. Las hojas están divididas con pequeños picos y están aterciopelados. Las flores son verde-amarillentas, forman agrupaciones en las partes terminales de las plantas, en forma de largas espigas.</p> | <p>Se usa para limpias y en baños calientes.</p> | <p>Cefalea, sarna, reumas, baño vaginal, insecticida, circulación, sarpullido.</p> |



| | | | | |
|---|--|---|--|---|
|  | <p>Floripondio Brugmansia aurea Lagerh.</p> | <p>Planta leñosa perenne del género Brugmansia perteneciente a la familia de las solanáceas. Es endémica de Ecuador, las flores largas y acampanadas tienen un olor muy placentero por la tarde.</p> | <p>Estas plantas son ingeridas en ceremonias shamánicas por su contenido de narcóticos. También se usa para limpiezas.</p> | <p>Inflamación, baño caliente, baño posparto.</p> |
|  | <p>Cedrón Aloysia triphylla (L' Hér.) Britton</p> | <p>Arbusto caducifolio, de entre 3 a 7 m de altura, con tallos subleñosos o leñosos. Hojas verticiladas de hasta 7 cm, de forma lanceolada, son de color verde claro por el haz. Flores pequeñas blanquecinas agrupadas en espigas.</p> | <p>Se usa como té.</p> | <p>Aromática, estomacal, presión, corazón, nervios, inflamación.</p> |
|  | <p>Matico Aristeguietia glutinosa (Lam.) R.M. King & H. Rob.</p> | <p>Es una planta glutinosa al tacto y que despiden un olor especial resinoso.</p> | <p>Se utiliza en baños calientes.</p> | <p>Inflamación, resfrío, baño vaginal, baño posparto, cicatrizante, rascabonito, úlceras.</p> |

| | | | | |
|--|--|---|---|--|
|  | <p>Chilca <i>Baccharis latifolia</i></p> | <p>Es un arbusto, hojas alternas, a menudo glutinosas, cimas con cabezuelas homógamas discoides; involucreo campanulado a ovoide, brácteas multiseriadas, imbricadas, secas, glutinosas; cabezuelas masculinas con flores pseudohermafroditas.</p> | <p>Se usa en limpiados y baño caliente.</p> | <p>Reumas, inflamación y cicatrizante.</p> |
|  | <p>Saúco <i>Cestrum tomentosum</i> L. f.</p> | <p>Son arbustos o raramente árboles pequeños. Hojas frecuentemente fétidas, mayormente solitarias con las hojas menores mayormente ausentes, muchas flores, pedúnculos a veces alargados y muy ramificados, flores frecuentemente con olor nocturno, cáliz cupuliforme a campanulado.</p> | <p>Limpiados, baño caliente.</p> | <p>Caspa, resfrío,</p> |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
|  | <p>Menta Mentha pulegium L.</p> | <p>Sus tallos muy ramificados, pueden llegar a medir entre 30 y 40 cm. Las hojas son lanceoladas y ligeramente dentadas, de color entre verde medio y oscuro y se disponen opuestas a lo largo de los tallos. Las diminutas flores rosadas nacen agrupadas en apretadas inflorescencias globosas.</p> | <p>Se usa en limpias, en baños y como té.</p> | <p>Estomacal, aromática, antiparasitario, para la tos.</p> |
|  | <p>Eucalipto Eucalyptus globulus Labill.</p> | <p>El género es uno de los árboles más conocidos de la flora australiana ya que por su rápido crecimiento se ha extendido por todo el mundo para su aprovechamiento industrial.</p> | <p>Se usa para baños calientes y limpias.</p> | <p>Resfrío, gripe, baño posparto.</p> |
|  | <p>Aliso Alnus acuminata subsp. acuminata</p> | <p>Árbol hasta de 20 m de altura, tronco único desde la base, a veces varios, corteza escamosa, gris, con lenticelas observables a simple vista, el follaje es perenne.</p> | <p>Se usa para limpias. Lisiados y baño caliente.</p> | <p>Es tónico y su corteza es astringente, cicatrizante.</p> |

| | | | | |
|--|--|---|---|--|
|  | <p>Salverreal Salvia rumicifolia Kunth</p> | <p>Arbusto de 1 m de altura. Los tallos son ásperos al tacto. Las hojas son más anchas en la punta y los bordes son ondulados, al tocarlas por el anverso se sienten ásperas y por el reverso son grisáceas y están cubiertas de pelos. Las flores son de color rosa. La planta es muy aromática.</p> | <p>Se utiliza como baño caliente.</p> | <p>Reumas, artritis, parálisis, pasmo, resfrío, tos.</p> |
|  | <p>Ortiga chagra Urtica dioica L.</p> | <p>La ortiga es una planta arbustiva perenne, dioica, de aspecto tosco y que puede alcanzar hasta 1 m de altura. Es característico de esta planta el poseer unos pelos urticantes que tienen la forma de pequeñísimas ampollas llenas de un líquido irritante que al contacto con la piel producen una lesión y vierten su contenido, provocando ronchas.</p> | <p>Se usa en limpias y en infusión.</p> | <p>Nervios, cefalea, bronquitis, circulación, artritis, inflamación.</p> |

| | | | | |
|---|--|--|--|---|
|  | <p>Niachag Bidens andicola Kunth</p> | <p>Es una planta herbácea, la raíz es pivotante herbácea, el tallo es aéreo erguido y herbáceo, las hojas son compuestas profundamente lobuladas septadas, las flores en capitulo terminal, el fruto es aquenio.</p> | <p>Se utiliza en infusiones para realizar lavados.</p> | <p>Estomacal, granos, pañalitis, ictericia.</p> |
|  | <p>Manzanilla Matricaria recutita L.</p> | <p>Es una planta herbácea, de tallo cilíndrico, erguido, ramoso, de hasta 50 cm de altura. Presenta hojas alternas, bipinnatisectas, con los folíolos. Inflorescencia en forma de capítulo paniculado. Las flores radiales son unos 20 mm, con la lígula blanca.</p> | <p>Se utiliza en limpias, en baños y en té.</p> | <p>Estomacal, aromática, lavado vaginal, ojos irritados, inflamación.</p> |
|  | <p>Geranio Geranium</p> | <p>Según su uso paisajístico se las clasifica como herbáceas, respecto de arbustivas y arbóreas.</p> | <p>Se utilizan para realizar baños.</p> | |

| | | | | |
|--|--|---|--|---------------------------------------|
|  | <p>Amapola Papaver rhoeas L.</p> | <p>Planta de ciclo anual que puede alcanzar más de 50 cm de altura. Tallos erectos y poco ramificados con finos pelillos. Hojas sin peciolo, muy dentadas con una única nervadura central. Flores de color escarlata intenso, acampanadas y casi esféricas.</p> | <p>Se usa para limpiezas e infusiones.</p> | <p>Nervios, circulación, cefalea.</p> |
|  | <p>Rosa de castilla Rosa gallica</p> | <p>Arbusto de hoja caduca que puede alcanzar hasta dos metros de altura, los tallos están provistos de agujones y de pelos glandularios. Las flores están reunidas en grupos de 1 a 4. Son flores simples, donde la corola cuenta con cinco pétalos olorosos de color rosa.</p> | <p>Se utilizan para realizar baños.</p> | |

Cuadro: Plantas medicinales



Elaborado por: MEDINA, Viviana



Fuente: es.wikipedia.org

<http://www.beisa.dk/Publications/BEISA%20Book%20pdfer/Capitulo%2018.pdf>

[Varea, M \(1922\). Botánica medica nacional. Latacunga – Ecuador.](#)

Otros elementos que se utilizan en la práctica de medicina ancestral.

| Imagen | Nombre común / Nombre científico | Descripción del proceso | Uso |
|---|--|---|--|
|  | <p>Tabaco</p> <p>Nicotiana tabacum</p> | <p>El uso adecuado del mismo es ofrendar el humo del mismo a nuestra entidad y una vez ofrendado utilizarlo por todo el cuerpo de la persona a limpiar, manos, cabeza, pies.</p> | <p>Para realizar limpias. Sacar el mal aire y espanto. Las hojas se usan para combatir los dolores reumáticos.</p> |
|  | <p>Huevo</p> | <p>El procedimiento puede ser realizado de varias maneras: en una de ellas, el huevo se frota ("unta") por todo el cuerpo, de preferencia desnudo, del enfermo; por esta razón, muchas veces la limpia con huevo recibe el nombre de "unta de huevo".</p> | <p>Diagnóstico del espanto, sacar malas energías.</p> |

| | | | |
|---|--------------------------------------|--|---|
|  | <p>Aguardiente de caña de azúcar</p> | <p>Es un aguardiente típico de la región interandina del Ecuador que se utiliza solo o macerado con plantas para realizar las limpiezas.</p> | <p>Espanto, y sacar malas energías.</p> |
|  | <p>Cuy Cavia porcellus</p> | <p>Especie de roedor histricomorfo de la familia Caviidae originaria de la región andina de América del Sur. En medicina ancestral se frota en el cuerpo de la persona hasta que el animalito muere.</p> | <p>Diagnosticar enfermedades en las personas.</p> |

Cuadro: Elementos práctica medicina ancestral

Elaborado por: MEDINA, Viviana

Fuente: <http://www.institutoarcano.com/limpiasespirituales.html>
http://es.wikipedia.org/wiki/Cavia_porcellus

Anexo 3. Fotografías



Limpia con el cuy
Fuente: MEDINA, Viviana



Limpia con huevo
Fuente: MEDINA, Viviana



Limpia con hierbas
Fuente: MEDINA, Viviana





Sobador
Fuente: MEDINA, Viviana

