



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**

**FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y**

**ADMINISTRATIVAS**

**CARRERA DE GESTIÓN TURÍSTICA Y HOTELERA**

**Título:** “MEDICINA ANCESTRAL Y TURISMO DE SALUD DE LA  
COMUNIDAD PARATU YAKU, CANTÓN FRANCISCO DE ORELLANA”

**Trabajo de Titulación para optar al título de Licenciatura en Gestión  
Turística y Hotelera**

**Autor:**

Terreros Caicedo Kerly Alejandrina

**Tutor:**

Dr. Diego Mauricio Calvopiña Andrade, PhD

**Riobamba, Ecuador - 2022**

## **DERECHO DE AUTORÍA**

Yo, **Kerly Alejandrina Terreros Caicedo**, con cédula de ciudadanía **220015585-7** autor (a) del trabajo de investigación titulado: **“MEDICINA ANCESTRAL Y TURISMO DE SALUD DE LA COMUNIDAD PARATU YAKU, CANTÓN FRANCISCO DE ORELLANA”**, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mi exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, 24 de agosto de 2022.



\_\_\_\_\_

Kerly Alejandrina Terreros Caicedo

C.I: 220015585-7

## DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR Y MIEMBROS DE TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Tutor y Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación “**MEDICINA ANCESTRAL Y TURISMO DE SALUD DE LA COMUNIDAD PARATU YAKU, CANTÓN FRANCISCO DE ORELLANA**”, presentado por **Kerly Alejandrina Terreros Caicedo** con cédula de identidad número **220015585-7**, certificamos que recomendamos la **APROBACIÓN** de este con fines de titulación. Previamente se ha asesorado durante el desarrollo, revisado y evaluado el trabajo de investigación escrito y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba, 24 de agosto de 2022.

Dr. Héctor Germán Pacheco Sanunga  
**PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE  
GRADO**



Firma

Mgs. Margoth Isabel Cali Pereira  
**MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE  
GRADO**



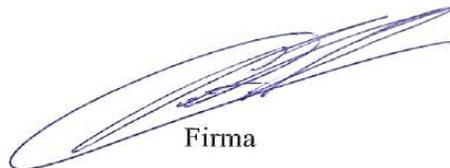
Firma

Mgs. Danilo Paúl Quintana Puga  
**MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE  
GRADO**



Firma

Dr. Diego Mauricio Calvopiña Andrade  
**TUTOR**



Firma

## **DEDICATORIA**

El presente proyecto de investigación se lo dedico en especial a mi madre quien ha sido mi impulsora para lograr cada uno de mis sueños, de este modo también se lo dedico a mi familia que con su apoyo y paciencia lo he logrado. Así como también amigos que han formado parte de este largo viaje educativo, que con sus consejos, risas y modos de motivación han hecho posible que cumpla una de mis metas más importante.

## **AGRADECIMIENTO**

Primeramente, quiero agradecer a Dios por no dejarme desmayar en los momentos de dificultad o de tristeza que puede presenciar a lo largo de mi carrera universitaria, como también ha sido fuente de bendiciones e impulsor de tomar buenas decisiones.

A mi madre Elizabeth Caicedo por ser esa persona que no dudo ningún momento en la capacidad y perseverancia que he tenido para alcanzar cada una de mis metas, simplemente gracias por su apoyo e infinito amor.

# ÍNDICE

CONTENIDO	PÁG.
DERECHO DE AUTORÍA .....	
DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR Y MIEMBROS DEL TRIBUNAL.....	
DEDICATORIA.....	
AGRADECIMIENTO .....	
RESUMEN .....	
ABSTRACT .....	
CAPÍTULO I .....	18
1. INTRODUCCIÓN .....	18
1.1. Planteamiento del Problema .....	19
1.1.1. Situación problemática.....	19
1.2. Formulación de problemas.....	20
1.2.1. Problema General.....	20
1.2.2. Problemas Específicos.....	20
1.3. Justificación .....	20
1.3.1 Justificación teórica .....	21
1.3.2. Justificación Práctica .....	21
1.3.3. Justificación Metodológica.....	22
1.4. Objetivos .....	22
1.4.1. Objetivo General.....	22
1.4.2. Objetivos Específicos .....	22
1.5. Hipótesis.....	23
1.5.1 Hipótesis General.....	23

1.5.2. Hipótesis Específicas .....	23
CAPÍTULO II.....	24
2. MARCO TEÓRICO .....	24
2.1. Antecedentes de la investigación .....	24
2.2. Marco filosófico o epistemológico de la investigación.....	26
2.2.1. Epistemología de Medicina Ancestral .....	26
2.2.2. Epistemología de Turismo de Salud .....	26
2.3. Estado del Arte .....	27
2.3.1. Estado del arte variable independiente: Medicina Ancestral .....	27
2.3.2. Estado del arte variable dependiente: Turismo de Salud .....	28
2.4. Bases Teóricas.....	28
2.4.1. Marco teórico variable independiente: Medicina Ancestral .....	28
2.4.2. Marco teórico variable dependiente: Turismo de Salud .....	29
CAPÍTULO III.....	32
3. METODOLOGÍA.....	32
3.1. Tipo de la investigación .....	32
3.1.1. Investigación Documental .....	32
3.1.2. Investigación Descriptiva.....	32
3.1.3. Investigación correlacional .....	32
3.2. Diseño de la investigación .....	32
3.2.1. No experimental.....	32
3.2.2. Transeccional o transversal causal.....	33
3.3. Técnicas e instrumentos de investigación .....	33

3.3.1. Técnicas .....	33
3.3.2. Instrumentos.....	33
3.4. Validez de los instrumentos .....	33
3.4.1. Validez de los Cuestionarios de la Variable Independiente y Dependiente. ....	33
3.5. Confiabilidad de los Instrumentos .....	34
3.5.1. Rango de medición Alpha de Cronbach .....	34
3.5.2 Confiabilidad de Instrumentos Variable Independiente: Medicina Ancestral .....	34
3.5.3 Confiabilidad de Instrumentos Variable Dependiente: Turismo de Salud .....	35
3.6. Variable Independiente – dependiente .....	36
3.6.1. Matriz de operacionalización.....	36
3.6.2. Matriz de Consistencia.....	37
3.7. Población de estudio .....	38
3.8. Tamaño de muestra .....	38
3.8.1. Variable Independiente: Medicina Ancestral .....	38
3.8.2. Variable Dependiente: Turismo de Salud .....	39
3.9. Prueba de Hipótesis.....	39
3.9.1. Hipótesis general.....	40
3.9.2. Hipótesis Específicas .....	40
3.9.2.1. Hipótesis Específica 1.....	40
3.9.2.2. Hipótesis Específica 2.....	41
3.9.2.3. Hipótesis Específica 3.....	42

CAPITULO IV .....	43
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	43
4.1. Análisis, interpretación y discusión de resultados .....	43
4.1.1. Análisis, interpretación de resultados de la variable independiente: Medicina Ancestral .....	43
4.1.2. Análisis, interpretación de resultados de la variable dependiente: Turismo de Salud .....	45
CAPÍTULO V .....	48
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	48
5.1. CONCLUSIONES .....	48
5.2. RECOMENDACIONES .....	48
BIBLIOGRAFÍA .....	49
ANEXOS .....	51
1. Anexo. Propuesta .....	51
1.1. Título .....	51
2. Introducción .....	51
3. Objetivos .....	51
3.1. Objetivo General .....	51
3.2. Objetivos Específicos .....	52
4. Justificación .....	52
5. Diseño de la propuesta para el Informador Digital de Medicina Ancestral de la comunidad Paratu Yaku .....	53
7. Lista de plantas medicinales de la comunidad Paratu Yaku .....	60
9. Código QR de las plantas medicinales de la comunidad Paratu Yaku .....	81
1. Anexo. Árbol de problemas .....	84
2. Anexo. Validación de encuestas variable independiente .....	85
3. Anexo. Validación de encuestas variable dependiente .....	88

4.	Oficio dirigido al representante de la Comunidad Paratu Yaku.....	91
5.	Anexo. Cronograma del trabajo investigativo.....	92
6.	Anexo. Encuesta de variable independiente.....	93
7.	Anexo. Encuesta de variable dependiente.....	95
8.	Anexo. Análisis y resultados de la variable independiente.....	97
9.	Anexo. Análisis y resultados de la variable dependiente.....	111

## ÍNDICE DE TABLAS

CONTENIDO	PÁG.
<i>Tabla 1.</i> Rango de medición Alpha de Cronbach .....	34
<i>Tabla 2.</i> Alfa de Cronbach.....	34
<i>Tabla 3.</i> Alfa de Cronbach.....	35
<i>Tabla 4.</i> Matriz Operacionalización.....	36
<i>Tabla 5:</i> Matriz de consistencia.....	37
<i>Tabla 6.</i> Chi Cuadrado Hipótesis General .....	40
<i>Tabla 7:</i> Chi Cuadrado Hipótesis Específica 1 .....	41
<i>Tabla 8:</i> Chi Cuadrado Hipótesis Específica 2.....	41
<i>Tabla 9:</i> Chi Cuadrado Hipótesis Específica 3.....	42
<i>Tabla 10.</i> Edad de los líderes. ....	97
<i>Tabla 11.</i> Género de los líderes. ....	98
<i>Tabla 12.</i> Nivel de Educación de los líderes.....	99
<i>Tabla 13.</i> Conocimiento.....	100
<i>Tabla 14.</i> Conocimiento.....	101
<i>Tabla 15.</i> Conocimiento.....	102
<i>Tabla 16.</i> Creencias .....	103
<i>Tabla 17.</i> Creencias. ....	105
<i>Tabla 18.</i> Creencias. ....	106
<i>Tabla 19.</i> Culturas.....	107
<i>Tabla 20.</i> Culturas.....	108
<i>Tabla 21.</i> Culturas.....	109
<i>Tabla 22.</i> Edad de la población.....	111
<i>Tabla 23.</i> Género de la población. ....	112
<i>Tabla 24.</i> Nivel de Educación de la población. ....	113
<i>Tabla 25.</i> Prácticas Culturales .....	114
<i>Tabla 26.</i> Prácticas Culturales .....	115
<i>Tabla 27.</i> Prácticas Culturales .....	116
<i>Tabla 28.</i> Grupos Étnicos .....	117

<b>Tabla 29:</b> Grupos Étnicos .....	118
<b>Tabla 30.</b> Grupos Étnicos .....	119
<b>Tabla 31.</b> Medicina Ancestral.....	120
<b>Tabla 32.</b> Medicina Ancestral.....	121
<b>Tabla 33.</b> Medicina Ancestral.....	122

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>CONTENIDO</b>	<b>PÁG.</b>
<i>Gráfico 1.</i> Edad de líderes, 2021 .....	97
<i>Gráfico 2.</i> Género de líderes, 2021 .....	98
<i>Gráfico 3.</i> Nivel de educación de líderes, 2021 .....	99
<i>Gráfico 4.</i> Conocimiento, 2021 .....	100
<i>Gráfico 5.</i> Conocimiento, 2021 .....	101
<i>Gráfico 6.</i> Conocimiento, 2021 .....	102
<i>Gráfico 7.</i> Creencias, 2021 .....	104
<i>Gráfico 8.</i> Creencias, 2021 .....	105
<i>Gráfico 9.</i> Creencias, 2021 .....	106
<i>Gráfico 10.</i> Culturas, 2021 .....	107
<i>Gráfico 11.</i> Culturas, 2021 .....	109
<i>Gráfico 12.</i> Culturas, 2021 .....	110
<i>Gráfico 13.</i> Edad, 2021 .....	111
<i>Gráfico 14.</i> Género, 2021 .....	112
<i>Gráfico 15.</i> Nivel de educación, 2021 .....	113
<i>Gráfico 16.</i> Prácticas Culturales, 2021 .....	114
<i>Gráfico 17.</i> Prácticas Culturales, 2021 .....	115
<i>Gráfico 18.</i> Prácticas Culturales, 2021 .....	116
<i>Gráfico 19.</i> Grupos Étnicos, 2021 .....	117
<i>Gráfico 20.</i> Grupos Étnicos, 2021 .....	118
<i>Gráfico 21.</i> Grupos Étnicos, 2021 .....	119
<i>Gráfico 22:</i> Medicina Ancestral, 2021 .....	120
<i>Gráfico 23:</i> Medicina Ancestral, 2021 .....	121
<i>Gráfico 24:</i> Medicina Ancestral, 2021 .....	122

## ÍNDICE DE ILUSTRACIÓN

CONTENIDO	PÁG.
<i>Ilustración 1.</i> Esquema.....	53
<i>Ilustración 2.</i> Portada del informador digital. ....	54
<i>Ilustración 3.</i> Descripción del Informador digital. ....	54
<i>Ilustración 4.</i> Descripción del Informador digital. ....	55
<i>Ilustración 5.</i> Galería del Informador digital .....	55
<i>Ilustración 6.</i> Plantas Medicinales .....	56
<i>Ilustración 7.</i> Plantas Medicinales .....	57
<i>Ilustración 8.</i> Plantas Medicinales .....	57
<i>Ilustración 9.</i> Plantas Medicinales .....	58
<i>Ilustración 10.</i> Plantas Medicinales .....	58
<i>Ilustración 11.</i> Plantas Medicinales .....	59
<i>Ilustración 12.</i> Contacto .....	59
<i>Ilustración 13.</i> Hierba de oso .....	62
<i>Ilustración 14.</i> Paico Hierba.....	62
<i>Ilustración 15.</i> Guanábana.....	63
<i>Ilustración 16.</i> Culantro.....	63
<i>Ilustración 17.</i> Chonta .....	64
<i>Ilustración 18.</i> Coco .....	64
<i>Ilustración 19.</i> Enredadera .....	65
<i>Ilustración 20.</i> Cerraja.....	65
<i>Ilustración 21.</i> Higuerón .....	66
<i>Ilustración 22.</i> Achiote .....	66
<i>Ilustración 23.</i> Piña .....	67
<i>Ilustración 24.</i> Papaya .....	67
<i>Ilustración 25.</i> Coca .....	68
<i>Ilustración 26.</i> Sangre de drago.....	68
<i>Ilustración 27.</i> Yuca .....	69
<i>Ilustración 28.</i> Huarango.....	69

<b>Ilustración 29.</b> Guaba .....	70
<b>Ilustración 30.</b> Huayruro .....	70
<b>Ilustración 31.</b> Canela .....	71
<b>Ilustración 32.</b> Ayahuasca .....	71
<b>Ilustración 33.</b> Cacao.....	72
<b>Ilustración 34.</b> Plátano.....	72
<b>Ilustración 35.</b> Guayaba .....	73
<b>Ilustración 36.</b> Maracuyá.....	73
<b>Ilustración 37.</b> Hierba luisa. ....	74
<b>Ilustración 38.</b> Limón.....	74
<b>Ilustración 39.</b> Naranja.....	75
<b>Ilustración 40.</b> Ají .....	76
<b>Ilustración 41.</b> Verbena .....	76
<b>Ilustración 42.</b> Sábila.....	77
<b>Ilustración 43.</b> Satún .....	78
<b>Ilustración 44.</b> Sacha cebolla .....	78
<b>Ilustración 45.</b> Pitón .....	79
<b>Ilustración 46.</b> Wayusa.....	79
<b>Ilustración 47.</b> Sacha ajo .....	80
<b>Ilustración 48.</b> Rayu manaca panga .....	80
<b>Ilustración 49.</b> Shikita yura .....	81
<b>Ilustración 50.</b> Creación del código QR.....	82
<b>Ilustración 51.</b> Código QR. ....	83
<b>Ilustración 52.</b> Árbol de problemas.....	84

## RESUMEN

El presente proyecto de investigación se enfoca en “La Medicina ancestral y Turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana”, el siguiente estudio que tiene como objetivo analizar de qué manera la medicina ancestral influye en el turismo de salud, obteniendo información a través de varias herramientas, técnicas e instrumentos, en el cual se determinó dimensiones e indicadores mediante el árbol de problemas y complementándose con la operacionalización de variables, analógicamente se adquirió datos por medio de encuestas validadas por expertos. A través del método Alfa Cronbach se determinó que la variable independiente tiene un valor de fiabilidad excelente de 0.965, por lo tanto, la variable dependiente tiene un valor de fiabilidad aceptable de 0.771, obteniendo hipótesis, conclusiones y recomendaciones.

En efecto se fortifica la creación del Informador digital de medicina ancestral de la comunidad Paratu Yaku, en la cual se detalla las características, beneficios y el modo de uso de las plantas para su consumo. En fin, debemos tener en cuenta que la medicina ancestral es un enfoque holístico de la curación que equilibra los aspectos físicos, mentales y espirituales de una persona, es decir, una práctica basada en la evidencia que se ha utilizado con éxito durante años para curar.

**Palabras claves:** Medicina ancestral, turismo de salud, prácticas culturales, creencias.

## ABSTRACT

This research project focuses on "Ancestral medicine and health tourism in the Paratu Yaku community, canton Francisco de Orellana." The following study aims to analyze how ancestral medicine influences health tourism, obtaining information through various tools, techniques, and instruments, in which the dimensions and indicators were determined through the problem tree and complemented with the operationalization of variables, analogically data were acquired through surveys validated by experts. Through Cronbach's Alpha method. The independent variable has an excellent reliability value of 0.965. Therefore, the dependent variable has an acceptable reliability value of 0.771, obtaining hypotheses, conclusions, and recommendations.

In effect, the creation of the digital informer of traditional medicine of the Paratu Yaku community is strengthened, in which the characteristics, benefits, and form of use of the plants for consumption are detailed. Finally, we should remember that ancestral medicine is a holistic approach to healing that balances the person's physical, mental and spiritual aspects, an evidence-based practice that has been used successfully for years to heal.

**Keywords:** Ancestral medicine, health tourism, cultural practices, beliefs.



Reviewed by:  
Mgs. Marcela González Robalino  
**English Professor**  
c.c. 0603017708

## CAPÍTULO I

### 1. INTRODUCCIÓN

El turismo es una fuente de ingreso global, que va trascendiendo y posicionándose a lo largo del tiempo, siendo prioridad en el desarrollo económico de países, tomando en cuenta y valorando los rincones que tiene cada región, dando la oportunidad de trabajo a sus habitantes, en el turismo cultural y de salud se dinamiza los saberes ancestrales de las nacionalidades indígenas de cada territorio.

El cantón Francisco de Orellana es un territorio extenso conformado por 12 parroquias, 1 urbana y 11 rurales. La parroquia Taracoa cuenta con 2616 habitantes según datos del Censo 2010 (INEC), es una parroquia que surge su reconocimiento por el petróleo, pero abren campos para tomar fuerza en el aspecto turístico, siendo este lugar muy diverso en la flora y fauna, existencia de grupo étnico Kichwa y establecimientos en proceso de certificación comunitaria, haciendo que la parroquia se desarrolle turísticamente.

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo estudiar la medicina ancestral y el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana, tendrá como finalidad analizar la aceptación del turismo místico involucrando a los habitantes de la comunidad.

El proyecto de investigación está conformado por cuatro capítulos:

Capítulo I: Se trata de la problemática del lugar, formulación del problema, objetivos, hipótesis, los cuales son la parte inicial de la investigación.

Capítulo II: Se trata de las bases teóricas de la investigación, estableciendo los antecedentes, marco epistemológico y el estado del arte.

Capítulo III: Se presenta la metodología, dentro del mismo el diseño, tipo y técnicas de la investigación, población, tamaño de la muestra, operacionalización de variables y matriz de consistencia, confiabilidad.

Capítulo IV: Se presenta el análisis, interpretación de resultados y pruebas de hipótesis. Conclusiones y Recomendaciones: finalmente se dedujo los resultados del estudio de investigación.

## **1.1. Planteamiento del Problema**

### **1.1.1. Situación problemática**

El turismo de salud ha presenciado el estancamiento en la actualidad, siendo reemplazada esta actividad en el sector turístico, desaprovechando su impacto económico del lugar.

En la comunidad existe un déficit de educación por ende sus conocimientos son nulos para contribuir con estrategias innovadoras para la comunidad, de este modo dejan a un lado el turismo y dan prioridad a las actividades poco productivas, es así como desacreditan el desarrollo del turismo de salud y desconocimiento de los beneficios, características y el aporte fundamental que da la medicina ancestral en la comunidad Paratu Yaku.

Se ha evidenciado una deficiente gestión de turismo de salud en la comunidad Paratu Yaku, lo que ha provocado como efecto el desaprovechamiento de los recursos naturales de la comunidad, además de eso es evidente el desinterés de transmitir los conocimientos de la medicina ancestral en la comunidad provocando pérdida de los conocimientos por parte de la gente, finalmente se nota unas prácticas inhabituales en la comunidad por lo que con lleva a un desinterés por conservar las costumbres y tradiciones, todo esto acarrea un déficit de desarrollo del turismo de salud en la comunidad Paratu Yaku impidiendo la convivencia y experiencia que se llevaría el turista al poder conocer todo lo que radica y hace especial a esta nacionalidad.

## **1.2. Formulación de problemas**

### **1.2.1. Problema General.**

¿De qué manera la medicina ancestral influye en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana?

### **1.2.2. Problemas Específicos.**

- ¿De qué manera los conocimientos influyen en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana?
- ¿De qué manera las creencias influyen con el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana?
- ¿De qué manera las culturas influyen en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana?

## **1.3. Justificación**

El turismo ha desarrollado un papel y un valor importante en la sociedad, contribuyendo a la actividad económica del país, siendo una fuente de crecimiento para grandes y pequeñas empresas en la industria turística. En la provincia de Orellana el turismo ha alcanzado un eje esencial, siendo esta otra alternativa de negocio después del petróleo, la comunidad Paratu Yaku surge en la actividad turística enfocándose en el turismo comunitario.

Al analizar la situación del lugar y poder apreciar los componentes naturales que tiene, se valora las especies de vegetación que han sido utilizadas como medicina para la cura de enfermedades sean graves o leves. Hoy en día la medicina ancestral llega al punto más alto en las comunidades siendo el único medicamento compuesto con plantas que aportan con sus propios nutrientes y beneficios para la cura del COVID-19.

El énfasis al investigar la importancia del turismo de salud llega a la relación que tiene con la medicina ancestral, los conocimientos y aportes de la comunidad, ya que se busca otra alternativa de turismo en el lugar sin necesidad de desorientar a los habitantes que ofrecen sus servicios, sino desarrollando, manteniendo y valorizando sus costumbres y tradiciones que van de generación y generación, siendo los saberes ancestrales medicinales el eje desarrollo y potencialización para futuros turistas.

### **1.3.1 Justificación teórica**

El presente proyecto de investigación pretende fortalecer la importancia entre el turismo de salud y la medicina ancestral, que consiente en ampliar conocimientos y consolidar la aceptación de una nueva tendencia de turismo de salud en la comunidad.

Contribuye a difundir la espiritualidad indígena valorando lo étnico, sus costumbres y tradiciones, combinando sus conocimientos ancestrales que se puedan transmitir a los turistas, dando un servicio de alojamiento, alimentos y bebidas, guianza, tratamientos medicinales, la conectividad que tendrá el turista con la naturaleza, dando como resultado el beneficio a la comunidad y contribuyendo con el ingreso económico, sociocultural y cuando el entorno ambiental.

### **1.3.2. Justificación Práctica**

Contribuir con los estándares de investigación tanto para la comunidad como para las entidades públicas o privadas que apoyan a la población en el aspecto turístico.

Enfocando en la difusión de la medicina ancestral y el turismo de salud, dando facilidad de estrategias para fortalecer los conocimientos ancestrales y las técnicas culturales que acompañan a esta nacionalidad, estratégicamente contribuir con capacitaciones en aspectos que

relacionen la medicina ancestral, el turismo de salud y la transmisión de saberes a los turistas, ser ale beneficio frutífero para la comunidad.

### **1.3.3. Justificación Metodológica**

Método descriptivo e investigación de campo, obteniendo información real y precisa de la comunidad o miembros que integran a la misma. Por medio de la investigación de campo se puedo observar y dialogar con la población en la cual se pudo deducir la problemática del lugar, generando aspectos de solución por medio del diseño correlacional no experimental determinando la relación que existe entre las variables de medicina ancestral y turismo de la salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana.

## **1.4. Objetivos**

### **1.4.1. Objetivo General**

Analizar de qué manera la medicina ancestral influye en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana.

### **1.4.2. Objetivos Específicos**

- Analizar de qué manera los conocimientos influyen en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku del cantón Francisco de Orellana.
- Analizar de qué manera las creencias influyen en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku del cantón Francisco de Orellana.
- Analizar de qué manera las culturas influyen en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana.

## **1.5. Hipótesis**

### **1.5.1 Hipótesis General**

La medicina ancestral influye significativamente en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana.

### **1.5.2. Hipótesis Específicas**

- Los conocimientos influyen significativamente en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana.
- Las creencias influyen significativamente en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana.
- Las culturas influyen significativamente en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana.

## CAPÍTULO II

### 2. MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de la investigación

A lo largo de la historia de la humanidad ha existido indicios de la relación significativa que hay entre la medicina ancestral y el turismo de salud, formando parte de la vida cotidiana de nuestros ancestros, y sobre todo está vigente en la actualidad.

Durante muchos años los seres humanos han utilizado las plantas para tratar las irritaciones de la piel, las heridas, las picaduras de insectos, entre otras. A partir de la década de los 80 del pasado siglo, el interés por conocer las plantas medicinales y sus usos, ha proliferado en todo el mundo, en el siglo XXI la medicina ancestral se ha convertido en el interés global, tras la pandemia del COVID-19 las personas recurren al uso de plantas ancestrales, de este modo el interés por conocer el lugar de origen de estas plantas motiva a las personas para salir de la rutina y tener una nueva experiencia.

En las primeras civilizaciones tales como la India, China, Mesopotamia y Egipto, el turismo de salud o turismo médico, se presentó en mayor medida como la peregrinación de las personas hacia los templos sagrados para tomar baños medicinales y aguas termales, muchas personas realizaban viajes de peregrinación hacia los templos de Mesopotamia para que les diagnosticaran sus enfermedades, luego seguían hacia Sumeria para recibir tratamiento en sus centros de salud, los cuales quedaban alrededor de aguas termales (Arias-Aragones, Caraballo-Payares, & Matos-Navas, 2012).

La historia del turismo de salud en la India está fuertemente relacionada con la popularidad que alcanzó el yoga y la medicina ayurvédica. Desde el nacimiento del yoga, hace más de 5.000 años, la India ha tenido una permanente afluencia de viajeros en busca de sanación,

tanto física como espiritual y de estudiantes de la espiritualidad, los cuales llegan para aprender esta importante y respetada rama de la medicina alternativa (Arias-Aragones, Caraballo-Payares, & Matos-Navas, 2012).

El turismo y la salud son conceptos ligados de tal manera que ya sea en conjunto o por separado inciden en la economía de los países y son parte importante de la política social, ya que la salud no representa solo un indicador del desarrollo humano, sino también un recurso para incentivar el crecimiento económico para lograr un desarrollo, el sector turístico cobra importancia para la supervivencia y el crecimiento económico.

El turismo de salud es para todas aquellas personas que busquen no solo mantener sino incrementar su estado de salud durante sus vacaciones ya que la salud sin lugar a dudas es el bien máspreciado de los turistas en vacaciones. Lo mejor del turismo de salud es que puedes realizarlo de manera individual o grupal, como mejor lo disfrutes. Para este no hay edad ni sexo y tiene la finalidad de curar alguna enfermedad o simplemente mejorar su bienestar (Giorgadze, 2015).

La Medicina Ancestral es un sistema de salud resultante de la práctica, de la experimentación empíricas y de la sabiduría milenaria de expertas curanderas de los Pueblos Originarios presentes en el Ecuador. Nos parece necesario aclarar que hablamos de curanderas al femenino, aunque se incluyan los expertos curanderos también, ya que existe, en el contexto considerado, una neta mayoría de mujeres. Este sistema es reconocido desde el 1999, integrado al Ministerio de Salud Pública en conjunto con el sistema de la medicina alopática y de la medicina tradicional, cuyas prácticas surgen de conocimientos ajenos a los latinoamericanos, como por ejemplo la medicina china (Bottasso & Iñamagua, 2019).

## **2.2. Marco filosófico o epistemológico de la investigación**

### **2.2.1. Epistemología de Medicina Ancestral**

El origen de las ciencias médicas se remonta en los tiempos y es confundido, por una parte, con el empirismo y, por otra, con la superstición. El primero dio nacimiento a la medicina popular, fundamento de la observación rudimentaria de los fenómenos de orden médico, que aún perdura entre los pueblos salvajes, en tanto, la superstición dio lugar a la medicina (Casamayor, 2014).

Desde hace mucho tiempo se debate si por sus características puede ser considerada como una ciencia per se o si posee rasgos propios del arte. Si se acepta una de las definiciones de ciencia, en la cual se concibe como “la aplicación de conocimientos o también como el conocimiento exacto y razonado de cierta cosa o conjunto de ciertos conocimientos fundados en el estudio relativo a un objeto determinado”.

A la luz de los conocimientos actuales, con el enfoque sistémico y particularmente el sistémico complejo, resulta importante precisar en qué medida la invariabilidad puede ser asumida como sinónimo de esquematismo y rigidez; entonces cabe preguntarse si esto es positivo o negativo para la práctica profesional. Estas características y la inflexibilidad pudieran convertirlo en la antítesis de la ciencia y el éxito de las buenas prácticas médicas (Fariñas Salas, 2014).

### **2.2.2. Epistemología de Turismo de Salud**

Antiguamente las personas se desplazaban especialmente para obtener tratamientos medicinales, los cuales giraban en torno al agua, el clima y el espiritualismo. En la actualidad se enfoca esta actividad principalmente en el área médica y hospitalaria, sin dejar de lado el cuidado del cuerpo y la mente.

Esta actividad recibe varias denominaciones en el ámbito internacional como lo es turismo de salud, medical turismo, turismo de bisturí, viajes médicos, viajes de salud, viajes para tratamiento de salud, pero la más conocida y aceptada internacionalmente es “turismo en salud”.

La salud no representa solo un indicador del desarrollo humano, sino también un recurso para incentivar el crecimiento económico para lograr un desarrollo; el sector turístico cobra importancia para la supervivencia y el crecimiento económico de los países de América Latina ya que en gran parte de nuestro continente se conoce el enorme potencial que ofrece el turismo a sus economías.

Desde el inicio de la medicina, el punto de vista de la responsabilidad social ha sido punto clave para realizar una buena práctica. Los médicos han aceptado la responsabilidad de administrar y proteger la salud de sus pacientes con la máxima confianza, más allá de su propio interés.

La OMS sugiere que los médicos deberían ser también conscientes de la responsabilidad social de la medicina, que a través de las organizaciones médicas se está llamando a dirigir la educación, investigación y los servicios para hacer frente a los problemas prioritarios de salud de la comunidad, región o nación que tienen el mandato de servir, en particular los sectores más vulnerables y marginados de la población (Barriga Castro, 2011).

## **2.3. Estado del Arte**

### **2.3.1. Estado del arte variable independiente: Medicina Ancestral**

Es todo el conjunto de conocimientos, aptitudes y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias indígenas de las diferentes culturas, sean o no explicables, usados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales (Organización Mundial de Salud, 2020).

### **2.3.2. Estado del arte variable dependiente: Turismo de Salud**

El turismo de salud cubre aquellos tipos de turismo que tienen como motivación primordial la contribución a la salud física, mental y/o espiritual gracias a actividades médicas y de bienestar que incrementan la capacidad de las personas para satisfacer sus propias necesidades y funcionar mejor como individuos en su entorno y en la sociedad (World Tourism Organization, 2019).

## **2.4. Bases Teóricas**

### **2.4.1. Marco teórico variable independiente: Medicina Ancestral**

#### **Conocimiento**

Es un proceso a través de cual un individuo se hace consciente de su realidad y en éste se muestra un conjunto de representaciones sobre las cuales no existe duda de su veracidad. Además, el conocimiento puede ser entendido de diversas formas: como una contemplación porque conocer es ver; como una asimilación porque es nutrirse y como una creación porque conocer es engendrar (Martínez Marín & Ríos Rosas, 2006).

#### **Saberes Ancestrales**

Son un patrimonio cuyo valor no se circunscribe únicamente a las comunidades originarias, sino que dichos saberes constituyen un importante recurso para toda la humanidad. En tanto enriquecen el conocimiento mutuo por medio del diálogo, y permiten conservar el amplio espectro de la diversidad cultural existente en un territorio dado (Carvallo, 2015).

#### **Creencias**

Es una disposición, una potencia del sujeto, del mismo modo que también son disposiciones los rasgos del carácter, los hábitos o los instintos. A esto lo llamaremos creencia. La primera, la creencia como idea, es la concepción tradicional de creencia; la segunda, como

disposición, es más moderna. Son ideas ya asumidas por la sociedad y con las que el sujeto en su desarrollo se encuentra y adopta como interpretación de la realidad. El contenido de las creencias suele referirse al mundo o al sí mismo: “No son ideas que tenemos, son ideas que somos”. Constituyen los cimientos de la vida humana (Díez, 2017).

### **Aculturación**

Dentro de este proceso es preciso diferenciar la endoculturación de la aculturación. La endoculturación vendría a ser el proceso por el cual el individuo se vuelve sujeto de una cultura, en tanto incorporación de los elementos, sentidos, significados, es decir el transcurso y resultado por el cual la persona se inscribe en la cultura a la cual pertenece, configurando un sentido de pertenencia y alineación de la identidad sociocultural (Mujica Bermúdez, 2002).

## **2.4.2. Marco teórico variable dependiente: Turismo de Salud**

### **Turismo**

Turismo como el conjunto de actividades que realizan las personas durante sus viajes y estancias en lugares distintos al de su entorno habitual, por un periodo de tiempo consecutivo inferior a un año, con fines de ocio, por negocios y por otros motivos, no relacionados con el ejercicio de una actividad remunerada en el lugar visitado (World Tourism Organization, 2019).

### **Culturas**

Es el conjunto de todas las formas, los modelos o los patrones, explícitos o implícitos, a través de los cuales una sociedad regula el comportamiento de las personas que la conforman. Como tal, incluye costumbres, prácticas, códigos, normas y reglas de la manera de ser, vestimenta, religión, rituales, normas de comportamiento y sistemas de creencias. Desde otro punto de vista, se puede decir que la cultura es toda la información y habilidades que posee el ser humano (Itchart & Donati, 2014).

## **Turismo Cultural**

Es un producto que va adquiriendo popularidad con el paso del tiempo tanto para turismo doméstico como internacional. Lo señala como la oportunidad para las comunidades que tienen una cultura única, historia y recursos naturales, de crear fuentes de trabajo e ingresos de la industria del turismo, además de que aumenta el orgullo de los pobladores del lugar y refuerza los valores culturales de la comunidad (Dogget, 1993).

## **Turismo Místico**

Según la Organización Mundial del Turismo OMT, uno de los principales atractivos en varios es el tema de la Medicina Tradicional o como en la terminología turística se conoce como el Turismo Místico que nace de las prácticas culturales y ancestrales de grupos étnicos que trata sobre la medicina ancestral como un medio para curar enfermedades físicas y espirituales (Lopez & Cabieses, 2018).

## **Prácticas Culturales**

Postulan una idea de proceso de acción que constantemente cambia para resignificarse a su relación con el tiempo y el espacio. Las prácticas culturales hablan más de nuestra vida cotidiana que del panteón de los consagrados de cualquier museo de arte (Itchart & Donati, 2014).

## **Grupos étnicos**

Es una comunidad determinada por la existencia de ancestros y una historia en común. Se distingue y reconoce por tradiciones y rituales compartidos, instituciones sociales consolidadas y rasgos culturales como la lengua, la gastronomía, la música, la danza y la espiritualidad entre otros elementos. Los integrantes de un grupo étnico son conscientes de pertenecer a él,

comparten entre ellos una carga simbólica y una profundidad histórica (Secretaría Cultura, recreación y deporte, 2020).

### **Etnias**

Según (Torres-Parodi & Bolis, 2007) “Las diferencias entre los seres humanos que son producto de formas de vida, creencias y cosmovisiones que dan lugar a comportamientos diversos y se manifiestan en maneras de vestir, lenguajes, rituales, terapias, alimentación y formas de organización social diferentes”.

### **Herencia Cultural**

La herencia cultural está formada por todos y cada uno de los elementos tangibles que se transmiten de una generación a otra, traspasando así la esencia de las personas, grupos o pueblos que constituyen su identidad. Es lo que se hereda del pasado existe la tendencia a pensar que solo se pueden heredar edificios y artefactos, pero las ideas, tradiciones, costumbres y el medio ambiente son también objeto de herencia (Malo, 2000).

### **Turismo Médico**

Según (Connell, 2006), el turismo médico es cuando la gente viaja a menudo largas distancias a países de ultramar para obtener atención médica, odontológica y quirúrgica, siendo al mismo tiempo turistas, en un sentido más convencional.

## **CAPÍTULO III**

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo de la investigación**

##### **3.1.1. Investigación Documental**

La investigación documental es un procedimiento científico, un proceso sistemático de indagación, recolección, organización, análisis e interpretación de información o datos en torno a un determinado tema. Al igual que otros tipos de investigación, éste es conducente a la construcción de conocimientos (Perdomo, 1985).

##### **3.1.2. Investigación Descriptiva**

La investigación descriptiva, trabaja sobre realidades de hecho y su característica fundamental es la de presentar una interpretación correcta. Esta puede incluir los siguientes tipos de estudios: encuestas, casos, exploratorios, causales, de desarrollo, predictivos, de conjuntos, de correlación (Grajales, 2010).

##### **3.1.3. Investigación correlacional**

Su finalidad determinar el grado de relación o asociación existente entre dos o más variables. En estos estudios, primero se miden las variables y luego, mediante pruebas de hipótesis correlacionarles en la aplicación de técnicas estadísticas, se elimina la correlación. Aunque la investigación correlacional no establece de forma directa relaciones causales, puede aportar indicios sobre las posibles causas y fenómenos (Areas, 2006, p. 25).

#### **3.2. Diseño de la investigación**

##### **3.2.1. No experimental**

Se basa en categorías, conceptos, variables, sucesos, comunidades o contextos que se dan sin la intervención directa del investigador, es decir; sin que el investigador altere el objeto de

investigación. En la investigación no experimental, se observan los fenómenos o acontecimientos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos (intep.edu, 2018).

### **3.2.2. Transeccional o transversal causal**

Los diseños de investigación transeccional o transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables, y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado.

## **3.3. Técnicas e instrumentos de investigación**

### **3.3.1. Técnicas**

La técnica que será aplicada en la encuesta, es en la escala de Likert teniendo en cuenta los datos: 1 (Totalmente desacuerdo), 2 (Desacuerdo), 3 (imparcial), 4 (De acuerdo), 5 (Totalmente De acuerdo). Siendo un instrumento de apoyo para obtener resultados se utilizará la herramienta Microsoft Excel y el programa SPSS Statistics.

### **3.3.2. Instrumentos**

Siendo el instrumento más apropiado se designó el cuestionario tomando en cuenta la variable dependiente (Turismo de Salud), y la variable independiente (Medicina Ancestral), las cuales se estructuraron por medio de la matriz de operación de variable.

## **3.4. Validez de los instrumentos**

### **3.4.1. Validez de los Cuestionarios de la Variable Independiente y Dependiente.**

Un grupo de expertos ha sido escogido para la validación de los instrumentos de investigación tanto de la variable dependiente como de la variable independiente debido a su formación académica, los expertos son los siguientes:

No.	Experto	Cargo que desempeño	Asignación Tribunal
1	Dr. Diego Calvopiña Andrade, PhD	Docente	Tutor
2	Mgs. Margoth Cali Pereira	Docente	Miembro de Tribunal
3	Mgs. Danilo Paúl Quintana	Docente	Miembro de Tribunal
4	Dr. Héctor Germán Pacheco Sanunga	Docente	Presidente de Tribunal

### 3.5. Confiabilidad de los Instrumentos

#### 3.5.1. Rango de medición Alpha de Cronbach

Se utilizará el método de Alpha de Cronbach Chaves & Rodríguez (2018), donde nos proporcionan la siguiente tabla para medir la escala de fiabilidad.

**Tabla 1.** Rango de medición Alpha de Cronbach

INTERVALO AL QUE PERTENECE EL COEFICIENTE ALFA DE CRONBACH	VALORACIÓN DE LA FIABILIDAD DE LOS ÍTEMS ANALIZADOS
[0 ;0,5[	Inaceptable
[0,5 ;0,6[	Pobre
[0,6 ;0,7[	Débil
[0,7 ;0,8[	Aceptable
[0,8 ;0,9[	Bueno
[0,9 ;1]	Excelente

*Fuente:* Chaves & Rodríguez (2018)

*Elaborado por:* Kerly Terreros

#### 3.5.2 Confiabilidad de Instrumentos Variable Independiente: Medicina Ancestral

**Tabla 2.** Alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach	N de elementos
,965	9

*Fuente:* Encuestas a pobladores Paratu Yaku

*Elaborado por:* Kerly Terreros

Una vez obtenido los datos por medio de Alpha de Cronbach para la variable Medicina Ancestral, se analiza los resultados de la confiabilidad con el 0,965 por lo que el rango obtenido el rango de excelente.

### 3.5.3 Confiabilidad de Instrumentos Variable Dependiente: Turismo de Salud

**Tabla 3.** Alfa de Cronbach

---

Alfa de Cronbach	N de elementos
,771	9

---

**Fuente:** Encuestas a pobladores Paratu Yaku

**Elaborado por:** Kerly Terreros

Una vez obtenido los datos por medio de Alpha de Cronbach para la variable Medicina Ancestral, se analiza los resultados de la confiabilidad con el 0,771 por lo que el rango obtenido el rango de aceptable.

### 3.6. Variable Independiente – dependiente

#### 3.6.1. Matriz de operacionalización

*Tabla 4.* Matriz Operacionalización

VARIABLE	CONCEPTO	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	MÉTODO, TÉCNICA E INSTRUMENTO
VARIABLE I Medicina ancestral	Es todo el conjunto de <b>conocimientos</b> , aptitudes y prácticas basados en teorías, <b>creencias</b> y experiencias indígenas de las diferentes <b>culturas</b> , sean o no explicables, usados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales. (Organización Mundial de Salud, 2020)	Es un conjunto de saberes ancestrales que se transmite en generación y generación, dando como resultado el manejo de recursos naturales de un grupo étnico.	Conocimientos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidades</li> <li>• Experiencia</li> <li>• Habilidades</li> </ul>	<b>Método:</b> Descriptiva <b>Técnica:</b> Encuestas <b>Instrumento:</b> Cuestionario
			Creencias	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aprendizaje</li> <li>• Ideologías</li> <li>• Enseñanzas</li> </ul>	
			Culturas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Grupos organizados</li> <li>• Tradiciones</li> <li>• Estilo de vida</li> </ul>	
VARIABLE II Turismo de Salud	El turismo de salud cubre aquellos tipos de turismo que tienen como motivación primordial la contribución a las <b>prácticas culturales</b> , gracias a actividades de <b>medicina ancestral</b> y de bienestar que incrementan la capacidad de las personas para satisfacer sus propias necesidades y funcionar mejor como <b>grupos étnicos</b> en la sociedad. (World Tourism Organization, 2019)	Es un conjunto de saberes ancestrales enfocados en la medicina natural que motivan al turista al conocer, aprender, convivir la cultura de determinada nacionalidad expresando sus costumbres y tradiciones a los demás.	Prácticas Culturales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actividad productiva</li> <li>• Recursos culturales</li> <li>• Hábitos</li> </ul>	
			Grupos étnicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comunidad</li> <li>• Ancestros</li> <li>• Tradiciones</li> </ul>	
			Medicina ancestral	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aptitudes</li> <li>• Experiencias indígenas</li> <li>• Culturas</li> </ul>	

*Elaborado por:* Terreros Kerly

### 3.6.2. Matriz de Consistencia

**Tabla 5:** Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES
¿De qué manera la medicina ancestral influye en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana?	Analizar de qué manera la medicina ancestral influye en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana.	La medicina ancestral influye significativamente en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana	<b>VARIABLE INDEPENDIENTE:</b> <b>Medicina Ancestral</b> Es todo el conjunto de <b>conocimientos</b> , aptitudes y prácticas basados en teorías, <b>creencias</b> y experiencias indígenas de las diferentes <b>culturas</b> , sean o no explicables, usados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales. (Organización Mundial de Salud, 2020)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimientos</li> <li>• Creencias</li> <li>• Culturas</li> </ul>
<b>PROBLEMA ESPECÍFICOS</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>	<b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b>		
¿De qué manera los conocimientos influyen en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana?	Analizar de qué manera los conocimientos influyen en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana	Los conocimientos influyen significativamente en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana.	<b>VARIABLE DEPENDIENTES:</b> <b>Turismo de Salud</b> El turismo de salud cubre aquellos tipos de turismo que tienen como motivación primordial la contribución a las <b>prácticas culturales</b> , gracias a actividades de <b>medicina ancestral</b> y de bienestar que incrementan la capacidad de las personas para satisfacer sus propias necesidades y funcionar mejor como <b>grupos étnicos</b> en la sociedad. (World Tourism Organization, 2019)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prácticas culturales</li> <li>• Grupos étnicos</li> <li>• Medicina Ancestral</li> </ul>
¿De qué manera las creencias influyen con el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana?	Analizar de qué manera las creencias influyen en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana	Las creencias influyen significativamente en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana.		
¿De qué manera las culturas influyen en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana?	Analizar de qué manera las culturas influyen en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana	Las culturas influyen significativamente en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana		

**Elaborado por:** Terreros Kerly

### 3.7. Población de estudio

- Población 1: Está conformada por los socios o líderes de la comunidad, según datos del GAD parroquial de Taracoa, está conformado por 208 miembros.
- Población 2: Esta dirigida a los 392 moradores o la población económicamente activa que forman parte de la comunidad.

### 3.8. Tamaño de muestra

#### 3.8.1. Variable Independiente: Medicina Ancestral

##### Población Finita

(1

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{N \cdot E^2 + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

##### Donde:

**n** = Tamaño de la muestra

**N** = Tamaño de la población

**E** = Error máximo aceptable

**p** = Probabilidad de ocurrencia de un fenómeno

**q** = Probabilidad de no ocurrencia del fenómeno

**Z** = Valor tipificado (Nivel de confianza: Nc = 90%, Z = 1,64)

##### Datos:

$$E = 0,05$$

$$p = 0,80$$

$$q = 0,20$$

$$Z = 1,64$$

$$N = 208$$

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{N \cdot E^2 + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

$$n = \frac{1,64^2 \cdot 0,80 \cdot 0,20 \cdot 208}{208 \cdot 0,05^2 + 1,64^2 \cdot 0,80 \cdot 0,20}$$

$$n = 94$$

### 3.8.2. Variable Dependiente: Turismo de Salud

#### Población Finita

(2)

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{N \cdot E^2 + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

#### Donde:

**n** = Tamaño de la muestra

**N** = Tamaño de la población

**E** = Error máximo aceptable

**p** = Probabilidad de ocurrencia de un fenómeno

**q** = Probabilidad de no ocurrencia del fenómeno

**Z** = Valor tipificado (Nivel de confianza: Nc = 90%, Z = 1,64)

#### Datos:

E = 0,05

p = 0,80

q = 0,20

Z = 1,64

N = 392

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{N \cdot E^2 + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

$$n = \frac{1,64^2 \cdot 0,80 \cdot 0,20 \cdot 392}{392 \cdot 0,05^2 + 1,64^2 \cdot 0,80 \cdot 0,20}$$

**n = 120**

### 3.9. Prueba de Hipótesis

Demostrar la hipótesis general y específicas de la investigación, se utiliza por medio del método de prueba de Chi Cuadrado, indicando las variables, dimensiones que se reflejan con la medición de escala de Likert.

### 3.9.1. Hipótesis general.

**H1.** La medicina ancestral influye significativamente en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana.

**H0.** La medicina ancestral no influye significativamente en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana

### Chi Cuadrado Hipótesis General

**Tabla 6.** Chi Cuadrado Hipótesis General

---

	<b>Valor</b>	<b>gl</b>	<b>Sig. asintótica (2 caras)</b>
Chi-cuadrado de Pearson	12,280 <sup>a</sup>	8	,139
Razón de verosimilitud	15,970	8	,043
Asociación lineal por lineal	2,345	1	,126
N de casos válidos	94		

---

**Fuente:** IBM SPSS Statistics

**Elaborado por:** Kerly Terreros

El nivel de significancia es mayor a 0,05 ( $0,139 > 0,05$ ) rechazamos la hipótesis de investigación (H1) y se acepta la hipótesis nula (H0). Es decir, no existe relación entre la medicina ancestral y el turismo de salud en la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana.

### 3.9.2. Hipótesis Específicas

#### 3.9.2.1. Hipótesis Específica 1

**H1.** Los conocimientos influyen significativamente en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana.

**H0.** Los conocimientos no influyen significativamente en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana.

**Tabla 7:** Chi Cuadrado Hipótesis Específica 1

	<b>Valor</b>	<b>gl</b>	<b>Sig. asintótica (2 caras)</b>
Chi-cuadrado de Pearson	7,823 <sup>a</sup>	8	,451
Razón de verosimilitud	9,059	8	,337
Asociación lineal por lineal	1,213	1	,271
N de casos válidos	94		

**Fuente:** IBM SPSS Statistics

**Elaborado por:** Kerly Terreros

El nivel de significancia es mayor a 0,05 ( $0,451 > 0,05$ ) rechazamos la hipótesis de investigación (H1) y se acepta la hipótesis nula (H0). Es decir, no existe relación entre la Medicina Ancestral y el Turismo de Salud en la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana.

### 3.9.2.2. Hipótesis Específica 2

**H1** Las creencias influyen significativamente en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana.

**H0** Las creencias no influyen significativamente en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana.

**Tabla 8:** Chi Cuadrado Hipótesis Específica 2

	<b>Valor</b>	<b>gl</b>	<b>Sig. asintótica (2 caras)</b>
Chi-cuadrado de Pearson	8,654 <sup>a</sup>	8	,372
Razón de verosimilitud	12,413	8	,134
Asociación lineal por lineal	1,276	1	,259
N de casos válidos	94		

**Fuente:** IBM SPSS Statistics

**Elaborado por:** Kerly Terreros

El nivel de significancia es mayor a 0,05 ( $0,372 > 0,05$ ) rechazamos la hipótesis de investigación (H1) y se acepta la hipótesis nula (Ho). Es decir, no existe relación entre las creencias y el Turismo de Salud en la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana

### 3.9.2.3. Hipótesis Específica 3

**H1:** Las culturas influyen significativamente en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana.

**H0:** Las culturas no influyen significativamente en el turismo de salud de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana.

**Tabla 9:** Chi Cuadrado Hipótesis Específica 3

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	10,795 <sup>a</sup>	8	,214
Razón de verosimilitud	13,388	8	,099
Asociación lineal por lineal	3,491	1	,062
N de casos válidos	94		

**Fuente:** IBM SPSS Statistics

**Elaborado por:** Kerly Terreros

El nivel de significancia es mayor a 0,05 ( $0,214 > 0,05$ ) rechazamos la hipótesis de investigación (H1) y se acepta la hipótesis nula (Ho). Es decir, no existe relación entre las culturas y el Turismo de Salud en la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana.

## CAPITULO IV

### 4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. Análisis, interpretación y discusión de resultados

Obteniendo los resultados de las encuestas aplicadas a la población de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana, se emplea el análisis descriptivo de cada ítem que corresponde al cuestionario, en conjunto con su variable independiente Medicina ancestral y variable dependiente Turismo de Salud.

##### 4.1.1. Análisis, interpretación de resultados de la variable independiente: Medicina Ancestral.

N°	Ítems	Análisis
a)	<b>Género</b>	Se obtiene el 66% de los encuestados corresponden al sexo masculino y el 34% corresponde al sexo femenino.
b)	<b>Edad</b>	Se obtiene como resultado que el 51,06% de los encuestados tienen la edad entre 31 a 40 años, mientras que el 19,15% corresponde a las personas con edades entre 20 a 30 años al igual que las personas con edades entre 41 a 50 años, por último, tenemos al grupo de personas entre 51 o más con un porcentaje de 10,64%.
c)	<b>Nivel de Educación</b>	Se obtiene como resultado que el 60,64% de los encuestados su nivel de educación es de secundaria, mientras que el 39,360% de los encuestados son personas que han alcanzado su nivel de educación de primaria, el 0% corresponde a tercer y cuarto nivel de educación en lo cual ningún miembro ha terminado esos niveles.
1.	<b>Las prácticas de la medicina ancestral en la comunidad fortalecen a la economía de la misma.</b>	Se obtiene como resultado que el 42,55% de los encuestados están de acuerdo con las prácticas de la medicina ancestral, mientras que el 41,49% corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo, el 11,70% corresponden al grupo de personas que les parece imparcial las prácticas de la medicina ancestral, por último, pero no menos importante del 3,19% está en la posición de desacuerdo y el 1,06% en totalmente desacuerdo.

2.	<b>La transmisión de saberes ancestrales aporta a la inclusión social entre la comunidad y el turista.</b>	Se obtiene como resultado que el 42,55% de los encuestados están totalmente de acuerdo que la transmisión de saberes ancestrales aporta a la inclusión social, mientras que el 42,55% corresponde a las personas que están de acuerdo, el 11,70% corresponden al grupo de personas que les parece imparcial la transmisión de saberes ancestrales aporta a la inclusión social, por último, pero no menos importante el 2,13% está en la posición de desacuerdo y el 1,06% en totalmente desacuerdo.
3.	<b>Los conocimientos de los miembros de la comunidad aportan a transmitir sus experiencias a los turistas.</b>	Se obtiene como resultado que el 43,62% de los encuestados están de acuerdo que los conocimientos de los miembros de la comunidad aportan a transmitir sus experiencias a los turistas, mientras que el 41,49% corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo, el 11,70% corresponden al grupo de personas que les parece imparcial los conocimientos de los miembros de la comunidad aportan a transmitir sus experiencias a los turistas, por ultimo pero no menos importante el 2,13% está en la posición de desacuerdo y el 1,06% en totalmente desacuerdo.
4.	<b>Las creencias fortalecen a la dinamización de la medicina ancestral en la comunidad.</b>	Se obtiene como resultado que el 45,74% de los encuestados están de acuerdo que las creencias fortalecen a la dinamización de la medicina ancestral en la comunidad, mientras que el 36,17 corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo, el 12,77% corresponden al grupo de personas que les parece imparcial los conocimientos de los miembros de la comunidad aportan a transmitir sus experiencias a los turistas, por ultimo pero no menos importante el 3,19% está en la posición de totalmente desacuerdo y el 2,13% en desacuerdo.
5.	<b>La medicina ancestral fortifica en la enseñanza de nuevas generaciones dentro de la comunidad.</b>	Se obtiene como resultado que el 44,68% de los encuestados están de acuerdo que la medicina ancestral fortifica en la enseñanza de nuevas generaciones dentro de la comunidad., mientras que el 40,43% corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo, el 11,70% corresponden al grupo de personas que les parece imparcial los conocimientos de los miembros de la comunidad aportan a transmitir sus experiencias a los turistas, por ultimo pero no menos importante el 2,13% está en la posición de desacuerdo y el 1,06% en totalmente desacuerdo.
6.	<b>Las ideologías culturales que se intercambian con la presencia de turistas favorecerían a la comunidad.</b>	Se obtiene como resultado que el 43,62% de los encuestados están de acuerdo que las ideologías culturales que se intercambian con la presencia de turistas favorecerían a la comunidad, mientras que el 37,23% corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo, el

		13,83% corresponden al grupo de personas que les parece imparcial las ideologías culturales que se intercambian con la presencia de turistas favorecerían a la comunidad, por ultimo pero no menos importante el 3,19% está en la posición de totalmente desacuerdo y el 2,13% en desacuerdo.
7.	<b>Las costumbres y tradiciones aumentan el interés de conocer y experimentar la cultural de la comunidad.</b>	Se obtiene como resultado que el 44,68% de los encuestados están de acuerdo que las costumbres y tradiciones aumentan el interés de conocer y experimentar la cultural de la comunidad. mientras que el 41,49% corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo, el 10,64% corresponden al grupo de personas que les parece imparcial las costumbres y tradiciones aumentan el interés de conocer y experimentar la cultural de la comunidad, por último, pero no menos importante el 2,13% está en la posición de desacuerdo y el 1,06% en totalmente desacuerdo.
8.	<b>La distribución jerárquica ha sido elemental en a la organización dentro de la comunidad.</b>	Se obtiene como resultado que el 46,81% de los encuestados están de acuerdo que la distribución jerárquica ha sido elemental en a la organización dentro de la comunidad, mientras que el 40,43% corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo, el 9,57% corresponden al grupo de personas que les parece imparcial las costumbres y tradiciones aumentan el interés de conocer y experimentar la cultural de la comunidad, por ultimo pero no menos importante el 2,13% está en la posición de desacuerdo y el 1,06% en totalmente desacuerdo.
9.	<b>El estilo de vida de los moradores es favorable para la reactivación del turismo en la comunidad.</b>	Se obtiene como resultado que el 47% de los encuestados están de acuerdo que el estilo de vida de los moradores es favorable para la reactivación del turismo en la comunidad, mientras que el 40% corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo, el 10% corresponden al grupo de personas que les parece imparcial las costumbres y tradiciones aumentan el interés de conocer y experimentar la cultural de la comunidad, por ultimo pero no menos importante el 2% está en la posición de desacuerdo y el 1% en totalmente desacuerdo.

#### 4.1.2. Análisis, interpretación de resultados de la variable dependiente: Turismo de Salud

N°	Ítems	Análisis
----	-------	----------

a)	<b>Género</b>	Se obtiene el 65% de los encuestados corresponden al sexo masculino y el 35% corresponde al sexo femenino.
b)	<b>Edad</b>	Se obtiene como resultado que el 47% de los encuestados tienen la edad entre 31 a 40 años, mientras que el 22% corresponde a las personas con edades entre 41 a 50 años, el 17% corresponde a las personas con edades entre 20 a 30 años, por último, tenemos al grupo de personas entre 51 o más con un porcentaje de 14 %.
c)	<b>Educación</b>	Se obtiene como resultado que el 54% de los encuestados su nivel de educación es de secundaria, mientras que el 43% de los encuestados son personas que han alcanzado su nivel de educación de primaria, el 3% corresponde a tercer y 0% cuarto nivel de educación.
1.	<b>La frecuencia con la que practican el turismo de salud fortalece a la dinamización del mismo</b>	Se obtiene como resultado que el 43% de los encuestados están de acuerdo que la práctica del turismo de salud fortalece a la dinamización de la comunidad., mientras que el 33% corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo, el 18% corresponden al grupo de personas que les parece imparcial la práctica del turismo de salud fortalece a la dinamización de la comunidad, por último, pero no menos importante el 6% está en la posición de desacuerdo.
2.	<b>Los conocimientos que tiene sobre el turismo de salud son los más apropiados para transmitir a los demás.</b>	Se obtiene como resultado que el 50% de los encuestados están totalmente de acuerdo que los conocimientos que tiene sobre el turismo de salud son los más apropiados para transmitir a los demás., mientras que el 43% corresponde a las personas que están de acuerdo.
3.	<b>Las prácticas culturales forman parte del desarrollo del turismo de salud en la comunidad.</b>	Se obtiene como resultado que el 44% de los encuestados están de acuerdo que las prácticas culturales forman parte del desarrollo del turismo de salud en la comunidad., mientras que el 43% corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo.
4.	<b>La aculturación afecta al grupo étnico que pernocta en la comunidad.</b>	Se obtiene como resultado que el 39% de los encuestados están de acuerdo que la aculturación afecta al grupo étnico que pernocta en la comunidad., mientras que el 29% corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo.
5.	<b>La transmisión de costumbres y tradiciones del grupo étnico reactivan la actividad turística.</b>	Se obtiene como resultado que el 48% de los encuestados están de acuerdo que la transmisión de costumbres y tradiciones del grupo étnico reactivan la actividad turística, mientras que el 41% corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo.
6.	<b>La introducción de otras culturas afecta a la población</b>	Se obtiene como resultado que el 37% de los encuestados están de acuerdo que la introducción de otras culturas afecta a la población de

	<b>de la comunidad.</b>	la comunidad, mientras que el 28% corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo.
7.	<b>El conocimiento de la medicina ancestral es fundamental dentro de la población de la comunidad.</b>	Se obtiene como resultado que el 52% de los encuestados están totalmente de acuerdo que el conocimiento de la medicina ancestral es fundamental dentro de la población de la comunidad, mientras que el 40% corresponde a las personas que están de acuerdo.
8.	<b>Las prácticas de la medicina ancestral forman parte de sus vidas cotidianas.</b>	Se obtiene como resultado que el 60% de los encuestados están totalmente de acuerdo que las prácticas de la medicina ancestral forman parte de sus vidas cotidianas, mientras que el 38% corresponde a las personas que están de acuerdo.
9.	<b>Dinamizar la medicina ancestral conjunto con el turismo de salud, será una fuente de ingreso económico que aporte a la reactivación del turismo.</b>	Se obtiene como resultado que el 57% de los encuestados están totalmente de acuerdo que la medicina ancestral y el turismo de salud será una fuente ingreso económico para reactivar el turismo, mientras que el 41% corresponde a las personas que están de acuerdo.

## **CAPÍTULO V**

### **5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1. CONCLUSIONES**

- Los líderes de la comunidad al desempeñar un papel importante dentro de la organización se enfocan en otras proritudes y optimizan los recursos, de este modo atrasan las gestiones de las actividades turísticas en relación a la medicina ancestral.
- Siendo una comunidad alejada del casco urbano han estructura un estilo de vida que genera déficit de educación dentro de la comunidad esto evita impartir sus conocimientos a los turistas para transmitir información de calidad y concreta.
- Al tener la facilidad de acceder a las tecnologías o nuevas tendencias de moda la juventud se inclina a un estilo de vida diferente al de sus aborígenes impregnando la aculturación en las nuevas generaciones, dejando de lado sus costumbres, tradiciones y prácticas ancestrales.

#### **5.2. RECOMENDACIONES**

- Disponer una gestión para motivar y capacitar a la población, ya que mediante sus conocimientos fomentan la actividad turística y se reactiva el turismo de salud.
- Implementar nuevas formas para transmitir los saberes ancestrales, dinamizando los beneficios, características y modo de administración de la medicina ancestral que abunda en la comunidad.
- Avivar actividades de inclusión entre las antiguas y nuevas generaciones, fortaleciendo las creencias y desarrollando nuevas técnicas para valoración de los recursos naturales.
- Fomentar metodologías para la valoración de los recursos naturales del lugar, formas de transmitir los saberes ancestrales, dinamizando las culturas y el turismo de salud en la comunidad conjunto con autoridades y la disponibilidad de la población.

## BIBLIOGRAFÍA

- Areas, F. (2006). *El proyecto de Investigación Sexta Edición*. Episteme.
- Arias-Aragones, F. J., Caraballo-Payares, A. M., & Matos-Navas, R. E. (2012). El turismo de salud: conceptualización, historia, desarrollo y estado actual del mercado global. *Clío América*, 72-78.
- Barriga Castro, A. M. (2011). Turismo en salud: una tendencia mundial que se abre paso en Colombia. *Ciencia y tecnología para la salud visula y ocular*.
- Bottasso, N., & Ñamagua, D. (2019). Sistemas y Prácticas de Medicina Ancestral para el Desarrollo Sostenible. *Revista Etnobiología*. Vol 17, 5-19.
- Bussmann, R. W. (2015). PLANTAS MEDICINALES DE LOS ANDES Y LA AMAZONIA. En R. W. Bussmann.
- Carvallo, N. (13 de Septiembre de 2015). *Saberes ancestrales: lo que se sabe y se siente desde siempre*. Obtenido de El Telégrafo: <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/buen-vivir/1/saberes-ancestrales-lo-que-se-sabe-y-se-siente-desde-siempre>
- Casamayor, P. (2014). Algunas consideraciones sobre el surgimiento y la evolución de la medicina natural y tradicional. *Medisan*.
- Connell, J. (2006). Medical tourism: Sea, sun, sand and...surgery. . En *Tourism management* (págs. 27(6), 1093-1100).
- Díez, P. A. (2017). Más sobre la interpretación (II). Ideas y creencias. *Revista Asociación Española Neuropsiq*, 127-143.
- Dogget. (1993). *Turismo Cultural*. Obtenido de [http://catarina.udlap.mx/u\\_dl\\_a/tales/documentos/lhr/berzunza\\_g\\_ac/capitulo2.pdf](http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lhr/berzunza_g_ac/capitulo2.pdf)
- Fariñas Salas, A. O. (2014). Medicina tradicional y natural y la teoría de las complejidades. *MEDISAN*.
- Giorgadze, N. (2015). Turismo de salud. En N. Giorgadze, *Nino Giorgadze* (págs. 8-9). Ovideo: ruo.
- Grajales, T. (2010). Obtenido de <https://cmapspublic2.ihmc.us/rid=1RM1F0L42-VZ46F4-319H/871.pdf>

- intep.edu. (2018). *Investigación NO EXPERIMENTAL*. Obtenido de [https://www.intep.edu.co/Es/Usuarios/Institucional/CIPS/2018\\_1/Documentos/INVESTIGACION\\_NO\\_EXPERIMENTAL.pdf](https://www.intep.edu.co/Es/Usuarios/Institucional/CIPS/2018_1/Documentos/INVESTIGACION_NO_EXPERIMENTAL.pdf)
- Itchart, L., & Donati, J. (2014). *Prácticas Culturales*. Universidad Nacional Arturo Jauretche.
- Lopez, L., & Cabieses, P. (2018). Estudio del turismo místico. Perú.
- Malo. (2000). *Herencia Cultural*. Obtenido de [http://catarina.udlap.mx/u\\_dl\\_a/tales/documentos/lhr/berzunza\\_g\\_ac/capitulo2.pdf](http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lhr/berzunza_g_ac/capitulo2.pdf)
- Martínez Marín, A., & Ríos Rosas, F. (2006). Los conceptos de conocimiento, epistemología y paradigma, como base diferencial en la orientación metodológica del trabajo de grado. *Revista de Epistemología de Ciencias Sociales*, 111-121.
- Mujica Bermúdez, L. (2002). Aculturación, Inculcación e Interculturalidad . *Biblioteca Nacional del Perú*, 55-78.
- Organización Mundial de Salud. (2020). Medicina tradicional: Definiciones.
- Perdomo, A. (1985). *Técnicas de investigación bibliográfica* (Vol. 3). Obtenido de [https://books.google.com.co/books/about/T%C3%A9cnicas\\_de\\_investigaci%C3%B3n\\_bibliogr%C3%A1fi.html?id=2XM7AAAAYAAJ](https://books.google.com.co/books/about/T%C3%A9cnicas_de_investigaci%C3%B3n_bibliogr%C3%A1fi.html?id=2XM7AAAAYAAJ)
- Secretaria Cultura, recreación y deporte. (2020). *Grupos étnicos*. Obtenido de <https://www.culturarecreacionydeporte.gov.co/es/areas-de-trabajo/practicas-culturales/grupos-etnicos#:~:text=Un%20grupo%20%C3%A9tnico%20es%20una,la%20espiritualidad%20entre%20otros%20elementos>.
- Torres-Parodi, C., & Bolis, M. (2007). Evolución del concepto etnia/raza y su impacto en la formulación de políticas para la equidad. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 22, 405-416.

## ANEXOS

### 1. Anexo. Propuesta

#### 1.1. Título

Informador digital de medicina ancestral de la comunidad Paratu Yaku.

#### 2. Introducción

Ecuador es un país biodiverso, conocido como el país de los 4 mundos, siendo una nación pluricultural, multiétnica, entre mestizos, indígenas y afroecuatorianos. Ecuador cuenta con nacionalidades que les dan realce a las culturas ancestrales del país, dentro de esto se considera a la nacionalidad Kiwcha mejor posicionada en todo el territorio ecuatoriano sobre todo en la Amazonía.

La presente propuesta busca activar el sector turístico en conjunto con la tecnología, facilitando el acceso a todos los segmentos de mercado, relacionando la medicina ancestral con el turismo de salud de forma virtual, donde se podrá apreciar diferentes plantas medicinales las cuales dan la facilidad de reconocer sus beneficios, caracterización y procedencia.

Añadiendo en la plataforma virtual especies de plantas ancestrales, donde los lectores pueden acceder fácilmente, aprovechando la tecnología y por medio del código QR, se puede apreciar y visualizar un contenido diferente para impulsar la medicina ancestral y el turismo de salud en la comunidad.

Estableciendo una vía estratégica para acceder, aprender e ilustrarse del medio ancestral y tradicional que aporta.

#### 3. Objetivos

##### 3.1. Objetivo General

- Diseñar un informador digital de medicina ancestral de la comunidad Paratu Yaku.

### **3.2. Objetivos Específicos**

- Enlistar las plantas medicinales de la comunidad Paratu Yaku.
- Identificar los beneficios y características de las diferentes plantas medicinales de la comunidad Paratu Yaku.
- Crear un código QR informativo y accesible para la población.

### **4. Justificación**

La presente propuesta se centra en impulsar y difundir digitalmente información sobre plantas medicinales que han existido a lo largo del tiempo, tanto con nuestros antepasados como con las nuevas generaciones.

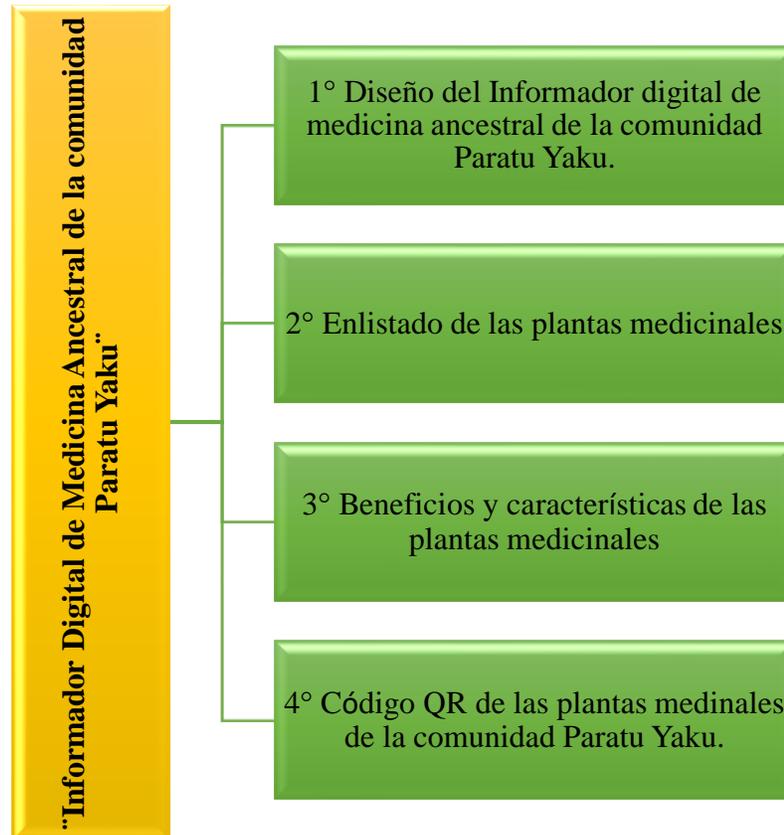
Obteniendo información empírica de los habitantes de la comunidad, al igual fortaleciendo los conocimientos en libros y páginas web para transmitir a los turistas que llegan a la provincia y expandir la información sobre las plantas medicinales en cualquier parte del mundo, brindando información confiable, verídica y de fácil entendimiento para los lectores.

La plataforma digital detalla los beneficios y características de plantas medicinales que pernoctan en la comunidad, de este modo es una forma sustentable, ya que por medio de este informador digital se reducirá el impacto ambiental por el consumo de papel.

El sistema de informador digital de medicina ancestral, estará adaptado para establecerse en diferentes lugares estratégicos de la ciudad, desde puntos de información turístico hasta atractivos turísticos dentro del cantón, de esta forma se establecerá en diferentes plataformas para más acceso de la población interesada.

## 5. Diseño de la propuesta para el Informador Digital de Medicina Ancestral de la comunidad Paratu Yaku

*Ilustración 1.* Esquema



Elaborado por: Terreros Kerly.

## 6. Informador digital de medicina ancestral de la comunidad Paratu Yaku.

### a. Inicio del informador digital de Medicina Ancestral

La página tiene la finalidad de interpretar de forma visual y dinámica los beneficios y características de la medicina ancestral.

## Ilustración 2. Portada del informador digital.



**Fuente:** Página web Medicina Ancestral.

**Elaborador por:** Terreros Kerly.

### b. Descripción del Informador digital de Medicina Ancestral.

Dentro de la página web se expresa el significado de la medicina ancestral, la importancia y beneficios que tiene cada planta, al igual su utilidad y la forma de preparación, se puede apreciar fotografías propias y de otras fuentes, las cuales dan un perspectiva dinámica y colorida de visualización y agrado para el lector.

## Ilustración 3. Descripción del Informador digital.



**Fuente:** Página web Medicina Ancestral

**Elaborador por:** Terreros Kerly

**Ilustración 4.** Descripción del Informador digital.



**Fuente** Página web Medicina Ancestral.

**Elaborador por:** Terreros Kerly.

**c. Galería del Informador Digital de Medicina Ancestral**

Una de las partes importantes de la página web es la galería donde se puede apreciar fotografías, videos que expresan la travesía que es conocer, aprender y razonar sobre la fauna y flora del cantón.

**Ilustración 5.** Galería del Informador digital



**Fuente:** Página web Medicina Ancestral.

**Elaborador por:** Terreros Kerly.

#### d. Medicina Ancestral de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana

Se le coloca más énfasis en esta parte del Informador digital, ya que engloba las plantas medicinales, donde se puede categorizar a aquellas plantas que comunes dentro del hogar aledañas al mismo, de esta forma se describe a cada una de las plantas, tomando en cuenta su fotografía, nombre científico, nombre común, origen, beneficios, vía de administración, presentación y modo de preparación.

#### *Ilustración 6.* Plantas Medicinales



**AMARANTHACEAE**

- Hierba del Oso
- Moradilla de Cerro

**Origen:** Amazónico

**Beneficio:**

- Dislocación de huesos
  - Bronquitis
  - Asma
- Hematomas
- Fracturas
- Hinchazones
- Susto de altura

**Presentación:**

 ¡Vamos a chatear!

**Fuente:** Página web Medicina Ancestral.

**Elaborador por:** Terreros Kerly.

## Ilustración 7. Plantas Medicinales



**AMARANTHACEAE**

- Paico Hierba

**Origen:** Amazónica y Andina.

**Beneficio:**

- Parásitos
- Tos

**Presentación:**

- Hojas
- Tallos
- Semillas
- Fruto
- Fresco

**Via de administración:**

¡Vamos a chatear!

**Fuente:** Página web Medicina Ancestral

**Elaborador por:** Terreros Kerly

## Ilustración 8. Plantas Medicinales



**ASTERACEAE**

- Enredadera Liana

**Origen:** Amazónica y Andina

**Beneficio:**

- Daño/Hechiceria,
- Daño de Erebaje

**Presentación:**

- Hojas seco

**Via de administración:**

- Tópico

**Modo de suministración:**

- 1 manajo en 3 litros de agua hervida combinado con 10 g cada uno de Huaminga, Chilca, Hierba del Susto y Agua del Susto. Tomar 2 Baños por semana.

¡Vamos a chatear!

**Fuente:** Página web Medicina Ancestral

**Elaborador por:** Terreros Kerly

## Ilustración 9. Plantas Medicinales



**BIGNONIACEAE**

- Higuérón Árbol

**Origen:** Amazónico

**Beneficio:**

- Sanar el ombligo después del parto

**Presentación:**

- Látex de Hoja, fresco

**Vía de administración:**

- Tópico

**Modo de suministración:**

- Con la leche de Higuérón formar una pelotita con el Látex. Aplicar con algodón blanco en el ombligo y apresurarlo con cinta. Dejar por 3 semanas.

¡Vamos a chatear!

**Fuente:** Página web Medicina Ancestral

**Elaborador por:** Terreros Kerly

## Ilustración 10. Plantas Medicinales



**BIGNONIACEAE**

- Higuérón Árbol

**Origen:** Amazónico

**Beneficio:**

- Sanar el ombligo después del parto

**Presentación:**

- Látex de Hoja, fresco

**Vía de administración:**

- Tópico

**Modo de suministración:**

- Con la leche de Higuérón formar una pelotita con el Látex. Aplicar con algodón blanco en el ombligo y apresurarlo con cinta. Dejar por 3 semanas.

¡Vamos a chatear!

**Fuente:** Página web Medicina Ancestral

**Elaborador por:** Terreros Kerly

## Ilustración 11. Plantas Medicinales



**CARICACEAE**

- Papaya

**Origen:** Amazónica, Andina

**Beneficio:**

- Estomago (parásitos)
- Inflamación del hígado

**Presentación:**

- Semilla
- Cáscara
- Fruto

**Via de administración:**

- Oral

**Modo de administración:**

- Mezclar 1 L. de agua, 1 taza de semillas y una pequeña Papaya. Tomar en ayuno, 1 vaso 3 veces por mes.

¡Vamos a chatear!

**Fuente:** Página web Medicina Ancestral

**Elaborador por:** Terreros Kerly

### e. Contacto del Informado digital de Medicina Ancestral

Espacio donde el lector puede realizar sus preguntas o comunicarse para tener información sobre lugares que se puede ver, tocar y realizar recorridos en senderos sobre medicina ancestral dentro del cantón.

## Ilustración 12. Contacto



**Contacto**

Nombre \*  
Ingresar tu nombre

Email \*  
Ingresar tu email

Asunto  
Escribe el asunto

Mensaje  
Escribe tu mensaje aquí...

Enviar

¡Vamos a chatear!

**Fuente:** Página web Medicina Ancestral.

**Elaborador por:** Terreros Kerly

## **7. Lista de plantas medicinales de la comunidad Paratu Yaku.**

### **Cantón Francisco de Orellana**

El 30 de abril de 1969 se crea el cantón Francisco de Orellana, capital de la provincia de Orellana fundada el 30 de julio de 1998. Este rincón amazónico se encuentra a una distancia aproximada de 300 km de Quito, capital de Ecuador.

La cabecera cantonal Puerto Francisco de Orellana es conocida popularmente como “El Coca”, porque antiguamente los indígenas oriundos de las zonas aledañas, los Tagaeris o Sachas, visitaban este lugar para realizar sus rituales curativos con las hojas de coca masticadas. Algunos afirman que los primeros colonos la fundaron con este sobre nombre a finales del siglo XVIII, tras encontrar plantas silvestres en las orillas del río Napo, cerca de donde ahora se asienta la población. Francisco de Orellana pertenece a la cuenca del Napo y las sub cuencas del Coca, Payamino, Tiputini, Cononaco, Indillama y Yasuní, precisamente los ríos que rodean a la ciudad es lo que encanta a propios y extraños.

Una vez realizado el acercamiento a la comunidad, se obtiene información empírica de los habitantes, fuentes de sitios web y libros que detallan las características y el uso de las plantas medicinales, han sido de ayuda para la creación de la página web y de este modo crear una guía donde el lector puede favorecerse de este informador digital de medicina ancestral.

Según (Doyle, 2019), los estudios antropológicos en Payamino fueron realizados primero por Irvine (1987) y más recientemente por Oldekop y otros (2012). Donde una de las principales consecuencias para la creación de esta guía ha sido: “La aculturación en las comunidades indígenas es la pérdida de valiosos conocimientos tradicionales a medida que se abandonan las costumbres en busca de un estilo de vida más moderno, los indígenas comienzan a percibir sus remedios de origen vegetal como primitivos”.

Según (Bussmann, 2015), la Medicina Tradicional se utiliza globalmente y tiene una importancia económica que está creciendo rápidamente. En los países en vías de desarrollo la Medicina Tradicional a menudo es un modo de tratamiento accesible y económicamente factible.

- Hierba de oso
- Paico Hierba
- Guanábana.
- Culantro
- Chonta
- Coco
- Enredadera Liana
- Cerraja.
- Higuierón
- Achiote
- Piña
- Papaya
- Coca
- Sangre de drago
- Yuca
- Huarango
- Guaba
- Huayruro
- Canela
- Ayahuasca
- Cacao
- Plátano
- Guaba
- Maracuyá
- Hierba Luisa
- Limón
- Naranja
- Ají
- Verbena
- Sábila
- Satún
- Sacha Cebolla
- Pitón
- Wayusa
- Sacha Ajo
- Rayu manaca panga
- Shikita yura.

## 8. Beneficios y características de las plantas medicinales

### AMARANTHACEAE

#### *Ilustración 13.* Hierba de oso



Hierba del Oso, Moradilla de Cerro.

**Origen:** Amazónico.

**Beneficio:** Dislocación de huesos, Bronquitis, Asma, Hematomas, Fracturas, Hinchazones, Susto de altura

**Presentación:** Planta entera, fresco o seco.

**Vía administración:** Oral / Tópico

**Modo de preparar:** 5-10g en 1 litro de agua hervida. Mezclar con Muyaca, Huamanripa, Brochamelia. 4 tazas por día, 1-2 semanas.

- Limpia o Baño. 5g en 3 litros de agua hervida. También usado con Hierba del Susto, Zanahoria de Gentil, Poleo de Gentil. 1-2 veces por mes.

### AMARANTHACEAE

#### *Ilustración 14.* Paico Hierba



Paico hierba

**Origen:** Amazónico, Andino, Costa.

**Beneficio:** Parásitos / Tos.

**Presentación:** Hojas, frutos, semillas Tallos, fresco.

**Vía de administración:** Oral

**Modo de preparar:** Extraer jugo de las hojas. El aceite de semillas y fruta tienen un ingrediente que mata a parásitos. Usar una vez al mes.

- Añadir 10g de material de la planta a 1/2 litro de agua. Tomar caliente, 1 taza 2-3 veces por día por 1 semana.

## ANNONACEAE

### *Ilustración 15.* Guanábana



Guanábana. Amazónico, 0-500m, cultivado

**Beneficio:** Gastritis, Inflamación, Riñones, Cáncer.

**Presentación:** Hojas, fresco.

**Vía de administración:** Oral.

**Modo de preparar:** Hervir 1/2 litro de agua con 10 Hojas de Guanábana, 10g de Amor Seco, cáscaras de piña y Achiote por 3-4 minutos. Tomar frío, 3-4 tazas por día por 1 mes.

## APIACEAE

### *Ilustración 16.* Culantro



Culantro, Hierba

**Origen:** Amazónico, Andino, Costa.

**Beneficio:** Mal aire.

**Presentación:** Hojas, fresco.

**Vía de administración:** Tópico.

**Modo de preparar:** Poner Hojas frescas sobre los ojos. Aplicar solo una vez. Dejar por 1 hora.

## ARECACEAE

*Ilustración 17.* Chonta



Chonta Árbol

**Origen:** Amazónico.

**Beneficio:** Protección.

**Presentación:** Madera.

**Vía de administración:** Amuleto.

**Modo de preparar:** Pasar bastón sobre cuerpo rezando.

## ARECACEAE

*Ilustración 18.* Coco



Coco Árbol

**Origen:** Amazónico, Costa.

**Beneficio:** Diarrea, Parásitos, Inflamación del Hígado.

**Presentación:** Cáscara del Fruto, seco.

**Vía de administración:** Oral

**Modo de preparar:** Moler 10 Semillas de Coco y Hervir en 1/4 litro de agua por 20 minutos combinado con 1-2 Hojas de Hierba Luisa, Culen, Hinojo y Poleo. Tomar 3 veces al día por 2-3 días. Tomar leche por Inflamación.

## ASTERACEAE

### *Ilustración 19.* Enredadera



Enredadera Liana

**Origen:** Amazónica, Andino.

**Beneficio:** Daño, Hechicería, Daño de Brebaje, Hechicería.

**Presentación:** Hojas, seco.

**Vía de administración:** Tópico.

**Modo de preparar:** 1 manojo en 3 litros de agua hervida

combinado con 10 g cada uno de Huaminga, Chilca, Hierba del Susto y Agua del Susto.

- Tomar 2 Baños por semana.

## ASTERACEAE

### *Ilustración 20.* Cerraja



Cerraja, Zeraja.

**Origen:** Amazónico, Andino, Costa.

**Beneficio:** Enojo, Presión alta, Chuchaque.

**Presentación:** Planta entera, fresco.

**Vía de administración:** Oral.

**Modo de preparar:** 1 taza con planta entera (especialmente Flores) cortado con tijeras con 3 gotas de lima, un poco de sal, y algo de pisco. Dejar mezcla por 3 minutos y tomar 1 taza 2 veces por día por 1 día hasta condición mejora.

- 1 manojo de Hierba hervido con 1/2 litro de agua, 3 tazas por día antes de comer.
- Tomar 1 planta entera, machucar y tomar extracto, solo una vez

## BIGNONIACEAE

### *Ilustración 21.* Higuerón



Higuerón Árbol

**Origen:** Amazónico.

**Beneficio:** Sanar el ombligo después del parto.

**Presentación:** Látex de Hoja, fresco.

**Vía de administración:** Tópico.

**Modo de preparar:** Con la leche de Higuerón formar una pelotita con el Látex.

- Aplicar con algodón blanco en el ombligo y apresurarlo con cinta. Dejar por 3 semanas.

## BIXACEAE

### *Ilustración 22.* Achiote



Achiote, Hoja de Achiote Árbol

**Origen:** Amazónico, Andino.

**Beneficio:** Inflamación de Riñones, Próstata, Bronquitis, Hemorragias, Sistema pulmonar, Infecciones Urinarias.

**Presentación:** Semillas y Hojas.

**Vía de administración:** Oral.

**Modo de administración:** Machucar 3 semillas y comer como se necesita.

Hervir y añadir 10g de material de la planta a 10g de Uña de gato en 1 litro de agua. Hervir la mezcla por 3-4 minutos y mezclar con Chante porque la planta es fría.

- Tomar 1 litro por día por 1 semana. Paciente debe tomarlo caliente.

## BROMELIACEAE

*Ilustración 23.* Piña



Piña

**Origen:** Amazónica, Andino.

**Beneficio:** Quemar grasa.

**Presentación:** Cáscara del fruto y Fruta.

**Vía de administración:** Oral.

**Modo de preparar:** Poner cáscara en 1 litro de agua hervido por 3-4 minutos. Tomar caliente, 1 taza 3 veces por día como se necesita. También tomar 1 vaso de jugo fresco por día.

## CARICACEAE

*Ilustración 24.* Papaya



Papaya Árbol

**Origen:** Amazónico, Andino.

**Beneficio:** Estómago Parásitos, Inflamación del Hígado.

**Presentación:** Semillas, cáscara y fruto.

**Vía de administración:** Oral.

Mezclar 1L de agua, 1 taza de semillas y una pequeña Papaya.

Tomar en ayuno, 1 vaso 3 veces por mes.

## ERYTHROXYLACEAE

### *Ilustración 25.* Coca



Coca

**Origen:** Amazónico, Andino.

**Beneficio:** Resfrío, Tos, Inflamación de Garganta, Inducir parto, Apoyo el hígado de un bebé recién nacido, Práctica ritual.

**Presentación:** Hojas secas.

**Vía de administración:** Oral.

**Modo de preparar:** Añadir 5g de la hoja a 1 taza de agua. Hervir la mezcla por 3-4 minutos, dejarlo enfriar. Hacer gárgaras 3 veces por día por 2 días. Tomar 1 taza antes de dormir por 2-3 días. Como alternativa lavar y masticar 5g de Hojas.

## EUPHORBIACEAE

### *Ilustración 26.* Sangre de drago



Sangre de Grado, Sangre de Drago Arbusto.

**Origen:** Amazónico, Andino.

**Beneficio:** Úlceras, Sangradura (Interno), Gastritis, Circulación de sangre, Cicatrices de mordeduras de insectos, Después de operaciones internas, Heridas (externo), Cicatrices, Acné.

**Presentación:** Látex, fresco o seco.

**Vía de administración:** Oral, Tópico.

**Modo de preparar:** Cortar solo durante la temporada húmeda. Cortar Corteza y permitir 5 gotas del líquido caer en medio vaso (250ml) de agua. Paciente debe tomar solución templado, 3 veces por día hasta por 2 meses. Sana Cicatrices de dentro a fuera.

- Cortar la Corteza y extraer látex. Aplicar como emplasto. Usar 3 gotas para frotar área afectada, una vez por día como se necesita.

## EUPHORBIACEAE

### *Ilustración 27.* Yuca



Yuca

**Origen:** Amazónica, Andina, Costa.

**Beneficio:** Infección vaginal.

**Presentación:** Tubérculo

**Vía de administración:** Oral/ Tópico.

**Modo de preparar:** Hervir 1 taza de agua y añadir 50g de yuca y hervir por 5 minutos. Tomar frío, 1/4 taza cada día por 15 días.

- Machucar la corteza de tubérculo y remover extracto con un pedacito de tela. Frotar área afectada con extracto y dejar por 3 horas. Después de que se seca, bañarse 2 veces por día por 20 días.

## FABACEAE

### *Ilustración 28.* Huarango



Faique, Espino, Huarango.

**Origen:** Amazónico, Andino, Costa.

**Beneficio:** Heridas, Parar sangraduras.

**Presentación:** Corteza, seco.

**Vía de administración:** Tópico

**Modo de preparar:** Quemar corteza, coleccionar cenizas, colar. Poner ceniza en área afectada. Cubrir herida entera, una vez por día hasta que la herida se sana.

## FABACEAE

### *Ilustración 29.* Guaba



Guaba Árbol

**Origen:** Amazónico, Andino.

**Beneficio:** Rehabilitación de adictos de droga o alcoholices,  
Laxante.

**Presentación:** Semillas, fresco o seco.

**Vía de administración:** Oral.

**Modo de preparar:** Moler 10 Semillas y 10g total de Juan Alonso y Alca parilla. Hervir en 1/2 taza de agua por 2 min. Mezclar con 1/2 vaso de Orange Juice. Tomar 3 - 4 veces por día por 2 meses o como se necesita.

- Añadir brillante al cabello, Crecimiento de cabello / Flores, fresco / Tópico / Añadir 15g de Flores a 1 litro de agua. Hervir la mezcla por 3 minutos.

## FABACEAE

### *Ilustración 30.* Huayruro



Huayruro, Huairuro Árbol.

**Origen:** Amazónico.

**Beneficios:** Mal Ojo.

**Presentación:** Semillas, secas.

**Vía de administración:** Amuleto.

**Modo de preparación:** Hacer brazaletes. Usar siempre en mano izquierda.

## LAURACEAE

### *Ilustración 31.* Canela



Canela Árbol

**Origen:** Amazónico.

**Beneficio:** Buena Suerte, Amor, Encantamiento, Bronquitis, Recuperar de rituales de toda la noche.

**Presentación:** Corteza, seco.

**Vía de administración** Tópico.

**Modo de preparar:** Mezclar 1 litro de agua con 10g de Canela, Pétalos de Rosa (Rojo, Blanco, Amarillo), Ramillete de Novia, Agua Florida, Azúcar y Jugo de Lima de 1 Lime. Hervir por 2-5 minutos. Tomar a Baño con extracto 3-4 veces por mes. Como alternativa moler y pulverizar 100g. Frotar polvo sobre el cuerpo entero, rezando y desear por la persona alquilen anhela de, 4 veces por semana o como se necesita.

- Hervir 1 diente de ajo, 10g total de Matico, Verónica, Bróchamela y Vira con 3g de Canela en 1 litro de agua por 3-4 minutos. Tomar caliente, 3-4 veces por día como se necesita.
- Tomar frío después de un ritual en la mañana durante el desayuno.

## MALPIGHIACEAE

### *Ilustración 32.* Ayahuasca



Ayahuasca

**Origen:** Amazónico.

**Beneficio:** Mejorar visión durante rituales.

**Presentación:** Corteza, fresco o seco.

**Vía de administración:** Oral.

**Modo de preparar:** Hervir 20g de Corteza en 1 litro de agua de 12 hasta 4 de la tarde sobre fuego lento, incrementando la temperatura hasta el fin. Tomar templado, 1 pequeña taza durante el ritual. Se debe ayunar 24 horas antes de tomarlo. Paciente no puede tomar si esta menstruando. Se cocina, panga hasta que quede una taza de líquido espeso. Se toma una o dos copitas una sola vez.

## MALVACEAE

### *Ilustración 33.* Cacao



Cacao Árbol,

**Origen:** Amazónico, Andino, Costa.

**Beneficio:** Inflamación de Riñones.

**Presentación:** Cáscara del Fruto, seco.

**Vía de administración:** Oral.

**Modo de preparar:** Hervir 1 litro de agua y añadir 10g de Cacao. Hervir 2-3 min. Tomar caliente, 1 taza 3 veces por día por 1 mes.

## MUSACEAE

### *Ilustración 34.* Plátano



Plátano Árbol

**Origen:** Amazónico, Andino, Costa.

**Beneficio:** Diabetes, Asma, Enfermedad pulmonar, Paludismo,

**Presentación:** Flores, fresco, Látex de los Tallos,

**Vía de administración:** Oral.

**Modo de preparar:** Hervir 1 litro de agua. Añadir 10g de plátano. Cubrir y Hervir corto. Remover y dejar mezcla por 3 minutos. Tomar 1 taza, 3 veces por día como se necesita.

- Combinar 150ml de material de la planta, 150ml de Vino oporto, 50ml de Polen y 2 cucharas de Miel. Tomar el jarabe. Tomar 5g cada 6 horas por 1 mes.

## MYRTACEAE

### *Ilustración 35.* Guayaba



Hoja de Guayaba, Graviola Árbol

**Origen:** Amazonia, Costa.

**Beneficio:** Cáncer, Hígado.

**Presentación:** Hojas y Tallos, fresco o seco.

**Vía de administración:** Oral.

**Modo de preparar:** Hervir 5 Hojas en 1 litro de agua por 3 minutos. Tomar antes y después de comidas, 3 tazas por día por 1 mes.

## PASSIFLORACEAE

### *Ilustración 36.* Maracuyá



Maracuyá Vine

**Origen:** Amazónico, Andino.

**Beneficio:** Presión alta.

**Presentación:** Flores y Fruta, fresco.

**Vía de administración:** Oral.

**Modo de preparar:** Añadir agua a la Fruta. Consumir caliente o fría, 1 Fruta por día como se necesita.

## POACEAE

### *Ilustración 37.* Hierba luisa.



Hierba Luisa, Cedrón, María Luisa Hierba,

**Origen:** Amazónica, Andina, Costa.

**Beneficio:** Resfrío, Tos, Nervios, Gripe, Venas varicosas, Dolor de Estómago, Circulación de sangre, Cáncer.

**Presentación:** Hojas, Raíces y Tallos, fresco o seco.

**Vía de administración:** Oral

**Modo de preparar:** Hervir 1 litro de agua. Añadir 5g de Hierba Luisa. Dejar por 2-3 minutos. Añadir un poco de Tequila. Tallos son lo más fuerte. Tomar caliente con comida (mejor para desayuno).

## RUTACEAE

### *Ilustración 38.* Limón



Limón Árbol

**Origen:** Amazónico, Andino.

**Beneficio:** Nervios, Úlceras, Inflamación (General), Inflamación de Riñones, Inflamación de ovarios, Inflamación del Estómago, Inflamación de Garganta, Pérdida de cabello, Caspa.

**Presentación** Flores, fresco, Fruta sin Semillas

**Modo de preparar:** Hervir 1 litro de agua. Añadir 5g de Flores de Limón, Manzanilla, Toronjil, Pimpinela, Violeta y Claveles. Dejar la mezcla por 2-3 minutos. Tomar 1 vaso, 3-4 veces por día por 1 mes o como se necesita.

- Preparar Jugo de Limón removiendo cáscara y Semillas de 3 Limones y ponerlo en una lata con algo de sal. Calentar sobre el fuego por un par de segundos hasta Limones está dulces. Exprimir Jugo de Limón sobre área afectada (Estómago, Riñones u Ovarios) y cubrir con un pedazo de tela. Aplicar 3-4 veces día por 2-3 días como se necesita.

## RUTACEAE

### *Ilustración 39.* Naranja



Naranja Árbol

**Origen:** Amazónico, Andino.

**Beneficio:** Depresión, Nervios, Insomnio, Ansiedad, Dolor de Estómago, Laxante, especialmente para niños.

**Presentación:** Flores, fresco, Cáscara del fruto.

**Vía de administración:** Oral.

**Modo de preparar:** Hervir 1 litro de agua con 5g de Flores de Naranja. Dejar cubierto por 3 minutos. Mezclar con Toronjil, Claveles, Manzanilla, Mejorana, Chancas de Comida y Romero. Tomar templado, 3 tazas por día por 1 mes. Tomar en ayuno.

- Hervir cáscara entera de una naranja en 1 litro de agua por 3-4 minutos. Tomar templado, 1 taza 3 veces por día por 1 semana
- Hervir cáscara entera de una naranja en 1 litro agua por 3-4 minutos. Tomar templado, 1 taza 3 veces por día por 1 semana.

## SOLANACEAE

### *Ilustración 40.* Ají



Ají Panca Hierba

**Origen:** Amazónico, Andino, Costa.

**Beneficio:** Mal Aire.

**Presentación:** Fruta, fresco.

**Vía de administración:** Tópico (Incienso).

**Modo de preparar:** Mezclar 1kg de Ají Panca y 1/2kg azufre y poner sobre carbón caliente para producir humo. Hacer oraciones espirituales. Humo debe extenderse en toda la casa, cuarto por cuarto. Nadie debe ser en la casa excepto el curandero haciendo las oraciones espirituales.

## VERBENACEAE

### *Ilustración 41.* Verbena



Verbena Hierba

**Origen:** Amazónico, Andino, Costa.

**Beneficio:** Fiebre, Hongos, Hiperactividad, Purificación de la Sangre, Cólicos, Resfríos.

**Presentación:** Planta entera, fresco o seco.

**Vía de administración:** Tópico / Oral.

**Modo de preparar:** Adultos: Hervir 10g de Verbena en 1 litro de agua. Niños: Hervir 10g de Verbena en 1/2 litro de agua. Aplicar como enema una vez cuando agua esta templada. Como alternativa, Hervir 10g por 2 litros de agua por 30 minutos combinado con Matico, Malva, Llantén, y Para Para, 3 veces por día por 8 días.

- Hervir por 20 minutos 5-10g de la Hierba en 1 litro de agua mezclado con 10g cada uno de Matico, Malva y Manzanilla. Baño 3 veces por semana.
- Hervir 30g en 1 litro de agua por 3 minutos. Mezclar con 10g cada uno de Cerraja, Moradilla y Verdolaga. Tomar 2 vasos por día por 4 días en la mañana y noche.

## **XANTHORROEACEAE**

### **Ilustración 42.** Sábila



Sábila, Zábila, Aloe, Hojas de Sábila, Aloe Vera Hierba

**Origen:** Amazónico, Andino, Costa.

**Beneficio:** Inflamación Vaginal, Úlceras Vaginales, Cáncer Vaginal, Crecimiento de Cabello, Mejoramiento de piel, cataratas, Ojos, Heridas, Quemaduras, Buena Suerte, Felicidad.

**Presentación:** Hojas, fresco.

**Vía de administración:** Tópico, Amuleto.

**Modo de preparar:** Tomar una hoja grande y remover espinas. Cortar la hoja longitudinal y remover baba. Calentar y poner en área inflamada como Emplasto 2 veces por día por 1 semana. Por Inflamación Vaginal, injertar hoja 2-3 veces por día o como se necesita. Dejarlo dentro por 5 minutos. Por pérdida de cabello aplicar por piel y cabello. El jugo puede ser aplicado a los ojos, 1 gota en cada ojo cada 2 días por 6 días.

- Pérdida de Peso, Gastritis, Inflamación, Diabetes, Tos, Bronquitis, Riñones, Úlceras, Colesterol, Cáncer, Asma, Bilis / Hojas, fresco / Oral / Combinar 1kg de Hierba, 1/2kg de Miel, y 3 cucharas de pisco. Abrir hoja longitudinal y extraer baba. Consumir baba, 1-2 tazas por día por una semana hasta un mes. Hoja se puede macerar en una botella de alcohol.
- Colgar planta entera sobre puerta.

## DICRANOPYGIUM GRANDIFOLIUM HARLING

*Ilustración 43.* Satún



Satún

**Origen:** Amazónico.

**Beneficio:** Cortes de piel y mordeduras de culebra.

**Presentación:** Raíz, tallo.

**Vía de administración:** Tópico.

**Modo de preparar:** Se corta la raíz por la mitad y se raspa la parte

central, que es de color rosado. Se aplica la raspadura en el corte o mordedura.

## EUCHARIS MOOREI

*Ilustración 44.* Sacha cebolla



Sacha cebolla

**Origen:** Amazónico.

**Beneficio:** curar tumores.

**Presentación:** bulbos.

**Vía de administración:** Tópico

**Modo de preparar:** Se raspa el bulbo y se aplica en el tumor.

Para la ceremonia de la producción de yuca, se toma mezclado con pepa de pitón.

## GRIAS NEUBERTHII

*Ilustración 45.* Pitón



Pitón

**Origen:** Amazónico.

**Beneficio:** Acné, la anemia y para estimular el apetito.

**Presentación:** Hojas.

**Vía de administración:** Tópico.

**Modo de preparar:** Se recolectan las hojas tiernas para el acné.

Se calientan las hojas tiernas y se frotran en el sitio afectado, para anemia o para estimular el apetito se recoge el fruto y se come.

## ILEX GUAYUSA

*Ilustración 46.* Wayusa



Wayusa

**Origen:** Amazónico.

**Beneficio:** Estimulante y para tener visiones.

**Presentación:** Hojas.

**Vía de administración:** Oral.

**Modo de preparar:** Se secan las hojas colgándolas en la candela. Luego, se las cocinan en agua y se toma la preparación a las cuatro de la mañana. También se puede mezclar con ayahuasca para tener visiones en los rituales chamánicos.

## MANSOA STANDLEYI

*Ilustración 47.* Sacha ajo



Sacha ajo

**Origen:** Amazónico.

**Beneficio:** Resfriado y la gripe.

**Presentación:** Hojas, tallo

**Vía de administración:** Tópico.

**Modo de preparar:** Se prepara un baño con las hojas cocinadas.

También se puede machacar la corteza y, luego, poner una gota del zumo en la nariz.

## PSEUDORHIPSALIS AMAZÓNICA

*Ilustración 48.* Rayu manaca panga



Rayu manaca panga

**Origen:** Amazónico.

**Beneficio:** Dolor de cabeza, malestar en general e hinchazón de la lengua.

**Presentación:** Hojas.

**Vía de administración:** Tópico.

**Modo de preparar:** Para el dolor de cabeza y malestar en general, se cocinan las hojas en agua y se realizan vaporizaciones tres veces al día.

Para la lengua, se realizan vaporizaciones con la boca abierta.

## SOCRATEA EXORRHIZA

*Ilustración 49.* Shikita yura



Shikita yura

**Origen:** Amazónico.

**Beneficio:** Comezón, mordeduras de serpiente y disminuir la sangre después del parto.

**Presentación:** raíz.

**Vía de administración:** Tópico.

**Modo de preparar:** Se aplica la leche o la raspadura en el sitio afectado.

### 9. Código QR de las plantas medicinales de la comunidad Paratu Yaku.

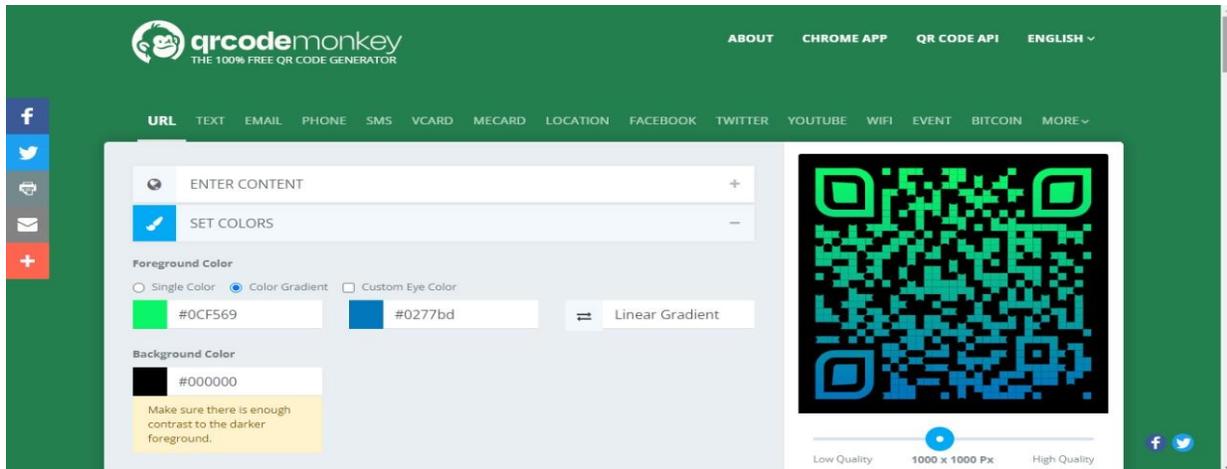
En Francisco de Orellana existe un gran interés por dinamizar la medicina ancestral dentro del cantón, una forma de empezar es saber desglosar las plantas con mayor importancia que sea de fácil acceso y rápida preparación.

La procedencia de las plantas es nativa o forman parte de la flora amazónica ecuatoriana, teniendo en cuenta su modo de utilización, beneficios y la práctica que han sido de vital importancia para nuestros indígenas. Se ha considerado como herramientas de difusión el código QR por su innovación, rápida navegación para obtener información de las plantas.

El Informador digital tiene como finalidad ofrecer un catálogo de plantas medicinales que son de fácil alcance para cada ser humano, dando la facilidad de describir su importancia y beneficios de cada una de ellas. Dentro del Informador Digital de Medicina Ancestral se realiza la creación del Código QR, el cual tiene la accesibilidad para los lectores de ingresar a la página web sin interrupciones y rápido acceso, generando el interés de conocer y dinamizar la medicina ancestral de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana, de este modo se puede

reducir la contaminación ambiental, sin necesidad de obtener impresiones las cuales a lo largo formarían parte de la destrucción ambiental.

**Ilustración 50.** Creación del código QR.



**Fuente:** Página web Medicina Ancestral.

**Elaborador por:** Terreros Kerly.

Finalmente, se puede obtener el código QR, el cual direcciona a los usuarios a la página web más conocida como un Informador Digital de Medicina Ancestral de la comunidad Paratu Yaku, cantón Francisco de Orellana.

Dentro del cual sus colores verde y celeste forman parte de la vegetación del cantón, teniendo en sus esquinas unos símbolos en forma de hojas, siendo este icono representativo para el informador digital.

*Ilustración 51.* Código QR.

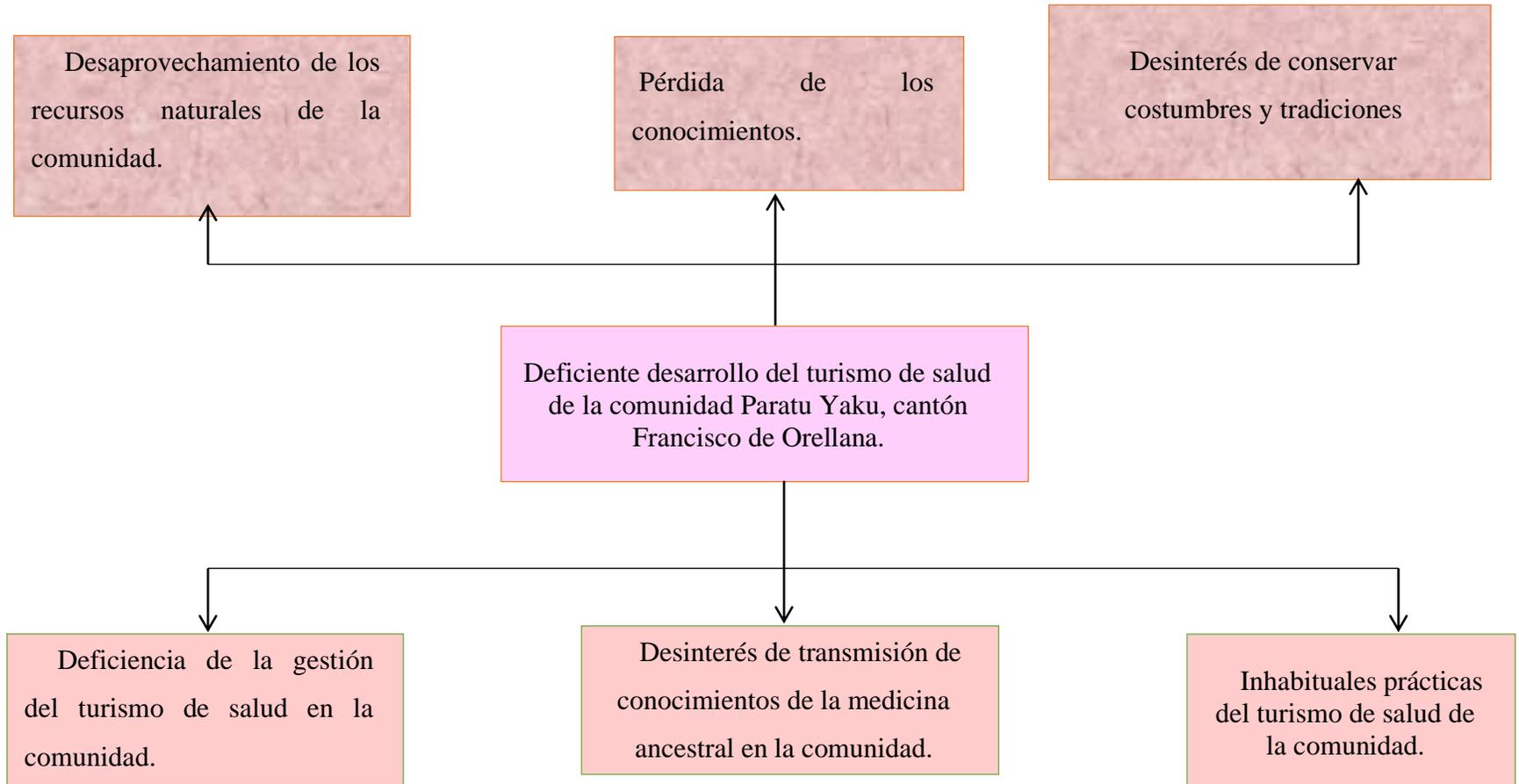


*Fuente:* Página web Medicina Ancestral.

*Elaborador por:* Terreros Kerly.

## 1. Anexo. Árbol de problemas

Ilustración 52. Árbol de problemas.



Elaborador por: Terreros Kerly.

## 2. Anexo. Validación de encuestas variable independiente.



Carrera de Gestión Turística  
y Hotelera / Turismo  
FACULTAD DE CIENCIAS  
POLÍTICAS Y ADMINISTRATIVAS

*en movimiento*

### TABLA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Apellidos y nombres del experto: Dr. Diego Mauricio Calvopiña Andrade

Título/grado:

Ph.D.....	(X)
Doctor.....	( )
Magíster.....	( )

Universidad en que labora: Universidad Nacional de Chimborazo

Fecha: 09 de Febrero de 2021

#### TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**“MEDICINA ANCESTRAL Y TURISMO DE SALUD DE LA COMUNIDAD  
PARATU YAKU, CANTÓN FRANCISCO DE ORELLANA”**

El instrumento de medición pertenece a la variable independiente: “Medicina Ancestral”

Mediante la tabla de evaluación de expertos, usted tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas marcando con “X” en la columna de SI o NO. Así mismo, lo exhortamos en la corrección de los ítems, indicando sus observaciones y/o sugerencias, con la finalidad de mejorar la coherencia de las preguntas sobre “Medicina Ancestral”.

Ítem	Pregunta	Aprecia		Observaciones
		Si	No	
1.	¿El instrumento de medición presenta el diseño adecuado?	x		
2.	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de investigación?	x		
3.	¿El instrumento de recolección de datos se menciona las variables de medición?	x		
4.	¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	x		
5.	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?	x		
6.	¿La redacción de las preguntas tiene un sentido coherente?	x		
7.	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición se relaciona con cada uno de los elementos de los indicadores?	x		
8.	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?	x		
9.	¿Son entendibles las alternativas de respuesta de instrumentos de medición?	x		
10.	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?	x		
11.	¿El instrumento de medición es claro, preciso y sencillo de responder para de esta manera obtener los datos requeridos?	x		
<b>TOTAL:</b>		<b>11</b>		

Sugerencias: \_\_\_\_\_

  
Firma del experto



### TABLA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Apellidos y nombres del experto: Mgs. Carlos Fernando Inga Aguagallo

Título/grado:

Ph.D.....	( )
Doctor.....	( )
Magister.....	( x )

Universidad en que labora: Universidad Nacional de Chimborazo

Fecha: 03 de Febrero de 2021

#### TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

#### “MEDICINA ANCESTRAL Y TURISMO DE SALUD DE LA COMUNIDAD PARATU YAKU, CANTÓN FRANCISCO DE ORELLANA”

El instrumento de medición pertenece a la variable independiente: “Medicina Ancestral”

Mediante la tabla de evaluación de expertos, usted tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas marcando con “X” en la columna de SI o NO. Así mismo, lo exhortamos en la corrección de los ítems, indicando sus observaciones y/o sugerencias, con la finalidad de mejorar la coherencia de las preguntas sobre “Medicina Ancestral”.

Ítem	Pregunta	Aprécia		Observaciones
		Sí	No	
1.	¿El instrumento de medición presenta el diseño adecuado?	x		
2.	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de investigación?	x		
3.	¿El instrumento de recolección de datos se menciona las variables de medición?	x		
4.	¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	x		
5.	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?	x		
6.	¿La redacción de las preguntas tiene un sentido coherente?	x		
7.	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición se relaciona con cada uno de los elementos de los indicadores?	x		
8.	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?	x		
9.	¿Son entendibles las alternativas de respuesta de instrumentos de medición?	x		
10.	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?	x		
11.	¿El instrumento de medición es claro, preciso y sencillo de responder para de esta manera obtener los datos requeridos?	x		
<b>TOTAL:</b>		<b>11</b>		

Sugerencias: \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Firma del experto



### TABLA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

**Apellidos y nombres del experto:** Mgs. Margoth Isabel Cali Pereira.

**Título/grado:**

Ph.D.....	( )
Doctor.....	( )
Magister.....	( x )

**Universidad en que labora:** Universidad Nacional de Chimborazo

**Fecha:** 10 de Febrero de 2021

#### TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

#### “MEDICINA ANCESTRAL Y TURISMO DE SALUD DE LA COMUNIDAD PARATU YAKU, CANTÓN FRANCISCO DE ORELLANA”

El instrumento de medición pertenece a la variable independiente: “**Medicina Ancestral**”

Mediante la tabla de evaluación de expertos, usted tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas marcando con “X” en la columna de SI o NO. Así mismo, lo exhortamos en la corrección de los ítems, indicando sus observaciones y/o sugerencias, con la finalidad de mejorar la coherencia de las preguntas sobre “**Medicina Ancestral**”.

Ítem	Pregunta	Aprécia		Observaciones
		Sí	No	
1.	¿El instrumento de medición presenta el diseño adecuado?	x		
2.	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de investigación?	x		
3.	¿El instrumento de recolección de datos se menciona las variables de medición?	x		
4.	¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	x		
5.	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?	x		
6.	¿La redacción de las preguntas tiene un sentido coherente?	x		
7.	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición se relaciona con cada uno de los elementos de los indicadores?	x		
8.	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?	x		
9.	¿Son entendibles las alternativas de respuesta de instrumentos de medición?	x		
10.	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?	x		
11.	¿El instrumento de medición es claro, preciso y sencillo de responder para de esta manera obtener los datos requeridos?	x		
<b>TOTAL:</b>		<b>11</b>		

**Sugerencias:** \_\_\_\_\_



Firma del experto

### 3. Anexo. Validación de encuestas variable dependiente.



Carrera de Gestión Turística  
y Hotelera / Turismo  
FACULTAD DE CIENCIAS  
POLÍTICAS Y ADMINISTRATIVAS

*en movimiento*

#### TABLA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

**Apellidos y nombres del experto:** Dr. Diego Mauricio Calvopiña Andrade

**Título/grado:**

Ph.D.....	(X)
Doctor.....	( )
Magíster.....	( )

**Universidad en que labora:** Universidad Nacional de Chimborazo

**Fecha:** 09 de Febrero de 2021

#### TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**“MEDICINA ANCESTRAL Y TURISMO DE SALUD DE LA COMUNIDAD  
PARATU YAKU, CANTÓN FRANCISCO DE ORELLANA”**

El instrumento de medición pertenece a la variable dependiente: **“Turismo de Salud”**

Mediante la tabla de evaluación de expertos, usted tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas marcando con “X” en la columna de SI o NO. Así mismo, lo exhortamos en la corrección de los ítems, indicando sus observaciones y/o sugerencias, con la finalidad de mejorar la coherencia de las preguntas sobre **“Turismo de Salud”**.

Ítem	Pregunta	Aprecia		Observaciones
		Si	No	
1.	¿El instrumento de medición presenta el diseño adecuado?	x		
2.	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de investigación?	x		
3.	¿El instrumento de recolección de datos se menciona las variables de medición?	x		
4.	¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	x		
5.	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?	x		
6.	¿La redacción de las preguntas tiene un sentido coherente?	x		
7.	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición se relaciona con cada uno de los elementos de los indicadores?	x		
8.	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?	x		
9.	¿Son entendibles las alternativas de respuesta de instrumentos de medición?	x		
10.	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?	x		
11.	¿El instrumento de medición es claro, preciso y sencillo de responder para de esta manera obtener los datos requeridos?	x		
<b>TOTAL:</b>		<b>11</b>		

**Sugerencias:** \_\_\_\_\_

  
Firma del experto



### TABLA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Apellidos y nombres del experto: Mgs. Carlos Fernando Inga Aguagallo

Título/grado:

Ph.D.....	( )
Doctor.....	( )
Magíster.....	( x )

Universidad en que labora: Universidad Nacional de Chimborazo

Fecha: 03 de Febrero de 2021

#### TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

#### “MEDICINA ANCESTRAL Y TURISMO DE SALUD DE LA COMUNIDAD PARATU YAKU, CANTÓN FRANCISCO DE ORELLANA”

El instrumento de medición pertenece a la variable dependiente: “Turismo de Salud”

Mediante la tabla de evaluación de expertos, usted tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas marcando con “X” en la columna de SI o NO. Así mismo, lo exhortamos en la corrección de los ítems, indicando sus observaciones y/o sugerencias, con la finalidad de mejorar la coherencia de las preguntas sobre “Turismo de Salud”.

Ítem	Pregunta	Aprecia		Observaciones
		Si	No	
1.	¿El instrumento de medición presenta el diseño adecuado?	x		
2.	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de investigación?	x		
3.	¿El instrumento de recolección de datos se menciona las variables de medición?	x		
4.	¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	x		
5.	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?	x		
6.	¿La redacción de las preguntas tiene un sentido coherente?	x		
7.	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición se relaciona con cada uno de los elementos de los indicadores?	x		
8.	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?	x		
9.	¿Son entendibles las alternativas de respuesta de instrumentos de medición?	x		
10.	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?	x		
11.	¿El instrumento de medición es claro, preciso y sencillo de responder para de esta manera obtener los datos requeridos?	x		
<b>TOTAL:</b>		<b>11</b>		

Sugerencias: \_\_\_\_\_



Firmado: Carlos Fernando Inga Aguagallo  
CARLOS FERNANDO  
INGA AGUAGALLO

\_\_\_\_\_  
Firma del experto



### TABLA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

**Apellidos y nombres del experto:** Mgs. Margoth Isabel Cali Pereira

**Título/grado:**

Ph.D.....	( )
Doctor.....	( )
Magíster.....	( x )

**Universidad en que labora:** Universidad Nacional de Chimborazo

**Fecha:** 10 de Febrero de 2021

#### TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

#### “MEDICINA ANCESTRAL Y TURISMO DE SALUD DE LA COMUNIDAD PARATU YAKU, CANTÓN FRANCISCO DE ORELLANA”

El instrumento de medición pertenece a la variable dependiente: “**Turismo de Salud**”

Mediante la tabla de evaluación de expertos, usted tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas marcando con “X” en la columna de SI o NO. Así mismo, lo exhortamos en la corrección de los ítems, indicando sus observaciones y/o sugerencias, con la finalidad de mejorar la coherencia de las preguntas sobre “**Turismo de Salud**”.

Ítem	Pregunta	Aprecia		Observaciones
		Si	No	
1.	¿El instrumento de medición presenta el diseño adecuado?	x		
2.	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de investigación?	x		
3.	¿El instrumento de recolección de datos se menciona las variables de medición?	x		
4.	¿El instrumento de recolección de datos facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	x		
5.	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?	x		
6.	¿La redacción de las preguntas tiene un sentido coherente?	x		
7.	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición se relaciona con cada uno de los elementos de los indicadores?	x		
8.	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?	x		
9.	¿Son entendibles las alternativas de respuesta de instrumentos de medición?	x		
10.	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?	x		
11.	¿El instrumento de medición es claro, preciso y sencillo de responder para de esta manera obtener los datos requeridos?	x		
<b>TOTAL:</b>		<b>11</b>		

**Sugerencias:** \_\_\_\_\_



Firmado electrónicamente por:  
**MARGOTH  
ISABEL CALI  
PEREIRA**

Firma del experto

4. Oficio dirigido al representante de la Comunidad Paratu Yaku.



**GADPR TARACOA**  
**COMUNIDAD PARATU YAKU**

Francisco de Orellana, 26 marzo de 2021

Mgs.

Carlos Fernando Inga Aguagallo

**DOCENTE RESPONSABLE**  
**CARRERA DE GESTIÓN TURÍSTICA Y HOTELERA**

Presente. -

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de quienes conformamos la directiva de la comunidad Paratu Yaku y a su vez éxitos en sus funciones.

En respuesta al oficio con fecha 01 de marzo de 2021, me permito indicar que existe la predisposición por parte de nuestra comunidad para coordinar el trabajo en el lugar con la Srta. **Kerly Alejandrina Terreros Caicedo** con CC **220015585-7**, en el desarrollo de su proyecto de investigación titulado **"MEDICINA ANCESTRAL Y TURISMO DE SALUD DE LA COMUNIDAD PARATU YAKU, CANTÓN FRANCISCO DE ORELLANA"**.

Atentamente,

Sr. Juan Coquinche.  
**PRESIDENTE DE LA COMUNIDAD PARATU YAKU**

## 5. Anexo. Cronograma del trabajo investigativo



**DIRECCIÓN ACADÉMICA**  
VICERRECTORADO ACADÉMICO



UNACH-RGF-01-04-02.10

### PLANIFICACIÓN DE TUTORÍAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**Facultad:** Ciencias Políticas y Administrativas  
**Carrera:** Gestión turística y hotelera  
**Período académico:** noviembre 2020 – abril 2020  
**Título del proyecto de investigación:** "MEDICINA ANCESTRAL Y TURISMO DE SALUD DE LA COMUNIDAD PARATU YAKU, CANTÓN FRANCISCO DE ORELLANA"

**Tutor:** Dr. Diego Calvopiña  
**Estudiante:** Kerly Terreros  
**Cédula/Pasaporte:** 220015585-7

**Estado de Titulación:**

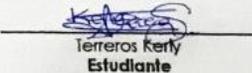
Último Ciclo  
 Primera prórroga (gratuita)  
 Segunda prórroga (pagada)

Actualización de Conocimiento **SIN** curso Primera prórroga (gratuita)  
 Actualización de Conocimiento **SIN** curso Segunda prórroga (pagada)  
 Aprobar Curso de Actualización de Conocimientos  
 Primera prórroga (gratuita) Actualización de Conocimiento Aprobado  
 Segunda prórroga (pagada) Actualización de Conocimiento Aprobado

Nº	PARÁMETROS DE REVISIÓN	DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO				META / RESULTADO ESPERADO	OBSERVACIONES
		15	25	35	45	15	25	35	45	15	25	35	45	15	25	35	45		
1	Revisión del perfil de la investigación		X	X														2%	
2	Revisión del desarrollo del proyecto de investigación			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3%	
2.1	Introducción / cumplimiento de objetivos				X													3%	
2.2	Estado del arte / Marco Teórico					X	X	X	X									25%	
2.3	Metodología						X	X	X	X								25%	
2.4	Resultados y discusión										X	X						25%	
2.5	Conclusiones y recomendaciones													X				10%	
2.6	Referencias bibliográficas													X				2%	
3	Revisión final del proyecto de investigación														X	X		5%	



Dr. Diego Calvopiña  
Tutor (a)



Terreros Kerly  
Estudiante

Campus Norte | Av. Antonio José de Sucre, Km 1 v. vía a Guano | Teléfonos: (593-3) 3730880 - Ext: 1255 - 2212

Página 1 de 1

**6. Anexo. Encuesta de variable independiente**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**

**FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y ADMINISTRATIVAS**

**CARRERA DE GESTIÓN TURÍSTICA Y HOTELERA**

**ENCUESTA PERTENECE A LA VARIABLE INDEPENDIENTE “MEDICINA ANCESTRAL” DIRIGIDA A LÍDERES DE LA COMUNIDAD PARATU YAKU**

**Formulario N°** \_\_\_\_\_ **Fecha de la encuesta:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Encuestadora:** Kerly Alejandrina Terreros Caicedo

**OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN**

El presente instrumento de evaluación tiene como objetivo, Obtener información estadística que ayude a la investigación en la comunidad Paratu Yaku.

**INSTRUCCIONES GENERALES:**

- ✓ La encuesta es de carácter anónimo.
- ✓ Responda todas las preguntas, marcando con una X.
- ✓ Conteste con honestidad. Su criterio será de mucha utilidad en la investigación.
- ✓ Tomar en cuenta la siguiente valoración:

1	2	3	4	5
Totalmente en desacuerdo (TD)	Desacuerdo (D)	Imparcial (I)	De acuerdo (DA)	Totalmente de acuerdo (TA)

**A. INFORMACIÓN GENERAL DEL ENCUESTADO**

<b>Género</b>	Masculino		Femenino		Otro	
<b>Edad</b>	20 - 30		31 - 40		41 - 50	51 - más

<b>Nivel de instrucción</b>	Primaria		Secundaria		Tercer Nivel		Cuarto Nivel	
-----------------------------	----------	--	------------	--	--------------	--	--------------	--

## B. MEDICINA ANCESTRAL

DIMENSIONES	PARAMETRO				
	1	2	3	4	5
	TD	D	I	DA	TA
<b>Conocimientos</b>					
1. Las prácticas de la medicina ancestral en la comunidad fortalecen a la economía de la misma.					
2. La transmisión de saberes ancestrales aporta a la inclusión social entre la comunidad y el turista.					
3. Los conocimientos de los miembros de la comunidad aportan a transmitir sus experiencias a los turistas.					
<b>Creencias</b>					
4. Las creencias fortalecen a la dinamización de la medicina ancestral en la comunidad.					
5. La medicina ancestral fortifica en la enseñanza de nuevas generaciones dentro de la comunidad.					
6. Las ideologías culturales que se intercambian con la presencia de turistas favorecerían a la comunidad.					
<b>Culturas</b>					
7. Las costumbres y tradiciones aumentan el interés de conocer y experimentar la cultural de la comunidad.					
8. La distribución jerárquica ha sido elemental en a la organización dentro de la comunidad.					
9. El estilo de vida de los moradores es favorable para la reactivación del turismo en la comunidad.					

*GRACIAS POR SU COLABORACIÓN*

7. Anexo. Encuesta de variable dependiente.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y ADMINISTRATIVAS**  
**CARRERA DE GESTIÓN TURÍSTICA Y HOTELERA**

**ENCUESTA PERTENECE A LA VARIABLE DEPENDIENTE “TURISMO DE SALUD” DIRIGIDA A LA COMUNIDAD PARATU YAKU**

Formulario N° \_\_\_\_\_ Fecha de la encuesta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Encuestadora: Kerly Alejandrina Terreros Caicedo

**OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN**

El presente instrumento de evaluación tiene como objetivo, Obtener información estadística que ayude a la investigación en la comunidad Paratu Yaku.

**INSTRUCCIONES GENERALES:**

- ✓ La encuesta es de carácter anónimo.
- ✓ Responda todas las preguntas, marcando con una X.
- ✓ Conteste con honestidad. Su criterio será de mucha utilidad en la investigación.
- ✓ Tomar en cuenta la siguiente valoración:

1	2	3	4	5
Totalmente en desacuerdo (TD)	Desacuerdo (D)	Imparcial (I)	De acuerdo (DA)	Totalment e de acuerdo (TA)

**A. INFORMACIÓN GENERAL DEL ENCUESTADO**

<b>Género</b>	Masculino		Femenino		Otro	
---------------	-----------	--	----------	--	------	--

<b>Ed a d</b>	20 - 3 0		31 - 4 0		41 - 5 0		51 - má s	
---------------	----------	--	----------	--	----------	--	-----------	--

<b>Nivel de instrucción</b>	Primaria		Secundaria		Tercer Nivel		Cuarto Nivel	
-----------------------------	----------	--	------------	--	--------------	--	--------------	--

## B. TURISMO DE SALUD

DIMENSIONES	PARÁMETRO				
	1	2	3	4	5
	TD	D	I	DA	TA
<b>Prácticas Culturales</b>					
1. La frecuencia con la que practican el turismo de salud fortalece a la dinamización del mismo.					
2. Los conocimientos que tiene sobre el turismo de salud son los más apropiados para transmitir a los demás.					
3. Las prácticas culturales forman parte del desarrollo del turismo de salud en la comunidad.					
<b>Grupos Étnicos</b>					
4. La aculturación afecta al grupo étnico que pernocta en la comunidad.					
5. La transmisión de costumbres y tradiciones del grupo étnico reactivan la actividad turística.					
6. La introducción de otras culturas afecta a la población de la comunidad.					
<b>Medicina Ancestral</b>					
7. El conocimiento de la medicina ancestral es fundamental dentro de la población de la comunidad.					
8. Las prácticas de la medicina ancestral forma parte de sus vidas cotidianas.					
9. Dinamizar la medicina ancestral conjunto con el turismo de salud, será una fuente de ingreso económico que aporte a la reactivación del turismo.					

*GRACIAS POR SU COLABORACIÓN*

## 8. Anexo. Análisis y resultados de la variable independiente

### Tabulación, Encuesta 1. “Medicina Ancestral”

#### Información Específica

##### a. Edad

Tabla 10. Edad de los líderes.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	20-30	18	10,7	19,1	19,1
	31-40	48	28,6	51,1	70,2
	41-50	18	10,7	19,1	89,4
	51-mas	10	6,0	10,6	100,0
	Total	94	56,0	100,0	
Perdidos	Sistema	74	44,0		
Total		168	100,0		

Elaborado por: Kerly Terreros

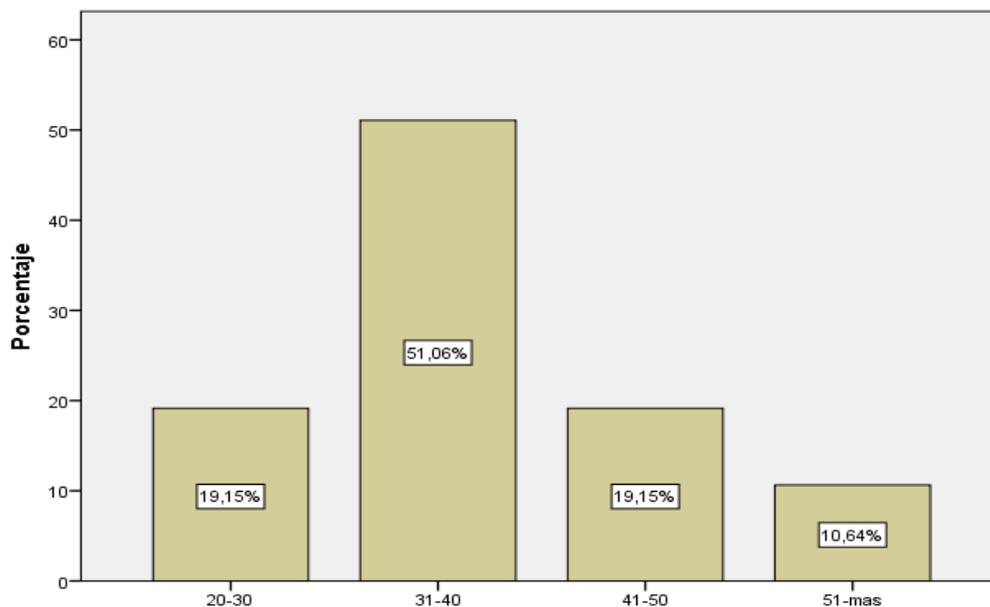


Gráfico 1. Edad de líderes, 2021

Se obtiene como resultado que el 51,06% de los encuestados tienen la edad entre 31 a 40 años, mientras que el 19,15% corresponde a las personas con edades entre 20 a 30 años al

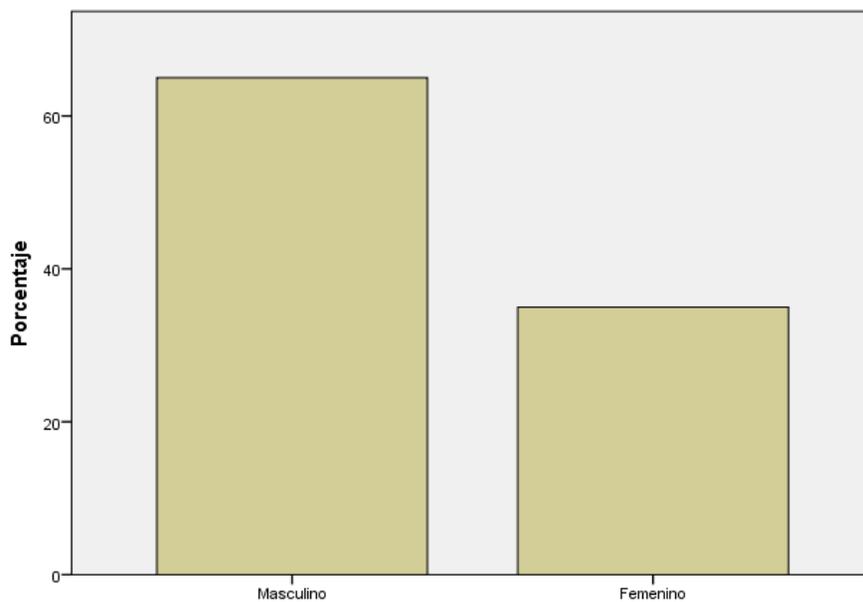
igual que las personas con edades entre 41 a 50 años, por último, tenemos al grupo de personas entre 51 o más con un porcentaje de 10,64%.

## b. Género

**Tabla 11.** Género de los líderes.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Masculino	62	36,9	66,0	66,0
	Femenino	32	19,0	34,0	100,0
	Total	94	56,0	100,0	
Perdidos	Sistema	74	44,0		
Total		168	100,0		

*Elaborado por:* Kerly Terreros



**Gráfico 2.** Género de líderes, 2021

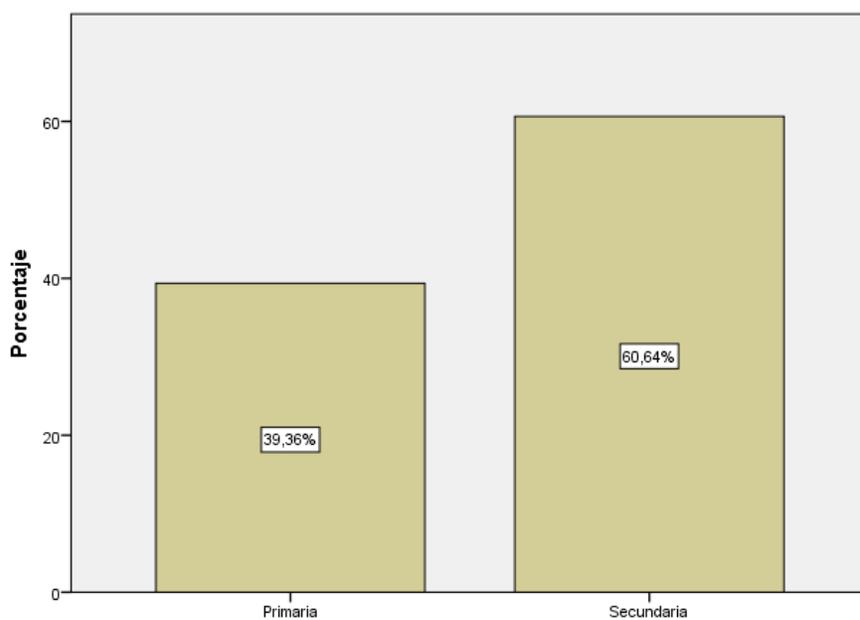
Se obtiene el 66% de los encuestados corresponden al sexo masculino y el 34% corresponde al sexo femenino.

### c. Nivel de Educación

**Tabla 12.** Nivel de Educación de los líderes.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Primaria	37	22,0	39,4	39,4
	Secundaria	57	33,9	60,6	100,0
	Total	94	56,0	100,0	
Perdidos	Sistema	74	44,0		
Total		168	100,0		

*Elaborado por:* Kerly Terreros



**Gráfico 3.** Nivel de educación de líderes, 2021

Se obtiene como resultado que el 60.6% de los encuestados su nivel de educación es de secundaria, mientras que el 39,4% de los encuestados son personas que han alcanzado su nivel de educación de primaria, el 0% corresponde a tercer y cuarto nivel de educación en lo cual ningún miembro ha terminado esos niveles.

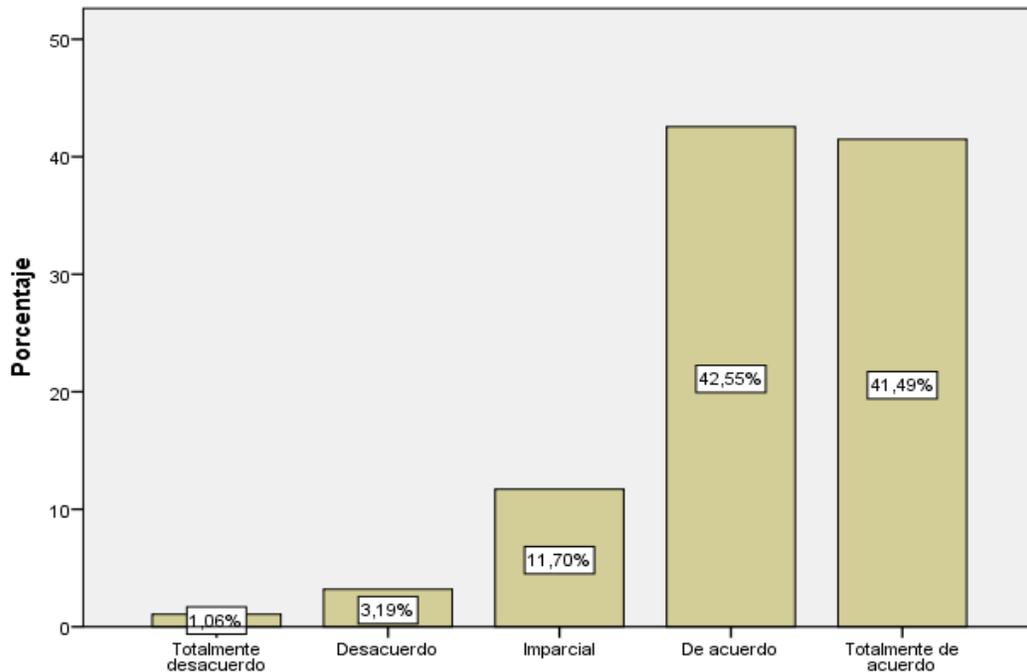
## Conocimiento

a. Las prácticas de la medicina ancestral en la comunidad fortalecen a la economía de la misma.

**Tabla 13.** Conocimiento

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente desacuerdo	1	,6	1,1	1,1
	Desacuerdo	3	1,8	3,2	4,3
	Imparcial	11	6,5	11,7	16,0
	De acuerdo	40	23,8	42,6	58,5
	Totalmente de acuerdo	39	23,2	41,5	100,0
	Total	94	56,0	100,0	
Perdidos	Sistema	74	44,0		
Total		168	100,0		

*Elaborado por:* Kerly Terreros



**Gráfico 4.** Conocimiento, 2021

Se obtiene como resultado que el 42,55% de los encuestados están de acuerdo con las prácticas de la medicina ancestral, mientras que el 41,49% corresponde a las personas que están

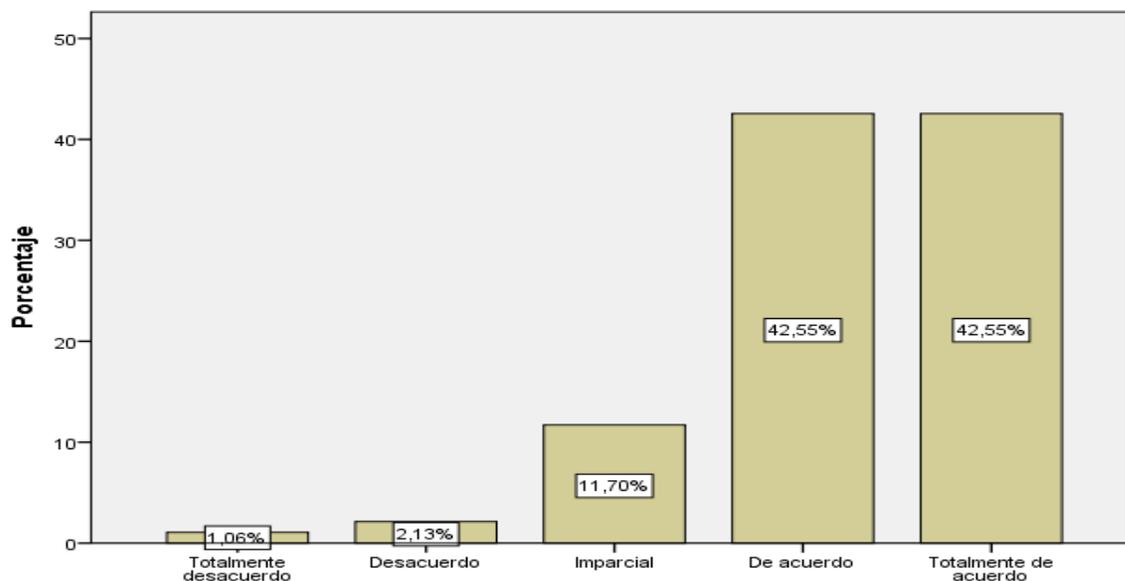
totalmente de acuerdo, el 11,70% corresponden al grupo de personas que les parece imparcial las prácticas de la medicina ancestral, por último, pero no menos importante del 3,19% está en la posición de desacuerdo y el 1,06% en totalmente desacuerdo.

**b. La transmisión de saberes ancestrales aporta a la inclusión social entre la comunidad y el turista.**

**Tabla 14.** Conocimiento

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente desacuerdo	1	,6	1,1	1,1
	Desacuerdo	2	1,2	2,1	3,2
	Imparcial	11	6,5	11,7	14,9
	De acuerdo	40	23,8	42,6	57,4
	Totalmente de acuerdo	40	23,8	42,6	100,0
	Total	94	56,0	100,0	
Perdidos	Sistema	74	44,0		
Total		168	100,0		

*Elaborado por:* Kerly Terreros



**Gráfico 5.** Conocimiento, 2021

Se obtiene como resultado que el 42,6% de los encuestados están totalmente de acuerdo que la transmisión de saberes ancestrales aporta a la inclusión social, mientras que el 42,6%

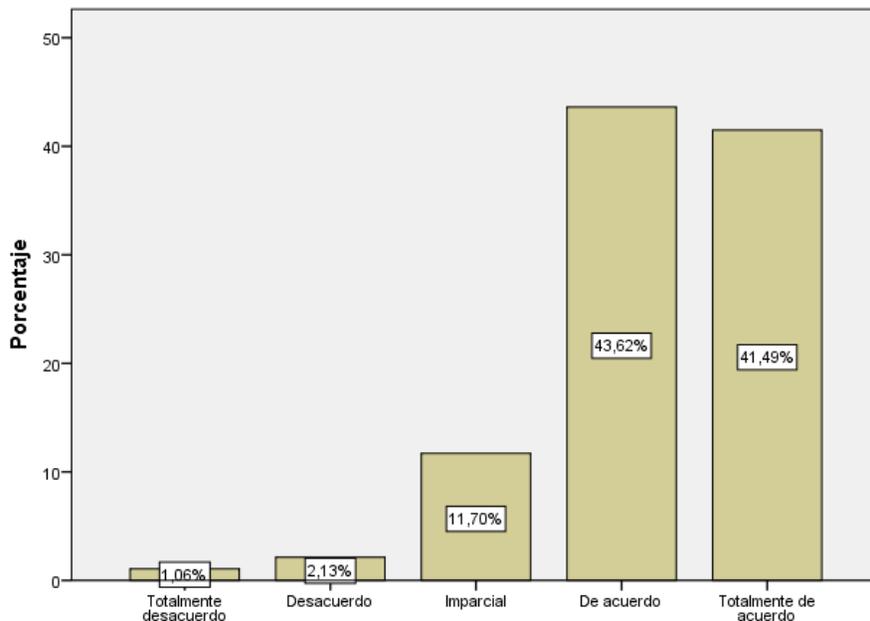
corresponde a las personas que están de acuerdo, el 11,70% corresponden al grupo de personas que les parece imparcial la transmisión de saberes ancestrales aporta a la inclusión social, por último, pero no menos importante el 2,10% está en la posición de desacuerdo y el 1,1% en totalmente desacuerdo.

**c. Los conocimientos de los miembros de la comunidad aportan a transmitir sus experiencias a los turistas.**

**Tabla 15.** Conocimiento

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente desacuerdo	1	,6	1,1	1,1
	Desacuerdo	2	1,2	2,1	3,2
	Imparcial	11	6,5	11,7	14,9
	De acuerdo	41	24,4	43,6	58,5
	Totalmente de acuerdo	39	23,2	41,5	100,0
	Total	94	56,0	100,0	
Perdidos	Sistema	74	44,0		
Total		168	100,0		

*Elaborado por:* Kerly Terreros



**Gráfico 6.** Conocimiento, 2021

Se obtiene como resultado que el 43,6% de los encuestados están de acuerdo que los conocimientos de los miembros de la comunidad aportan a transmitir sus experiencias a los turistas, mientras que el 41,5% corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo, el 11,7% corresponden al grupo de personas que les parece imparcial los conocimientos de los miembros de la comunidad aportan a transmitir sus experiencias a los turistas, por ultimo pero no menos importante el 2,1% está en la posición de desacuerdo y el 1,1% en totalmente desacuerdo.

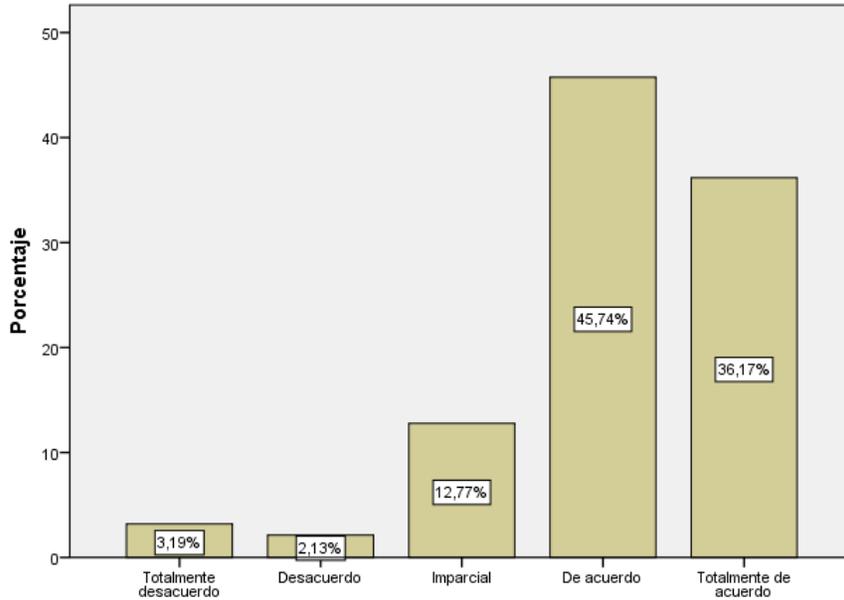
## Creencias

### a. Las creencias fortalecen a la dinamización de la medicina ancestral en la comunidad.

**Tabla 16.** Creencias

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente desacuerdo	3	1,8	3,2	3,2
	Desacuerdo	2	1,2	2,1	5,3
	Imparcial	12	7,1	12,8	18,1
	De acuerdo	43	25,6	45,7	63,8
	Totalmente de acuerdo	34	20,2	36,2	100,0
	Total	94	56,0	100,0	
Perdidos	Sistema	74	44,0		
Total		168	100,0		

*Elaborado por:* Kerly Terreros



**Gráfico 7.** Creencias, 2021

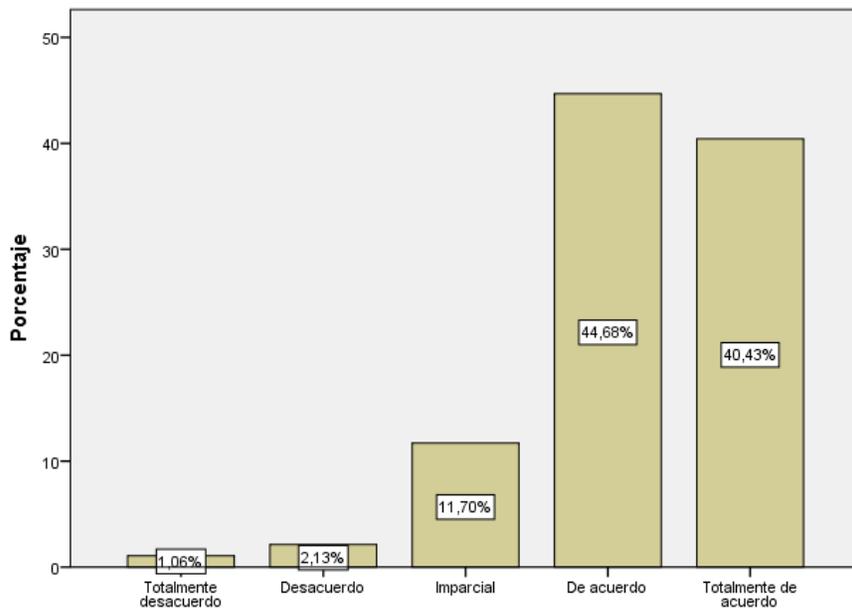
Se obtiene como resultado que el 45,7% de los encuestados están de acuerdo que las creencias fortalecen a la dinamización de la medicina ancestral en la comunidad, mientras que el 36,2% corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo, el 12,8% corresponden al grupo de personas que les parece imparcial los conocimientos de los miembros de la comunidad aportan a transmitir sus experiencias a los turistas, por ultimo pero no menos importante el 3,2% está en la posición de totalmente desacuerdo y el 2,1% en desacuerdo.

**b. La medicina ancestral fortifica en la enseñanza de nuevas generaciones dentro de la comunidad.**

*Tabla 17.* Creencias.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente desacuerdo	3	1,8	3,2	3,2
	Desacuerdo	2	1,2	2,1	5,3
	Imparcial	12	7,1	12,8	18,1
	De acuerdo	43	25,6	45,7	63,8
	Totalmente de acuerdo	34	20,2	36,2	100,0
	Total	94	56,0	100,0	
Perdidos	Sistema	74	44,0		
Total		168	100,0		

*Elaborado por:* Kerly Terreros



*Gráfico 8.* Creencias, 2021

Se obtiene como resultado que el 44,68% de los encuestados están de acuerdo que la medicina ancestral fortifica en la enseñanza de nuevas generaciones dentro de la comunidad., mientras que el 40,43% corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo, el 11,70% corresponden al grupo de personas que les parece imparcial los conocimientos de los miembros

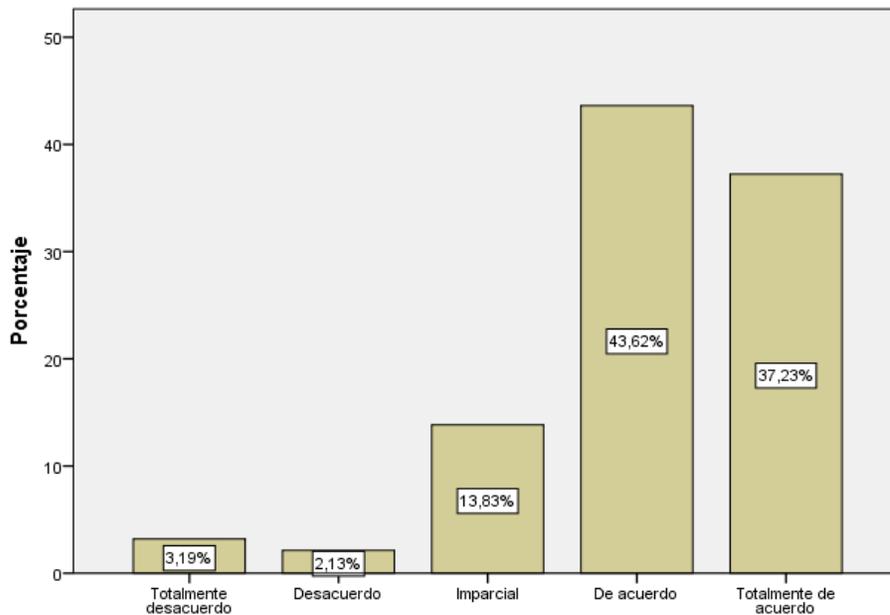
de la comunidad aportan a transmitir sus experiencias a los turistas, por ultimo pero no menos importante el 2,13% está en la posición de desacuerdo y el 1,06% en totalmente desacuerdo.

**c. Las ideologías culturales que se intercambian con la presencia de turistas favorecerían a la comunidad.**

**Tabla 18.** Creencias.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente desacuerdo	3	1,8	3,2	3,2
	Desacuerdo	2	1,2	2,1	5,3
	Imparcial	13	7,7	13,8	19,1
	De acuerdo	41	24,4	43,6	62,8
	Totalmente de acuerdo	35	20,8	37,2	100,0
	Total	94	56,0	100,0	
Perdidos	Sistema	74	44,0		
Total		168	100,0		

*Elaborado por:* Kerly Terreros



**Gráfico 9.** Creencias, 2021

Se obtiene como resultado que el 43,62% de los encuestados están de acuerdo que las ideologías culturales que se intercambian con la presencia de turistas favorecerían a la comunidad, mientras que el 37,23% corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo,

el 13,83% corresponden al grupo de personas que les parece imparcial las ideologías culturales que se intercambian con la presencia de turistas favorecerían a la comunidad, por último pero no menos importante el 3,19% está en la posición de totalmente desacuerdo y el 2,13% en desacuerdo.

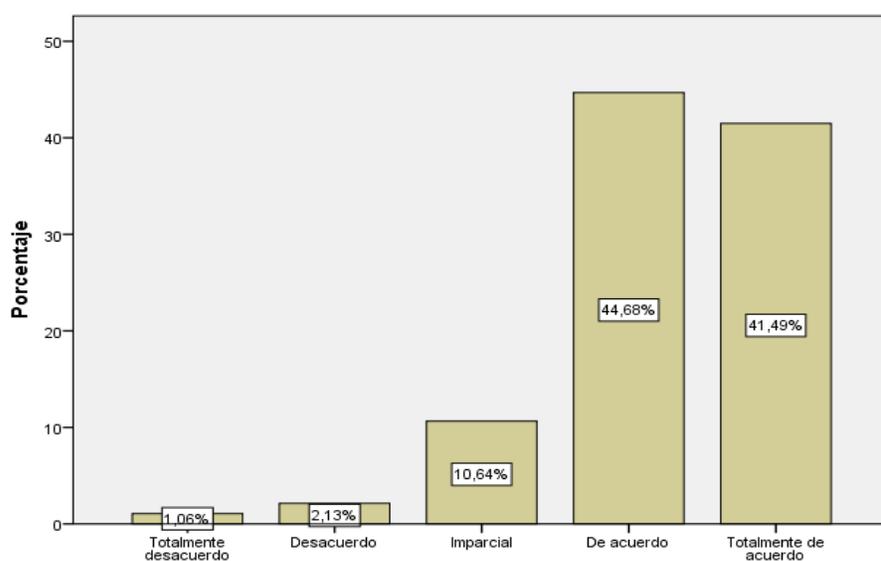
## Culturas

### a. Las costumbres y tradiciones aumentan el interés de conocer y experimentar la cultura de la comunidad.

**Tabla 19.** Culturas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente desacuerdo	1	,6	1,1	1,1
	Desacuerdo	2	1,2	2,1	3,2
	Imparcial	10	6,0	10,6	13,8
	De acuerdo	42	25,0	44,7	58,5
	Totalmente de acuerdo	39	23,2	41,5	100,0
	Total	94	56,0	100,0	
Perdidos	Sistema	74	44,0		
Total		168	100,0		

*Elaborado por:* Kerly Terreros



**Gráfico 10.** Culturas, 2021

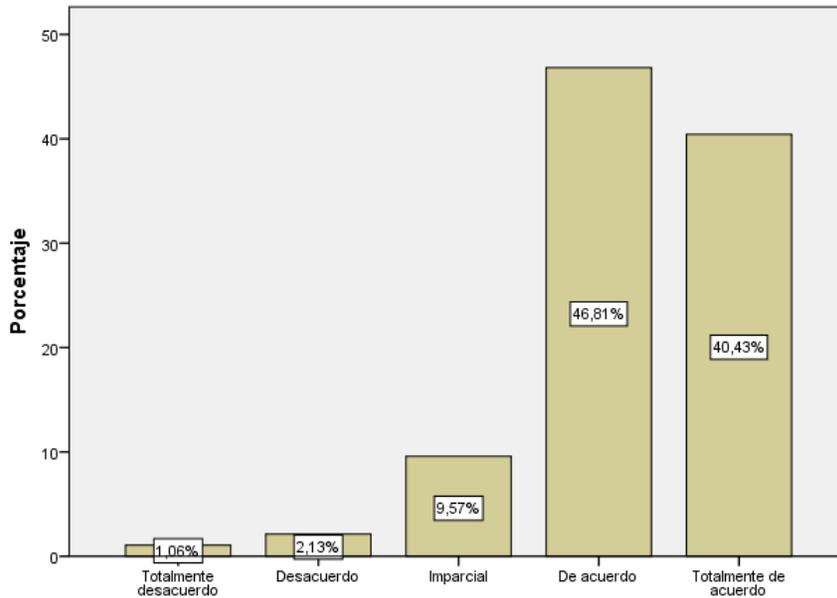
Se obtiene como resultado que el 44,7% de los encuestados están de acuerdo que las costumbres y tradiciones aumentan el interés de conocer y experimentar la cultural de la comunidad. mientras que el 41,5% corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo, el 10,6% corresponden al grupo de personas que les parece imparcial las costumbres y tradiciones aumentan el interés de conocer y experimentar la cultural de la comunidad, por último, pero no menos importante el 2,1% está en la posición de desacuerdo y el 1,1% en totalmente desacuerdo.

**b. La distribución jerárquica ha sido elemental en a la organización dentro de la comunidad.**

**Tabla 20.** Culturas

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Válido	Totalmente desacuerdo	1	,6	1,1	1,1
	Desacuerdo	2	1,2	2,1	3,2
	Imparcial	9	5,4	9,6	12,8
	De acuerdo	44	26,2	46,8	59,6
	Totalmente de acuerdo	38	22,6	40,4	100,0
	Total	94	56,0	100,0	
Perdidos	Sistema	74	44,0		
Total		168	100,0		

*Elaborado por:* Kerly Terreros



**Gráfico 11.** Culturas, 2021

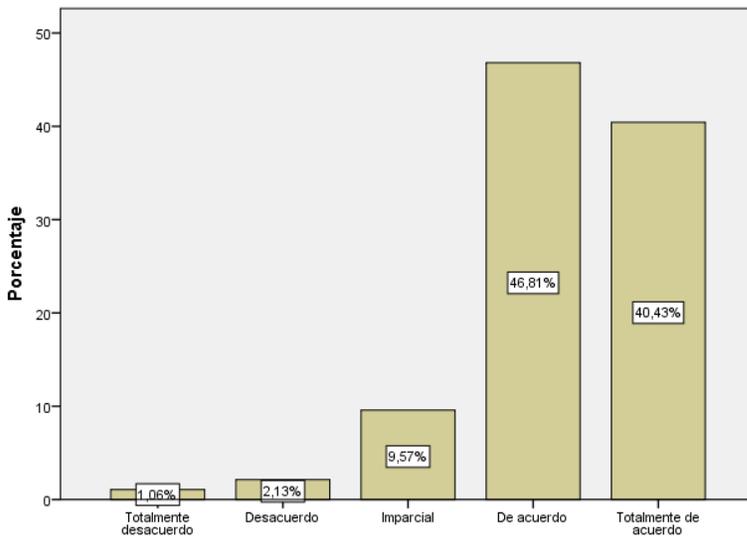
Se obtiene como resultado que el 46,8% de los encuestados están de acuerdo que la distribución jerárquica ha sido elemental en a la organización dentro de la comunidad, mientras que el 40,4% corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo, el 9,6% corresponden al grupo de personas que les parece imparcial las costumbres y tradiciones aumentan el interés de conocer y experimentar la cultural de la comunidad, por ultimo pero no menos importante el 2,1% está en la posición de desacuerdo y el 1,1% en totalmente desacuerdo.

**c. El estilo de vida de los moradores es favorable para la reactivación del turismo en la comunidad.**

**Tabla 21.** Culturas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente desacuerdo	1	,6	1,1	1,1
	Desacuerdo	2	1,2	2,1	3,2
	Imparcial	9	5,4	9,6	12,8
	De acuerdo	44	26,2	46,8	59,6
	Totalmente de acuerdo	38	22,6	40,4	100,0
	Total	94	56,0	100,0	
Perdidos	Sistema	74	44,0		
Total		168	100,0		

*Elaborado por:* Kerly Terreros



**Gráfico 12.** Culturas, 2021

Se obtiene como resultado que el 46,81% de los encuestados están de acuerdo que el estilo de vida de los moradores es favorable para la reactivación del turismo en la comunidad, mientras que el 40,43% corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo, el 9,57% corresponden al grupo de personas que les parece imparcial las costumbres y tradiciones aumentan el interés de conocer y experimentar la cultural de la comunidad, por ultimo pero no menos importante el 2% está en la posición de desacuerdo y el 1,06% en totalmente desacuerdo.

## 9. Anexo. Análisis y resultados de la variable dependiente

### Tabulación, Encuesta 2. “Turismo de Salud”

#### Información Específica

##### a. Edad

Tabla 22. Edad de la población

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	20-30	20	11,9	16,7	16,7
	31-40	56	33,3	46,7	63,3
	41-50	27	16,1	22,5	85,8
	51-mas	17	10,1	14,2	100,0
	Total	120	71,4	100,0	
Perdidos	Sistema	48	28,6		
Total		168	100,0		

Elaborado por: Kerly Terreros

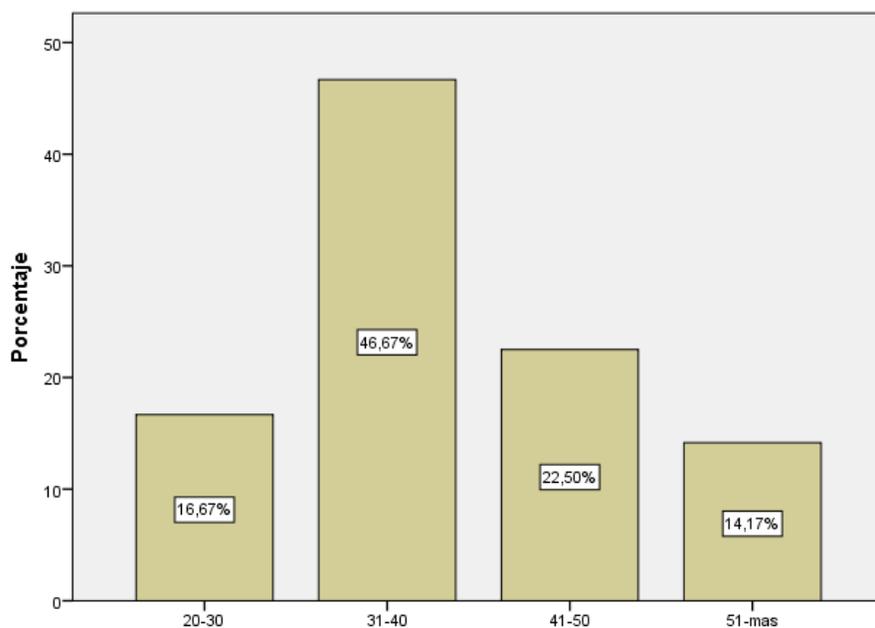


Gráfico 13. Edad, 2021

Se obtiene como resultado que el 46,7% de los encuestados tienen la edad entre 31 a 40 años, mientras que el 22,5% corresponde a las personas con edades entre 41 a 50 años, el 16,7% corresponde a las personas con edades entre 20 a 30 años, por último, tenemos al grupo de

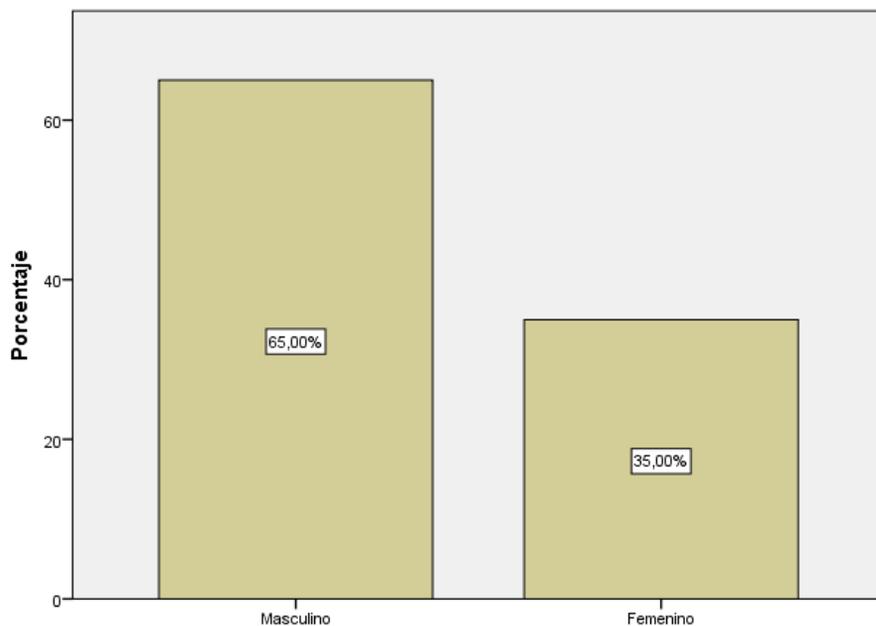
personas entre 51 o más con un porcentaje de 14,2%. Se concluye que la población de la comunidad en su gran parte corresponde a personas con edades en 31 a 40 años.

## b. Género

**Tabla 23.** Género de la población.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Masculino	78	46,4	65,0	65,0
	Femenino	42	25,0	35,0	100,0
	Total	120	71,4	100,0	
Perdidos	Sistema	48	28,6		
Total		168	100,0		

*Elaborado por:* Kerly Terreros



**Gráfico 14.** Género, 2021

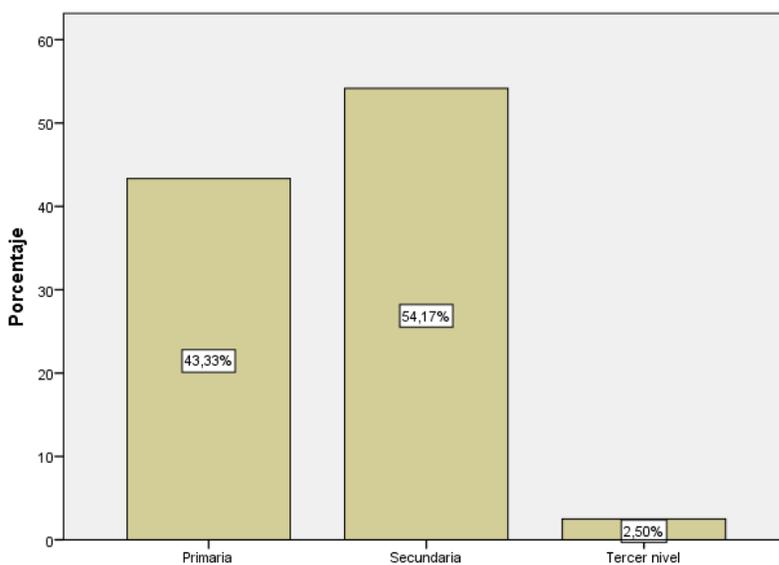
Se obtiene el 65% de los encuestados corresponden al sexo masculino y el 35% corresponde al sexo femenino, se deduce que la población de la comunidad Paratu Yaku en su gran parte son del género masculino.

### c. Nivel de Educación

**Tabla 24.** Nivel de Educación de la población.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Primaria	52	31,0	43,3	43,3
	Secundaria	65	38,7	54,2	97,5
	Tercer nivel	3	1,8	2,5	100,0
	Total	120	71,4	100,0	
Perdidos	Sistema	48	28,6		
Total		168	100,0		

*Elaborado por:* Kerly Terreros



**Gráfico 15.** Nivel de educación, 2021

Se obtiene como resultado que el 54,2% de los encuestados su nivel de educación es de secundaria, mientras que el 43,3% de los encuestados son personas que han alcanzado su nivel de educación de primaria, el 2,5% corresponde a tercer y 0% cuarto nivel de educación.

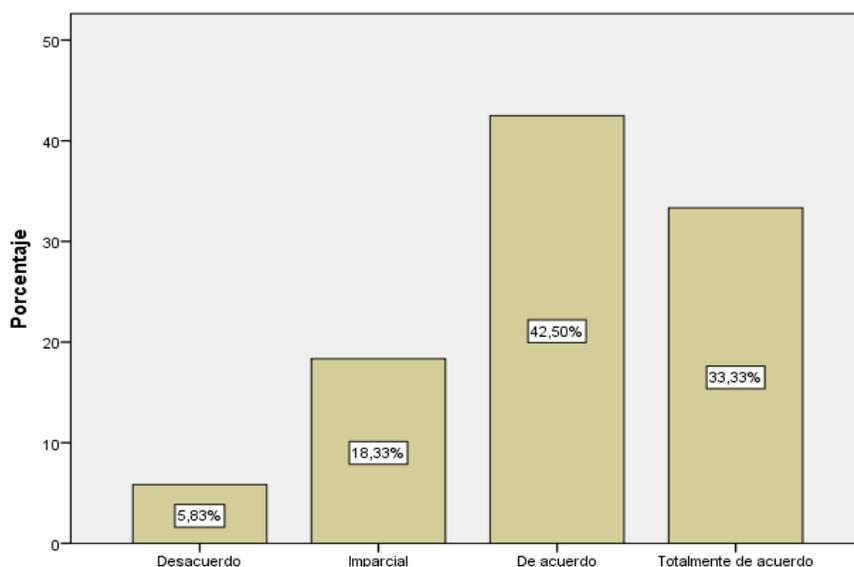
## Prácticas Culturales

- a. La frecuencia con la que practican el turismo de salud fortalece a la dinamización del mismo.

**Tabla 25.** Prácticas Culturales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Desacuerdo	7	4,2	5,8	5,8
	Imparcial	22	13,1	18,3	24,2
	De acuerdo	51	30,4	42,5	66,7
	Totalmente de acuerdo	40	23,8	33,3	100,0
	Total	120	71,4	100,0	
Perdidos	Sistema	48	28,6		
Total		168	100,0		

*Elaborado por:* Kerly Terreros



**Gráfico 16.** Prácticas Culturales, 2021

Se obtiene como resultado que el 42,5% de los encuestados están de acuerdo que la práctica del turismo de salud fortalece a la dinamización de la comunidad, mientras que el 33,5% corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo, el 18,3% corresponden al grupo de

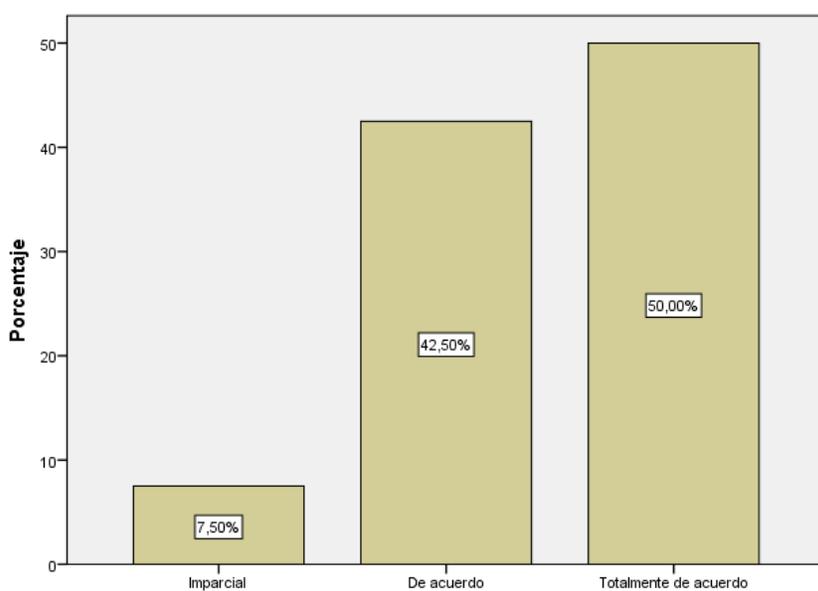
personas que les parece imparcial la práctica del turismo de salud fortalece a la dinamización de la comunidad, por último, pero no menos importante el 5,8% está en la posición de desacuerdo.

**b. Los conocimientos que tiene sobre el turismo de salud son los más apropiados para transmitir a los demás.**

**Tabla 26.** Prácticas Culturales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Imparcial	9	5,4	7,5	7,5
	De acuerdo	51	30,4	42,5	50,0
	Totalmente de acuerdo	60	35,7	50,0	100,0
	Total	120	71,4	100,0	
Perdidos	Sistema	48	28,6		
Total		168	100,0		

*Elaborado por:* Kerly Terreros



**Gráfico 17.** Prácticas Culturales, 2021

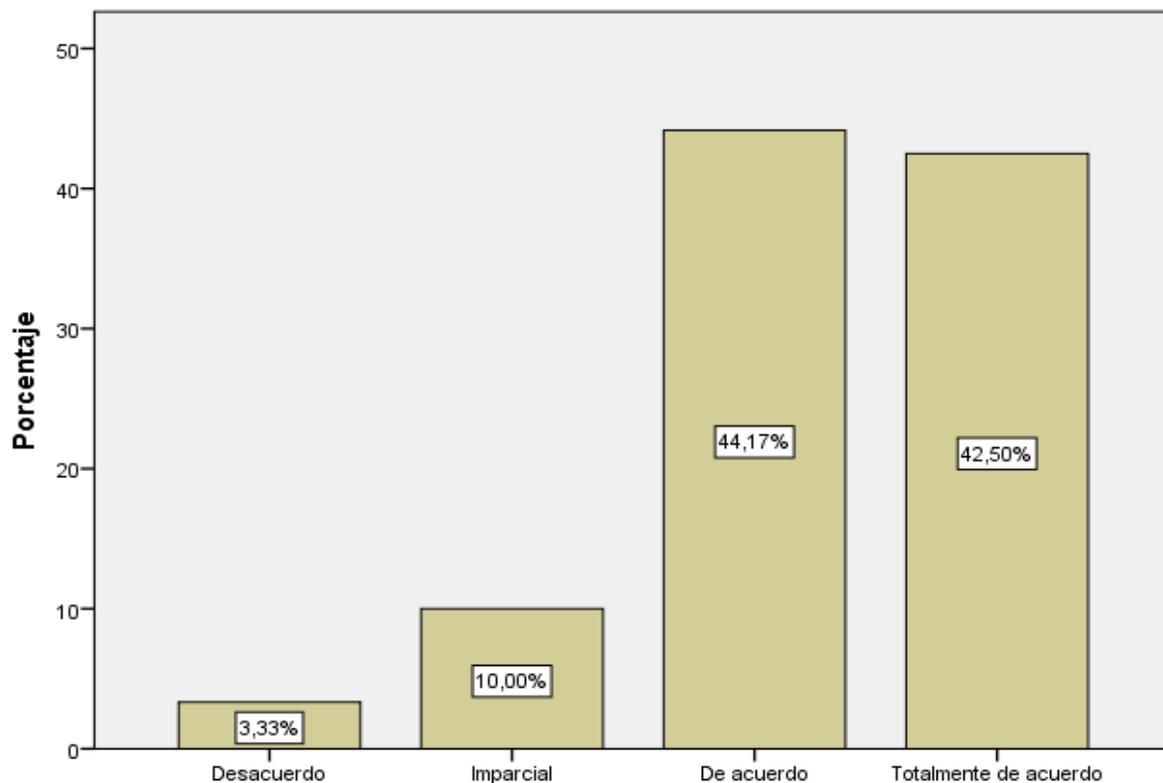
Se obtiene como resultado que el 50% de los encuestados están totalmente de acuerdo que los conocimientos que tiene sobre el turismo de salud son los más apropiados para transmitir a los demás., mientras que el 42,5% corresponde a las personas que están de acuerdo.

**c. Las prácticas culturales forman parte del desarrollo del turismo de salud en la comunidad.**

**Tabla 27.** Prácticas Culturales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Desacuerdo	4	2,4	3,3	3,3
	Imparcial	12	7,1	10,0	13,3
	De acuerdo	53	31,5	44,2	57,5
	Totalmente de acuerdo	51	30,4	42,5	100,0
	Total	120	71,4	100,0	
Perdidos	Sistema	48	28,6		
Total		168	100,0		

*Elaborado por:* Kerly Terreros



**Gráfico 18.** Prácticas Culturales, 2021

Se obtiene como resultado que el 44,17% de los encuestados están de acuerdo que las prácticas culturales forman parte del desarrollo del turismo de salud en la comunidad, mientras que es 442,5% corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo.

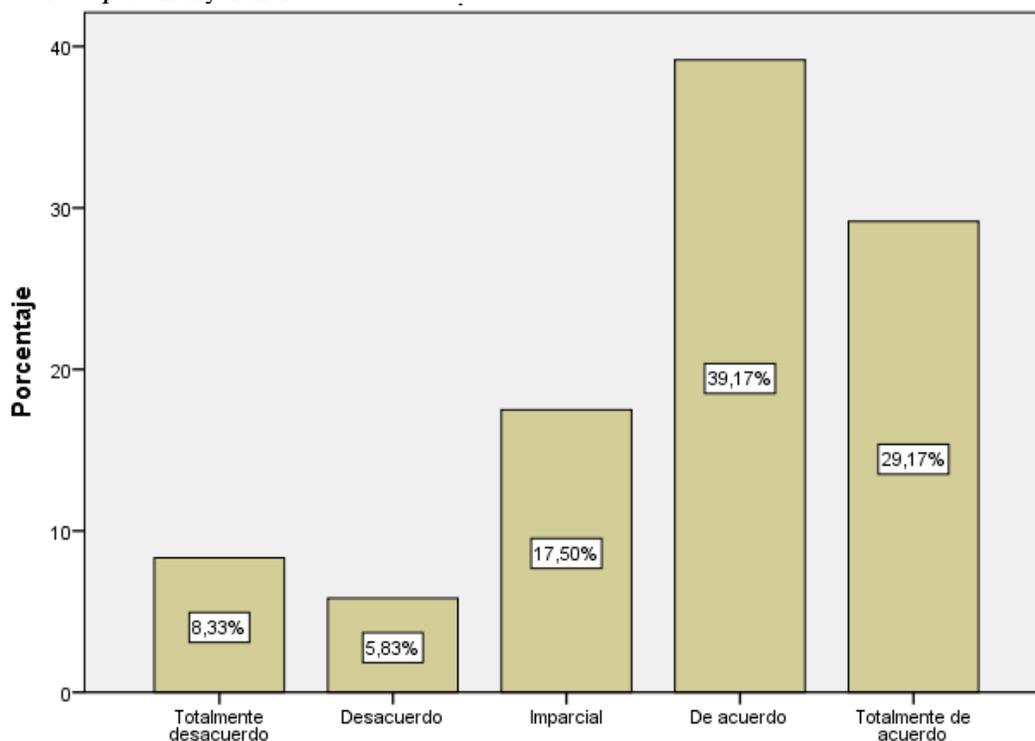
## Grupos Étnicos

### a. La aculturación afecta al grupo étnico que pernota en la comunidad.

*Tabla 28.* Grupos Étnicos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente desacuerdo	10	6,0	8,3	8,3
	Desacuerdo	7	4,2	5,8	14,2
	Imparcial	21	12,5	17,5	31,7
	De acuerdo	47	28,0	39,2	70,8
	Totalmente de acuerdo	35	20,8	29,2	100,0
	Total	120	71,4	100,0	
Perdidos	Sistema	48	28,6		
Total		168	100,0		

*Elaborado por:* Kerly Terreros



*Gráfico 19.* Grupos Étnicos, 2021

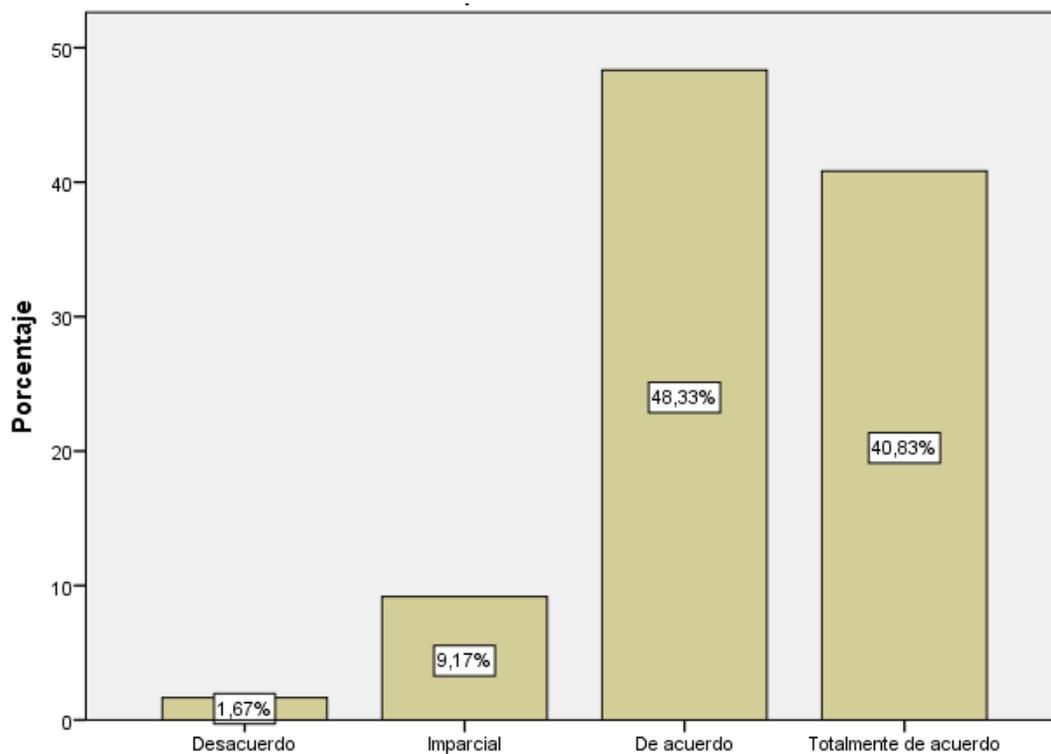
Se obtiene como resultado que el 39% de los encuestados están de acuerdo que la aculturación afecta al grupo étnico que pernota en la comunidad., mientras que el 29% corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo.

**b. La transmisión de costumbres y tradiciones del grupo étnico reactivan la actividad turística**

**Tabla 29:** Grupos Étnicos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Desacuerdo	2	1,2	1,7	1,7
	Imparcial	11	6,5	9,2	10,8
	De acuerdo	58	34,5	48,3	59,2
	Totalmente de acuerdo	49	29,2	40,8	100,0
	Total	120	71,4	100,0	
Perdidos	Sistema	48	28,6		
Total		168	100,0		

*Elaborado por:* Kerly Terreros



**Gráfico 20.** Grupos Étnicos, 2021

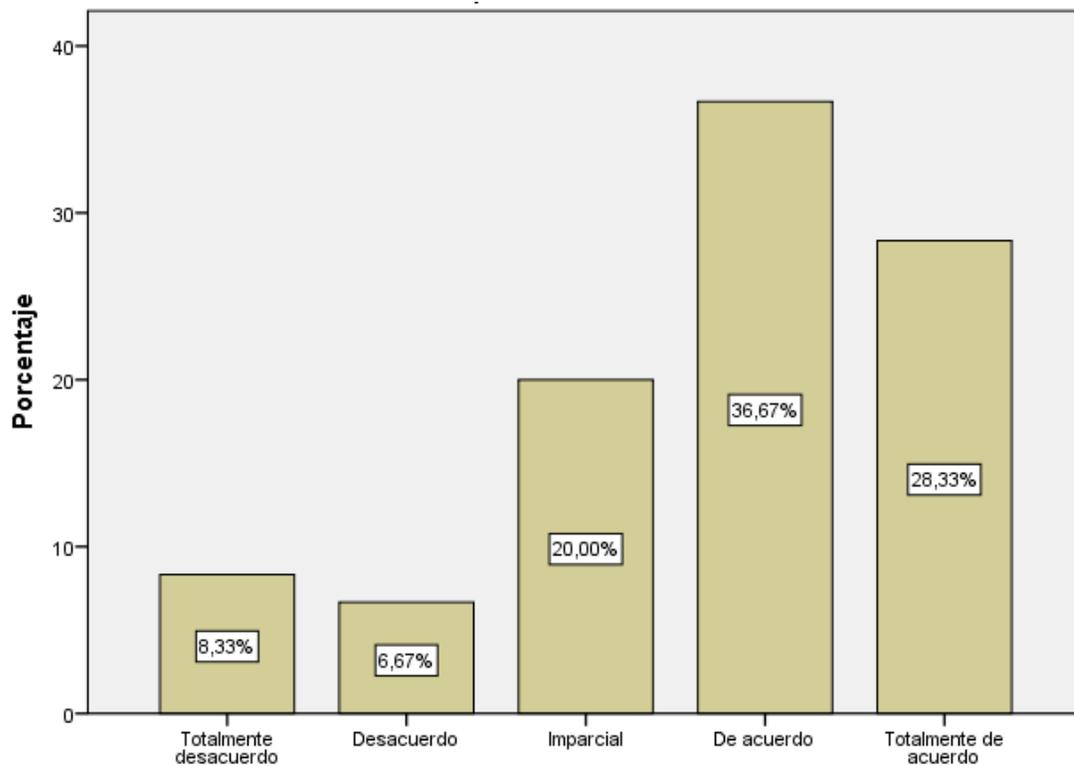
Se obtiene como resultado que el 48,3% de los encuestados están de acuerdo que la transmisión de costumbres y tradiciones del grupo étnico reactivan la actividad turística, mientras que el 40,8% corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo.

**c. La introducción de otras culturas afecta a la población de la comunidad**

**Tabla 30.** Grupos Étnicos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente desacuerdo	10	6,0	8,3	8,3
	Desacuerdo	8	4,8	6,7	15,0
	Imparcial	24	14,3	20,0	35,0
	De acuerdo	44	26,2	36,7	71,7
	Totalmente de acuerdo	34	20,2	28,3	100,0
	Total	120	71,4	100,0	
Perdidos	Sistema	48	28,6		
Total		168	100,0		

*Elaborado por:* Kerly Terreros



**Gráfico 21.** Grupos Étnicos, 2021

Se obtiene como resultado que el 37% de los encuestados están de acuerdo que la introducción de otras culturas afecta a la población de la comunidad, mientras que el 28% corresponde a las personas que están totalmente de acuerdo.

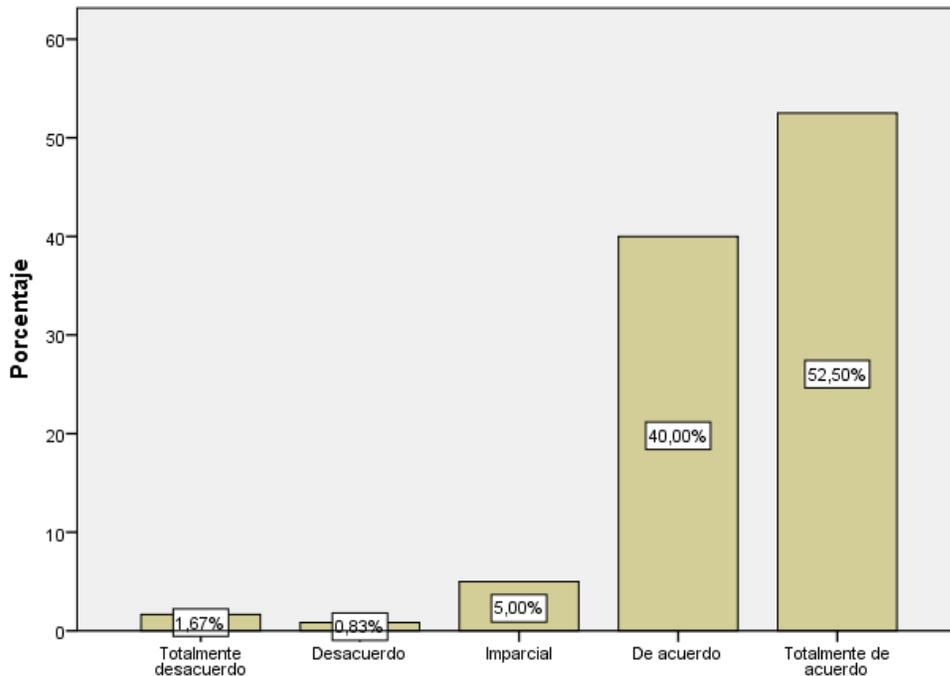
## Medicina Ancestral

- a. El conocimiento de la medicina ancestral es fundamental dentro de la población de la comunidad

**Tabla 31.** Medicina Ancestral

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente desacuerdo	2	1,2	1,7	1,7
	Desacuerdo	1	,6	,8	2,5
	Imparcial	6	3,6	5,0	7,5
	De acuerdo	48	28,6	40,0	47,5
	Totalmente de acuerdo	63	37,5	52,5	100,0
	Total	120	71,4	100,0	
Perdidos	Sistema	48	28,6		
Total		168	100,0		

*Elaborado por:* Kerly Terreros



**Gráfico 22:** Medicina Ancestral, 2021

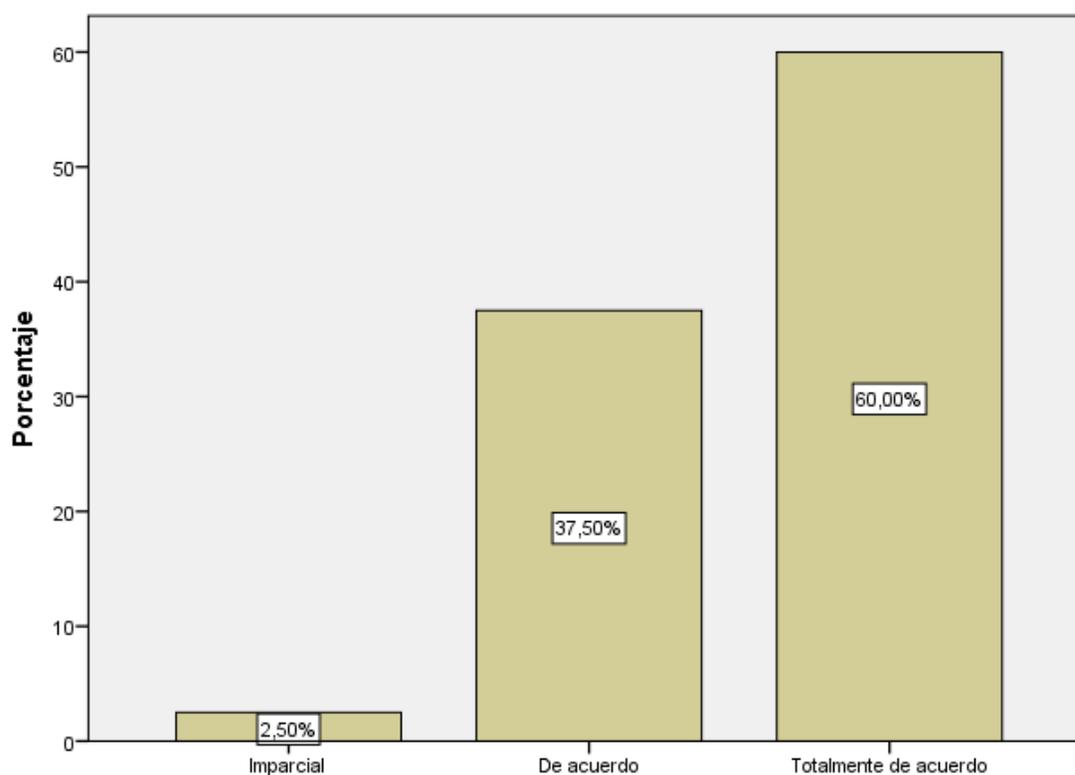
Se obtiene como resultado que el 52,5% de los encuestados están totalmente de acuerdo que el conocimiento de la medicina ancestral es fundamental dentro de la población de la comunidad, mientras que el 40% corresponde a las personas que están de acuerdo.

**b. Las prácticas de la medicina ancestral forman parte de sus vidas cotidianas**

**Tabla 32.** Medicina Ancestral

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Imparcial	3	1,8	2,5	2,5
	De acuerdo	45	26,8	37,5	40,0
	Totalmente de acuerdo	72	42,9	60,0	100,0
	Total	120	71,4	100,0	
Perdidos	Sistema	48	28,6		
Total		168	100,0		

*Elaborado por:* Kerly Terreros



**Gráfico 23:** Medicina Ancestral, 2021

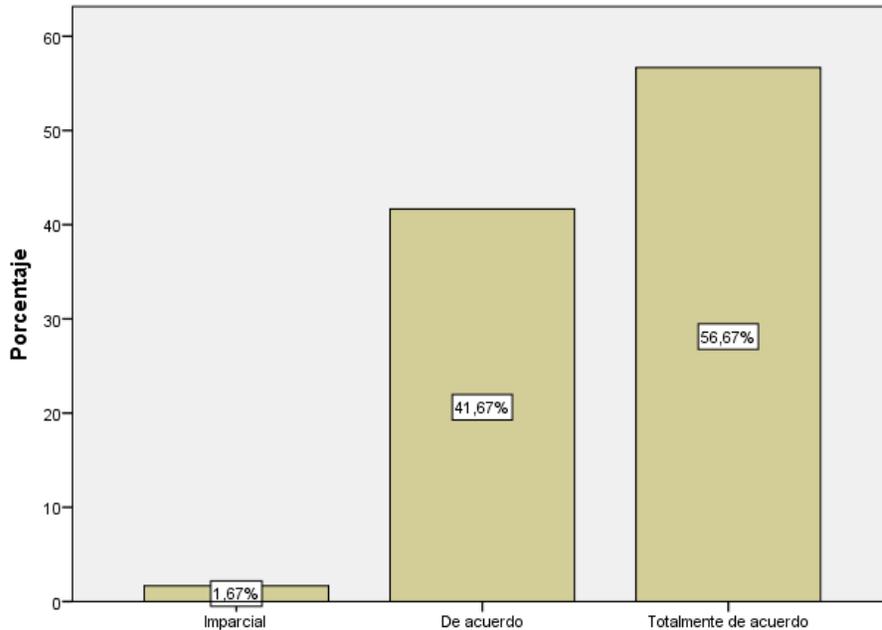
Se obtiene como resultado que el 60% de los encuestados están totalmente de acuerdo que las prácticas de la medicina ancestral forman parte de sus vidas cotidianas, mientras que el 37,5% corresponde a las personas que están de acuerdo.

c. **Dinamizar la medicina ancestral conjunto con el turismo de salud, será una fuente de ingreso económico que aporte a la reactivación del turismo.**

**Tabla 33.** Medicina Ancestral

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Imparcial	2	1,2	1,7	1,7
	De acuerdo	50	29,8	41,7	43,3
	Totalmente de acuerdo	68	40,5	56,7	100,0
	Total	120	71,4	100,0	
Perdidos	Sistema	48	28,6		
Total		168	100,0		

*Elaborado por:* Kerly Terreros



**Gráfico 24:** Medicina Ancestral, 2021

Se obtiene como resultado que el 56,7% de los encuestados están totalmente de acuerdo que la medicina ancestral y el turismo de salud será una fuente ingreso económico para reactivar el turismo, mientras que el 40,5% corresponde a las personas que están de acuerdo.