

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO



FACULTAD CIENCIAS POLÍTICAS Y ADMINISTRATIVAS

CARRERA DE GESTIÓN TURÍSTICA Y HOTELERA

Proyecto de Investigación previo a la obtención del título de Ingeniera en Gestión
Turística y Hotelera

TÍTULO

“GESTIÓN Y DESARROLLO DEL TURISMO DE SALUD EN LA CIUDAD DE
RIOBAMBA”

AUTORA:

Deysi Abigail Morales Moreno

TUTOR:

Dr. Diego Mauricio Calvopiña Andrade.

Riobamba – Ecuador

2020

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Yo, Dr. Diego Mauricio Calvopiña Andrade certifico que el presente proyecto de investigación titulado “**GESTIÓN Y DESARROLLO DEL TURISMO DE SALUD EN LA CIUDAD DE RIOBAMBA**” previo a la obtención del título de Ingeniería en Gestión Turística y Hotelera, ha sido realizado por la señorita Deysi Abigail Morales Moreno, el mismo que ha sido dirigido y revisado por mi persona en calidad de tutor, por lo que se encuentra apto para su presentación y defensa respectiva.

Es todo en cuanto puedo informar en honor a la verdad.

Atentamente,



Dr. Diego M. Calvopiña Andrade

TUTOR

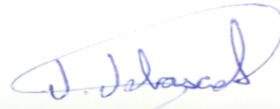
CERTIFICADO DEL TRIBUNAL

Los miembros del tribunal de graduación del proyecto titulado “**GESTIÓN Y DESARROLLO DEL TURISMO DE SALUD EN LA CIUDAD DE RIOBAMBA**”, presentado por: Deysi Abigail Morales Moreno y dirigido por el Dr. Diego Mauricio Calvopiña Andrade.

Una vez escuchada la defensa oral y revisado el proyecto final de investigación con el fin graduación en la cual se ha conestado el cumplimiento de las observaciones realizadas, remite la presente para uno y custodia en la biblioteca de la Facultad de Ciencias Políticas y Administrativas de la Universidad Nacional de Chimborazo.

Por constancia de lo expuesto firman:

Dr. Víctor Velasco
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL



Mgs. Renato Herrera
MIEMBRO 1 DEL TRIBUNAL



Dra. Silvia Aldaz
MIEMBRO 2 DEL TRIBUNAL



AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

La responsabilidad del contenido de la investigación, corresponde exclusivamente a: Deysi Abigail Morales Moreno (Autora); Dr. Diego Mauricio Calvopiña Andrade. (Tutor) y el contenido de la misma a Universidad Nacional de Chimborazo.



Deysi Abigail Morales Moreno

050363991-6

DEDICATORIA

Dedico mi trabajo de investigación, en primer lugar, a Dios y a mis padres:

A Dios por alumbrarme el camino de la sabiduría, por brindarme fortaleza para seguir adelante y permitir llegar a este momento muy importante de mi vida.

A mis queridos padres, quiénes son el pilar fundamental, por su amor, con sus palabras de aliento me enseñaron a luchar por mis sueños, vencer miedos y tropiezos que se presentan en el camino de la vida.

A mí adorado hijo, el motor de mi vida, quien con su inocencia, dulzura, y amor me da fuerza para cumplir todos mis propósitos.

A mis queridos hermanos/a, cuñados/a y amigos/a por brindarme el apoyo absoluto sea de una u otra manera, siempre han estado presentes motivándome a seguir a delante.

Deysi Abigail Morales Moreno.

AGRADECIMIENTO

A Dios por ser mi protector, mi guía en cada paso de mi vida, por proporcionarme salud, paz y perseverancia.

A mis padres por su esfuerzo arduo, dedicación y apoyo incondicional en todo momento.

A todos los docentes de la carrera de Gestión Turística y Hotelera, quiénes a través de sus conocimientos, experiencias y buenos consejos contribuyen a ser una mejor persona en el trayecto de mi vida profesional.

A mi tutor Dr. Diego Calvopiña, quien con paciencia y conocimiento me ha guiado en la realización de la investigación.

Deysi Abigail Morales Moreno.

ÍNDICE GENERAL

	Página
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR.....	ii
CERTIFICADO DEL TRIBUNAL.....	iii
AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	iv
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
ÍNDICE GENERAL.....	vii
ÍNDICE DE CUADROS.....	xii
ÍNDICE DE TABLAS.....	xiii
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	xiv
RESUMEN.....	xv
ABSTRACT.....	xvi
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1. Situación problemática.....	3
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.3. Justificación.....	4
1.3.1. Justificación teórica.....	4
1.3.2. Justificación práctica.....	5
1.3.3. Justificación metodológica.....	5
1.4. Objetivos.....	6
1.4.1. Objetivo general.....	6
1.4.2. Objetivos específicos.....	6
1.5. Hipótesis.....	6

1.5.1. Hipótesis general.....	6
1.5.2. Hipótesis específicas.....	6
CAPÍTULO 2: MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes de la investigación.....	7
2.2. Marco filosófico o epistemológico de la investigación.....	8
2.2.2. Epistemología de turismo de salud.....	9
2.3. Estado del arte.....	10
2.3.1. Estado del arte variable independiente: Gestión.....	10
2.3.2. Estado del arte variable dependiente: Turismo de Salud.....	11
2.4. Bases teóricas.....	12
2.4.1. Marco teórico variable independiente: Gestión.....	12
2.4.1.1. Gestión.....	12
2.4.1.2. Planificación.....	13
2.4.1.3. Planes.....	13
2.4.1.4. Estrategias.....	13
2.4.1.5. Metas.....	13
2.4.1.6. Actividades.....	13
2.4.1.7. Organización.....	14
2.4.1.8. Tareas.....	14
2.4.1.9. Métodos.....	14
2.4.1.10. Procesos.....	14
2.4.1.11. Dirección.....	14
2.4.1.12. Liderazgo.....	14
2.4.1.13. Motivación.....	15
2.4.1.14. Control.....	15
2.4.1.15. Herramientas de control.....	15
2.4.2. Marco teórico variable dependiente: Turismo de Salud.....	15

2.4.2.1. Turismo de Salud	15
2.4.2.2. Bienestar	16
2.4.2.3. Bienestar físico.....	16
2.4.2.4. Bienestar mental.....	16
2.4.2.5. Bienestar social	16
2.4.2.6. Equipamiento	17
2.4.2.7. Equipos médicos	17
2.4.2.8. Tecnología sanitaria	17
2.4.2.9. Servicios.....	17
2.4.2.10. Medicina alternativa.....	17
2.4.2.11. Terapias naturales	18
2.4.2.12. Plantas medicinales	18
2.4.2.13. Personal especializado	18
2.4.2.14. Nivel de conocimiento profesional.	18
2.4.2.15. Atención médica	18
CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA	19
3.1. Tipo y diseño de la investigación.....	19
3.1.1. Tipo de investigación.....	19
3.1.1.1. Investigación de campo.....	19
3.1.1.2. Investigación Descriptiva.....	19
3.1.1.3. Investigación correlacional	19
3.1.2. Diseño de la investigación	20
3.1.2.1. Diseño transversal	20
3.1.2.2. Diseño no experimental	20
3.2. Unidad de análisis	20
3.3. Población de estudio	21
3.4. Tamaño de la muestra	21

3.5. Selección de la muestra.....	23
3.6. Operacionalización de variables	24
3.6.1. Matriz de Operacionalización	24
3.6.2. Matriz de consistencia.....	25
3.7. Técnicas e instrumentos de investigación.....	26
3.7.1. Técnica.....	26
3.7.1.1. Variable independiente: Gestión.....	26
3.7.1.2. Variable dependiente: Turismo de Salud.....	26
3.7.2. Instrumento	26
3.7.2.1. Cuestionario	26
3.8. Validez de instrumentos.....	26
3.8.1. Validez de las encuestas de la variable Turismo de salud y Gestión.....	26
3.9. Confiabilidad de instrumentos	27
3.9.1. Confiabilidad de instrumentos, variable independiente: Gestión	27
3.9.2. Confidencialidad de instrumentos, variable dependiente: Turismo de Salud.....	28
3.10. Análisis e interpretación de la información.	28
CAPÍTULO 4: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	29
4.1. Análisis e interpretación, discusión de resultados	29
4.2. Prueba de hipótesis	34
4.2.1. Prueba de hipótesis general.....	34
4.2.2. Prueba de hipótesis específicas	35
4.2.2.1. Hipótesis específica 1	35
4.2.2.2. Hipótesis específica 2	36
4.2.2.3. Hipótesis específica 3	36
4.2.2.4. Hipótesis específica 4	37
4.3. Presentación de resultados	38
5. Conclusiones	39

6. Recomendaciones	40
7. Referencias bibliográficas.....	xli
ANEXOS	xliv
Anexo 1. La propuesta	xliv
1. Título de la propuesta.....	xliv
2. Introducción	xliv
3. Objetivos.....	xlvi
3.1 Objetivo General.....	xlvi
3.2 Objetivo Específicos	xlvi
4. Desarrollo de la propuesta	xlvii
4.1. Diagnóstico situacional.....	xlvii
4.2. Estrategias de gestión para el desarrollo del turismo de Salud.....	xlviii
4.2.1. Identificar la oferta de prestadores de servicio de salud.....	xlix
4.2.2. Estrategia de caracterización del perfil de la demanda del turismo de salud.....	liv
4.2.3. Estrategia para fortalecer el turismo de salud que articule los sectores salud y turismo de la ciudad de Riobamba.....	lv
4.2.4 Estrategia de comercialización del Turismo de Salud.....	lvi
Anexo 2. Árbol de problemas	lvii
Anexo 3. Modelo de encuesta de la variable independiente: Gestión	lviii
Anexo 4. Modelo de encuesta de la variable dependiente: Turismo de Salud	lx
Anexo 5. Matriz de validación de expertos, variable: Gestión	lxii
Anexo 6. Matriz de validación de expertos, variable: Turismo de Salud.....	lxvi
Anexo 7. Oficio dirigido a la Dirección de Gestión de Turismo del GADM-Riobamba	lxx
Anexo 8. Oficio de aceptación para la realización de la investigación	lxxi
Anexo 9. Presentación de resultados variable independiente: Gestión.....	lxxii
Anexo 10. Presentación de resultados variable dependiente: Turismo de Salud.....	lxxxv

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Población de estudio.....	21
Cuadro 2: Hoteles / balnearios con Instalaciones de wellness (Bienestar)	21
Cuadro 3: Spas / centros de medicina alternativa y tradicional	22
Cuadro 4: Matriz de Operacionalización	24
Cuadro 5: Matriz de consistencia.....	25
Cuadro 6: Validación de expertos	27
Cuadro 7: Criterios de fiabilidad, alfa de Cronbach	27
Cuadro 8: Resumen, análisis e interpretación de los resultados de gestión	29
Cuadro 9: Resumen, análisis e interpretación de los resultados de Turismo de Salud	31
Cuadro 10: Comprobación de hipótesis general gestión.....	34
Cuadro 11: Comprobación de hipótesis específica planificación	35
Cuadro 12: Comprobación de hipótesis organización	36
Cuadro 13: Comprobación de hipótesis control.....	37
Cuadro 14: Matriz FODA	xlvi
Cuadro 15: Estrategias de Solución	xlvi
Cuadro 16: Estrategias de gestión para el desarrollo del turismo de salud.	xlvi
Cuadro 17: Turismo de Salud	1
Cuadro 18: Infraestructura de Salud	li
Cuadro 19: Hoteles / balnearios con instalaciones de Wellness (Bienestar)	li
Cuadro 20: Spas / centros de medicina alternativa y tradicional	li
Cuadro 21: Caracterización de la demanda.	liv
Cuadro 22: Estrategias de fortalecimiento	lv
Cuadro 23: Estrategia de comercialización.....	lvi
Cuadro 24: Árbol de problema.....	lvii

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Estadísticas de fiabilidad: Variable Gestión	27
Tabla 2: Estadísticas de fiabilidad: Turismo de Salud	28
Tabla 3: Grado de relación de Rho de Spearman.	34
Tabla 4: Edad	lxxii
Tabla 5: Género.....	lxxiii
Tabla 6: Nivel de educación.....	lxxiv
Tabla 7: Planes	lxxv
Tabla 8: Estrategias	lxxvi
Tabla 9: El cumplimiento de metas.....	lxxvii
Tabla 10: Planificación de actividades.....	lxxviii
Tabla 11: Asignación adecuada	lxxix
Tabla 12: Métodos.....	lxxx
Tabla 13: Procesos	lxxxii
Tabla 14: Liderazgo	lxxxii
Tabla 15: Motivación	lxxxiii
Tabla 16: Herramientas de control.....	lxxxiv
Tabla 17: Edad	lxxxv
Tabla 18: Género.....	lxxxvi
Tabla 19: Nivel de educación.....	lxxxvii
Tabla 20: Bienestar físico.....	lxxxviii
Tabla 21: Bienestar mental.....	lxxxix
Tabla 22: Bienestar social	xc
Tabla 23: Equipos médicos	xcii
Tabla 24: Tecnología sanitaria	xcii
Tabla 25: Medicina alternativa.....	xciii
Tabla 26: Terapias naturales	xciv
Tabla 27: Terapias naturales	xcv
Tabla 28: Plantas medicinales	xcvi
Tabla 29: Personal médico	xcvii
Tabla 30: Atención médica	xcviii

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Edad	lxxii
Gráfico 2: Género.....	lxxiii
Gráfico 3: Nivel de educación.....	lxxiv
Gráfico 4: Planes	lxxv
Gráfico 5: Estrategias	lxxvi
Gráfico 6: El cumplimiento de metas.....	lxxvii
Gráfico 7: Planificación de actividades.....	lxxviii
Gráfico 8: Asignación adecuada de tareas	lxxix
Gráfico 9: Métodos	lxxx
Gráfico 10: Procesos	lxxxii
Gráfico 11: Liderazgo	lxxxiii
Gráfico 12: Motivación	lxxxiv
Gráfico 13: Herramientas de control.....	lxxxv
Gráfico 14: Edad	lxxxvi
Gráfico 15: Género.....	lxxxvii
Gráfico 16: Nivel de educación.....	lxxxviii
Gráfico 17: Bienestar Físico.....	lxxxix
Gráfico 18: Bienestar Mental	xc
Gráfico 19: Bienestar Social	xcii
Gráfico 20: Equipos Médicos.....	xciii
Gráfico 21: Tecnología Sanitaria	xciv
Gráfico 22: Medicina Alternativa	xcv
Gráfico 23: Terapias Naturales	xcvi
Gráfico 24: Terapias Naturales	xcvii
Gráfico 25: Plantas medicinales.....	xcviii
Gráfico 26: Personal Médico	xcviii
Gráfico 27: Atención Médica.....	xcviii

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación de la gestión con el desarrollo del Turismo de Salud en la ciudad de Riobamba. Es una investigación de campo, descriptiva, y correlacional con un diseño transversal no experimental. Para determinar la relación existente entre las dos variables, se aplicó un cuestionario mediante escala de Likert en un solo momento, se planteó una unidad de análisis para cada variable. Para la variable gestión se tomó en cuenta a los prestadores de servicios de turismo de salud y a técnicos de turismo de la ciudad de Riobamba; se evaluó las siguientes dimensiones: Planificación, organización, control y dirección; de igual manera para la variable turismo de salud y sus dimensiones: bienestar, equipamiento, servicios, personal especializado; para ello la unidad de análisis fue la población de la ciudad de Riobamba.

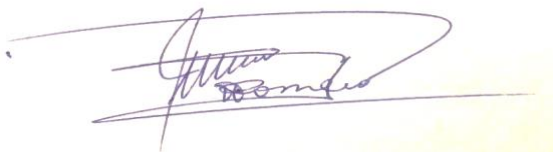
Con los resultados obtenidos se realizó la prueba de hipótesis mediante el estadístico Rho de Spearman, llegando a la conclusión que la gestión no se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba, al igual que sus componentes; no obstante en el diagnóstico situacional se evidenció una deficiente planificación, esto conlleva aún escaso desarrollo del turismo de salud. Por lo que se plantea estrategias de gestión que ayuden su desarrollo, con el fin de vincular los dos sectores: Turismo y Salud, con el propósito de generar una oferta de actividades de bienestar, generar empleo, a su vez mejorar el flujo turístico y la economía local.

Palabras claves: Gestión, turismo de salud, desarrollo, estrategias, actividades, flujo turístico.

ABSTRACT

The research aimed to determine the relationship of management with the development of Health Tourism in the city of Riobamba. It is a descriptive, correlational, and field research with a non-experimental cross-sectional design. For determining the relationship between the two variables, a questionnaire was applied using the Likert scale in a single moment, a unit of analysis was proposed for each variable. For the management variable, it was taken into account the health tourism service providers and tourism technicians from the city of Riobamba; The following dimensions were evaluated: Planning, organization, control, and direction; likewise for the variable health tourism and its dimensions: well-being, equipment, services, specialized personnel; for this, the unit of analysis was the population of the city of Riobamba. With the results obtained, the hypothesis test was performed using the Rho de Spearman statistic, concluding that management is not related to the development of health tourism in the city of Riobamba, as well as its components; however, in the situational diagnosis, poor planning was evidenced, which still leads to poor development of health tourism. So, management strategies are proposed to help their development in order to link the two sectors: Tourism and Health in order to generate an offer of wellness activities, to generate employment, in turn, to improve the tourist flow and the local economy.

Keywords: Management, health tourism, development, strategies, tourist flow activities.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Hugo Romero', is written over a yellow rectangular background.

Reviewed by: Romero, Hugo
Language Skills Teacher

INTRODUCCIÓN

El turismo de salud se ha convertido en un sector importante entre aquellas personas que están sujetas a largas jornadas de trabajo, principalmente el estrés y la contaminación han invadido en la vida diaria. En la actualidad los individuos buscan, cada vez más, tratamientos preventivos en medicina alternativa y tradicional con el fin de mejorar su bienestar físico, mental y social; adicionalmente relacionarse con la cultura y tradición del lugar.

Alineada hacia la problemática identificada como el deficiente desarrollo del turismo de salud de la ciudad; tiene como objetivo principal determinar la relación de la gestión con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

El propósito de la investigación es responder a la incógnita, ¿De qué manera se relaciona la gestión con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba?, tomando en cuenta que la gestión radica en la planeación, organización, dirección y control de acciones enfocadas en planes de trabajo con fin de lograr los objetivos, cubrir necesidades y obtener beneficios.

Riobamba, posee un gran conocimiento en medicina tradicional ancestral, gracias al fuerte vínculo con la población indígena. Hoy en día, en la ciudad existe diferentes tipos de hospitales, clínicas y consultorios médicos, en otra parte; están los centros de bienestar encargados en la prevención y curación de enfermedad a partir de la medicina tradicional y alternativa, entre ellos tenemos: estéticas, spas, gimnasios, un hospital andino, centros naturistas y alternativos.

Además, un mercado que expende todo tipo de plantas medicinales ya sea para limpias, prevención y curación de enfermedades; Es por ello considerable desarrollar el turismo de salud con el fin de generar bienestar, descanso y relajación para aquellas personas que buscan una mejor calidad de vida. En otra parte, contribuirá como un factor determinante para el avance turístico, abrirá fuentes de empleo, por ende se tendrá un alto flujo turístico y mayor ingreso económico.

Metodológicamente la investigación fue de campo, descriptiva, como también de diseño correlacional, transversal no experimental. De igual manera, se recabó información en un solo momento a través de la aplicación de encuestas directamente con los involucrados.

La investigación está dividida por los siguientes capítulos:

Capítulo I: Presenta la situación problemática, formulación del problema, y los objetivos los cuales son parte primordial para el desarrollo de la investigación.

Capítulo II: Se da a conocer, el estado de arte y las bases teóricas acorde a la temática a investigar, revisadas posteriormente en fuentes bibliográficas basadas en libros, tesis, revistas científicas e investigaciones anteriores.

Capítulo III: Se menciona la metodología utilizada, la cual está basada en la investigación de campo y descriptiva, de igual manera el diseño de investigación, la técnica e instrumento que permitió recolectar información para la realización de la investigación; se evidencia la muestra para la aplicación de encuestas según corresponda.

Capítulo IV: En este capítulo se presenta la tabulación, análisis e interpretación de los datos obtenidos mediante la aplicación de encuestas. De igual manera se realizó la comprobación de hipótesis mediante el estadístico coeficiente de correlación de Spearman (rho de Spearman), que permitió conocer la relación entre las variables de investigación. Para un mejor resultado se utilizó el programa Spss.

Inmediatamente se planteó conclusiones y recomendaciones a partir de los datos obtenidos de la comprobación de hipótesis, su análisis efectivamente orienta hacia la realización de una propuesta.

CAPÍTULO 1: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1. Situación problemática

El turismo de salud es aceptado por muchos turistas a nivel mundial a pesar de no estar en auge como el turismo cultural, religioso, de aventura y gastronómico. Destaca una gran importancia porque principalmente está basada prácticas de actividades saludables, no solo en lugares que existen fuentes termales, sino hoy en día se puede ampliar a través de técnicas de masajes de distintos tipos ejemplo: aromaterapia, meditación, yoga, turco, hidromasaje entre otras.

Riobamba es conocida turísticamente por estar rodeada de cultura donde engloba a museos, mercados, plazas, casas coloniales, parques históricos y personajes ilustres. De igual manera el turismo religioso y de aventura vale recalcar también su gran variedad gastronómica; sin embargo, es considerada una ciudad de paso. Por ello se planteó el análisis del turismo de salud como una nueva alternativa de oferta turística, tomando en cuenta que existen recursos e instituciones con personal especializado que prestan este servicio, efectivamente será una alternativa de ocio, prevención de enfermedades de forma natural, descanso y relajación.

El principal problema es el deficiente desarrollo del turismo de salud que afecta a la oferta de servicios de salud, esto se da por una inadecuada gestión en el ámbito turístico por parte de autoridades competentes, inmerso en varios factores como: una insuficiente planificación en función que el plan turístico carece de una coordinación actividades de salud, articulado entre los sectores de turismo y salud; en una débil organización que solo se limitan a una investigación determinada; a la vez también una deficiente dirección donde no se establece criterios de desempeño para cumplir las metas y finalmente un débil control por el desinterés de especificar herramientas que permitan evaluar la planificación turística con efectividad.

Otro problema encontrado fue el desinterés de los prestadores turísticos al no articular paquetes de servicios de bienestar como: sauna, turco, hidromasaje, baños de Cajón, acupuntura, aromaterapia entre otras, esto conlleva a un desconocimiento del turismo de salud; finalmente la limitada comercialización genera poca demanda y consumo por ende la ciudad tiene pocos ingresos económicos.

1.2. Formulación del problema

1.2.2. Problemas específicos

- ¿De qué manera se relaciona la planificación con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba?
- ¿De qué manera se relaciona la organización con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba?
- ¿De qué manera se relaciona la dirección con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba?
- ¿De qué manera se relaciona el control con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba?

1.2.1. Problema general

- ¿De qué manera se relaciona la gestión con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba?

1.3. Justificación

1.3.1. Justificación teórica

La investigación pretende contribuir en el desarrollo del turismo de salud, especialmente vincular los dos sectores salud y turismo, de esa manera tener una combinación de servicios tales como: transporte, reservación, alimentación, hospedaje, guianza, tratamientos médicos y servicios medicinales todo en beneficio a la población, de la misma manera tiene como propósito aportar conocimientos para futuras investigaciones. Vale recalcar que se ve identificada en el objetivo 3 del desarrollo sostenible, donde señala: “garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edad tiene como meta fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas” (Naciones Unidas, 2018)

Direccionada al objetivo 7 de la agenda zonal, menciona: en fortalecer las capacidades e infraestructuras de la medicina alternativa ancestral para su desarrollo dentro del Sistema Nacional de Salud. (SENPLADES , 2017)

1.3.2. Justificación práctica

A partir de investigaciones y argumentos establecidos en (SENPLADES , 2017) elabora el Plan Nacional de Desarrollo 2017- 2021 Toda una Vida, se identifica en el objetivo uno: Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas; la salud constituye como un componente primordial de una vida digna, pues esta repercute tanto en el plano individual como en el colectivo, abarca no solamente la salud física, sino también la mental. La salud mental de las personas requiere significativa atención para enfrentar problemáticas crecientes, como los desórdenes relacionados con la depresión y la ansiedad, que limitan y condicionan las potencialidades de una sociedad para su desarrollo. (SENPLADES , 2017, pág. 53)

De acuerdo con los objetivos de investigación, el resultado permitirá proponer soluciones al objeto de estudio, lo cual pretende proporcionar una correcta estrategia de gestión para toma decisiones que contribuirá al desarrollo del turismo de salud, enmarcando también a difundir el conocimiento de la medicina andina y alternativa, con beneficio a los prestadores de servicio incrementando su rentabilidad y la población con ofertas de actividades para su bienestar y mejor estilo de vida, a la vez dinamizar la economía de la ciudad.

Al realizar la interpretación de datos obtenidos en las encuestas, se pudo evidenciar que la mayoría de prestadores de servicios y técnicos de turismo consideran importante dentro de la gestión turística de la ciudad de Riobamba: planificar, organizar, direccionar y controlar acciones para el desarrollo del turismo de Salud.

1.3.3. Justificación metodológica

Está basada en la investigación de campo lo cual a través de la observación se pudo identificar la problemática a solucionar, también está direccionada a la investigación descriptiva, permitiendo analizar las variables planteadas. Conduce al diseño correlacional no experimental de corte transversal, favoreciendo en determinar la relación de las variables; gestión y desarrollo del turismo de salud de la ciudad de Riobamba sin manipulación y en un solo momento.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

- Determinar la relación de la gestión con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

1.4.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación de la planificación con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.
- Determinar la relación de la organización con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.
- Determinar la relación de la dirección con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.
- Determinar la relación del control con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis general

- La gestión se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

1.5.2. Hipótesis específicas

- La planificación se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.
- La organización se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.
- La dirección se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.
- El control se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

CAPÍTULO 2: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

La relación entre el turismo y salud se ha dado desde tiempos pasados. El hombre desde sus inicios encontró un vínculo de convivencia con la naturaleza, pudiendo así descubrir los beneficios de la misma, aprovechándolos para su sanación, encontrando por lo tanto energía y equilibrio en aguas minerales y termales.

MINTUR (2018) considera importante la promoción del país como un destino de bienestar que permitirá al Ecuador aprovechar al máximo sus recursos y atractivos naturales, para ofrecer descanso espiritual y mental con terapias y tratamientos alternativos. A escala latinoamericana los países que trabajan en el turismo de bienestar son Brasil, Argentina, Colombia, Costa Rica, Perú y Belice.

Puente (2015) en su artículo, “Sector del Turismo de Salud: caso de Colombia”, Menciona que el impulso del sector se debe principalmente al aporte de actores privados a partir de la explotación de ventajas competitivas en materia de precios, facilidades de acceso al país y el apoyo de agencias nacionales para la promoción del turismo de salud y bienestar (pág. 1).

Después de una revisión bibliográfica se pudo evidenciar la inexistencia de un estudio local de la gestión y desarrollo del turismo de salud de la ciudad de Riobamba, sin embargo se ha encontrado investigaciones similares a nivel nacional que se detallan a continuación con su respectivo autor:

García (2014) en su artículo titulado “Aceptación de la medicina alternativa en la población urbana de Riobamba-Ecuador”, menciona en Riobamba se conocía la práctica de algunas técnicas que forman parte de la medicina alternativa. Por tanto, se realizó un estudio de sondeo de opinión para determinar el nivel de aceptación que tiene la práctica de la medicina y los resultados obtenidos muestran una gran aceptación para que se practiquen y así poder acceder a su tratamiento, en especial, la acupuntura y la homeopatía.

Medina (2015) en su proyecto de titulación, “La Práctica De Medicina Ancestral y el Desarrollo del Turismo del Cantón Pelileo”, previo a la obtención del título de Licenciado en Turismo y Hotelería, propone:

El aprovechamiento del recurso turístico cultural y/o salud para la diversificación de la oferta turística del Cantón Pelileo, que permita contribuir con el desarrollo. Además de impulsar y rescatar el patrimonio cultural del lugar. Mediante la propuesta de diseñar una ruta turística temática sobre la medicina ancestral, se busca que los turistas y personas de la localidad conozcan donde se encuentran ubicados los centros de sanación ancestral.

Moreno (2019) en su proyecto de investigación titulada “Turismo de Bienestar como aporte al desarrollo turístico de la parroquia Químiag, cantón Riobamba”. Previo a la obtención del grado de Magíster en Turismo Mención Gestión Sostenible en Destinos Turísticos, menciona que:

La investigación pretende demostrar que con una buena gestión y difusión del tema se puede generar fuentes de empleo y dar un cambio muy importante a la parroquia para poder ofrecer a los turistas la seguridad, viabilidad, alojamiento y alimentación de buena calidad, buscando mejorar el desarrollo del turismo en la misma.

Guanoluisa (2019), en su proyecto de investigación titulada “Turismo de termalismo y bienestar como motivación turística, caso de estudio: Baños de Agua Santa”, previo a la obtención del título de licenciado en Turismo y Hotelería, afirma que:

La investigación se enfatiza en la motivación que tienen los turistas por realizar turismo de termalismo y bienestar en el cantón Baños de Agua Santa, a la vez que se analiza los servicios turísticos de termalismo desde el ámbito de aprobación social de las instalaciones. Teniendo como propuesta Promoción del turismo de termalismo y bienestar dentro del cantón Baños de Agua Santa, a través de una página web, utilizando códigos QR.

2.2. Marco filosófico o epistemológico de la investigación

La palabra epistemología es importante porque estudia el conocimiento o ciencia del tema a investigar, se encarga en relacionar exactamente entre el investigador y el objeto conocido, por ello es parte esencial de la filosofía, lo cual se tiene criterios para la aceptación de conocimiento del objeto de investigación.

2.2.1. Epistemología de gestión

“El management o gestión, nace de la administración empresarial, se convirtió en el eje de cambio de las instituciones. Todo proceso posible de ser identificado, clasificado y estudiado tiene que ser de gestionado”. (González & Rodríguez, 2014, pág. 3)

“La excelencia, la calidad total, el logro del cero defecto, los círculos de calidad, la planificación por proyecto, la autonomía, el liderazgo, la innovación, hacen parte de los aspectos que forman la gestión. Involucra un cambio en el modo en que pensamos, actuamos, sentimos; en suma, un cambio en la forma de ser de los individuos y de las organizaciones.” (González & Rodríguez, 2014, pág. 3)

Lacarrieu & Álvarez (2002), Señala “Para finales de los años 1980’s en EUA y Europa especialmente se abandona el interés por los modelos ya sean Tayloristas o mecanicistas, dando paso a una mayor preocupación por los procesos incluyendo las humanas y las tomas de decisiones con nuevas reflexiones a las teorías de las organizaciones, y por la ampliación de los campos de actuación de las políticas públicas que exige la incorporación de nuevas formas y conceptos de dirección y administración a los recursos que también se ponen a disposición” (González & Rodríguez, 2014, pág. 3)

La gestión aparece como una forma de hacer frente a la nueva realidad donde la libertad y la autonomía hacen parte de la sociedad de la información y del conocimiento. Aparece flexible, abierta y permite que cada uno sea responsable y capaz de la toma de decisiones por medio de las organizaciones.

2.2.2. Epistemología de turismo de salud

Fuster (1967) Menciona que “Turismo surge en Inglaterra. De esta forma, se desprendían los vocablos Torn-us (lo que da vueltas) y Torn-are (dar vueltas) esa raíz implicaba una partida de regreso y se utilizó durante el siglo XII en los viajes de descanso que emprendieron los campesinos. A mediados del siglo XVIII los nobles ingleses utilizaron el término Turn para denominar los viajes que realizaban en búsqueda de educación y cultura. En el año de 1841 Thomas Cook fue el iniciador de las agencias de viajes y creador del viaje organizado, en Inglaterra, ofreció el transporte ferroviario, el alojamiento y la alimentación en un servicio integrado, lo cual les resolvió a los viajeros hacer una sola contratación. (pág. 44)

Aragonés (2012) Afirma que la epistemología del turismo de salud surge en las primeras civilizaciones de la India, China, Mesopotamia y Egipto, se presentó en mayor medida como la peregrinación de las personas hacia los templos sagrados para tomar baños medicinales y aguas termales. Alrededor del 4000 A.C., muchas personas realizaban viajes de peregrinación hacia los templos de Mesopotamia para que les diagnosticaron sus enfermedades, luego seguían hacia Sumeria para recibir tratamiento en sus centros de salud, los cuales quedaban alrededor de sus aguas termales. En general, situar los centros de salud alrededor de las aguas termales fue una tendencia que nació en tiempos antiguos y que siguió vigente hasta la edad media e incluso hasta principios del siglo XX (pág. 72)

2.3. Estado del arte

2.3.1. Estado del arte variable independiente: Gestión

El autor García (2017) en su artículo titulado “Modelo para fomentar el desarrollo turístico de las Comunidades Manabitas, Ecuador” menciona que:

El proceso de diseño de un modelo de gestión turística para fomentar el desarrollo del turismo comunitario en la provincia de Manabí, Ecuador, en esta investigación se identifican, analizan y clasifican las variables que caracterizan a los modelos de gestión turística, las cuales constituyen indicadores determinantes que deben incorporarse al diseño. (pág. 81)

Narango & Marín (2019) en su investigación “Modelos de Gestión Turística: Mirada crítica desde diferentes perspectivas” Afirma:

“La gran relevancia de los modelos en general y para la gestión turística en particular por su capacidad para simplificar situaciones o fenómenos complejos constituyen un medio del pensamiento científico, y una forma peculiar de abstraer y reproducir de manera simplificada la realidad cumpliendo una función heurística al permitir descubrir y estudiar nuevas relaciones y cualidades del objeto de estudio.

Martínez (2019) en su proyecto de investigación titulada “Gestión y Oferta turística en La Comunidad Atillo, Parroquia Cebadas, Cantón Guamote”, previo a la obtención del título de Ingeniera en Gestión Turística y Hotelera, afirma:

La investigación realizada tuvo como objeto analizar la gestión del Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial se evaluó componentes de planificación, organización, dirección y

control, sin embargo el diagnóstico situacional determina la débil gestión del turismo, la escasa participación de los actores sociales y la descoordinación de servicios turísticos por lo que finalmente se plantea una propuesta tendiente a constituir estrategias a fin de establecer programas y proyectos como eje primordial para mejorar la gestión del turismo y por ende la oferta turística del sector.

Andrade (2019) en su trabajo de graduación “Gestión y desarrollo del turismo de aventura en el Cantón Riobamba, provincia de Chimborazo” previo la obtención del grado de Magíster en turismo mención gestión sostenible en destinos turísticos.

La investigación analizó la problemática que ha hecho que el cantón Riobamba teniendo potencial de aventura no se posicione como un destino de aventura, debido a una deficiente gestión de los gobiernos locales para trabajar conjuntamente con operadores turísticos los cuales comercializan los productos. En base a estos hallazgos, se planteó una propuesta con la finalidad de mitigar estas deficiencias de articulación del sector público con el privado, con el objetivo de crear mayor flujo turístico, que permita la redistribución de recursos en todo el territorio del cantón Riobamba y promueva su consolidación como un destino de aventura.

Es interesante entender que la gestión es la base fundamental para un turismo activo, que se debe centrar en sus elementos: Planificación, organización, dirección y control.

2.3.2. Estado del arte variable dependiente: Turismo de Salud

Gómez (2017) en el artículo “Turismo en Salud: ¿una forma de medicalización de la sociedad?” afirma que:

El propósito fue mostrar las implicaciones que tiene la construcción de un sistema para la atención de turistas en salud sin haber hecho una reflexión bioética, situación que puede conducir a la relativización de las discusiones de la bioética y de su impacto sobre las diferentes legislaciones. Igualmente, se presentará una reflexión en torno a la medicalización de la sociedad y cómo el turismo en salud hace parte de este fenómeno. Turismo en salud consistente en la búsqueda del placer; en este caso normalmente el paciente viaja en buena condición de salud, y se le dan atenciones de salud y tratamientos médicos, estéticos, cosméticos u odontológicos. (pág. 51)

Fuente (2019) en la investigación “El turismo de salud como producto turístico en auge: Análisis del caso de la provincia de Buenos Aires” menciona: el objetivo principal era efectuar

una aproximación conceptual al fenómeno del turismo de salud; en tanto alternativa al turismo convencional, logró establecer que es lo que abarca el producto turístico de turismo de salud en nuestros días. Merece ser contemplado como un fenómeno complejo dentro de las opciones de Turismo de Salud, las cuales hemos englobado dentro del subproducto que hemos denominado turismo saludable (abarcando el termalismo , talasoterapia y áreas wellness).

Lizarralde (2016) en la investigación “Turismo de salud en España” señala que el analizar el estado actual y potencial del turismo de salud en España, entendido como un producto turístico que puede ser clave para la economía española en los próximos años. Se identifican los principales agentes que participan en el turismo de salud en España, los mercados y países emisores, los servicios demandados y a potenciar, el perfil del turista de salud, y otros condicionantes de esta oferta y demanda, como los requisitos de acceso a España por parte de extranjeros, las políticas y estrategias públicas de apoyo al turismo de salud.

Villegas (2018) en el estudio titulado “Medicina ancestral como recurso para potenciar el desarrollo del turismo de salud y bienestar: caso comunidad Shuar (Ecuador)” busca determinar las buenas prácticas del turismo de salud y bienestar que puedan ser aplicadas al desarrollo futuro del turismo de la comunidad Shuar. Se constata que la práctica de la medicina ancestral refuerza la identidad cultural de la Comunidad Shuar y la imagen de la diversidad de culturas del país.

2.4. Bases teóricas

2.4.1. Marco teórico variable independiente: Gestión.

A continuación, se presenta las bases teorías, se describe la conceptualización la variable gestión y sus principales procesos administrativos.

2.4.1.1. Gestión

García (2017) define a la gestión como: un proceso dinámico, interactivo, eficiente y eficaz; consistente en planear, organizar, direccionar y controlar las acciones en la entidad, basados en conocimientos específicos, en el que cada eslabón de la cadena de servicios haga lo indispensable en la aplicación de estrategias que aseguren la experiencia satisfactoria del visitante, para lo cual se requiere capacidad ejecutiva y de liderazgo en la toma de decisiones sobre todos los aspectos derivados del desarrollo turístico.

Moreno (2012), menciona que la gestión necesita un grado mayor de desarrollo para asumir procesos integrales de gestión e implantación de políticas turísticas, sin duda el gran reto para el destino en el futuro. Las bases están puestas pero se requiere tiempo, trabajo y esfuerzo para consolidar un ente gestor del destino con competencias, representativo y con capacidad ejecutiva y de liderazgo. García (2017)

2.4.1.2. Planificación

León (2017) define como “Esta función contempla definir las metas de la organización, establecer una estrategia global para el logro de estas metas y desarrollar una jerarquía detallada de planes para integrar y coordinar actividades”.

2.4.1.3. Planes

“Es el proceso que consiste en decidir sobre la misión visión, valores, objetivos y estrategias de una organización, sobre los recursos que serán utilizados que orienten la adquisición y coordinación de tales recursos, considerando a la empresa como una entidad total, es un mediano y largo plazo” (Luna, 2015, pág. 63).

2.4.1.4. Estrategias

“Es la determinación de los objetivos a largo plazo de una empresa y la implementación de cursos de acción y asignación de los recursos necesarios para alcanzar las metas” (Barrera, 2018, pág. 13)

2.4.1.5. Metas

“Una meta o fin es el resultado esperado o imaginado de un sistema, una acción o una trayectoria, es decir, aquello que esperamos obtener o alcanzar mediante un procedimiento específico” (Azogue, 2019)

2.4.1.6. Actividades

“Es establecer acciones ordenadas que habrán de efectuarse para alcanzar los objetivos, así como calendarizar el tiempo y forma que se necesita para realizar cada una de sus partes con efecto de caducidad” (Luna, 2015, pág. 63).

2.4.1.7. Organización

“Es agrupar, estructurar y ordenar con base en el tamaño y giro de la empresa, el trabajo, la departamentalización, la autoridad-responsabilidad, los equipos y grupos, para que se cumplan con eficacia y eficiencia los planes definidos” (Luna, 2015, pág. 74).

2.4.1.8. Tareas

“Separación y designación de las actividades, con el fin de realizar una función con efectividad, dando lugar a la especialización” (Luna, 2015, pág. 92).

2.4.1.9. Métodos

“Es una forma para llevar a cabo actividades y está orientado hacia las tareas, establecida para el manejo de actividades futuras. Normalmente debe estar escrito en un documento formal detallando procedimientos para ser efectuadas” (Barrera, 2018, pág. 14).

2.4.1.10. Procesos

“Son las distintas actividades y funciones que se efectúan con el objeto de ordenar de forma adecuada, las diferentes actividades en la empresa” (Barrera, 2018, pág. 9).

2.4.1.11. Dirección

“Es el proceso de guiar y proveer el soporte necesario de parte del gerente hacia las personas para establecer los criterios del desempeño y trabajo realizado con eficacia para lograr las metas de la organización por medio de un desempeño elevado” (Barrera, 2018, pág. 32).

2.4.1.12. Liderazgo

“Consiste en convertir los objetivos, metas y planes plasmados en el plan estratégico rector en ardientes pasiones colectivas; pero ello no se da solo se requiere del nivel gerencial con liderazgo para construir colectivamente. Es también una expresión de la creatividad individual, proceso de maduración y de perfeccionamiento del carácter de un individuo” (Barrera, 2018, pág. 36).

2.4.1.13. Motivación

“Son los procesos que inciden en la intensidad, dirección y persistencia del esfuerzo que realiza una persona para alcanzar un objetivo” (Barrera, 2018, pág. 33) menciona también en función de tres elementos:

- **Intensidad:** Se refiere a la cantidad de esfuerzo que hace alguien.
- **Dirección:** Está dirigido hacia las metas de la organización.
- **Persistencia:** Es decir por cuánto tiempo la persona será capaz de mantener su esfuerzo

2.4.1.14. Control

“Es el proceso que consiste en medir, valorar y evaluar la planeación, organización, integración y dirección, con la finalidad de corregir y retroalimentar las variaciones para alcanzar lo que pretende la empresa” (Luna, 2015, Pág. 117).

2.4.1.15. Herramientas de control

“Trata la valoración de la ejecución y los resultados, aplicando las unidades de medida, que deben ser determinadas de acuerdo los estándares. Se apoya básicamente de los sistemas de información; por tanto, la efectividad del proceso de control depende directamente de la recepción de información, la cual debe ser oportuna confiable y valida” (Luna, 2015, Pág. 119)

2.4.2. Marco teórico variable dependiente: Turismo de Salud

2.4.2.1. Turismo de Salud

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), “el Turismo de Salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. El turismo de salud como el viaje organizado fuera del entorno habitual del usuario, para el mantenimiento, mejora o recuperación de su bienestar individual físico y mental. La estancia se realiza en un establecimiento especializado que cuenta con equipamientos, servicios y personal especializados”. (Lizarralde, 2016)

“Un turista de salud sería alguien que viaja en busca de un servicio club de salud o spa para reducir el estrés, de tratamientos termales o de procedimientos más complejos en un hospital” (Lizarralde, 2016)

2.4.2.2. Bienestar

Rodríguez (2016) define como a aquellas actividades que buscan mejorar la calidad de vida de las personas, logrando un incremento de su satisfacción con respecto a la salud física, mental, emocional, espiritual y social de las personas, independiente del estado de enfermedad o vulnerabilidad del cuerpo humano”.

“Indicador de la calidad de vida basado en la relación entre las características del ambiente y el nivel de satisfacción experimentado por las personas” (Bustamante, 2017, pág. 23)

2.4.2.3. Bienestar físico

Núñez (2015) define como la capacidad del cuerpo en realizar ejercicios donde implique demostrar la fuerza, resistencia, agilidad, también cuando la persona siente que ninguno de sus órganos o funciones están menoscabados; el cuerpo funciona eficientemente y hay una capacidad física apropiada para responder ante diversos desafíos de la actividad vital de cada uno (pág. 20)

2.4.2.4. Bienestar mental

Es el componente afectivo, comprende el aspecto emocional y se encuentra en relación con los afectos positivos y negativos que presenta el individuo frente a su vida, relacionado con el crecimiento personal, se centra en los aspectos que favorecen el desarrollo de las personas para promover su potencial humano: auto-aceptación, relaciones positivas con otras personas, autonomía, dominio del entorno, propósito en la vida y crecimiento personal. (Bustamante, 2017, págs. 24-25).

2.4.2.5. Bienestar social

Ocupa la percepción sobre las relaciones que los individuos establecen unos con otros, con el funcionamiento social y con el ambiente. Este tipo de bienestar representa, entonces, la experiencia subjetiva de bienestar en relación con la satisfacción de las personas con el medio social en el desempeño de sus tareas sociales, como ciudadanos, trabajadores o vecinos. (Bustamante, 2017, pág. 27)

2.4.2.6. Equipamiento

Tena (2016), señala que los bienes de un centro de salud que incluyen:

- Mobiliario
- Sistemas de comunicación e información
- Equipamiento Industrial (por ejemplo, generadores eléctricos, calentadores, bombas de agua, sistemas de refrigeración y aire acondicionado, elevadores, lavandería, cocina y otros equipos similares).

2.4.2.7. Equipos médicos

Tena (2016) señala “Los equipos médicos, también denominados por algunos autores como tecnología médica, son uno de los elementos determinantes de la prestación de los servicios de salud y de calidad de los mismos” (pág. VIII). “De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, un equipo médico es todo aquel dispositivo que requiere de las actividades de mantenimiento, calibración, capacitación y disposición final” (Rivera, 2016, pág. 483).

2.4.2.8. Tecnología sanitaria

Definir como cualquier intervención que se puede usar para promover la salud, prevenir, diagnosticar o tratar enfermedades, o bien para la rehabilitación o la atención a largo plazo. Esto incluye los fármacos, los productos sanitarios, los procedimientos y los sistemas organizativos usados para la atención sanitaria. Ejemplos: fármacos, productos sanitarios, intervenciones quirúrgicas y programa de prevención de enfermedades. (EUPATI, 2016)

2.4.2.9. Servicios

“Los servicios de salud son actividades específicas, pero también pueden ser el agrupamiento de varias actividades, En si tiene por finalidad la realización concreta de actividades, con la ayuda de recursos materiales, humanos y logísticos” (Perrin, 2015, pág. 16).

2.4.2.10. Medicina alternativa

“Es una práctica ancestral que se mantiene vigente en nuestros días, Las prácticas que tienen como objetivo la curación del enfermo por sí mismas, rechazando el tratamiento alópata, por lo que se emplean de manera independiente” (Molina, 2016, pág. 8).

2.4.2.11. Terapias naturales

“Se clasifican de acuerdo a su campo de acción, sus propiedades y origen, se encuentran terapias absolutamente integrales, de carácter biológico, de estimulación del cuerpo, manipulación – relación de mente, cuerpo y terapias de empleo absoluto de la energía” (Villamar, 2018, pág. 17)

2.4.2.12. Plantas medicinales

Las plantas poseen principios bioactivos, que pueden constituirse en agentes primarios para ser utilizados por los laboratorios farmacéuticos y de allí proceder a desarrollar nuevas formas comerciales de un producto medicinal. La medicina aprovecha las plantas medicinales con la finalidad de prevenir, tratar o curar enfermedades, se utilizan hojas, raíces, desde plantas herbáceas a árboles, desde especies marinas a terrestres. (Villamar, 2018, pág. 20).

2.4.2.13. Personal especializado

Posee competencias para reconocer situaciones y problemas que inciden en la salud de individuos y grupos sociales, según sean los escenarios de desempeño de sus actividades, propenderá por la conservación, el mantenimiento y el desarrollo de la salud de los individuos, y de la sociedad en general. (Castellanos, 2016, pág. 22)

2.4.2.14. Nivel de conocimiento profesional.

“Es la capacidad de aplicar conocimientos científicos en las más diversas circunstancias humanas y materiales caracteriza a la práctica clínica, a la inteligencia médica y a la sabiduría propia del tradicionalmente llamado arte de curar” (Díaz, 2016)

2.4.2.15. Atención médica

“Es la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías científicamente fundados y principios éticos, puesta al alcance de todos los individuos y familias mediante su plena participación y a un costo que se puedan soportar. Se orienta hacia los principales problemas de salud de la comunidad y presta los servicios de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación necesarios para resolver esos problemas. (Perrin, 2015, pág. 17)

CAPÍTULO 3: METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de la investigación

3.1.1. Tipo de investigación

3.1.1.1. Investigación de campo

Campo (2017) define como “La investigación de campo exige salir a recabar los datos. Sus fuentes pueden ser la naturaleza o la sociedad pero, en ambos casos, es necesario que el investigador vaya en busca de su objeto para poder obtener la información” (pág. 17)

La siguiente investigación se realizó en in-situ, en este caso fue en la ciudad de Riobamba, donde se aplicaron las respectivas encuestas para el análisis de cada variable; para la variable gestión se consideró a los prestadores de servicio de salud, como también a los técnicos de turismo (Dirección de turismo GADM, GADPRO y MINTUR), y para la variable turismo de salud se tomó en cuenta a la población de la ciudad de Riobamba. Finalmente la interacción con los involucrados que permitió recabar información.

3.1.1.2. Investigación Descriptiva

“Se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren.” (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2014)

Es descriptiva porque se recabó información de forma independiente para el análisis de cada variable; gestión y turismo de salud.

3.1.1.3. Investigación correlacional

“Este tipo de estudios tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto en particular. En ocasiones sólo se analiza la relación entre dos variables.” (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014, pág. 92)

Se utilizó porque existes dos variables de estudio como es la gestión y desarrollo del turismo de Salud, sin intervención de una tercera. Lo cual ayudó a determinar el grado de relación de las dos variables a través del estadístico rho de Spearman.

3.1.2. Diseño de la investigación

3.1.2.1. Diseño transversal

Manterola (2019) señala que la característica fundamental es que todas las mediciones se hacen en una sola ocasión, por lo que no existen períodos de seguimiento. En otras palabras, con este diseño se efectúa el estudio en un momento determinado de la evolución de la enfermedad o evento de interés. (pág. 40)

La recolección datos e información para la realización del proyecto de investigación tanto documental, bibliográfica y de campo se recaudó en solo momento.

3.1.2.2. Diseño no experimental

Echeverría (2016) se refiere “a estudios en que se ponen a prueba hipótesis que afirman relaciones de causalidad entre variables, pero éstas sólo son observadas, sin que se las manipule como en los de corte experimental, puede interpretar una asociación hallada en términos de causa y efecto” (pág. 91).

Se utilizó el diseño no experimental porque se analizó a las variables interpretadas por causa y efecto; sin ninguna manipulación, de forma natural sin intervención alguna.

3.2. Unidad de análisis

a) Variable independiente – Gestión:

Para el análisis sobre la gestión se tomó en cuenta los técnicos de turismo de la ciudad de Riobamba, conformados por la dirección de gestión de turismo del GAD Riobamba, GAD Provincial y MINTUR, y prestadores de servicio vinculados con el turismo de salud: hoteles con servicios de bienestar, medicina natural/ alternativa, un balneario y spas.

b) Variable dependiente – Turismo de salud

Para el análisis del desarrollo del turismo de salud se tomó en cuenta la población de la ciudad de Riobamba.

3.3. Población de estudio

La población de estudio está constituida de la siguiente forma:

Cuadro 1: Población de estudio

Encuestados	Número
Autoridades y prestadores de servicio	40
Población de la ciudad de Riobamba	384
Total	424

Fuente: Elaboración propia

Elaborado por: Morales, D. 2020

3.4. Tamaño de la muestra

a) **Variable independiente** – Gestión:

Para el tamaño de la muestra, se consideró a técnicos de turismo conformados por el Ministerio de Turismo zonal 3, dirección de Gestión del GADM-Riobamba y GAD Provincial. A la vez también a representantes de los prestadores de servicio referente a turismo de salud con un total de 40 personas. Los prestadores de servicio están identificados de la siguiente manera:

Cuadro 2: Hoteles / balnearios con Instalaciones de wellness (Bienestar)

Nº	Nombre	Dirección	Actividad/servicio
1	Hotel Quindeloma - Aguas Andinas Spa	Carlos Zambrano y Argentinos	Baño Revitalizador Aguas Andinas, Belleza Cleopatra y Café Andino Ritual Experiencia Aguas Andinas
2	Hostería el Troje	Km 4 ½ vía Chambo	Piscina polar, sauna, turco, hidromasaje.
3	Mansión Isabella/ Flor Páramo Spa	Santa Veloz y Magdalena del Dávalos	Taquillas en el gimnasio / spa, clases de yoga, masaje corporal completo, Baño de vapor, Bañera de hidromasaje / jacuzzi Sauna
4	Hotel el Altar	Av. 11 de nov y Demetrio Aguilera	Zona de spa / relajación, baño de vapor Bañera de hidromasaje / jacuzzi
5	Caribe Center Club	Km 1 1/2 vía Guano	Piscina polar, sauna, hidromasaje
6	Hostería el Toril	Km 1 Vía Penipe	Piscina, sauna, turco e hidromasaje

Fuente: Catastro Turístico- GADM-Riobamba, 2020.

Elaborado por: Morales, D. 2020

Cuadro 3: Spas / centros de medicina alternativa y tradicional

Nº	Nombre	Dirección	Actividad/servicio
7	Evora Club Spa & Piscinas	Av. 21 de Abril y Ángel Pulgar	Sauna, Turco, hidromasaje, baños de Cajón.
8	Chuquiragua	Av. 9 de Octubre y Lisboa	Sauna, vapor, baños de cajón, masaje con piedras volcánicas, masaje anti estrés y relajación.
9	Mandy	Argentinos y Alvarado	Aromaterapia, hidromasaje, sauna, turco, masaje relajante, limpias faciales.
10	Amani	Avenida Veloz y Los Sauces	Estética y relajación, reduciendo estrés tratamientos corporales, tratamientos facial
11	Dipronat	Teniente Latus y Veloz	Masajes, meditación, yoga, biorretroalimentacion, musicoterapia o terapia de arte , aromaterapia
12	Skin and Face	Duchicela y Monterey	Masajes relajantes, choco terapia, reducción de peso y medidas, tratamientos para manchas, Acné e hidratación.
13	Natuvital	Colón Cristóbal y Ayacucho	Bioenergética, terapia tradicional China: Digitopuntura, acupuntura, Aromaterapia, Biomagnetismo, musicoterapia, flores de bach, preparación para el parto, masaje para el recién nacido.
14	Fuente de Vida	Juan de Lavalles Esmeraldas y Colombia.	Limpia con hierbas andinas, limpia con el Cuy, utilización de plantas medicinales, masajes relajantes y biomagnetismo.
15	Centro Terapéutico de Medicina Alternativa Riobamba	Primera constituyente 23-19 entre Juan Larrea y Cristóbal Colón	Diagnóstico alternativo, terapias alternativas, desbloqueo de emociones reprimidas, masajes, terapia neural, control de peso y obesidad.
16	Mercado San Alfonso.	Calle Argentinos y 5 de Junio.	Venta de todo tipo de planta medicinal para enfermedades y limpias.
17	Hospital Universitario Andino	Pastaza s/n y Manabí (Cdla. 24 de Mayo)	Limpia andina con yachak (Curandero), encadenada, baño a vapor, sobadores, medicina alternativa.
18	Centro naturista	Juan de Velasco y Guayaquil	Curación de enfermedades, utilización de plantas medicinales andinas, limpias con plantas nativas de sierra andina, limpias con el cuy.
19	Naturista & Curandero Caiza	Colón y México Riobamba	Consultas en el tarot, en el cigarro, diagnóstico con velas, cuy y limpias con plantas nativas.
20	Instituto tecnológico Misael Acosta Solís	Ciudadela Bellavista, calle Loja 31-15 y buenos aires	Oferta una tecnología en Naturopatía, profesionales en medicina natural y alternativa

Fuente: Catastro Turístico- GADM-Riobamba, 2020

Elaborado por: Morales, D. 2020

b) **Variable dependiente** – Turismo de salud

Para el tamaño de la muestra se tomó en cuenta la población de la ciudad de Riobamba que es un total de 183.318 habitantes; según proyecciones 2010 - 2020 realizadas en base al censo 2010, registrada en la página sistema nacional de información SNI (2017).

Al obtener la población definida se procede a identificar la muestra, por lo que se utilizó la fórmula de una población finita que se menciona a continuación:

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

Donde:

N= Tamaño de la población (183.318)

n= Tamaño necesario de la muestra

Z= Nivel de confianza deseado 0.95% (1.96)

E= Error máximo aceptable. (0.05)

p= Probabilidad de ocurrencia (0.50)

q= Probabilidad de no ocurrencia (0.50)

$$n = \frac{z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{N \cdot E^2 + z^2 \cdot p \cdot q} \quad n = \frac{1,96^2 * 0,50 * 0,50 * 183.318}{183.318 * 0,05^2 + 1,96^2 * 0,50 * 0,50}$$

$$n = 384$$

Se utilizó la fórmula para estimar la proporción de una población finita planteada en el libro de estadística de toma de decisiones por el autor (Álvarez, 2011, pág. 112), se obtuvo como resultado una muestra de 384 pobladores a quienes se aplicó la respectiva encuesta.

3.5. Selección de la muestra

c) **Variable independiente** – Gestión

La muestra para la variable dependiente es probabilística porque se seleccionó a prestadores de servicio referente a turismo de salud; 5 hoteles, 7 Spa, 1 Balneario, 6 Medicina natural y un Instituto Tecnológico Naturopatía, a la vez también se tomó en cuenta a los técnicos de turismo conformados por el Ministerio de Turismo zonal 3, Dirección de Gestión del GADM-Riobamba y GAD Provincial.

d) **Variable dependiente** – Turismo de salud

La muestra se tiene a partir de la aplicación de la fórmula infinita dando un total de 384 personas de la ciudad de Riobamba, lo cual se aplicó la encuesta con información que contribuya a la investigación.

3.6. Operacionalización de variables

3.6.1. Matriz de Operacionalización

Cuadro 4: Matriz de Operacionalización

	Definición	Dimensiones	Indicadores	Técnica e instrumento
Variable independiente Gestión	Es un proceso dinámico, interactivo, eficiente y eficaz; que consiste en planear, organizar, direccionar y controlar las acciones en la entidad.	Planificación	-Planes -Estrategias -Metas -Actividades	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario
		Organización	-Tareas -Métodos -Procesos	
		Dirección	-Liderazgo -Motivación	
		Control	-Herramientas de control	
Variable dependiente Turismo de Salud	Es un estado de completo bienestar físico, mental y social. El turismo de salud como el viaje organizado fuera del entorno habitual del usuario, para el mantenimiento, mejora o recuperación de enfermedades. La estancia se realiza en un establecimiento especializado que cuenta con equipamientos, servicios y personal especializados .	Bienestar	Físico Mental Social	
		Equipamiento	-Equipos médicos -Tecnología sanitaria	
		Servicios	- Medicina alternativa - Terapias naturales -Plantas medicinales	
		Personal especializado	-Nivel de conocimiento profesional. -Atención médica	

Elaborado por: Morales, D. 2020

3.6.2. Matriz de consistencia

Cuadro 5: Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables/Dimensiones	Metodología	Población
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Variable independiente	Tipo de investigación:	Población y muestra:
¿De qué manera se relaciona la gestión con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba?	Determinar la relación de la gestión con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.	La gestión se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.	Gestión	De campo Descriptiva Correlacional	Variable independiente Técnicos de Turismo. Prestadores de Turismo de Salud.
Problemas específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas		Diseño de investigación:	
¿De qué manera se relaciona la planificación con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba?	Determinar la relación de la planificación con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.	La planificación se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.	Planificación Organización Dirección Control	Transversal	
			Variable dependiente	No experimental	
¿De qué manera se relaciona la organización con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba?	Determinar la relación de la organización con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.	La organización se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.	Turismo de Salud		Población y muestra: Variable dependiente Turismo de Salud Población de la ciudad de Riobamba.
¿De qué manera se relaciona la dirección con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba?	Determinar la relación de la dirección con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.	La dirección se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.	Bienestar Equipamiento Servicios Personal especializado		
¿De qué manera se relaciona el control en el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba?	Determinar la relación del control con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.	El control se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.			

Elaborado por: Morales, D. 202

3.7. Técnicas e instrumentos de investigación.

3.7.1. Técnica

3.7.1.1. Variable independiente: Gestión

La técnica empleada en la investigación fue la encuesta, aplicado a 20 técnicos de turismo y 20 prestadores de servicio de turismo de salud, con el objetivo de conocer el criterio sobre la gestión turística para el desarrollo del turismo de salud en la ciudad.

3.7.1.2. Variable dependiente: Turismo de Salud

La técnica empleada en la investigación fue la encuesta, aplicado a la población de la ciudad de Riobamba con un total de 384 personas. Con el objetivo de conocer el criterio sobre el desarrollo de turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

3.7.2. Instrumento

3.7.2.1. Cuestionario

1.- Variable independiente gestión: Se realizó un formato de encuesta para 40 personas, las cuales constan de 4 dimensiones con 10 indicadores dando un total de 10 ítems con la siguiente escala de Likert: (1) Nada importante, (2) Poco importante, (3) Indiferente, (4) Importante, (5) Muy importante.

2.- Variable dependiente Turismo de salud: Se realizó un formato de encuesta para 384 personas, las cuales constan de 4 dimensiones con 10 indicadores dando un total de 11 ítems con la siguiente escala de Likert: (1) Nada importante, (2) Poco importante, (3) Indiferente, (4) Importante, (5) Muy importante.

Los datos obtenidos fueron procesados a través de la utilización de Microsoft Excel y el programa IBM SPSS Statistics 24.

3.8. Validez de instrumentos

3.8.1. Validez de las encuestas de la variable Turismo de salud y Gestión

Para la validez de los instrumentos aplicados se realizó con anticipación la selección de expertos, los mismos que se eligieron de acuerdo a su formación académica, perfil profesional y grado de experiencia conforme al tema investigado, a continuación, se detalla:

Cuadro 6: Validación de expertos

Nº	Nombres y Apellidos	Cargo
1	Dr. Víctor Velasco Samaniego	Docente de la Universidad Nacional de Chimborazo
2	Dra. Silvia Aldaz Hernández	Docente de la Universidad Nacional de Chimborazo
3	Mgs. Renato Herrera Chávez	Docente de la Universidad Nacional de Chimborazo
4	Dr. Diego Mauricio Calvopiña Andrade	Docente de la Universidad Nacional de Chimborazo

Elaborado por: Morales, D. 2019

A partir de los resultados obtenidos de la validación de expertos se demostró que el instrumento tiene un diseño adecuado, guarda relación investigativa y con base de su aplicación permitió el logro de los objetivos de investigación.

3.9. Confiabilidad de instrumentos

Para la confiabilidad de instrumentos se utilizó el Software IBM SPSS Statistics 24, donde se aplicó el estadístico Alfa de Cronbach, que mantiene criterios de fiabilidad mencionados a continuación:

Cuadro 7: Criterios de fiabilidad, alfa de Cronbach

Coefficiente	Criterio
Coefficiente alfa >.9	Es excelente
Coefficiente alfa >.8	Es bueno
Coefficiente alfa >.7	Es aceptable
Coefficiente alfa >.6	Es cuestionable
Coefficiente alfa >.5	Es pobre
Coefficiente alfa <.5	es inaceptable

Fuente: Betancourt (2018)

Elaborado por: Morales, D. 2020

3.9.1. Confiabilidad de instrumentos, variable independiente: Gestión

En la confiabilidad de los instrumentos deben ser igual o mayor al 0.7. Se obtiene la confiabilidad del instrumento perteneciente a la variable independiente aplicada a 40 personas tanto técnicos de turismo y prestadoras de servicio de turismo de salud, quienes conocen sobre la gestión.

Tabla 1: Estadísticas de fiabilidad: Variable Gestión

Alfa de Cronbach	N de elementos
,857	10

Fuente: Encuestas aplicadas (2020)

Elaborado por: Morales, D. 2020

Se concluye que el alfa de Cronbach es 0.857 por lo tanto el instrumento se considera dentro del criterio de aceptación como bueno.

3.9.2. Confidencialidad de instrumentos, variable dependiente: Turismo de Salud

Tabla 2: Estadísticas de fiabilidad: Turismo de Salud

Alfa de Cronbach	N de elementos
,963	11

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Para la fiabilidad del cuestionario de la segunda variable; Turismo de salud, de igual manera se aplicó el estadístico Alfa de Cronbach. Obteniendo como resultado un valor 0,963, considerando al instrumento como excelente.

3.10. Análisis e interpretación de la información.

Los resultados obtenidos con la aplicación de las encuestas a los técnicos de turismo, prestadores de servicios y a la población de la ciudad de Riobamba, fue ordenada en una base de datos en Microsoft Excel, los mismos que se validó con el uso del programa IBM SPSS STATISTICS V24, donde los resultados se obtuvieron mediante tablas y gráficos con sus respectivos porcentajes, también se realizó un análisis de la interpretación de los resultados obtenidos en las encuestas. Además se podrá interpretar la relación que existe entre las dos variables de investigación mediante el coeficiente de correlación Rho de Spearman.

CAPÍTULO 4: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Análisis e interpretación, discusión de resultados

A continuación, se presenta los resultados obtenidos de las encuestas aplicadas a los técnicos de turismo, prestadores de servicio y la población de la ciudad de Riobamba, se realizó el análisis estadístico descriptivo de cada ítem. Los resultados se pueden evidenciar en el apartado de anexos, representado con su respectiva tabla y gráfica con el porcentaje correspondiente, de la misma forma la interpretación de los resultados de cada ítem.

Cuadro 8: Resumen, análisis e interpretación de los resultados de gestión

Variable dependiente: Gestión		
Nº	Ítems	Interpretación
Datos Generales		
a.-	Edad	Se observó de acuerdo al rango de edad el 47,5 % de encuestados, corresponde a la edad promedio de 26-35 años de edad, el 45 % entre 26-45 años de edad, el 5 % entre 15-25 años de edad y el 2,5 % más de 45 años de edad. Se concluye que la mayoría de técnicos de turismo y representantes de prestadores turísticos están en edad de 26 a 35 años de edad.
b.-	Género	De acuerdo a la encuesta aplicada en la ciudad de Riobamba, se establece que el 67,5 % de encuestados son del sexo femenino, mientras que el otro 32,5 % pertenece al sexo masculino. Los datos indican que, la mayoría de trabajadores turísticos y prestadores de servicio está constituido por mujeres.
c.-	Nivel de educación	De acuerdo a los resultados obtenidos, se puede evidenciar que el 57,5 % de encuestados tienen nivel de educación superior, siguiendo el nivel de educación posgrado con el 35 %, y finalmente el nivel de educación secundaria con un 7,5 %. Se concluye que técnicos de turismo y representantes de servicios de salud tienen un nivel de educación superior.
Planificación		
1	Los planes turísticos para el desarrollo del turismo de salud.	En el resultado de las encuestas se observó que los planes turísticos en un 55 % son importantes, el 30 % como muy importantes, el 12,5 % es indiferente, y el 2,5 % como poco importante. Se concluye que la mayoría de encuestados consideran importante los planes turísticos para el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.
2	Las estrategias para el desarrollo del turismo de salud.	Las estrategias turísticas dentro de la gestión 42,5 % son importantes, el 30 % son muy importantes, el 27,5 % es indiferente. Se concluye que las estrategias son importantes para el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.
3	El cumplimiento de metas con relación al turismo de salud.	Del 100 % de encuestados el 42,5 % consideran importante el cumplimiento de metas, el 37,5 % es muy importante, el 17,5 % es indiferente y el 2,5 % como poco importante. Se concluye que el cumplimiento de metas para el desarrollo de turismo de salud en la ciudad de Riobamba es importante.

4	Planificación de actividades de bienestar contribuye al desarrollo del turismo de salud.	Según los datos obtenidos en las encuestas tanto a técnicos de turismo como prestadores de servicio, el 45 % señala que la planificación de actividades es importante, el 32,5 % es muy importante, el 20 % es indiferente y el 2,5 % considera poco importante. Se concluye que la planificación de actividades dentro de la gestión es importante que contribuirá al desarrollo del turismo de salud.
Organización		
5	Asignación adecuada de tareas al personal para el desarrollo del turismo de salud.	Según los datos obtenidos en las encuestas aplicadas el 60 % manifiestan que la asignación adecuada de tareas al personal es importante, el 25 % muy importante, el 10 % indiferente, mientras el 5 % poco importante. Se concluye que la asignación adecuada de tareas al personal para un mejor desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba es importante.
6	Métodos adecuados a la consecuencia de objetivos y metas para el desarrollo del turismo de salud.	Se observó un 52,5 % de encuestados señalan que los métodos adecuados a la consecuencia de objetivos y metas es importante, el 22,5 % como muy importante, el 20 % es indiferente y el 5 % como poco importante. Se concluye que los métodos adecuados a la consecuencia de objetivos y metas son importantes dentro de la gestión turística.
7	Procesos útiles e interconectados para el desarrollo del turismo de salud.	De acuerdo a los resultados obtenidos, se puede decir que un 65 % de encuestados consideran importante los procesos útiles e interconectados, el 27 % como muy importante, el 5 % es indiferente y el 2,5 % como poco importante. Se puede decir que el proceso útil e interconectado en la organización gerencial favorece el desarrollo del turismo de salud.
Dirección		
8	Capacidad de liderazgo para lograr el desarrollo del turismo de salud.	Se puede observar que el 57,5 % de los encuestados, señalan que la capacidad de liderazgo es importante, el 27,5 % como muy importante, el 12,5 % es indiferente y el 2,5 % poco importante. Se concluye que para lograr un desarrollo de turismo de salud en la ciudad de Riobamba la capacidad de liderazgo es importante.
9	Capacidad de motivación para emprender en el turismo de salud.	Según los datos obtenidos se puede interpretar que el 62,5 % de encuestados indican que la capacidad de motivación es importante, el 27,5 % muy importante, el 7,5 % es indiferente y el 2,5 % es nada importante. Se puede concluir que la motivación para emprender en turismo de salud es importante.
Control		
10	La utilización de herramientas de control para el cumplimiento de objetivos vinculadas al desarrollo del turismo de salud.	De acuerdo a la información obtenida se puede mencionar que el 45 % de los encuestados manifiestan que la utilización de herramientas de control es importante, el 42,5 % es muy importante, el 10 % indiferente y el 2,5 % poco importante. Se concluye la utilización de herramientas de control para el cumplimiento de objetivos vinculadas al desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba es importante.

Fuente: Encuestas aplicadas (2020)

Elaborado por: Morales, D. 2020

Cuadro 9: Resumen, análisis e interpretación de los resultados de Turismo de Salud

Variable dependiente: Turismo de Salud		
Nº	Ítems	Interpretación
Datos Generales		
a.-	Edad	Se observó de acuerdo al rango de edad el 34,1 % de encuestados, corresponde a la edad promedio de 36-45 años de edad, el 30,2 % entre 26-35 años de edad, el 23,7 % entre 15-25 años de edad y el 12 % más de 45 años de edad. Se concluye que la mayoría de la población urbana encuestada está en edad de 36 a 46 años de edad.
b.-	Género	De acuerdo a la encuesta aplicadas a la población de la ciudad de Riobamba, se establece que el 53,1 % de encuestados son del sexo masculino, mientras que el otro 46,9 % pertenece al sexo femenino. Los datos indican que, la mayoría de población encuestada está constituido por hombres.
c.-	Nivel de educación	De acuerdo a los resultados obtenidos, se puede evidenciar que el 39,8 % de encuestados tienen nivel de educación secundario, siguiendo el nivel de educación superior con el 31,8 %, el 16,4 % corresponde a primaria, el 11,5 % al nivel de posgrado, y finalmente ninguno con un 0,5 %. Se concluye que la mayoría la población encuestada de la ciudad de Riobamba tiene un nivel secundario.
Bienestar		
1	La oferta de actividades de turismo de salud ayudará al bienestar físico de la persona.	Según los datos obtenidos en las encuestas aplicadas a la población el 56,5 % manifiestan que la oferta de actividades de turismo de salud ayudará al bienestar físico de la persona es importante, el 17,2 % muy importante, el 13,5 % como poco importante, el 9,4 % es indiferente, mientras el 3,4 % consideran nada importante. Se concluye que es importante ofertar actividades de turismo de salud como tratamiento para el bienestar físico de la persona, donde contribuirá al desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.
2	La oferta de actividades de turismo de salud ayudará al bienestar mental de la persona.	Según los datos obtenidos en las encuestas aplicadas a la población el 48,7 % opinan que ofertar actividades de turismo de salud como bienestar mental de la persona es importante, el 30,5 % como muy importante, el 9,1 % como poco importante, el 8,3 % es indiferente, y finalmente el 3,4 % consideran nada importante. Se concluye que es importante ofertar actividades de turismo de salud como tratamiento para el bienestar mental de la persona, donde contribuirá al desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

3	La oferta de actividades de turismo de salud ayudará al bienestar social de la persona.	De acuerdo a la información obtenida se puede mencionar que el 51 % opinan que ofertar actividades de turismo de salud como ayuda al bienestar social de la persona es importante, el 32,8 % como muy importante, el 8,3% es indiferente, el 6.8 % como poco importante y finalmente el 1,6 % consideran nada importante. Se concluye que es importante ofertar actividades de turismo de salud como tratamiento para el bienestar social de la persona, donde contribuirá al desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.
Equipamiento		
4	La utilización de equipos médicos contribuirá al desarrollo del turismo de salud.	Se observó que el 46,6 % de encuestados opinan que la utilización de equipos médicos es importante, el 40,9 % es muy importante, el 6,0 % como poco importante, el 4,7 % es indiferente, y mientras el 1,8 % dicen que es nada importante. Se concluye que la utilización de equipos médicos como contribución para el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba es importante.
5	El nivel de calidad de tecnología sanitaria al momento recibir un servicio.	De acuerdo a la información obtenida el 47,9 % de la población menciona que el nivel de calidad de la tecnología es importante, el 41,9 % como muy importante, el 5,7 % es indiferente, el 3,1 % como poco importante y finalmente el 1,3 % como nada importante. Se concluye que es importante el nivel de calidad de la tecnología sanitaria al momento recibir un servicio como apoyo al desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.
Servicios		
6	La medicina alternativa en los tratamientos de enfermedades de las personas.	Según los datos obtenidos se puede interpretar que el 51 % de encuestados manifiestan que la medicina alternativa en los tratamientos de enfermedades de las personas es importante, el 37,2 % como muy importante, el 5,2 % poco importante, el 4,4 % es indiferente, y el 2,1 % como nada importante. Se concluye que es importante que la medicina alternativa sea parte de los tratamientos de enfermedades en las personas.
7	La oferta de terapias naturales como: sauna, turco e hidromasaje, con el fin de mejorar la calidad de vida de la persona.	Según resultados de las encuestas aplicadas el 47,1% de encuestados señalan que ofertar terapias naturales son importante, el 43,2 % como muy importante, el 5,2 % como poco importante, el 2,3 % es indiferente el 2,1 % como nada importante. Se concluye que ofertar terapias naturales como: sauna, turco e hidromasaje, con el fin de desarrollar el turismo de salud en la ciudad de Riobamba es importante.
8	La oferta de terapias naturales como: yoga y meditación para mejorar la calidad de vida de la persona.	Según resultados de las encuestas aplicadas el 45,8 % de encuestados señalan que ofertar terapias naturales son importante, el 43 % como muy importante, el 5,2 % es indiferente, el 3,4 % como poco importante, y finalmente el 2,6 % como nada importante. Se concluye que es importante ofertar terapias naturales como: yoga y meditación con el fin de desarrollar el turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

9	El uso de plantas medicinales como parte del tratamiento de mejora y recuperación de enfermedades.	Según resultados de las encuestas aplicadas el 45,8 % de encuestados afirman que el uso de plantas medicinales son muy importantes, el 44,8 % como importante, el 4,2 % como poco importante, el 3,1 % es indiferente el 2,1 % como nada importante. Se concluye que el uso de plantas medicinales como parte del tratamiento de mejora y recuperación de enfermedades es muy importante con el fin de desarrollar el turismo de salud en la ciudad de Riobamba.
Personal		
10	El nivel de conocimiento del personal médico por parte de los prestadores de servicio para el desarrollo del turismo de salud.	De acuerdo a los resultados obtenidos de las encuestas aplicadas se puede decir que el 45,8 % de la población manifiesta que el nivel de conocimiento del personal médico es muy importante, el 44,8 % es importante, el 4,7 % como poco importante, el 3,6 % es indiferente y el 1 % como nada importante. Se concluye que el nivel de conocimiento del personal médico por parte de los prestadores de servicio para el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.
11	El nivel de calidad de atención médica por parte de los prestadores de servicio para el desarrollo del turismo de salud.	De acuerdo a la información obtenida el 50 % de encuestados manifiestan que el nivel de calidad de atención médica por parte de los prestadores de servicio es importante, el 41,1 % como muy importante, el 4,7 % es indiferente, el 3,4 % como poco importante, mientras el 0,8 % como poco importante. Se concluye que el nivel de calidad de atención médica por parte de los prestadores de servicio es importante para un buen desarrollo del turismo de salud.

Fuente: Encuestas aplicadas (2020)

Elaborado por: Morales, D. 2020

4.2. Prueba de hipótesis

Para la comprobación de hipótesis se aplicó el coeficiente de correlación Rho de Spearman, teniendo en cuenta que las variables de investigación son cualitativas y en el instrumento se utilizó escala de Likert. Aparte permitir conocer el grado de asociación entre ambas variables señaladas a continuación:

Tabla 3: Grado de relación de Rho de Spearman.

Rango	Relación
-0.91 a - 1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
-0.01 a -0.10	correlación negativa débil
0.00	No existe correlación
+0.01 a + 0.10	Correlación positiva débil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte

Fuente: Mondragón (2014)

Elaborado por: Deysi, M. (2020)

4.2.1. Prueba de hipótesis general

a) Planteamiento de la hipótesis.

H_0 = La gestión no se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

H_1 = La gestión se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

b) Establecer margen de error: Alfa = 0.05

c) Elección del estadístico de prueba

Correlación Rho de Spearman

d) Lectura de P_valor (sig.): 0,253

Cuadro 10: Comprobación de hipótesis general gestión

			Gestión	Turismo de Salud
Rho de Spearman	Gestión	Coeficiente de correlación	1,000	,185
		Sig. (bilateral)	.	,253
		N	40	40
	Turismo de Salud	Coeficiente de correlación	,185	1,000
		Sig. (bilateral)	,253	.
		N	40	384

Fuente: Encuestas aplicadas, 2020

Elaborado por: Morales, D. 2020

- e) **Toma de decisión:** Se observa que p_ valor 0,253 es mayor que alfa 0.05, por tanto se rechaza la hipótesis alternativa (H1) y se acepta la hipótesis nula (H0). “La gestión no se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba”, es decir estadísticamente existe una correlación positiva media.

4.2.2. Prueba de hipótesis específicas

4.2.2.1. Hipótesis específica 1

a) Planteamiento de la hipótesis.

H_0 = La planificación no se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

H_1 = La planificación se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

b) Establecer margen de error: Alfa= 0.05

c) Elección del estadístico de prueba

Correlación Rho de Spearman

d) Lectura de P_valor (sig.): 0, 254

Cuadro 11: Comprobación de hipótesis específica planificación

			Planificación	Turismo de Salud
Rho de Spearman	Planificación	Coeficiente de correlación	1,000	,185
		Sig. (bilateral)	.	,254
		N	40	40
	Turismo de Salud	Coeficiente de correlación	,185	1,000
		Sig. (bilateral)	,254	.
		N	40	384

Fuente: Encuestas aplicadas, 2020

Elaborado por: Morales, D. 2020

- f) **Toma de decisión:** Se observa que p_ valor 0,254 es mayor que alfa 0.05, por tanto se rechaza la hipótesis alternativa (H1) y se acepta la hipótesis nula (H0). “La planificación no se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba”, es decir estadísticamente existe una correlación positiva media.

4.2.2.2. Hipótesis específica 2

a) Planteamiento de la hipótesis.

H_0 = La organización no se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

H_1 = La organización se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

b) Establecer margen de error: Alfa= 0.05

c) Elección del estadístico de prueba

Correlación Rho de Spearman

d) Lectura de P _valor (sig): 0,091

Cuadro 12: Comprobación de hipótesis organización

			Organización	Turismo de Salud
Rho de Spearman	Organización	Coefficiente de correlación	1,000	,271
		Sig. (bilateral)	.	,091
	N	40	40	
	Turismo de Salud	Coefficiente de correlación	,271	1,000
Sig. (bilateral)		,091	.	
N		40	384	

Fuente: Encuestas aplicadas, 2020

Elaborado por: Morales, D. 2020

- g) **Toma de decisión:** Se observa que p_ valor 0,091 es mayor que alfa 0.05, por tanto se rechaza la hipótesis alternativa (H_1) y se acepta la hipótesis nula (H_0). “La organización no se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba”, es decir estadísticamente existe una correlación positiva débil.

4.2.2.3. Hipótesis específica 3

a) Planteamiento de la hipótesis.

H_0 = La dirección no se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

H_1 = La dirección se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

b) Establecer margen de error: Alfa=0.05

c) Elección del estadístico de prueba

Correlación Rho de Spearman

d) Lectura de P_valor (sig): 0, 234

Cuadro 13: Comprobación de hipótesis dirección

			Dirección	Turismo de Salud
Rho de Spearman	Dirección	Coefficiente de correlación	1,000	,192
		Sig. (bilateral)	.	,234
		N	40	40
	Turismo de Salud	Coefficiente de correlación	,192	1,000
		Sig. (bilateral)	,234	.
		N	40	384

Fuente: Encuestas aplicadas, 2020

Elaborado por: Morales, D. 2020

- h) **Toma de decisión:** Se observa que p_ valor 0,234 es mayor que alfa 0.05, por tanto se rechaza la hipótesis alternativa (H1) y se acepta la hipótesis nula (H0). “La dirección no se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba”, es decir estadísticamente existe una correlación positiva media.

4.2.2.4. Hipótesis específica 4

a) Planteamiento de la hipótesis.

H₀ = El control no se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

H₁ = El control se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

b) Establecer margen de error: Alfa=0.05

c) Elección del estadístico de prueba: Correlación Rho de Spearman

d) Lectura de P_valor (sig): 0, 694

Cuadro 13: Comprobación de hipótesis control

			Control	Turismo de Salud
Rho de Spearman	Control	Coefficiente de correlación	1,000	,064
		Sig. (bilateral)	.	,694
		N	40	40
	Turismo de Salud	Coefficiente de correlación	,064	1,000
		Sig. (bilateral)	,694	.
		N	40	384

Fuente: Encuestas aplicadas, 2020

Elaborado por: Morales, D. 2020

- e) **Toma de decisión:** Se observa que p -valor 0,694 es mayor que alfa 0.05, por tanto se rechaza la hipótesis alternativa (H1) y se acepta la hipótesis nula (H0). “El control no se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba”, es decir estadísticamente existe una correlación positiva considerable.

4.3. Presentación de resultados

Para obtener los resultados sobre las variables de investigación; Gestión y turismo de salud, primeramente se verificó la validez y confiabilidad de los instrumentos de la investigación, mediante el estadístico Alfa de Cronbach dando con resultados favorables para su respectiva aplicación.

Para la comprobación de hipótesis se utilizó la aplicación IBM SPSS V24, mediante el estadígrafo Rho de Spearman lo cual ayudo a determinar si se acepta o se rechaza las hipótesis planteadas en la investigación, expuestas de la siguiente toma de decisión:

Hipótesis general: La gestión se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba, se rechaza debido que el nivel de significancia 0,253 es mayor 0.05, por ello se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta de la hipótesis nula.

Hipótesis específica 1: La planificación se relaciona con el turismo de salud en la ciudad de Riobamba, se rechaza debido que el nivel de significancia es 0,254 es mayor que alfa 0.05, por lo tanto se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta de la hipótesis nula.

Hipótesis específica 2: La organización se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba, se rechaza debido que el nivel de significancia es 0,091 es mayor que alfa 0.05, por lo tanto se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta de la hipótesis nula.

Hipótesis específica 3: La dirección se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba, se rechaza debido que el nivel de significancia es 0,234 es mayor que alfa 0.05, por lo tanto se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta de la hipótesis nula.

Hipótesis específica 4: El control se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba, se rechaza debido que el nivel de significancia es 0,694 es mayor que alfa 0.05, por lo tanto se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta de la hipótesis nula.

5. Conclusiones

- La gestión no se relaciona con desarrollo del turismo de salud en ciudad de Riobamba, porque se evidenció un porcentaje de 0.253 %; no se enfoca en plantear estrategias de gestión de forma eficiente que permita contribuir al desarrollo de turismo de salud.
- La planificación no se relaciona con el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba, se evidenció un porcentaje de 0.254 % por ello se considera que el turismo de salud no está incluida efectivamente dentro de los planes turísticos de la ciudad.
- La organización no se relaciona con el desarrollo del turismo de salud, se evidenció un porcentaje 0,091 % por que la población de la ciudad de Riobamba desconoce de productos de salud para su bienestar físico, mental y social, por eso debe ser reforzados en métodos, procesos y tareas que permita desarrollar el turismo de salud.
- La dirección no se relaciona con el desarrollo del turismo de salud, se evidenció un porcentaje de 0,234% por falta de motivación a los prestadores turísticos en articular actividades de salud.
- El control no se relaciona con el desarrollo del turismo salud, se evidenció un porcentaje de 0,694 %, por ello es necesario utilizar herramientas de control y promoción para el cumplimiento de objetivos vinculados al turismo de salud; el 45% considera importante acorde al resultado de las encuestas.

6. Recomendaciones

- Las autoridades de turismo dentro de su gestión, deben direccionar estrategias que integre de una manera productiva el turismo de salud, vinculando al sector turístico y de salud.
- En la planificación turística se debe considerar actividades de bienestar; es necesario también realizar nuevas investigaciones de temáticas referente a turismo de salud, que no están planteadas en esta investigación como es el caso del estudio de la medicina convencional en la ciudad de Riobamba.
- Establecer productos turísticos especialmente de medicina alternativa y terapias andinas que estén visibles al consumidor, a vez realizar un estudio del beneficio de cada uno de estos servicios terapéuticos naturales.
- Motivar a los prestadores de turismo y de salud que se integren y proporcionen paquetes de servicios de salud.
- Finalmente se considera fundamental mantener herramientas de control y de promoción de actividades de bienestar, de esta manera también la población tendrá conocimiento de la oferta en la ciudad.

7. Referencias bibliográficas

- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. (2014). *Metodología de la investigación*. Mexico: McGRAW-HILL / Interamericana editores, S.A. DE C.V.
- Tena Becerra, S. A. (2016). *Glosario de gestión de equipo médico* . México: Publicado por el Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud.
- Acosta, J., & García, E. (2016). Análisis epistemológico de la la investigación turístic . *Revista Ciencia y Tecnología*, pag. 44.
- Álvarez, J. (2011). *Estadística para Toma de Decisiones*. Riobamba.
- Andrade, D. X. (2019). Gestión y desarrollo del turismo de aventura en el Cantón Riobamba, provincia de Chimborazo. *Trabajo de graduación de Magíster*. Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba.
- Aragónés, F. J. (2012). El turismo de Salud. *Clío América*, 72.
- Azogue, S. (2019). *Tipos de objetivos en función de su naturaleza*. Santa Elena : Unidad Educativa La Libertad (UELL) .
- Barrera, M. (2018). Análisis de procesos administrativos de la empresa S.A Construservicios . *Tesis de Grado*. Universidad Rafael LANDÍVAR, Jutiapa.
- Betancourt, A. (2018). *Metodología de correlación estadística de un sistema integrado de gestión de la calidad en el sector salud*. Signos- Investigación en sistemas de gestión,.
- Bustamante, L. K. (2017). Concepto de bienestar y psicología comunitaria. *Trabajo de Grado*. Universidad de Rosario, Bogotá, Colombia.
- Campo, M. C. (2017). *Métodos de investigación académica*. Costa Rica: Universidad de Costa Rica.
- Castellanos, J. (2016). *Perfiles y competencias profesionales en salud* . MINSALUD.
- Díaz, J. L. (2016). *Conocimiento médico y epistemología clínica*. México: UNAM;Salud Mental vol.39 no.5.

- Echevarría, H. D. (2016). *Los diseños de investigación cuantitativa en psicología y educación*. Río Cuarto – Argentina: UniRío Editora.
- EUPATI. (03 de 2016). *Evaluación de tecnologías sanitarias: definiciones clave*. Obtenido de Evaluación de tecnologías sanitarias: definiciones clave: <https://www.eupati.eu/es/evaluacion-de-tecnologias-sanitarias/evaluacion-de-tecnologias-sanitarias-definiciones-clave/>
- Fuentes, P. (2019). *El turismo de salud como producto turístico en auge: Análisis del caso de la provincia de Buenos Aires*. Buenos Aires: Universidad Nacional del Mar de Plata.
- Fuster, F. (1967). *Introducción a la teoría y técnica del Turismo*. Nacional.
- García, C. V. (2014). Aceptación de la medicina alternativa en la población. *REE Artículos temáticos*, 1-7.
- García, N. (2017). *Modelo de gestión para fomentar el desarrollo turístico de las Comunidades Manabitas, Ecuador*. Ecuador: CULTUR, N° 02.
- Gómez García, C. A. (2017). Turismo en Salud: ¿Una forma de medicalización de la sociedad? *Revista Lasallista de Investigación*, vol. 14, Núm. 2, 51.
- González, J., & Rodríguez, Y. (2014). *Marco epistemológico de la gestión. Posibilidades Pedagógicas en la Educación*. Buenos Aires: Artículo.
- Guanoluisa, D. P. (2019). *“Turismo de termalismo y bienestar como motivación turística, caso de estudio: Baños de agua Santa*. Baños: Universidas Técnica de Ambato.
- Jorge, M. (2019). *Turismo de bienestar como aporte al desarrollo turístico de Parroquia Químiag, Cantón Riobamba*. Riobamba: Unach.
- León, C. (2017). *Gestión empresarial para Agronegocios*. Lima: USAT.
- Lizarralde. (2016). *Turismo de Salud en España*. Madrid: Área de Investigación OPTI; Escuela de Organización Industrial.
- Lizarralde, E. (2016). *Turismo de salud en España*. Madrid: Área de Investigación OPTI; Escuela de Organización Industrial.
- Luna, A. C. (2015). *Proceso Administrativo*. México: Grupo Editorial Patria.

- Manterola, C. (2019). Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. *Revista médica clínica las Condes* .
- Martínez, M. E. (2019). Gestión y oferta turística En la comunidad Atillo, Cantón Guamote. *Proyecto de Pregrado* . Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba.
- Medina Jines, V. E. (2015). La práctica de medicina ancestral y el desarrollo del turismo del Cantón Pelileo. *Proyecto de Pregrado* . Universidad Técnica de Ambato , Ambato.
- MINTUR. (09 de 10 de 2018). *Turismo de Bienestar y Salud*. Obtenido de <https://www.turismo.gob.ec/ecuador-promociona-el-turismo-de-bienestar-y-salud-en-termatalia-2018/>
- Molina, D. (2016). Uso de la medicina alternativa y complementaria (MAC). *Gaceta médica de México*.
- Mondragón, M. (2014). Uso de la correlación de Spearman en un estudio de intervención en fisioterapia. *Movimiento científico*.
- Naciones Unidas. (2018). *La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible: una oportunidad para América Latina y el Caribe*. Santiago: (LC/G.2681-P/Rev.3.
- Naranjo, R. M., & Marín, L. (2019). Modelos de Gestión Turística: Mirada crítica desde diferentes perspectivas. *Revista electrónica Cooperación-Universidad-Sociedad (RECUS)*, 16-25.
- Núñez Puga, K. M. (2015). El estilo de vida y el sedentarismo en los docentes de la Unidad Educativa Francisco Florgustavo Eguez. *Grado de Magíster*. Universidad Técnica de Amabato, Ambato.
- PDOT- Riobamba. (2015). *Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del canton Riobamba 2015-2030*. Obtenido de <http://www.gadmriobamba.gob.ec/phocadownload/lotaip/AnexoS/PLAN%20DE%20DESARROLLO%20Y%20ORDENAMIENTO%20%20TERRITORIAL%20CON%20RESOLUCIONES.pdf>
- Perrin, P. (2015). *los servicios de salud a nivel primario* . médico jefe del CICR.

- Puente, M. d. (2015). Sector del Turismo de Salud: caso de Colombia. *Revista de economía del Caribe N 16*, 1.
- Rivera, I. G. (2016). La ingeniería biomédica en la gestión de equipo médico. *Rev Sanid Milit Mex*.
- Rodríguez, L. (2016). *Turismo de Salud*. Obtenido de <http://turismo-saludyredessociales.blogspot.com/2011/12/tipos-de-turismo-de-salud.html>
- SENPLADES . (2017). *Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021. Toda una Vida*. Quito: Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo - Senplades.
- SNI. (2017). *Sistema Nacional de información* . Obtenido de proyecciones destudios demográficos: <https://sni.gob.ec/proyecciones-y-estudios-demograficosaZ>
- Villamar, G. I. (2018). Estudio de Aceptación de los Servicios de Medicina Alternativa y Terapias Complementarias en los Usuarios Internos y Externos del Hospital General I.E.S.S - Milagro. *Grado de Magíster*. Universidad Católica Santiago de Guayaquil, Guayaquil.
- Villegas, M. (2018). *Medicina ancestral como recurso para potenciar el desarrollo del Turismo de Salud y Bienestar: caso Comunidad Shuar (Ecuador)*. Guayaquil: Universidad de Guayaquil.

ANEXOS

Anexo 1. La propuesta

1. Título de la propuesta

Estrategias de gestión para desarrollar el turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

2. Introducción

Ecuador es un país biodiverso con su inigualable riqueza cultural y natural, gracias a sus cuatro regiones, cada una con su respectiva identidad cultural con miles de especies de flora y fauna. MINTUR (2018) considera “importante la promoción del país como un destino de bienestar que permitirá al Ecuador aprovechar al máximo sus recursos y atractivos naturales, para ofrecer descanso espiritual y mental con terapias y tratamientos alternativos de relajación para los viajeros”.

Riobamba también conocida como la Sultana de los Andes, es la capital de la provincia de Chimborazo, está ubicada en la cordillera de los Andes, rodeada de varios volcanes como el Tungurahua, Chimborazo, Altar y el Carihuairazo.

Una parte de la economía de la ciudad es el turismo, en ella se puede realizar el turismo cultural, religioso, gastronómico, aventura y de salud. Vale recalcar que el turismo de salud no se desarrolla de una manera significativa, por no tener una planificación turística adecuada considerando que existe instituciones de salud, profesionales de la medicina. También otra opción de servicios de salud es la medicina andina y alternativa ofertada por centros naturistas y spa. También existen gimnasios y estéticas que contribuyen al cuidado físico, mental, y social de la persona.

Por ello se consideró establecer estrategias que ayuden al desarrollo del turismo de salud, que servirá para fortalecer la relación entre los sectores salud y turístico, con la finalidad de atraer a turistas nacionales y extranjeros que buscan salir de lo cotidiano y mejorar la calidad de vida con servicios terapéuticos fuera de lo común, combinando con actividad turísticas de la ciudad. Con ello se pretende mejorar la economía local, cubrir necesidades de la población y aumentar el flujo turístico.

Para el desarrollo de la propuesta se realizó el diagnóstico situacional mediante el análisis FODA, lo cual permitió señalar fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas. El mismo

que permitió definir estrategias encaminadas al desarrollo de turismo de salud. De igual forma con el resultado de las encuestas realizadas se evidenció que es importante planificar actividades vinculadas al bienestar físico, social y mental de la persona.

3. Objetivos

3.1 Objetivo General

- Establecer estrategias de gestión para desarrollar del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

3.2 Objetivo Específicos

- Identificar la oferta de prestadores de servicio de salud en la ciudad de Riobamba.
- Determinar estrategias para la caracterización del perfil de la demanda de turismo de salud.
- Determinar estrategias para fortalecer el turismo de salud que articulé los sectores de salud y turismo de la ciudad de Riobamba.
- Determinar estrategias de comercialización para el turismo de salud.

4. Desarrollo de la propuesta

4.1. Diagnóstico situacional

Cuadro 14: Matriz FODA

Fortalezas	Oportunidades
F1: Centros de educación superior que ofertan carreras a fines de salud.	O1: Fortalecimiento del turismo de Salud.
F2: Diferentes tipos de terapias naturales.	O2: Tener un auge en el turismo de salud.
F3: Variedad de plantas medicinales propias de la zona.	O3: Conocimiento de la medicina ancestral Andina.
F4: Profesionales en medicina natural y alternativa.	O4: Tendencia en uso de medicina alternativa y natural.
Debilidades	Amenazas
D1: Deficiente planificación de actividades de bienestar.	A1: Preferencia en el uso medicina convencional.
D2: Escasa difusión de datos de la demanda de turismo de salud.	A2: Competencia del mercado (ciudades con mayor enfoque en el turismo de Salud).
D3: Débil articulación entre los sectores de turismo y salud.	A3: Inestabilidad en las políticas que rige el turismo.
D4: Delimitada difusión de servicios de turismo de salud.	A4: Cambio de comportamiento y estilo de vida las personas.

Elaborado por: Morales, D. 2020

Cuadro 15: Estrategias de Solución

Estrategias de Solución			
Debilidades	Causa	Efecto	Solución
Deficiente planificación de actividades de bienestar.	Orientación a otras de actividades económicas.	Descoordinación en de actividades de turismo de salud.	Identificar la oferta de prestadores de servicio de salud en la ciudad de Riobamba.
Escasa difusión de datos de la demanda de turismo de salud.	Deficientes investigaciones del perfil del turista.	Poco interés de los turistas.	Generar estrategias de caracterización de la demanda del turismo de salud.
Débil articulación entre los sectores de turismo y salud.	Desinterés de prestadores turísticos.	Deficiente planificación.	Definir estrategias de fortalecimiento del turismo de salud.
Delimitada difusión de servicios de turismo salud.	Poca inversión en publicidad turística.	Demanda insatisfecha.	Estrategias de comercialización del turismo de salud.

Elaborado por: Morales, D. 2020

4.2. Estrategias de gestión para el desarrollo del turismo de Salud.

Las estrategias planteadas a continuación se han desarrollado a partir de las encuestas realizadas y del diagnóstico situacional, con el principal objetivo es desarrollar el turismo de salud en la ciudad de Riobamba. Se plantean tácticas para optimizar la planificación turística por ende alcanzar un alto flujo turístico.

Cuadro 16: Estrategias de gestión para el desarrollo del turismo de salud.

Debilidades	Estrategia	Propósito	Responsable	Presupuesto	Tiempo
Deficiente planificación de actividades de bienestar.	Identificar la oferta de prestadores de servicio de salud en la ciudad de Riobamba.	Diversificar el Turismo de Salud.	Técnicos de turismo del GADM- de Riobamba.	200.00	1 año
Escasa difusión de datos de la demanda de turismo de salud.	Estrategias de Caracterización de la demanda del turismo de salud.	Conocer la segmentación de la demanda del turismo de salud, acorde a ello realizar un producto turístico según su necesidad.	Técnicos de turismo del GADM- de Riobamba.	300.00	1 año
Débil articulación entre los sectores de turismo y salud.	Estrategias de fortalecimiento del turismo de salud.	Desarrollar el turismo de salud mediante la conexión de servicios de salud y servicios turísticos.	Técnicos de turismo del GADM- de Riobamba. Operadoras de turismo.	200.00	1 año
Delimitada difusión de servicios turismo de salud.	Estrategias de comercialización del turismo de salud.	Elevar el flujo turístico tanto nacional como internacional con el fin de mejorar la economía local.	Técnicos de turismo del GADM- de Riobamba. Operadoras turísticas.	250.00	1 año

Elaborado por: Morales, D. 2020

4.2.1. Identificar la oferta de prestadores de servicio de salud

a) Características del lugar

Riobamba está ubicada en la región Sierra Central, con un significativo número de prestadores de servicios médicos públicos y privados con excelentes profesionales, fácil accesibilidad, infraestructura favorable, equipamiento adecuado y una atención permanente. Cumple el 60 % de lo que las normas exigen en este tema. ((PDOT- Riobamba, 2015)

Debido a factores económicos, geográficos, culturales, conocimientos ancestrales, y a la variedad de plantas medicinales se destaca la medicina Andina, es por ello que se podrá encontrar servicios de spa, parteras, curanderos, sobadores y también centros de medicina alternativa como Acupuntura, Aromaterapias entre otras. (PDOT- Riobamba, 2015)

b) Servicios básicos

Vías de acceso: Cuenta con una red de vías de primer orden, asfaltadas casi en su totalidad en el área que corresponde al perímetro urbano, amplias avenidas de acceso a la ciudad y algunas calles que conservan la piedra original de la ciudad colonial.

Agua potable: La cobertura del servicio de agua potable es alta en la zona urbana del cantón, con un 92.95%, específicamente en la ciudad de Riobamba donde la mayoría de viviendas tienen acceso a este servicio básico.

Alcantarillado: Presenta una cobertura del 97,71 %, lo cual significa que un porcentaje bajo de hogares no disponen de este servicio principalmente porque se trata de viviendas construidas en las zonas perimetrales de la ciudad donde aún no se ha consolidado el crecimiento urbano.

Luz eléctrica: La mayor parte de la energía eléctrica generada por la EERSA para consumo de la provincia proviene de la parroquia Pungalá. En general, la empresa eléctrica reporta un buen nivel de cobertura tanto en el sector urbano como rural.

Acceso a servicios de telecomunicaciones: En la actualidad el acceso a los servicios de telecomunicaciones se ha ampliado a casi todos los sectores de la población. Cobertura a radio, televisión, teléfono a la telefonía móvil (Movistar, claro, CNT).

c) Servicio de Salud

“Un turista de salud sería alguien que viaja en busca de un servicio club de salud o spa para reducir el estrés, de tratamientos termales o de procedimientos más complejos en un hospital” (Lizarralde, 2016). Es por ello que se consideró dos grupos de Turismo de salud existentes en la ciudad de Riobamba.

Cuadro 17: Turismo de Salud

Turismo de Salud	
Turismo de Bienestar	Turismo Médico
Spa	Centros de estético de cirugías: Reparadora, estética y plásticas.
Gimnasios	Hospitales, clínicas y sub-centros:
Centros de estética y belleza	Medicina interna , medicina general,
Medicina alternativa	Medicina según especialidades.
Centros naturistas	Farmacias
Balnearios / recreación	

Elaborado por: Morales, D. 2020

d) Instituciones Educativas con carreras de Salud.

Las Universidades locales, ESPOCH, UNACH y UNIANDES, ofertan carreras en áreas de la salud. Como también está el Instituto Superior Tecnológico Dr. Misael Acosta Solís, donde oferta la carrera de Tecnología Superior en Naturopatía; que consiste en atender problemas de personas desde la visión humana, aplicando la medicina natural y alternativa a través de diagnósticos, técnicas, tratamientos, instrumentos y conocimientos ancestrales del conocimiento del medio ambiente, de los principios terapéuticos de las plantas medicinales, las esencias florales y elementos de la naturaleza.

e) Infraestructura de Salud

Riobamba cuenta con servicios de salud tanto en el sector privado como público. Dentro de sector público está el Ministerio de Salud, el Seguro Social, las Fuerzas Armadas y la Policía.

El sistema público de salud cuenta con tres centros de salud que disponen de quirófanos, médicos generales y especialistas, con un equipamiento necesario para personas que necesiten ser hospitalizadas e internadas. (PDOT- Riobamba, 2015)

Cuadro 18: Infraestructura de Salud

Públicos	Cobertura
Ministerio de Salud	Hospital General de Especialidades y otro Pediátrico Alfonso Villagómez. 2 Centro de Salud, (No.1 y No.3), 9 Sub-centros de salud urbanos 10 sub-centros de salud rural y 17 puestos de salud.
Seguro Social	Un Hospital de especialidades. 23 Unidades de atención de consulta externa 10 unidades del Seguro Campesino.
Fuerzas Armadas Policía	Un hospital de especialidades Un centro de Salud dentro de sus dependencias.
Privados	
Clínicas	17
Centros médicos	6
Laboratorios clínicos	11
Consultorios laboratoristas	15
Consultorios odontológicos	26
Consultorios médicos	32
Consultorios Obstétricos	3
Ópticas	6
Farmacias	72

Fuente: (PDOT- Riobamba, 2015)

Elaborado por: Morales, D. 2020

Además la Cruz Roja y el Hospital Universitario Andino se convierten en dos instituciones que contribuyen a la salud de los pobladores. Debido a factores culturales de la región, existe una amplia tradición en cuanto a atención alternativa de salud, tales como parteras, yachaks, sobadores, yerberos. También varios centros de medicina alternativa, centros naturistas, estéticos, gimnasios y Spas. (PDOT- Riobamba, 2015)

Entre los principales servicios terapéuticos de bienestar y relajación existen los siguientes:

Cuadro 19: Hoteles / balnearios con instalaciones de Wellness (Bienestar)

Nº	Nombre	Dirección	Actividad/servicio
1	Hotel Quindeloma - Aguas Andinas Spa.	Carlos Zambrano y Argentinos.	Baño Revitalizador y rituales en aguas Andinas, belleza Cleopatra y café Andino.
2	Hostería el Troje	Km 4 ½ vía Chambo.	Piscina polar, sauna, turco e hidromasaje.
3	Mansión Santa Isabella/ Flor del Páramo Spa.	Veloz y magdalena Dávalos.	Taquillas en el gimnasio / spa, clases de yoga, masaje corporal completo, Baño de vapor, Bañera de hidromasaje / jacuzzi Sauna
4	Hotel el Altar	Av. 11 de nov y Demetrio Aguilera	Zona de spa / relajación, baño de vapor, bañera de hidromasaje / jacuzzi
5	Caribe Center Club	Km 1 1/2 vía Guano	Piscina polar, sauna e hidromasaje
6	Hostería el Toril	Km 1 Vía Penipe	Piscina, sauna, turco e hidromasaje

Fuente: Catastro Turístico- GADM-Riobamba, 2020.

Elaborado por: Morales, D. 2020

Cuadro 20: Spas / centros de medicina alternativa y tradicional

Nº	Nombre	Dirección	Actividad/servicio
7	Evora Club Spa & Piscinas	Av. 21 de Abril y Ángel Pulgar	Sauna, turco, hidromasaje y baños de cajón.
8	Chuquiragua Spa	Av. 9 de Octubre y Lisboa	Sauna, vapor, baños de cajón, masaje con piedras volcánicas, masaje anti estrés y relajación.
9	Mandy	Argentinos y Alvarado	Aromaterapia, hidromasaje, sauna, turco, masaje relajante y limpieas faciales.
10	Amani	Avenida Veloz y Los Sauces	Estética y relajación, reduciendo estrés tratamientos corporales y tratamientos facial
11	Dipronat	Teniente Latus y Veloz	Masajes, meditación, yoga, biorretroalimentación, musicoterapia o terapia de arte y aromaterapia
12	Skin and Face	Duchicela y Monterey	Masajes relajantes, choco terapia, reducción de peso y medidas, tratamientos para manchas, acné e hidratación.
13	Natuvital	Colón Cristóbal y Ayacucho	Bioenergética, terapia tradicional China: Digitopuntura, acupuntura, Aromaterapia, Biomagnetismo, musicoterapia, flores de bach, preparación para el parto, masaje para el recién nacido.
14	Fuente de Vida	Juan de Lavalles Esmeraldas y Colombia.	Limpia con hierbas andinas, limpia con el Cuy, utilización de plantas medicinales, masajes relajantes y diamagnetismo.

15	Centro Terapéutico de Medicina Alternativa Riobamba	Primera constituyente 23-19 entre Juan Larrea y Cristóbal Colón	Diagnóstico alternativo, terapias alternativas, desbloqueo de emociones reprimidas, quiropraxia, masajes terapia neural, control de peso y obesidad.
16	Mercado San Alfonso.	Calle Argentinos y 5 de Junio.	Venta de todo tipo de planta medicinal para enfermedades y limpias.
17	Hospital Universitario Andino	Pastaza s/n y Manabí (Cdla. 24 de Mayo)	Limpia andina con yachak (Curandero), encadenada, baño a vapor, sobadores, medicina alternativa.
18	Centro Naturista	Juan de Velasco y Guayaquil	Curación de enfermedades, utilización de plantas medicinales andinas, limpias con plantas nativas de sierra andina y limpias con el cuy.
19	Naturista & Curandero Caiza	Colón y México Riobamba	Consultas en el tarot y en el cigarro, diagnóstico con velas y cuy; limpias con plantas nativas.
20	Instituto Tecnológico Misael Acosta Solís	Ciudadela Bellavista, calle Loja 31-15 y Buenos Aires	Oferta una tecnología en Neuropatía, profesionales en medicina natural y alternativa

Fuente: Catastro Turístico- GADM-Riobamba, 2020

Elaborado por: Morales, D. 2020

4.2.2. Estrategia de caracterización del perfil de la demanda del turismo de salud.

Cuadro 21: Caracterización de la demanda.

Objetivo	Identificar las características principales de la demanda turística.		
Propósito	Conocer la segmentación de la demanda del turismo de salud, acorde a ello realizar un producto turístico según su necesidad.		
Descripción	La estrategia permitirá responder a las características, necesidades, preferencias de la demanda de turismo de salud para la construcción de un producto acorde al consumidor.		
Tiempo	1 año		
Táctica	Segmentación del turista	Motivos de la visita	Recreación Actividades culturales Actividades religiosas Actividades gastronómicas Actividades de Salud Trabajo, Estudio
		Datos demográficos	Edad, Género, Estado civil, ocupación, procedencia Tiempo permanencia Número de acompañantes
		Tipo de servicio	Medicina convencional Medicina alternativa/natural ancestral Belleza /estética Fitness y ejercicio físico
		Relación con el servicio	Medios de Transporte Tipo de alojamiento Tipo de alimentación Tipos de reservas Lugares a visitar
		Según el tipo consulta	Bienestar, prevención Diagnóstico Tratamiento Rehabilitación
		Factores decisionales	Seguridad / calidad del tratamiento y post-tratamiento Percepción de los precios/Ahorro Cultura similar Confidencialidad e intimidad Estabilidad Política y legal Búsqueda de tratamientos alternativos Motivo vacacional Atención personalizada
		Evaluación y fidelidad	Valorización de la oferta: alojamiento, ambiente, equipos médicos, servicios de salud, profesionalismo médico, alimentación, infraestructura. Experiencias y recomendaciones.
		Recursos: Humano Técnico Económico	Beneficiarios: Prestadores de servicio de salud. Prestadores de servicio turístico Población

Elaborado por: Morales, D. 2020

4.2.3. Estrategia para fortalecer el turismo de salud que articule los sectores salud y turismo de la ciudad de Riobamba.

Cuadro 22: Estrategias de fortalecimiento

Objetivo	Vincular a los agentes de salud y turismo.	
Propósito	Desarrollar el turismo de salud mediante la conexión de servicios de salud y servicios turísticos.	
Descripción	Las estrategias para el fortalecimiento del turismo de salud permitirán conocer los diferentes tipos de servicio de salud tanto médico y de bienestar, permitiendo articular con los prestadores de servicios turísticos de la ciudad, con el fin de generar un desarrollo de turismo de salud contribuyendo principalmente la economía local, también como fuente de empleo y oferta de servicios para la población en general.	
Tiempo	1 año	
Tácticas	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar a los diferentes profesionales de salud. • Analizar la oferta del turismo de salud en la ciudad de Riobamba. • Articular a los agentes de turismo de salud. Es decir un mix de oferta de servicios sanitarios (Salud) y servicios turísticos. • Incluir a los intermediarios turísticos (Operadoras turísticas, hoteles, restauración y transporte) e intermediarios del sector salud (Centros médicos y de bienestar). • Controlar el cumplimiento de un plan de bioseguridad en todos prestadores de servicio. • Establecer programas de capacitación de temas relacionados a la planificación turística, seguridad turística, servicio al cliente, bioseguridad, servicios y tratamientos asistenciales del Turismo de Salud. • Mejorar el perfil profesional a través de capacitaciones a las personas implicadas en el turismo de salud. • Diseño de un producto turístico según el requerimiento de la demanda. • Diseño de un producto turístico innovador netamente de servicios de medicina alternativa, plantas medicinales y terapias naturales: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Estructura del producto ✓ Diseño de combinaciones de prestadores de servicios ✓ Cálculo de costo –beneficio ✓ Estudio y valoración de la viabilidad económica 	
Recursos:	Beneficiarios:	Responsables:
Humano	Autoridades turísticas.	Técnicos de la dirección de turismo del GAD-Riobamba
Técnico	Prestadores de servicio.	Operadoras turísticas de la ciudad.
Económico	Población.	

Elaborado por: Morales, D. 2020

4.2.4 Estrategia de comercialización del Turismo de Salud.

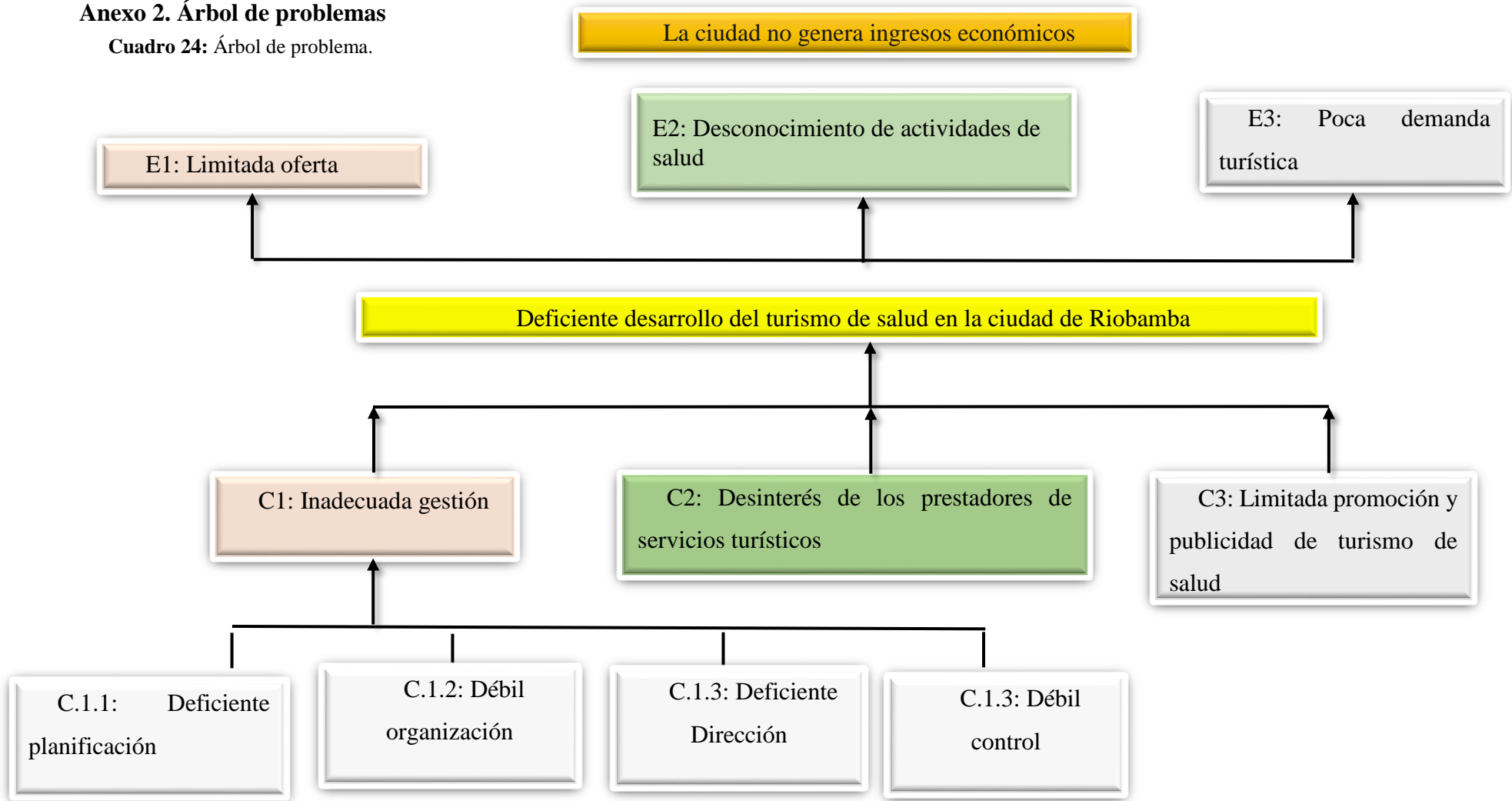
Cuadro 23: Estrategia de comercialización

Objetivo	Promocionar el turismo de salud mediante la utilización medios masivos	
Propósito	Elevar el flujo turístico tanto nacional como internacional con el fin de mejorar la economía local.	
Descripción	La comercialización se centra en acciones que consisten en la venta y dotar vías de distribución que servirá para llegar al consumidor final, esto nos permitirá conseguir mejores resultados tanto en rentabilidad como posicionamiento en el mercado. El turista podrá considerar como una nueva alternativa de turismo de bienestar, descanso y relajación en la ciudad de Riobamba sin necesidad de viajar a otras ciudades del país.	
Tiempo	1 año	
Tácticas	<ul style="list-style-type: none"> • Definir un plan de Marketing, tomando en cuenta las siguientes variables: producto, precio, promoción y plaza. • Utilizar de las TIC (Tecnologías de la Información y la Comunicación), para la difusión de productos de turismo de Salud. • Crear una plataforma virtual, donde permita obtener datos de prestadores de servicio vinculados al turismo de salud (Dirección, servicios, paquetes, precios, horarios de atención, contactos, reservas, etc.), con el fin ser conocida y cogida por el turista. • Establecer alianzas estratégicas de promoción con operadoras turísticas fuera y dentro de la ciudad. • Realizar una guía de turismo de salud. 	
Recursos:	Beneficiarios:	Responsables:
Humano	Autoridades turísticas.	Técnicos de la dirección de Turismo de
Técnico	Prestadores de servicio.	GADM-Riobamba.
Económico	Población.	Personal en marketing

Elaborado por: Morales, D. 2020

Anexo 2. Árbol de problemas

Cuadro 24: Árbol de problema.



Elaborado por: Morales, D. 2020

Anexo 3. Modelo de encuesta de la variable independiente: Gestión



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

ENCUESTA
Dirigida a: Técnicos de turismo y prestadores de servicio referente a turismo de salud de la ciudad de Riobamba.

GESTIÓN Y DESARROLLO DEL TURISMO DE SALUD EN LA CIUDAD DE RIOBAMBA

Encuestador: Deysi Abigail Morales Moreno. **Fecha de la encuesta** _____ **Formulario N°** _____

OBJETIVO DE LA ENCUESTA

Tiene como finalidad conocer la importancia de la gestión para el desarrollo del turismo de Salud en la ciudad de Riobamba. Los resultados ayudarán a la elaboración de la propuesta.

INSTRUCCIONES

- Lea detenidamente cada una de las preguntas del cuestionario
- Marque con una X su respuesta
- Las preguntas tienen únicamente una respuesta
- Califique según su conocimiento, las temáticas indicadas
- Sus criterios serán de suma utilidad para el desarrollo e investigación del proyecto

CONFIDENCIALIDAD

- Esta encuesta es de carácter anónimo, los datos obtenidos con ella son estrictamente confidenciales y el encuestador se compromete a mantener la reserva del caso.

Lea detenidamente los ítems y responda según su criterio, teniendo en cuenta la siguiente valoración:

1	2	3	4	5
Nada importante	Poco importante	Indiferente	importante	Muy importante

A.-DATOS GENERALES

Edad	15-25	26-35	36-45	Más de 46	
Género	Masculino		Femenino		
Nivel de educación	Posgrado	Superior	Secundaria	Primaria	Ninguno
Cargo Institucional					

B.- GESTIÓN

N	Preguntas					
Planificación						
1	Los planes turísticos para el desarrollo del turismo de salud.					
2	Las estrategias para el desarrollo del turismo de salud.					
3	El cumplimiento de metas con relación al turismo de salud.					
4	La planificación de actividades de bienestar contribuye al desarrollo del turismo de salud.					
Organización						
5	Asignación adecuada de tareas al personal para el desarrollo del turismo de salud.					
6	Métodos adecuados a la consecuencia de objetivos y metas para el desarrollo del turismo de salud.					
7	Procesos útiles e interconectados para el desarrollo del turismo de salud.					
Dirección						

8	Capacidad de liderazgo para lograr el desarrollo del turismo de salud.						
9	Capacidad de motivación para emprender en el turismo de salud.						
Control							
10	La utilización de herramientas de control para el cumplimiento de objetivos vinculadas al desarrollo del turismo de salud.						
	Total						

“GRACIAS POR SU COLABORACIÓN”

Anexo 4. Modelo de encuesta de la variable dependiente: Turismo de Salud



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

ENCUESTA

Dirigida a: Habitantes de la ciudad de Riobamba.

GESTIÓN Y DESARROLLO DEL TURISMO DE SALUD EN LA CIUDAD DE RIOBAMBA

Encuestador: Deysi Abigail Morales Moreno. **Fecha de la encuesta** _____ **Formulario N°** _____

OBJETIVO DE LA ENCUESTA

Tiene como finalidad conocer la importancia acerca del desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba. Los resultados ayudarán a la elaboración de la propuesta.

INSTRUCCIONES

- Lea detenidamente cada una de las preguntas del cuestionario
- Marque con una X su respuesta
- Las preguntas tienen únicamente una respuesta
- Califique según su conocimiento, las temáticas indicadas
- Sus criterios serán de suma utilidad para el desarrollo e investigación del proyecto

CONFIDENCIALIDAD

- Esta encuesta es de carácter anónimo, los datos obtenidos con ella son estrictamente confidenciales y el encuestador se compromete a mantener la reserva del caso.

Lea detenidamente los ítems y responda según su criterio, teniendo en cuenta la siguiente valoración:

1	2	3	4	5
Nada importante	Poco importante	Indiferente	Importante	Muy Importante

A.-DATOS GENERALES

Edad	15-25	26-35	36-45	Más de 46	
Género	Masculino		Femenino		
Nivel de educación	Posgrado	Superior	Secundario	Primaria	Ninguno

B.- TURISMO DE SALUD

N	Preguntas				
Bienestar personal					
1	La oferta de actividades de turismo de salud ayudará al bienestar físico de la persona.				
2	La oferta de actividades de turismo de salud ayudará al bienestar mental de la persona.				
3	La oferta de actividades de turismo de salud ayudará al bienestar social de la persona.				
Equipamiento					
4	La utilización de equipos médicos contribuirá al desarrollo del turismo de salud.				
5	El nivel alto de calidad de tecnología sanitaria al momento recibir un servicio.				
Servicios médicos					
6	El uso de medicina alternativa en los tratamientos de enfermedades de las personas.				
7	La oferta de terapias naturales como: sauna, turco e hidromasaje, con el fin de mejorar la calidad de vida de la persona.				
8	La oferta de terapias naturales como: yoga y meditación para mejorar la calidad de vida de la persona.				

9	El uso de plantas medicinales como parte del tratamiento de mejora y recuperación de enfermedades.					
Personal especializado						
10	El nivel profesional de conocimiento del personal médico por parte de los prestadores de servicio para el desarrollo del turismo de salud					
11	El nivel de calidad de atención médica por parte de los prestadores de servicio para el desarrollo del turismo de salud.					
Total						

“GRACIAS POR SU COLABORACIÓN”

Anexo 5. Matriz de validación de expertos, variable: Gestión



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

TABLA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Diego Caluopina Andrade

TÍTULO/GRADO:

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

UNIVERSIDAD EN QUE LABORA:

Universidad Nacional de Chimborazo

FECHA: 17/01/2020

TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

GESTIÓN Y DESARROLLO DEL TURISMO DE SALUD EN LA CIUDAD DE RIOBAMBA

El instrumento de medición pertenece a la variable: Gestión

Mediante la tabla de evaluación de expertos, usted tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas o ítems 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 Gestión.

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

SUGERENCIAS:.....

Firma del Experto



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

TABLA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: *Victor Velasco Samaniego*

TÍTULO/GRADO:

Ph.D.....	()
Doctor.....	(<i>+</i>)
Magíster.....	()

UNIVERSIDAD EN QUE LABORA:

Universidad Nacional de Chimborazo

FECHA: 17/01/2020

TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

GESTIÓN Y DESARROLLO DEL TURISMO DE SALUD EN LA CIUDAD DE RIOBAMBA

El instrumento de medición pertenece a la variable: *Gestión*

Mediante la tabla de evaluación de expertos, usted tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas o ítems 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 Gestión.*

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

SUGERENCIAS:.....

[Firma manuscrita]

Firma del Experto



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

TABLA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Renato Hernán Herrera Chávez

TÍTULO/GRADO:

Ph.D.....	()
Doctor.....	()
Magister.....	(X)

UNIVERSIDAD EN QUE LABORA:
 Universidad Nacional de Chimborazo

FECHA: 17/01/2020

TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

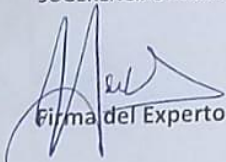
GESTIÓN Y DESARROLLO DEL TURISMO DE SALUD EN LA CIUDAD DE RIOBAMBA

El instrumento de medición pertenece a la variable: Gestión

Mediante la tabla de evaluación de expertos, usted tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas o ítems 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 Gestión.

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

SUGERENCIAS:.....


 Firma del Experto



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

TABLA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Silvia Maveta Aldaz Hernández

TÍTULO/GRADO:

Ph.D.....	()
Doctor.....	(X)
Magister.....	()

UNIVERSIDAD EN QUE LABORA:
 Universidad Nacional de Chimborazo

FECHA: 17/01/2020

TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

GESTIÓN Y DESARROLLO DEL TURISMO DE SALUD EN LA CIUDAD DE RIOBAMBA

El instrumento de medición pertenece a la variable: Gestión
 Mediante la tabla de evaluación de expertos, usted tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas o ítems 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 Gestión.

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

SUGERENCIAS:.....


 Firma del Experto

Anexo 6. Matriz de validación de expertos, variable: Turismo de Salud



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

TABLA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: *Diego Calvo Piña Andrade*

TÍTULO/GRADO:

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

UNIVERSIDAD EN QUE LABORA:
 Universidad Nacional de Chimborazo

FECHA: 17/01/2020

TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

GESTIÓN Y DESARROLLO DEL TURISMO DE SALUD EN LA CIUDAD DE RIOBAMBA

El instrumento de medición pertenece a la variable: Turismo de salud
 Mediante la tabla de evaluación de expertos, usted tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas o ítems 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.

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

SUGERENCIAS:

[Firma]
Firma del Experto



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

TABLA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Víctor Velasco Samaniego

TÍTULO/GRADO:

Ph.D.....	()
Doctor.....	(X)
Magister.....	()

UNIVERSIDAD EN QUE LABORA:

Universidad Nacional de Chimborazo

FECHA: 17/01/2020

TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

GESTIÓN Y DESARROLLO DEL TURISMO DE SALUD EN LA CIUDAD DE RIOBAMBA

El instrumento de medición pertenece a la variable: Turismo de salud

Mediante la tabla de evaluación de expertos, usted tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas o ítems 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.

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

SUGERENCIAS:.....

Firma del Experto



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

TABLA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Renato Hernán Herrera Chávez

TÍTULO/GRADO:

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

UNIVERSIDAD EN QUE LABORA:

Universidad Nacional de Chimborazo

FECHA: 17/01/2020

TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

GESTIÓN Y DESARROLLO DEL TURISMO DE SALUD EN LA CIUDAD DE RIOBAMBA

El instrumento de medición pertenece a la variable: Turismo de salud

Mediante la tabla de evaluación de expertos, usted tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas o ítems 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.

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

SUGERENCIAS:.....

Firma del Experto



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

TABLA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: *Silvia Marieta Aldaz Hernández*

TÍTULO/GRADO:

Ph.D.....	()
Doctor.....	(X)
Magister.....	()

UNIVERSIDAD EN QUE LABORA:
 Universidad Nacional de Chimborazo

FECHA: 16/01/2020

TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

GESTIÓN Y DESARROLLO DEL TURISMO DE SALUD EN LA CIUDAD DE RIOBAMBA

El instrumento de medición pertenece a la variable: Turismo de salud
 Mediante la tabla de evaluación de expertos, usted tiene la facultad de evaluar cada una de las preguntas o ítems 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.

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

SUGERENCIAS:.....

(Firma)
 Firma del Experto

Anexo 7. Oficio dirigido a la Dirección de Gestión de Turismo del GADM-Riobamba



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



Riobamba, 13 de enero de 2020
Oficio No. 013-CGTYH/T-2020..

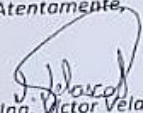
Ingeniero
Renato Dillón
DIRECTOR DE GESTIÓN DE TURISMO
GAD MUNICIPAL RIOBAMBA
Presente

Estimado Ingeniero:

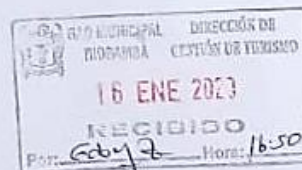
Me dirijo a usted extendiéndole un afectuoso saludo de la Dirección de Carrera de Gestión Turística y Hotelera/Turismo, en atención al oficio Nro.GADMR-GTU-2019-004-C, enviado a nuestra dependencia con el listado de temas propuestos para la generación de proyectos interinstitucionales que permitan el fortalecimiento de la actividad turística, debo informar que la Srta. Deysi Abigail Morales Moreno estudiante de décimo semestre a escogió la realización del tema "Gestión y desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba", razón por la cual solicito se le facilite el técnico acorde al tema para la realización de proyecto investigativo.

Por la acogida que se sirva dar al presente anticipo mi más sincero agradecimiento.

Atentamente,


Ing. Víctor Velasco S. Dr.
DIRECTOR DE LA CARRERA GESTIÓN
TURÍSTICA Y HOTELERA/TURISMO - UNACH

Copia, Archivo
Elaborado por: Ximena YambayV.



Anexo 8. Oficio de aceptación para la realización de la investigación



Municipio de
Riobamba

Dirección de Gestión
de Turismo

Riobamba, 27 de enero de 2020
Oficio No. GADMR-GT-2020-020-OE

Ingeniero
Victor Velasco S.
DIRECTOR DE LA CARRERA DE GESTIÓN TURÍSTICA Y HOTELERA/TURISMO - UNACH
En su despacho.-

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo a nombre de la Dirección de Gestión de Turismo del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del cantón Riobamba.

En atención al Oficio Nro. 013-CGTYH/T-2020, me permito emitir para los fines consiguientes el presente documento que representa una "CARTA DE ACEPTACIÓN" para el desarrollo del proyecto de investigación titulado "GESTIÓN Y DESARROLLO DEL TURISMO DE SALUD EN LA CIUDAD DE RIOBAMBA" de la Srta. Deysi Abigail Morales Moreno, estudiante de décimo semestre de la Carrera de Gestión Turística y Hotelera de la Universidad Nacional de Chimborazo y se brindará las facilidades previa coordinación entre las partes; designándole como Tutor al Lcdo. Randy Robalino Técnico de Turismo.

Por su gentil atención, anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,

Ing. Renato Dillon Gallegos
DIRECTOR DE GESTION DE TURISMO
GAD M RIOBAMBA



CARRERA GESTIÓN
TURÍSTICA Y HOTELERA

FECHA: 03-02-2020

HORA: 11:09

RECIBIDO POR: [Signature]

032947389
turismo@gadmriobamba.gob.ec
www.gadmriobamba.gob.ec

Anexo 9. Presentación de resultados variable independiente: Gestión

a.- Edad

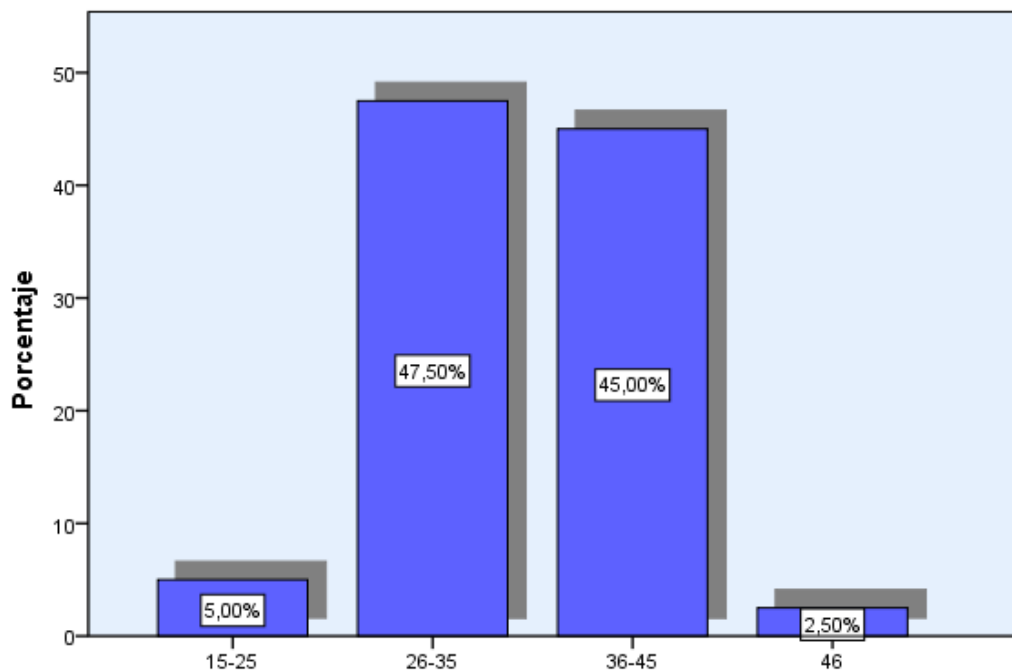
Tabla 4: Edad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	15-25	2	5,0	5,0	5,0
	26-35	19	47,5	47,5	52,5
	36-45	18	45,0	45,0	97,5
	46	1	2,5	2,5	100,0
Total	40	100,0	100,0		

Fuente: Encuestas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 1: Edad



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Se observó de acuerdo al rango de edad el 47,5 % de encuestados, corresponde a la edad promedio de 26-35 años de edad, el 45 % entre 26-45 años de edad, el 5 % entre 15-25 años de edad y el 2,5 % más de 45 años de edad. Se concluye que la mayoría de técnicos de turismo y representantes de prestadores turísticos están en edad de 26 a 35 años de edad.

b.- Género

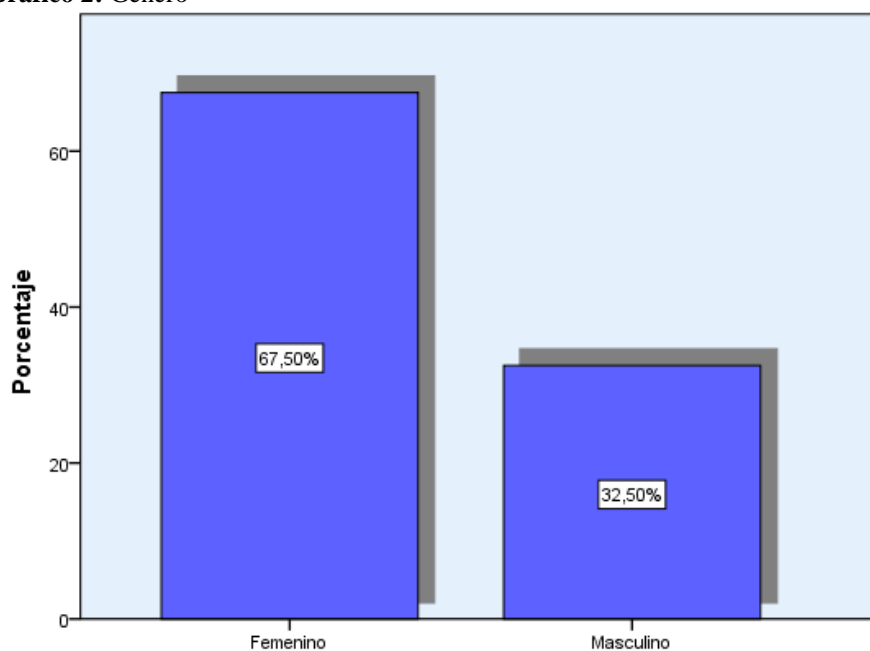
Tabla 5: Género

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Femenino	27	67,5	67,5	67,5
Masculino	13	32,5	32,5	100,0
Total	40	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 2: Género



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

De acuerdo a la encuesta aplicada en la ciudad de Riobamba, se establece que el 67,5 % de encuestados son del sexo femenino, mientras que el otro 32,5% pertenece al sexo masculino. Los datos indican que, la mayoría de trabajadores turísticos y prestadores de servicio está constituido por mujeres.

c.- Nivel de educación

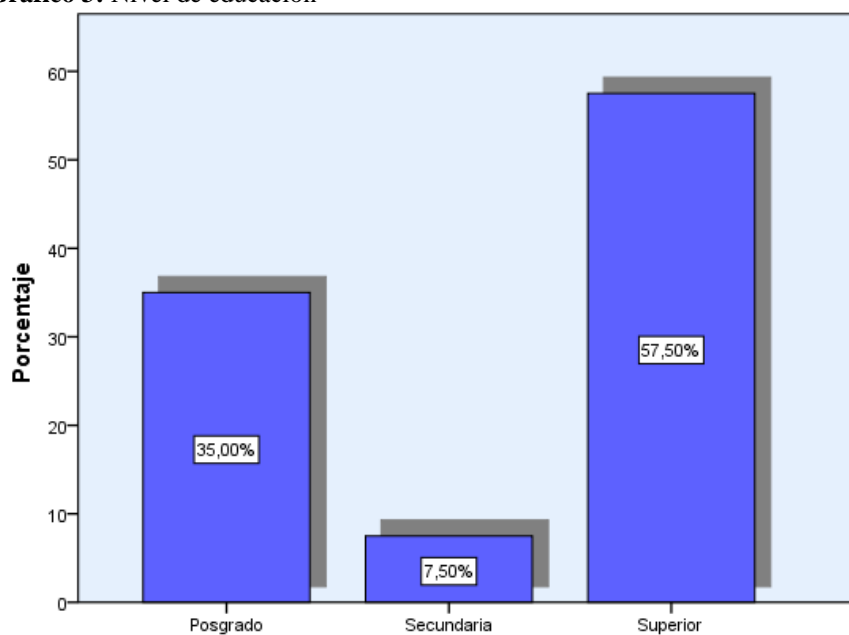
Tabla 6: Nivel de educación

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Posgrado	14	35,0	35,0	35,0
Secundaria	3	7,5	7,5	42,5
Superior	23	57,5	57,5	100,0
Total	40	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 3: Nivel de educación



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

De acuerdo a los resultados obtenidos, se puede evidenciar que el 57,5 % de encuestados tienen nivel de educación superior, siguiendo el nivel de educación posgrado con el 35%, y finalmente el nivel de educación secundaria con un 7,5 %. Se concluye que técnicos de turismo y representantes de servicios turísticos tienen un nivel de educación superior.

1.- Los planes turísticos para el desarrollo del turismo de salud.

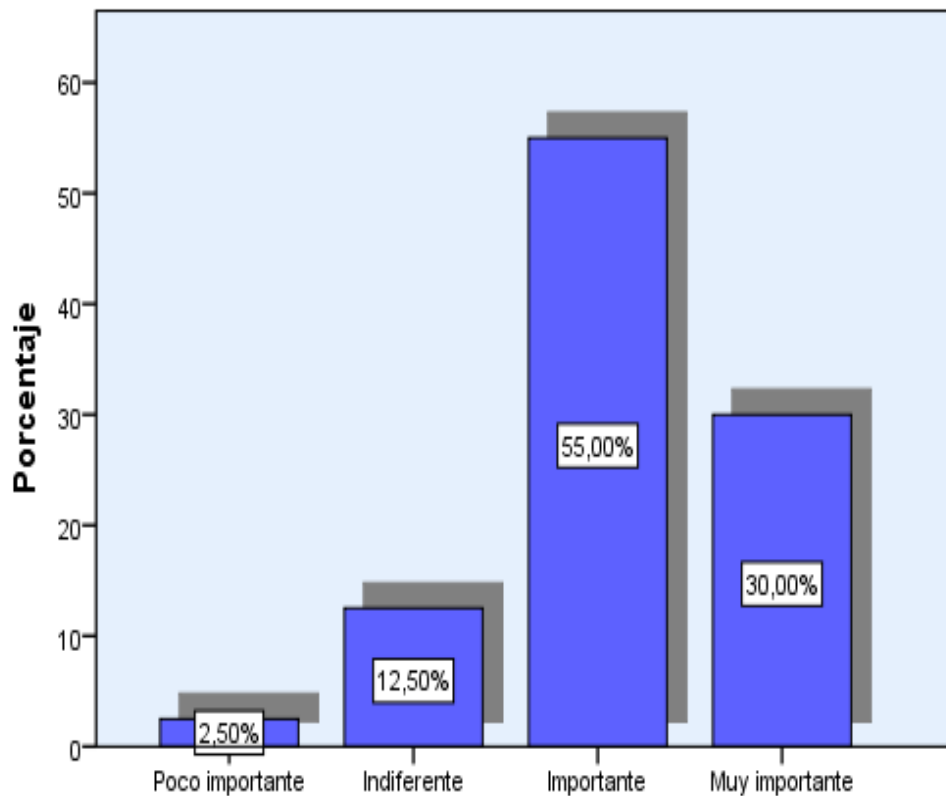
Tabla 7: Planes

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Poco importante	1	2,5	2,5	2,5
indiferente	5	12,5	12,5	15,0
Importante	22	55,0	55,0	70,0
Muy importante	12	30,0	30,0	100,0
Total	40	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 4: Planes



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

En el resultado de las encuestas se observó que los planes turísticos en un 55 % son importantes, el 30 % como muy importantes, el 12,5 % es indiferente, y el 2,5 % como poco importante. Se concluye que la mayoría de encuestados consideran importante los planes turísticos para el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

2.- Las estrategias para el desarrollo del turismo de salud.

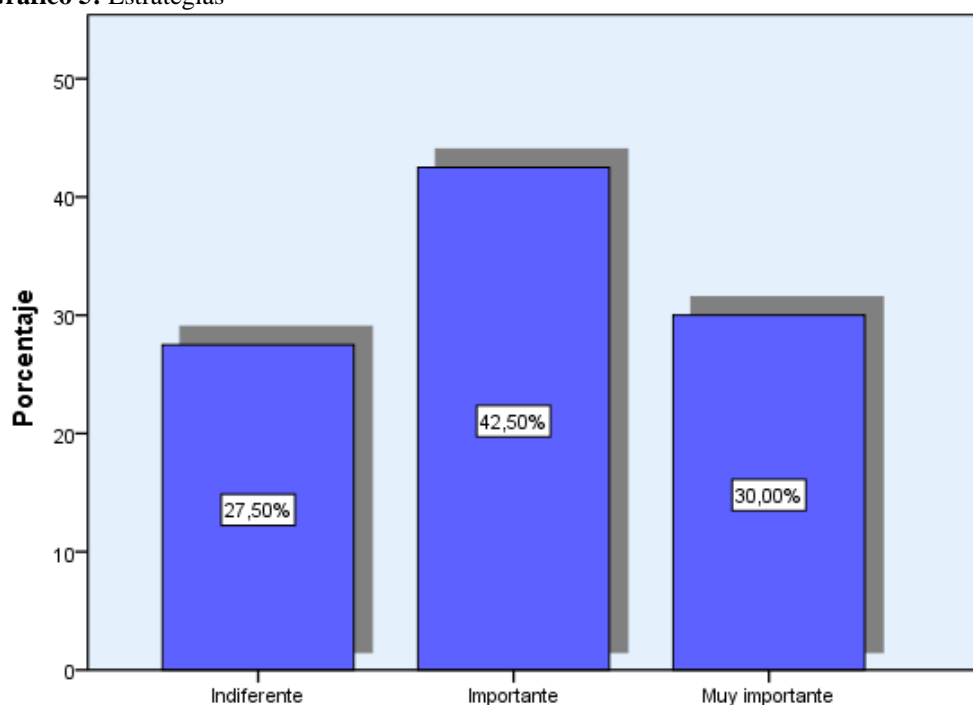
Tabla 8: Estrategias

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Indiferente	11	27,5	27,5	27,5
	Importante	17	42,5	42,5	70,0
	Muy importante	12	30,0	30,0	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 5: Estrategias



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Las estrategias turísticas dentro de la gestión 42,5 % son importantes, el 30 % son muy importantes, el 27,5 % es indiferente. Se concluye que las estrategias son importantes para el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

3.- El cumplimiento de metas con relación al turismo de salud

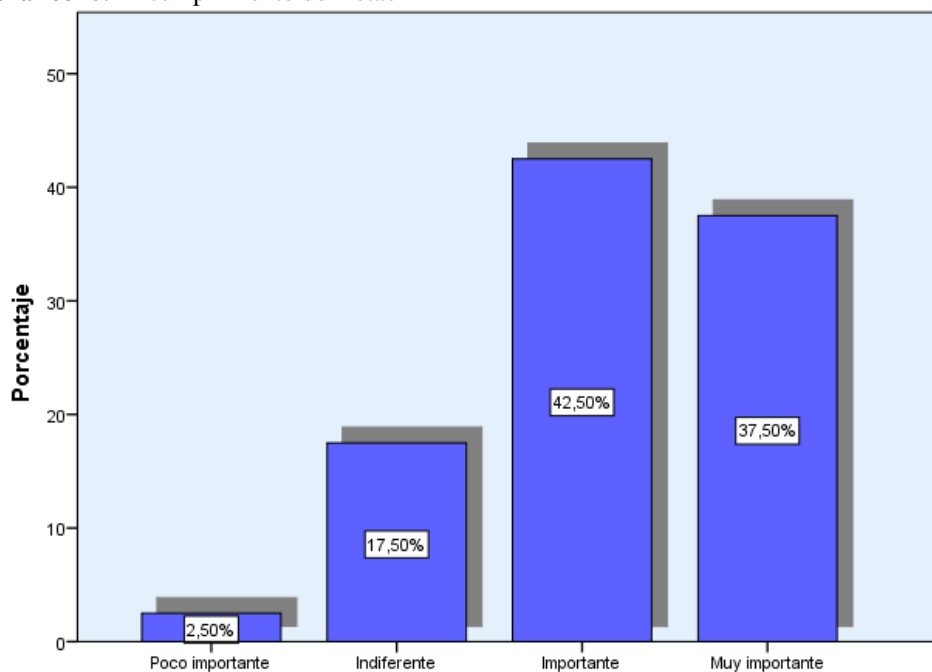
Tabla 9: El cumplimiento de metas.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Poco importante	1	2,5	2,5	2,5
Indiferente	7	17,5	17,5	20,0
Importante	17	42,5	42,5	62,5
Muy importante	15	37,5	37,5	100,0
Total	40	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 6: El cumplimiento de metas



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Del 100 % de encuestados el 42,5 % consideran importante el cumplimiento de metas, el 37,5 es muy importante, el 17,5 % es indiferente y el 2,5 como poco importante. Se concluye que el cumplimiento de metas para el desarrollo de turismo de salud en la ciudad de Riobamba es importante.

4.- La planificación de actividades de bienestar contribuye al desarrollo del turismo de salud.

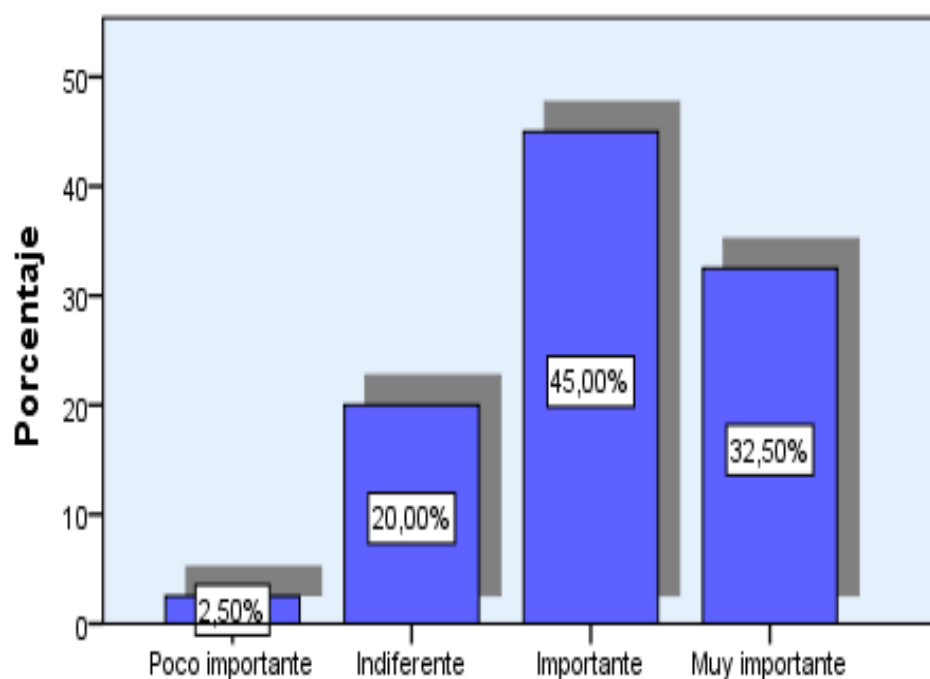
Tabla 10: Planificación de actividades.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Poco importante	1	2,5	2,5	2,5
indiferente	8	20,0	20,0	22,5
Importante	18	45,0	45,0	67,5
Muy importante	13	32,5	32,5	100,0
Total	40	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 7: Planificación de actividades



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Según los datos obtenidos en las encuestas tanto a técnicos de turismo como prestadores de servicio, el 45 % señala que la planificación de actividades es importante, el 32,5 % es muy importante, el 20 % es indiferente y el 2,5 % considera poco importante. Se concluye que la planificación de actividades dentro de la gestión es importante que contribuirá al desarrollo del turismo de salud.

5.- Asignación adecuada de tareas al personal para el desarrollo del turismo de salud.

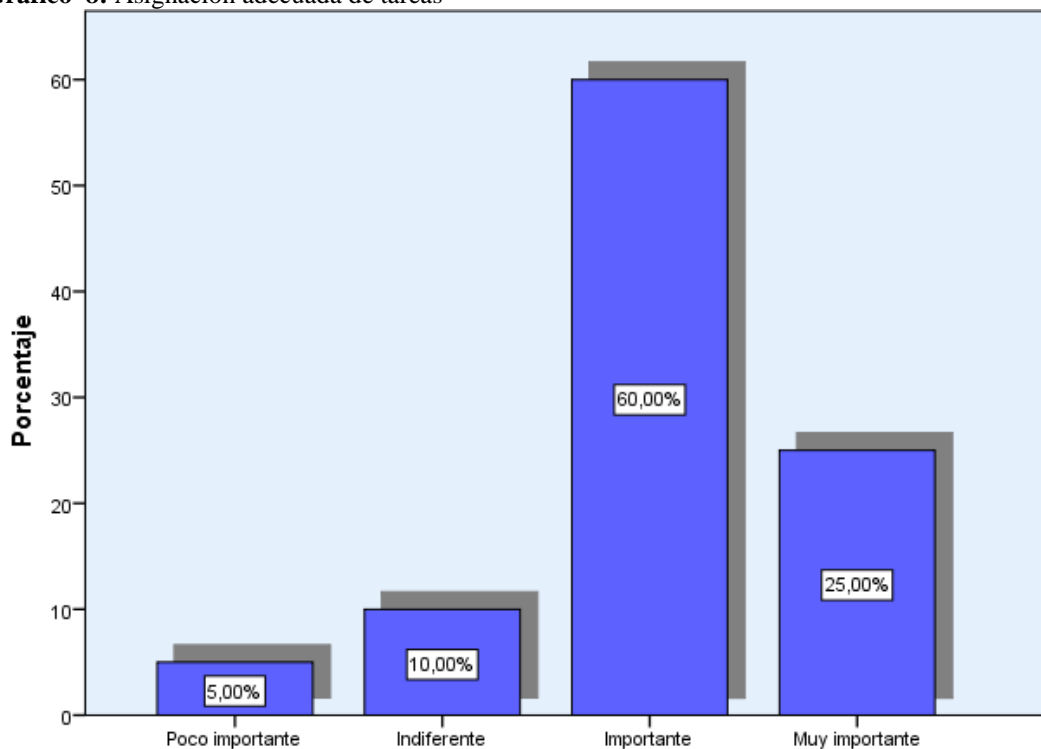
Tabla 11: Asignación adecuada

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Poco importante	2	5,0	5,0	5,0
Indiferente	4	10,0	10,0	15,0
Importante	24	60,0	60,0	75,0
Muy importante	10	25,0	25,0	100,0
Total	40	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 8: Asignación adecuada de tareas



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Según los datos obtenidos en las encuestas aplicadas el 60 % manifiestan que la asignación adecuada de tareas al personal es importante, el 25 % muy importante, el 10 % indiferente, mientras el 5 % poco importante. Se concluye que la asignación adecuada de tareas al personal para un mejor desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba es importante.

6.- Métodos adecuados a la consecuencia de objetivos y metas para el desarrollo del turismo de salud.

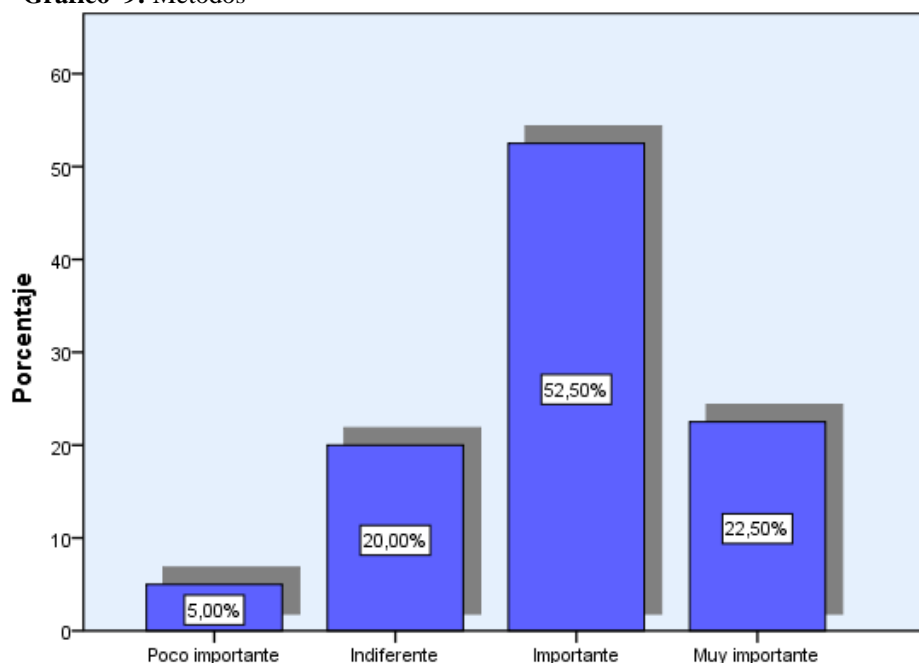
Tabla 12: Métodos

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Poco importante	2	5,0	5,0	5,0
Indiferente	8	20,0	20,0	25,0
Importante	21	52,5	52,5	77,5
Muy importante	9	22,5	22,5	100,0
Total	40	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 9: Métodos



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Se observó un 52,5 % de encuestados señalan que los métodos adecuados a la consecuencia de objetivos y metas es importante, el 22,5 % como muy importante, el 20% es indiferente y el 5 % como poco importante. Se concluye que los métodos adecuados a la consecuencia de objetivos y metas son importantes dentro de la gestión turística.

7.- Procesos útiles e interconectados para el desarrollo del turismo de salud

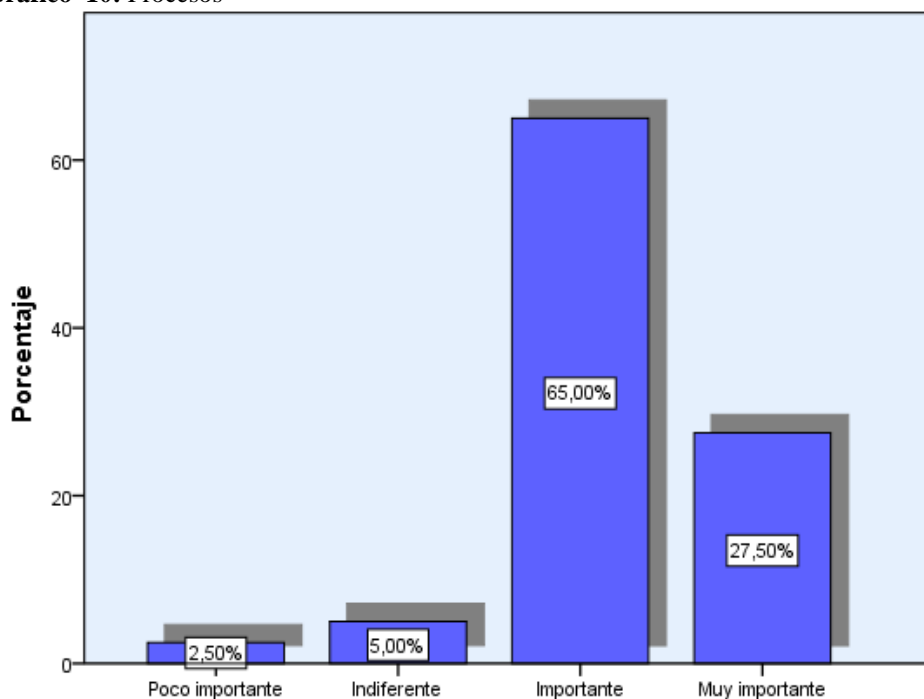
Tabla 13: Procesos

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Poco importante	1	2,5	2,5	2,5
Indiferente	2	5,0	5,0	7,5
Importante	26	65,0	65,0	72,5
Muy importante	11	27,5	27,5	100,0
Total	40	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 10: Procesos



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

De acuerdo a los resultados obtenidos, se pudo decir que un 65 % de encuestados consideran importante los procesos útiles e interconectados, el 27 % como muy importante, el 5 % es indiferente y el 2,5 % como poco importante. Se puede decir que el proceso útil e interconectado en la organización gerencial favorece el desarrollo del turismo de salud.

8.- Capacidad de liderazgo para lograr el desarrollo del turismo de salud

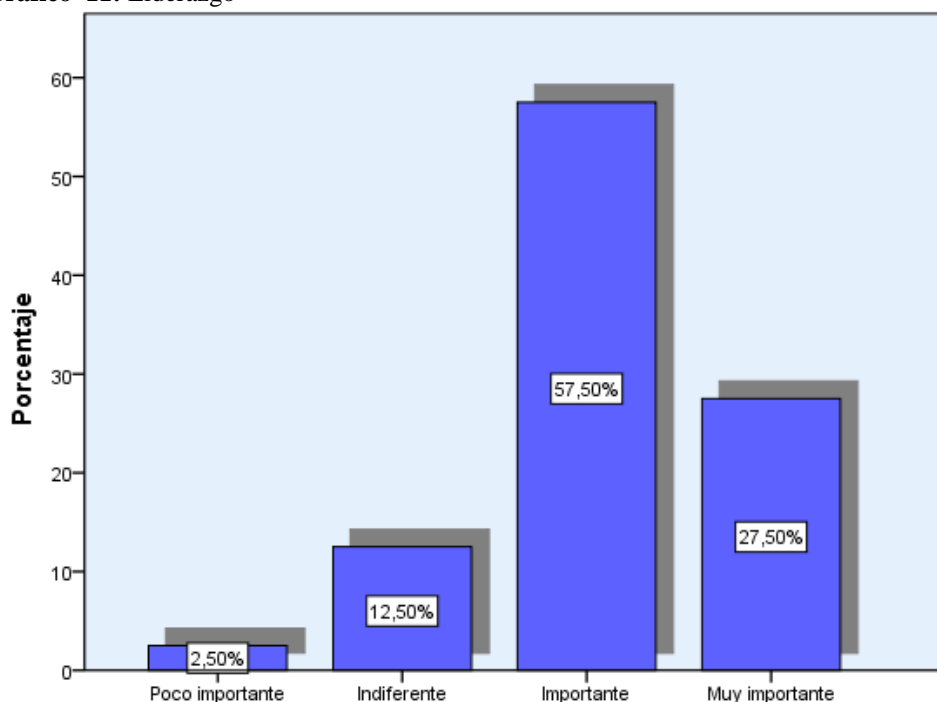
Tabla 14: Liderazgo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Poco importante	1	2,5	2,5	2,5
	Indiferente	5	12,5	12,5	15,0
	Importante	23	57,5	57,5	72,5
	Muy importante	11	27,5	27,5	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 11: Liderazgo



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Se puede observar que el 57,5 % de los encuestados, señalan la Capacidad de liderazgo es importante, el 27,5 % como muy importante, el 12,5 % es indiferente y el 2,5 % poco importante. Se concluye que para lograr un desarrollo de turismo de salud en la ciudad de Riobamba la capacidad de liderazgo es importante.

9.- Capacidad de motivación para emprender en el turismo de salud.

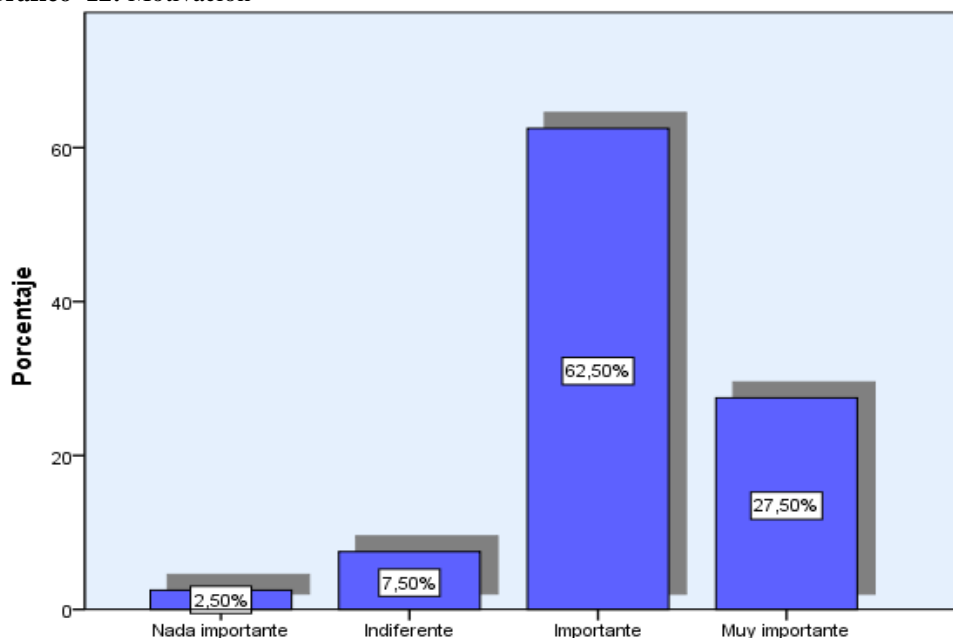
Tabla 15: Motivación

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nada importante	1	2,5	2,5	2,5
	Indiferente	3	7,5	7,5	10,0
	Importante	25	62,5	62,5	72,5
	Muy importante	11	27,5	27,5	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 12: Motivación



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Según los datos obtenidos se puede interpretar que el 62,5 % de encuestados indican que la capacidad de motivación es importante, el 27,5 % muy importante, el 7,5 % es indiferente y el 2,5 % es nada importante. Se puede concluir que la motivación para emprender en turismo de salud es importante.

10.- La utilización de herramientas de control para el cumplimiento de objetivos vinculadas al desarrollo del turismo de salud.

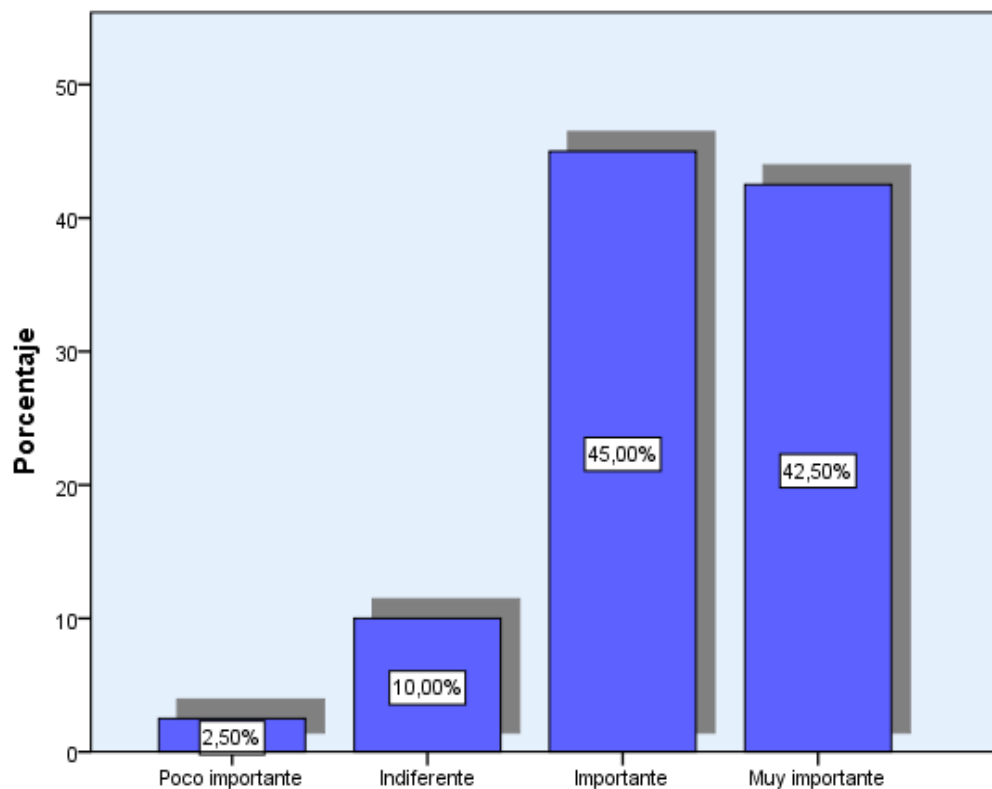
Tabla 16: Herramientas de control

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Poco importante	1	2,5	2,5	2,5
	Indiferente	4	10,0	10,0	12,5
	Importante	18	45,0	45,0	57,5
	Muy importante	17	42,5	42,5	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 13: Herramientas de control



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

De acuerdo a la información obtenida se puede mencionar que el 45 % de los encuestados manifiestan que la utilización de herramientas de control es importante, el 42,5 % es muy importante, el 10 % indiferente y el 2,5 % poco importante. Se concluye la utilización de herramientas de control para el cumplimiento de objetivos vinculadas al desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba es importante.

Anexo 10. Presentación de resultados variable dependiente: Turismo de Salud

a.- Edad.

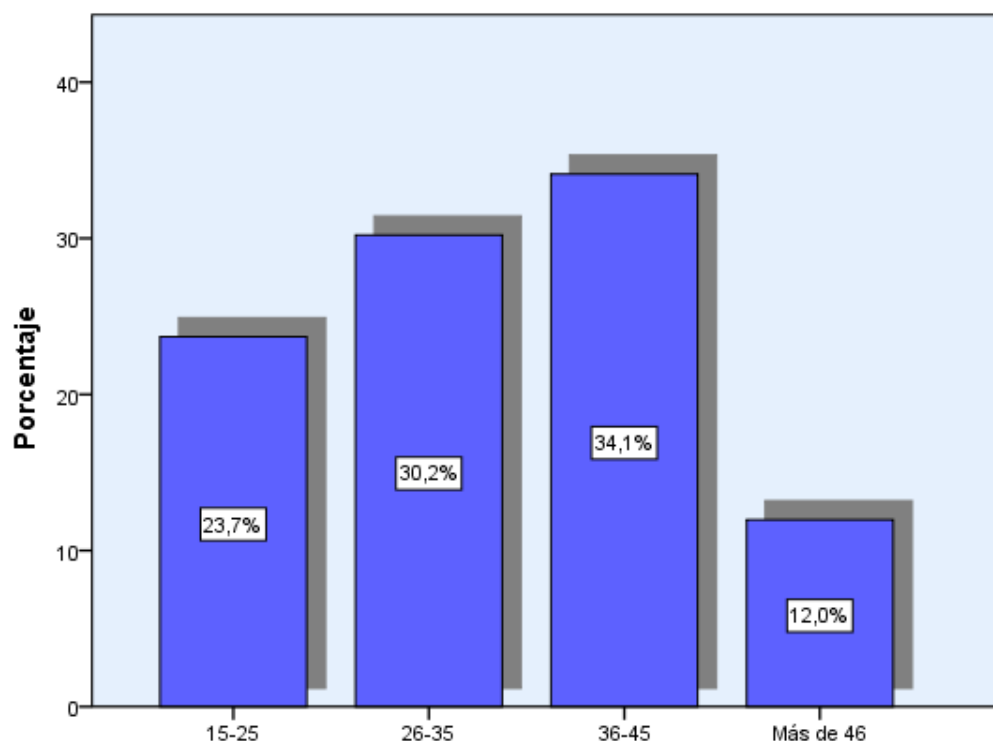
Tabla 17: Edad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido 15-25	91	23,7	23,7	23,7
26-35	116	30,2	30,2	53,9
36-45	131	34,1	34,1	88,0
Más de 46	46	12,0	12,0	100,0
Total	384	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 14: Edad



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Se observó de acuerdo al rango de edad el 34,1 % de encuestados, corresponde a la edad promedio de 36-45 años de edad, el 30,2 % entre 26-35 años de edad, el 23,7 % entre 15-25 años de edad y el 12 % más de 45 años de edad. Se concluye que la mayoría de la población urbana encuestada está en edad de 36 a 46 años de edad.

b.- Género

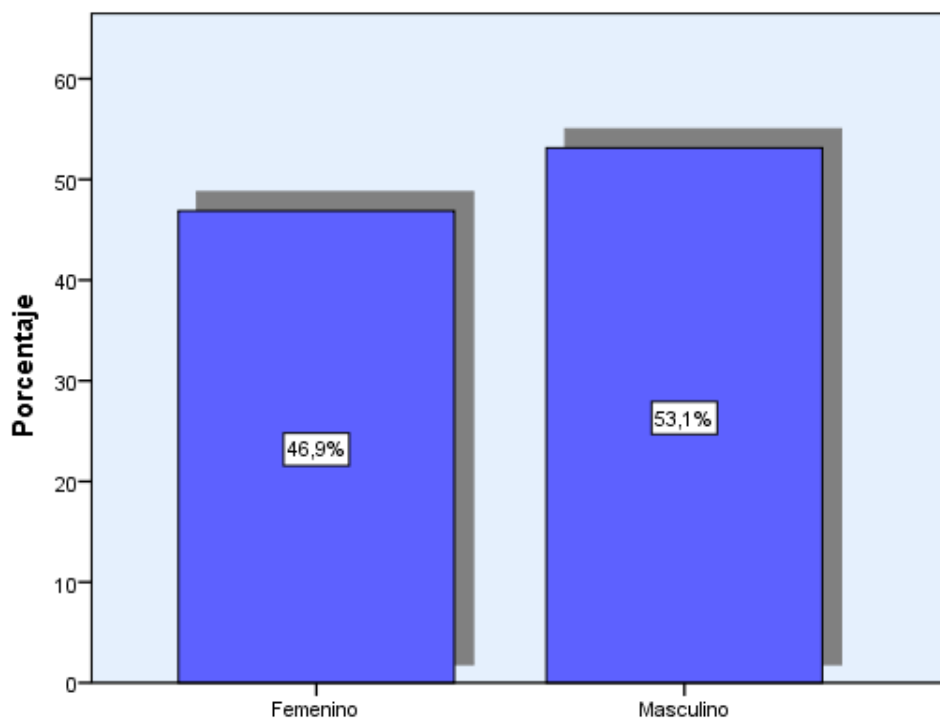
Tabla 18: Género

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Femenino	180	46,9	46,9	46,9
	Masculino	204	53,1	53,1	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 15: Género



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

De acuerdo a la encuesta aplicadas a la población de la ciudad de Riobamba, se establece que el 53,1 % de encuestados son del sexo masculino, mientras que el otro 46,9 % pertenece al sexo femenino. Los datos indican que, la mayoría de población encuestada está constituido por hombres.

c.- Nivel de educación

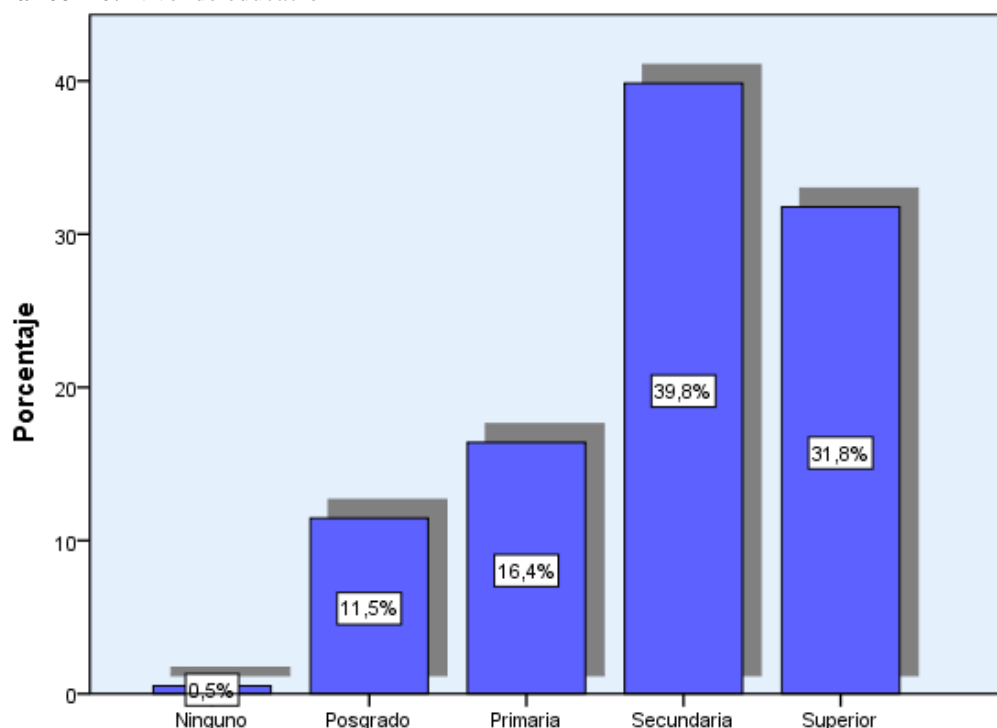
Tabla 19: Nivel de educación

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ninguno	2	,5	,5	,5
	Posgrado	44	11,5	11,5	12,0
	Primaria	63	16,4	16,4	28,4
	Secundaria	153	39,8	39,8	68,2
	Superior	122	31,8	31,8	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 16: Nivel de educación



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

De acuerdo a los resultados obtenidos, se puede evidenciar que el 39,8 % de encuestados tienen nivel de educación secundaria, siguiendo el nivel de educación superior con el 31,8 %, el 16,4 % corresponde a primaria, el 11,5 % al nivel de posgrado, y finalmente ninguno con un 0,5%. Se concluye que la mayoría de la población encuestada de la ciudad de Riobamba tiene un nivel secundario.

1.- La oferta de actividades de turismo de salud ayudará al bienestar físico de la persona.

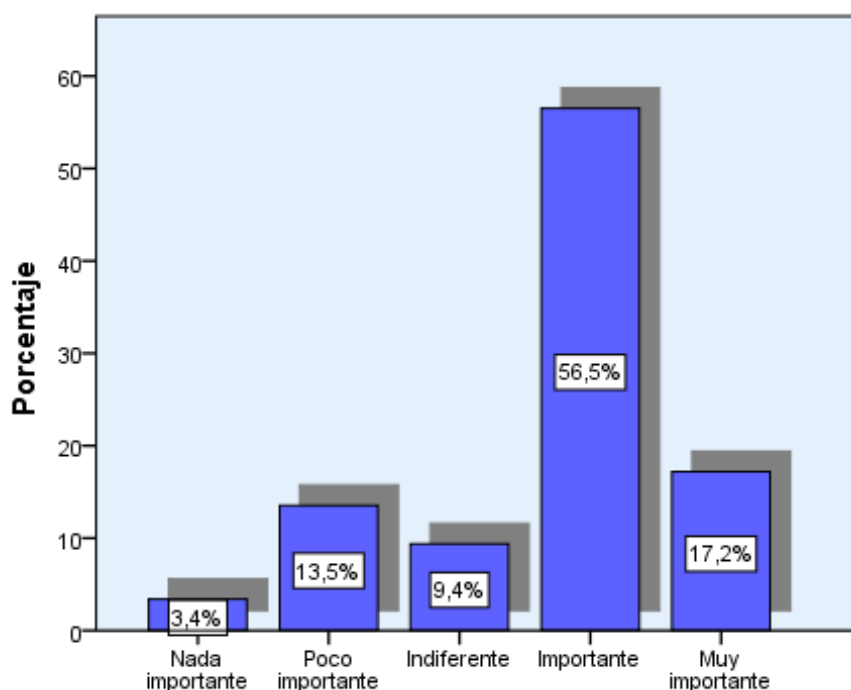
Tabla 20: Bienestar físico

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Nada importante	13	3,4	3,4	3,4
Poco importante	52	13,5	13,5	16,9
Indiferente	36	9,4	9,4	26,3
Importante	217	56,5	56,5	82,8
Muy importante	66	17,2	17,2	100,0
Total	384	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 17: Bienestar Físico



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Según los datos obtenidos en las encuestas aplicadas a la población el 56,5 % manifiestan que la oferta de actividades de turismo de salud ayudará al bienestar físico de la persona es importante, el 17,2 % muy importante, el 13,5 % como poco importante, el 9,4 % es indiferente, mientras el 3,4 % consideran nada importante. Se concluye que es importante ofertar actividades de turismo de salud como tratamiento para el bienestar físico de la persona, donde contribuirá al desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

2.- La oferta de actividades de turismo de salud ayudará al bienestar mental de la persona.

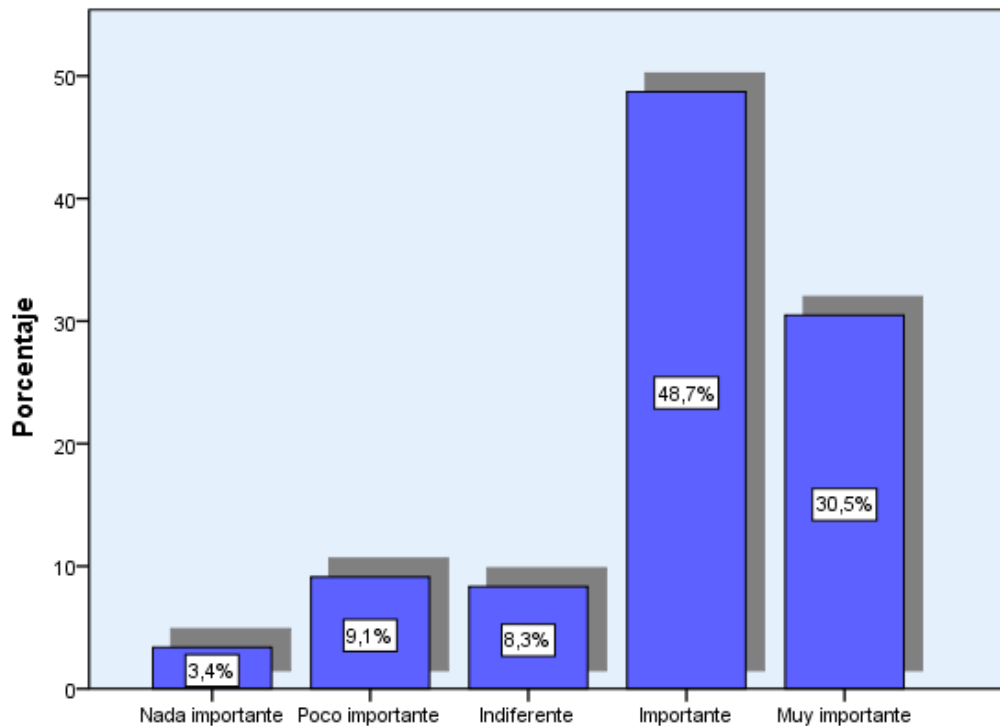
Tabla 21: Bienestar mental

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nada importante	13	3,4	3,4	3,4
	Poco importante	35	9,1	9,1	12,5
	Indiferente	32	8,3	8,3	20,8
	Importante	187	48,7	48,7	69,5
	Muy importante	117	30,5	30,5	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 18: Bienestar Mental



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Según los datos obtenidos en las encuestas aplicadas a la población el 48,7 % opinan que ofertar actividades de turismo de salud como bienestar mental de la persona es importante, el 30,5 % como muy importante, el 9,1 % como poco importante, el 8,3% es indiferente, y finalmente el 3,4 % consideran nada importante. Se concluye que es importante ofertar actividades de turismo de salud como tratamiento de bienestar mental de la persona, donde contribuirá al desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

3.- La oferta de actividades de turismo de salud ayudará al bienestar social de la persona.

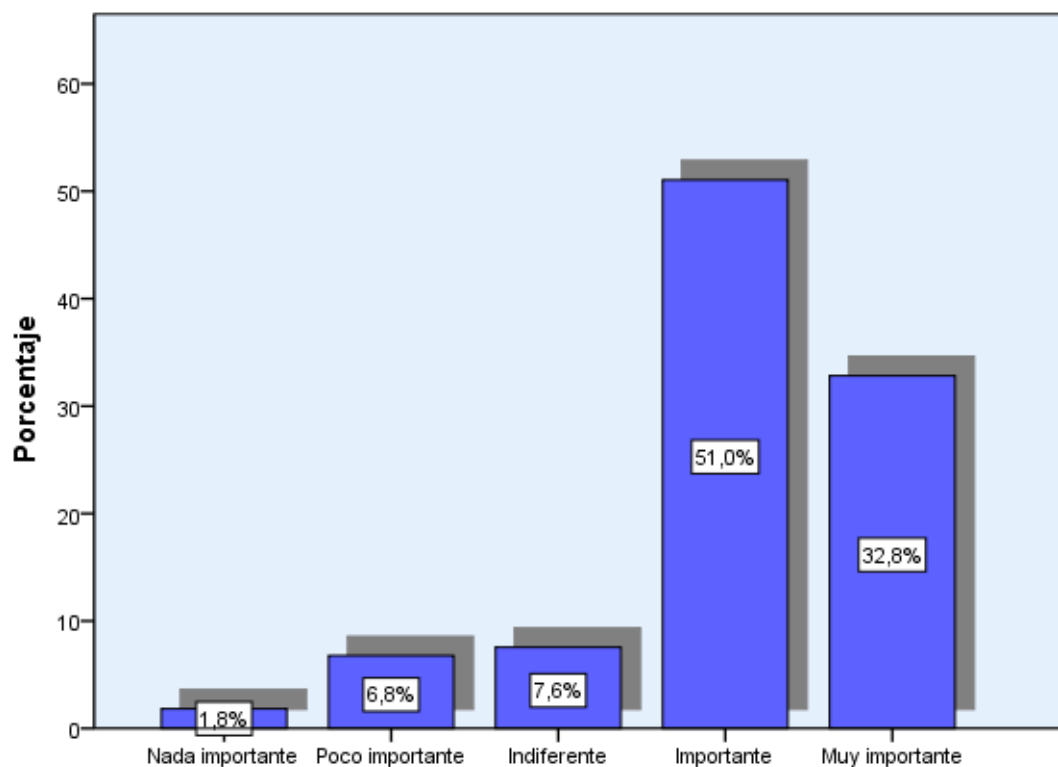
Tabla 22: Bienestar social

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Nada importante	7	1,8	1,8	1,8
Poco importante	26	6,8	6,8	8,6
Indiferente	29	7,6	7,6	16,1
Importante	196	51,0	51,0	67,2
Muy importante	126	32,8	32,8	100,0
Total	384	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 19: Bienestar Social



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

De acuerdo a la información obtenida se puede mencionar que el 51 % opinan que ofertar actividades de turismo de salud como ayuda al bienestar social de la persona es importante, el 32,8 % como muy importante, el 8,3 % es indiferente, el 6,8 % como poco importante y finalmente el 1,6 % consideran nada importante. Se concluye que es importante ofertar actividades de turismo de salud como tratamiento para el bienestar social de la persona, donde contribuirá al desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

4.- La utilización de equipos médicos contribuirá al desarrollo del turismo de salud.

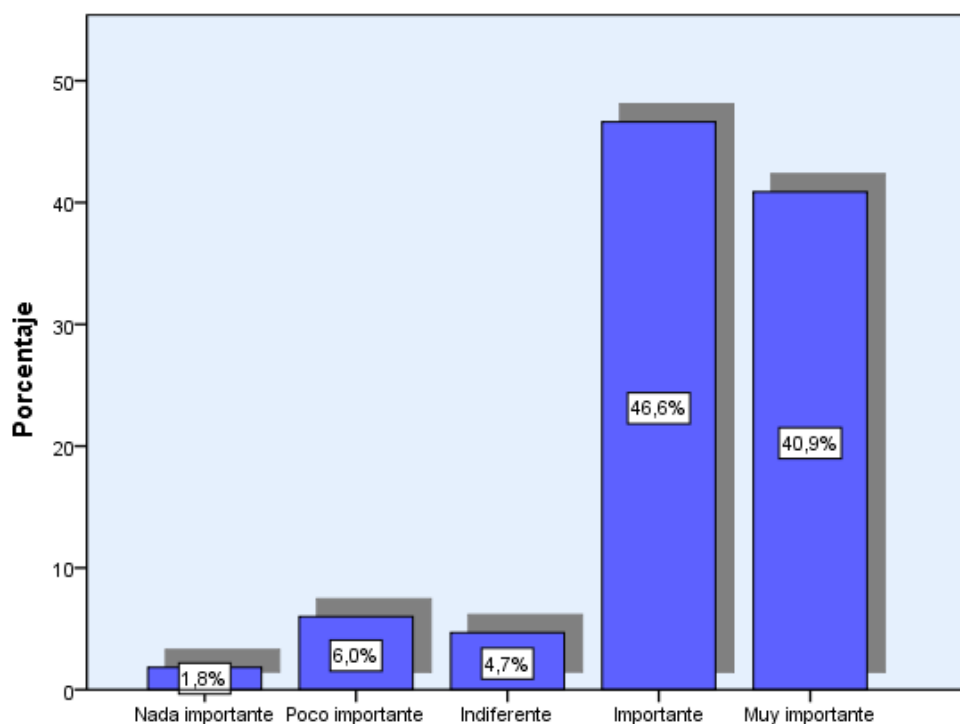
Tabla 23: Equipos médicos

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Nada importante	7	1,8	1,8	1,8
Poco importante	23	6,0	6,0	7,8
Indiferente	18	4,7	4,7	12,5
Importante	179	46,6	46,6	59,1
Muy importante	157	40,9	40,9	100,0
Total	384	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 20: Equipos Médicos



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Se puede observar que el 46,6 % de encuestados opinan que la utilización de equipos médicos es importante, el 40,9 % es muy importante, el 6,0 % como poco importante, el 4,7 % es indiferente, y mientras el 1,8 % dicen que es nada importante. Se concluye que la utilización de equipos médicos como contribución para el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba es importante.

5.- El nivel de calidad de tecnología sanitaria al momento recibir un servicio.

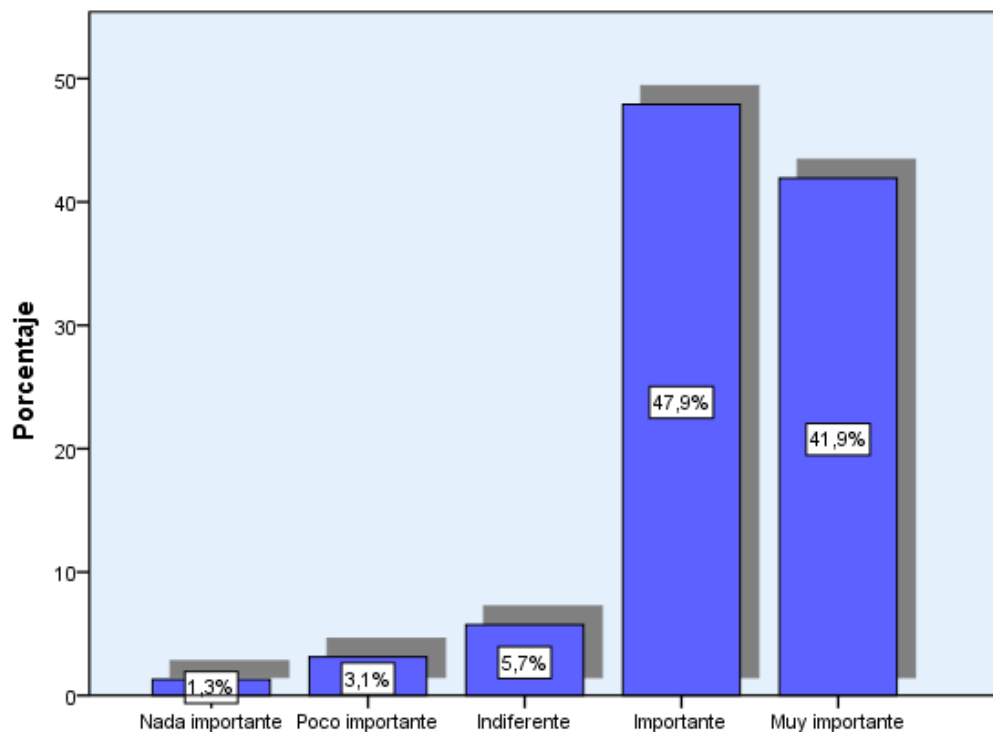
Tabla 24: Tecnología sanitaria

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nada importante	5	1,3	1,3	1,3
	Poco importante	12	3,1	3,1	4,4
	Indiferente	22	5,7	5,7	10,2
	Importante	184	47,9	47,9	58,1
	Muy importante	161	41,9	41,9	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 21: Tecnología Sanitaria



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

De acuerdo a la información obtenida el 4,9 % de la población menciona que el nivel de calidad de la tecnología es importante, el 41,9 % como muy importante, el 5,7 % es indiferente, el 3,1 % como poco importante y finalmente el 1,3 % como nada importante. Se concluye que es importante el nivel de calidad de la tecnología sanitaria al momento recibir un servicio como apoyo al desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

6.- El uso de medicina alternativa en los tratamientos de enfermedades de las personas.

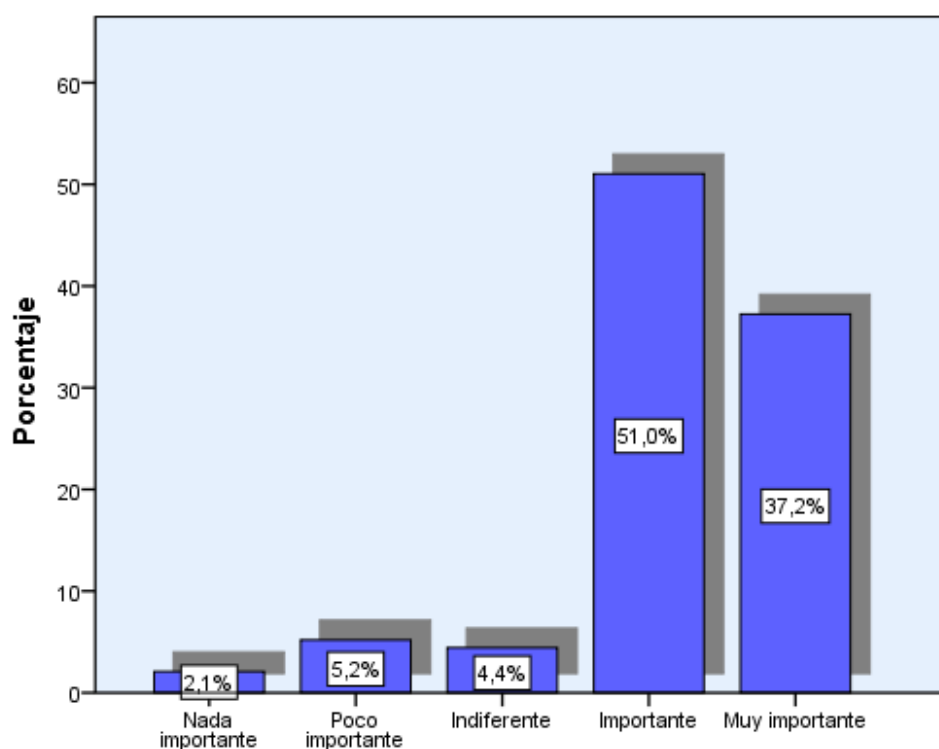
Tabla 25: Medicina alternativa

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nada importante	8	2,1	2,1	2,1
	Poco importante	20	5,2	5,2	7,3
	Indiferente	17	4,4	4,4	11,7
	Importante	196	51,0	51,0	62,8
	Muy importante	143	37,2	37,2	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 22: Medicina Alternativa



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020.

Según los datos obtenidos se puede interpretar que el 51 % de encuestados manifiestan que la medicina alternativa en los tratamientos de enfermedades de las personas es importante, el 37,2 % como muy importante, el 5,2 % poco importante, el 4,4 % es indiferente, y el 2,1 % como nada importante. Se concluye que es importante que la medicina alternativa sea parte de los tratamientos de enfermedades en las personas.

7.- La oferta de terapias naturales como: sauna, turco e hidromasaje, con el fin de mejorar la calidad de vida de la persona.

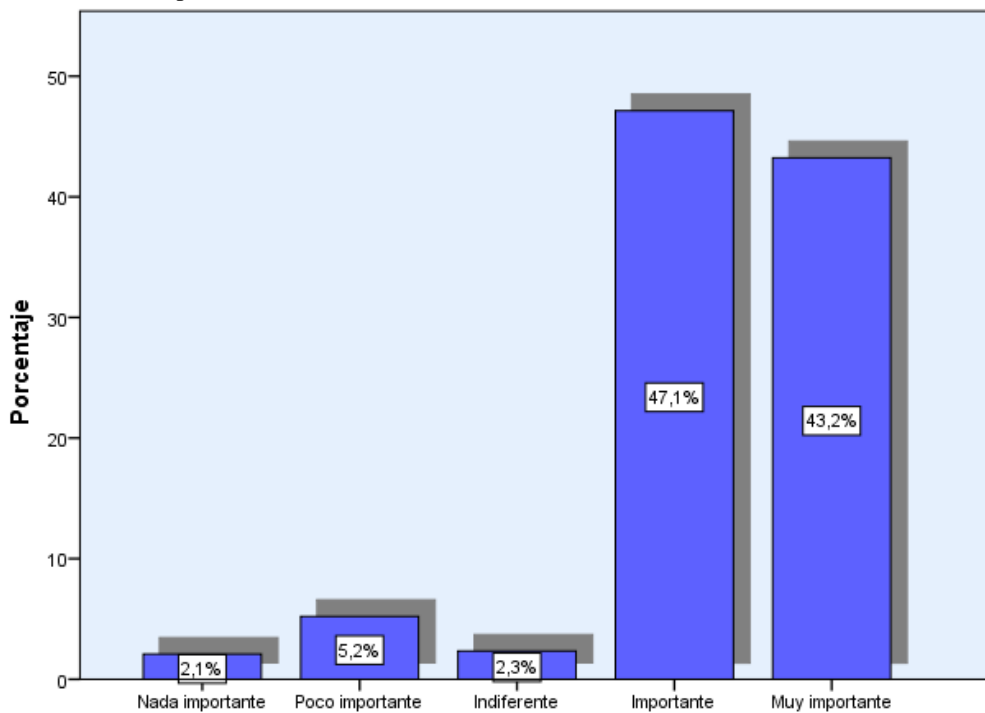
Tabla 26: Terapias naturales

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Nada importante	8	2,1	2,1	2,1
Poco importante	20	5,2	5,2	7,3
Indiferente	9	2,3	2,3	9,6
Importante	181	47,1	47,1	56,8
Muy importante	166	43,2	43,2	100,0
Total	384	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 23: Terapias Naturales



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Según resultados de las encuestas aplicadas el 47,1 % de encuestados señalan que ofertar terapias naturales son importante, el 43,2 % como muy importante, el 5,2 % como poco importante, el 2,3 % es indiferente el 2,1 % como nada importante. Se concluye que el ofertar terapias naturales como: sauna, turco e hidromasaje, con el fin de desarrollar el turismo de salud en la ciudad de Riobamba es importante.

8.- La oferta de terapias naturales como: yoga y meditación para mejorar la calidad de vida de la persona.

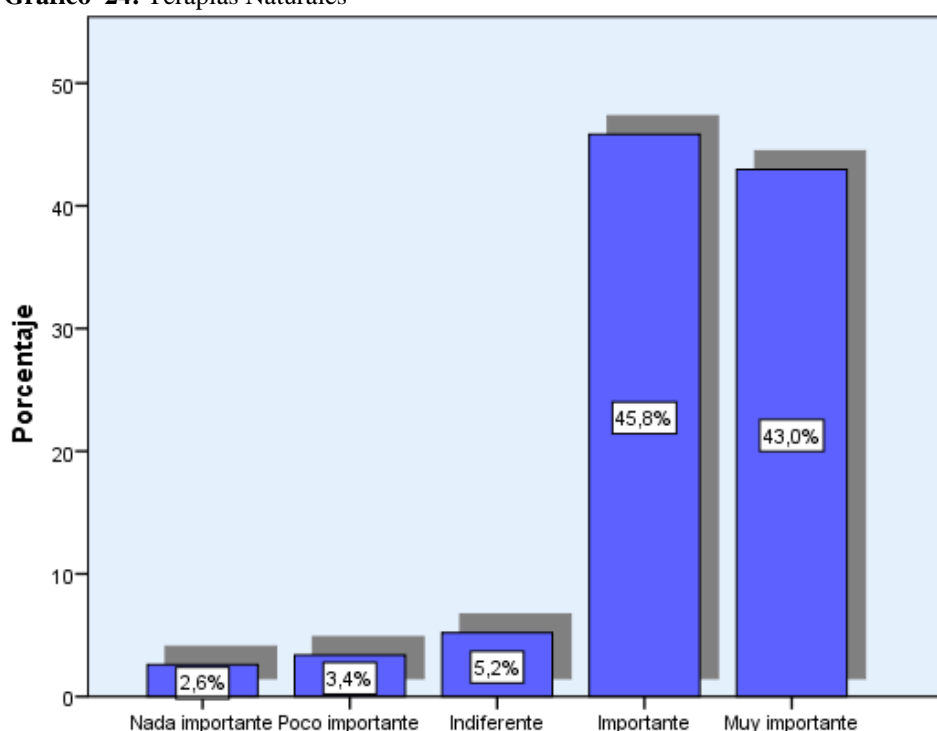
Tabla 27: Terapias naturales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nada importante	10	2,6	2,6	2,6
	Poco importante	13	3,4	3,4	6,0
	Indiferente	20	5,2	5,2	11,2
	Importante	176	45,8	45,8	57,0
	Muy importante	165	43,0	43,0	100,0
	Total	384	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 24: Terapias Naturales



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Según resultados de las encuestas aplicadas el 45,8 % de encuestados señalan que ofertar terapias naturales son importante, el 43 % como muy importante, el 5,2 % es indiferente, el 3,4 % como poco importante, y finalmente el 2,6 % como nada importante. Se concluye que es importante ofertar terapias naturales como: yoga y meditación con el fin de desarrollar el turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

9.- El uso de plantas medicinales como parte del tratamiento de mejora y recuperación de enfermedades.

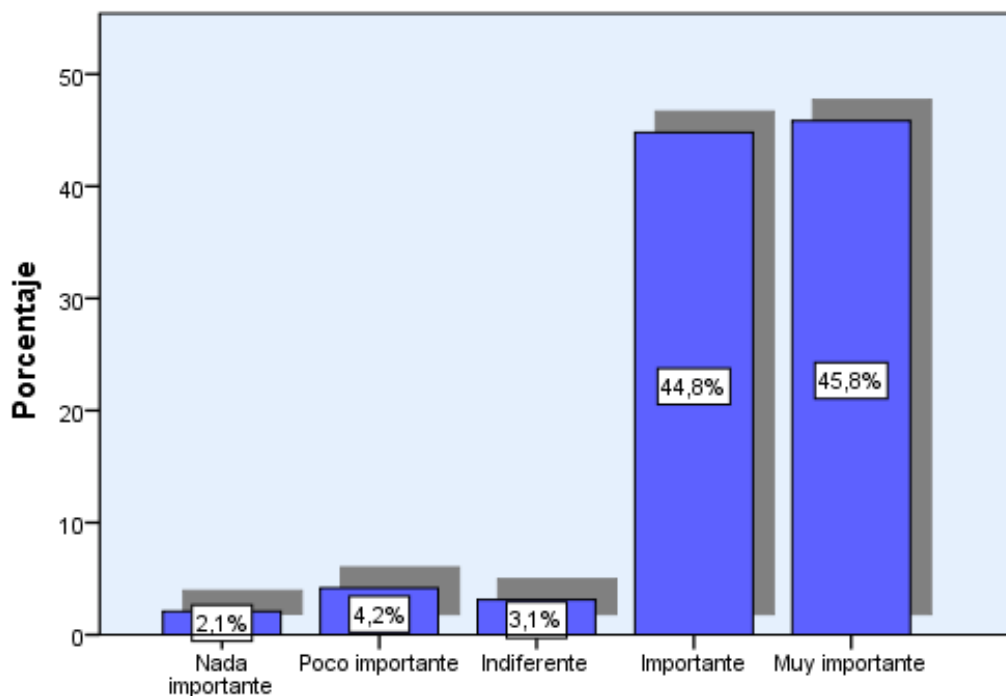
Tabla 28: Plantas medicinales

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Nada importante	8	2,1	2,1	2,1
Poco importante	16	4,2	4,2	6,3
Indiferente	12	3,1	3,1	9,4
Importante	172	44,8	44,8	54,2
Muy importante	176	45,8	45,8	100,0
Total	384	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 25: Plantas medicinales



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Según resultados de las encuestas aplicadas el 45,8 % de encuestados afirman que el uso de plantas medicinales son muy importantes, el 44,8 % como importante, el 4,2 % como poco importante, el 3,1 % es indiferente el 2,1 % como nada importante. Se concluye que el uso de plantas medicinales como parte del tratamiento de mejora y recuperación de enfermedades es muy importante con el fin de desarrollar el turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

10.- El nivel de conocimiento del personal médico por parte de los prestadores de servicio para el desarrollo del turismo de salud

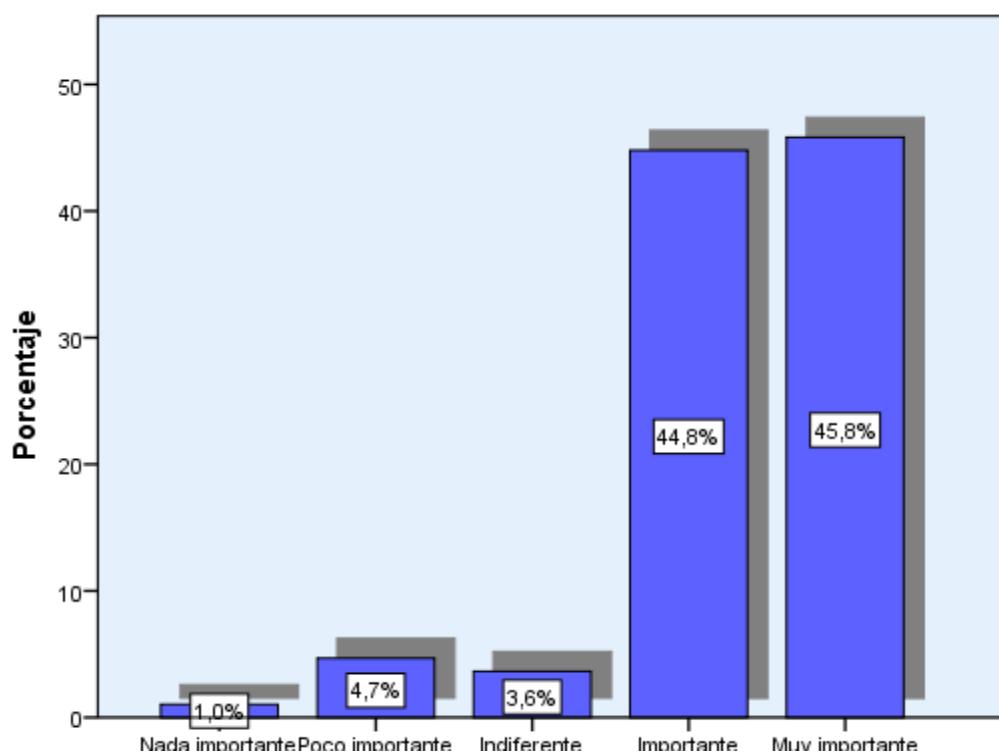
Tabla 29: Personal médico

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Nada importante	4	1,0	1,0	1,0
Poco importante	18	4,7	4,7	5,7
Indiferente	14	3,6	3,6	9,4
Importante	172	44,8	44,8	54,2
Muy importante	176	45,8	45,8	100,0
Total	384	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 26: Personal Médico



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

De acuerdo a los resultados obtenidos de las encuestas aplicadas se puede decir que el 45,8 % de la población manifiesta que el nivel de conocimiento del personal médico es muy importante, el 44,8 % es importante, el 4,7 % como poco importante, el 3,6 % es indiferente y el 1 % como nada importante, se concluye que el nivel de conocimiento del personal médico por parte de los prestadores de servicio para el desarrollo del turismo de salud en la ciudad de Riobamba.

11.- El nivel de calidad de atención médica por parte de los prestadores de servicio para el desarrollo del turismo de salud.

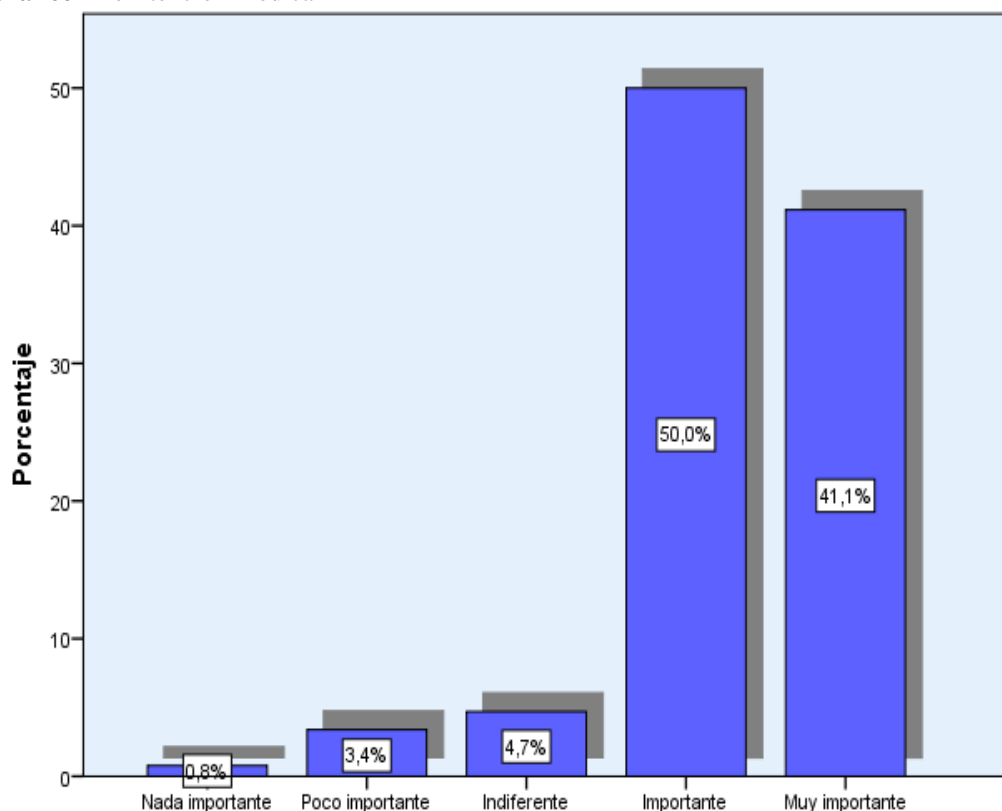
Tabla 30: Atención médica

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Nada importante	3	,8	,8	,8
Poco importante	13	3,4	3,4	4,2
Indiferente	18	4,7	4,7	8,9
Importante	192	50,0	50,0	58,9
Muy importante	158	41,1	41,1	100,0
Total	384	100,0	100,0	

Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020

Gráfico 27: Atención Médica



Fuente: Encuestas aplicadas (2020).

Elaborado por: Morales, D. 2020.

De acuerdo a la información obtenida el 50 % de encuestados manifiestan que el nivel de calidad de atención médica por parte de los prestadores de servicio es importante, el 41,1 % como muy importante, el 4,7 % es indiferente, el 3,4 % como poco importante, mientras el 0,8 % como nada importante. Se concluye que el nivel de calidad de atención médica por parte de los prestadores de servicio es importante para un buen desarrollo del turismo de salud.