



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

TEMA:

**PRACTICAS CULTURALES ANCESTRALES DE SALUD EN
SIMIÁTUG CENTRAL MAYO-OCTUBRE 2017**

AUTORAS:

CHIMBO MOROCHO ERIKA MARITZA

GUAMÁN CURÍ MÓNICA ALEXANDRA

DIRECTOR:

DR. CARLOS DOMÍNGUEZ SÁNCHEZ

AÑO:

2017

GUARANDA- BOLIVAR

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación dedico primero a Dios por brindarme la vida, sabiduría, fortaleza y la salud brindada para seguir de pie, por acompañarme en todo este transcurso estudiantil manteniéndome firme en cada momento.

A mis amados padres Ángel y Consuelo, por el inmenso corazón, amor, esfuerzo, apoyo incondicional, lucha constante, sus valores, virtudes y consejos que me inculcaron cada día para mi formación personal y profesional, gracias por la confianza puesta en mi desde el principio, este logro es nuestro después de tantos altos y bajos, papi y mami lo logramos.

A mis hermanos Mishel, Mónica, Santiago y Daniel, por el sacrificio realizado por ustedes para ayudarme a cumplir mi sueño y el apoyo incondicional brindado en esos momentos difíciles el mejor regalo que Dios me dio, juntos lograremos todo lo que soñamos, este es el inicio de cosas buenas, siempre serán ustedes mi prioridad.

A ese angelito en el cielo ñaña Lola que mientras estuvo a mi lado más que una tía fue una abuelita con sus ocurrencias, su sonrisa me enseñó a ser constante o no rendirme y a creer siempre que Dios todo lo puede sé que en cada momento estará a mi lado cuidándome y guiándome en cada paso que dé.

ERIKA CHIMBO

Dedico primeramente a ti, mi Dios por haberme brindado la sabiduría y fortaleza necesaria para enfrentar las barreras que se me han presentado en el transcurso de mi vida académica.

A mis amados padres Alfredo Guamán y María Curí por el sacrificio y la ayuda incondicional que hicieron durante toda mi etapa académica, para ayudarme a conseguir este logro, gracias por la dedicación y la paciencia que me tuvieron día tras día, ayudándome a no desmayar y seguir con mi carrera gracias padres de mi

vida por creer en mí, este triunfo es mas de ustedes ya que siempre serán mi motor de vida gracias a sus enseñanzas, valores con los que me criaron y que gracias a ellos soy el ser humano que soy hoy en día, alguien de bien, siendo fiel reflejo de ustedes por el ejemplo que siempre me supieron dar, siendo unas personas de bien, luchadoras que a pesar de los golpes de la vida han sabido mantener vivo el amor en el hogar consiguiendo así seguir adelante siempre con la bendición de Dios

A mi hermana, Nancy que ha sido mi consuelo y a la vez mi motivación frente a los obstáculos que se me han presentado en mi vida personal y académica gracias hermanita mía por ser la mejor sin tu ayuda no hubiese llegado a conseguir esta meta de vida.

Y en especial dedico este triunfo, a un angelito que ahora no está conmigo pero sé que en el lugar donde está se encuentra bien, en paz con la compañía inigualable que puede existir que es la de Diosito a ti mi todo siempre serás mi luz, mi fortaleza para seguir de pie frente a la vida, espero algún día nos volvamos encontrar perdóname por favor Te amo.

MÓNICA GUAMÁN

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Estatal de Bolívar, de manera especial a la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano, Escuela de Enfermería, institución educativa que nos abrió las puertas desde nuestros inicios, encargada de formarnos como profesionales humanistas, competentes dispuestos a prestar ayuda al individuo, familia y comunidad.

A nuestros distinguidos docentes quienes fueron parte de nuestra formación compartiendo su conocimiento y experiencia en el ámbito laboral y académico, a quienes debemos el conocimiento que hoy en día hemos adquirido.

A los habitantes de la parroquia Simiátug, por brindarnos la apertura y colaborarnos durante la realización de nuestro proyecto de investigación.

A nuestro estimado tutor el Doctor Carlos Domínguez Sánchez, por su conocimiento, tiempo, dedicación y paciencia que nos brindó en el transcurso de la estructuración, ejecución y finalización de nuestro proyecto de titulación, de la misma manera por el apoyo otorgado en los momentos de incertidumbre en el transcurso del presente trabajo.

A la Sra. Laurita Azogue, por el conocimiento, disponibilidad de tiempo otorgado a nosotras durante las vivistas realizadas a la parroquia.

ERIKA CHIMBO

MÓNICA GUAMÁN

TEMA

Prácticas Culturales Ancestrales de salud en Simiátug Central Mayo - Octubre 2017.

BIBLIOGRAFIA

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO	IV
TEMA.....	V
CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR.....	XI
RESUMEN.....	XII
SUMMARY	XIII
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I.....	3
PROBLEMA.....	3
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	4
1.3. OBJETIVOS	5
1.3.1. Objetivo General.....	5
1.3.2. Objetivos Específicos.....	5
1.4. JUSTIFICACIÓN	6
1.5. LIMITACIONES.....	8
CAPITULO II	9
MARCO TEÓRICO	9
1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	9
1.3. BASES TEÓRICAS	10
1.3.1. Concepto	10
1.3.2. Estrategia de la Organización Mundial de la Salud para la Medicina Ancestral.....	10
1.3.3. Origen de la medicina ancestral	10

1.3.4.	Medicina Ancestral.....	11
1.3.5.	Aspectos y Generalidades de la Medicina Tradicional.....	11
1.3.6.	Principios bioéticos de la Medicina Tradicional.....	12
1.3.7.	Niveles del conocimiento de medicina ancestral en el Ecuador.....	12
1.3.8.	Medicina Tradicional en los pueblos indígenas.....	12
1.3.9.	Cosmovisión indígena.....	13
1.3.10.	Sistema no formal de la medicina tradicional.....	14
1.3.11.	Shaman o medico indígena.....	14
1.3.12.	Yachak.....	15
1.3.13.	Curandero.....	15
1.3.14.	Parteras/os.....	16
1.3.15.	Hierbateros.....	17
1.3.16.	Fregadores.....	17
1.3.17.	Elementos utilizados en la Medicina Ancestral.....	18
1.3.18.	Enfermedades más comunes en la medicina ancestral.....	18
1.3.18.1.	Espanto.....	18
1.3.18.2.	Mal Aire.....	19
1.3.18.3.	Pasmo de ánima.....	19
1.3.18.5.	Ojeado.....	20
1.3.18.6.	Mala suerte.....	20
1.3.18.8.	Anemia.....	21
1.3.18.9.	Dolor de cabeza.....	21
1.3.18.10.	Perdida de la razón.....	22
1.3.18.11.	Dolor de oído.....	22
1.3.18.12.	Dolor de la muela.....	22
1.3.18.13.	Herida.....	23
1.3.18.14.	Quemadura.....	23

1.3.18.15.	Parálisis Facial	23
1.3.18.16.	Fiebre	23
1.3.18.17.	Cuicas- Parásitos Intestinales	24
1.3.18.18.	Dolor de estomago	24
1.3.18.19.	Diarrea.....	25
1.3.18.20.	Vómito	25
1.3.18.21.	Empacho.....	25
1.3.18.22.	Gripe	26
1.3.18.23.	Tos.....	26
1.3.19.	Plantas Medicinales.....	26
1.3.20.	Principales plantas medicinales utilizadas.	26
1.3.21.	Constitución de la República del Ecuador 2008 en base a la medicina ancestral. 36	
1.3.22.	Ubicación Geográfica Parroquia Simiátug.....	37
1.4.	Definición de términos	43
CAPITULO III.....	47
MARCO METODOLÓGICO	47
1.1.	Enfoque	47
1.2.	Nivel de Investigación.....	47
1.3.	Diseño47	
1.4.	Métodos	47
1.5.	Población y Muestra.....	48
1.6.	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	53
1.7.	Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos (Estadístico utilizado), para cada uno de los objetivos específicos.....	53
CAPITULO IV	54

RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS	54
4.1. Medicina Tradicional en la parroquia Simiátug	54
4.2. Entrevistas realizadas a los prestadores de la salud en Medicina Ancestral y Otros (Cs Simiátug, Instituciones de Salud, Educativa, Comunicación (Radio) y Fundación RUNAKUNAPAK YACHANA).....	55
CURANDERO.....	55
FREGADOR	56
HIERBATERA	57
LIMPIADOR	60
SRA. LAURA AZOGUE.....	62
PARTERO	66
SOBADOR	80
YACHAK	82
CAPITULO V	87
MARCO ADMINISTRATIVO.....	87
5.1. Recursos	87
5.1.1. Recursos Humanos.....	87
5.1.2. Recursos Institucionales.....	87
5.1.3. Recursos Tecnológicos	87
5.1.4. Recursos Materiales	87
5.2. DETALLE GENERAL DEL PRESUPUESTO	88
5.3. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.....	89
CAPITULO VI	91
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	91
6.1. Conclusiones	91

6.2. Recomendaciones.....	92
BIBLIOGRAFÍA.....	93
ANEXOS	102
1. Instrumento aplicado, Guía de Entrevistas	102
2. RECONOCIMIENTO DE LA PARROQUIA SIMIÁTUG	103
3. ENTREVISTAS	104

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR

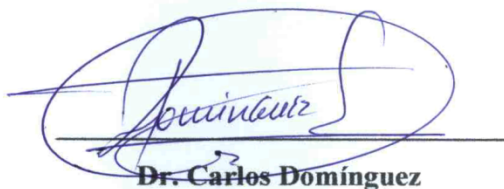
Guaranda, 14 de Septiembre del 2017

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR

El suscrito/a Dr. Carlos Domínguez, director/a del proyecto de investigación, como modalidad de titulación.

CERTIFICA

Que el proyecto de investigación como requisito para la titulación de grado, con el tema: **PRACTICAS CULTURALES ANCESTRALES DE SALUD EN SIMIATUG CENTRAL MAYO – OCTUBRE 2017**, realizado por las estudiantes: CHIMBO MOROCHO ERIKA MARITZA y GUAMÁN CURI MÓNICA ALEXANDRA, ha cumplido con los lineamientos metodológicos contemplados en la Unidad de Titulación de la Carrera de Enfermería, para ser sometido a revisión y calificación por los miembros del tribunal nombrado por el Consejo Directivo de la Facultad y posteriormente a la sustentación pública respectiva.



Dr. Carlos Domínguez

DIRECTOR

RESUMEN

El presente trabajo de titulación denominado: “PRÁCTICAS CULTURALES ANCESTRALES DE SALUD EN SIMIÁTUG CENTRAL MAYO-OCTUBRE 2017” tiene como objetivo Determinar las prácticas culturales ancestrales de salud en la parroquia Simiátug Central Mayo-Octubre 2017; el método que se aplicó en esta investigación fueron entrevistas a 50 personas prestadores de la Medicina Ancestral y otros tales como: yachak, curanderos, parteras, limpiadores, hierbateros, sobadores, fregadores e instituciones de salud, educación medios de comunicación (radio) y la fundación RUNAKUNAPAK YACHANA de la parroquia Simiátug. El diseño del presente trabajo es un estudio de tipo descriptiva, retrospectiva prospectiva y transversal, el mismo que tuvo como resultado, la obtención mediante las entrevistas un aproximado de parteras 18, yachak 8, curanderos 2, sobadores 4, fregadores1, hierbateros 5, limpiadores 3, otros 9, el informe final de esta investigación se presentó ante las autoridades de la Universidad Estatal de Bolívar. Teniendo como conclusiones que: Una de las principales costumbres de los habitantes de la parroquia Simiátug, se observa el uso de la medicina ancestral para la cura de sus enfermedades. Se determina que en la mayoría de las familias de la parroquia Simiátug mantiene viva la tradición de impartir conocimientos sobre prácticas culturales ancestrales a nuevas generaciones. Se obtuvo la información por medio de entrevistas, libros, fuentes bibliográficas, y publicaciones en sitio web. Las prácticas Culturales Ancestrales de Salud no se ven afectadas con el crecimiento de la medicina occidental.

Palabras claves.- Prácticas Culturales Ancestrales de Salud, Medicina Ancestral de Simiátug.

SUMMARY

The present work titled " CULTURAL ANCESTRAL PRACTICES OF HEALTH IN SIMIATUG CENTRAL ON MAY-OCTOBER 2017" have to object to determine the cultural ancestral practices of health in the Central Simiátug on May-October 2017; the method that was applicated in this research was interviews that 50 people who provided ancestral medicine and others such as: yachak, healers, midwives, cleaners, hierbateros, sobadores, scrubbers and health institutions, education and medium of communication (radio) and the foundation RUNAKUNAPAK YACHANA of the Simiátug central.

The design of the present work is the study of type descriptive, retrospective prospective and transversal, the same that resulted in the interviews obtaining and approximate a number of midwives 18, yachak 8, healers 2, sobadores 4, scregadores¹, hierbateros 5, cleaners 3, another 9, the final report of this investigation was presented to the authorities of the State University of Bolivar.

Taking as a conclusion that: One of the main customs of the inhabitants of the Simiatug central we observe the use of ancestral medicine for the cure of their diseases.

It is determined that in the majority of the families of Simiátug central keeps alive the tradition of imparting knowledge on cultural practices ancestral to new generations. Information was obtained through interviews, books, bibliographic sources, and publications on a website. Cultural Ancestral Health practices are not affected by the growth of Western medicine.

Key words.- Ancestral Cultural Practices of Health, Ancestral Medicine of Simiátug.

INTRODUCCIÓN

Esta investigación cuyo tema es: “Prácticas Culturales Ancestrales de Salud en Simiátug Central Mayo-Octubre 2017”, tiene como finalidad identificar las prácticas ancestrales en la parroquia Simiátug, mediante entrevistas realizadas a los moradores, representante de instituciones de salud, educativas, medios de comunicación (radio) y fundación.

A través de los siglos la Medicina Ancestral se ha conservado vigente gracias a la conservación de los conocimientos de nuestros antepasados, dentro de este saber ancestral existen: yachak, hierbateros, parteras, fregador, sobadores, limpiadores, curanderos, entre otros, quienes se encargan de diagnosticar y realizar tratamientos con los objetos que la madre tierra les proporciona.

Se define a la Medicina Ancestral como el conjunto de creencias, experiencias, aptitudes, prácticas y conocimientos indígenas con el fin de evitar, detectar y curar enfermedades.

El presente trabajo investigativo está estructurado de la siguiente manera:

El Capítulo I, contiene Planteamiento del Problema, Formulación del mismo, Objetivos, Justificación de la Investigación y las Limitaciones.

En el Capítulo II, se expresa el marco teórico, antecedentes de la investigación, bases teóricas en la que se fundamenta científicamente el estudio, y la definición de términos.

Por otra parte en el **Capítulo III**, se presenta el marco metodológico, nivel de investigación, su diseño, de la misma manera la población y muestra, seguida de las respectivas técnicas e instrumentos para la recolección de datos y finalmente las técnicas de procesamientos y análisis de los mismos.

Así mismo el **Capítulo IV**, hace referencia a los resultados y logros alcanzados según los objetivos propuestos.

Capítulo V, se presenta el marco administrativo: recursos económicos y cronograma de actividades para la realización de la investigación.

Capítulo VI, en este capítulo se expone las conclusiones, recomendaciones y se complementa con la bibliografía y los anexos.

CAPITULO I

PROBLEMA

1.1.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Antes que los españoles llegaran a estos territorios, nuestros antepasados tenían su propia religión, organización, educación y medicina, pues necesitaban de la naturaleza para vivir, tenían una relación muy especial con la tierra, los ríos, los animales, el viento y la lluvia, los astros, fenómenos naturales, existen diversas medicinas tradicionales a nivel mundial en donde comprenden creencias y experiencias basados en los conocimientos de las diferentes culturas utilizando como elemento principal las plantas medicinales.

En América Latina y particularmente Ecuador, son espacios geográficos poblados por múltiples culturas donde la medicina ancestral tiene un espacio importante pese al menos precio demostrado por la cultura mestiza dominante. (Gualavisí, 2008).

Es importante reconocer que a través del tiempo, la salud ha constituido el eje primordial en el desarrollo de los pueblos y culturas, las prácticas ancestrales con la introducción de la medicina occidental y con el avance de la ciencia y tecnología se han visto afectadas ya que las nuevas generaciones tienen desinterés en adquirir los conocimientos que sus ancestros comparten con ellos para seguir con la tradición familiar de realizar estas prácticas ancestrales.

La Medicina Occidental trata los síntomas de las enfermedades con medicamentos eficaces haciendo énfasis en la enfermedad física en donde se busca corregir por medio de la promoción de la salud, los malos hábitos en los individuos, por otro lado la medicina ancestral utiliza medicamentos de origen herbal y animal. (Ginebra O. , 2002)

Según datos estadísticos demuestran que los ecuatorianos padecen un problema de salud en un 43%, que el 37% se trasladan a una casa de salud y finalmente un 48% se auto medican recurriendo al uso de plantas tradicionales (Ginebra O. , 2002).

1.2.FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

- ¿Cómo se ve afectada la medicina tradicional con la implementación de la medicina occidental en Simiátug Central?
- ¿Existe desinterés en las nuevas generaciones de Simiátug al adquirir conocimientos sobre las prácticas culturales ancestrales?
- ¿Cuál es el nivel de satisfacción de los habitantes de Simiátug Central con respecto a la atención que reciben en el Centro de Salud Parroquial?

1.3.OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo General

- Determinar las prácticas culturales ancestrales de salud en Simiátug Central Mayo-Octubre 2017.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar las principales costumbres y tradiciones sobre medicina ancestral que posee los habitantes de Simiátug Central.
- Fundamentar teóricamente a la medicina ancestral o tradicional sobre la base de información obtenida en fuentes bibliográficas.
- Presentar el informe final ante las autoridades de la Escuela de Enfermería Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano de la Universidad Estatal de Bolívar los resultados obtenidos producto de la presente investigación.

1.4.JUSTIFICACIÓN

El presente proyecto de investigación es necesario realizarlo para cumplir con lo que determina el régimen académico del CEES, el reglamento de titulación de la Universidad Estatal de Bolívar, la Facultad de Ciencias de la Salud y la carrera de Enfermería.

Consideramos que el presente tema concerniente a medicina ancestral es de mucha importancia investigar ya que las relaciones socioculturales, económicas y políticas están dispersas en América Latina y siendo el Ecuador un país pluricultural e intercultural de raíces ancestrales en donde convivimos culturas, grupos étnicos con tradiciones históricas que han sido difundidas de generación en generación a través de las costumbres y tradiciones las mismas que le han transformado al Ecuador en un país multicolor, diverso de saberes y de múltiples rostros.

El presente trabajo es considerado como una investigación relevante, ya que no existen publicaciones de estudios realizados sobre medicina ancestral en Simiátug Central, sin embargo el trabajo que hoy nos planteamos posee su novedad científica debido a que lo estamos realizando en un sector vulnerable.

La investigación que realizamos es pertinente, en consideración con el tema prácticas culturales ancestrales de salud que posee relación directa con nuestra formación profesional, en calidad de licenciadas en enfermería, donde se desarrollan diversas actividades enfocadas en la curación de los seres humanos.

Desde la presentación del tema hasta la culminación del mismo tiene originalidad debido a que lo realizaremos sobre la base de un proceso de investigación propio, en relación con los actores o sujetos participantes. Por tanto consideramos ser parte del problema y la búsqueda de soluciones con los miembros de la comunidad; como es lógico nos sustentaremos también en otras investigaciones a nivel nacional y local.

Cabe recalcar que el presente proceso investigativo nos beneficia a nivel personal;

elevando nuestro conociendo científico y a la vez en la perspectiva para la obtención del título de licenciadas, esta investigación será presentada ante las autoridades de la Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano de la Universidad Estatal de Bolívar los resultados obtenidos producto de la presente investigación.

1.5.LIMITACIONES.

- 1.1.1.** Desconocimiento del contexto motivo de investigación.
- 1.1.2.** Dificultad de movilización para una relación más directa con los sujetos motivo de investigación.
- 1.1.3.** Desconocimiento del idioma local (kichwa) para lograr una comunicación factible.
- 1.1.4.** Problemas a nivel económico para los encuentros constantes con la comunidad.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Con el descubrimiento de América se puso en evidencia diferentes maneras de resolver los problemas de salud de las sociedades precolombinas, con la presencia de individuos responsables de la salud de la población aborígen en cada etnia, denominados con nombres propios en cada lengua (Tsafiqui, Jaibana, Sia Pedee; Yachag en Kichwa: Uwishin, en Shuar, etc.), lo cual contrasta con la realidad europea, creándose términos despectivos, con hechicero o brujos, para quienes tenían conocimientos de las propiedades de las plantas y las usaban en determinadas enfermedades para curarlas o “causarlas”. La conquista de América se matizó con la validación, por parte de los españoles, los conocimientos y dominio de los aborígenes sobre la naturaleza, lo cual ayudo a los conquistadores a sobrevivir durante este periodo, gracias a las tácticas de los agentes tradicionales. Una vez establecidos los españoles en América la protomedicina cursa una aparente legalización con la instauración con la real audiencia de Quito (Gualavisí, 2008, pág. 44).

La Medicina Ancestral por ser un sistema sanitario es de gran importancia a nivel mundial, esta medicina ayuda a satisfacer las necesidades en un 80% en África, en Latinoamérica y en Asia la utilizan como una tradición, el 40% le pertenece a China, Australia 48%, Canadá 70%, en EEUU 42%, Bélgica 38%, y 75% en Francia. (Ginebra O. , 2002, pág. 3)

La medicina tradicional en Ecuador, al igual que en otros países andinos, no es una antigualla, ya que durante miles de años atrás se mantiene viva en los pueblos de más bajos recursos dentro de estos pueblos encontramos: campesinos, indios, montubios y mestizos quienes han visto a esta medicina como una forma más accesible para curar sus enfermedades (Naranjo, 1995).

1.3. BASES TEÓRICAS

1.3.1. Concepto

La Organización Mundial de la Salud define a la Medicina Ancestral como un complemento de creencias, experiencias, aptitudes, prácticas y conocimientos indígenas con el fin de evitar, detectar y curar enfermedades (OMS, 2015).

1.3.2. Estrategia de la Organización Mundial de la Salud para la Medicina Ancestral.

La Organización Mundial de la Salud según su formulación estratégica para la Medicina Ancestral para el 2002-2005 busca satisfacer el desafío más importante que es complementar la necesidad de cada región, garantizando la eficacia, seguridad, uso racional y el acceso a la Medicina Ancestral (Ginebra O. , 2002, pág. 2).

1.3.3. Origen de la medicina ancestral

Desde tiempos antiguos el hombre primitivo busco la cura para sus dolencias, pues desde la antigüedad existía la Medicina Ancestral, que se basada en el estudio de la Paleopatología, la misma que se reflejaba en pinturas y herramientas caseras encontradas en cuevas.

Los antiguos pobladores creían que la causa de la aparición de sus enfermedades era por espíritus malignos, esa fue su manera de interpretar las alteraciones que presentaba la persona ya que de un momento a otro esta decaía. La forma de curar la aparición de estos males era a base de rituales, conjuros y la utilización de hierbas medicinales ofrecidas por la madre tierra..

Tanto los hombres como las mujeres tenían un papel fundamental como fue el ser curadores, en donde sus funciones se veían enfocadas en realizar

procedimientos como tratar fracturas, ahuyentar espíritus malignos e inmovilizar huesos fracturados, acompañada de rezos, plegarias a una deidad y hasta ingerir sangre de guerreros para incrementar su fuerza; estas eran las formas que ellos utilizaban para tratar la enfermedad (Becerra, 2014).

1.3.4. Medicina Ancestral.

Si bien es cierto la Medicina Ancestral forma un todo dentro del sistema de salud, manteniéndose hasta la actualidad vigente con el esfuerzo de los pueblos indígenas a través del tiempo, formando parte de este sistema el herbolario quien conoce las plantas medicinales, el yachakuk que es aprendiz, la partera quien atiende a la mujer embarazada, el kuypichak quien diagnostica y trata con el cuy, fregador se encarga de lesiones, para diagnosticar por medio de la vela el responsable se denomina rikuk, el hampiyachak es el sabio de la medicina y el máximo sabio de la comunidad es el yachak, todas estas personas se ayudan con elementos de la naturaleza (Telegrafo, 2016).

La medicina ancestral no cura enfermedades actuales como el cáncer, el ébola y el sida pero si trata enfermedades conocidas como: espanto, ojeados, mal vientos, mal aire, entre otras, estas prácticas culturales ancestrales de salud están relacionadas con la espiritualidad de muchas comunidades, en donde el sabio de la comunidad busca que el ser humano se conecte y se reconcilie con la tierra (Telegrafo, 2016).

1.3.5. Aspectos y Generalidades de la Medicina Tradicional.

Según la Organización Mundial de la Salud la Medicina Tradicional es el conjunto de prácticas, conocimientos y técnicas basadas en experiencias propias y creencias de diferentes pueblos, utilizada para conservar la salud física y mental del ser humano, además se la conoce como medicina popular, alternativa, no ortodoxa y no convencional que se halla difundida a nivel mundial en los países desarrollados.

1.3.6. Principios bioéticos de la Medicina Tradicional.

Autonomía.- hace referencia a la información que el paciente debe recibir, para conocer todas las alternativas de tratamiento que ofrece el proveedor de la medicina ancestral.

No maleficencia.- es decir, no hacer daño o perjudicar la salud del paciente, ya que la mayoría de estas prácticas ancestrales de salud no tienen estudios científicos, por eso, las personas que lo utilizan se exponen a riesgos en su salud.

Beneficencia.- consiste en hacer el bien en el paciente, demostrar que la práctica de estas culturas no hace daño en su salud y en algunas ocasiones beneficia al que lo utiliza.

Justicia.- hace referencia al no engañar y perjudicar económicamente a las personas que utilizan este método (Ávila, 2013).

1.3.7. Niveles del conocimiento de medicina ancestral en el Ecuador.

El conocimiento de medicina ancestral en el Ecuador tiene tres niveles, que detallan a continuación:

1. Primer Nivel, de las personas que curan con plantas, llamados yerberos o curanderos.
2. Segundo nivel, de los que curan con sus manos, que son los sobadores y las parteas.
3. Tercer nivel, de los que curan con alucinógenos y el poder de su mente que son los Chamanes, que entre los kichwas los llaman Yachags y entre los Shuar los llaman Uwishines. El tercer nivel es el nivel más alto en la escala de formación de los agentes de la salud de la Medicina Tradicional (Gualavisí, 2008, pág. 50) .

1.3.8. Medicina Tradicional en los pueblos indígenas.

En los pueblos indígenas se engloban conocimientos, creencias y una serie de prácticas simbólicas, con el fin de tratar la enfermedad y reestablecerla. Estas prácticas originarias de la cultura prehispánicas tiene características que varían con el pasar del tiempo, pues existe diversa información sobre el tratamiento, beneficio y la utilización de las plantas medicinales (Mayorga, 2015).

Dentro de la enfermedades más comunes que trata la medicina ancestral son: resfriados comunes, diarreas, fiebre, así como también dolencias que no trata un médico, estas pueden ser: espanto, castigo dividido y por maldad. Para buscar el origen de la enfermedad y por ende su tratamiento, se utilizan plantas medicinales, animales, rezos, limpiezas y en algunos casos ofrendas a deidades por una o más ocasiones (Mayorga, 2015).

Existe una estrecha relación entre la medicina tradicional y la medicina occidental desde tiempos antiguos, donde estas dos medicinas conservan su importancia debido al conocimiento, organización y los recursos naturales que poseen para recuperar la salud del paciente (Mayorga, 2015).

1.3.9. Cosmovisión indígena

La manera de ver o interpretar al mundo indígena a través del tiempo, ha impedido pasar de un conocimiento empírico a un científico, sin embargo los indígenas cuentan con diferentes formas de interpretar el diagnóstico de la enfermedad, ya sea en forma emocional, psicológica, religiosa y cultural, teniendo en cuenta que para ellos no se trata de una enfermedad común, sino se debe a algo incierto (Ruiz S. E., 2015).

En cuanto a la curación está basado en procedimientos empíricos, uso de plantas medicinales, elementos naturales y mágicos los que son poco entendidos por la medicina occidental, ya que no encuentran explicación al motivo que provoca un desajuste en la salud del individuo, familia y comunidad.

De igual forma la enfermedad es interpretada como producto de las fuerzas metafísicas que han sido inducidas debido a una comportamiento incorrecto (Ruiz S. E., 2015).

1.3.10. Sistema no formal de la medicina tradicional.

Se denomina sistema no formal al conocimiento basado en saberes empíricos, con identidad y cultura propia de una comunidad, actualmente conocida como medicina tradicional, se basa en la búsqueda de la causa, diagnóstico y la cura de la enfermedad del ser humano.

Dentro de este sistema encontramos: curandero, fregadores, hierbateros, limpiadores, parteras, sobadores, shaman y yachak.

1.3.11. Shaman o medico indígena

Son personas de edad que curan o conocen el manejo de ciertos rituales, hierbas medicinales. También conocido como el sabio que conoce y realiza trabajos espirituales a través de la educación y medicina.

Dentro de los agentes de salud especializados en la sociedad indígena están los shamanes o médicos indígenas que son sabios, que conforman un grupo minoritario de conocedores de las formas de intervención ante la eventualidad de una enfermedad sobrenatural, que por su repentino aparecimiento, desequilibrio tanto la salud individual como las relaciones al interior de las comunidades; por lo tanto el papel del shaman es importante no solo en los cuidados de salud, sino en el mantenimiento de la integridad de la sociedad.

Los shamanes a diferencia de los hechiceros manejan el mundo sobrenatural para dar cuenta de los posibles disturbios en la sociedad, su influencia en la salud de un paciente y los tratamientos que debe seguir para restaurarla utilizando elementos naturales; en cambio, el hechicero lo utiliza para hacer el mal. (Brujería). En este sentido el shaman es intermediario entre el orden místico, es decir, lo sobrenatural y lo social,

pues conoce la potencialidad curativa y las relaciones del medio ambiente y dentro de su grupo.

Los shamanes tienen diversos grados o niveles de conocimiento, con los que aporta al desarrollo de la medicina y al bienestar comunitario dentro de estos tenemos:

- ✓ **Llulla.**- su significado es mentiroso, estos shamanes tienen un bajo grado de conocimientos, son aprendices voluntarios, los comuneros no los respetan por fingir ser shamanes.
- ✓ **Pukuk.**-su significado es soplador, tiene un grado más alto de conocimientos, no son aprendices, curan enfermedades como el mal aire, espanto; pueden hacer el mal (hechicería); los comuneros les tienen cierto respeto o temor.
- ✓ **Muskuk.**-su significado es soñador, domina lo natural y lo sobrenatural, son respetados por los comuneros, curan las enfermedades interpretando los sueños, son muy religiosos.
- ✓ **Janpik.**-su significado es curador, estos shamanes se ubican en el nivel más alto, que los demás, su papel no solo se limita a la práctica del shamanismo sino además es consejero social de todos los que acuden a solicitar sus servicios; son respetados y temidos por los comuneros. Son personajes que día a día desarrollan la medicina indígena.

1.3.12. Yachak

Es la persona que pertenece a una comunidad o centro que a más de cumplir sus deberes comunales, por su conocimiento y experiencia adquirida se encuentra ubicado en la más alta jerarquía social.

El Yachak (sabio) que une tres factores; uso de poderes alucinógenos con el huatuk, coca, jayahuasca, penetración del espíritu (supai o urcuc), conocimiento de hierbas medicinales.

1.3.13. Curandero

Representante del sistema no formal de salud, habitante de una comunidad, que tiene el don de limpiar y curar enfermedades adquiridas en el campo, a través de rituales, limpiezas y remedios a base de plantas medicinales.

Mantienen una estrecha y armónica relación con su comunidad, quienes los respetan por ser considerados sanadores de varias enfermedades. Los curanderos no son reconocidos por la medicina occidental, ya que sus procedimientos realizados no contienen fundamento científico comprobado.

1.3.14. Parteras/os

Personas encargadas de atender a la embarazada durante el parto y postparto, que tienen la capacidad de resolver complicaciones en el embarazo, como la mala ubicación del niño. Además conocen remedios para aliviar cólicos menstruales y hemorragias que se presenten en el parto, seguido del restablecimiento completo de la mujer, para que reanude su trabajo en el campo.

La partera examina la mujer en cinta en la forma siguiente:

- ✓ Hace acostar a la mujer con el vientre descubierto, las piernas bien extendidas y los brazos extendidos a lo largo del cuerpo.
- ✓ Examina muy suavemente, va tocando poco a poco y con un solo dedo va recorriendo todo el abdomen en busca de algo que está mal.
- ✓ Si se encuentra que el niño está a un lado se tendrá que acomodar: se acuesta la mujer y la partera coge en la mano un poco de belladona y con la mano cerrada va acomodando despacito como sacudiendo. Se dará golpes igualando los talones de la mujer.

Parto

- ✓ Cuando ha llegado la hora del parto la mujer busca un apoyo que puede ser el palo de tejer o algo que este fijo.

- ✓ El esposo o alguien de la familia le ayuda sosteniéndole de la cintura para que no vaya a perder fuerza, la mujer esta hincada con las piernas separadas.
- ✓ Al momento que el niño nace lo recoge otra persona o la partera.
- ✓ No se deberá coger al niño antes de que salga la placenta.
- ✓ Una vez salida la placenta se amarra con cahuiña de lana la verija y el shungo y con una cinta la frente con el fin de que no regrese la sangre y no baje la madre.
- ✓ Después del parto se da caldo de paico con huevo o también hacer hervir un poco de ruda o romero.
- ✓ En caso de que el niño no salga pronto el remedio que utiliza la partera, es machacar pepa de zapallo, flor de alfalfa se pone en agua tibia juntando una clara de huevo y una cucharadita de aceite.
- ✓ En caso que la placenta no salga pronto se friega la verija abajo con cebo de borrego y se da de tomar infusión de hoja de zanahoria blanca. Para que la mujer haga fuerza y salga la placenta se introduce en la boca una rama de cebolla blanca con manteca o se le hace soplar una botella.

Encaderar

Una vez pasada cuatro mañanas después del parto se hará encaderar a la mujer: consiste en acomodar los huesos de la rabadilla que después del parto quedan flojos, luego de acomodar, se faja desde la rodilla hasta la cintura, con una cahuiña de lana

1.3.15. Hierbateros

Personas encargadas de limpiar y aliviar dolencias, con la utilización de una mezcla de plantas medicinales, para purificar el alma y liberar malas energías que aquejan al individuo, este procedimiento se puede realizar en una o varias sesiones, siendo complementada con una infusión de hierbas.

1.3.16. Fregadores

Miembros de una comunidad que tiene la capacidad de aliviar dolores musculares y fracturas, a través de masajes, inmovilización de la parte afectada, mediante la utilización de pomadas, vendajes y emplastos hechos a base de cebo de animales.

1.3.17. Elementos utilizados en la Medicina Ancestral

Agua bendita.- es uno de los elementos vitales dentro de la medicina ancestral, ya que por estar bendecida, está incrementa su poder de sanación.

Trago.- proveniente de la caña de azúcar, que tiene poder energético por la procedencia de su planta.

Velas.- ayudan a identificar y tratar la enfermedad, siendo este considerado como un elemento fundamental por representar al fuego.

Piedras.- considerado como un imán energético, cura enfermedades adquiridas en el campo.

Tabaco.- utilizado para el tratamiento y curación de enfermedades causados por malas energías.

Cuy.- por ser un animal pequeño y débil se utiliza para la detección, diagnóstico y curación de la persona enferma, ya que absorbe la enfermedad y se evidencia con su muerte (Pinedo & Victor, 2002).

Huevo.- es una célula viva que tiene la capacidad de absorber energía, es utilizada para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades comunes, particularmente prefieren utilizar un huevo de gallina de campo (Villavicencio, 2016).

1.3.18. Enfermedades más comunes en la medicina ancestral.

La mayoría de las enfermedades causan impacto en los miembros de la familia, debido a la presencia de este mal en su familia.

Dentro estas enfermedades tenemos:

1.3.18.1. Espanto

Se define como una enfermedad más frecuente en niños y embarazadas, producida por sustos, emociones fuertes, caídas en lugares votados, se manifiesta por fiebre, malestar general, palidez, náuseas, dolor de cabeza e insomnio, en los niños se presenta con llanto, irritabilidad e hinchazón de los ojos.

El tratamiento utilizado para este mal consiste en la limpia con el huevo, soplar trago, frotar con piedras y utilizar el tabaco. Como recomendación debemos tomar en cuenta que quien va curar esta enfermedad, debe poseer un carácter fuerte.

1.3.18.2. Mal Aire

El causante de este mal es el viento, siendo perjudicial especialmente en los niños que hasta incluso puede provocar su muerte. Se presenta por haber pasado por lugares desolados, terrenos votados, montes, quebradas y en algunas ocasiones por el cambio brusco de la temperatura es decir, salir del calor al frío.

Se manifiesta por: escalofríos, dolor de cabeza, debilidad general, vomito, fiebre.

El tratamiento utilizado para esta enfermedad es quemar palo santo, incienso, limpiar con marco, ruda, chilca, tabaco, huevo por tres días y finalmente tomar agua de manzanilla.

En el caso de los niños para evitar esta enfermedad lo más recomendable es utilizar manillas de color rojo, hilo de llama, diente de ajo para alejar a los malos espíritus.

1.3.18.3. Pasma de ánima

Es causada por haber permanecido o pasado por un cementerio. Se manifiesta con sueño, debilidad general, falta de apetito, dolor de cabeza,

palidez, el tratamiento consiste en quemar sahumerio y palo santo sobre el enfermo.

1.3.18.4. Colerín

Se presenta como resultado de peleas, discusiones fuertes ya sea fuera o dentro del hogar, se evidencia por diarrea, vomito, dolor de estómago. Para curar este mal se debe tomar agua de orégano y limón.

1.3.18.5. Ojeado

Este mal se presenta comúnmente en niños y personas débiles, por haber sido observadas fijamente por individuos con malas energías, se manifiesta por presentar lagañas verdosas alrededor de los ojos.

Su tratamiento es aplicar o lavar los ojos con agua de rosas o de manzanilla.

1.3.18.6. Mala suerte

Es producida por la mano del hombre ya sea por envidia y venganza, que afecta tanto a la persona como a la familia, en algunas ocasiones llevan a la muerte de la persona ya sea por el mismo mal o por decisión propia.

Un medio para combatir la mala suerte es acudir a un prestador de medicina ancestral (curandero), quien realizara limpiezas, rituales para ahuyentar este problema (Becerra, 2014, págs. 37- 40).

1.3.18.7. Cogido por el torbellino de viento

Este mal se manifiesta cuando a la persona especialmente en niños el viento le golpea, el enfermo no puede dormir se despierta como loco gritando y sacudiendo los brazos.

Remedio

Se utiliza aceite mal aire, vinagre aromático, trago alcanforado, se calienta todo y se pone en la nuca y espalda del niño con una pluma de gallo o con la mano.

1.3.18.8. Anemia

Da por mala alimentación o por lo que la persona ha tenido unas hemorragias sobre todo en las mujeres después del parto. Da debilidad, cansancio palidez, se ponen blancos no tiene ganas de comer, sienten el cuerpo desmayado no tiene fuerza para trabajar ni caminar. Si es un niño esta pálido y muy delgado.

Remedio

Lo más importante es alimentar bien al enfermo, darle de comer de todo. Como medicina o alimento especial es bueno preparar lo siguiente.

Se coge una raposa y se prepara para un caldo con bastante paico, se cocina hasta obtener un caldo blanco, se da calentito al enfermo. Si es un niño se hará hervir la raposa en leche de vaca, hasta hoy en día se ha probado como un buen remedio.

1.3.18.9. Dolor de cabeza

El dolor de cabeza puede presentarse por diferentes causas como por debilidad ya que aquí el dolor es frecuente acompañada de mareos.

Remedio

Se dará en ayunas por nueve mañanas jugo de naranjilla con jugo de alfalfa. En las tardes se le hace abrigar bien al enfermo, darle de tomar malta hervida con huevo batido mientras debe ir recibiendo el vapor del preparado.

Si el dolor se da por el frio está localizado en la frente se siente como pesado, sale moco bastante, se calienta en el tiesto hojas de marco y santa maría las mismas que se amarran en la frente.

1.3.18.10. Perdida de la razón

La persona pierde la razón porque se va debilitándose, por tomar mucho trago y chicha.

Remedio

Se soasan pepas y flores de guantung calientes se les amarran atrás y a los lados de la cabeza, también puede macharlos y mezclarlos con orina de chanco negro, amarrar a la madrugada quitar y votar lejos.

1.3.18.11. Dolor de oído

El oído puede afectarse por diferentes causas, en caso que este sordo se hará gotear en el oído manteca de cuy caliente; se tapa el oído con lana negra de borrego.

En caso de que el dolor sea por causa del frio se calienta ajo, frejol negro, caca de llamingo o de borrego negro todo esto se envuelve en lana negra y se pone en el oído bien caliente al otro día se saca y se vota en medio camino o se entierra. También se soasan hojas de congona, se envuelven en lana de borrego y se colocan dentro del oído.

1.3.18.12. Dolor de la muela

Duele cuando la muela está dañada o cuando ha entrado frio en el diente entonces es un dolor como escalofrió o también cuando no se lavan diariamente.

Remedio

En la mano se friega dos ramitas de eucalipto y se coloca en la muela aliviando el dolor y al mismo tiempo desinfectándola. Para el dolor por frio

se pone a hervir bastante paico con sal y con esto bien caliente se lava la muela. Cuando hay dolor e hinchazón se ponen rodajas de papa con leche de mujer en forma de emplasto.

1.3.18.13. Herida

Se hace hervir malva, chilca y matico con esta agua se lava bien la herida; esta misma agua se da una taza con azúcar y clara de huevo. Después de lavar la herida se la cubre con riñonada de borrego haciendo pomada con leche de mujer. Al siguiente día para que cicatrice pronto la herida la leche que sale del tallo del perejil machacado.

1.3.18.14. Quemadura

Se debe curar enseguida cuando se ha sufrido una quemadura como en el caso de los niños que se derraman comida o agua caliente.

Remedio

Se friega por encimita con cebolla blanca y se la cubre en forma de emplasto con la misma cebolla.

1.3.18.15. Parálisis Facial

Se da por exponerse al frío después de estar abrigado o por mojarse la cara cuando está sudando. El enfermo no puede cerrar el ojo de un lado, la boca esta desviada a un lado y no puede fruncir la frente.

Remedio

Se puede amarrar en la cara hojas de matico caliente o paico picado con yema de huevo.

1.3.18.16. Fiebre

Es uno de los síntomas que más preocupa a la gente, lo que tal vez haga que conozcan muchos remedios ya que la consideran como una enfermedad grave.

Remedio

Se puede dar de tomar agua de borraja y cola de caballo. En el caso de un niño se utiliza la hoja de tuna pero se le quita el espino se le pela se le hacen rodajas y se colocan en el cuerpo del niño. También se ponen estas rodajas en agua hasta que salga un jarabe espeso y se da de tomar un vaso unas tres veces al día. Se hace desvestir al enfermo se le friega por todo el cuerpo con orina del mismo niño, se le cubre luego con un trapo de lana negra, es buen remedio.

1.3.18.17. Cuicas- Parásitos Intestinales

Es fácil el contagio de una persona a otra por falta de aseo, por falta de servicios sanitarios como la letrina o agua potable, también por comer alimentos contaminados. El niño que esta con parásitos no come bien, esta flaco, tiene vómitos con cuicas y hasta puede ocasionar obstrucción intestinal.

Remedio

Se machaca raíz de hierba buena, flor de choclo, raíz de paico se cierne y se pone en agua tibia se da de tomar con un poco de bicarbonato en ayunas por tres a cinco mañanas.

Durante estos días el enfermo no puede consumir dulces, carnes, machica y pan se le darán solo sopitas livianas, ya que empezara a votar las cuicas desde el siguiente día de la primera dosis.

1.3.18.18. Dolor de estomago

El enfermo siente dolor de barriga como si adentro le rodara una pelota, hay hinchazón puede haber vomito espumoso blanco.

Remedio

Se hace hervir cogollitos de capulí, raíz de cebolla blanca, tres flores de manzanilla se a tomar una taza con un pizca de sal y bicarbonato. Otro remedio es hacer hervir raíz de cebolla, un poquito de comino, 2 botoncitos de manzanilla y un poquito de manteca de chanco se da tomar un vaso.

1.3.18.19. Diarrea

Hacer hervir un puñado de flores de arveja y bañar al niño martes y viernes, botar el agua en un sitio caliente. Dar linaza machacada puesta en agua tibia, dar varias veces al día, también se puede utilizar hojas amarillas de marco bien calientes se le coloca en la rabadilla del niño.

1.3.18.20. Vómito

Puede ser por muchas causas: empacho, comer tierra, por meterse cualquier cosa a la boca, también por mal aire.

Remedio

Se bate clara de huevo y se mezcla con flor de haba machacada y se da dos cucharaditas tres veces al día. También se mezcla leche de mujer, leche de borrega, orina de niño, orina de niña, cebada molida se cierne y se frota todo el cuerpo pero sin tocar la barriga.

1.3.18.21. Empacho

Da por comer demasiado o por haber ingerido comidas pesadas, en el caso de un adulto se siente desmayado, no quiere comer y si es un niño presenta diarrea amarilla, sed, fastidio y pérdida del apetito.

Remedio

Se frota el abdomen del niño con riñonada de borrego, se le cubre con hojas de zambo fregadas en la mano.

1.3.18.22. Gripe

El enfermo presenta irritabilidad, cansancio, dolor de cabeza, escalofríos y malestar general.

Remedio

- ✓ Mezclar chicha con trago puro, limón, bicarbonato y sal tomar un vaso doble.
- ✓ Hacer hervir limón, manzanilla, raíz de cebolla blanca dos hojas de chilca dar una copita dos a tres veces al día.
- ✓ Se hace hervir hojas de capulí, cogollos de eucalipto, limón soasado y se hace que el enfermo reciba el vapor, esto ayuda a que se descongestione

1.3.18.23. Tos

- ✓ Se mezcla leche de oveja con orina de niño, calentar y poner haciendo masajes en la espalda.
- ✓ Se machaca hoja y flor de haba, borraja se hace hervir hasta que salga un jarabe negro, se da a tomar unas dos veces al día.
- ✓ También se puede dar de comer al niño unas dos uvillas soasadas en la mañana y dos en la tarde (Acero & Dalle, 1989).

1.3.19. Plantas Medicinales

El uso de las plantas medicinales es crucial y de gran importancia para el pueblo indígena, ya que es una alternativa para curar enfermedades de origen físico, mental, emocional y espiritual. Dentro del mundo ancestral existen una variedad de plantas medicinales que juntas o solas forman un poder de gran fuerza siendo utilizadas como antiinflamatorios, analgésicos y antioxidantes, el único fin es combatir las enfermedades.

1.3.20. Principales plantas medicinales utilizadas.

Cola de Caballo

Principio activo.- Diurético, Anti anémico, Remineralizante, Hemostático y antiinflamatorio.

Usos

- ✓ Reduce la inflamación de los cálculos renales.
- ✓ Infecciones de la vejiga y el riñón.
- ✓ Incontinencia urinaria
- ✓ Artritis reumatoide
- ✓ Osteoporosis
- ✓ Hemorroides
- ✓ Curación de heridas
- ✓ Tuberculosis
- ✓ Venas varicosas

Congora

Principio activo.- Toxicidad, emético analgésico, antiinflamatorio y purgante.

Usos

- ✓ Se aplica para curar granos
- ✓ Aliviar dolores de cabeza, espalda, estómago, etc.;
- ✓ La raíz raspada desinflama ganglios
- ✓ La molida se emplea en quemaduras
- ✓ Diarreas

Manzanilla

Principio activo.- Analgésico, antiespasmódico, antiinflamatorio, antibacteriano, antialérgico y sedante.

Usos

- ✓ Alivia la indigestión acida.

- ✓ Dolor abdominal
- ✓ Diarrea
- ✓ Estreñimiento
- ✓ Úlcera péptica
- ✓ Calma el dolor de cabeza
- ✓ Artritis
- ✓ Reduce la fiebre
- ✓ Alivia quemaduras
- ✓ Conjuntivitis

Ruda

Principio Activo.- Antiespasmódica, emenagoga, vermífuga, hemostática, anti-inflamatoria.

Usos.

- ✓ Se utiliza para tratar contracturas esguinces y lesiones del cartílago.
- ✓ Rigidez de manos, muñecas y pies.
- ✓ Tensión ocular
- ✓ Infección de las encías
- ✓ Tratamiento de verrugas plantares
- ✓ Dolor en el recto

Llantén

Principio Activo.- Expectorante, depurativa, astringente, cicatrizante y antihemorrágica.

Usos.

- ✓ Bronquitis
- ✓ Asma bronquial
- ✓ Disenterías
- ✓ Diarreas altas

- ✓ Gingivitis
- ✓ Vaginitis
- ✓ Otitis
- ✓ Ulceras de la piel,
- ✓ Ulceras gastrointestinales

Toronjil

Principio activo.- sedante levemente hipnótico, espasmolítico, antibacterial, analgésico local, antiviral, antioxidante, hidrocolerético y anti hormonal.

Usos.

- ✓ Palpitaciones nerviosas
- ✓ Vómitos
- ✓ Migraña
- ✓ Debilidad nerviosa
- ✓ Hipertensión arterial
- ✓ Gastritis y enteritis.
- ✓ Meteorismo
- ✓ Colelitiasis
- ✓ Ansiedad
- ✓ Insomnio

Romero

Principio activo.- Antioxidante, estimulantes circulatorio, cicatrizante, antibacterianos y antimicóticos.

Usos.

- ✓ Aumenta el flujo de bilis
- ✓ Estimulante digestivo
- ✓ Reduce el exceso del flujo menstrual.

- ✓ Mejora la memoria y la concentración
- ✓ Faringitis
- ✓ Elimina la caspa

Menta

Principio activo.- Balsámico

Usos.

- ✓ Catarro o gripe
- ✓ Resfriado común
- ✓ Congestión nasal

Matico

Principio activo.- Analgésico, antimicótico, cicatrizante, anti-inflamatorio

Uso

- ✓ Disminuye el dolor. Combate las infecciones por hongos

Eucalipto

Principio activo.- Antiséptico, expectorante y febrífugo

Usos.

- ✓ Aliviar resfriados
- ✓ Tos
- ✓ Gripe
- ✓ Asma
- ✓ Sinusitis
- ✓ Rinitis
- ✓ Cistitis
- ✓ Vaginitis

Ortiga

Principio activo.- Diurético, estimulador de metabolismo y rubefaciente.

Usos.

- ✓ Hemorragias
- ✓ Trastornos menstruales
- ✓ Anemias
- ✓ Reumatismo
- ✓ Afecciones respiratorias
- ✓ Intoxicación
- ✓ Quemaduras

Paico

Principio activo.- Antiespasmódico, vermífugo, emenagogo, anti-inflamatorio.

Usos.

- ✓ Calma los retorcijones estomacales.
- ✓ Elimina las lombrices intestinales.
- ✓ Estimula o favorece el flujo menstrual.

Pelo de choclo.

Principio activo.- Hipoglucemiante, diurético

Usos

- ✓ Se recomienda a los hipotiroideos
- ✓ los convalecientes, anémicos y desnutridos, como reconstituyente.
- ✓ Es útil en las dietas de engorde.
- ✓ Reduce el colesterol

Uña de gato

Principio activo.- Antiinflamatorios e inmunoestimulantes,

antihipertensivo

Nogal

Principio activo.- Antiséptico, diurético, cicatrizante

Usos.

- ✓ Tratamiento del asma, sida y cáncer
- ✓ Irregularidad menstrual
- ✓ Coadyuvante en la terapia cancerígena.
- ✓ Acné
- ✓ Alergias
- ✓ Candidiasis
- ✓ Diabetes mellitus

Sábila

Principio activo.- Antiséptico, cicatrizante, bactericida y antivírica,
analgésico y antifebril

Usos.

- ✓ Refuerza el sistema inmune, aumenta las defensas
- ✓ Cicatrizante sobre distintas úlceras, especialmente bucales.
- ✓ Previene y controla la propagación de ciertas formas cancerígenas.
- ✓ Mejora úlceras duodenales y estomacales

Santa María

Principio activo.- Diuréticas, aperitivas, digestivas, espasmolíticos,
vermífugas, coleréticos y emenagogas.

Usos.

- ✓ Dolores menstruales

- ✓ Artritis reumatoide
- ✓ Migrañas
- ✓ Nerviosismo
- ✓ Histeria
- ✓ Decaimiento
- ✓ Indigestión, diarrea,
- ✓ Mal aires
- ✓ Espantos

Valeriana

Principio activo.- Relajante y propiedades ansiolíticas e hipnóticas,

Fuertemente antiespasmódico, sedante cardíaco.

Usos.

- ✓ Trastornos de ansiedad
- ✓ Insomnio,
- ✓ Hiperexcitación nerviosa
- ✓ Ansiedad taquicardia
- ✓ Hipertensión arterial
- ✓ Convulsiones infantiles

Ajo

Principio activo.- Vasodilatador periférico, antihipertensivo,

Hipolipemiante.

Usos.

- ✓ Ayuda a prevenir infecciones
- ✓ Es un alimento rico en Vitamina C, B6, Selenio y Manganeseo
- ✓ Ayuda a bajar la presión arterial alta
- ✓ Podría ayudar a bajar el colesterol

- ✓ Ayuda a combatir el resfriado común
- ✓ Podría ayudar a prevenir el Alzheimer
- ✓ Ayuda a la fortaleza de nuestros huesos

Hierba Luisa

Principio activo.- Eupéptico y espasmolítico (aceite esencial).Antiséptico, antihistamínico Ligeramente sedante Analgésico local Antipirético.

Corrector organoléptico.

Usos.

- ✓ Ayuda a tratar problemas digestivos
- ✓ Tomada como infusión tiene efectos relajantes y sedantes
- ✓ Se le atribuyen propiedades antipiréticas (es decir bajan la fiebre)
- ✓ Las hojas secas se pueden usar como condimento
- ✓ Si se aplica externamente ayuda a tratar la inflamación de una zona golpeada del cuerpo

Diente de león

Principio activo.- Colerético Laxante suave Diurético osmótico

Hipoglucemiante suave laxantes, antioxidantes.

Usos.

- ✓ Estimula el apetito
- ✓ Desintoxica el riñón:
- ✓ Ayuda a eliminar las toxinas del organismo.
- ✓ Prevenir el daño del ADN hecho por los radicales libres.
- ✓ Esta planta reduce los niveles de azúcar.

Hierbabuena

Principio activo.- Analgésico, anticancerígeno y depurativo.

Usos.

- ✓ Ayuda a tratar la colitis
- ✓ Para tratar el espasmo cólico
- ✓ Dispepsia estomacal
- ✓ Rinitis alérgica
- ✓ Problemas de memoria
- ✓ Dolor de cabeza
- ✓ Estrés
- ✓ Asma
- ✓ Dolor muscular

Salvia

Principio activo.- Sedante, antiséptico e hipoglucemiante.

Usos.

- ✓ Regulador de la menstruación
- ✓ Síntomas de la menopausia
- ✓ Infecciones en la boca
- ✓ Irrigaciones vaginales

Tilo

Principio activo.- Sedante, ansiolítico, antiespasmódico y diurético.

Usos.

- ✓ Insomnio
- ✓ Gripes
- ✓ Resfriados
- ✓ Estrés
- ✓ Migraña (Endara, Soria, & Pozo, 2008, págs. 100-1460)

1.3.21. Constitución de la República del Ecuador 2008 en base a la medicina ancestral.

La Constitución del Ecuador 2008 en la sección séptima Art.23 señala:

La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir; mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva, la prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional (Ecuador, 2008, pág. 17).

Art. 358.- El Sistema Nacional de Salud tendrá por finalidad el desarrollo, protección y recuperación de las capacidades y potencialidades para una vida saludable e integral, tanto individual como colectiva, y reconocerá la diversidad social y cultural. El sistema se guiará por los principios generales del sistema nacional de inclusión y equidad social, y por los de bioética, suficiencia e interculturalidad, con enfoque de género y generacional (Ecuador, 2008, pág. 110).

Art. 363 en su numeral 4 señala que:

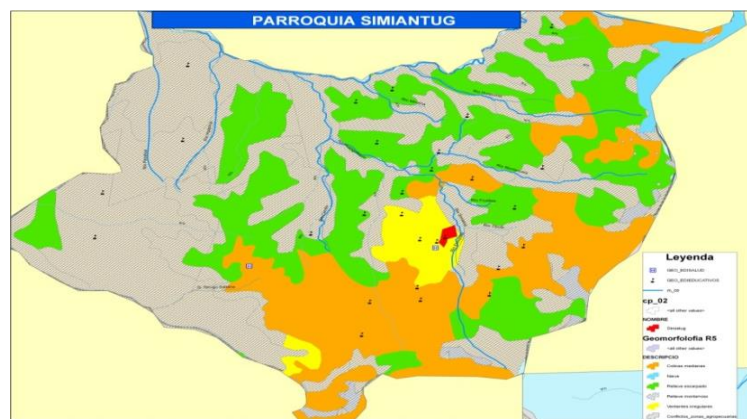
El estado garantizara la promoción y respeto de sus conocimientos sobre medicina ancestral (Ecuador, 2008, pág. 111).

El Plan Nacional del Buen Vivir, se basa en un enfoque de derechos, inclusión y cohesión social, tiene como eje la sostenibilidad ambiental, la equidad generacional, intercultural, territorial y de género, parte de la búsqueda de modos alternativos de vida que reivindican la igualdad y la

justicia social, desde el reconocimiento y el diálogo de los pueblos, sus saberes y modos de vida, es decir sus culturas y diversidad territorial en una economía incluyente, sustentable y democrática.

En lo relacionado a la salud intercultural, se enfoca a las culturas y tradiciones de los pueblos, haciendo referencia al trato que reciben las mujeres en periodo de gestación por parte de los profesionales de salud, por la falta de empatía, amabilidad y desigualdad de género (Plan Nacional del Buen Vivir, 2013-2017).

1.3.22. Ubicación Geográfica Parroquia Simiátug



(Gobierno Autónomo Descentralizado de la Parroquia Simiátug, 2015)

La parroquia Simiátug, se encuentra ubicada en el alto-andino al norte de la cabecera cantonal en la zona alta de las estribaciones de la cordillera occidental a 74 km de la ciudad de Guaranda.

La altura va del este 4.500 msnm al oeste 2.400 msnm, la superficie es de 91 km². Sus límites al norte, limita con la Provincia de Cotopaxi, al sur, limita con la Provincia de Tungurahua, al este, limita con la Provincia de Cotopaxi, al oeste, limita con la parroquia Salinas.

Es un pueblo cuya existencia data desde la colonia cuenta con 40 comunidades en las alturas de los páramos a los 3950 msnm y las faldas de la cordillera occidental hacia la costa. Sus paisajes se caracterizan de

encantadores panoramas y lugares; la soledad de los pajonales con el Chimborazo, y varios atractivos que brinda Simiátug.

Población

La parroquia Simiátug es considerada una zona rural en su totalidad, según el Censo de Población y Vivienda realizado por el INEC año 2010, presenta los siguientes datos:

Con una población total de 11.246 habitantes, una población joven, donde los grupos de edad comprendidos entre 0 a 14 años, alcanzan el 44% de la población total de la parroquia, notándose que los habitantes de estas comunidades son mayoritariamente niños y adolescentes. La población femenina alcanza el 51%, mientras que la masculina, el 49%. Lo que refleja que el número de mujeres supera al de los hombres.

Vestimenta

Los indígenas de las zonas altas usan un poncho colorado usan sombrero de paño de estilo borsalino, con una puma de ave en su costado, el pantalón es de color oscuro por lo general azul y más de la camisa blanca, usan una chompa de oscuro debajo del poncho, el vestido de las mujeres usan chalina de colores que lo colocan sobre otras en sus hombros; se ponen un saco de lana encima de la blusa.

Estos elementos básicos de su propia cultura está siendo reemplazada por otros similares que se introducen de otras culturas. Más aún se observa actitudes de desinterés y hasta de rechazo a las viejas costumbres y tradiciones por parte de la juventud.

Clima

La parroquia Simiátug es considerada como zona de bosque subalpino, las cuales se caracterizan por precipitaciones anuales que superan los 1.375mm. y la humedad relativa superior de 60%, nubosidad entre 8 a 9

octavos, y una temperatura promedio anual de 11 C° en las alturas de los páramos a los 4200msnm y las faldas de la Cordillera Occidental hacia la Costa a los 2400 msnm.

Producción Agrícola

Las prácticas culturales han ido ascendiendo e incursionando en suelo de páramo. La lucha por la sobrevivencia ha implicado que los campesinos logren adaptaciones de tubérculos andinos a niveles de altura no imaginados. Esta incursión es realizada por campesinos que buscan espacios de producción para propio consumo, quienes aseguran que cultivan papas, mellocos, habas, cebada de muy buena calidad y sin químicos.

Producción Pecuaria

Se basa en la crianza de bovinos, ovinos y camélidos. Además hay una importante producción de leche, y lana. La crianza de estos animales es un sustento primordial en la economía de las familias de la comunidad, ya sea para la comercialización o autoconsumo.

Producción Artesanal

Se han instalado algunos centros artesanales para la confección donde las mujeres tejen ponchos, chalinas y bufandas para satisfacer la demanda familiar, se observa que la mayoría de mujeres indígenas tejen shicgras de cabuya y lana sintética (orlón), las mismas que se venden en los mercados de la parroquia Salinas.

Fundación RUNAKUNAPAK YACHANA

Es una organización representativa de la parroquia que se constituyó jurídicamente el 7 de marzo de 1979, con Acuerdo Ministerial # 0348 y registro oficial # 700 del Ministerio de Agricultura y Ganadería. Se realizó una reforma el 2 de mayo del 2000 y cuyo objetivo es Promover la

Organización en todas las comunidades de la parroquia y fuera de ella, mediante encuentros, talleres, etc., para dar soluciones al alto grado de analfabetismo, pobreza, discriminación, injusticia y buscar alternativas de solución.

Educación

De acuerdo a la información recopilada el 98% de los niños en la edad escolar asisten a los centros educativos de ellos, aproximadamente, el 92% terminan la educación y accede a la educación secundaria. En cuanto a la educación superior son pocos los casos en que llegan a este nivel educacional.

La mayoría de escuelas son pluridocentes, es decir que dispone de 3 a 5 profesores, este tipo de escuelas está distribuido en la zona alta y baja.

Las escuelas completas se encuentran en las cabeceras parroquiales. En las muy alejadas de los centros poblados es común encontrar escuelas unidocentes por la poca influencia de alumnos y la falta de recursos. En la actualidad existen escuelas entre hispanas y bilingües.

Salud

En 1983 el centro de salud funcionaba en una pequeña casa con medianas comodidades.

Actualmente en la parroquia disponen de infraestructura para brindar servicio de atención médica primaria. Las construcciones son de hormigón armado, se cuenta con un profesional médico y un odontólogo y una enfermera (funcionarios de la Dirección Provincial de Salud). Las comunidades no disponen de infraestructura mínima para brindar el servicio de atención médica primaria. No obstante varias de las enfermedades recurrentes en las comunidades pueden ser evitadas con programas de educación para la salud y medicina preventiva.

En cuanto a las Medicina Tradicional va perdiendo protagonismo debido al apareamiento de enfermedades nuevas, los partos se atienden en un 45% principalmente en la casa con la ayuda de una comadrona o partera.

Hábitat y Vivienda

Las viviendas son en su gran mayoría con paredes de bloque adobe y techos de zinc.

Las comunidades crecen sin criterios de planificación urbana y las viviendas no presentan suficientes comodidades.

En las parroquia Simiátug tenemos 74% de las viviendas son casas o villas, también se puede observar que existen un 0,01% de chozas.

Vialidad

Simiátug se encuentra dentro del área rural existe baja densidad de calles, entre ellas están hacia el sur la carretera principal que comunica la parroquia Simiátug con la parroquia Salinas y Guaranda y hacia el este la vía que comunica a Rio Blanco y Ambato, son lastradas de tercer orden la mayoría están en pésimas condiciones.

Las principales cooperativas de transporte que sirven a la parroquia son: la cooperativa Cándido Rada, Ambateñita, Águila Dorada en forma regular con frecuencias irregulares hacia la parroquia.

Energía eléctrica

El 68% de la población tiene el servicio de energía eléctrica de una red de empresa electica de servicio público, el 32% de las familias no cuentan con el servicio.

Eliminación de desechos solidos

El 62% de las familias queman la basura y el 1% de las familias eliminan la basura mediante carro recolector.

Agua y Alcantarillado

El 20% de las familias de la parroquia Simiátug no recibe agua por tubería sino por otros medios.

El 57% de las familias de la parroquia Simiátug no cuentan con alguna forma de eliminación de sus excretas o hacen en el campo libre, únicamente 0,12% de las familias eliminan sus excretas a través de red pública de alcantarillado.

1.4. Definición de términos

Antigualla

Es un objeto o una obra de arte antiguamente de tiempo lejano. Acontecimiento, suceso, noticia o hecho que se ocurrió desde la antigüedad o muy antiguo.

Aborigen

El término aborigen indica al hecho de que alguien (una persona, un grupo de personas) pertenecen a una cultura que ya no es la predominante en el lugar y que ha cedido lugar a una nueva, ya sea por violencia o por cualquier otro proceso o combinación de procesos.

Acequia

Una acequia es un canal por donde se conduce las aguas para regar.

Bilingües

Se define como la capacidad de una persona para utilizar indistintamente dos lenguas en cualquier situación comunicativa y con la misma eficacia.

Borsalino

Es una empresa de vestuario de Alessandria importante, a la que se le debe la invención de un tipo de sombrero de fieltro que por antonomasia tomo el nombre de Borsalino.

Belladona

Es una planta solanácea, venenosa, de la cual se extrae la atropina. Los campesinos la usan para fregar el abdomen cuando acomodan al niño.

Cosmovisión Es la manera de ver e interpretar el mundo. Se trata del conjunto de creencias que permiten analizar y reconocer la realidad a partir de la propia existencia. Puede hablarse de la cosmovisión de una persona, una cultura, una época, etc.

Coloniaje

Denominación que se da al periodo colonial de la historia de la América Española.

Cahuiña

Faja de lana gruesa tejida a mano de colores vivos, que usan como prenda de vestir para sujetar el anaco.

Deidad

Una deidad, o un dios, es un ser sobrenatural al que normalmente se le atribuye poderes importantes (aunque algunas deidades no se les atribuye poder alguno). Puede ser adorado, concebido como santo, divino, sagrado o inmortal, tenido en la alta estima, respetada o temida por sus adeptos o seguidores.

Etnoculturales

Definen a una etnia o raza en específico en cuanto a sus costumbres y tradiciones.

Emplasto

Hierbas machacadas que se amarran en la parte enferma, pueden ser también animales como es el caso del cuy o del sapo, que se amarran vivos en la parte enferma.

Quantug

Es un árbol, que alcanza unos dos metros de altura, tiene flores grandes de diversos colores, se las encuentra con más frecuencia anaranjada y amarilla. Se usan las pepas y flores para los locos

Hispanas

Es un término más abierto de uso más común, pues incluye a todos los países donde la influencia de la lengua y la cultura española son notables además de España, mientras que la primera acepción del término “hispanico” se relaciona más con asuntos propios de España o de lengua española, en particular aquellos relacionados con la historia temprana de España.

Manojo

Conjunto de cosas largas o estrechas agrupadas en forma de haz que pueden tomarse con la mano en un sentido longitudinal (un manojo de flores; un manojo de hierba).

Precolombinas

Que es anterior a los viajes y descubrimientos de Cristóbal Colon.
(Española, 2016)

Paleo patología

Es la disciplina científica que estudia las enfermedades padecidas por personas o animales en la antigüedad, a través de vestigios hallados en los huesos, restos orgánicos e inmediaciones donde se hallan dichos restos.

Prehispánicas

Es un adjetivo que se utiliza en referencia a lo que existía en América antes de la llegada de los españoles. El término puede referirse a culturas, idiomas, construcciones y cualquier otra cosa con existencia previa a la conquista española de gran parte del continente.

Pluridocentes

Instituciones que contienen dos y cinco docentes.

Riñonada de borrego

Grasa o manteca que se encuentra alrededor del riñón del borrego, es considerada como remedio fresco, se usa para heridas, golpes, lisiados, chupos, diarrea y en el parto. Puede ser guardada por mucho tiempo conservándola envuelta en hoja de chilca.

Subalpino

Se aplica a la región que tiene menos altura que la alpina y es inmediata a ella.

Shicgras

Es un objeto elaborado con cabuya y lana de borrego, muy usado por las mujeres indígenas de la Sierra; como bolso personal, para llevar dinero, recoger capulí y conservar semillas de maíz, frejol y otros

Símiles

Los símiles consisten en la comparación entre dos cosas sin relación: personas, seres, lugares y conceptos, intentando establecer una relación

explícita entre algo real y algo imaginario. Usan palabras el “como”, “cual”, “se asemeja a”, “que”, o “símbolos”.

Suasan

Calentar algo directamente en el fuego.

Verija

Parte del cuerpo que se cubre por vergüenza, corresponde a la parte del pubis

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

1.1. Enfoque

La presente investigación se involucra en el enfoque cualitativo, en consideración de que hemos sido participantes directas de este trabajo, con los sujetos motivos de investigación; por otra parte, la recolección de la información se la realizó mediante técnicas, entrevistas, observaciones participantes, videos, grabaciones.

1.2. Nivel de Investigación

Descriptiva.- Porque nos permitió conocer información receptada por los sujetos de investigación tales como: yachak, curanderos, parteras, limpiadores, hierbateros, sobadores, fregadores e instituciones de salud, educación medios de comunicación (radio) y la fundación RUNAKUNAPAK YACHANA en cuanto a medicina ancestral que tiene la parroquia Simiátug en su casco central.

Retrospectiva.- Esta investigación recopila información por medio de entrevistas realizadas a las personas que habitan en Simiátug central, sobre la utilización y la práctica de la medicina ancestral en tiempos antiguos y actuales.

Prospectiva.- Porque se va plantear la propuesta de la medicina ancestral en la época moderna.

1.3. Diseño

Transversal.- Porque la investigación se realizó dentro de un tiempo determinado, esto es durante los meses de Mayo a Octubre del 2017.

1.4. Métodos

Inductivo- Deductivo.- Nos sirvió para armar el marco teórico, realizando un proceso mental de análisis y síntesis.

Etnográfico.- Este método nos aportó para la obtención de información sobre la práctica de la medicina ancestral de personas tales como: yachac, curanderos, parteras, limpiadores, hierbateros que forman parte de la fundación RUNAKUNAPAK YACHANA de la parroquia Simiátug.

1.5. Población y Muestra

Población

La población que consideramos hasta la fecha de la investigación, no se conoce a ciencia cierta cuál es el número de pobladores que habitan en Simiátug Central. Sin embargo, según relató la Sra. Laura Azogue responsable de Salud Intercultural en el Centro de Salud Simiátug, quien manifestó, de que aproximadamente existen 400 habitantes entre indígenas y no indígenas, esta información se obtuvo en base a la aplicación realizada de fichas familiares por el Centro de Salud.

Muestra

Para el presente trabajo de investigación fundamentada en los datos antes citados, nos impusimos la muestra para realizar la entrevista a 50 personas prestadoras de Medicina Ancestral según el siguiente detalle:

- Curandero
- Fregadores
- Hierbateros
- Limpiador
- Otros (instituciones de salud, educación medios de comunicación (radio) y la fundación RUNAKUNAPAK YACHANA)
- Parteras
- Sobadores
- Yachaks

N°	NÓMINA DE PRESTADORES DE MEDICINA ANCESTRAL.	CATEGORIA							TOTAL
		CURANDERO	FREGADORES	HERBATEROS	LIMPIADOR	OTROS	PARTERAS	SOBADORES	
1.	Ángel Misael Toalombo Chisag	1							1
2.	Segundo Caiza	1							1
3.	Luis Israel Chávez Ruiz		1						1
4.	Juana Chimborazo			1					1
5.	Nataly Yanchaliquin			1					1
6.	Segundo José Poquiza Chimborazo			1					1
7.	María Laura Ruiz Caisaguano			1					1
8.	Ángela María Mazabanda Pungaña			1					1
9.	María Ángel Yanchaliquin Cocha				1				1
10.	María Ángela Allas Chimborazo				1				1
11.	Luis Alfredo Cañar				1				1
12.	Laura Azogue					1			1
13.	Dr. Marco Pillo					1			1
14.	Juan Chulco					1			1

15.	Mercedes Caiza									1
16.	Manuel Yanchaliquin									1
17.	Alcides Ayme									1
18.	Ángel Enrique Quisintuña Azogue									1
19.	María Gregoria Chisag Chimborazo									1
20.	María Zoila Ayme Ayme									1
21.	María Juana Chisag Yanchaliquin									1
22.	Gerónimo Yanchaliquin Azogue									1
23.	María Martina Yanchaliquin Yanchaliquin									1
24.	María Elena Yanchaliquin Yanchaliquin									1
25.	Segundo Julián Azogue Azogue									1
26.	Blanca Laura Chisag Azogue									1
27.	María Dolores Chimborazo Chimborazo									1
28.	Segundo Aurelio Yanchaliquin Punina									1
29.	María Rosa Poaquiza Delgado									1
30.	Ángel Alfonso Sinchigalo Ayme									1
31.	María Amada Ayme Sinchigalo									1
32.	María Carmen Uquilla Erazo									1

33.	Rosa Chimborazo									1
34.	Eufemia Chimborazo Talagua									1
35.	Segundo Ignacio Chulco Chisag									1
36.	María Curina Chisag									1
37.	Héctor María Martínez Chisag									1
38.	Segundo Francisco Guamán									1
39.	Manuel Quishpe Caiza									1
40.	Segundo Vicente Ayme									1
41.	Segundo Manuel Caiza Punina									1
42.	Humberto Mazabanda Chanaguano									1
43.	Segundo Francisco Allas									1
44.	Segundo Gaspar Yanchaliquin Avalos									1
45.	Segundo Juan Tixilema Chimborazo									1
46.	Ángel Rafael Poaquiza Punina									1
47.	José Manuel Poaquiza Delgado									1
48.	Segundo Juan Tibiano Ramos									1
49.	Segundo Arturo Azogue									1
50.	Segundo Manuel Tibiano									1

TOTAL	2	1	5	3	6	21	4	8	50
--------------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------	----------	----------	-----------

(Azogue L. , Censo de los prestadores de Medicina Ancestral, 2013)

Elaborado por: Chimbo Morocho Erika Maritza y Guamán Curi Mónica Alexandra.

1.6. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.

Se utilizó como técnica una entrevista que se realizó en base a 10 preguntas y se aplicó a 50 personas prestadoras de medicina ancestral, e instituciones de salud, educación medios de comunicación (radio) y la fundación RUNAKUNAPAK YACHANA en cuanto a medicina ancestral que tiene la parroquia Simiátug en su casco central.

1.7. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos (Estadístico utilizado), para cada uno de los objetivos específicos.

- ✓ La entrevista se realizó mediante grabaciones de audio y video a las personas elegidas por sus conocimientos en Medicina Ancestral.
- ✓ Transcripción de la información obtenida para la construcción del trabajo de investigación.
- ✓ Ubicación adecuada de las normas de redacción normas APA.
- ✓ Sistematización de la información
- ✓ Depuración de la información
- ✓ Transcripción definitiva.

CAPITULO IV

RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS

4.1.Medicina Tradicional en la parroquia Simiátug.

Según el diagnóstico y entrevistas realizadas, se observa que existen los denominados Yachak o curanderos encargados de resolver problemas físicos mediante el uso de hierbas y limpieas (Hierbateros y limpiadores), existen parteras que atienden a las mujeres especialmente en épocas de parto.

En las comunidades de la Zona Alta y sub trópico son las que más utilizan una amplia variedad de plantas medicinales; muchas de ellas silvestres. Las comunidades de la zona alta, andina, se caracteriza por conocer muchas plantas curativas; aromáticas, árboles y arbustos para curar mal vientos y mal aire, mal ojo, fiebres, espantos, se utilizan la flores, tallos, semillas y raíces de la plantas. En el casco parroquial, la variedad de plantas medicinales disminuye por la incursión de la medicina occidental y a la participación de profesionales de salud.

4.2. Entrevistas realizadas a los prestadores de la salud en Medicina Ancestral y Otros (Cs Simiátug, Instituciones de Salud, Educativa, Comunicación (Radio) y Fundación RUNAKUNAPAK YACHANA).

CURANDERO



SR. ANGEL MISAEAL TOALOMBO CHISAG

Según el testimonio del Sr. Misael Toalombo nos refiere que su interés sobre la medicina ancestral despertó desde la niñez dedicándose plenamente a la práctica de estos procedimientos, sin verse afectado con el crecimiento de la Medicina Occidental, ya que aún existen personas creyentes en el poder de la naturaleza.

Él nos cuenta que muchas de las veces en el caso de los niños sus padres los llevan al Centro de Salud le envían medicación y el siente que se empeoran ya que el problema que él determina en la mayoría de los casos se trata de una mala energía transmitida por personas negativas, utiliza una mezcla compuesta por marco, hierba buena, santa maría, canela y uña de gato formando una infusión, se frota suavemente en las palmas de las manos, en la cabeza y estomago del niño, después de este procedimiento el tratamiento es mantenerle en reposo, evitar que el niño se asuste, para lograr la recuperación al siguiente

día. Una de las recomendaciones que él manifiesta es que si el niño está lactando la madre no deberían ingerir alimentos irritosos y dulces ya que puede perjudicar la salud del niño. Para las personas adultas según el Yachak-Curandero dice que muchas de las veces debido al estrés del trabajo, preocupaciones tienden a manifestar irritabilidad, colerín, dolor de la cabeza e insomnio, el tratamiento que utiliza para este tipo de dolencia es una agua de manzanilla que se da de tomar y que se coloca una compresa con esta agua en la cabeza.

Cuando el Yachak-Curandero no encuentra solución a una enfermedad él inmediatamente envía al Centro de Salud para ser atendidos (Tualombo, 2017).

CURANDERO

SR. SEGUNDO CAIZA

Don Segundo empezó a ayudar a sus pacientes cuando cumplió 30 años, durante su adolescencia se dedicó a aprender este don que Dios le dio como manifiesta él, viajo por otras provincias donde iba intercambiando conocimientos con “taitas” y “mamas” que se dedicaban a practicar la medicina ancestral.

Todos estos conocimientos adquiridos le enseñaron a darse cuenta que cuando el limpia con cuy y este emite sonidos muy altos el paciente está muy enfermo, cuando se cae el pelo del animal manifiesta ser un mal muy avanzado y cuando este se orina el tratamiento será largo y difícil es decir necesitara de varias sesiones. Algo no muy común en él es que no utiliza velas o huevos como otros curanderos lo hacen (Caiza S. , Prácticas Culturales Ancestrales de Salud, 2017).

FREGADOR

SR. LUIS ISRAEL CHAVEZ RUIZ

Luis Chávez de 56 años de edad tercer hijo de tres hermanos nos cuenta sobre su vida como fregador, que inicio desde los 15 años de edad impartándole el conocimiento mediante su padre ya que venía practicando este procedimiento hace varios años atrás.

También nos dice que una de las cosas más importantes que un fregador debe tomar en cuenta, es que al momento de fregar la parte lisiada debe verificar si no existe hinchazón ya que este puede provocar un falso diagnóstico y en vez de ayudar al enfermo lo perjudicaría en su salud.

El sr Luis a lo largo del tiempo ha venido ayudando a las personas necesitadas de su trabajo con la colaboración de su esposa ya que es ella quien prepara los emplastos y remedios para facilitar el trabajo y aliviar el dolor al enfermo, después de todo este procedimiento el enfermo debe mantener la parte fregada en total reposo, para luego pasado tres días la parte fregada volverá a su sitio normal logrando su recuperación (Chavez, 2017).

HIERBATERA



SRA. JUANA CHIMBORAZO

La Sra. Juana nos cuenta que desde los 17 años ella aprendió estas prácticas y quien le enseñó sobre estas prácticas fue su mamá, ya que cuando estaba en un parto ella le dijo que mire como atendía un parto ella desde aquella vez ha sido quien ayudo en los partos de sus hijas.

Por otro lado ella cree que todo remedio y la cura de muchas enfermedades se encuentran en la Pachamama y que nosotros los seres humanos somos quienes destruimos la naturaleza porque para ellos es considerado como un lugar sagrado piensa que cuando una personas acuden al Centro de Salud y les ponen inyecciones ahí mismo es donde el cuerpo pierde la fuerza ya que entra el frio al

cuerpo y en comparación con personas mayores que solo utilizan medicina ancestral viven más años.

Las plantas medicinales que más utiliza para enfermedades como la fiebre, tos, mal viento y en el sobrepeso, ella utiliza flor de saisa, toronjil, manzanilla, hierba luisa, anís, raíz de habas, tallo de orraja, hoja de arrayan, laurel, guayusa entre otras plantas realizando así infusiones o baños por días o semanas para aliviar el dolor.

Ella siente alegría por el conocimiento que Dios y la Pachamama le dieron por esa misma razón ella trasmite esa sabiduría a su hija ya que a ella le interesa mucho aprender esta práctica ancestral (Chimborazo J. , 2017).

HIERBATERA



SRA. NATALY YANCHALIQUIN

A sus 30 años de edad la Sra. Nataly nos cuenta que le gusta mucho este don de saber que enfermedades ella puede curar por medio de plantas y aunque recién ella es muy joven sabe de la mayoría de enfermedades que comúnmente se presentan en su comunidad, cuando sus vecinos le conversan que es lo que le pasa a su enfermero ella les recomienda ir al cerro o en las zonas alejadas que plantas utilizar para limpiar o dar de tomar a su familiar.

Ella aprendió y va aprendiendo de su tía quien no quiso revelar el nombre de dicha persona cuenta que cuando iban a pastar ganado su tía le enseñaba la utilización de las plantas que encontraban en el camino se siente satisfecha el saber que en la

madre tierra está la cura de muchas enfermedades dice que hasta la planta más pequeña esta la cura de enfermedades, recomienda también que cuidemos a nuestra madre tierra (Yanchaliquin N. , 2017).

HIERBATERO

SR. SEGUNDO JOSE POAQUIZA CHIMBORAZO

El Sr Segundo Poaquiza de 64 años de edad residente en la comunidad de Boliche de la parroquia Simiátug, identificado como Prestador de la Medicina Ancestral ya que se lo considera como un hierbatero de gran prestigio. El señor Segundo nos relata su vida como Hierbatero que inicio cuando congregó matrimonio a los 18 años, observando a su suegro practicar ese procedimiento, despertó su interés por seguir practicando este procedimiento porque en la nueva familia se la consideraba como una costumbre.

Don Segundo cuenta que de la ayuda de las hierbas medicinales como la ruda y el romero son las esenciales para realizar una limpia y alejar a las malas energías de cualquier tipo de enfermo (Poaquiza S. , 2017).

HIERBATERA

SRA. MARÍA LAURA RUIZ CAISAGUANO

La Sra. Laurita como muchos la llaman se ha dedicado desde muy joven a ser hierbatera conoce mucho de las plantas que existe en su parroquia nos dice que la plata más pequeña tiene un poder muy grande nos comenta alguna de las plantas que ella recomienda como es el llantén, la malva, la manzanilla e incluso plantas del cerro como ella manifiesta, adquirió este saber de su padre pues él se dedicaba a esto cuando estaba con vida por ser la hija mayor y favorita de él, aprendió estos saberes, algunas personas dice que vas hasta su casa a preguntarle que remedio o

que planta será buena para la enfermedad de su pariente cuando ella tiene un tiempito libre va y las consigue en su casa tiene un pequeño huerto con plantas medicinales siempre ha preferido tomar aguas frescas con las plantas que ella mismo siembra, también sale al centro de Simiátug a vender algunas de las plantas porque dice que no solo es el valor económico si no la importancia de las plantas. Además se siente orgullosa del don que tiene pues dice que aporta con un granito de arena con la recuperación del enfermo (Ruiz L. , 2017).

HIERBATERA

SRA. ÁNGELA MARÍA MAZABANDA PUNGAÑA

María Mazabanda de 56 años de edad residente de la comunidad de Chigue, cuenta su trayectoria como hierbatera que dio inicio a temprana edad desde que su madre padeció una enfermedad de la cual no encontraban cura, ni tampoco contaban con los debidos recursos económicos.

Eso la incentivo a buscar ayuda a una mujer que conocía sobre la medicina ancestral que habitaba en una comunidad lejana a su casa, la señora Ángela llevo a su madre a que le ayudara a reestablecer su salud y desde ahí observo el procedimiento que realizo la mujer el cual le quedo en su mente por seguir con esa tradición.

Una de las plantas medicinales más importantes que la señora Ángela dice que no puede dejar de cultivar en el hogar es la manzanilla, ya que esta es de gran beneficio tanto para aliviar cualquier tipo de dolor como para curar heridas (Mazabanda A. , 2017).

LIMPIADOR

SR. MARÍA ÁNGEL YANCHALIQUN COCHA

El Sr. Ángel nos cuenta que su vida de limpiador empezó a los 20 años pues dice que en la tierra existe el bien y el mal algunas personas que se encuentran débiles adquieren rápidamente enfermedades como: mal viento, mal aire y maligno fuerte dice que los niños por ser inocentes adquieren rápidamente especialmente cuando

van con sus padres por lugares alejados, él recomienda llevar a sus hijos con hojas de ruda en el gorro es una forma de mantener el niño protegido manifiesta, realiza limpias con marco, ruda, santa María, entre otras, nos dice además que quien le enseñó hacer todo esto fue su padre pues él hacía lo mismo muchas personas van a su casa para limpiar a sus hijos, él al igual que se padre comparte sus conocimientos con su hijo mayor pues el pidió que le enseñara el siente orgullo el ver que cuando él no esté en este mundo quedara su hijo para seguir con esta tradición (Yanchaliquin M. A., 2017).

LIMPIADORA

SRA. MARÍA ÁNGELA ALLAS CHIMBORAZO

Mama angelita como le llaman sus nietos nos cuenta un poco de su historia como limpiadora pues dice que es muy satisfactorio saber todo lo que la madre naturaleza les da se siente orgullosa de pertenecer a este grupo de prestadores de medicina ancestral puesto que a través de su conocimiento otras personas se pueden curar del mal que los aqueja dice que con la mezcla de algunas plantas ella limpia cuando los enfermos llegan a su casa a simple vista sabe que le pasa cuando el paciente sale de su casa se ve con otro semblante cuando llegan niños a su casa los limpia varias veces para que ese mal se vaya recomienda utilizar manillas con lana de llama dice que es un buen protector otra forma es cuando están por lugares que el niño va por primera vez llamarlo por su nombre y decirle vamos se hace esto porque los niños son seres inocentes y es más común que a ellos les aqueje estas enfermedades ella al igual que muchas personas piensa que es importante el no dejar que la medicina ancestral se pierda por eso inculca a sus hijos este saber dice que con el tiempo ellos así como yo ayude ellos también ayudaran (Allas M. , 2017) .

LIMPIADOR

SR. LUIS ALFREDO CAÑAR

El señor Luis Cañar de la comunidad de Talahua de 60 años de edad, primer hijo de 8 hermanos hijo de Alberto Cañar y María Zaruma nos cuenta sus experiencias como limpiador que empezó a los 14 años de edad, aprendió de su padre ya que él era un efectivo limpiador en la comunidad.

Dice que él aprendió este oficio por necesidad ya que no contaba con muchos recursos económicos para sustentar a toda su familia por lo que decidió independizarse a temprana edad, Luis fue el único de sus hermanos que heredo esta enseñanza de su padre. Las herramientas más utilizadas por el señor Luis son hierbas del cerro, velas blancas, gallinas culecas, fósforos y trago alcanforado (Cañar, 2017).

SRA. LAURA AZOGUE



La Sra. Laurita Azogue encargada de salud intercultural en el centro de salud indica que hay personas que conocen muy bien y de manera empírica el manejo de los productos naturales, pero que si es muy importante estudiarlos a nivel profesional ya que muchos sirven para curar y también en otras ocasiones pueden ser tóxicos por eso debe tener en cuenta la cantidad, el tiempo y cuál es la mezcla que se hace para realizar una infusión o para el uso que sea. En la medicina ancestral se unen los reinos animal y vegetal, a más de los montes se pasa el huevo ya que es

una célula que recoge todas las malas energías. Laurita manifiesta que la medicina tradicional sirve para satisfacer las necesidades de las zonas rurales e incluso de los habitantes de comunidades de la zona rural ya que la medicina ancestral llega a lugares más apartados donde muchas veces no hay acceso a la medicina occidental por ejemplo ella ayuda en los partos cuando algunas personas de las comunidades llegan a centro de salud por atención o porque se agravó el parto. También manifiesta que en el Centro de salud se ha implementado un huerto de plantas medicinales en donde predominan las más importantes y conocidas de la parroquia (Azogue L. , Prácticas Culturales Ancestrales de Salud, 2017).

DR. MARCO PILLO

Según el Dr. Marco Pillo Director del Centro de Salud de Simiátug manifiesta que; a pesar de los enormes avances que la ciencia médica nos ofrece existen muchas enfermedades para las que la medicina convencional no encuentra respuesta, en ocasiones se presentan cuadros clínicos sintomáticos que no logran ser diagnosticados ni por los mejores médicos frente a situaciones de malestar o enfermedad, toda persona desea aliviarse y recuperar su salud cuando esto sucede son muchos pacientes que, al momentos de buscar ayuda, recurren a tratamientos alternativos, ya sea por no encontrar una solución satisfactoria a sus malestares dentro de los tratamientos de la medicina convencional o por confiar más en la medicina tradicional de su propio pueblo. En el centro de salud se da la posibilidad de elegir a las pacientes que acuden a este establecimiento por atención la forma en la que quieren dar a luz ya sea en forma vertical o ginecológica la institución cuenta con elementos adecuados para la atención de partos en libre posición (Pillo, 2017).

SR. JUAN CHULCO

Vicerrector de la Unidad Educativa del Milenio AMAUTA-ÑAN

La medicina tradicional en la parroquia Simiátug está basada en la variedad de plantas silvestres existentes en el casco parroquial, usadas para la curación de muchas enfermedades adquiridas por el hombre muchas de las veces en cada familia existe una persona que se dedica o tiene el don de limpiar a cada miembro de su familia cuando este adquiere algún mal o padece de alguna enfermedad en cada familia existe un huerto en donde se cultivan plantas medicinales las más utilizadas: hierba buena, llantén, menta, toronjil, ruda, etc. (Chulco J. , 2017).

SRA. MERCEDES CAIZA

Integrante Fundación RUNAKUNAPAK YANCHANA

En lo que se refiere a la atención prenatal las madres del casco parroquial reciben atención médica durante el embarazo en el centro de salud parroquial. En la zona alta el parto se produce la mayoría de las veces sin atención de un profesional de salud, por el difícil acceso a estas comunidades o porque las madres gestantes no llegan a tiempo esta casa de salud en otras ocasiones acuden a esta institución por la atención del recién nacido un día después del parto (Caiza M. , 2017) .

SR. MANUEL YANCHALIQUIN

Encargado de la Radio

El Sr. Manuel nos cuenta un poco de lo que ha significado la medicina ancestral en la parroquia, pues cuando él era niño recuerda que su abuelo solía realizar estas prácticas culturales pues se dedicaba a limpiar a los enfermos con plantas que recogía en las quebradas de Simiátug, pues su abuelo sentía gran satisfacción al poder ayudar a los enfermos ya que las personas antiguas no creían mucho en la medicina occidental ellos eran partícipes de las palabras que en la madre tierra está la solución a todos sus males, muchas de las veces las personas antiguas pensaban que todo lo que les pasaba a ellos era un castigo divino y que solo las personas elegidas por

dios y con este don podían curar o tratar dichos males. Él cree que la medicina en su parroquia sigue viva ya que aún las personas mayores utilizan este medio para curarse y aun se sigue impartiendo a otras personas estos conocimientos cree también que su abuelo fue un gran participe para que la medicina tradicional se siga utilizando en estos tiempos (Yanchaliquin M. , 2017).

SR. ALCIDES AYME

Encargado de la Radio

El Sr. Alcides encargado de la radio en Simiátug, nos manifiesta que la medicina ancestral en su parroquia sigue intacta ya que a través del tiempo, el avance de la tecnología, y la actualización de la medicina occidental no se ha visto mucho el cambio en la parroquia ya que en las zonas alejadas y de difícil acceso pues la medicina ancestral sigue viva las personas de dichos sectores aun la practican piensa que como las personas de edad avanzada no se sentían en la necesidad de acudir a un médico porque ellos sabían cómo curarse sabían qué tipo de plantas eran las correctas para sanar sus males, hoy en día por el avance de la medicina occidental las personas de ahora ya no muestran tanto interés en aprender la práctica de la medicina ancestral porque en la zona centro acuden al centro de salud porque es más fácil el acceso a este servicio (Ayme A. , 2017)

PARTERO



SR. ÁNGEL ENRIQUE QUISINTUÑA AZOGUE

El Sr. Ángel Enrique Quisintuña Azogue nos manifestó que practica la medicina Ancestral hace aproximadamente 32 años, cuenta que aprendió de la señora Corina Lusentuña a temprana edad, mostrando interés a la hora de aprender ya que se veía obligado al mismo debido a que no se encontraba cura a varias enfermedades.

Ángel Enrique Quisintuña Azogue considera que al ser Partero-Hierbatero es más que un trabajo una vocación que Dios le brindó. También nos comenta que su trabajo se basa más en la ayuda a la llegada de un ser humano al mundo, más no a interrumpir el nacimiento del mismo.

Una de las experiencias vividas por parte del Sr. Ángel Enrique Quisintuña nos dice que hace años atrás asistió un parto mediante la ayuda de agüitas de plantas medicinales como la manzanilla, dos cordones empapados de alcohol amarrados al cordón umbilical para cortarlo, la satisfacción que él siente es muy grande ya que por este don que él tiene ha permitido traer varias vidas al mundo (Quisintuña, 2017).

PARTERA



SR. MARÍA GREGORIA CHISA CHIMBORAZO

La Sr. María empezó a realizar esta práctica desde los 18 años de edad ella manifiesta que con solo 3 veces que observo aprendió a realizar estos procedimientos, aprendió a encajar al guagua cuando este no estaba encajado por medio de masajes y maniobras lograba que él guagua tome una posición correcta para su nacimiento ella nos manifestaba que también cuando la familia de la recién dada a luz le pedía que encaderada a la misma, ella lo hacía pasadas 4 noches después del parto, también cuenta que su trabajo va enfocada a la madre, asistir a la misma mientras que del recién nacido ella optaba que sea un médico quien lo valore por eso pedía a los familiares que lo lleven al centro de salud buscando así el beneficio de la madre e hijo.

Cuando se presentaba alguna complicación durante el parto o cuando no lograba que él bebe encajara recomendaba asistir inmediatamente al Centro Salud (Chisa, 2017)

PARTERA



SRA. MARÍA ZOILA AYME AYME

La Sr. María Zoila Aimé nos brindó un poco de su tiempo para relatarnos su vida como partera-fregadora nos manifiesta que desde los 15 años adquirió el conocimiento de su abuelita paterna y desde ahí viene ayudando a muchas madres a traer al mundo a sus hijos, ya que nos manifestó una experiencia vivida en la ciudad de Ambato en la cual asistió 3 partos a la vez sin complicación alguna gracias a la bendición de Dios.

Otra de las funciones que la señora María realiza es la de fregadora en la que consiste primero en examinar y encontrar la parte lisiada, friega fuerte y si hay hinchazón ella no puede curar porque se equivocaría en el diagnóstico además haría mal antes que bien al enfermo, lo que recomienda es realizar baños y colocar paños para que se deshinche, esto se hace hirviendo riñonada de borrego, malva dos veces al día (Aime, 2017).

PARTERA



SRA. MARIA JUANA CHISAG YANCHALIQUIN

La Sra. Juana nos cuenta es que a los 15 años ella aprendió este don de fregar solo observando como su tía fregaba y una de las experiencias que ellas no cuenta es que su mamita se lisio el pie y como la situación economía nos les permitía pagar un fregador entonces fue quien le dijo que ella seria quien le iba a fregar el pie su madre se curó del pie gracias a la fregada de su hija ese fue el inicio de una nueva etapa en su vida desde aquella vez ha venido fregando lisiados con ayuda de sebos de animales como por ejemplo del borrego, se ayuda también con vaselina.

En el caso de partos ella acostumbra dar de tomar agua de manzanilla en el caso de que la persona que va a dar a luz quiera también suele utilizar la clara de huevo crudo lo bate bien y da de tomar para facilitar el parto y la pluma de la gallina para que tenga fuerza para cortar el cordón umbilical ella utiliza tijeras una vez hervidas, recomienda una dieta rica en alimentos nutritivos que ayuden a la producción de leche para una crecimiento del niño fuerte y sano y una recuperación absoluta de la madre (Chisag M. , 2017) .

PARTERO



SR. GERÓNIMO YANCHALIQUN AZOGUE

Don Gerónimo o Geruncho como lo llaman sus conocidos nos cuenta que empezó desde pequeño hacer el bien con la bendición de dios, nadie le enseñó el cree que simplemente la persona que se dedican a realizar estas prácticas nacen con el conocimiento son aquellas personas que tienen el corazón sano y con la ayuda de Dios.

Nos cuenta que hoy en día no se dedica a ser partero por su avanzada edad ya no avanza a ver pero una de sus experiencias cuando aún se dedicada a ser partero fue que cuando tenía un parto él solía cortar el cordón con algodón y tijeras él no era de las personas que encaderaba simplemente recomendaba una buena alimentación con cuy de 1 año de edad según él esa dieta favorecía a la madre y al niño (Yanchaliquin G. , 2017)

PARTERA



SRA. MARÍA MARTINA YANCHALIQUN YANCHALIQUN

La Sra. María nos da a conocer su vida como partera que dio inicio desde los 15 años, cuenta que mediante sus experiencias vividas su interés por esta vocación va creciendo cada día con más fuerza.

Martina hija de tres hermanos relata que una de las cosas más importantes que debe tomar en cuenta una partera es que al momento del parto se debe permitir el apoyo no solo del padre de la criatura sino también de las familia para así obtendrá un mejor resultado en su trabajo (Yanchaliquin M. , 2017).

PARTERA



SRA. MARÍA ELENA YANCHALIQUN YANCHALIQUN

La Sra. María nos supo manifestar como es su trabajo como partera hablando primeramente sobre el objetivo que ella se plantea que es ayudar a que el niño llegue al mundo, también nos dice que una de las cosas que ella realiza antes de su actividad como partera es que siempre se encomienda a Dios mediante una oración, pidiéndole la bendición y la fortaleza para realizar su trabajo con éxito, dado el mismo comienza su labor solo con la ayuda de un familiar o el conyugue de la señora.

El instrumento que la señora María prefiere utilizar al momento del corte del cordón umbilical es el palo de sigse bañado el alcohol, ya que este ayuda a un mejor descenso de la placenta, cuando ve que él bebe y la mama recién parida está bien recomienda tener una buena alimentación y a su vez se pone de acuerdo para encaderar a la mamá pasadas 4 mañanas si no presenta ningún problema (Yanchaliquin E. , 2017).

PARTERO



SR. SEGUNDO JULIAN AZOGUE AZOGUE

El partero y sobador Segundo, de 60 años de edad, heredo el don de ser partero desde muy temprana edad cuando acompañaba a su abuelito a realizar estos procedimientos ponía mucha atención en lo que su abuelo hacia nos cuenta que cuando había un parto el pedía que el cuarto donde iba a dar a luz este abrigado y principalmente en compañía de sus familiares esta es una forma de dar apoyo a la mujer con las palabras de aliento “puja, puja mujer que ya sale el guagua”, solía cortar el cordón umbilical con tijeras sumergidas en alcohol, recomendaba a los familiares que le den a la recién parida una alimentación rica granos, harinas, caldos y las comúnmente llamadas coladas esto ayudaba a la madre a producir abundante leche para que el “guagua” crezca sano y fuerte.

Su historia de sobador empieza con el golpe del brazo de su hija nos cuenta que cuando era niña se cayó del burro, como no le era posible ir al centro de salud por lo lejos de su vivienda y como no confiaba mucho en los médicos él sobaba el brazo de su hija tratando de acomodar la parte golpeada, utiliza pomadas realizadas a base de cebos de animales y plantas medicinales desde aquella lesión de su hija él se ha dedicado a ayudar a sus vecinos cuando necesitan de los servicios de él (Azogue S. , Prácticas Culturales Ancestrales de Salud, 2017).

PARTERA

SRA. BLANCA LAURA CHISAG AZOGUE

La señora Laura Chisa cuenta su vida como partera que dio inicio a temprana edad porque le ayudaba a su madre a realizar este procedimiento, que en su familia se lo consideraba como un conocimiento esencial que debía tener toda mujer en la comunidad, también nos cuenta que su interés por aprender creció más y más debido a que entonces su madre no se encontraba muy bien de salud por eso ella quería heredar su vocación para tenerla más cerca de su vida.

Laura Chisa de aproximadamente 54 años de edad refiere, que una mujer embarazada es la persona considerada como enfermo más importante ya que se trata de salvar dos vidas al mismo tiempo, también nos dice que antes de realizar su trabajo siempre hace una oración a Dios por el bienestar tanto para la madre como para el hijo.

Una de las cosas que la señora Laura recomienda realizar es quemar palo santo en la habitación para abrigar el cuerpo de la mujer, ayudando así a obtener un mejor resultado (Chisag L. , 2017).

PARTERA

SRA. MARÍA DOLORES CHIMBORAZO CHIMBORAZO

Mama María como muchos en su sector la conocen, la Sra. María nos cuenta un poco de su historia como partera pues a los 11 años ella acompañaba a su madre quien se dedicaba a lo mismo, y se podría decir ella era ayudante de su madre manifiesta que antes ellas no contaban con todo lo que ahora la medicina occidental ofrece pero ellas tenían que realizar estos procedimientos con lo que tenía a su alcance claro que tenía mucho cuidado en cortar el cordón en como recibían al niño y los cuidados hacia la madre, nos cuenta que para cortar el cordón lo hacía con tijeras sumergidas en alcohol y dos hilos de saquillo, cuando el “guagua” estaba fuera y no presentaba ninguna anomalía esperaba que la placenta salga por sí sola, una vez afuera la Sra. María felicitaba a la madre por la fuerza

que tuvo al momento del parto y deseaba muchas bendiciones para el crecimiento fuerte y recuperación de la madre y el hijo (Chimborazo M. , 2017).

PARTERO

SR. SEGUNDO AURELIO YANCHALIQUN PUNINA

Don Segundo es el segundo de 7 hermanos nos cuenta que desde que tenía 15 años se dedicó a ser patero para él es una satisfacción muy grande el saber que por las manos de él varios niños de su sector llegaron al mundo sanos y fuertes sin ninguna complicación nos comenta que fue su madre que en paz descansa la que le enseñó esta práctica ancestral pues dice que cuando su madre iba a dar a luz al quinto de sus hermanos no contaba con nadie para que su madre pudiera “parir” entonces su madre le iba diciendo que nomás él debía hacer para que tuviera un parto normal gracias a Dios como una y otras vez el agradece su hermano salió sano y fuerte desde ahí a él se dedicó ayudar a las mujeres a dar a luz pues por la lejanía del centro de salud algunas personas no llegaban. Él ha viajado por muchos lugares del Ecuador ayudando, nos cuenta que venían a buscarle desde muchos lugares hasta la fecha no ha tenido alguna complicación pues siempre antes de cada parto se encomienda a Dios (Yanchaliquin A. , 2017) .

PARTERA

SRA. MARÍA ROSA POAQUIZA DELGADO

La Sra. Rosa nos cuenta que cuando era niña le llamo mucho la atención ver su tía María como hizo que su mama diera a luz en su casa y sin ninguna complicación nos cuenta que su tía solía hacer que la familia de la de la embarazada este presente al momento del parto pues decía que era parte de sus procedimientos pues decía que eso daba fuerza a la madre desde ese entonces ella siguió los pasos de su tía realizar el mismo procedimiento cuando ella tenía un parto ella como muchas personas cree que este es un don que Dios da a las personas de buen corazón. Hasta actualidad dice que no ha tenido ninguna complicación en sus partos puesto que acostumbra ver a las madres unas semanas antes con el fin de ver si él bebe esta en buena posición de lo contrario ella realiza masajes para tratar de encajar

bien al bebe si esto se da puede ser un parto tranquilo y si no recomienda acudir al centro de salud (Poaquiza M. , 2017).

PARTERO

SR. ÁNGEL ALFONSO SINCHIGALO AYME

Don Ángel Ruiz es una persona muy reconocida en la parroquia ya que se ha dedicado a ser partero por muchos años nos cuenta que los partos han sido múltiples cuando era joven las experiencias que ha tenido de la misma forma, su madre fue quien le enseñó este saber, piensa que hoy en día esto de ser partero ha decaído mucho por la actualización de la medicina occidental dice que ahora las personas prefieren acudir allá porque es más seguro según dicen algunas personas , el no comparte el hecho de que la mujer deje que médicos le toquen le hagan los llamados “Tactos” o que les pongan medicamentos para acelerar el parto , el manifiesta que esto se debe dar de forma natural hace una comparación entre estas dos medicinas pues dice que él dejaba que los familiares acompañen a la parturienta y estén apoyándole en cambio la medicina occidental no permiten que este un familiar, él se siente satisfecho con todo lo que ha hecho por las personas de su parroquia y valora mucho el legado que su madre (Sinchigalo, 2017).

PARTERA

SRA. MARÍA AMADA AYME SINCHIGALO

La Sra. María a sus 57 años de edad nos comenta que el ser partera ha sido muy significativo para ella porque gracias al saber de ella, ha logrado que muchas de sus primas hermanas sobrinas comadres etc. Han traído a este mundo muchos niños ya que fue un hermoso don que su abuelita paso a su madre y su madre a ella, nos comenta que utiliza agua de manzanilla para relajar a la madre le recomienda estar tranquila y que guarde fuerzas para el momento del parto como muchas otras parteras corta el cordón con tijeras sumergidas en alcohol, es de las personas que pasadas 4 mañanas encadera, utiliza sebos de animales (manteca de gallina) para este procedimiento al igual que hace bañar a la madre con plantas

medicinales dice que ayuda a que la madre se sienta aliviada después de todo el proceso del parto recomienda llevar una dieta de 40 días con una alimentación con alimentos que cosechan en sus tierras (Ayme M. , 2017).

PARTERA

SRA. MARÍA UQUILLA ERAZO

La señora María Uquilla residente de la comunidad de Talagua a sus 54 años de edad nos relata cómo ha sido su vida como partera que dio inicio a los 15 años de edad ya que quedó huérfana de madre y su padre lo abandono por lo que se vio obligada a buscar como sustentarse económicamente.

Este oficio la señora María dice que lo heredo de su abuela quien era considerada una de las mejores parteras de su pueblo, unas de las aguas que la señora María utiliza es el agua de pepa de chirimoya para calentar el vientre de la madre facilitando su expulsión y así evitar cualquier tipo de complicación (Uquilla, 2017).

PARTERA

SRA. ROSA CHIMBORAZO

La señora Rosa de 66 años de edad residente de la comunidad de Talahua nos cuenta su vida como partera que empezó hace años atrás, aprendió observando como su madre practicaba este procedimiento con las mujeres que acudían a su domicilio a que les ayude a dar a luz a sus hijos mediante la utilización de remedios caseros.

Una de las cosas que más nos llamó la atención es que la señora Rosa comento que estaba consciente de la responsabilidad que llevaba cuando atendía un parto y que toda partera debe ser capaz de brindar la supervisión, la asistencia necesaria durante el trabajo de parto y en el periodo de posparto, así como también la asistencia inmediata del recién nacido (Chimborazo R. , 2017) .

PARTERA

SRA. EUFEMIA CHIMBORAZO TALAGUA

La señora Eufemia Chimborazo de 56 años de edad habitante de la comunidad de potrero, identificada como prestadora de la salud nos dio a conocer su extensa trayectoria como partera que empezó desde temprana edad viendo a su madre como realizaba dicho procedimiento.

Una de las principales diferencias que la señora Eufemia dice que tiene al realizar su trabajo a diferencia con las diversas parteras existentes en la comunidad, es que en caso de presentarse cualquier complicación durante el parto prefiere aconsejar que acudan inmediatamente a cualquier casa de salud.

Ella demostró otra de las funciones que cumplen tras el parto: la ceremonia de cosido de boca que es un ritual en el que la partera simula que cose la boca al bebe mientras le da consejos para su vida, y le sugiere utilizar las palabras para ser un líder, un buen ciudadano y respetar a su madre (Chimborazo E. , 2017) .

PARTERO

SR. SEGUNDO IGNACIO CHULCO CHISAG

El señor Segundo de 64 años de edad residente de la comunidad de Chigue de la parroquia Simiátug, nos cuenta su vida como partero que inicio a temprana edad lo aprendió de su tío viendo como realizaba este procedimiento, a la mayoría de las mujeres embarazadas de la comunidad.

Segundo asegura trabajar de una forma coordinada, a partir de un reconociendo mutuo del valor y el sustento que tiene tanto de la medicina oficial como la ancestral y a la vez destaca la posibilidad que parteras/a trabajen juntos y en el mismo espacio para ayudar a una mujer en el momento del nacimiento de una nueva vida (Chulco S. , 2017).

PARTERA

SRA. MARÍA CURINA CHISAG

La señora María de 67 años de edad residente de la comunidad de Tomaloma, cuenta su relato sobre su vida como partera, ella aprendió de su abuela y de su madre todo lo que requería saber para ayudar durante un parto. También aprendió a identificar las plantas medicinales que crecen en los páramos y que se utilizan antes, durante y después del alumbramiento.

Cuenta que a diferencia del parto occidental, en un parto tradicional participan los familiares cercanos de la madre y se realiza en casa. La mujer abraza a su esposo o a su madre durante las contracciones y se coloca en cuclillas para facilitar la salida del bebe. Otra característica de la técnica que utiliza la señora María son los masajes para acomodar al bebe en el vientre y el manto después de su nacimiento ya que ayuda a la madre a reacomodar sus órganos y huesos.

La señora dice estar muy emocionada con su trabajo ya que ha venido impartiendo sus conocimientos a nuevas generaciones garantizando que esta sabiduría se preservara (Curina, 2017).

PARTERO

SR. HÉCTOR MARÍA MARTÍNEZ CHISAG

El señor Héctor Martínez de 70 años de edad residente de la comunidad del Tingo, cuenta su vida como partero que inicio desde muy pequeño aprendió viendo como su madre atendió el parto a su vecina que era muy cercana a la familia, encontrándose en ese momento con pocos conocimientos pero sin embargo afirma que gracias a la bendición de Dios todo salió bien.

Ya en estos tiempos el señor Héctor ha venido compartiendo sus conocimientos muy valiosos sobre las propiedades curativas de las plantas y también otras técnicas que son diferentes a la mayoría de los demás parteros existentes en la

comunidad, también nos dijo que él se plantea un objetivo antes de realizar su trabajo que es reducir la muerte materna (Martínez, 2017).

PARTERO

SR. SEGUNDO FRANCISCO GUAMÁN

El ampliamente reconocido como prestador de la medicina ancestral Segundo Guamán de 64 años de edad residente de la comunidad de Chigüé, nos dio a conocer su trayectoria como partero que empezó hace varios años atrás mediante los conocimientos impartidos día a día por su madre a temprana edad.

El señor Segundo considera que su trabajo es fundamental para la salud de las mujeres de la comunidades, ya que es un compromiso tanto para salud de la madre como del recién nacido, también nos dice que lo más importante que se debe tomar en cuenta durante el trabajo de parto explica la higiene de los instrumentos que se van utilizar, el lugar y sobre todo reconocer los síntomas de riesgo que impedirán un parto normal (Guamán, 2017).

SOBADOR

SR. MANUEL QUISPE CAIZA

Manuel Quishpe Caiza de 76 años de edad residente de la comunidad de Salaleo es un prestigioso sobador conocido por los habitantes de la parroquia Simiátug nos relató su trayectoria como sobador la que inicio a temprana edad cuando observaba a su padre realizar este procedimiento que le llamo mucho la atención practicarlos, desde ahí ha venido ayudando a las personas que requerían este servicio.

El señor Manuel dice que su trabajo no es difícil de aprenderlo porque requiere más de una fuerza espiritual, una buena técnica y la ayuda de una pomada hecha con plantas medicinales y cebo de animales para realizarlo (Quispe, 2017) .

SOBADOR

SR. SEGUNDO VICENTE AYME

Segundo Vicente Ayme de 64 años de edad residente en la comunidad del Tingo, identificado como prestador de la Medicina Ancestral como un sobador muy

conocido en toda la parroquia Simiátug, cuenta que su vida no ha sido muy fácil porque a temprana edad perdió a su padre, por lo que despertó su interés por seguir con la tradición de su padre ya que aprendió al verlo practicar.

El señor Segundo viéndose afectado en el ámbito económico ya que debía ayudar a su madre a sustentar a sus demás hermanos por ser el primer hermano de 4 siguientes, decidió trasladarse de casa en casa a disponer de su ayuda a las personas de la comunidad, con el fin de obtener un incentivo económico y así ayudar a su madre.

Don Vicente no dice que un sobador no solamente es la persona que reconoce cuando un tendón está recogido y alivia dolores, también ayuda a las mujeres a quedar embarazadas ubicando su pelvis en su posición correcta (Ayme S. , 2017).

SOBADOR

SR. SEGUNDO MANUEL CAIZA PUNINA

Don Segundo nos cuenta un poco de su historia como sobador nos dice que desde muy niño aprendió este don, le enseñó su abuelita pues creció con ella una de las experiencias que él siempre recuerda fue cuando fue a pastar los animales con ella él se cayó y se golpeó muy fuerte el pie su abuelita lo sentó y empezó a sobarlo, ese momento miro detalladamente como su abuelita realizaba este procedimiento tras varias sobadas él se sentía cada vez mejor , él le pidió a ella que le enseñara pues él también quería hacer esto con el paso del tiempo fue aprendiendo como hacerle incluso a utilizar sebos de animales según él tenía un gran poder para sanar el dolor se ha ido por varios lugares compartiendo y adquiriendo conocimientos con otras personas además sobando y curando a muchas personas cuando ve que es algo más fuerte él es quien recomienda acudir al médico porque él no puede sanar dicho dolor ya sea por una fractura o alguna otra cosa (Caiza S. , Prácticas Culturales Ancestrales de Salud, 2017) .

SOBADOR

SR. HUMBERTO MAZABANDA CHANAGUANO

Humberto Mazabanda Chanaguano de 50 años de edad resistente en la comunidad de Cascarillas, identificado como prestador de la Medicina Ancestral como un sabor muy conocido en toda la parroquia Simiátug, cuenta que su vida es difícil cuando era pequeño su madre le abandono luego despertó con la tradición de seguir adelante y ver lo que su madre hacía ya que a prendió al verlo practicar.

El Señor Humberto viéndose afectado en el ámbito económico ya que de vía ayudar a sus hermanos por ser el primer hermano de 3 siguientes decidió irse a otra ciudad para ayudar a las personas de la comunidad con el fin de obtener un incentivo económico y así ayudar a sus hermanos de menos edad (Mazabanda H. , 2017).

YACHAK



SR. SEGUNDO FRANCISCO ALLAS

Según relato del señor Segundo Francisco Allas manifiesta que desde los 9 años de edad sintió el interés por aprender y saber la práctica de la Medicina Ancestral, pertenece a la Asociación de Yachak Bolívar, presta sus servicios al Centro de Salud de Simiátug los días miércoles de 10:00 a 11:00, trabajando en conjunto con la medicina occidental, manifiesta también que cuando en la medicina occidental

no encuentra cura los médicos del centro de salud y sus familiares optan por obtener un diagnóstico y tratamiento basado en Medicina Ancestral.

Las herramientas fundamentales que él utiliza para realizar un estudio y determinar un diagnóstico son: vela, congona, puro, huevo y cuy. Y para el tratamiento utiliza plantas medicinales, remedios caseros, infusiones, en algunas ocasiones el paciente debe volver dos a tres veces según la gravedad de la enfermedad (Allas S. , 2017).

YACHAK

SR. SEGUNGO GASPAR YANCHALIKUIN AVALOS

Don Gaspar de 63 años de edad nos cuenta que este don aprendió de su padre Don Gerónimo Yanchaliquin, era el único de sus hermanos que le interesa este saber a viajado de provincia en provincia aprendiendo y compartiendo su saber a personas del mismo saber de él, nos cuenta que las personas que necesitan de su servicio lo llaman o vienen de muchos lugares, desde muy pequeño le apasiono esto de ver y curar siente que con esto él ayuda a muchas personas a curar sus males.

Como fregador el como otras personas que se dedican a estas prácticas utiliza cebos de animales en combinación con otras plantas cuando es algo leve realiza este procedimientos una sola vez y cuando este es grave necesita de varias sesiones para poder aliviar y sanar el dolor, nos cuenta que el trasmite ese saber a uno de sus hijos que igual a el después pequeño le intereso saber este don al igual que otras personas manifiesta que es un don que dios da por medio de esto y la ayuda bendición y conocimiento pueden curar (Yanchaliquin G. , 2017).

YACHAK

SR. SEGUNDO JUAN TIXILEMA CHIMBORAZO

El Sr. Segundo Tixilema de 80 años de edad residente de la comunidad Mindina nos brindó su relato de su extensa trayectoria como Yachak, diciendo que su interés por esta vocación despertó hace 60 años aproximadamente ya que aprendió el trabajo viendo a su padre practicarlo, también nos cuenta que su trabajo no es

bien visto por algunas personas porque lo consideran como un acto de maldad, por lo que don Segundo nos explica que si existen Yachak que trabajan para el bien y el mal.

Don Segundo se considera un sabio porque aparte que su padre le enseñó practicar este procedimiento, dice que Dios le brindó el conocimiento sobre las plantas medicinales las que son una herramienta principal para realizar el trabajo, también prefiere utilizar un huevo de gallina de campo porque lo considera más factible al identificar un diagnóstico.

Pese a su avanzada edad don Segundo no ha dejado de ayudar a las personas creyentes en su conocimiento (Tixilema, 2017).

YACHAK

SR. ÁNGEL RAFAEL POAQUIZA PUNINA

Don Ángel Poaquiza nos cuenta que hace aproximadamente 10 años se dedica a realizar estos procedimientos él cree que este don dado por Dios da para hacer el bien y no el mal no es participe de otras personas que como él también realizan lo mismo pero con la diferencia de hacer el mal, él por medio de este don ha sanado a muchas personas que él cree les hicieron el mal o que adquirieron al haber pasado por lugares abandonados, también se le han presentado personas con muchas enfermedades y que él con ayuda de Dios ha sanado. Utiliza como herramienta de trabajo el cuy, huevo, velas, etc. (Poaquiza Á., 2017).

YACHAK

SR. JOSÉ MANUEL POAQUIZA DELGADO

Don Pepe como lo llaman sus conocidos a sus 62 años de edad nos manifiesta que hoy en día ya no se decide a ser yachak por su edad pero nos cuenta que cuando lo hacía lo hacía con gran entrega pues piensa que es un don otorgado por Dios que él da a quienes lo merecen, desde muy niño le llamó la atención esto de ver por medio del cuy la vela o el huevo las enfermedades que las personas tenían no

cualquiera lo hace manifiesta, que a través de cuy veía que tanto era el daño, de la vela según su llama lo que tenía y en el huevo de que se trataba de un mal o que adquirió de algún lado, dependía del grado de complejidad que tenía el enfermo para ver si necesita de una o dos sesiones para poder curarlas, cuando lo hacía sentía satisfacción el haber contribuido con la sanación pero cuando no encontraba la cura él recomendaba que vaya al médico porque tal vez necesitaba de alguna intervención el hoy en día piensa que estas dos medicinas deberían ir de la mano porque hay muchas enfermedades que se curan con la medicina ancestral y hay otras que no (Poaquiza J. M., 2017).

YACHAK

SR. SEGUNDO JUAN TIVIANO RAMOS

El señor Segundo de 61 años de edad habitante de la comunidad de Quialo de la parroquia Simiátug, nos brindó su relato de su vida como Yachaks, él se considera un sabio que ha traspasado una larga y difícil iniciación ya que ha sido un elemento fuertemente importante en su familia.

Cuenta que nadie le enseñó esta práctica porque dice que este poder espiritual que él mantiene se lo brindó Dios hace temprana edad y desde ahí ha venido transmitiendo su saber a las jóvenes generaciones, contribuyendo a perpetuar y a mantener continuamente la identidad cultural de su comunidad (Tiviano, 2017).

YACHAK

SR. SEGUNDO ARTURO AZOGUE

El Sr. Segundo Arturo de 70 años de edad resistente a la comunidad Mindina no brindó una larga y difícil iniciación de su extensa trayectoria como Yachak. Es un elemento fuertemente estructurado que mantiene a la vez guía espiritual diciendo que su interés por esta vocación despertó hace 40 años ya que vio el trabajo viendo a su padre practicarlos también nos cuenta que su trabajo no es visto por muchas personas por que no creen y es un acto de maldad

Don Segundo se considera como un sabio desde la antigüedad eran considerados como semi divinos a parte que su padre le enseñó a practicar este procedimiento puesto que tiene la capacidad de trasladarse desde el mundo material al mundo de la energía espiritual, lo que les permite domina las claves de la supervivencia en ambos mundos. Parece que a su edad don segundo no ha dejado de ayudar a las personas para transmitir sus conocimientos hacia las nuevas generaciones, contribuye para mantener continuamente la identidad cultural de su pueblo (Azogue S. , Prácticas Culturales Ancestrales de Salud, 2017).

YACHAK

SR. SEGUNDO MANUEL TIBIANO

El señor Segundo Tiviano residente de la comunidad de Quialo nos cuenta su vida como Yachaks a sus 75 años de edad, aprendió de su padre al verlo como realizaba este procedimiento también nos dice que él considera que la enfermedad que requiere este tratamiento está directamente relacionada con desequilibrios que van más allá de este plano físico y de la manifestación corporal de una patología dada, ya que se trataría del resultado de un desequilibrio energético en la persona.

Una de las herramientas que él señor Segundo nos dice que no puede faltar al momento de realizar su trabajo, es el cuy porque este ayuda a identificar dolencias y el respectivo daño y diagnóstico mediante la observación de sus órganos internos (Tibiano, 2017) .

CAPITULO V

MARCO ADMINISTRATIVO

El proyecto de investigación se llevó a cabo en el mes de mayo- octubre 2017 en la parroquia de Simiátug; para lo que se necesitó de los siguientes recursos que a continuación se detallan:

5.1.Recursos

5.1.1. Recursos Humanos

- ✓ Director del proyecto de titulación. Dr. Carlos Domínguez
- ✓ Director del centro de salud Simiátug: Dr. Marco Pillo
- ✓ Encargada de Salud intercultural: Sra. Laurita Azogue
- ✓ Autoras del proyecto de titulación: Erika Chimbo y Mónica Guamán

5.1.2. Recursos Institucionales

- ✓ Fundación Runakunap Yanchana

5.1.3. Recursos Tecnológicos

- ✓ Laptop
- ✓ Pen drive
- ✓ Celular
- ✓ Cámara
- ✓ Infocus

5.1.4. Recursos Materiales

- ✓ Impresiones
- ✓ Anillados
- ✓ Transporte

5.2.DETALLE GENERAL DEL PRESUPUESTO

RECURSOS Y MATERIALES	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Impresión de oficios para la presentación del tema.	2	\$ 0.10	\$0.20
Impresión del tema para presentar	7	\$ 0.10	\$ 0.70
Recopilación de información bibliotecas (copias)	4	\$0.40	\$1.60
Impresiones del proyecto para su revisión durante las tutorías	3	\$5.00	\$15.00
Impresión de borradores del proyecto de titulación.	3	\$15.00	\$45.00
Anillados del proyecto de titulación.	6	\$2.00	\$12.00
Grabación y Empastado del Cd para proyecto.	3	\$ 2.50	\$ 7.50
Llamadas telefónicas (recargas)	3	\$ 1.00	\$ 3.00
Entrevistas	50	\$1.00	\$50.00
Trasporte	8	\$10.00	\$80.00
TOTAL			\$215.00

(Chimbo & Guaman, Informe Presupuesto General, 2017)

5.3.CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

Actividades	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	RESPONSABLES
Búsqueda del tema de investigación								Erika Chimbo Mónica Guamán
Desarrollo y planteamiento del problema								Erika Chimbo Mónica Guamán
Presentación del tema a consejo universitarios								Erika Chimbo Mónica Guamán
Designación del tutor encargado para la realización del proyecto								Consejo Universitario
Búsqueda de información en la Parroquia Simiátug, Instituciones de Salud, Educativas, de radio y Fundación RUNAKUNAPAK YACHANA								Erika Chimbo Mónica Guamán
Primer encuentro: desarrollo de la primera parte del proyecto que consta: tema objetivos, justificación, limitaciones.								Erika Chimbo Mónica Guamán Dr. Carlos Domínguez
Segundo encuentro: Capitulo II Marco Teórico consta de: antecedentes de la investigación, bases teóricas, definición de								Erika Chimbo Mónica Guamán

términos.							Dr. Carlos Domínguez
Tercer encuentro: revisión de avances en el proyecto							Erika Chimbo Mónica Guamán Dr. Carlos Domínguez
Cuarto encuentro: capítulo III Marco Metodológico consta de: nivel de investigación, diseño, población y muestra.							Erika Chimbo Mónica Guamán Dr. Carlos Domínguez
Quinto encuentro consta de: técnicas e instrumentos de recolección de datos, técnicas de procesamiento y análisis de datos (estadísticos utilizados para cada objetivo)							Erika Chimbo Mónica Guamán Dr. Carlos Domínguez
Entrevistas a las personas que se dedican a la práctica de la medicina ancestral de salud en Simiátug							Erika Chimbo Mónica Guamán
Sexto encuentro: revisión general del proyecto, conclusiones recomendaciones y resultados.							Erika Chimbo Mónica Guamán Dr. Carlos Domínguez
Presentación del primero borrador							Erika Chimbo Mónica Guamán
Designación de pares académicos y presentación de borradores.							Consejo Universitario
Defensa del trabajo de investigación.							Erika Chimbo Mónica Guamán

(Chimbo & Guaman, Cronograma de Actividades Informe Final, 2017)

CAPITULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

- ✓ Una de las principales costumbres de los habitantes de la parroquia Simiátug se basa en la utilización de la medicina ancestral para diagnosticar tratar y aliviar el dolor, logrando así muchas de las veces la cura de las enfermedades, ésta costumbre se observa con más frecuencia en personas mayores.
- ✓ Las Prácticas Culturales Ancestrales de Salud se basan en la prevención, detección, curación y rehabilitación de las enfermedades que presenta el ser humano.
- ✓ Se determina que la Práctica de las Culturas Ancestrales de Salud en la parroquia Simiátug, en la mayoría de las familias se mantiene viva, ya que mantienen con tradición transmitir sus conocimientos generación en generación.
- ✓ La fundamentación teórica de estas Prácticas Culturales Ancestrales de Salud, se levantó en base a la obtención de información mediante: entrevistas, libros, fuentes bibliográficas, y publicaciones en sitio web.
- ✓ Con la presentación de este informe final se da a conocer que las Prácticas Culturales Ancestrales de Salud no se ven afectadas pese a la evolución de la medicina Occidental.
- ✓ Que mediante la investigación realizada el beneficio fue mutuo ya que las personas en estudio fueron reconocidos como prestadores de medicina ancestral y a la vez nosotros nos enriquecimos de sus conocimientos compartidos hacia nosotros, sabemos también la importancia que tiene la medicina ancestral en el pasado presente y futuro.

6.2.Recomendaciones

- ✓ Se recomienda que sobre la base del presente estudio realizado en la Parroquia Simiátug se siga realizando más investigaciones en cuanto a la Medicina Ancestral en zonas rurales y urbanas de nuestra provincia.
- ✓ Que el Centro de Salud Simiátug siga brindando atención conjunta (Medico-Yachak), ya que la finalidad de estas dos medicinas es de restablecer la salud del enfermo.
- ✓ Los prestadores de la Medicina Ancestral de la parroquia Simiátug sigan compartiendo sus conocimientos dirigidas a las nuevas generaciones.
- ✓ Que los profesionales de salud del Centro de Salud Simiátug realice capacitaciones dirigidas a las prestadoras de Medicina Ancestral (parteras), con el fin de evitar complicaciones durante y después del parto.
- ✓ Que el presente trabajo de investigación sea utilizado como modelo enfocado al estudio de estas Prácticas Culturales Ancestrales de Salud a nivel Provincial, en la cátedra de medicina alternativa la misma que consta en la malla curricular de la escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud y Del Ser Humano de la Universidad Estatal de Bolívar.

BIBLIOGRAFÍA

- Acero, G., & Dalle, M. (1989). Medicina Indígena. Chimborazo: 3.
- Aime, M. (9 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimb, & G. Monica, Entrevistadores)
- Allas, M. (16 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Allas, S. (9 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Ávila, J. A. (25 de Abril de 2013). Salud. Obtenido de <http://www.innsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/medicinaTradicional.html>
- Ayme, A. (23 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Ayme, M. (13 de Septiembre de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Ayme, S. (2017 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Azogue, L. (2013). Censo de los prestadores de Medicina Ancestral. CS SIMIÁTUG. Guaranda: -.
- Azogue, L. (7 de Junio de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & G. Monica, Entrevistadores)
- Azogue, S. (23 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)

- Azogue, S. (16 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Azteca, N. (2 de Mayo de 2011).
<http://www.aztecanoticias.com.mx/notas/salud/52555/la-funcion-de-las-parteras>.
- Becerra, M. (2014). Repositorio digital potificia Universidad Catolica del Ecuador. Obtenido de
<https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/304/1/BECERRA%20PALMA%20MARTHA%20ELIZABETH.pdf>
- Buen, V. (2013-2017).
https://www.unicef.org/ecuador/Plan_Nacional_Buen_Vivir_2013-2017.pdf.
- Cachiguango, E. (2016). El Telegrafo. Obtenido de
<http://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/de7en7/35/medicina-ancestral-sabiduria-que-no-desaparecera>
- Caiza, M. (7 de Junio de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Caiza, S. (22 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Caiza, S. (13 de Septiembre de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Cañar, L. (16 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Curina, M. (16 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)

- Chavez, L. (15 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Chimbo, E. -, (2017). Prestadores de Medicina Ancestral y Otros. CS SIMIÁTUG. Guaranda: -.
- Chimbo, E., & Guaman, M. (2017). Cronograma de Actividades Informe Final. Guaranda.
- Chimbo, E., & Guaman, M. (2017). Informe Presupuesto General. Guaranda.
- Chimborazo, E. (16 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Chimborazo, J. (22 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & G. Monica, Entrevistadores)
- Chimborazo, M. (6 de Septiembre de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Chimborazo, R. (16 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Chisa, M. (9 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Chisag, L. (15 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Chisag, M. (22 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Chulco, J. (7 de Junio de 2017). Prácticas Culturales de Salud. (E. Chimbo, & G. Monica, Entrevistadores)
- Chulco, S. (16 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)

- Ecuador, C. d. (2008). http://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf.
- Elenross. (22 de Abril de 2014). [https://granmisterio.org/2014/04/22/el-
apasionante-mundo-de-los-chamanes/](https://granmisterio.org/2014/04/22/el-
apasionante-mundo-de-los-chamanes/).
- Endara, L., Soria, S., & Pozo, F. (2008). *Medicina Andina y Plantas Curativas*.
Ecuador: 1.
- Enrique, C. (16 de julio de 2016).
[http://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/de7en7/35/medicina-ancestral-
sabiduria-que-no-desaparecera](http://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/de7en7/35/medicina-ancestral-
sabiduria-que-no-desaparecera).
- Española, D. d. (2016). <http://es.thefreedictionary.com/precolombina>.
- ESPAÑOLA, R. A. (2017). dle.rae.es/?id=B7jhx3A.
- Gimenez, J. L. (s.f.). http://www.jlgimenez.es/el_chaman_archivos/chaman.htm.
- Ginebra. (2002). Obtenido de
<http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s2295s/s2295s.pdf>
- Ginebra. (Mayo de 2002).
<http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s2295s/s2295s.pdf>.
- Ginebra, O. (2002). Obtenido de
<http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s2295s/s2295s.pdf>
- Ginebra, O. (Mayo de 2002).
<http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/s2295s/s2295s.pdf>.
- Ginebra, O. (2002).
[http://pueblosindigenas.bvsp.org.bo/php/level.php?lang=es&component=5
0&item=3](http://pueblosindigenas.bvsp.org.bo/php/level.php?lang=es&component=5
0&item=3).
- Gobierno Autónomo Descentralizado de la Parroquia Simiatug. (Agosto de 2015).
Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial de la Parroquia Simátug.

Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial de la Parroquia Simátug.
Guaranda, Bolivar, Ecuador: 1era.

Gualavisí, L. (2008).

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

Guamán, S. (16 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)

Llulco, J. (7 de Junio de 2017). Practicas Culturales de Salud. (E. Chimbo, & G. Monica, Entrevistadores)

Martínez, H. (16 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)

Mata, P. (1981).

<http://www.medicinatradicionalmexicana.unam.mx/termino.php?l=1&t=herbero>.

Mayorga, N. (27 de Abril de 2015). Hidalguense,soy. Obtenido de

<http://hidalguense.soy/columna-nuvia-mayorga/la-medicina-tradicional-de-los-pueblos-indigenas/>

Mazabanda, A. (2017 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)

Mazabanda, H. (16 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & G. Monica, Entrevistadores)

Miño, J. V. (6 de Octubre de 2009).

<http://ecucf.blogspot.com/2009/10/yachak.html>.

Miño, J., & Valentin. (6 de Octubre de 2009).

<http://ecucf.blogspot.com/2009/10/yachak.html>.

- Nacional, B. V. (2013-2017).
https://www.unicef.org/ecuador/Plan_Nacional_Buen_Vivir_2013-2017.pdf.
- Naranjo, P. y. (1995). <http://www.uasb.edu.ec/publicacion?la-medicina-tradicional-en-el-ecuador-memorias-de-las-primeras-jornadas-ecuatorianas-de-etnomedicina-andina-239>.
- OMS. (2015). http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/.
- OMS. (2013). Obtenido de
<http://apps.who.int/medicinedocs/es/m/abstract/Js21201es/>
- Plan Nacional del Buen Vivir. (2013-2017). Obtenido de
https://www.unicef.org/ecuador/Plan_Nacional_Buen_Vivir_2013-2017.pdf
- Pillo, M. (7 de Junio de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Pillou, J. F. (24 de Octubre de 2013). <http://salud.ccm.net/faq/13865-curandero-definicion>.
- Pinedo, R., & Victor. (2002). La soba o limpia del cuy. Lima-Peru: 2da.
- Poaquiza, Á. (23 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Poaquiza, J. M. (16 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Poaquiza, M. (13 de Septiembre de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Poaquiza, S. (15 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)

- Quishpe, M. (23 de Agosto de 2017). Practicas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Quisintuña, A. (9 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Quispe, M. (23 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Ruiz, L. (13 de Septiembre de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Ruiz, S. E. (15 de Diciembre de 2015). Serunserdeluz. Obtenido de <https://serunserdeluz.wordpress.com/2011/12/15/medicina-tradicional-indigena-y-medicina-institucionalizada/>
- Sinchigalo, A. (13 de Septiembre de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Telegrafo, E. (16 de Julio de 2016). <http://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/de7en7/35/medicina-ancestral-sabiduria-que-no-desaparecera>.
- Tibiano, S. (16 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Tiviano, J. (16 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Tixilema, S. (15 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Tualombo, M. (9 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)
- Uquilla, M. (16 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)

Villavicencio, O. (11 de Abril de 2016). AIS. Obtenido de Asociacion Internacion de Sintergética: <http://www.sintergetica.org/procedimientos-diagnosticos-medicina-tradicional-peruana-oscar-villavicencio/>

Visión. (Julio de 2016). <http://www.visionmx.com/index.php/hueseros-y-sobadores-medicina-aprendida-empiricamente>.

Vivir, B. (2013-2017).

https://www.unicef.org/ecuador/Plan_Nacional_Buen_Vivir_2013-2017.pdf.

Vivir, B. (2013-2017).

https://www.unicef.org/ecuador/Plan_Nacional_Buen_Vivir_2013-2017.pdf.

Vivir, P. N. (2013-2017).

https://www.unicef.org/ecuador/Plan_Nacional_Buen_Vivir_2013-2017.pdf.

Yanchaliquin, A. (13 de Septiembre de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)

Yanchaliquin, E. (23 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)

Yanchaliquin, G. (22 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)

Yanchaliquin, G. (22 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)

Yanchaliquin, M. (23 de Agosto de 2017). Práctcas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)

Yanchaliquin, M. (23 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)

Yanchaliquin, M. A. (13 de Septiembre de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)

Yanchaliquin, N. (23 de Agosto de 2017). Prácticas Culturales Ancestrales de Salud. (E. Chimbo, & M. Guaman, Entrevistadores)



ANEXOS

1. Instrumento aplicado, Guía de Entrevistas

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERÍA

Como estudiantes de la Carrera de Enfermería y Autoras del proyecto de tesis titulado “PRACTICAS CULTURALES ANCESTRALES DE SALUD EN SIMIATUG CENTRAL MAYO-OCTUBRE 2017” me dirijo a usted estimado(a) señor(a) de la manera más comedida y sincera su ayuda para que se digne responder las siguientes preguntas

ENTREVISTA

1. ¿Conoce sobre las Prácticas Culturales Ancestrales de Salud o Medicina Ancestral?
2. Usted cree que las prácticas culturales se han venido perdiendo en los últimos tiempos.
3. Utiliza usted las Prácticas Culturales Ancestrales de Salud o Medicina Ancestral en las enfermedades de su familia.
4. Dónde acude primero para aliviar sus enfermedades.
5. En qué tipo de enfermedades ha utilizado la Medicina Ancestral.
6. ¿Quién le recomendó estos métodos curativos para la salud?
7. ¿Qué método utiliza para curar sus enfermedades?
8. ¿Cuáles son las plantas medicinales que más utiliza y en que enfermedades?
9. ¿Cómo califica usted la utilización de la Medicina Ancestral en la actualidad?
10. Cree usted que con la aparición de la Medicina Occidental afecto a la práctica de la Medicina Ancestral.

¡¡GRACIAS POR SU COLABORACION!!

2. RECONOCIMIENTO DE LA PARROQUIA SIMIÁTUG



3. ENTREVISTAS











