



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE COMUNICACIÓN**

TEMA:

**La medicina ancestral Kichwa como práctica de resistencia indígena en la
ciudad de Guayaquil a través del documental Yuyay**

AUTORES:

**Elizalde Ríos, Luis Angel
Espejo Bohórquez, Hilda Mirelly**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIADO EN COMUNICACIÓN**

TUTOR

Lcdo. Chiriboga Albán, Héctor Aurelio, Mgtr.

**Guayaquil - Ecuador
30 de agosto de 2024**



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE COMUNICACIÓN**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Elizalde Ríos, Luis Angel y Espejo Bohórquez, Hilda Mirelly**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciados en Comunicación**.

TUTOR

f. _____

Lcdo. Chiriboga Albán, Héctor Aurelio, Mgtr.

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____

Cortez Galecio, Gustavo Alberto, Mgtr.

Guayaquil, a los 30 días del mes de agosto del año 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE COMUNICACIÓN**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nosotros, **Elizalde Ríos, Luis Angel**
Espejo Bohórquez, Hilda Mirelly


DECLARAMOS QUE:

El Trabajo de Titulación: **La medicina ancestral Kichwa como práctica de resistencia indígena en la ciudad de Guayaquil a través del documental Yuyay**, previo a la obtención del título de Licenciados en Comunicación, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

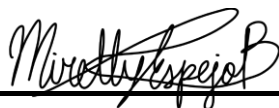
En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 30 días del mes de agosto del año 2024

AUTORES:

f. 

Elizalde Ríos, Luis Angel

f. 

Espejo Bohórquez, Hilda Mirelly



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE COMUNICACIÓN**

AUTORIZACIÓN

Nosotros, **Elizalde Ríos, Luis Angel,**
Espejo Bohórquez, Hilda Mirelly

Autorizamos a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **La medicina ancestral Kichwa como práctica de resistencia indígena en la ciudad de Guayaquil a través del documental Yuyay**, cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 30 días del mes de agosto del año 2024

f. 

Elizalde Ríos, Luis Angel

f. 

Espejo Bohórquez, Hilda Mirelly



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE COMUNICACIÓN

REPORTE COMPILATIO

TEMA: La medicina ancestral Kichwa como práctica de resistencia indígena en la ciudad de Guayaquil a través del documental Yuyay

AUTORES: Elizalde Ríos Luis Angel y Espejo Bohórquez Hilda Mirelly

CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

LUIS.ELIZALDE_HILDA.ESPEJO

3%
Textos sospechosos

2% Similitudes
< 1% similitudes entre comillas
1% entre las fuentes mencionadas
2% Idiomas no reconocidos (ignorado)
21% Textos potencialmente generados por la IA (ignorado)

Nombre del documento: LUIS.ELIZALDE_HILDA.ESPEJO.docx
ID del documento: d0c24a3f594334d5dd15bf93656b78b49058e7a4
Tamaño del documento original: 4,13 MB
Autores: []

Depositante: Elsa María Cortés Rada
Fecha de depósito: 30/8/2024
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 30/8/2024

Número de palabras: 22.658
Número de caracteres: 155.120

Ubicación de las similitudes en el documento:

Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	pdfs.semanticscholar.org https://pdfs.semanticscholar.org/397c/775f2b8cd88be06aaa72e5268d9b864d54a8.pdf 1 fuente similar	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (173 palabras)
2	repositorio.ucsg.edu.ec http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10377/1/T-UCSG-PRE-ESP-CF-387.pdf 10 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (106 palabras)
3	bdpi.cultura.gob.pe Kichwa BDPI https://bdpi.cultura.gob.pe/pueblos/kichwa 1 fuente similar	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (94 palabras)
4	reader.digitalbooks.pro https://reader.digitalbooks.pro/content/preview/books/28857/book/OEBPS/Text/chapter_2.html 1 fuente similar	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (66 palabras)

f. _____

Lcdo. Chiriboga Albán, Héctor Aurelio, Mgtr.
TUTOR

AGRADECIMIENTOS

He tenido la fortuna de crecer en una familia hermosa, son a ellos a quienes me debo, apelaron en todo momento por mi bienestar y me apoyaron cuando lo necesité. Agradezco profundamente a mamá, papá y a mis hermanas, por llenarme de cariño y darme el ejemplo de cómo pararme frente a la vida. A mis amigos, quienes fueron más que una charla, le dieron todo el sentido a una etapa llena de aprendizajes y recuerdos memorables.

Luis Angel Elizalde

Agradezco infinitamente a mis padres, por su comprensión y amor incondicional en cada paso que he dado en mi vida, quienes a pesar de todos los momentos difíciles siempre priorizaron mi bienestar y estuvieron ahí para aconsejarme. También quiero agradecer a mis dos terapeutas emocionales, mis perritos Nanami y Yukine, las cuales fueron mi mejor compañía y mi apoyo constante cuando más las necesitaba. Asimismo, le agradezco a mi hermano por su fe inquebrantable en mis habilidades que me han motivado a continuar en este camino. Sin ustedes, no habría podido llegar tan lejos. Su amor y sus sacrificios han sido un gran pilar que me mantuvo firme ante cualquier adversidad en esta gran aventura. Un sincero agradecimiento a todos mis amigos y futuros colegas que estuvieron conmigo en cada momento de estrés y felicidad que logré experimentar durante todos estos años. Gracias por ser mis más grandes fans y haber sido una segunda familia para mí.

H. Mirelly Espejo Bohórquez

DEDICATORIAS

Este proyecto es el resultado de años de intentos, altas y también bajas, que sin motivación hubiese sido muy difícil concluir. Dedico este logro a quien me hizo entender el significado de lealtad, mi perro Zar, que descansa para siempre en la puerta de mis memorias.

Luis Angel Elizalde

Todo este gran logro se lo dedico a la persona más fuerte y luchadora que puedo conocer: mi madre, que con sus palabras de aliento y sus cálidos abrazos lograron que pudiera mantenerme en pie y llegar hasta aquí.

H. Mirelly Espejo Bohórquez



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE COMUNICACIÓN**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Lcdo. Chiriboga Albán Héctor Aurelio, Mgtr.

f. _____

DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

OPONENTE

ÍNDICE

RESUMEN.....	XI
ABSTRACT.....	XII
INTRODUCCIÓN.....	2
Planteamiento del problema	3
Preguntas de investigación	4
Objetivos de la investigación.....	5
Objetivo General	5
Objetivos Específicos:.....	5
Justificación.....	5
Viabilidad.....	10
Resultados esperados	11
Breve descripción de los siguientes apartados	11
METODOLOGÍA.....	12
Enfoque	12
Objetivos	12
Diseño de la investigación	14
Técnicas de recolección de la información	15
Preguntas para partera Pakarichik Warmikuna de Otavalo	16
Tratamiento de la información.....	21
FUNDAMENTACIÓN PROFESIONAL DEL PAP.....	23
Antecedentes teóricos y prácticos de la propuesta.....	23
Preproducción	28
Concepto y temática.....	28
Propuesta audiovisual.....	28
Propuesta visual	30
Paleta de Colores	31
Propuesta sonora	32
PRODUCCIÓN.....	35
Postproducción montaje	35
Estrategia de comunicación	36

Objetivos y mensajes clave.....	36
Plan de distribución.....	36
Lecciones aprendidas	40
Conclusiones y recomendaciones	41
REFERENCIAS	42
ANEXOS.....	49

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Plantas medicinales y su uso.....	26
Tabla 2 Guion de rodaje	32
Tabla 3 Guion de rodaje	33
Tabla 4 Guion de rodaje	34
Tabla 5 Plan de grabación.....	35
Tabla 6 Estrategia de comunicación tradicional	37
Tabla 7 Estrategia de comunicación digital.....	38

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Curanderas del alma (Tania Gómez Coello, 2018).....	29
Figura 2 Tigua Chimbacucho (Viviana Ponce, 2017)	29
Figura 3 Paleta de colores.....	31
Figura 4 Paleta de colores.....	31
Figura 5 Paleta de colores.....	32
Figura 6 Capturas de pantalla de las redes sociales propuestas.....	39

RESUMEN

El presente proyecto de investigación aborda un problema social que se ha vuelto habitual en Ecuador y en algunos países de Latinoamérica respecto a la pérdida de la identidad cultural. En Ecuador existe una diversidad de etnias y culturas, en las que llevan consigo saberes ancestrales que van perdiéndose con el paso del tiempo al no ser transmitidos o estudiados por las nuevas generaciones. Según una comparación realizada por el Censo Nacional en 2022, la lengua indígena es manejada únicamente por el 3,9% de la población ecuatoriana, dando como resultado una disminución del 0,9% en contraste con el estudio realizado en 2010, permitiéndonos entender el riesgo de pérdida cultural que enfrentan estas comunidades. De esta manera, se expondrá esta realidad a través de un documental audiovisual que tendrá como eje central la medicina ancestral Kichwa y sus usos para distintas prácticas, bajo el testimonio de tres integrantes de la comunidad Kichwa que actualmente residen en la ciudad de Guayaquil. José Manuel Guaraca (docente intercultural), Hugo Lema Caranqui (presidente MOPKICE) y Tomasa Gualli Merino (partera indígena) permitirán a la audiencia entender la importancia de rescatar sus conocimientos ancestrales para promover la identidad cultural.

Palabras Claves: indígena, medicina ancestral, partera indígena, kichwa, marginación indígena, resistencia indígena, identidad cultural.

ABSTRACT

This research project addresses a social problem that has become common in Ecuador and some Latin American countries regarding the loss of cultural identity. In Ecuador there is a diversity of ethnic groups and cultures, in which they carry with them ancestral knowledge that is being lost with the passage of time as it is not transmitted or studied by the new generations. According to a comparison made by the National Census in 2022, the indigenous language is spoken by only 3.9% of the Ecuadorian population, resulting in a decrease of 0.9% in contrast to the study conducted in 2010, allowing us to understand the risk of cultural loss faced by these communities. In this way, this reality will be exposed through an audiovisual documentary that will have as its central axis the ancestral Kichwa medicine and its uses for different practices, under the testimony of three members of the Kichwa community who currently reside in the city of Guayaquil. José Manuel Guaraca (intercultural teacher), Hugo Lema Caranqui (president MOPKICE) and Tomasa Gualli Merino (indigenous midwife) will allow the audience to understand the importance of rescuing their ancestral knowledge to promote cultural identity.

Keywords: indigenous, ancestral medicine, indigenous midwife, Kichwa, indigenous marginalization, indigenous resistance, cultural identity.

INTRODUCCIÓN

La medicina ancestral kichwa es una práctica milenaria que ha sido transmitida de generación en generación dentro de las comunidades indígenas del Ecuador. En la ciudad de Guayaquil, donde la población kichwa enfrenta desafíos para mantener sus tradiciones y costumbres, la medicina ancestral se ha convertido en una forma de resistencia cultural y de preservación de la identidad.

Este documental tiene como objetivo contribuir al fortalecimiento de la identidad kichwa y a un entendimiento más profundo de su cosmovisión por parte de la sociedad nacional. A través de la exploración de las prácticas de medicina ancestral en Guayaquil, se busca visibilizar la riqueza y la importancia de estos conocimientos tradicionales, así como su relevancia en la actualidad.

La medicina ancestral kichwa se basa en una visión holística de la salud, que integra aspectos físicos, emocionales, espirituales y comunitarios. Esta práctica se sustenta en el uso de plantas medicinales, rituales, y en una relación armoniosa con la naturaleza y el cosmos. En este sentido, la medicina ancestral kichwa trasciende lo meramente curativo y se convierte en una forma de vida y de resistencia cultural. Como señala Saleh et al. (2022), estos saberes resaltan la resiliencia comunitaria que surge de la comunidad misma y puede ser incorporada a las respuestas nacionales y oficiales del país, permitiendo que otras comunidades y países se beneficien de esta experiencia (p. 194).

En el contexto urbano de Guayaquil, la práctica de la medicina ancestral kichwa adquiere un significado especial. Lejos de sus territorios ancestrales, los kichwas de la ciudad se enfrentan a la pérdida de sus tradiciones y a la discriminación cultural. Sin embargo, muchos han logrado mantener viva la práctica de la medicina ancestral, convirtiéndola en un espacio de encuentro, de sanación y de afirmación de su identidad. Siendo una pieza clave la idea de que

abordar los saberes medicinales como identidad cultural desde el pensamiento decolonial es indispensable para el empoderamiento y el reconocimiento de dicha sabiduría e indispensable para reinventar la cotidianidad, el tejido comunitario y el autocuidado; conocimientos que han sido considerados como un saber desde la hechicería y no como ciencia (Vargas López et al., 2023, p. 4).

Este documental busca dar voz a los practicantes de medicina ancestral kichwa en Guayaquil, permitiendo que compartan sus conocimientos, sus experiencias y su visión del mundo. A

través de sus testimonios y de la observación de sus prácticas, se espera contribuir a una mayor comprensión y valoración de la medicina ancestral kichwa como una práctica de resistencia indígena en el contexto urbano.

Finalmente, la investigación también tiene implicaciones para la salud pública. La medicina ancestral kichwa ofrece un enfoque holístico de la salud que puede complementar y enriquecer los sistemas de salud convencionales. Según Tascón Yagarí (2019)

en la actualidad estos conocimientos de la sabiduría han sido integrales y comunitarios donde médicos tradicionales, botánicos, parteras, comparten los diálogos de saberes y sus conocimientos con los jóvenes, niños, mujeres y hombres, para que cada día estos saberes estén fortalecidos y revitalizados en las familias, escuelas y comunidad(p.106).

Es por ello que, al reconocer y valorar estas prácticas, la sociedad puede beneficiarse de una mayor diversidad de enfoques y conocimientos en el cuidado de la salud, lo que puede resultar en un sistema de salud más inclusivo y efectivo.

Planteamiento del problema

La medicina ancestral kichwa en Guayaquil se enfrenta a desafíos significativos que amenazan tanto su continuidad como su rol en la preservación de la identidad cultural. Uno de los problemas más notables es la urbanización acelerada, que ha generado una desconexión entre las comunidades indígenas y sus prácticas tradicionales. Este fenómeno ha resultado en la pérdida de conocimientos ancestrales, lo cual es preocupante dado que, como señala Vargas López et al. (2023), estos saberes son cruciales para la identidad cultural y el cuidado ambiental en las comunidades indígenas.

La influencia predominante de la medicina occidental ha relegado las prácticas ancestrales a un segundo plano. Este proceso ha llevado a las comunidades indígenas a encontrar formas de resistencia, recuperando y renovando sus conocimientos y tradiciones. Según Tuhiwai (2016),

resistir es recluirse a los márgenes, recuperar lo que éramos y rehacernos. (...) el pasado, nuestras historias locales y globales, el presente, nuestras comunidades y culturas, nuestras lenguas y prácticas sociales, todos ellos pueden ser espacios de marginalización, pero se han convertido también en espacios de resistencia y esperanza (p. 5).

Además, el uso comercial de las plantas medicinales por parte de laboratorios farmacéuticos ha transformado conocimientos ancestrales en productos mercantilizados, lo cual ha beneficiado a industrias privadas mientras que las comunidades indígenas pierden acceso y control sobre sus recursos medicinales (Tascón Yagarí, 2019).

La falta de políticas públicas efectivas que protejan y promuevan la medicina ancestral kichwa es otro factor crítico. Aunque existen esfuerzos para integrar estos saberes en el sistema de salud pública, como se ha observado en Otavalo, donde el Hospital San Luís ha trabajado para combinar medicina moderna con prácticas indígenas, tales iniciativas son aisladas y no representan una política de Estado coherente y consistente (Organización Panamericana de la Salud, 2023). La ausencia de una infraestructura institucional que respalde y valide estos conocimientos contribuye a su exclusión y eventual desaparición.

La desconexión generacional es otro problema significativo. Los jóvenes kichwa, influenciados por un entorno urbano y globalizado, a menudo no ven la relevancia de estas prácticas en sus vidas diarias. Esta tendencia amenaza no solo la transmisión de conocimientos ancestrales, sino también la cohesión cultural de la comunidad (Vargas López et al., 2023). La segregación de la medicina ancestral kichwa también tiene implicaciones más amplias para la salud pública. Esta medicina ofrece un enfoque integral de la salud, abordando aspectos físicos, espirituales y emocionales del bienestar, lo cual podría enriquecer los modelos de atención en salud si se integrara adecuadamente (Ministerio de Salud Pública, 2024).

Finalmente, retratar en un documental las prácticas medicinales ancestrales contribuye a la discusión académica sobre la importancia de estos conocimientos tradicionales llegando a desempeñar un papel crucial en su preservación y promoción. En este caso, se hará uso de la etnografía visual (Creswell, 2013; Murchison, 2010 citado en Hernández Sampieri et al., 2014) a través de la producción de un documental, formato audiovisual que se ha destacado como un medio efectivo para visibilizar los saberes de culturas subalternas, en nuestro caso la medicina ancestral kichwa, considerando especialmente el contexto donde estos conocimientos están amenazados por actividades extractivas en sus territorios. De esta manera, fomentaremos una mayor comprensión y respeto por estas tradiciones dentro de la sociedad en general (Yulee Endara, 2018).

Preguntas de investigación

- ¿Cuáles son las principales prácticas de la medicina ancestral kichwa que se mantienen vivas en la comunidad kichwa de Guayaquil?

- ¿Cómo se percibe la medicina ancestral en la comunidad kichwa y la sociedad guayaquileña?
- ¿Qué desafíos enfrentan los practicantes de la medicina ancestral kichwa en un entorno urbano como Guayaquil?

Objetivos de la investigación

Objetivo General

Analizar la medicina ancestral kichwa como una práctica de resistencia indígena en la ciudad de Guayaquil.

Objetivos Específicos:

- Describir las prácticas y conocimientos de la medicina ancestral kichwa en Guayaquil.
- Determinar la percepción de la comunidad kichwa y la sociedad guayaquileña sobre la medicina ancestral.
- Establecer la interconexión entre la salud, la espiritualidad y la naturaleza en la comunidad kichwa.

Justificación

El Ecuador es un país caracterizado por su diversidad étnica y cultural, donde conviven múltiples nacionalidades y pueblos indígenas, afroecuatorianos y mestizos. Esta riqueza pluricultural se reconoce y se sustenta en la Constitución de la República del Ecuador, promulgada en 2008, la cual establece en su Artículo 1 que el Ecuador es un Estado plurinacional e intercultural. Este reconocimiento no solo valida la existencia de diversas culturas dentro del territorio ecuatoriano, sino que también promueve su convivencia y la articulación de sus derechos en el marco de un estado democrático y participativo (Asamblea Nacional, 2008).

Además, en el Artículo 57, la Constitución ecuatoriana reconoce y garantiza los derechos colectivos de los pueblos y nacionalidades indígenas, permitiendo la preservación y desarrollo de sus prácticas culturales, sociales, económicas y políticas. Entre estas prácticas se destacan la educación intercultural bilingüe, que facilita la instrucción en la lengua y cultura propias; la justicia indígena, que permite la resolución de conflictos según sus normas y procedimientos tradicionales; y la medicina ancestral, que fomenta el uso de conocimientos tradicionales para la salud y el bienestar de las comunidades (Asamblea Nacional, 2008).

Mantener la diversidad pluricultural es esencial porque cada cultura aporta una perspectiva única y valiosa al tejido social. La coexistencia de múltiples culturas permite una mayor variedad de soluciones a los problemas comunes, aprovechando la riqueza de conocimientos y experiencias diversas (Banks, 2015). Además, la pluralidad cultural es una fuente de innovación, ya que la interacción entre diferentes tradiciones y prácticas puede generar nuevas ideas y enfoques que beneficien a toda la sociedad (Smith, 1999).

Prácticas culturales como la medicina ancestral, la música, la danza y las ceremonias tradicionales, no solo mantienen vivos los conocimientos y las tradiciones, sino que también fortalecen el sentido de pertenencia y cohesión social dentro de las comunidades (UNESCO, 2001). Además, en un contexto globalizado, mantener estas prácticas es un acto de resistencia contra la homogenización cultural, protegiendo la diversidad que es esencial para un desarrollo humano integral y sostenible (Escobar, 2008).

Específicamente, preservar una práctica cultural como lo es la medicina ancestral, no solo ayuda a conservar conocimientos valiosos transmitidos a lo largo de generaciones, sino que proporciona un sentido de pertenencia y continuidad histórica. Preservar estas prácticas es, por lo tanto, una forma de resistencia y afirmación frente a los procesos de homogenización cultural y globalización (Escobar, 2008).

La población kichwa en Ecuador es una de las más numerosas entre las nacionalidades indígenas del país. Según el Censo de Población y Vivienda del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) de 2010, se estima que aproximadamente 1.1 millones de personas se identifican como kichwas, lo que representa alrededor del 7% de la población total del país. La mayor concentración de la población kichwa se encuentra en las provincias de la Sierra central y norte, especialmente en las provincias de Imbabura, Pichincha, Cotopaxi, Tungurahua y Chimborazo (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2010).

En la ciudad de Guayaquil, el aumento significativo de la población kichwa, resultado de la migración interna en busca de mejores oportunidades laborales y educativas, ha llevado a la formación de comunidades en barrios populares que mantienen vivas sus tradiciones y prácticas culturales (Cervone, 2012). Aunque no hay cifras recientes exactas sobre esta población, estas comunidades organizan asociaciones para preservar su identidad cultural frente a desafíos como la discriminación y la pérdida de lenguas nativas. En la provincia del Guayas, que cuenta con una población total de 4.391.923 personas según el Censo de 2022, solo el 1,3% se autoidentifica como indígena, lo que resalta la limitada presencia de esta población en comparación con provincias como Napo, donde el porcentaje alcanza el 65% (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2010; Pillalaza Piguave, 2022).

Además, solo el 3,9% de la población ecuatoriana habla una lengua indígena, lo que representa una disminución del 0,9% en comparación con 2010, acentuando así el riesgo de pérdida cultural que estas comunidades enfrentan (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2010; Pillalaza Piguave, 2022). Esta migración responde tanto a factores económicos como a la búsqueda de mejores servicios de salud y educación y a la necesidad de escapar de condiciones adversas en sus comunidades de origen, como la falta de recursos y la violencia estructural (Radcliffe, 2015).

La investigación sobre la medicina ancestral kichwa en Guayaquil es de vital importancia debido a la necesidad urgente de preservar y valorizar estas prácticas en un entorno urbano donde están en riesgo de desaparecer. La medicina ancestral kichwa no solo es un conjunto de conocimientos médicos, sino también una parte integral de la identidad cultural kichwa. La medicina tradicional guarda en su práctica la memoria histórica de los pueblos, que es transmitida de generación en generación, hace parte de sus saberes tradicionales y permite reivindicar la identidad cultural (Vargas López et al., 2023).

Por otro lado, nuestra investigación contribuiría al desarrollo de políticas públicas que reconozcan y apoyen la medicina ancestral kichwa. Aunque estas prácticas carecen de un apoyo institucional sólido que permita su integración en el sistema de salud formal, documentarlas y analizarlas proporcionará datos para abogar por políticas más inclusivas (Galletti, 2024). A pesar de las políticas de inclusión, existen limitaciones para vincular la medicina tradicional con la occidental, debido a factores como el nivel educativo y la aceptación entre los profesionales de salud (Romero-Tapias et al., 2022). En muchos casos, la medicina tradicional no se enseña formalmente, lo que dificulta su integración en el sistema de salud (Herrera López, 2018, citado en Romero-Tapias et al., 2022, p. 278).

La integración de la medicina ancestral kichwa en el sistema de salud moderno podría tener un impacto positivo en la salud pública. La medicina kichwa ofrece un enfoque holístico de la salud que puede complementar y enriquecer los sistemas de salud convencionales. Moyolema y Moyano Calero (2022) indica que el uso de plantas medicinales, al ser usadas a través de técnicas tradicionales de salud, como infusiones con hierbas y plantas para realizar rituales espirituales, permiten mejorar el estado de salud de las personas. Este estudio puede servir como base para explorar formas efectivas de integrar estas prácticas en el cuidado de la salud.

La investigación también tiene una dimensión educativa importante. Según Paguay y Andrade (2021), el conocimiento ancestral medicinal no solo mejora la salud del cuerpo, alma y espíritu, sino que también constituye una demostración de amor personal y social. Además, forma parte de la cultura milenaria y la identidad, siendo un tesoro para las futuras

generaciones y potenciando el turismo en la región (p. 20). Es por ello, que al promover el conocimiento y la valoración de la medicina ancestral kichwa entre las generaciones más jóvenes mediante este proyecto, se busca contribuir a la continuidad de estas prácticas y a la identidad cultural de la comunidad kichwa. Sirviendo además como material didáctico en instituciones educativas y culturales.

La documentación de la medicina ancestral kichwa es crucial para futuras investigaciones, ya que la falta de estudios ha limitado el entendimiento y reconocimiento de su valor. Según Buitrago-Restrepo y Alvarez-Herrera (2022), la escasez de estudios sobre la medicina indígena en Ecuador afecta la preservación de conocimientos ancestrales, reforzando la invisibilidad de las especificidades culturales. Por ello, este proyecto intentará llenar un vacío en la literatura existente y será un recurso valioso para investigadores, educadores y formuladores de políticas.

La preservación de la medicina ancestral kichwa también tiene implicaciones culturales más amplias. La cultura kichwa es rica en tradiciones y conocimientos que van más allá de la medicina, y la pérdida de estos conocimientos médicos podría llevar a la erosión de otros aspectos culturales. Abordar los saberes medicinales como identidad cultural desde el pensamiento decolonial es indispensable para el empoderamiento y el reconocimiento de dicha sabiduría e indispensable para reinventar la cotidianidad, el tejido comunitario y el autocuidado (Vargas López et al., 2023). La investigación contribuirá al fortalecimiento general de la identidad cultural kichwa.

Asimismo, este trabajo sobre la medicina ancestral kichwa en Guayaquil es un acto de justicia social que busca reivindicar un conocimiento ancestral injustamente olvidado. A lo largo de la historia, las comunidades indígenas han sido marginadas, y sus saberes, esenciales para su identidad cultural, han sido desvalorizados. Aunque las nuevas constituciones de algunos países latinoamericanos, como Ecuador y Bolivia, han buscado mejorar las relaciones con los pueblos indígenas y han consagrado los principios del Buen Vivir y los derechos de la naturaleza, estas iniciativas no siempre representan un avance original.

Tal como argumentan Leguizamón Álvarez y Veloza Mantilla (2021), en la práctica, muchos de estos países siguen comportándose de manera autoritaria, lo que refleja una reinterpretación y transformación de conceptos fundamentales como nación, pueblo y cultura, más que una verdadera innovación (Bonilla Maldonado, 2018; Morfa-Hernández, 2020; Stavenhagen, 2002).

Para expresar una problemática a través de imágenes existen varios géneros audiovisuales en los cuáles podríamos apoyarnos. Dentro de los géneros expositivos existen el documental informativo, el documental dramático, el reportaje y el reportaje de investigación. Estos

formatos hacen parte de los sistemas productivos y de recepción en los medios audiovisuales y deben analizarse y conceptualizarse (Quiroga Zambrano, 2017).

El género que hemos seleccionado para exponer nuestro trabajo es el documental, que según Biasutto (1994) es una grabación de un hecho real, realizada en el momento en que ocurrió y con la intención de probar o registrar algo más adelante. Por ende, a través de este documental consideramos que la medicina ancestral tiene el potencial de generar el diálogo entre académicos y el público en general, promoviendo una conciencia más profunda sobre la riqueza de la diversidad cultural y la importancia de preservar las prácticas medicinales tradicionales.

No obstante, no se debe dejar atrás el estado actual de la sociedad, en donde, la influencia de las redes sociales en nuestras vidas no solo redefine las formas de comunicación, sino que también revoluciona la manera en que consumimos y compartimos información. Estas plataformas se han convertido en poderosos vehículos de interacción social, permitiendo un intercambio dinámico entre personas, grupos e instituciones con intereses y necesidades afines (Badía Valdés et al., 2017). A medida que la digitalización avanza, el impacto de Internet y las plataformas digitales ha reconfigurado las prácticas de consumo cultural y mediático, provocando una fragmentación de audiencias, una mayor diversificación de contenidos, y una participación cada vez más activa de los usuarios en la producción y circulación de contenidos audiovisuales (Buitrago Hurtado & y Feria, 2024).

Para justificar la viabilidad de presentar un documental sobre la problemática del pueblo kichwa, es relevante considerar el impacto de la digitalización y el uso de las redes sociales en la sociedad actual. Según Kaplan y Haenlein (2010), las redes sociales han transformado significativamente la forma en que las personas consumen y comparten información, permitiendo una difusión más amplia y rápida de contenidos audiovisuales. Esto es especialmente relevante en una era donde el acceso a plataformas digitales es omnipresente y el tiempo dedicado a consumir contenido en línea ha aumentado considerablemente.

La digitalización no solo facilita el alcance de un público más amplio, sino que también permite una interacción más directa y efectiva con los espectadores. De esta manera, la producción de un documental sobre la medicina ancestral kichwa puede aprovechar estas ventajas tecnológicas para sensibilizar y educar a una audiencia global sobre esta importante temática.

En base a lo anterior, según Mayta Meléndez (2021) un producto audiovisual debe centrarse en los personajes, la música y la catarsis para crear una obra cinematográfica que emocione al espectador. A partir del confinamiento y las restricciones impuestas para contener la

propagación del covid-19, se llegó a una mayor dependencia de las plataformas digitales para el trabajo, la educación, el entretenimiento y la comunicación (Jaramillo-Mediavilla & Mediavilla-Sarmiento, 2021). Por ende, presentar un documental para exponer la problemática del pueblo kichwa es factible ya que nos encontramos en una época donde la digitalización de contenido y las redes sociales ponderan una gran parte del uso de tiempo en las personas.

Viabilidad

La realización del documental es factible por varias razones clave. En primera instancia, el proyecto se llevará a cabo en Guayaquil, lo que reduce considerablemente los costos de movilización. La ciudad ofrece opciones de transporte accesibles y económicas, lo que facilita el desplazamiento del equipo de producción entre distintas ubicaciones de filmación. Los gastos principales se limitarán a la alimentación y la compra de plantas medicinales en mercados locales, lo que minimiza los costos operativos y optimiza la logística del proyecto. El acceso a recursos técnicos y humanos es otro factor crucial para la viabilidad del proyecto. El equipo técnico, como cámaras y micrófonos, será proporcionado por el Centro de Producción Audiovisual de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, lo que evita la necesidad de alquilar o comprar equipos costosos. Además, el personal capacitado de la institución ofrecerá asistencia técnica y asesoramiento durante todo el proceso de producción, asegurando la calidad del documental y manteniendo el presupuesto bajo control. La colaboración con la comunidad kichwa en Guayaquil es esencial para el éxito del proyecto. Por lo cual nos hemos contactado con ellos, obteniendo una respuesta positiva por su parte, ya que se han mostrado bastante interesados en participar y compartir sus conocimientos, lo que facilitará la recopilación de datos y la producción del documental. La participación activa de la comunidad kichwa garantizará que el contenido sea auténtico y representativo de sus prácticas culturales, fortaleciendo los lazos entre los investigadores y la comunidad local y enriqueciendo el contenido del documental.

Por lo que concluimos que la viabilidad social del proyecto es alta debido a la disposición y aceptación por parte de la comunidad kichwa y la sociedad guayaquileña en general. Permittiéndonos entender que la visibilización de la medicina ancestral kichwa a través del documental puede generar un impacto positivo en la percepción pública y promover el reconocimiento y la valoración de estas prácticas. Este proyecto no solo beneficiará a la comunidad kichwa al fortalecer su identidad cultural, sino que también contribuirá al entendimiento y respeto por la diversidad cultural en la sociedad guayaquileña.

Resultados esperados

Uno de los principales resultados esperados de esta investigación es la creación de un documental que capture y documente de manera precisa y respetuosa las prácticas de la medicina ancestral kichwa en Guayaquil. Este documental servirá como una herramienta educativa y de sensibilización, proporcionando a la audiencia una comprensión más profunda y apreciación de los conocimientos ancestrales kichwa. La visibilización de estas prácticas a través del documental puede ayudar a combatir la desinformación y los prejuicios hacia la medicina ancestral, promoviendo su reconocimiento y valoración en la sociedad guayaquileña.

Otro resultado esperado es el fortalecimiento de la identidad cultural kichwa a través de la presentación y valorización de sus prácticas médicas ancestrales. Al documentar y difundir estos conocimientos, se espera que la comunidad kichwa en Guayaquil sienta un mayor orgullo y reconocimiento de su herencia cultural. Este fortalecimiento de la identidad cultural es crucial para la continuidad y transmisión de estos conocimientos a las futuras generaciones. La comunidad kichwa podrá utilizar este documental como un recurso para educar a sus jóvenes y reforzar los lazos culturales entre sus miembros.

Finalmente, se espera que el documental y los hallazgos de la investigación promuevan un mayor entendimiento y respeto por las prácticas culturales indígenas entre la sociedad guayaquileña en general. La educación y la sensibilización sobre la importancia de la medicina ancestral kichwa pueden contribuir a reducir los prejuicios y la discriminación cultural. Este resultado contribuirá a una mayor cohesión social y a la valorización de la diversidad cultural en Guayaquil. Al fomentar el respeto y la comprensión mutua, se puede construir una sociedad más inclusiva y equitativa.

Breve descripción de los siguientes apartados

En la metodología de esta tesis se utiliza un enfoque cualitativo que combina el análisis de contenido y la tematización del discurso para profundizar en la medicina ancestral kichwa en Guayaquil. Se realizan entrevistas semi-estructuradas con expertos en el tema, como el Lcdo. José Manuel Guaraca, docente y yachak kichwa, y con Hugo Lema, presidente del Pueblo Kichwa de la Costa, además de parteras tradicionales de la asociación Pakarichik Warmikuna. También se incorpora etnografía visual para capturar las prácticas médicas y las narrativas personales en su contexto natural. Este enfoque permite una comprensión rica y matizada de las creencias y prácticas ancestrales, mientras que la observación no participante garantiza una perspectiva auténtica y respetuosa de la vida cotidiana de la comunidad kichwa. La combinación de estos métodos proporciona una visión integral que revela tanto la profundidad cultural como las dinámicas actuales de la medicina ancestral.

METODOLOGÍA

Enfoque

El enfoque metodológico adoptado en esta investigación es de carácter cualitativo, dado que se llevará a cabo mediante un estudio de caso de miembros de la comunidad kichwa en Guayaquil que buscan mantener activas sus tradiciones ancestrales, y se presentará a través del formato audiovisual documental. Según Hernández Sampieri et al. (2014), el enfoque cualitativo se caracteriza por la recolección y el análisis de datos que permiten afinar las preguntas de investigación o revelar nuevas interrogantes durante el proceso de interpretación (p. 7). Este enfoque es adecuado para explorar en profundidad las prácticas de la medicina ancestral kichwa y comprender cómo estas contribuyen a la resistencia cultural en un contexto urbano.

Debido a la naturaleza antropológica del tema, consideramos que este enfoque es adecuado porque nos permite estudiar fenómenos en su entorno natural, lo que es esencial para captar la autenticidad de las prácticas medicinales kichwa (Denzin & Lincoln, 2012). Este método no solo busca describir las prácticas, sino también entender los significados que los practicantes y la comunidad kichwa les atribuyen. La interacción con los participantes permitirá una inmersión en sus realidades, proporcionando una visión integral de su resistencia cultural.

Un enfoque cualitativo también facilita la exploración de las dinámicas sociales y culturales que influyen en la preservación y adaptación de la medicina ancestral kichwa en un entorno urbano. Para Patton (2015), este método es particularmente eficaz para investigar cómo las prácticas tradicionales se transforman y se mantienen vivas en contextos modernos. Esto permitirá analizar no solo las prácticas medicinales en sí mismas, sino también el contexto sociocultural que las rodea y las hace posibles.

Objetivos

El planteamiento preciso del problema, el objetivo y la hipótesis es esencial para el éxito de cualquier investigación, ya que define claramente la dirección y el enfoque del estudio. Según Espinoza Freire (2022), una formulación adecuada de estos elementos no solo facilita una comprensión más efectiva del tema, sino que también garantiza que el estudio se desarrolle de manera eficiente, orientando cada etapa hacia el cumplimiento del propósito general.

En el contexto de este documental sobre la medicina ancestral kichwa, los objetivos se diseñan para fortalecer la identidad cultural y resaltar aspectos críticos para su preservación y reconocimiento. Así, establecer metas claras permite concentrar los esfuerzos en documentar y analizar las prácticas medicinales kichwa, facilitando su comprensión y valorización en un contexto urbano.

El objetivo general de este documental es analizar la medicina ancestral kichwa como una práctica de resistencia indígena en la ciudad de Guayaquil. En este contexto, se busca examinar cómo estas prácticas no solo preservan la identidad cultural kichwa, sino que también sirven como una forma de resistencia frente a las influencias externas y los desafíos contemporáneos. Según Bourdieu (1990), la práctica social está conformada por estrategias de adaptación que las comunidades implementan para mantener su identidad y resistir las presiones externas. Por ello, este enfoque permitirá comprender cómo la medicina ancestral se adapta y persiste en un entorno urbano, resaltando su papel crucial en la preservación cultural. Así, se pretende iluminar las dinámicas internas de la comunidad kichwa y su resistencia cultural mediante un análisis detallado de sus prácticas medicinales.

El primer objetivo específico de esta tesis es describir las prácticas y conocimientos de la medicina ancestral kichwa en Guayaquil, documentando cómo la comunidad utiliza sus conocimientos tradicionales en el tratamiento de diferentes tipos de enfermedades. Al analizar estas prácticas, se busca destacar su relevancia y eficacia, proporcionando una comprensión más profunda de su medicina. Según Idoyaga Molina (2005), quien se basa en el trabajo de Kleinman (1994), la medicina tradicional y las prácticas curativas son fundamentales para entender las concepciones de salud y enfermedad en diferentes culturas. Identificar las enfermedades más comunes y los tratamientos tradicionales aplicados es crucial para comprender la efectividad y el alcance de su medicina ancestral. Este análisis también puede proporcionar información valiosa para integrarse en sistemas de salud más amplios, ya que, como sostiene Menéndez (1990), la medicina tradicional ofrece alternativas y complementos valiosos a la medicina occidental, especialmente en contextos rurales e indígenas.

El segundo objetivo específico es determinar la percepción de la comunidad kichwa y la sociedad guayaquileña sobre la medicina ancestral. Smith (1999) señala que las culturas indígenas a menudo enfrentan múltiples desafíos debido a la modernización y la globalización, lo que hace imperativo documentar y comprender estos obstáculos. Para abordar este objetivo, se propone la realización de un documental que visibilice las prácticas médicas ancestrales kichwa, facilitando su reconocimiento y contribuyendo a la preservación cultural, como sugiere Appadurai (2001), quien indica que la visibilidad mediática es una herramienta poderosa para el reconocimiento y la preservación cultural.

Finalmente, el tercer objetivo específico es establecer la interconexión entre la salud, la espiritualidad y la naturaleza en la comunidad kichwa. Explorar cómo la salud está vinculada con la espiritualidad y la naturaleza es fundamental para comprender su cosmovisión y prácticas curativas. Esta interrelación es crucial, especialmente en un contexto donde las nuevas espiritualidades influyen de manera significativa en la salud y el bienestar, como lo

señala Echeverría-Esparza (2023), quien discute cómo, en las sociedades postseculares, la integración de nuevas espiritualidades tiene un impacto significativo en la salud y el bienestar, ofreciendo una perspectiva contemporánea relevante para entender estas interrelaciones en el contexto kichwa.

ALCANCE

El alcance de esta investigación es de tipo descriptivo, lo que permite un análisis detallado de la medicina ancestral kichwa en la ciudad de Guayaquil. Los estudios descriptivos, como señalan Hernández Sampieri et al. (2014), se centran en detallar las características y propiedades de fenómenos, grupos y comunidades, proporcionando una visión precisa de sus dimensiones. Este enfoque es crucial para especificar cómo se manifiestan las prácticas medicinales dentro de la comunidad kichwa, permitiendo así un análisis profundo de sus perfiles culturales y tradicionales, y cómo estos se integran en el contexto urbano.

Además, el estudio también adopta un enfoque exploratorio, necesario para abordar temas o problemas de investigación que han sido poco estudiados. Hernández Sampieri et al. (2014) destacan que los estudios exploratorios son "como realizar un viaje a un sitio desconocido, del cual no hemos visto ningún documental ni leído ningún libro" (p. 91). Este enfoque es esencial para familiarizarnos con las prácticas medicinales kichwas en entornos urbanos, un fenómeno que aún requiere mayor investigación y comprensión.

La combinación de ambos enfoques, descriptivo y exploratorio, permite no solo documentar y analizar las características de la medicina ancestral kichwa, sino también explorar nuevas dimensiones de su práctica en la ciudad de Guayaquil. Esto establece una base sólida para futuras investigaciones y contribuye a una comprensión más profunda de las interconexiones entre la salud, la espiritualidad y la naturaleza en el contexto kichwa, aspectos fundamentales para la preservación y valorización de su cultura.

Diseño de la investigación

En base a la información estudiada en el texto de Hernández Sampieri et al. (2014). Para el diseño de la investigación en esta tesis, se emplearán principalmente los enfoques etnográficos y de investigación-acción, adaptados a las necesidades y objetivos específicos del estudio sobre la medicina ancestral kichwa en la ciudad de Guayaquil.

- **Diseño etnográfico:**

El enfoque etnográfico se utiliza para explorar y comprender profundamente los sistemas sociales y culturales de la comunidad kichwa, centrándose en sus prácticas médicas ancestrales. Según Creswell (2013) y Murchison (2010, citado en Hernández Sampieri et al.,

2014), los diseños etnográficos permiten examinar en detalle las creencias, significados y prácticas culturales desde la perspectiva de los participantes. Este enfoque busca interpretar e identificar patrones y regularidades en los comportamientos y significados atribuidos a las prácticas médicas, abarcando elementos históricos, geográficos y culturales relevantes para la comunidad (LeCompte & Schensul, 2013; Van Maanen, 2011, citado en Hernández Sampieri et al., 2014). La observación no participante será fundamental para documentar estos aspectos sin intervenir directamente en las prácticas de la comunidad, permitiendo una visión objetiva y detallada de las costumbres y rituales relacionados con la medicina ancestral (Fetterman, 2010; Madison, 2011, citado en Hernández Sampieri et al., 2014).

- **Diseño de investigación-acción:**

Complementariamente, se adoptará un enfoque de investigación-acción, orientado a comprender y resolver problemáticas específicas relacionadas con la medicina ancestral dentro de la comunidad kichwa. Este enfoque se centra en colaborar con los miembros de la comunidad para identificar necesidades y proponer soluciones efectivas (Savin-Baden & Major, 2013; Adams, 2010, citado en Hernández Sampieri et al., 2014). Según Álvarez-Gayou (2003, citado en Hernández Sampieri et al., 2014), la perspectiva emancipadora de la investigación-acción busca promover cambios sociales profundos a través de la investigación, generando conciencia sobre la realidad social y fomentando la mejora de la calidad de vida de los participantes.

En esta tesis, se trabajará estrechamente con la comunidad, considerando sus miembros como socios clave en el proceso investigativo, lo que permitirá una comprensión más rica de sus prácticas y desafíos (Hacker, 2013; Eng, 2013; Israel et al., 2013, citado en Hernández Sampieri et al., 2014). La colaboración con líderes y expertos locales, como Hugo Lema, presidente del Movimiento Pueblo Kichwa de la Costa MOPKICE CONAIE, proporcionará información crucial y contactos relevantes para la realización del documental.

Técnicas de recolección de la información

En el marco de esta investigación cualitativa, hemos seleccionado tres técnicas fundamentales para la recolección de información: la entrevista semi-estructurada, la etnografía visual y la revisión bibliográfica. Estas técnicas nos permitirán un abordaje profundo y contextualizado del objeto de estudio, asegurando la obtención de datos pertinentes y relevantes.

- **Entrevista semi-estructurada**

La entrevista semi-estructurada es una técnica cualitativa que combina un marco de preguntas predefinidas con la flexibilidad para ajustar el diálogo en base a las respuestas del

entrevistado. Según Hernández Sampieri et al. (2014), esta modalidad permite una interacción cercana entre el investigador y el entrevistado, facilitando una exploración profunda y detallada del tema. Las respuestas suelen ser grabadas, lo que asegura que la información recolectada no esté manipulada y pueda ser revisada con precisión. Esta técnica es especialmente útil para obtener datos ricos y matizados sobre las percepciones y experiencias de los participantes en relación con la medicina ancestral kichwa.

Además, Espinoza Freire (2022) subraya que la entrevista semi-estructurada ofrece un grado de flexibilidad que no se encuentra en las entrevistas estructuradas, permitiendo al entrevistador adaptar las preguntas según el flujo de la conversación. Este enfoque es crucial para captar la complejidad y las variaciones en las experiencias de los entrevistados, lo que es fundamental para entender a fondo las prácticas médicas ancestrales y sus significados culturales. En el contexto de nuestra tesis, esta técnica proporcionará una visión detallada y contextualizada de cómo se llevan a cabo y se perciben estas prácticas en la comunidad kichwa.

Es por ello que, las preguntas diseñadas para los entrevistados han sido elaboradas de manera meticulosa, con un enfoque particular en sus áreas de mayor especialización y experiencia. Por ejemplo, en el caso de las parteras, se ha priorizado indagar sobre sus vivencias, conocimientos técnicos y recomendaciones en torno al proceso del parto. Se contará con la participación de dos parteras: una con una vasta trayectoria asistiendo partos tanto en la región Costa como en la Sierra, y otra integrante de la Asociación de Parteras de Otavalo Pakarichik Warmikuna. Adicionalmente, se entrevistará a un docente y yachak con amplia experiencia, actualmente residente en Guayaquil y docente en la Unidad Educativa Dolores Cacuango en Durán. Por último, se incluirá la perspectiva de Hugo Lema, sociólogo, investigador, consultor y presidente del Pueblo Kichwa de la Costa (MOPKICE_CONAIE).

Preguntas para partera Pakarichik Warmikuna de Otavalo

Sobre la asociación y su trabajo

1. ¿Cuál es la historia y misión de la Asociación de Parteras de Otavalo Pakarichik Warmikuna?
2. ¿Cómo se puede ser parte de la asociación? ¿Es necesario tener algún estudio previo?
3. ¿Cuántos miembros conforman la asociación y cómo se organizan? ¿Son solo mujeres o también hay hombres que participan? Si es así, ¿qué roles desempeñan?
4. ¿Cómo se capacitan y transmiten sus conocimientos dentro de la asociación?

5. ¿El Ministerio de Salud les imparte cursos o especializaciones? ¿Estos cursos se ofrecen en español o en kichwa?
6. ¿Cómo se sostiene económicamente la asociación?

Sobre la medicina ancestral

7. ¿Qué técnicas y prácticas de medicina ancestral kichwa utilizan con mayor frecuencia en su labor?
8. ¿Cómo integran la medicina ancestral kichwa con prácticas modernas de salud y medicina?
9. ¿Podrían compartir ejemplos de casos donde la medicina ancestral haya sido efectiva?
10. ¿Las mujeres prefieren el método tradicional o el occidental? ¿Cuál es su opinión al respecto? ¿Cuántas mujeres dan a luz al año utilizando el método tradicional?
11. ¿Qué otras dolencias se atienden en la asociación?
12. ¿Las enfermedades tienen nombres propios en kichwa? ¿Podrían mencionarme algunos de ellos?
13. ¿Realizan visitas a domicilio o los pacientes acuden a la asociación para ser atendidos?
14. ¿Las compañeras que aparecen en la fotografía de Facebook son todas parteras?

Sobre la resistencia y preservación cultural

15. ¿De qué manera la práctica de la medicina ancestral kichwa representa una forma de resistencia indígena?
16. ¿Tienen alguna oficina en la ciudad de Guayaquil?
17. ¿Perciben alguna diferencia entre trabajar en Guayaquil y trabajar en Otavalo?
18. ¿Qué desafíos enfrentan al intentar preservar y transmitir sus conocimientos en medicina tradicional en un entorno como Guayaquil?
19. ¿Existe alguna relación con las autoridades locales? ¿Cómo perciben dicha relación?
20. ¿Cómo perciben la aceptación y el apoyo de la comunidad y de las autoridades locales hacia la medicina ancestral?

Colaboración y futuro

21. ¿Existen colaboraciones con otros grupos o asociaciones en Guayaquil o en otras ciudades?
22. ¿Qué proyectos o iniciativas futuras tienen para continuar promoviendo y preservando la medicina ancestral kichwa?

23. ¿Qué consejo darían a las nuevas generaciones que desean aprender y practicar la medicina ancestral kichwa?

Reflexión personal

24. ¿Podrían compartir una experiencia personal que ilustre la importancia de la medicina ancestral kichwa en sus vidas?

25. ¿Qué esperanzas y sueños tienen para el futuro de la medicina ancestral kichwa?

Preguntas para Tomasa Gualli Merino, partera kichwa en Guayaquil

Datos personales y contexto

1. ¿Cómo se llama?

2. ¿Qué nacionalidad tiene?

3. ¿Cuántos años tiene?

Origen e interés en la medicina ancestral

4. ¿Cómo comenzó su interés por la medicina ancestral y quiénes fueron sus maestros?

5. ¿Cuáles son los conocimientos y prácticas más valiosos que ha heredado de sus padres y abuelos?

6. ¿Cómo ha transmitido estos conocimientos a las nuevas generaciones dentro de su familia o comunidad?

Experiencia y práctica profesional

7. ¿Cuántos años ha ejercido la profesión de partera?

8. ¿Alrededor de cuántos niños ha traído al mundo?

Atención y tratamientos en el parto

9. ¿Cómo es el proceso de atención a las mujeres embarazadas que acuden a usted? ¿Este proceso se da solo con la medicina ancestral o se hace uso de la medicina occidental también?

10. Hemos leído sobre el problema del encaderamiento. ¿Ha atendido ese problema? ¿Cómo se resuelve?

11. ¿Qué otros tratamientos o rituales realiza para ayudar a las mujeres durante el embarazo y el parto?

Experiencias y reflexiones personales

12. ¿Podría compartir alguna experiencia personal que destaque la efectividad de la medicina ancestral kichwa?

13. ¿Qué mensaje le gustaría transmitir a las nuevas generaciones sobre la importancia de preservar estos conocimientos ancestrales?

Preguntas para el docente Lcdo. José Manuel Guaraca

Introducción y contexto profesional

1. ¿Cuál es su nombre?
2. ¿Qué nacionalidad tiene?
3. ¿Cuántos años tiene?
4. ¿Podría contarnos un poco sobre su trayectoria profesional y cómo comenzó a enseñar en el sistema de educación intercultural bilingüe?
5. ¿Qué lo motivó a dedicarse a la enseñanza de la lengua y cultura kichwa?
6. ¿Cómo aprendió kichwa?

Educación kichwa en la ciudad

7. ¿Cómo se integra la educación kichwa en el sistema educativo de la ciudad? ¿Qué aspectos se enseñan a los estudiantes?
8. ¿Cuáles son los principales desafíos que enfrenta la educación intercultural bilingüe en un entorno urbano?
9. ¿Qué métodos o enfoques utiliza para enseñar la lengua y cultura kichwa a los jóvenes en la ciudad?
10. ¿La educación en lengua kichwa está dirigida solo a niños indígenas o también incluye a niños mestizos?

Conocimiento sobre plantas medicinales y prácticas tradicionales

11. ¿Cuál es su conocimiento sobre el uso de plantas medicinales en la cultura kichwa? ¿Qué plantas conoce y para qué se utilizan?
12. ¿Cómo se ha transmitido el conocimiento sobre plantas medicinales y prácticas de medicina ancestral en su comunidad? ¿Cómo aprendió usted sobre las plantas medicinales y su uso?
13. ¿Podría compartir ejemplos de plantas medicinales comunes en la cultura kichwa y sus usos tradicionales?

Experiencia personal con la medicina ancestral

14. ¿Ha tenido experiencias personales o profesionales que destaquen la efectividad de la medicina ancestral kichwa?
15. ¿Cómo perciben los jóvenes kichwas en la ciudad la medicina ancestral en comparación con la medicina occidental?
16. ¿Qué papel juega la medicina ancestral en la preservación de la cultura kichwa entre los jóvenes en la ciudad?

Integración y educación

17. ¿Se integra el conocimiento sobre medicina ancestral y plantas medicinales en el currículo de educación intercultural bilingüe?

18. ¿A nivel de enseñanza universitaria, se observa una integración del saber de la medicina tradicional indígena en las mallas curriculares? ¿En qué universidades, particularmente en la costa?
19. ¿Qué importancia tiene la enseñanza de la medicina ancestral en la formación de la identidad cultural de los estudiantes?

Preguntas para Hugo Lema, presidente del Pueblo Kichwa de la Costa

- Sobre la asociación y su trabajo
 1. ¿Cuál es la historia y misión de la organización Pueblo Kichwa de la Costa?
 2. ¿Cómo se puede ser parte de la organización? ¿Es necesario tener algún estudio previo?
 3. ¿Cuántos miembros conforman la organización y cómo se organizan? ¿Son solo mujeres o también hay hombres que participan? Si es así, ¿qué roles desempeñan?
 4. ¿Cómo se sostiene económicamente la organización?
- Identidad cultural y migración
 5. ¿Cómo afecta la migración a la identidad cultural de los jóvenes kichwas?
 6. ¿Qué observaciones tiene sobre la forma en que los jóvenes kichwas asimilan y equilibran su herencia cultural con la adaptación a la vida urbana?
 7. ¿Qué papel juega la educación en la preservación de la identidad cultural kichwa entre los jóvenes?
- Futuro de la educación kichwa
 8. ¿Qué cambios o mejoras cree que serían necesarios para fortalecer la educación kichwa en entornos urbanos?
 9. ¿Cómo ve el futuro de la lengua y cultura kichwa en la educación urbana?

10. ¿Qué mensaje o consejo le gustaría dar a los jóvenes kichwas que están creciendo en la ciudad?

- **Etnografía visual**

La etnografía visual es una metodología que utiliza imágenes y videos para complementar la investigación etnográfica tradicional, ofreciendo una representación más completa de la realidad. Según Arango y Pérez (2007), esta técnica permite la conjugación de dos formas de representación e interpretación de la realidad, facilitando un acercamiento multisensorial a los contextos y sujetos de estudio. La etnografía visual no solo documenta la experiencia visualmente, sino que también permite explorar las memorias y significados asociados con las imágenes, proporcionando una perspectiva más rica y profunda de las prácticas culturales. Jean Ruby, citada en Arango y Pérez (2007), argumenta que la etnografía visual ofrece una alternativa al enfoque logocéntrico de la antropología, permitiendo una percepción más directa y sensorial de la cultura estudiada. Por ende, consideramos que esta técnica es esencial para nuestro documental, ya que capturará la riqueza visual y los aspectos sensoriales de la medicina ancestral kichwa, mostrando no solo las prácticas en sí, sino también el contexto y el significado cultural que las rodea. Esto contribuirá a una representación más auténtica y vivencial de las tradiciones kichwas.

- **Revisión bibliográfica**

La revisión bibliográfica es una técnica clave en la investigación que consiste en el análisis y la síntesis de información existente sobre el tema de estudio. Espinoza Freire (2022) destaca que la adecuada selección y uso de fuentes, como artículos científicos y libros, es fundamental para asegurar la fiabilidad y actualidad de los contenidos en una investigación. Esta técnica permite construir un marco teórico sólido y contextualizar el tema de estudio, proporcionando una base firme para interpretar los datos obtenidos mediante otras técnicas. En el caso de nuestra tesis, la revisión bibliográfica nos permitirá comprender el contexto histórico, teórico y empírico de la medicina ancestral kichwa, lo que es esencial para situar los hallazgos del documental en un marco académico y cultural. Además, esta técnica nos ayudará a identificar vacíos en la literatura existente y a establecer la relevancia de nuestra investigación en el campo de estudio, fortaleciendo la calidad y el rigor del análisis final.

Tratamiento de la información

Compartiendo tradiciones a través de la memoria audiovisual

Para el desarrollo de este documental, el tratamiento de la información recabada se centrará en dos enfoques clave: el análisis de contenido y la tematización del discurso. Estas

metodologías permitirán una comprensión profunda y estructurada de los datos cualitativos obtenidos a través de entrevistas, observaciones y otros materiales visuales.

- **Análisis de contenido**

El análisis de contenido es una técnica de investigación fundamental para describir, de manera objetiva y sistemática, lo que se dice sobre un tema específico en un contexto determinado. Según Macnamara (2018), esta metodología se basa en la idea de que el comportamiento verbal es una forma de comportamiento humano y que el flujo de símbolos es parte integral de los eventos históricos. En este sentido, el análisis de contenido ofrece una herramienta poderosa para examinar y categorizar los mensajes y significados que emergen de los discursos, permitiendo una interpretación más matizada de los fenómenos estudiados.

El uso del análisis de contenido en investigaciones cualitativas es valioso por varias razones. Primero, proporciona una profundidad de comprensión que va más allá de los datos cuantitativos, permitiendo explorar los contextos y significados subyacentes en los discursos. Además, su flexibilidad metodológica permite a los investigadores identificar temas y patrones emergentes, adaptándose a la naturaleza dinámica de los datos. Esta técnica también enriquece el análisis al incorporar enfoques de otras disciplinas, como el análisis narrativo y el análisis semiótico, lo que permite una interpretación más rica y compleja de los textos.

- **Tematización del discurso**

La tematización del discurso, como lo expone (Gee, 1999), es una herramienta analítica clave para identificar y analizar los temas recurrentes en el lenguaje utilizado por las personas. Este enfoque es esencial para comprender cómo los individuos construyen significados a través de su discurso y cómo estos significados están intrínsecamente ligados a su contexto social y cultural. Esta técnica permite a los investigadores desentrañar los significados subyacentes, explorar cómo se construyen y negocian las identidades a través del lenguaje, y analizar las dinámicas de poder presentes en las interacciones sociales.

En el contexto de este documental, la tematización del discurso será utilizada para identificar y analizar los temas recurrentes que emergen de las entrevistas y otros materiales visuales. Esto permitirá no solo captar la diversidad de perspectivas presentes en la comunidad kichwa

de Guayaquil, sino también entender cómo estas perspectivas reflejan las relaciones de poder, las identidades y los valores culturales de los participantes. La contextualización del lenguaje en su entorno social y cultural permitirá una comprensión más profunda de los discursos y, por ende, una representación más precisa y significativa en el documental.

- La fuerza del testimonio documental Como lo señala Vallejo (2018), en gran parte del documental clásico vemos que el discurso se construye a través de relatos de distintas personas que cuentan su historia para la cámara. El valor de la imagen documental radica en que, al contenido de la enunciación, se le suman los significados de la mostración. Los gestos, las lágrimas, el comportamiento de los actores sociales nos dan información adicional sobre el relato y es en esta información en la que se basa la fuerza del testimonio documental audiovisual. (p.22)

Esta cita encapsula perfectamente la esencia de nuestra tesis: no solo buscamos documentar las prácticas médicas ancestrales, sino también capturar las emociones, las tensiones y las esperanzas que se manifiestan en cada testimonio. La fuerza del documental radica en su capacidad para hacer visible lo invisible, para dar voz a lo que a menudo queda en silencio.

FUNDAMENTACIÓN PROFESIONAL DEL PAP

Antecedentes teóricos y prácticos de la propuesta

La cultura es un concepto complejo que engloba diversos aspectos del comportamiento humano y la organización social. Según Hofstede, Hofstede y Minkov (1991, citado en Ponce, 2018), se puede definir la cultura como una amalgama de características relativamente duraderas de una población humana identificable, como una nación o grupo étnico, que se manifiestan en muchos aspectos de la vida (Ponce, 2018). Esta definición incluye valores, creencias, actitudes, lenguaje, símbolos, artefactos y patrones de comportamiento compartidos por los miembros de una sociedad (Noriega et al., 2009; Yepes Muñoz, 2021).

La cultura juega un papel crucial en la formación de la identidad tanto individual como colectiva, proporcionando un marco de referencia para interpretar el mundo y guiar el comportamiento. Elementos simbólicos como el lenguaje, los rituales, las normas y los valores son fundamentales para la cultura, ya que permiten a los miembros de una sociedad comunicarse, cooperar y desarrollar un sentido de pertenencia (Jiménez, 2015; Noriega et al., 2009).

Desde una perspectiva antropológica, la cultura se entiende como un sistema integrado de significados, valores y normas compartidos que modelan las interacciones sociales y el comportamiento individual (Nakajima, 2017; Yepes Muñoz, 2021). Estas características culturales se transmiten de generación en generación a través de la socialización y el aprendizaje (Noriega et al., 2009). Además, la cultura se refleja en el arte, la música, la literatura y otras formas de expresión creativa, que capturan y dan forma a los valores y creencias compartidas de una comunidad (García, 2017). También influye en la manera en que las personas perciben y se relacionan con el mundo natural y sobrenatural (Nakajima, 2017).

Al interior de la República del Ecuador, la cultura kichwa es una de las más representativas e importantes, con una población estimada de entre 1 y 2 millones de personas, lo que la convierte en el grupo indígena más numeroso del país (Ortiz, 2022). Su lengua, el kichwa, se mantiene como una de las lenguas indígenas más habladas y es esencial para la identidad cultural de este grupo, estando presente en diversas regiones de los Andes.

La cosmovisión kichwa es holística, integrando lo espiritual, social y ecológico en una visión unificada del mundo. Su lengua materna, el kichwa, posee una rica tradición oral que incluye mitos, leyendas, cuentos y poesía, elementos que se transmiten de generación en generación, lo que refuerza la preservación de su identidad cultural (Iza Remache, 2019). La espiritualidad kichwa, profundamente conectada con la Pachamama (Madre Tierra) y las fuerzas de la naturaleza, se expresa en rituales como el Inti Raymi (Fiesta del Sol) y el Pawkar Raymi (Fiesta del Florecimiento), que son celebraciones clave para honrar a la naturaleza y asegurar buenas cosechas (Morocho Morales, 2018).

En el ámbito médico cultural, los yachaks, también conocidos como chamanes, desempeñan un papel crucial en la curación y la conexión con el mundo espiritual. Estos especialistas poseen el "yachay," un conocimiento profundo que abarca tanto el aprendizaje como la capacidad de entender y aplicar rituales para restaurar el equilibrio social e individual. Los yachaks son considerados médicos, filósofos, sacerdotes, y guías espirituales dentro de sus comunidades, acumulando y transmitiendo su sabiduría ancestral a través de generaciones. Su conocimiento no solo abarca el uso de plantas medicinales, sino también la capacidad de interactuar con diversas dimensiones o realidades espirituales. Así, el yachak actúa como un mediador entre el mundo humano y el simbólico, restableciendo la armonía entre el cuerpo y el espíritu, especialmente cuando se produce un desequilibrio en la relación del hombre con la naturaleza (Casa de la Cultura Ecuatoriana, 2023).

La organización social kichwa se basa en la familia extendida y la reciprocidad, con prácticas como la minga, un sistema de trabajo comunitario para el beneficio mutuo, y una estructura

de autoridad que recae en los mayores y líderes comunitarios, quienes representan valores de solidaridad y armonía. Además, los kichwas destacan por sus habilidades artesanales, especialmente en textiles, cerámica, talla en madera y orfebrería, así como en la agricultura sostenible que sustenta su economía y gastronomía, basada en productos andinos cultivados en la chacra (Alvarado et al. 2012).

- Impacto de la colonización en la cultura kichwa

La colonización española tuvo efectos profundos en la cultura kichwa, alterando significativamente su estructura social y acceso a recursos. La imposición de nuevas jerarquías coloniales desmanteló las formas tradicionales de gobierno y organización comunitaria, lo que debilitó la cohesión social y generó conflictos internos dentro de las comunidades kichwas (Vargas López et al., 2023). Este proceso de desestructuración social no solo afectó la organización política, sino también las dinámicas de poder y las relaciones interpersonales en estas comunidades.

La pérdida de tierras y recursos fue otro de los impactos devastadores de la colonización. La implementación de sistemas como la encomienda y las haciendas forzó a las comunidades kichwas a adaptarse a nuevas formas de producción agrícola bajo condiciones desfavorables, lo que resultó en una disminución drástica de su capacidad para sustentar sus modos de vida tradicionales (Ayala Mora, 2008). Esta expropiación de tierras ancestrales no solo afectó su economía, sino que también erosionó su conexión cultural y espiritual con la tierra.

Además, la colonización introdujo un fuerte proceso de imposición cultural y lingüística. La lengua kichwa fue marginada en favor del español, lo que condujo a una pérdida significativa de tradiciones culturales. A pesar de estos esfuerzos por erradicarla, la lengua quichua ha resistido y continúa siendo una parte viva de la identidad kichwa en muchas comunidades, aunque ha sido profundamente influenciada por el bilingüismo y la presencia del español (Iza Remache, 2019).

- Importancia de la medicina ancestral en la cultura kichwa

Por otra parte, la medicina ancestral es un componente esencial de la cultura kichwa, profundamente enraizado en su cosmovisión y prácticas comunitarias. Esta forma de medicina no solo trata el cuerpo físico, sino que también integra aspectos espirituales y emocionales, lo que la convierte en una práctica holística que refleja la interconexión entre el ser humano y la naturaleza. La preservación de estos conocimientos ancestrales es crucial para la identidad cultural kichwa y representa una forma de resistencia frente a la homogeneización cultural (Garcés Velásquez & Muyolema, 2022).

A lo largo de la historia, la medicina ancestral kichwa ha enfrentado desafíos significativos, especialmente con la introducción de la medicina occidental durante la colonización. Sin embargo, las comunidades kichwas han mantenido vivas estas prácticas a través de la transmisión oral de conocimientos y la práctica continua en la vida diaria. La medicina tradicional no solo se ve como un medio para sanar, sino también como un vehículo para mantener la conexión con los ancestros y la tierra, elementos centrales en la cosmovisión kichwa (Coordinadora Regional de los Pueblos Indígenas de San Lorenzo, 2002).

En la actualidad, la medicina ancestral continúa siendo relevante, y existen esfuerzos por parte de las comunidades y organizaciones indígenas para revitalizar y proteger estos saberes. Estos esfuerzos son fundamentales para enfrentar los desafíos contemporáneos, como la globalización y la influencia de la medicina farmacológica, y para asegurar que las futuras generaciones kichwas puedan continuar practicando y desarrollando su medicina ancestral (Kichwa | BDPI, n.d.). Algunos ejemplos de sus beneficios son:

Tabla 1 Plantas medicinales y su uso.

Planta Medicinal	Uso	Preparación
Monta kachik (Inga spp.)	Cura llagas	Se utiliza la corteza y se prepara mediante cocción.
Ayawaska (Banisteriopsis spp.)	Utilizada por los yachak para visiones y diagnóstico	Se raspa la parte exterior del bejuco, se parte en pedazos y se hierve con hojas de challipanga.
Wal chupa	Controla los retrasos menstruales	Se cocinan las hojas y se toma dos tazas antes o después de cada comida.
Ajo de monte (Mansoa standleyi)	Se utiliza para tratar dolores y gripe	Se cocinan hojas y ramas hasta que suelten color, luego se extrae el líquido para administración oral.
Bajaya	Conocida por curar el cáncer	Se recoge la corteza y las hojas, se cocina en una olla y se recomienda tomar un vaso antes o después de las comidas.
Wanduk (Brugmansia spp.)	Para enfermedades espirituales y visiones	Se extrae el zumo del tallo y se debe consumir bajo la guía de un yachak, preferiblemente en la tarde.

Elaboración propia. Fuente: Alvarado et al. (2012, pp. 364-373).

- Diversidad étnica dentro de la cultura kichwa

La cultura kichwa no es homogénea; está compuesta por diversas etnias con características y tradiciones propias. Entre los grupos más representativos se encuentran los Kichwa lamista (propios del Perú), los Kichwa del Napo y los Kichwa del Pastaza, cada uno con su propia historia y prácticas culturales. Por ejemplo, los Kichwa del Napo tienen una conexión histórica con los Quijos, un grupo indígena de la región amazónica ecuatoriana, mientras que los Kichwa del Pastaza se asocian con otros grupos como los Canelo y Coronado (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2017; Mayor & Bodmer, 2009).

Los procesos históricos, como la colonización y la evangelización, han afectado de manera diferente a estas etnias. Los Kichwa del Pastaza, por ejemplo, fueron influenciados por las misiones dominicas y jesuitas, que promovieron la quechuización y la reorganización de sus comunidades. Por otro lado, los Kichwa del Napo enfrentaron una intensa presión durante el boom del caucho en el siglo XX, lo que resultó en la propagación del kichwa y la reorganización social de sus comunidades (Vilcapoma, 2016).

Hoy en día, estas etnias continúan enfrentando desafíos como la presión de proyectos hidrocarburíferos y otros intereses económicos en sus territorios. Sin embargo, han desarrollado estrategias de resistencia, como la organización en federaciones y la participación en procesos de consulta previa, para proteger sus derechos y su identidad cultural. Estos esfuerzos reflejan la capacidad de adaptación y resiliencia de los pueblos kichwas frente a los cambios y presiones externas (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2017; Mayor & Bodmer, 2009).

- Reconocimiento de derechos colectivos

En el ámbito legislativo en Ecuador, la Constitución de 2008 marca un hito en el reconocimiento de los derechos colectivos de los pueblos indígenas, incluyendo los kichwas. Esta constitución establece la existencia del Estado plurinacional y reconoce la autonomía de los pueblos indígenas para conservar y desarrollar sus propias formas de organización social, política y económica. Además, les otorga el derecho a administrar justicia dentro de sus comunidades según sus costumbres y tradiciones, siempre y cuando no violen los derechos fundamentales establecidos en la Constitución (Asamblea Nacional, 2008).

Asimismo, el Código Orgánico de la Función Judicial también incluye disposiciones que permiten a las comunidades indígenas ejercer jurisdicción en conflictos internos, en coherencia con sus normas ancestrales. Esta ley respalda la aplicación de sistemas de justicia indígenas, permitiendo que los kichwas mantengan y practiquen su sistema normativo tradicional. A través de esta legislación, se protege la diversidad cultural y se promueve el

respeto por las tradiciones jurídicas indígenas, integrándolas en el marco jurídico nacional (Asamblea Nacional, 2009).

De igual forma, La Ley Orgánica de Participación Ciudadana y el Convenio 169 de la OIT, ratificado por Ecuador, garantizan el derecho de los pueblos indígenas a ser consultados antes de la ejecución de proyectos que puedan afectar sus territorios. Este marco legal es crucial para la protección de la integridad territorial de los kichwas, ya que asegura que cualquier intervención estatal o privada en sus territorios debe ser previamente consensuada. Sin embargo, la implementación efectiva de este derecho ha sido un desafío constante, enfrentando críticas por su ejecución limitada en la práctica (Asamblea Nacional, 2010; Organización Internacional del Trabajo, 1989).

Preproducción

Concepto y temática

Este trabajo propone la elaboración de un producto audiovisual cuya naturaleza es la del cine documental. Cuando se trata de proyectar hechos reales, el cine documental es una imagen natural y real que invita al espectador a sacar conclusiones que suponen una crítica social (Rabiger, 2005). En el documental se aborda el uso de la medicina ancestral kichwa, la cual reúne un conjunto de saberes milenarios que forman parte del patrimonio cultural intangible e histórico del Ecuador. Es así que, uno de los principales propósitos de este documental se basa en visibilizar cómo se mantienen vigentes estas prácticas ancestrales en la actualidad, cuál es su desarrollo y qué proyectos existen para mantener estas prácticas.

En este sentido, se debe indicar que el título de este documental es Yuyay. La decisión de colocar este nombre parte de que es una palabra en kichwa, cuyo significado es “memoria”. Sugiriendo un acto de rescate cultural, donde los conocimientos tradicionales se mantengan vivos a través de la memoria colectiva, especialmente en un entorno urbano como Guayaquil, que puede amenazar con diluir estas prácticas.

En conclusión, nos inclinamos por el desarrollo de un documental de observación, ya que éste se basa en el montaje para potenciar la impresión de temporalidad auténtica (Nichols, 1997). Es decir que este estilo de trabajo se enfoca en los problemas sociales reales, lo que provoca una sensación de acceso sin trabas ni mediaciones.

Propuesta audiovisual

Referentes

Con relación al tema de la medicina ancestral, se han revisado documentales y reportajes de distintos años. Como es el caso de *Curanderas del alma* de Tania Gomezcoello, que habla

sobre los métodos tradicionales de medicina en la ciudad de Esmeraldas contado desde la vivencia y experiencia de personas dedicadas a ser curanderos. Estos testimonios nos sirven como referencia por la manera de cómo introducimos las vivencias de los personajes a la narrativa. Además, es muy detallado al momento de mostrar los rituales ancestrales que manejan los curanderos, el uso de planos detalle y un montaje con ritmo lento nos sirven de referencia para nuestro trabajo.

Figura 1 Curanderas del alma (Tania Gómez Coello, 2018)



En este mismo sentido, se revisó el documental *Tigua Chimbacucho* realizado por Viviana Ponce, dónde se toma como figura al desarrollo cultural de la comunidad kichwa de Tigua. La forma en la que se desarrolla este documental nos sirve de referencia para realizar un montaje que contenga ritmo visual, y que no sea solo una construcción visual monótona. El uso de los entornos naturales para realizar los encuadres es otro aspecto que rescatamos del proyecto de Viviana Ponce, así, nos sirve de enseñanza a adaptarnos al entorno para obtener el mejor tiro de cámara posible.

Figura 2 Tigua Chimbacucho (Viviana Ponce, 2017)



Propuesta visual

El estilo elegido para nuestro documental es el observacional. (Nichols, 1997, p. 42) considera al documental como el registro de la vida cotidiana, emociones y situaciones con relación a un relato estético, sobre este tipo de documental, explica de la siguiente manera: “La diferencia radica en cómo registrar la realidad y el tiempo, qué métodos y técnicas se utilizan para registrar la vida, también sobre cómo se percibe la realidad o cómo nos posicionamos e identificamos con ella”.

Nichols plantea cuatro formas o modos de hacer un documental: expositivo, observacional, interactivo y reflexivo. Aunque existen otros formatos que pueden influir directamente en los eventos y omitir información significativa, el documental observacional ofrece la posibilidad de abordar las preocupaciones de los involucrados en la situación, manteniendo al mismo tiempo el componente emocional y estético (Nichols, 1997).

Los tipos de planos a utilizar serán: plano general, plano general corto, plano medio, plano medio corto, primer plano, plano picado, plano contrapicado, plano dorsal y plano detalle. Durante el desarrollo del rodaje, todos estos planos serán alterados desde su composición para encuadrar los elementos de tal forma que se transmita la emoción deseada. Para las entrevistas, se optará por el uso del plano medio y plano detalle, la mezcla de ambas puede lograr darle un dinamismo al documental, además que el plano detalle destaca las expresiones de los personajes a entrevistar mientras cuentan su relato.

En este mismo sentido, se pondrá mucho interés en los planos detalles de las locaciones, tal como en el documental de Gomezcoello, se hará una graficación extensiva donde se mostrarán tomas desde afuera de las casas, los muebles y objetos que formen parte de ellas. Asimismo, se hará énfasis en el encuadre de las medicinas a utilizarse, junto a las expresiones y acontecimientos que surjan en determinadas locaciones para reforzar la identidad del entrevistado.

El equipo a utilizar durante todo el rodaje será una cámara Sony Mirrorless de la serie Alpha y un lente de 35 milímetros. También una grabadora de audio Tascam de 4 canales junto a un micrófono tipo boom.

Paleta de Colores

Figura 3 Paleta de colores



Figura 4 Paleta de colores

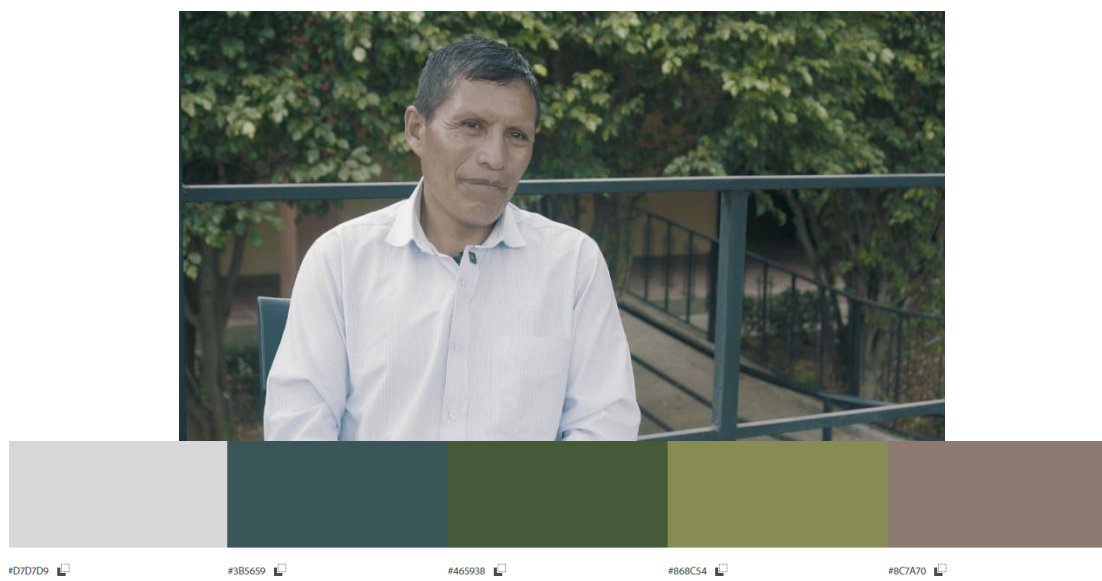
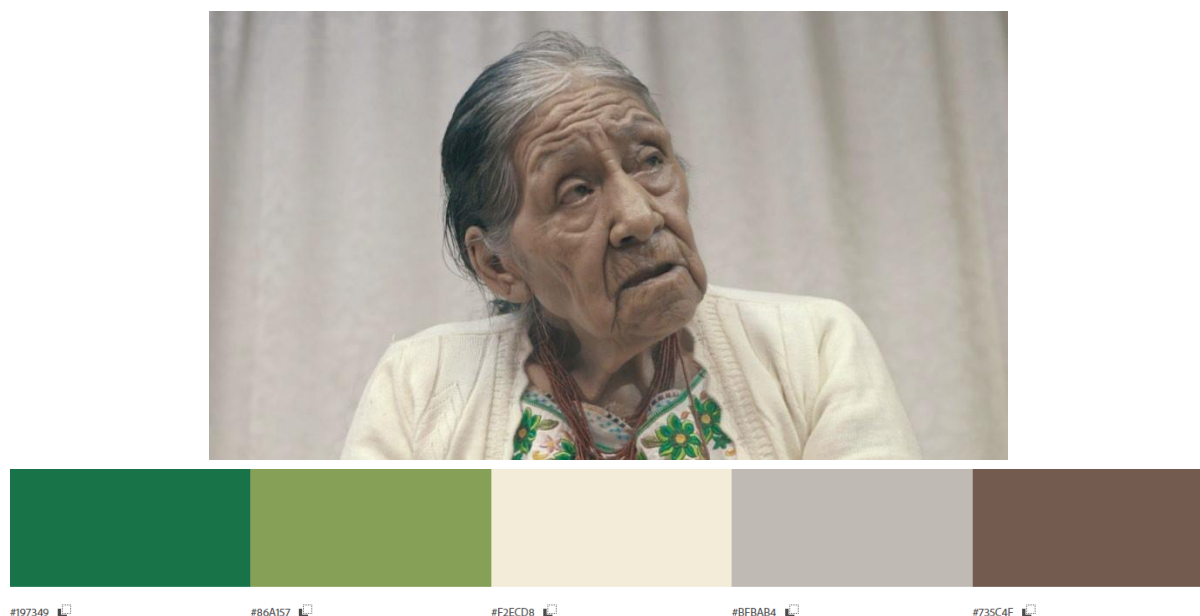


Figura 5 Paleta de colores



Propuesta sonora

Nuestro documental apela considerablemente a las emociones; por ello, la música que se utilizará estará en consonancia con el tono de cada escena. Resaltamos la necesidad de obtener una sonoridad acorde con el tema del documental, en este caso, música tradicional kichwa.

La musicalización del documental *Tigua Chimbacucho* nos sirve como referencia para representar las emociones que deseamos transmitir. Utilizaremos melodías suaves, donde predominen los instrumentos de viento tradicionales en la cultura kichwa, de forma que se ajusten adecuadamente a la situación presentada en cada momento.

Guion de rodaje

Tabla 2 Guion de rodaje

Viernes 9 de agosto de 2024					
I/E	D/N	Locación	Descripción	Personajes	Observaciones
E	D	Facultad de Psicología - Planta alta del bar "Ñam Ñam"	José entrando al set para sentarse y ser entrevistado	José Guaraca	Toma en contrapicado, plano abierto, cámara fija.

E	D	Facultad de Psicología - Planta alta del bar "Ñam Ñam"	José mirando a la cámara fijamente.	José Guaraca	Toma del rostro con cámara en mano, plano detalle, sin movimientos de cámara.
E	D	Facultad de Psicología - Planta alta del bar "Ñam Ñam"	José siendo entrevistado	José Guaraca	Toma lateral, primer plano, cámara fija.
E	D	Facultad de Psicología - Planta alta del bar "Ñam Ñam"	José siendo entrevistado	José Guaraca	Toma frontal, plano medio, cámara fija.

Tabla 3 Guion de rodaje

Sábado 10 de agosto de 2024					
I/E	D/N	Locación	Descripción	Personajes	Observaciones
I	D	Iglesia Evangélica de la Alborada	Tomasa entrando al ser para sentarse y ser entrevistado	Tomasa Gualli	Toma en contrapicado, plano abierto, cámara fija.
I	D	Iglesia Evangélica de la Alborada	Tomasa mirando a la cámara fijamente	Tomasa Gualli	Toma del rostro con cámara en mano, plano detalle, sin movimientos de cámara.
I	D	Iglesia Evangélica de la Alborada	Tomasa siendo entrevistada	Tomasa Gualli	Toma lateral, primer plano, cámara fija.
I	D	Iglesia Evangélica de la Alborada	Tomasa siendo entrevistada	Tomasa Gualli	Toma frontal, plano medio, cámara fija.
I	D	Iglesia Evangélica de la Alborada	Tomasa sentada mirando hacia un costado	Tomasa Gualli	Toma del rostro con cámara en mano, plano detalle, sin movimientos de cámara.
I	D	Iglesia Evangélica de la Alborada	Hugo entrando al ser para sentarse	Hugo Lema	Toma en contrapicado,

			y ser entrevistado		plano abierto, cámara fija.
I		Iglesia Evangélica de la Alborada	Hugo mirando a la cámara fijamente.	Hugo Lema	Toma del rostro con cámara en mano, plano detalle, sin movimientos de cámara.
I		Iglesia Evangélica de la Alborada	Hugo siendo entrevistado	Hugo Lema	Toma frontal, plano medio, cámara fija.
I		Iglesia Evangélica de la Alborada	Hugo siendo entrevistado	Hugo Lema	Toma lateral, primer plano, cámara fija.
I		Iglesia Evangélica de la Alborada	Hugo moviendo las manos.	Hugo Lema	Toma frontal, plano detalle, cámara en mano.

Tabla 4 Guion de rodaje

Martes 13 de agosto de 2024					
I/E	D/N	Locación	Descripción	Personajes	Observaciones
E	D	Área verde de la Facultad de Psicología	Elementos a usarse en la limpia.	Hoguera pequeña	Plano detalle, cámara en mano.
E	D	Área verde de la Facultad de Psicología	Elementos a usarse en la limpia.	Vaso de agua	Plano detalle, cámara en mano.
E	D	Área verde de la Facultad de Psicología	Elementos a usarse en la limpia.	7 caballitos (Jockey club)	Plano detalle, cámara en mano.
E	D	Área verde de la Facultad de Psicología	José arreglando los ramos de plantas.	José Guaraca	Plano detalle, cámara en mano.
E	D	Área verde de la Facultad de Psicología	José tomando la colonia.	José Guaraca	Plano detalle, cámara en mano.
E	D	Área verde de la Facultad de Psicología	José orando	José Guaraca	Plano medio, cámara en mano.

E	D	Área verde de la Facultad de Psicología	Se realizandola limpia	José Guaracay Mirelly Espejo	Toma en contrapicado, plano general, cámara en mano.
E	D	Área verde de la Facultad de Psicología	Se realizandola limpia	José Guaraca	Plano medio cámara en mano
E	D	Área verde de la Facultad de Psicología	Elementos aarse en la limpia.	Chonta	Plano detalle, cámara en mano
E	D	Área verde de la Facultad de Psicología	José realizando el baño de hierbas.	Mirelly Espejo	Toma lateral, primer plano, cámara en mano.

PRODUCCIÓN

Tabla 5 Plan de grabación

ACTIVIDAD	LOCACIÓN	DÍA	HORA
Día 1: Entrevista	Facultad de Psicología - Planta alta del bar "ÑamÑam"	09/08/2024	09:00 - 11:30
Día 2: Entrevista y demostración de parteras.	Ilesia Evangélica de la Alborada	10/08/2024	15:00 - 18:00
Día 3: Demostración de limpia.	Área verde de la Facultad de Psicología	13/08/2024	10:00 - 11:00

Postproducción montaje

Para el proceso de montaje realizado en el desarrollo de la postproducción, tomaremos en cuenta algunos métodos de montaje propuestos por Serguei Eisenstein, el cineasta más laureado de la Escuela Rusa. Uno de los métodos a utilizar es el montaje métrico, el cual "se basa en la longitud absoluta de los fragmentos, que se siguen de acuerdo con su medida en una fórmula correspondiente a un compás de música". (Morales, 2009)

Además, también nos basaremos en el montaje tonal, el cual Eisenstein señala que, el movimiento es percibido en un sentido más amplio y abarca todos los componentes perceptibles del fragmento: luz, sombra, posición de los objetos y composición del encuadre; produciéndose con la unión de todos ellos un sonido emocional del fragmento o tono general.

Al contener partes donde los personajes hablan únicamente kichwa, el documental tendrá subtítulos para facilitar el entendimiento de todo el público en cualquiera de los formatos donde acabe siendo proyectado.

Estrategia de comunicación

Para la estrategia, se busca destacar la relevancia de la medicina ancestral kichwa y el rol fundamental de las parteras indígenas en la preservación de este conocimiento. El objetivo principal es visibilizar cómo estas prácticas tradicionales no solo representan un legado cultural invaluable, sino también una alternativa complementaria a la medicina occidental, especialmente en comunidades donde el acceso a servicios médicos modernos es limitado.

Para lograrlo, se utilizarán testimonios directos de parteras y miembros de la comunidad kichwa, junto con imágenes que capturen la esencia de sus prácticas cotidianas, creando así una narrativa visual que resuene tanto a nivel emocional como racional con el público.

El documental será distribuido a través de múltiples canales, incluyendo plataformas de streaming, redes sociales, y presentaciones en festivales de cine documental como, por ejemplo: Festival Kunturñawi, Festival EDOC, Festicine (Festival Internacional de Cine de Guayaquil), etc., con el fin de alcanzar una audiencia diversa y amplia. Además, se promoverá la discusión y el análisis en espacios académicos y comunitarios, con el fin de generar conciencia y fomentar el respeto por los saberes ancestrales. La estrategia se complementará con la creación de materiales didácticos que acompañen al documental, facilitando su uso en programas educativos y de sensibilización cultural.

Objetivos y mensajes clave

Nuestra prioridad será concientizar a la población urbana sobre la importancia de la medicina ancestral kichwa como una práctica de resistencia cultural y un recurso válido para el bienestar comunitario. Es por ello, que los mensajes clave se centrarán en destacar la eficacia de la medicina ancestral, su arraigo en la identidad kichwa y su potencial para convivir de manera complementaria con la medicina occidental. Además, se enfatizará la necesidad de preservar este conocimiento ancestral para las futuras generaciones y fomentar su enseñanza en contextos tanto formales como informales.

Plan de distribución

Para asegurar una amplia difusión del documental, se implementará una estrategia de distribución que combine medios tradicionales y digitales, adaptada a diferentes segmentos del público objetivo.

- Medios tradicionales:

Se organizarán eventos presenciales en zonas rurales para presentar el documental y fomentar discusiones sobre su contenido. Estas proyecciones se llevarán a cabo en centros comunitarios, escuelas y otros espacios de reunión local, permitiendo a la audiencia experimentar el documental en un entorno familiar. Complementariamente, se diseñarán y distribuirán folletos informativos que ofrecerán una visión general del documental, incluyendo la historia indígena, el uso de plantas medicinales en el tratamiento de enfermedades, y una explicación sobre el parto tradicional kichwa. Estos folletos se entregarán durante los eventos comunitarios y en centros de salud locales, proporcionando a los asistentes información accesible y relevante. La promoción también se realizará a través de medios comunitarios como radios y televisiones locales, donde se emitirán anuncios y entrevistas sobre el documental, alcanzando así a una audiencia adulta de entre 25 y 40 años que residan en zonas rurales con acceso preferente a estos medios.

- Medios digitales:

Se creará un perfil oficial del documental en redes sociales como Instagram, TikTok y Facebook, que servirá para interactuar con una audiencia más amplia y conectada digitalmente. En estas plataformas, se publicarán teasers del documental, piezas informativas y actualizaciones periódicas sobre el proyecto. Además, a partir del documental, se desarrollará contenido educativo que explique cómo se emplea la medicina ancestral, destacando su importancia y efectividad mediante infografías, vídeos explicativos y entrevistas con expertos en el tema. Para fomentar una mayor participación e interacción, se ofrecerán contenidos interactivos, como encuestas y sesiones de preguntas y respuestas, donde los miembros de la comunidad kichwa podrán compartir sus perspectivas sobre la medicina tradicional y su cultura. Además, se incluirán entrevistas con los creadores del documental, quienes compartirán su experiencia en la realización del proyecto y las motivaciones detrás de su decisión de abordar estos temas, proporcionando un contexto adicional sobre el desarrollo del documental y su impacto esperado.

Finalmente, se buscará colaborar con instituciones educativas y ONGs que trabajan en temas de interculturalidad y salud, para que el documental sea incluido como material de referencia en sus programas de formación y sensibilización.

Tabla 6 Estrategia de comunicación tradicional

Medio tradicional	Descripción	Público objetivo
Eventos físicos	Proyecciones del documental en centros comunitarios, escuelas y espacios de reunión local.	Comunidad rural adulta (25-40 años)

Folletos informativos	Distribución de folletos que contienen información sobre la historia indígena, uso de plantas medicinales y el parto tradicional kichwa.	Asistentes a eventos y centros de salud
Medios comunitarios	Descripción	Público objetivo
- Radios	Anuncios y entrevistas sobre el documental en radios locales para alcanzar a una audiencia en zonas rurales.	Audiencia rural adulta con acceso a radios
- Televisión	Anuncios y reportajes sobre el documental en televisiones locales para llegar a una audiencia más amplia.	Audiencia rural adulta con acceso a televisión

Elaboración propia

Tabla 7 Estrategia de comunicación digital

Medio digital	Contenido	Audiencia meta
Contenido informativo	Descripción del video	Público objetivo
- Teasers del documental	Cortos fragmentos del documental para captar el interés y anticipar el contenido completo.	Seguidores en redes sociales
- Piezas informativas	Publicación de datos relevantes sobre la historia indígena, plantas medicinales y el parto tradicional kichwa en formato visual.	Seguidores en redes sociales
Contenido educativo	Descripción del video	Público objetivo
- Explicación de la medicina ancestral	Videos educativos que muestran cómo se emplea la medicina ancestral, su importancia y efectividad a través de infografías y testimonios.	Seguidores en redes sociales
- Entrevistas con expertos	Entrevistas con expertos en medicina ancestral explicando prácticas y su relevancia cultural.	Seguidores en redes sociales
Contenido interactivo	Descripción del video	Público objetivo
- Encuestas	Videos que presentan encuestas sobre la percepción de la medicina ancestral entre la audiencia.	Seguidores en redes sociales
- Preguntas y respuestas	Sesiones en vivo donde miembros de la comunidad kichwa responden preguntas sobre la medicina tradicional y su cultura.	Seguidores en redes sociales
- Entrevistas con creadores	Videos con entrevistas a los creadores del documental, compartiendo sus experiencias y motivaciones para realizar el proyecto.	Seguidores en redes sociales

Elaboración propia

Figura 6 Capturas de pantalla de las redes sociales propuestas



Lecciones aprendidas

Durante el desarrollo de esta investigación, evidenciamos que la medicina ancestral kichwa enfrentaba desafíos significativos, como la falta de reconocimiento institucional y la presión de la medicina farmacológica occidental. Sin embargo, también observamos que las comunidades kichwas urbanas mantenían un fuerte vínculo con sus prácticas ancestrales, lo que demostraba su resiliencia y capacidad de adaptación. La importancia de generar espacios de diálogo intercultural y de educación sobre estos temas fue una de las lecciones más valiosas de este proceso

Conclusiones y recomendaciones

Al concluir el documental sobre la medicina ancestral kichwa, se evidenció la profunda conexión entre la preservación cultural y la resistencia indígena en Guayaquil. El análisis reveló que la medicina ancestral no solo era una práctica de salud, sino también un pilar fundamental de identidad y resistencia frente a la homogeneización cultural. A través de las entrevistas y testimonios, se demostró cómo la medicina ancestral, a pesar de los desafíos y la creciente influencia de la medicina farmacológica occidental, seguía siendo una herramienta vital para la comunidad kichwa. El documental subrayó la necesidad urgente de reconocer y valorar estos saberes ancestrales como parte integral de la identidad cultural y el bienestar de las comunidades.

Las entrevistas realizadas a parteras y especialistas en medicina ancestral pusieron de manifiesto las tensiones entre las prácticas tradicionales y las normativas contemporáneas de salud. El documental mostró, a partir de las entrevistas a los líderes comunitarios, que los profesionales de la medicina occidental tendían a marginar la medicina ancestral. Esta, sin embargo, sigue siendo una fuente de conocimiento y cuidado invaluable para las comunidades kichwas. La falta de integración y respeto hacia estos saberes ancestrales no solo ponía en riesgo la supervivencia de estas prácticas, sino también el bienestar de las personas que confiaban en ellas.

Por otro lado, como recomendación para futuros proyectos audiovisuales que aborden temas de culturas y prácticas ancestrales, creemos que es crucial llevar a cabo una inmersión profunda en el contexto y las realidades de las comunidades involucradas. Entender el entorno cultural, las dinámicas sociales y las perspectivas locales es esencial para una representación fiel y respetuosa. Sugerimos realizar un extenso trabajo de campo para captar la esencia de la medicina ancestral y asegurar que se aborden con precisión los matices y desafíos presentados.

Además, es importante garantizar que las voces de las comunidades y sus prácticas sean representadas con sensibilidad y respeto. En la producción del documental, se deben utilizar técnicas que protejan la dignidad y los derechos de los participantes, evitando la explotación o la presentación sesgada de la información. Por último, es esencial que el proyecto se maneje con una planificación rigurosa y una gestión adecuada del tiempo y los recursos durante todas las fases de preproducción, producción y postproducción, para asegurar localidad y el impacto del mensaje transmitido.

REFERENCIAS

- Appadurai, A. (2001). La modernidad desbordada: Dimensiones culturales de la globalización. Editorial Gedisa. (Original work published 1996).<https://s99e4c72426465614.jimcontent.com/download/version/1375967790/module/8366890669/name/Arjun%20Appadurai%20la%20Modernidad%20desbordada.pdf>
- Arango, G., & Pérez, C. (2007). Atrapar lo invisible: Etnografía audiovisual y ficción. CORE.https://core.ac.uk/outputs/51194789/?utm_source=pdf&utm_medium=banner&utm_campaign=pdf-decoration-v1
- Ayala Mora, E. (2008). Resumen de historia del Ecuador (3a ed.). Corporación Editora Nacional. <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/836/1/AYALAE-CON0001-RESUMEN.pdf>
- Badía Valdés, A. T., Costales Pérez, Z., & del Valle Condell, A. A. (2017). Comunicación audiovisual, nuevos paradigmas y tendencias. *ALCANCE Revista Cubana de Información y Comunicación*, 6(12), 26-55. <http://scielo.sld.cu/pdf/ralc/v6n12/ralc03117.pdf>
- Banks, J. A. (2015). *Cultural Diversity and Education: Foundations, Curriculum, and Teaching* (6th ed.). Routledge. https://scholar.archive.org/work/t7kn77lj25f73nlgxvzmsi2ta/access/wayback/https://s3-euw1-ap-pe-ws4-capi2-distribution-p.s3-eu-west-1.amazonaws.com/books/9781315622255/HUBPMP/9781315622255_googleScholarPDF.pdf
- Biasutto, M. Á. (1994). Realizar un documental. *Comunicar*, núm. 3, octubre, Grupo Comunicar. <https://www.redalyc.org/pdf/158/15800322.pdf>
- Bonilla Maldonado, D. (2018). El concepto de cultura y los estudios culturales del derecho. Disponible en: <http://hdl.handle.net/1992/50215>
- Bourdieu, P. (1990). *The logic of practice*. Stanford University Press. https://monoskop.org/images/8/88/Bourdieu_Pierre_The_Logic_of_Practice_1990.pdf
- Buitrago Hurtado, A. F., y Fera, M. A. (2024). Incidencia del internet en patrones de consumo audiovisual: análisis desde la infraestructura local en Colombia. *Trilogía Ciencia Tecnología Sociedad*, 16(32), e2889. <https://doi.org/10.22430/21457778.2889>
- Buitrago-Restrepo, L. V., & Alvarez-Herrera, L. C. (2022). Crianza kichwa en Medellín: tensiones entre lo ancestral y lo occidental. *Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales, Niñez Y Juventud*, 20(2), 1–25. <https://doi.org/10.11600/rlicsnj.20.2.5022>
- Casa de la Cultura Ecuatoriana. (2023, 27 de julio). *Obra del día: El Yachak, chamán y el*

- conocimiento. <https://casadelacultura.gob.ec/postnoticias/obra-del-dia-el-yachak-chaman-y-el-conocimiento/>
- Cervone, E. (2012). *Long Live Atahualpa: Indigenous Politics, Justice, and Democracy in the Northern Andes*. Duke University Press. https://api.pageplace.de/preview/DT0400.9780822395096_A35685346/preview-9780822395096_A35685346.pdf
- Código Orgánico de la Función Judicial, Registro Oficial Suplemento 544 (2009). https://www.oas.org/ext/Portals/33/Files/Member-States/Ecu_intro_text_esp_3.pdf
- Constitución de la República del Ecuador, Registro Oficial 449 (2008). https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.PDF
- Coordinadora Regional de los Pueblos Indígenas de San Lorenzo (CORPI). (2002). *Una historia para el futuro. Territorios y pueblos indígenas en el Alto Amazonas*. Santa Cruz de la Sierra: CORPI, Grupo de Trabajo Racimos de Ungurahui, IWGIA.
- Denzin, N. K., & Lincoln, Y. (2012). *Manual de investigación cualitativa*. Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=490631>
- Echeverría-Esparza, P. (2023). Salud y espiritualidad en las sociedades postseculares de trascendencia inmanente (1991-2022). *Política y Sociedad*, 60(3), 80473. <https://doi.org/10.5209/poso.80473>
- Escobar, A. (2008). *Territorios de diferencia: Lugar, movimientos, vida, redes*. Popayán: Instituto de Estudios Sociales y Culturales Pensar. <https://semilleropacifico.uniandes.edu.co/images/document/antropologia/Escobar-LUGAR-en-Territorios-de-diferencia-Lugar-movimientos-vida-redes.pdf>
- Espinoza Freire, E.E. (2022). El problema, el objetivo, la hipótesis y las variables de la investigación. *Portal de la Ciencia*. <https://www.semanticscholar.org/paper/El-problema%2C-el-objetivo%2C-la-hip%C3%B3tesis-y-las-de-la-Freire/ee42558eee76788003bb7980d33953ae754d02b7>
- Galletti, E. (2024). *Identificando la percepción de médicos respecto a barreras lingüísticas en la atención médica brindada a pacientes de dos comunidades indígenas en Imbabura en el 2024 [Tesis de maestría, Universidad de las Américas]*. Repositorio Digital UDLA. <https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/15885/1/UDLA-EC-TMSP-2024-14.pdf>
- Garcés Velásquez, F., & Muyolema, C. A. (Eds.). (2022). *Oralidades y escrituras kichwas* [online]. Editorial Abya-Yala. <https://books.scielo.org/id/4hfg3/pdf/garces-9789978108246.pdf>
- García, F.C. (2017). El concepto de cultura del derecho de autor. <https://www.semanticscholar.org/paper/El-concepto-de-cultura-del-derecho-de-autor-Garc%C3%ADa/e13aede2711c5eae9a7b6f689bcb59e16bd44cfa>

- Gee, J. P. (1999). *An introduction to discourse analysis: Theory and method*. Routledge.
<http://ndl.ethernet.edu.et/bitstream/123456789/58230/1/46%20pdf.pdf>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6ª ed.). McGraw Hill España.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=775008>
- Hidalgo Cajo, F; Naranjo Enríquez, L; Romero Tacle, V y Layedra Chávez, D.El Impacto del Pluralismo Jurídico en el Sistema Normativo del Ecuador. *Revista Social Fronteriza*2024; 4(4):e322.
<https://www.revistasocialfronteriza.com/ojs/index.php/rev/article/view/322/584>
- Idoyaga Molina, A. (2005). Reflexiones sobre la clasificación de medicinas: Análisis de una propuesta conceptual. *Scripta Ethnologica*, XXVII (1), 111-147.
<https://www.redalyc.org/pdf/148/14811516007.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2017). *Censos Nacional 2017: XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades nativas y comunidades campesinas*. Lima: INEI.Mayor, P., & Bodmer, R. (2009). *Pueblos indígenas de la Amazonía Peruana*. Iquitos: CETA.
- Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). (2010). *Censo de Población y Vivienda 2010*. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/censo-de-poblacion-y-vivienda/>
- Iza Remache, R. A. (2019). *Análisis de la metodología de enseñanza-aprendizaje de la lengua Kichwa en la carrera de Educación Intercultural Bilingüe de la Universidad Politécnica Salesiana* (Tesis de maestría). Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador. Área de Educación, Maestría en Investigación en Educación.
<https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/6602/1/T2832-MIE-Iza-Analisis.pdf>
- Jaramillo-Mediavilla, L., & Mediavilla-Sarmiento, A.-L. (2021). Perfil del Community Manager de las Instituciones de Educación Superior como parte de su transformación digital: Caso de estudio Imbabura – Ecuador. *Revista Ecos De La Academia*, 7(13), 10.
<https://doi.org/10.53358/ecosacademia.v7i13.521>
- Jiménez, M. (2015). En torno al desarrollo de la semiótica literaria y el concepto de cultura.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5278356.pdf>
- Kaplan, A. M., & Haenlein, M. (2010). Users of the world, unite! The challenges and opportunities of Social Media. *Business Horizons*, 53(1), 59–68.
<https://doi.org/10.1016/j.bushor.2009.09.003>
- Kleinman, A.; Paul E. Brodwin, Byron J. Good and Mary-Jo Del Vecchio Good 1994 *Pain as Human Experience: An introduction*. En: *Pain as Human Experience. An Anthropological Perspective*. Mary-Jo DelVecchio, Paul E. Broswin, Byron J. Good and Arthur Kleinman (editores). Berkley: University of California Press.
- Leguizamón Álvarez, A. M., & Veloza Mantilla, W. V. (2021). *Las comunidades indígenas en*

- el constructo de Nación: una revisión teórica [The indigenous communities in the construct of Nation: a theoretical review]. *Revista Científica en Ciencias Sociales e Interdisciplinaria*, 12(21), 203-217. <https://doi.org/10.47961/2145194X.232>
- Ley orgánica fomento productivo atracción inversiones, Registro Oficial Suplemento 309 (2018). https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2018-09/Documento_Ley-Org%C3%A1nica-Fomento-Productivo-Atracci%C3%B3n-Inversiones.pdf
- Macnamara, J. (2018). *Content analysis: Concepts, methods and applications*. SAGE Publications.
https://www.researchgate.net/publication/327910121_Content_Analysis
- Mayta Meléndez, G. D. (2021). *Análisis de la narrativa audiovisual de la serie televisiva Breaking Bad, capítulo 14, 5ta temporada*. [Tesis de licenciatura, Universidad Cesar Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/131559/Mayta_MGD-SD.pdf?sequence=5&isAllowed=y
- Menéndez, E. L. (1990). *Morir de alcohol: Saber e ideología médica*. Alianza Edit. Mexicana.
<https://isco.unla.edu.ar/edunla/cuadernos/catalog/book/8>
- Ministerio de Salud Pública. (2024). *Parteras y vigilantes comunitarios son reconocidos por el Ministerio de Salud en Cayambe*. <https://www.salud.gob.ec/parteras-y-vigilantes-comunitarios-son-reconocidos-por-el-ministerio-de-salud-en-cayambe/>
- Morales, M. (2009). *Serguei Eisenstein: montaje de atracciones o atracciones para el montaje. Trama y Fondo*.
https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://www.traayfondo.com/revista/articulos/montaje_de_atracciones_o_atracciones_para_el_montaje.pdf&ved=2ahUKEwju8b_1spaIAxW2m7AFHahLHj8QFnoECA4QAQ&sqi=2&usg=AOvVaw0lpLGs2EVpmtPQXJktiZI_
- Morfa-Hernández, G. (2020). *Un plurinacionalismo contado desde el neoextractivismo en tierras bajas bolivianas*. *Ciencia Política*, 15(29), 181-223.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7500456>
- Morocho Morales, A. G. (2018). *Estudio de las ceremonias y rituales culturales del pueblo Kichwa en el cantón Cotacachi de la provincia de Imbabura para fomentar su práctica desarrollando el turismo comunitario* (Trabajo de grado inédito). Universidad Técnica del Norte, Facultad de Ciencias Aplicadas y Administrativas, Carrera de Ingeniería en Turismo.
<https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8875/1/02%20TUR%20104%20TRA%20BAJO%20DE%20GRADO.pdf>
- Moyolema, M., & Moyano Calero, W. (2022). *Aplicación de la medicina ancestral como*

- alternativa ante una alteración de salud. *Más Vita*, 4(3), 53–73.
<https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0133>
- Nakajima, B.A. (2017). El concepto de cultura en los fundadores de la filosofía latinoamericana. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6268335.pdf>
- Nichols, B. (1997). *La representación de la realidad: Cuestiones y conceptos sobre el documental*. Ediciones Paidós Ibérica.
https://metamentaldoc.com/9_La%20Representacion%20de%20la%20Realidad_Bil%20Nichols.pdf
- Noriega, J.Á., Carvajal, C.K., & Grubits, S. (2009). La psicología social y el concepto de cultura. *Psicología & Sociedade*, 21, 100-107.
<https://www.semanticscholar.org/paper/LA-PSICOLOG%3%8DA-SOCIAL-Y-EL-CONCEPTO-DE-CULTURA-Noriega-Carvajal/ab321cff0e49754ac81055ef4182df106256071a>
- Organización Internacional del Trabajo. (1989). *Convenio sobre los pueblos indígenas y tribales en países independientes*, 1989 (No. 169).
https://www.ilo.org/dyn/normlex/en/f?p=1000:12100:0::NO::P12100_INSTRUMENT_ID:312314
- Organización Panamericana de la Salud. (2023, October 17). OPS/OMS potenciará trabajo con pueblos y nacionalidades del Ecuador mediante convenio con CONAIE.
<https://www.paho.org/es/noticias/17-10-2023-opsoms-potenciara-trabajo-con-pueblos-nacionalidades-ecuador-mediante-convenio>
- Ortiz, P. (2022, May 9). El mundo Indígena: Ecuador - IWGIA - International Work Group for Indigenous Affairs. IWGIA - International Work Group for Indigenous Affairs.
<https://www.iwgia.org/es/ecuador/4786-mi-2022-ecuador.html>
- Paguay, P. R. G., & Andrade, D. M. C. (2021). Conocimiento ancestral medicinal y turismo de salud en el cantón Colta, provincia de Chimborazo.
<https://www.redalyc.org/journal/6731/673171199002/html/>
- Patton, M. Q. (2015). *Qualitative research and evaluation methods* (4.^a ed.). Sage Publications.
https://books.google.com/books/about/Qualitative_Research_Evaluation_Methods.html?id=FjBw2oi8EI4C
- Pillalaza Piguave, C. (2022). Análisis preliminar Censo 2022 con enfoque en Pueblos y Nacionalidades. Secretaría de Gestión y Desarrollo de Pueblos y Nacionalidades.
<https://www.secretariapueblosynacionalidades.gob.ec/wp-content/uploads/2023/12/Presentacion-CENSO-2022-Pueblos-y-Nacionalidades.pdf>
- Ponce, M. (2018). Sobre el concepto de cultura en *El malestar en la cultura* (1930) de Sigmund Freud (On the Concept of Culture in Sigmund Freud's *Civilization and Its Discontents* (1930)). <https://www.semanticscholar.org/paper/Sobre-el-concepto-de->

- cultura-en-El-malestar-en-la-Ponce/f43a2471e566ffefa74a1f51001432cf3764d2fe
- Quiroga Zambrano, C. K. P. (2017). Géneros audiovisuales. Fundación Universitaria del Área Andina. <https://www.studocu.com/co/document/fundacion-universitaria-del-area-andina/foto-diseno/generos-audiovisuales-para-principiantes/22784836>
- Rabiger, M. (2005). Dirección de documentales (3.a ed.). Instituto Oficial de Radio y Televisión. <https://campostrilnick.org/wp-content/uploads/2016/04/Direccion-de-Documentales-Michael-Rabiger.pdf>
- Radcliffe, S. A. (2015). *Dilemmas of Difference: Indigenous Women and the Limits of Postcolonial Development Policy*. Duke University Press. https://www.academia.edu/119832621/Dilemmas_of_Difference_Indigenous_Women_and_the_Limits_of_Postcolonial_Development_Policy_Sarah_A_Radcliffe_Durham_NC_Duke_University_Press_2015_372_pp
- Romero-Tapias, O. Y., Perilla-Benítez, J. C., Cedeño-Tapia, S. J., Tapiero-Rojas, J. D., & Tamayo-Ortiz, J. L. (2022). Medicina tradicional ancestral en el sistema de salud de Ecuador / Ancestral traditional medicine in the Ecuadorian health system / Medicina tradicional ancestral no sistema de saúde do Equador. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies*, 3(8), 278. <https://doi.org/10.51798/sijis.v3i8.587>
- Saleh, M., Uzendoski, M., & Salazar, O. (2022). Reconocimiento de sistemas de salud indígenas en la salud pública kichwa. *Mundos Plurales - Revista Latinoamericana de Políticas y Acción Pública*. <https://www.semanticscholar.org/paper/Reconocimiento-de-sistemas-de-salud-ind%C3%ADgenas-en-la-Saleh-Uzendoski/5febd1bba6a2c784b84155edb74d4a59b2add9ac>
- Smith, L. T. (1999). *Decolonizing Methodologies: Research and Indigenous Peoples*. <https://nycstandswithstandingrock.wordpress.com/wp-content/uploads/2016/10/linda-tuhiwai-smith-decolonizing-methodologies-research-and-indigenous-peoples.pdf>
- Sojos, C. (1997). *Brujillo* (1. ed). U ediciones : Departamento de Información y Cultura de la Universidad de Cuenca : Instituto Nacional del Niño y la Familia : Dirección Provincial de Cultura del Azuay.
- Stavenhagen, R. (2002). Identidad indígena y multiculturalidad en América Latina. *Araucaria*, 4(7). Recuperado a partir de <https://revistascientificas.us.es/index.php/araucaria/article/view/965>
- Tascón Yagarí, J. C. (2019). *Revitalización de los conocimientos ancestrales de la Medicina Propia en las Familias Indígenas Ebera Chamí, del Resguardo Marcelinto Tascón. Valparaíso, Antioquia [Tesis de pregrado, Universidad de Antioquia]*. Repositorio

- Institucional de la Universidad de Antioquia.
https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/19204/1/TasconJuan_2019_RevisualizacionConocimientosAncestrales.pdf
- Tuhiwai, S. (2016). *Decolonizing Methodologies: Research and Indigenous Peoples* (2nd ed.). Zed Books.
- UNESCO. (2001). *Universal Declaration on Cultural Diversity*. UNESCO.
<https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000127162>
- Vallejo, A.V. (2018). *Narrativas documentales contemporáneas*. Estudios Cinematográficos.
https://www.academia.edu/81467546/Narrativas_documentales_contempor%C3%A1neas
- Vargas López, J. E., Hidalgo Gualoto, D. E., Ayala Ortiz, H. R., & Páez Llerena, R. A. (2023). *Pensamiento decolonial: Los saberes medicinales ancestrales como identidad cultural*. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*.
<https://pdfs.semanticscholar.org/397c/775f2b8cd88be06aaa72e5268d9b864d54a8.pdf>
- Vilcapoma, J. (2016). *Las características culturales de los grupos etnolingüísticos quechuas del Pastaza*. *Anales Científicos*, 290-297.
- Yepes Muñoz, R.D. (2021). *El concepto de cultura visual*. *Revista Académica Estesis*.
<https://www.semanticscholar.org/paper/El-concepto-de-cultura-visual-Mu%C3%B1oz/83a7a1c0898e0192ad4ba431dc5624c7ccc4fda2>
- Yulee Endara, L. D. (2018). *Retratando lo invisible: El documental etnográfico como medio para visibilizar los saberes de las mujeres Kichwas de la comunidad Vencedores* [Trabajo de investigación formativa, Universidad Casa Grande, Facultad de Comunicación Mónica Herrera]. Repositorio DSpace de la Universidad Casa Grande.
<http://dspace.casagrande.edu.ec:8080/bitstream/ucasagrande/2222/1/Tesis2402YULr.pdf>

ANEXOS

Acuerdo de autorización de cesión de derechos de imagen

ACUERDO DE AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN

Yo, José Manuel Guaraca Puma, identificado con el número de cédula 0602642878, autorizo a Mirelly Espejo y Luis Angel Elizalde, estudiantes de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, quienes cumplen el cargo de PRODUCTORA y DIRECTOR dentro del documental "Yuyay", mismo que habla sobre la medicina ancestral Kichwa en la ciudad de Guayaquil, la utilización de mi imagen.

La autorización que aquí se concede sobre este material, es exclusiva para el producto cinematográfico mencionado, el cual será difundido en un futuro en PLATAFORMAS DIGITALES Y FESTIVALES NACIONALES E INTERNACIONALES.

Cordialmente,



Mirelly Espejo.
Productora.



José Manuel Guaraca Puma
Docente Intercultural

Fecha: Guayaquil, 30 de agosto de 2024

ACUERDO DE AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN

Yo, Hugo P. Lema Caranqui, identificado con el número de cédula 0917086555, autorizo a Mirelly Espejo y Luis Angel Elizalde, estudiantes de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, quienes cumplen el cargo de PRODUCTORA y DIRECTOR dentro del documental "Yuyay", mismo que habla sobre la medicina ancestral Kichwa en la ciudad de Guayaquil, la utilización de mi imagen.

La autorización que aquí se concede sobre este material, es exclusiva para el producto cinematográfico mencionado, el cual será difundido en un futuro en PLATAFORMAS DIGITALES Y FESTIVALES NACIONALES E INTERNACIONALES.

Cordialmente,



Mirelly Espejo.
Productora.



Identificado con el número de cédula 0917086555

Hugo P. Lema Caranqui
Presidente de MOPKICE

Fecha: Guayaquil, 30 de agosto de 2024

1. ¿Cómo se llama?

Tomasa Gualli Merino

2. ¿Qué nacionalidad tiene?

Yo soy de la comunidad Quishuar Bajo

3. ¿Cuántos años tiene?

Tengo 87 años

4. ¿Cómo comenzó su interés por la medicina ancestral y quiénes fueron susmaestros?

Mis tías, María Gualli y Ana Gualli, ya fallecieron. Tenía un tío, Antonio Gualli, que actuaba como un padre para mí. Él siempre se preocupaba por cómo me encontraba, y cuando supo que ya tenía dolores, vino a casa a preguntarme. Le saludé y le conté que me habían dado un caldito y que, a pesar de los dolores, ya estaba caminando nuevamente.

En aquel tiempo, vivía con mi familia. Un día, mi tía vino a visitarme dado que sufría de fuertes dolores y me comentó sobre una vecina. Por esa razón, mi tía decidió quedarse y me ayudó. Primero, ubicó y revisó la posición de la cabeza del bebé. Después de realizar este procedimiento, me dijeron que el bebé estaba en la posición correcta para nacer, dado que los dolores se intensificaban. Me prepararon un caldo caliente, y poco después sentí cómo el bebé comenzaba a moverse más. Con la ayuda de mi tía y mi vecina, finalmente di a luz.

5. ¿Cómo ha transmitido estos conocimientos a las nuevas generaciones

dentro de su familia o comunidad?

No he enseñado ni explicado cómo funciona este proceso, ya que no sabía cuántos días llevaban embarazadas ni si el momento del parto había llegado o aún debían esperar.

Me basé únicamente en mis propios conocimientos, ya que no contaba con el apoyo de nadie más en cuanto a procedimientos. Entonces, procedí a introducir una cebolla blanca esterilizada al fuego en la madre, y automáticamente el niño nació. Levanté a la madre y, para bañar al bebé, tuve que cortar el cordón umbilical dentro de la casa.

6. ¿Alrededor de cuántos niños ha traído al mundo?

En total he tenido la oportunidad de ayudaren el nacimiento a 18 nietos.

7. ¿Cómo es el proceso de atención a las mujeres embarazadas que acuden a

usted? ¿Este proceso se da solo con la medicina ancestral o se hace uso de la medicina occidental también?

La gente solía decir que, durante el embarazo, a veces se pierde el apetito, tanto para la madre como para el bebé. En mi caso, en la sierra, comía mashwa, arroz de cebada y bebía

leche de vaca. También disfrutaba de coladas, papa cocida, oca y mashua para satisfacer mis antojos. Además, mi madre me hacía un preparado para bajar la densidad de los dolores compuesta por mashwa, machica y rapadura con leche eran parte de mi alimentación en ese tiempo.

8. Hemos leído sobre el problema del encaderamiento. ¿Ha atendido ese problema? ¿Cómo se resuelve?

Nosotras las mujeres como estamos fajada con faja ancha en la cintura, por esa razón no hemos tenido problemas. Por esa razón incluso hemos cargado grandes cargas de cebada, sacos de papas.

Cuando el niño nace, debemos envolverlo completamente, incluyendo los brazos y las piernas, para que crezca recto y sano.

9. ¿Podría compartir alguna experiencia personal que destaque la efectividad de la medicina ancestral kichwa?

Hasta ahora, ninguno de los niños que he atendido ha nacido con problemas; todos han nacido sanos. Aquí tienes a tu madre como prueba de ello. Aunque sea con lo poco que he podido hacer, he ayudado, y gracias a Dios, todos han salido bien. Nunca he rechazado a nadie, y no pueden decir que no he hecho mi parte o que he abandonado a alguien. Gracias a Dios.

Entrevista con el Lcdo. José Manuel Guaraca

1. ¿Cuál es su nombre?, ¿Qué nacionalidad tiene? y ¿Cuántos años tiene?

mi nombre es José Manuel Puma. Vengo desde Chimborazo para trabajar en el Centro Educativo Comunitario Intercultural Bilingüe Dolores Cacuango, en Durán. Soy docente y pertenezco al pueblo indígena kichwa. Tengo 54 años. De niño, estaba aprendiendo a curar, pero debido a la falta de recursos económicos, terminé dedicándome a la docencia, en la cual llevo 15 años. Mi objetivo es fortalecer la enseñanza de nuestras tradiciones y la lengua kichwa, para asegurar que siga siendo hablada.

2. ¿Cómo aprendió kichwa?

Mis padres hablaban un poco, pero especialmente en la educación, en la escuela aprendí a hablar que español, ahí enseñaban las dos lenguas, la lengua nativa es kichwa porque aprendí a entender mis padres. Entonces en la escuela era un complementario aprender el español, pero en ese entonces aún no hubo la educación bilingüe, no se aplicaba, pero yo aprendí de mis padres, de mis abuelos, porque ellos hablaban siempre.

Yo siempre hablo español y kichwa. A veces cuando estoy con la con indígenas, hablo en kichwa y cuando estoy con mestizos también hablo español.

3. ¿Cómo se integra la educación kichwa en el sistema educativo de la ciudad? ¿Qué aspectos se enseñan a los estudiantes?

Cómo la nueva Constitución de 2008 nos dice que las lenguas oficiales son español, kichwa y shuar, es necesario que nuestro en el sistema educativo integren la lengua porque somos los de esta tierra donde iniciamos hablando, la lengua española es llegada de poco tiempo.

4. ¿Cuáles son los principales desafíos que enfrenta la educación intercultural bilingüe en un entorno urbano?

La educación bilingüe tiene el objetivo de seguir fortaleciendo a través de los conocimientos de nuestros padres, que ellos tenían muchos conocimientos en la en la cosmovisión andina.

5. ¿Qué métodos o enfoques utiliza para enseñar la lengua y cultura kichwa a los jóvenes en la ciudad?

En la unidad donde trabajo aplicamos el currículo de sistema intercultural bilingüe, que el 25% aplicamos la lengua kichwa y el 75% de la lengua española. Pero siempre a los estudiantes como somos kichwa hablantes, a cualquier momento casi hablamos el 50% también.

Las personas que vienen del campo no hablamos como es debido, a veces se tiene bastante dificultad, a veces, pues eso somos discriminados también.

6. ¿La educación en lengua kichwa está dirigida solo a niños indígenas o también incluye a niños mestizos?

Para todos los niños, por ejemplo, en mi unidad educamos a los niños afroecuatorianos, educamos a mestizos, a los montubios y a kichwas, entonces es para todos.

**7. ¿Cuál es su conocimiento sobre el uso de plantas medicinales en la cultura kichwa?
¿Qué plantas conoce y para qué se utilizan?**

Hay bastantes plantas que no hemos perdido. En el campo, en la quebrada, en la montaña, en la selva. Entonces está ahí viva, porque hasta podemos tener en nuestras casas diferentes tipos de planta y uno cuando conoce, dice: Esta planta sirve para esto, para esto, para este, para cualquier enfermedad.

Por ejemplo, en mi casa creo que tengo unas 36 tipo de plantas, yo he tratado de recuperar de las montañas, de los cerros, de las quebradas y poner en la cerca de la casa, ahí está la plantita. Cuando alguien me dice regálame o véndame una gongona, una sangoracha, o un patakuyuyo, entonces yo digo tenga, está a la mano. No esa cosa del otro mundo, entonces hay que concientizar en el campo y en la ciudad para que la gente tenga la planta en su mano.

8. ¿Podría compartir ejemplos de plantas medicinales comunes en la cultura kichwa y sus usos tradicionales?

Hay plantas que son de diferentes climas. Una planta que está adoptada en el frío no puede adaptar en lo cálido. Entonces de la Sierra la mayoría de plantas creo que llegan acá al

mercado. Entonces podemos utilizar hasta podemos hacer polvos, conservar en unas funditas, tener ahí en unos frasquitos, yo pienso que eso podemos utilizar como un café para algún dolor o para alguna enfermedad.

9. ¿Ha tenido experiencias personales o profesionales que destaquen la efectividad de la medicina ancestral kichwa?

Desde muy temprana edad he estado junto con mis padres, con mis abuelos y con la comunidad. Entonces, uno cuando tenía algún dolor, mis padres ya cogían las plantitas o iban a buscar, andaban haciendo agüita porque ya se calmaba el dolor. Entonces de esa experiencia y he tratado de ver cuáles son las plantas cálidas, frías o templadas, entonces se clasifica para enfermedades por cuestión de calor o de frío. Entonces ahí se va clasificando las plantas. Se toma una infusión, hervida, al vapor. Se puede tomar diferentes formas. Por ejemplo, una raíz, hay que hacer hervir para que salga la esencia. Cuando es una flor o cuando es una hoja hay que tomar infusión. Entonces todo es un proceso que podemos realizar, por ejemplo, si tengo algún cólico, debo coger manzanilla, toronjil, hierba luisa, son hojas suaves, solo hago la infusión. Apago la hornilla de la cocina y pongo la planta, dejo tapados unos 5 a 10 minutos y ahí la esencia de la planta se queda concentrada. Entonces a veces hemos utilizado la planta, botamos el agua hirviendo pero no tapamos la olla y toda la esencia que tiene la planta va saliendo en el en el vapor.

Toda esa experiencia me ha servido, por ejemplo, en el campo la mayoría de los partos no se realizaban en el hospital, se realizaba en la casa, entonces la gente sabía hacían tomar unas agüitas calientes para que el cuerpo sude y que pueda tener más fuerza. Daban algunos preparadas como calditos para que el cuerpo tenga más energía para para hacer la fuerza en el momento del parto.

10. ¿Qué papel juega la medicina ancestral en la preservación de la cultura kichwa entre los jóvenes en la ciudad?

Valorar la identidad cultural no quiere decir que solo es hablar o comer. También hay que valorar lo que es nuestro, la medicina, porque la medicina ha sido nuestra, de nuestros pueblos y ellos, a través de miles de años, practicaban y realizaban sus curaciones, entonces pienso que hay que seguir practicando. Hoy en día en los hospitales no hay mucha medicina, si vamos a una farmacia, la medicina cuesta caro para una enfermedad leve, entonces sí nos puede aliviar. Hay que buscar alternativas para poder sobrevivir. ¿Si no buscamos alternativas, cómo podemos sobrevivir?

11. Mensaje

Estas medicinas, utilizadas desde tiempos ancestrales, se producen en las comunidades, en las cavidades y planicies andinas. Debemos sembrarlas y preservarlas en nuestros hogares. Los mestizos de esta provincia deberían acudir a los mercados para consumir infusiones de estas hierbas, que, libres de químicos, contienen la esencia del espíritu de la madre tierra.

Entrevista con Hugo Lema, presidente del Pueblo Kichwa de la Costa

1. ¿Cómo se llama?

Mi nombre es Hugo Lema Caranqui.

2. ¿Qué nacionalidad tiene?

Soy de nacionalidad indígena.

3. ¿Cuántos años tiene?

Tengo 41 años.

4. ¿Cómo afecta la migración a la identidad cultural de los jóvenes kichwas?

La migración es un proceso de traslado de haber venido de la región Sierra hacia la costa. Efectivamente, luego de la culminación del periodo semi feudal, con las haciendas, resulta que quedaron muchas familias y no habían los espacios suficientes para trabajar. Tuvieron que migrar, recuerden que anteriormente a las tierras eran administradas por los terratenientes, pero luego ya hubo exceso de mano de obra y tuvieron que venir hacia la costa, hacia la Amazonía, inclusive hasta fuera del país. Ahora, una vez que ya se asientan acá en la costa se encuentran con muchos problemas y dentro de los cuales está prácticamente el racismo y la discriminación. Hablamos de la década de los 50 o 60, del siglo 20. Actualmente ya la población kichwa está asentada un poco más de 70 años. Este dinamismo inclusive lo produce un poco la exportación del petróleo, el boom bananero, el boom Cacaotero y eso hace que las grandes ciudades en la costa empiece a dinamizarse también.

Y generalmente un 70%, 80% de la población indígena centra a su modo de vida en la comercialización de los productos de primera necesidad. En ese sentido, la generación de jóvenes que nacen ya aquí en la costa, pues ahí hay que diferenciar los kichwas en la costa con respecto a los kichwas de la costa. Los kichwas en la costa, que se refieren a aquellos kichwas que vinieron de la Sierra y kichwas de la costa, quienes ya han nacido aquí en la costa, llámese Guayaquil o cualquier cantón.

Uno de los problemas que afectan a los jóvenes en esta nueva generación es la aculturación. Los chicos, sobre todo frente a una sociedad que discrimina, obviamente tienen que buscar la forma de adaptarse a esta sociedad. Y en ese sentido, pues caen en lo que es la aculturación. Los jóvenes o los chicos que llegaron a una edad de adolescente estuvieron un poco más y el golpe fue un poco más fuerte. En cambio, ya los niños que nacieron aquí en la costa prácticamente conviven con esta realidad, no tienen mayor problema. Ellos prácticamente son parte de esta sociedad, inclusive sus prácticas culturales son híbridas.

5. ¿Qué cambios o mejoras creo que sería necesario para fortalecer la educación en entornos urbanos?

En el sistema de educación intercultural bilingüe nosotros hacemos una comparación con la madre indígena. Quienes trasladaban la lengua kichwa fueron las madres hacia sus hijos. En la actualidad, en esta sociedad donde mayormente se utiliza el castellano para establecer cualquier situación, los establecimientos interculturales bilingües hacen ese rol de madre.

En los establecimientos educativos se imparte la lengua kichwa, también se enseña en este caso el español y también la lengua extranjera, pero dadas las circunstancias de las grandes ciudades, la lengua uno es el castellano y la lengua dos es el kichwa, en ese en ese orden. En esta perspectiva, creemos que el sistema de educación intercultural bilingüe aporta de manera muy significativa en el sostenimiento de la identidad cultural, saliendo un poco del sistema de educación bilingüe, creemos también que el rol que cumple las iglesias étnicas, las iglesias kichwas a través de sus prácticas internas como las alabanzas en kichwa, las prédicas en kichwa, la motivación hacia los coros de mujeres, de hombres. Eso, efectivamente, también aporta al sostenimiento de la identidad cultural en los jóvenes, la lengua y todo lo que todos los elementos culturales que los autoidentifican como tal.

6. ¿Cuál es la historia y misión de la organización Pueblo Kichwa de la Costa?

Nosotros somos hijos del movimiento indígena, creemos que, de toda la trayectoria organizativa social en estos más de quinientos años, nosotros somos resultado de aquello. En mi caso particular, pues empecé en este proceso organizativo a la edad de 16 o 17 años, donde la aculturación había marcado una cuestión en mi vida y muchos de los jóvenes llegamos a esa situación en donde no queremos reconocernos como indígenas. En ese sentido, el proceso organizativo contribuyó muchísimo en mi vida, primero a aceptarme lo que soy, que soy indígena, soy kichwa y a través de lo que hagamos o de lo que haga esta generación va a permitir que la nueva generación pueda sentirse orgulloso de los que son. La misión de la organización tiene que ver con el rescate, el fortalecimiento, la revalorización de lo que es la identidad cultural de todos los elementos culturales.

7. ¿Cómo se puede ser parte de la organización? ¿Es necesario tener algún estudio previo?

La forma de llegar a la organización es a través de acciones sociales. No hay una cuestión de afiliación, no, sino más bien es el empoderamiento a través del ejercicio pleno de sus derechos colectivos que están planteado en el artículo 57 de la normal constitucional. Y eso hace que la organización prácticamente haya trasladado y fortalecido algunas provincias en las cuales ya tenemos un Consejo de Gobierno que están trabajando sobre estos ejes, la identidad cultural, organizar a la gente, prácticamente no perder la lengua, la vestimenta y todo lo que son las instituciones internas y externas del mundo indígena.

8. ¿Cómo se sostiene económicamente la organización?

La gestión organizativa es netamente por cuenta de los pueblos y nacionalidades. Ahí no hay algún presupuesto del Estado o cosa que le parezca, ya eso es estrictamente de autogestión de las organizaciones. Sin embargo, las instituciones que a través de las luchas se ha logrado establecer, obviamente estas instituciones que ya son públicas, por ejemplo, el Sistema de Educación Intercultural Bilingüe, ellas sí requieren un presupuesto, para la gestión institucional, ya sea para infraestructura de los establecimientos, sueldos de los docentes, a todo lo que requiera este servicio del Sistema de Educación Intercultural Bilingüe hacia la ciudadanía.

De ahí no hay un presupuesto tal. Ejemplo, si hablamos del sistema de administración de justicia indígena, en la justicia ordinaria tienen todo un aparato estatal, presupuesto, sueldos

inclusive bastantes onerosos hacia los operadores de Justicia. En cambio, en el mundo indígena, así sea en la ciudad, la administración de la justicia indígena todavía seguimos haciendo lo que es la autogestión. Seguimos subvencionando al Estado porque efectivamente en la norma constitucional reconocen como dos sistemas de administración de Justicia indígena, pero en la actualidad solamente llegan recursos hacia la justicia ordinaria, en cambio la justicia indígena no.

9. ¿De qué manera la práctica de la medicina se fue aquí representa una forma deresistencia indígena?

Partimos del término de resistencia, tomamos de base en donde antes del 1492 había un mundo indígena. Un mundo indígena con sus sistemas de vida. Dentro de este sistema estaba el sistema de salud o bienestar del mundo indígena. Y claro, lo que nos dice la memoria histórica es que esta sociedad que tenía su propia forma de vida con todos los elementos y con todas las instituciones fue de alguna manera interrumpida.

La resistencia nace desde ahí, la resistencia tiene que ver con qué acciones hacemos para seguir sosteniendo lo que hemos sido, como pueblos y nacionalidades con un origen milenario.

10. ¿Qué logro que ustedes sienten que ha alcanzado la organización en términos desalud y bienestar?

A ver, en términos de salud, yo creería que todavía no hemos avanzado. Una de las propuestas en algún rato fue tener, por ejemplo, un hospital que tenga estas dos modalidades, un hospital que maneje la medicina ancestral, pero que también esté apegada a la medicina occidental.

Recuerden que la medicina indígena pues no es instantánea, la curación, en cambio, si es una cuestión de herida, una cuestión ya avanzada, pues claro, necesitamos la intervención de la medicina occidental en los actuales momentos hay médicos indígenas que están trabajando, digamos, al interior del MCP y hay experiencias de estas medicinas o de estos hospitales indígenas u hospitales de salud intercultural en varios países del mundo, inclusive en los Estados Unidos de América. Entiendo que hay un programa al interior del Ministerio de Salud Pública. Que tratan de tener un sector de responsables en salud intercultural, pero más allá de socializar así cuestiones o talleres, ya en la aplicación misma hacia la sociedad del mundo indígena, vemos que está muy flojo, no hay una institucionalización.

Lo otro que me parece importante es implementar los huertos en las ciudades, huertos que nos permitan tener disponibilidad de las distintas hierbas, tener una claridad en la aplicación para cada tipo de dolor, para cada tipo de enfermedades.

11. ¿Cómo ve el futuro de la lengua y cultura kichwa en la educación urbana?

Las aspiraciones están dentro del proyecto político del movimiento indígena. Entonces no se reducen a una aspiración individual, sino más bien ese es a un objetivo de manera colectiva. En parte, las organizaciones y los dirigentes tienen una etapa y en esa etapa avanzan algo más, ¿no?

Si bien es cierto que la organización en este momento forjó hizo las gestiones para crear, qué sé yo, establecimientos para crear salud indígena, ahora salud intercultural para crear Fiscalía indígena y para ir creando algunas instituciones, creemos que la organización también tiene nuevos actores. La nueva generación. Tiene que procurar no perder esta línea de acción. Por eso digo, hay que ir adaptándonos. Sobre todo, ahora está la presencia de la tecnología de la inteligencia artificial, esta forma de ver El Mundo desde una perspectiva global. Sin embargo, hay que ver cómo conjugamos también con la cosmovisión, es decir, que la visión indígena no se allane o no sea de alguna manera opacada por una globalización mundial. En ese sentido no sólo salud, sino que todos los elementos.

12. ¿Qué mensaje o consejo le gustaría dar a los jóvenes kichwas que están creciendo en la ciudad?

Nuestros abuelos y tatarabuelos han hecho lo suyo. A base de esfuerzos de luchas de sacrificios han permitido y han logrado sostener una identidad cultural. En ese sentido, en la memoria histórica del mundo indígena vamos a encontrar un poco de líderes en distintos tiempos haciendo su parte, ellos ya han hecho.

Si mi padre, si mi abuelo, fue dirigente de una comunidad, de una parroquia en la Sierra, en la costa, sobre todo, ya hay liderazgos muy potentes.

¿Cuál es el mensaje hacia los jóvenes? Primero, una apropiación de lo que son, una reflexión de la memoria histórica.

Porque nosotros debemos sentirnos orgullosos. Que vengamos de una camada o de una generación de luchadores sociales por sostener algo que es propio de ellos, los elementos culturales que son propios, que son originarios de este país. Entonces en ese sentido tiene que haber una apropiación de ellos. Hablar el kichwa, sinvergüenza, hablar el kichwa en todos lados, como loco, en los centros comerciales, si me voy al cine, si estoy en San Marino, si me voy al río centro a hablar kichwa como como una cuestión natural. Este eso no significa que nos estemos aislando, sino que hay un Estado Plurinacional.

El liderazgo no se basa en una persona. El liderazgo indígena se basa en decisiones colectivas, esa forma de vida hay que tratar de sostener de aquí en adelante y no perder de vista los avances del mundo, porque después nos dicen atrasa pueblos. La idea es que la tecnología occidental, la inteligencia artificial y otro tipo de tecnologías que puedan ir apareciendo, eso debe ser un insumo para fortalecer lo que nosotros somos.

La bronca es con la pobreza, con la calidad de vida que estamos teniendo, sobre todo en estos momentos. Se están matando entre jóvenes, pero ¿qué hay de por debajo para que se estén matando los jóvenes? Yo creería que todos estos elementos hay que ir cambiando en el transcurso de cómo va avanzando el tiempo.

Link de entrevista con la Asociación Pakarichik Warmikuna https://cuucsgedu-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/hilda_espejo_cu_ucsg_edu_ec/Em_Qyl-g92BFkqNvmlqg-ZoBcQx1auu77oRZl5_h7zZe7Q?e=cdPEoB

Entrevista con María Dolores Cachimachada de la Asociación de Parteras de Otavalo Pakarichik Warmikuna

Parte 1 (audio1184521772.m4a):

[00:00]

- **Pregunta:** Puedes presentarte, por favor.
- **Respuesta:** Hola, ¿cómo estás? Mi nombre es María Dolores Cachimachada. Soy de Otavalo, de la Parroquia San Rafael, de la comunidad Cuatresquina.

[00:18]

- **Pregunta:** ¿Qué estudios has realizado?
- **Respuesta:** Soy estudiante y también auxiliar de enfermería. Terminé mis estudios hace seis años. Además, llevo siete años trabajando en partería ancestral y medicina ancestral. Junto con mi trabajo en medicina ancestral, estoy ayudando a las mamás parteras en la organización Pakarichik Warmikuna.

[00:33]

- **Pregunta:** ¿Estás realizando tus estudios en una universidad en Otavalo o es algo diferente?
- **Respuesta:** Ya terminé hace tres años. Desde pequeña, comencé a practicar el partocultural con mi mamá. Esto ha sido una tradición durante décadas. En 2001, los hospitales de San Luis buscaron parteras profesionales de cada comunidad para brindar servicios, y las parteras comenzaron a involucrarse en los hospitales con la capacitación del Ministerio de Salud.

[02:07]

- **Pregunta:** ¿Cómo era la situación antes de 2001?
- **Respuesta:** Antes del 2001, las mamitas trabajaban en sus comunidades, pero no estaban formalmente integradas en los hospitales. En 2001, recibieron talleres y pruebas. De 150 parteras, solo 16 superaron las pruebas y se integraron al Hospital San Luis. Ellas ofrecieron servicios durante cinco años, logrando reducir las muertes maternas y ganándose la confianza de las pacientes.

[03:28]

- **Pregunta:** ¿Cómo era el trato hacia las parteras en el hospital?

- **Respuesta:** Había racismo y desconfianza hacia las parteras. A pesar de esto, las parteras lograron demostrar su valor al brindar un servicio eficaz y tener una buena relación con las pacientes, lo que resultó en una competencia con los doctores sobre quién brindaba más partos.

[04:48]

- **Pregunta:** ¿Qué ocurrió con las parteras en 2008?
- **Respuesta:** En 2008, las parteras que habían sido capacitadas en el hospital, y que estaban trabajando allí, fueron reducidas a 16 de las 150 iniciales. Estas parteras seguían brindando servicios hasta 2012, cuando el presupuesto se agotó y se las retiró del hospital.

[08:42]

- **Pregunta:** ¿Qué hicieron las parteras después de ser retiradas del hospital?
- **Respuesta:** Después de ser retiradas del hospital, las parteras lucharon por mantener su trabajo. El doctor José Terán, del Ministerio de Salud, las apoyó y reconoció su labor. Aunque el hospital dejó de financiarlas, el municipio les prestó un espacio para continuar su trabajo en partería.

[10:32]

- **Pregunta:** ¿Cómo es el lugar donde trabajan ahora?
- **Respuesta:** Actualmente, el municipio les ha prestado un lugar frente a la piscina nocturna, en la calle Juan de Dios Morales Sucre en Otavalo. Allí brindan servicios de atención de todo tipo, incluyendo control de embarazo, parto, diagnóstico del CUI y plantas medicinales.

[16:17]

- **Pregunta:** ¿Cuál es el objetivo actual de la organización?
- **Respuesta:** El objetivo es enseñar a los jóvenes sobre medicina ancestral y partería para asegurar la continuidad de esta tradición. Hay una preocupación de que las parteras tradicionales están envejeciendo y el conocimiento se está perdiendo. Queremos que más jóvenes aprendan y se apasionen por la partería ancestral.

[18:06]

- **Pregunta:** ¿Cómo ayudan a las embarazadas?
- **Respuesta:** Las parteras ayudan a las mujeres embarazadas revisando la posición del bebé desde los primeros meses. Ofrecen masajes y atención prenatal. En caso de

complicaciones, deciden si es necesario llevar a la embarazada al hospital o si pueden manejar el parto en casa.

[23:52]

- **Pregunta:** ¿El servicio a domicilio tiene un costo adicional?
- **Respuesta:** La organización no cobra una tarifa fija; depende de lo que las familias pueden ofrecer. En el estatuto está previsto un cobro de 80 dólares, pero se ajusta según la capacidad de cada familia. Algunas parteras en Cotacachi cobran más, alrededor de 300 a 400 dólares.

[26:11]

- **Pregunta:** ¿Cómo se maneja la atención en situaciones de emergencia?
- **Respuesta:** En casos graves, las parteras intentan hacer todo lo posible para ayudar en casa, pero si es necesario, llevan a la paciente al hospital. Trabajan conjuntamente con los doctores y el centro de salud para asegurar que se tomen las medidas adecuadas.

[27:38]

- **Pregunta:** ¿Tienes alguna historia en la que el parto ancestral haya funcionado mejor que el hospital?
- **Respuesta:** Sí, he visto casos donde el parto ancestral ha sido exitoso cuando los doctores habían recomendado una cesárea. Por ejemplo, atendimos a una mujer de 45 años a quien le dijeron que necesitaba una cesárea, pero con técnicas ancestrales, logramos un parto normal.

[31:48]

- **Pregunta:** ¿Cómo se legaliza una partera?
- **Respuesta:** Para legalizarse, una partera debe tener experiencia y demostrar su capacidad. La organización revisa su historial de partos y conocimientos. Es necesario cumplir con los requisitos legales y obtener los permisos del Ministerio de Salud. En 2003, se logró legalizar la organización Pakarichik Warmikuna con ayuda del Ministerio de Salud.

[33:24]

- **Pregunta:** ¿Cómo es el reconocimiento de las parteras en la comunidad y las autoridades locales?

- **Respuesta:** Actualmente, sí somos reconocidas y nos toman en cuenta. Trabajamos en conjunto con el centro de salud y tenemos todos los papeles legales en orden. Aunque hay dificultades con el registro civil, en general, las parteras son valoradas y consultadas en situaciones de emergencia.

Parte 2 (audio1486442222.m4a):

[00:00]

- **Pregunta:** Para recibir la credencial, ¿van a ir a procedimientos? ¿Van a ver si en el hospital también hay talleres de medicina ancestral y así para fortalecer? ¿Ya tienen que ir viendo cuánto tienen que cumplir 10 años y también llevar las listas que están atendiendo en casa?

- **Respuesta:** Para recibir la credencial, van a ir a procedimientos. Van a ver si en el hospital también hay talleres de medicina ancestral para fortalecer. Ya tienen que ir viendo cuánto tiempo deben cumplir, que son 10 años, y también llevar las listas de los atendimientos en casa.

[00:41]

- **Pregunta:** ¿Qué más deben cumplir las parteras para ser consideradas realmente como tales?

- **Respuesta:** Conjuntamente eso ven, pero siempre tienen que cumplir 10 años para ser partera. Además, también ven si están brindando servicio en la casa. Preguntan si en la casa están brindando servicios y conjuntamente si están cumpliendo con los requisitos necesarios. Un caso que ocurrió en mi parroquia involucra a una partera que no estaba bien capacitada. No tenía certificados ni estaba registrada en el Ministerio de Salud, y desafortunadamente, hubo un caso en el que el bebé sobrevivió, pero la madre falleció. Por eso, el Ministerio de Salud está brindando talleres cada mes para asegurar que las parteras estén capacitadas y registradas.

[00:56]

- **Pregunta:** ¿Qué pasó con la partera que no estaba bien capacitada?
- **Respuesta:** Justamente, esa partera no asistía a los talleres del Ministerio de Salud y estaba atendiendo partos en su casa. Tuvo un accidente en el que el bebé sobrevivió, pero la madre falleció. Este caso mostró la necesidad de asegurar que las parteras estén bien capacitadas y registradas. El Ministerio de Salud está trabajando para brindar talleres y verificar la formación y el registro de las parteras.

[02:07]

- **Pregunta:** ¿Qué está haciendo la Asociación de Pakarichik Warmikuna en relación a la medicina ancestral?
- **Respuesta:** Las mamás parteras de la Asociación de Pakarichik Warmikuna están brindando servicios y talleres para los interesados. Ellos tienen un consultorio y los jóvenes que desean aprender se están capacitando para preservar la medicina ancestral. Actualmente, la asociación cuenta con 14 parteras, aunque muchas son ancianas. Los jóvenes, incluidos algunos hombres, están interesados en aprender sobre plantas medicinales, rituales y ceremonias. También están capacitando en el diagnóstico y control de embarazos.

[03:33]

- **Pregunta:** ¿Cómo se realiza el control del embarazo? ¿Qué recomendaciones se hacen para el dolor en el vientre, el espanto y durante el periodo?
- **Respuesta:** Para el control del embarazo, se utilizan remedios y plantas medicinales para tratar el dolor en el vientre, el espanto y otros malestares. Las parteras tienen consultorios en casa y preparan infusiones con plantas medicinales. Las personas se acercan a ellas para recibir estos tratamientos. Los jóvenes interesados están aprendiendo sobre el uso de plantas para el control de embarazos y otros aspectos de la medicina ancestral.

[05:07]

- **Pregunta:** ¿Qué enfermedades pueden tratar con las plantas? ¿Cómo se hace el diagnóstico y el tratamiento?
- **Respuesta:** Las parteras pueden tratar diversas enfermedades utilizando plantas medicinales. Primero, realizan un diagnóstico a través de la biografía en el CUI para identificar la enfermedad. Luego, preparan remedios con plantas específicas para tratar el mal. También saben cómo tratar torceduras y realizar masajes con pomadas y cremas que ellas mismas preparan.

[06:04]

- **Pregunta:** ¿Cómo se realiza el encadenamiento después del parto? ¿Qué técnicas utilizan?
- **Respuesta:** Después del parto, se realiza el encadenamiento para que las caderas vuelvan a su posición original. Esto se hace en la casa de la partera, utilizando una faja y realizando masajes para fortalecer las caderas. La partera utiliza técnicas

tradicionales para asegurar que las caderas se ajusten correctamente después del parto.

[07:10]

- **Pregunta:** ¿Cómo se debe realizar el baño después del parto?
- **Respuesta:** Después del parto, el baño debe realizarse con agua tibia mezclada con plantas medicinales. No se recomienda el uso de agua fría. Las plantas medicinales ayudan en la recuperación y en la prevención de problemas posteriores. Es importante seguir esta práctica para evitar debilidades en el útero y en el cuerpo.

[08:11]

- **Pregunta:** ¿Cómo se usa el cuy y cómo se relaciona con la medicina ancestral?
- **Respuesta:** Es una práctica que utiliza el cuy para el diagnóstico de enfermedades. Mi mamá me explicó que se usa el cuy para ver problemas internos, similar a una radiografía. En LA morgue, aprendimos cómo el cuy y el cuerpo humano tienen estructuras similares, como pulmones e hígado. Se usa para identificar enfermedades y determinar la gravedad de las condiciones.

[10:06]

- **Pregunta:** Para recolectar sus plantas visitan mucho las montañas, en ese caso, ¿qué sucede si alguien tiene un accidente en la montaña?
- **Respuesta:** En caso de un accidente en la montaña, la persona debe ser atendida por un médico o partera capacitada. Las parteras pueden ayudar con primeros auxilios y tratar heridas menores, pero en casos graves, es necesario buscar atención médica profesional. En la montaña, las parteras suelen tener conocimientos básicos de primeros auxilios para manejar situaciones hasta que se pueda llegar a un hospital.

[11:00]

- **Pregunta:** ¿Qué prácticas y conocimientos se están perdiendo en la medicina ancestral?
- **Respuesta:** Muchas prácticas y conocimientos ancestrales se están perdiendo debido a la falta de interés de las nuevas generaciones y la influencia de la medicina moderna. Las técnicas tradicionales, como el uso de plantas medicinales y rituales, están siendo reemplazadas por medicamentos farmacológicos. La asociación está trabajando para preservar estos conocimientos mediante talleres y capacitaciones para los jóvenes, asegurando que la medicina ancestral no se pierda.

[12:11]

- **Pregunta:** ¿Qué papel tienen los jóvenes en la preservación de la medicina ancestral?
- **Respuesta:** Los jóvenes tienen un papel crucial en la preservación de la medicina ancestral. Ellos están aprendiendo sobre el uso de plantas medicinales, rituales y técnicas tradicionales para asegurarse de que estos conocimientos se transmitan a las futuras generaciones. La asociación está involucrada en la capacitación de jóvenes para que continúen con las prácticas ancestrales y las integren en la medicina moderna.

[13:02]

- **Pregunta:** ¿Qué desafíos enfrentan las parteras en la actualidad?
- **Respuesta:** Las parteras enfrentan varios desafíos, como la falta de recursos, el reconocimiento oficial y la capacitación continua. Además, deben competir con la medicina moderna, que a menudo es preferida por las personas debido a su accesibilidad y respaldo científico. La falta de documentación y certificación también puede dificultar su trabajo y su capacidad para ofrecer servicios de manera oficial.

[14:05]

- **Pregunta:** ¿Cómo se están adaptando las parteras a la medicina moderna?
- **Respuesta:** Las parteras están adaptándose a la medicina moderna al combinar sus conocimientos ancestrales con prácticas contemporáneas. Están asistiendo a talleres y capacitaciones ofrecidos por el Ministerio de Salud para mejorar sus habilidades y obtener certificaciones. También están aprendiendo a trabajar junto con profesionales de la salud para ofrecer un enfoque más integrado en el cuidado de los pacientes.

[15:15]

- **Pregunta:** ¿Qué tipo de plantas medicinales se utilizan para el tratamiento de enfermedades comunes?
- **Respuesta:** Las plantas medicinales utilizadas incluyen la hierba luisa para problemas digestivos, el eucalipto para problemas respiratorios y la manzanilla para dolores estomacales. Cada planta tiene propiedades específicas que ayudan en el tratamiento de diversas enfermedades. Las parteras conocen las plantas locales y sus usos tradicionales para preparar remedios efectivos.

[16:23]

- **Pregunta:** ¿Cómo se prepara una infusión medicinal?
- **Respuesta:** Para preparar una infusión medicinal, se hierven las partes de la planta (hojas, raíces o flores) en agua durante unos minutos. Luego, se cuela la mezcla y se

deja enfriar antes de administrar. La infusión se puede tomar como bebida o usar externamente, dependiendo del tratamiento necesario. Las parteras tienen conocimientos sobre la proporción adecuada y el tiempo de preparación para asegurar la efectividad del remedio.

[17:35]

- **Pregunta:** ¿Qué impacto tiene la medicina ancestral en la comunidad?
- **Respuesta:** La medicina ancestral tiene un impacto significativo en la comunidad al ofrecer alternativas naturales y culturalmente relevantes para el cuidado de la salud. Permite a las personas mantener sus tradiciones y costumbres.

[18:50]

- **Pregunta:** ¿Qué iniciativas se están tomando para preservar la medicina ancestral en el futuro?
- **Respuesta:** Se están tomando varias iniciativas para preservar la medicina ancestral, como la creación de programas educativos para jóvenes, la organización de talleres y capacitaciones, y la documentación de prácticas y conocimientos tradicionales. También se está trabajando para obtener el reconocimiento oficial de la medicina ancestral y su integración en el sistema de salud.

Parte 3 (audio1922867481.m4a):

[00:01]

- **Pregunta:** Mi pregunta era si tú sientes que tienes alguna esperanza o sueño para el futuro que tiene la medicina ancestral.
- **Respuesta:** Me interesa trabajar más con otros doctores. Un ejemplo que he visto ahora que estoy trabajando con un doctor privado, y él mencionó que está un poco enfermo. Dijo que no se le pasaba la fiebre y me pidió ayuda. Yo le sugerí que use plantas medicinales para aliviar sus síntomas. Los doctores a veces preguntan si deberían usar estas plantas. Si se bañan con una planta medicinal o se les realiza un pase del huevo, los pacientes se recuperan más rápido. Además, estamos dispuestos a brindar talleres para enseñar estos conocimientos. Las mamitas aprenden y luego pasan el conocimiento a otros, asegurando que no se pierda.

[02:51]

- **Pregunta:** ¿Qué piensas sobre la enseñanza de la medicina ancestral a los jóvenes y cómo se está manteniendo viva esta tradición?

- **Respuesta:** He pensado en crear una clínica grande con las mamitas para enseñar medicina ancestral. Sin embargo, he notado que muchos jóvenes se mudan a las ciudades para estudiar y se alejan de sus tradiciones. Las parteras mayores, como mi mamá, han pasado sus conocimientos de generación en generación. Yo también estoy aprendiendo de mi madre y me esfuerzo por preservar estos conocimientos. Algunos jóvenes no están interesados y se dedican a otras profesiones. No obstante, hay mamitas que enseñan a jóvenes interesados en la medicina ancestral, lo cual es muy valioso para mantener viva la tradición.

[05:55]

- **Pregunta:** ¿Cómo ha afectado la migración de jóvenes a las ciudades en la transmisión de conocimientos de la medicina ancestral?
- **Respuesta:** La migración de jóvenes a las ciudades ha afectado la transmisión de conocimientos de la medicina ancestral. Muchos jóvenes se alejan de sus comunidades para estudiar en las ciudades y se olvidan de nuestras tradiciones. Algunos incluso se mudan a otros países y pierden el interés en las plantas medicinales y las costumbres tradicionales. Esto afecta tanto a la medicina ancestral como a nuestras prácticas culturales, ya que los jóvenes que se van no mantienen las tradiciones vivas.

[07:24]

- **Pregunta:** ¿Tienes alguna experiencia que consideres importante para compartir sobre la medicina ancestral?
- **Respuesta:** He comprobado la importancia de la medicina ancestral a través de experiencias personales. Las plantas medicinales pueden salvar vidas y curar enfermedades de manera efectiva. Por ejemplo, durante la pandemia de COVID-19, vi cómo estas plantas ayudaron a muchas personas. También me curé de COVID-19 usando plantas medicinales y vi de primera mano su efectividad. Esto refuerza mi convicción de que es crucial seguir promoviendo y enseñando sobre la medicina ancestral.

[09:15]

- **Pregunta:** Quería retomar un poquito de lo de las parteras. Quería saber cuál es la organización que tienen para el parto.
- **Respuesta:** Las embarazadas deben asistir a controles regulares con las parteras. Desde el tercer mes de embarazo, se les recomienda tomar infusiones de plantas medicinales y recibir chequeos periódicos. Las parteras hacen masajes para ayudar

a posicionar al bebé correctamente y colaboran con los doctores en el centro de salud. También se usan pomadas especiales para aliviar el malestar y asegurar un parto adecuado. Los controles continúan hasta el momento del parto para garantizar la salud de la madre y el bebé.

[12:01]

- **Pregunta:** ¿Tienen más medicamentos que les envían a las embarazadas o no?
- **Respuesta:** No enviamos muchos medicamentos a las embarazadas. En su lugar, les recomendamos infusiones de plantas medicinales dependiendo de sus necesidades. Si la pancita está fría, les sugerimos tomar agüitas de plantas específicas. Si el malestar es menos grave, simplemente se hacen masajes y se cuidan con pomadas especiales. También les aconsejamos mantenerse abrigadas y realizar chequeos regulares para asegurarse de que todo esté bien.

[13:27]

- **Pregunta:** También me comentaban que ya tenían estos proyectos, que estaban pensando que necesitaban un poco de colaboración y contactos. ¿Tienen algún otro proyecto? Detállame un poquito más sobre este proyecto que tienen en la organización para poder preservar lo que es la medicina ancestral.
- **Respuesta:** Estamos trabajando en un proyecto para enseñar medicina ancestral a los jóvenes. Abrimos un proyecto el año pasado para enseñar partería y el uso de plantas medicinales a quienes estén interesados. Queremos que estos conocimientos no se pierdan con el tiempo y que las nuevas generaciones puedan continuar con esta tradición. Si surgen más proyectos, los usaremos para seguir fortaleciendo la enseñanza y la preservación de la medicina ancestral.

[15:09]

- **Pregunta:** ¿Qué consejos les darías a las nuevas generaciones que, como tú, desean aprender y practicar la medicina ancestral?
- **Respuesta:** A las nuevas generaciones que desean aprender medicina ancestral les diría que sigan adelante, incluso si es difícil. Es importante aprender de los expertos y practicar con dedicación. Aunque pueda ser desafiante, es valioso conservar y transmitir estos conocimientos. La medicina ancestral tiene un gran valor y es crucial para nuestra cultura y bienestar.



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Elizalde Ríos, Luis Angel**, con C.C: # **1105921447** autor del trabajo de titulación: **La medicina ancestral kichwa como práctica de resistencia indígena en la ciudad de Guayaquil a través del documental yuyay**, previo a la obtención del título de **Licenciado en Comunicación** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 30 de agosto de 2024

f. 

Nombre: Elizalde Ríos, Luis Angel
C.C: 1105921447



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Espejo Bohórquez, Hilda Mirelly**, con C.C: # **0954248514** autora del trabajo de titulación: **La medicina ancestral Kichwa como práctica de resistencia indígena en la ciudad de Guayaquil a través del documental Yuyay**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Comunicación** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 30 de agosto de 2024

f. _____

Nombre: **Espejo Bohórquez, Hilda Mirelly**

C.C: **0954248514**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	La medicina ancestral Kichwa como práctica de resistencia indígena en la ciudad de Guayaquil a través del documental Yuyay.		
AUTOR(ES)	Elizalde Ríos, Luis Angel Espejo Bohórquez, Hilda Mirelly		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lcdo. Chiriboga Albán, Héctor Aurelio, Mgtr.		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Psicología, Educación y Comunicación		
CARRERA:	Comunicación		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciado en Comunicación		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	30 de agosto de 2024	No. DE PÁGINAS:	67
ÁREAS TEMÁTICAS:	Audiovisual, medicina ancestral, parto indígena, identidad cultural		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	indígena, medicina ancestral, partera indígena, kichwa, marginación indígena, resistencia indígena, identidad cultural.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):	El presente proyecto de investigación aborda un problema social que se ha vuelto habitual en Ecuador y en algunos países de Latinoamérica respecto a la pérdida de la identidad cultural. En Ecuador existe una diversidad de etnias y culturas, en las que llevan consigo saberes ancestrales que van perdiéndose con el paso del tiempo al no ser transmitidos o estudiados por las nuevas generaciones. Según una comparación realizada por el Censo Nacional en 2022, la lengua indígena es manejada únicamente por el 3,9% de la población ecuatoriana, dando como resultado una disminución del 0,9% en contraste con el estudio realizado en 2010, permitiéndonos entender el riesgo de pérdida cultural que enfrentan estas comunidades. De esta manera, se expondrá esta realidad a través de un documental audiovisual que tendrá como eje central la medicina ancestral Kichwa y sus usos para distintas prácticas, bajo el testimonio de tres integrantes de la comunidad Kichwa que actualmente residen en la ciudad de Guayaquil. José Manuel Guaraca (docente intercultural), Hugo Lema Caranqui (presidente MOPKICE) y Tomasa Gualli Merino (partera indígena) permitirán a la audiencia entender la importancia de rescatar sus conocimientos ancestrales para promover la identidad cultural.		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CONAUTOR/ES:	Teléfono: +593983336121 - +593989992013	E-mail: mirellyespejo2001@hotmail.com ; luiselizalde075@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)	Nombre: Cortés Rada, Elsa María, Mtr. Teléfono: +593-4-2200511 ext. 1421 E-mail: elsa.cortes@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			