



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE
LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Saberes médicos andinos y acceso a la salud en el Programa
Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Castillo Oscanoa, Sally Kathleem (orcid.org/0000-0002-1403-7184)

ASESORES:

Dr. Garay Flores, German Vicente (orcid.org/0000-0002-7118-6477)

Mg. Sulca Jordan, Juan Manuel (orcid.org/0000-0002-4233-4928)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2024



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, GARAY FLORES GERMAN VICENTE, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, asesor de Tesis titulada: "Saberes médicos andinos y acceso a la salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024", cuyo autor es CASTILLO OSCANO SALLY KATHLEEM, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 6.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 01 de Agosto del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
GARAY FLORES GERMAN VICENTE DNI: 10790283 ORCID: 0000-0002-7118-6477	Firmado electrónicamente por: GGARAYFL01 el 01- 08-2024 20:53:58

Código documento Trilce: TRI - 0843223





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, CASTILLO OSCANOA SALLY KATHLEEM estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Saberes médicos andinos y acceso a la salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
SALLY KATHLEEM CASTILLO OSCANOA DNI: 44690155 ORCID: 0000-0002-1403-7184	Firmado electrónicamente por: SCASTILLOOS9 el 01- 08-2024 22:52:23

Código documento Trilce: TRI - 0843222

Dedicatoria

Dedico la tesis a mis padres y hermanas por su apoyo incondicional y motivación continua que me impulsaron a cumplir mis objetivos y metas. A mis primos que con sus palabras siempre me motivaron a seguir. A mis estudiantes que son el motivo a seguir superándome constantemente.

Agradecimiento

A dios por guiarme en mi camino e iluminarme cada vez que me siento confundida. A mi familia por estar siempre hay cuando los necesito. A mis amigos que siempre me motivan a seguir.

Índice de contenidos

Carátula	i
Declaratoria de Autenticidad del Asesor	ii
Declaratoria de Originalidad del Autor	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Índice de contenidos	vi
Índice de tabla	vii
Índice de figura	viii
Resumen	ix
Abstrac	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. METODOLOGÍA	11
III. RESULTADOS	14
IV. DISCUSIÓN	25
V. CONCLUSIONES	30
VI. RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS	32
ANEXOS	38

Índice de tablas

Tabla 1	Triangulación	19
---------	---------------	----

Índice de figuras

Figura 1	Saberes médicos andinos y acceso a la salud	14
Figura 2	Diario de campo	15
Figura 3	Creencias religiosas	16
Figura 4	Costumbres y tradiciones	16
Figura 5	Lengua originaria	17
Figura 6	Falta de equipamiento biomédico y medicamentos	17
Figura 7	Falta de personal	18
Figura 8	Problemas socioeconómicos	18

Resumen

La investigación trata de promover la equidad, accesibilidad con calidez y calidad al acceso de la salud respetando sus conocimientos ancestrales sobre sus saberes médicos andinos de la población, en cuanto a los objetivos de desarrollo sostenible (ODS), la presente investigación se centrará en la ODS 3: Salud y Bienestar. El objetivo principal de esta investigación es interpretar los saberes médicos andinos en el acceso a la salud en pacientes el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024. La metodología que se empleo fue enfoque cualitativo, método fenomenológico de alcance descriptivo y tipo básico, la población muestral fue de 10 personas, las técnicas que se uso fue la observación y la entrevista semiestructurada. como resultado que los pobladores confían más en las bondades de la naturaleza que en los medicamentos y es uno de los motivos por el cual no asiste al centro de salud. Se concluyó que los saberes médicos andinos están muy presentes y son la primera opción antes de ir a un centro de salud la población creer más en lo que sabe o lo que aprendió que en los profesionales del sector salud.

Palabras clave: *Fenomenológico, entrevista semiestructurada, saberes médicos andinos.*

Abstract

The research tries to promote equity, accessibility with warmth and quality to access to health while respecting their ancestral knowledge about their Andean medical knowledge of the population, in terms of the sustainable development objectives (ODS), this research will focus on SDG 3: Health and Well-being. The main objective of this research is to interpret Andean medical knowledge in access to health in patients of the National Pension 65 Program of a district of Tarma, 2024. The methodology used was a qualitative approach, phenomenological method of descriptive scope and basic type, the sample population was 10 people, the techniques used were observation and semi-structured interview. As a result, the inhabitants trust more in the benefits of nature than in medicines and it is one of the reasons why they do not go to the health center. It was concluded that andean medical knowledge is very present and is the first option before going to a health center. The population believes more in what they know or what they have learned than in the professionals in the health sector.

Keywords: *phenomenological, semi-structured interview, Andean medical knowledge.*

I. INTRODUCCIÓN

La investigación es importante porque nos brinda nuevos conocimientos sobre las barreras multiculturales y un adecuado acceso a la salud con posibles alternativas de soluciones que serán elaboradas a partir de la opinión de los pobladores, nuestro objetivo es el análisis de cada categoría y las circunstancias como se viene desarrollan y de qué forma afectaran a la comunidad. En cuanto a los objetivos de desarrollo sostenible (ODS), la presente investigación se centrará en la ODS 3: Salud y Bienestar; al relacionarlo con la investigación se tratará de promover la equidad, accesibilidad con calidez y calidad al acceso de la salud respetando sus conocimientos ancestrales sobre sus saberes médicos andinos.

En el mundo actual no solo existe la medicina convencional para tratar las enfermedades que nos aquejan; existe la medicina tradicional que se llama medicina alternativa, la cual usa diferentes métodos para la sanación del cuerpo y mente (Aizuddin et al., 2022); por tal motivo, se está tratando de incorporar al sistema de salud, además se trata de expandir las alternativas de atención en la población (Mahmoodi et al., 2023). Los saberes médicos andinos es una variedad de conocimientos, formas y estilos de vida, algunos han sido heredados de generación en generación y otros ya forman parte del conocimiento cotidiano, es algo normal observar en la realidad de cada cultura(Cano & Ruiz, 2023).

En América del Sur los conocimientos ancestrales tiene sus bases en la cosmovisión andina, así también la práctica de medicina a través de plantas medicinales y de los conocimiento que son heredados de sus ancestros, se trata de construir una mejor comunicación en los ámbitos de la salud actual y la medicina tradicional (Inca, 2020); así mismo, los pobladores altoandinos consideran muchos a la naturaleza y tratan de relacionarlo con sus bondades curativas que son excelentes para la salud (Rodríguez et al., 2020). Los saberes médicos andinos tienen un método de intervención rehabilitador y no rehabilitador, estos son realizados por un grupo de pobladores con conocimientos que son denominados (curanderos,

chamanes, hueseros, etc.) (Piñones et al., 2019); no obstante, estos agentes de salud tienen una relación estrecha con sus creencias religiosas y el mundo espiritual en las cuales se basan (Almeida et al., 2021).

El Perú es un país con una riqueza cultural en todo su territorio en cuanto a las ofertas sanitarias que brinda el Estado, se sitúa una barrera sociocultural, en los establecimientos de salud el personal de salud no suele tener el mismo idioma del usuario externo, generándose un problema de comunicación; debido a ello el usuario externo desiste de la continuidad de su atención y recurre a los agentes tradicionales de salud (hueseros, chamanes, sobadores, etc.) (Henckell, 2022); también, se debe a la falta de capacitación de temas interculturales de los trabajadores asistenciales para poder asistir a la comunidad (Chávez, 2022); existiendo otros aspectos como a la falta de información, el idioma, el estigma social, la discriminación a su propia cultura por parte de la sociedad (Sandes et al., 2018).

En un distrito de Tarma, existe un gran número de habitantes que residen en el mismo lugar donde nacieron siendo un total de 3412 habitantes, de las cuales 421 hablan el dialecto quechua; siendo este su lengua materna el cual aprendió a hablar en su etapa de niñez; así mismo dentro de la población censada de 645 habitantes mayores a 65 años, 138 pobladores no cuentan con ningún tipo de seguro de salud; 872 personas son católicas, 158 son evangélicos, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (Instituto Nacional de Estadística e informática, 2017); 277 usuarios están inscrito en el Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, según el reporte del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, 2024.

En base a los expuesto, se derivó a la siguiente interrogante general ¿Cómo se interpretan los saberes médicos andinos y el acceso a la salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024? Como primer problema específicos se propone lo siguiente: ¿Cómo impactan las creencias religiosas y la falta de equipamiento biomédico y medicamentos en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024? Como

segundo problema específico es: ¿Cómo afecta las costumbres y tradiciones en la falta de personal salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024? Como tercer problema específico es: ¿Cómo se comprende la lengua originaria y el problema socioeconómico en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024?

La investigación tendrá una justificación teórica, práctica y metodológica; en lo teórico el presente estudio contribuirá a mejorar el conocimiento sobre la influencia que existe de los saberes médicos andinos referente al acceso de la salud (Valenzuela et al., 2018) en su estudio de los conocimientos ancestrales en salud y su opinión sobre los establecimientos de salud, nos da a conocer que la gran mayoría de la población se cura con plantas medicinales antes de asistir al establecimiento de salud. Se aprecia que los conocimientos de saberes médicos ancestrales son heredados desde sus antepasados y van de generación en generación, estos agentes en salud contribuyen y alivian la salud de los usuarios. En lo práctico con el presente trabajo se tratará de plantear posibles soluciones a los problemas que se encuentren en la investigación y nos permitirá crear alianzas entre los gestores tradicionales de salud y el personal de salud, así como lo manifestó (Henckell, 2022) en su publicación de la incorporación del enfoque intercultural; donde se habla de la unificación del sistema salud con lo tradicional; de esta manera se tendrá un resultado en la atención y el cumplimiento de las necesidades de los usuarios. En lo metodológico el estudio se justificará presentando un diseño práctico que permitirá investigar las categorías del estudio de manera general; será una investigación cualitativa, se elaborará un guía de entrevista, ficha de análisis para la recolección de datos y obtener datos específicos, basados en la bibliografía científica, así como el estudio que se realizó por (Valenzuela et al., 2018) donde la metodología que uso fue un estudio transversal mediante el uso de una guía de entrevista y de la observación.

El objetivo general de la presente investigación será interpretar los saberes médicos andinos en el acceso a la salud en pacientes el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024. De ellos se desprende

3 objetivos (a) Describir las creencias religiosas en la falta de equipamiento biomédico y medicamentos en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024 (b) Comprender las costumbres y tradiciones en la falta de personal salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024 (c) Describir la lengua originaria y problemas socioeconómico en pacientes en el programa pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024. En cuanto a la hipótesis de la investigación, carece de esta porque al tratarse de una investigación de enfoque cualitativo, se espera que los resultados se interpreten desde lo manifestado por los participantes del estudio.

En los antecedentes a nivel internacional sobre saberes médicos andino (Ballesteros et al., 2022) en un estudio realizada en la ciudad de México. Tuvo como objetivo es brindar más información sobre el uso de la medicina alternativa en la población. Se realizó una revisión sistemática y metaanálisis. Los resultados fueron que las mujeres son las principales que usan la medicina alternativa para sus males. Se concluyó que el uso de conocimiento ancestrales en salud deben ir acompañado por un personal de salud.

(Hertzberg et al., 2022) en el trabajo realizado en Brasil, su propósito fue describir las distintas prácticas que ayudan a prevenir y disminuir algunas dolencias que aqueja a la comunidad, con el uso de conocimientos de los recursos de la naturaleza, la espiritualidad; todos estos conocimientos están argumentados por su eficacia y eficiencia. El estudio transversal que se evaluado por internet, con una muestra de 22.415 individuos. Los resultados proponen que existe mayor control emocional al usar la medicina alternativa complementaria de forma continua. Se concluyó el uso de las distintas practicas ancestrales logran crear estrategias efectivas para el beneficio de la población

Así mismo en el estudio de (Ruíz & Rodríguez, 2022) en una investigación realizada en Ecuador. Se tuvo como objetivo analizar los conocimientos médicos andinos para los malestares de la comunidad. Es un

estudio cuantitativo, descriptivo transversal con una muestra de 250 pobladores entre adultos y adultos mayores, se usó un cuestionario de medicina holística. Los resultados que se obtuvieron dan a conocer una mayor aceptación en cuanto a la medicina holista alternativa (61.1%). Como conclusión dieron a informar que a población no solo se va a atender su malestar con la medicina contemporánea, están siempre presto a ir a tomar una segunda alternativo como la medicina holista complementaria.

(Penagos, 2021) en un estudio realizado en Colombia tuvo como objetivo de recomponer los programas de salud comunitaria indígena. La metodología usada fue un análisis cualitativo fenomenológico, se realizó entrevistas y revisión documental. Como resultado se observó un fortalecimiento de los programas PSC-I desde 1978 en defensas de los procesos políticos de la comunidad indígena. Se concluyó que es importante seguir mejorando el programa de PSC-I a favor de la comunidad.

En los antecedentes a nivel nacional sobre saberes médicos andino en el Perú ya se viene trabajando con la medicina complementaria desde hace varios años, este trabajo se va dando como un tipo de recurso en el primer nivel de atención, poniendo en prácticas los conocimientos sobre lo holístico, se trabaja con los curanderos y sus conocimientos (Villar, 2019). Estos saberes médicos andino deberían ser enseñados en todas las universidades como parte de un curso dentro de la carrea para poder perdurar sus conocimientos y poder practicarlos en toda la población (Salas et al., 2022)

En los antecedes a nivel internacional sobre acceso a la salud (Amani et al., 2023) en el estudio en Tanzania, tuvieron como objetivo analizar la practica e impresiones del personal asistencial sobre el aseguramiento de personas de tercera edad en zonas rurales. El tipo de estudio fue cualitativo explorativo, la muestra lo conforman 8 personas, se realizó entrevistas, en el resultado en cuanto al seguro médico es un buen indicador en disolver las barreras para la accesibilidad en salud, pero se evidencia la falta de recursos humano y equipamiento son los obstáculos

que no ayudan a tener un acceso integro de salud. Se concluyó en crear soluciones que permitan poder acceder a una mejor atención en salud.

(Wood et al., 2023) en su estudio en Australia tuvo como intención medir el área geografía y la accesibilidad a una atención en salud. Es un estudio de revisión sistemática y metanálisis del 2002 al 2022. En cuanto a los resultados obtenidos se obtuvo 50 artículos hablan sobre acceso atención de servicios primarios en salud, solo 4 artículos hablan de la geografía de la zona regional, rural y remota. Se concluyó que se debe contar con medidas objetivas el área geográfica para la atención en salud y la redistribución de recurso a usarse.

(Giménez et al., 2022) en su estudio realizado en Ecuador tuvieron como finalidad analizar los modelos de atención integral de salud desde un punto de vista intercultural. El estudio es de tipo cualitativo etnográfico. La técnica para la recolección de la información fue la observación del colaborador y la entrevista, la muestra fue de 21 participantes profesionales de la salud. Se obtuvo como resultado la influencia que existe desde el enfoque de salud más sofisticado ante una enfermedad siendo una limitante ante la visión intercultural. Se concluyó que la falta de competencias interculturales por parte del personal de salud está colaborando a la formación de estereotipos dentro de las poblaciones indígenas.

(Asprilla & Montenegro, 2022) realizaron una investigación en Medellín con la meta de describir la accesibilidad en relación a la salud en la población migrante de Choco, 2022. La investigación que se realizo fue de enfoque cuantitativo descriptivo de corte transversal, se usó una encuesta por vía telefónica con una muestra de 392 participantes, tuvo como resultado la existencia de barreras para la accesibilidad a la salud como la medicación, seguida de la autorización de distintos procedimientos que tuvieron mayor significancia. Se concluyó que se deben crear más políticas de salud y estrategias de intervención.

(Giménez et al., 2022) En una investigación realizada en Colombia, tuvo como propósito de impulsar algunas medidas que ayuden a gerenciar el progreso de las redes asistenciales en los servicios integrales de atención en la salud. El diseño del estudio es cuantitativo, no experimental, transversal, se empleó el cuestionario de SARA, se aplicó a 216 establecimientos de salud orientado al personal de salud, los resultados que se obtuvieron fueron que las unidades de salud familiar no están preparadas para poder abastecer los servicios de salud en sus respectivas localidades. Se concluyó que existen limitaciones en cuanto a la atención en salud que se debe ir subsanando progresivamente las limitaciones para brindar una mejor atención.

En los antecedentes a nivel nacional sobre acceso a la salud (Lizana et al., 2020) en su estudio en Ayacucho tiene como objetivo Evaluar la promoción y prevención con calidad en las atenciones en distintos servicios de salud básica desde el primer nivel en toda la población desde el diagnóstico y la rehabilitación. El diseño de la investigación es observacional, descriptivo y transversal, la muestra lo conforman 697 participantes y se usó la técnica de entrevista. Los resultados obtenidos la menor puntuación se dio en el rubro de orientación comunitaria y mayor puntuación primer contacto y globalización. Se concluyó que existen una gran debilidad en cuanto a la orientación comunitaria en la atención.

Según las bases teóricas vinculadas en esta investigación, para la categoría 1 se define a los saberes médicos andinos que existen desde la época antigua donde se curaban a base de plantas, hierbas y animales; no obstante Hipócrates es el que le da otra visión a este tipo de sanación que se observaba como algo malo y es el que sustentas sus beneficios para el cuerpo y se da otro sentido positivo (Patiño, 2006); no obstante, estos saberes tuvieron su periodo de mayor apogeo en la época colonial, esta época tiene etapas desde la llegada a América, la esclavitud, división de clases sociales y la independencia; con la aparición de las enfermedades ocasionadas por la migración de esclavos, su evolución y su forma de curarlas, esta forma de curar esas enfermedades tuvo un gran impacto y

fue difundiéndose hacia las demás comunidades y fue una manera de explayar el conocimiento de medicina tradicional (Menéndez, 2022); en el siglo XXI esta sabiduría ancestral tiene mayor reconocimiento con mayor fuerza en las zonas rurales y en personas oriundas y poco aceptadas en la ciudad, existen estudios sobre los beneficios que aporta estas plantas medicinales y son expuestas en distintos estudios.(Lima et al., 2019)

Para la subcategoría 1 de estudio denominada creencias religiosas, estas creencias son parte esencial de la espiritualidad que siente cada individuo, estas pueden ser católicas o de cualquier tipo de religión, que se basa en reglas o normas ya establecidas, esto hace que la persona sienta una conexión especial con su fe (Martins et al., 2023), así mismo las convicciones religiosas pueden ser beneficiosas o perjudiciales; es beneficiosa cuando uno creen en su fe leyendo la biblia, practicando sus normas y leyes, es negativo cuando el individuo va perdiendo su fe y echa la culpa de su problemas a Dios (Farinha et al., 2022), la religiosidad está vinculada con su cercanía a la metafísica busca que la persona practique las enseñanzas escritas dentro de sus creencias.(Camatta et al., 2022)

Para la subcategoría 2 sobre costumbres y tradiciones de un pueblo se basan en los conocimientos que han aprendido de sus antepasados y de la naturaleza que los rodea, desde su creación y el origen de sus dioses y todo lo que le brinda su ecosistema (Albornoz, 2019); así mismo se dice que las costumbres y tradiciones son también y un acto en particular que es transmitido de generación en generación ya sea en el vestuario, la comida su vida cotidiana, etc. Llegándose a diferenciar entre comunidades distintas (Guijarro et al., 2022); todos estos conocimientos adquiridos por herencia y que se transmite desde nuestros abuelos se debe considerar un tipo de patrimonio cultural intangible para evitar que se pierda estos conocimientos.(Güzel & Akyurt, 2023)

Para la subcategoría 3 sobre lengua originaria es una relación de características lingüísticas que tiene una comunidad para poder expresarse en su entorno, estas lenguas tienen sus orígenes desde épocas

pasadas como son el quechua, aymara, etc., esto forma parte de su identidad, a la vez estas personas se consideran bilingües (Ytusaca, 2022), mediante el conocimiento de las lenguas originarias también se puede conocer como está integrada socialmente la comunidad, sus normas, su reglas y su costumbres, las distintos tipos de lengua a veces ocasionan una desigualdad en la comunicación (Falcón, 2022); las lenguas originarias se considera como lengua materna de la persona; esto es útil para poder manifestar sus conocimientos, el estilo de su lengua y su particularidad en la comunicación (Félix et al., 2022)

Para la categoría 2 de estudio sobre acceso a la salud se define como la necesidad que sentía el pueblo para una atención, solo las personas más pudientes podían acceder a una atención, de esta forma nace el acceso a la salud, se entendió que una persona con buen estado de salud es más productiva y se empezaron crear leyes sanitarias a favor de la población (Vélez & Estrada, 2022). El acceso tiene que ver con la cobertura universal en salud sin discriminación algunas de todos los individuos con un trato humanitario, eficiente y de calidad (Cosavalente et al., 2019). El acceso a la salud debe garantizar la seguridad del paciente en cuanto a su atención sin vulnerar y difundir los resultados obtenidos, un acceso oportuno sin demora (Franchi et al., 2020)

Para la subcategoría 1 de estudio denominada falta de equipamiento biomédico y medicamento se define como la falta de insumos médicos, ya sea por alto costo o por la mala gestión de los medicamentos, eso genera a que la población no reciba sus medicamentos a tiempo para trata sus patologías (Olivares & Soria, 2019).

Para la subcategoría 2 de estudio denominada falta de personal se define como la falta de recurso humanos para cubrir una brecha de alta demandan en el sistema asistencial, el aumento de personal administrativo en comparación con el asistencial es abrumante, hasta la fecha se ve

reflejado la mala reorganización en cuanto a los recursos humanos (Soto, 2019)

Para la subcategoría 3 de estudio denominada problemas socioeconómicos se define como como la escasez de recursos e inequidad de la una comunidad, o del individuo, esto se debe a que existen pobreza, perjudicando su sistema de salud.(Rosenberg et al., 2020)

El tema a investigar nos ayudara a reflexionar que tan importante es entender la forma de pensar de las personas en cuanto a los saberes medico andino ante la salud según la cosmovisión andina, también no permitirá analizar la integración o el conflicto de la medicina occidental y los saberes médicos andinos, así mismo como las brechas que pudieran existir para un acceso a la salud digno y con equidad en una población vulnerable.

II. METODOLOGÍA

Tipo, enfoque y diseño de investigación: El tipo de investigación es básica porque no se trató de resolver ningún problema de forma inmediata, con la información obtenida será un precedente para seguir otros tipos de investigación (Arias, 2021). El enfoque es cualitativo porque se concentra en analizar la naturaleza y la complejidad de un suceso a través de distintas técnicas como la interpretación, el análisis del contexto y propósito de lo estudiado (Hernández et al., 2006).

El método de investigación es fenomenológico, su propósito de investigación es analizar la vivencia de conocimientos en su entorno personal y geográfico, respetando sus valores y principios, se utiliza distintas técnicas para poder plasmarlas y analizarlas de forma reflexiva (Fuster, 2019). El alcance de la investigación es descriptivo ya que trata de reunir información objetiva de las características de su forma de vida con respecto a la salud y sus conocimientos ancestrales de medicina (Hernández & Mendoza, 2018).

Categorías 1: Definición conceptual: Prácticas ayudan a prevenir y disminuir algunas dolencias que aqueja a la comunidad, con el uso de conocimientos de los recursos de la naturaleza, la espiritualidad; todos estos conocimientos están argumentados por su eficacia y eficiencia (Hertzberg et al., 2022).

Definición operacional: se empleó guía de entrevista que estuvo dividida en 3 partes, la primera parte corresponde a las siguientes subcategorías; la subcategoría 1 de creencias religiosas consta de 6 preguntas, la subcategoría 2 de Costumbres y tradiciones consta de 6 preguntas y la subcategoría 3 lengua originaria consta de 5 preguntas.

Categoría 2: Definición Conceptual: Es la promoción y prevención con calidad en las atenciones en distintos servicios de salud básica desde el primer nivel en toda la población desde el diagnóstico y la rehabilitación (Lizana et al., 2020).

Definición operacional: se empleó guía de entrevista que estuvo dividida en 3 partes, la primera parte corresponde a las siguientes subcategorías; la subcategoría 1 de Falta de equipamiento biomédico y medicamento consta de 4 preguntas, la subcategoría 2 de falta de personal consta de 6 preguntas y la subcategoría 3 de problemas económicos y transporte consta de 6 preguntas.

Población y muestra: La población estuvo conformada según las características semejantes de interés, estas serán finita e infinitas (Arias, 2021), siendo 645 adultos mayores de 65 años a más censados. Dentro de los criterios de inclusión se abordó a toda la población adulta mayor de 65 años a más que cumplan con las características del estudio; se excluyó a las adultas mayores que estén aun sistema de pensión como AFP, ONP o similares. San Pedro de Cajas se considera un pueblo, con una población de 3061 habitantes hasta el 2022, se encuentra a 4027 msnm., 11°14'57" latitud sur, 75° 51'46" Longitud oeste, cuenta con los servicios básicos de agua, luz, desagüe y sistema de telefonía móvil, se dedican a la agricultura, ganadería y a la parte textil (INEI, 2017).

Por el tipo de estudio cualitativo, la muestra estuvo conformada por 10 personas adultas mayores de 65 años a más, que radiquen en el distrito de San Pedro de Cajas, se realizó un tipo de muestro no probabilístico por conveniencia, este tipo de muestra se emplea cuando la población en estudio tiene ciertas particularidades siendo más afines y accesibles (Hernández & Mendoza, 2018).

Técnica e instrumentos de recolección de datos: Se utilizó 2 técnicas para la recolección de datos, una de ella es la observación esta se usó para las dos variables. (Arias, 2021), (Delgado & Romero, 2021), se observó desde un contexto geográfico, detallado y el comportamiento del individuo, el instrumento que se empleó es el cuaderno de campo, bitácora de trabajo y ficha de registro de observaciones. La otra técnica entrevista semiestructurada (Díaz et al., 2013), (Bernal, 2010.) para las 2 categorías por ser flexible en las preguntas que se realizó, no pretende

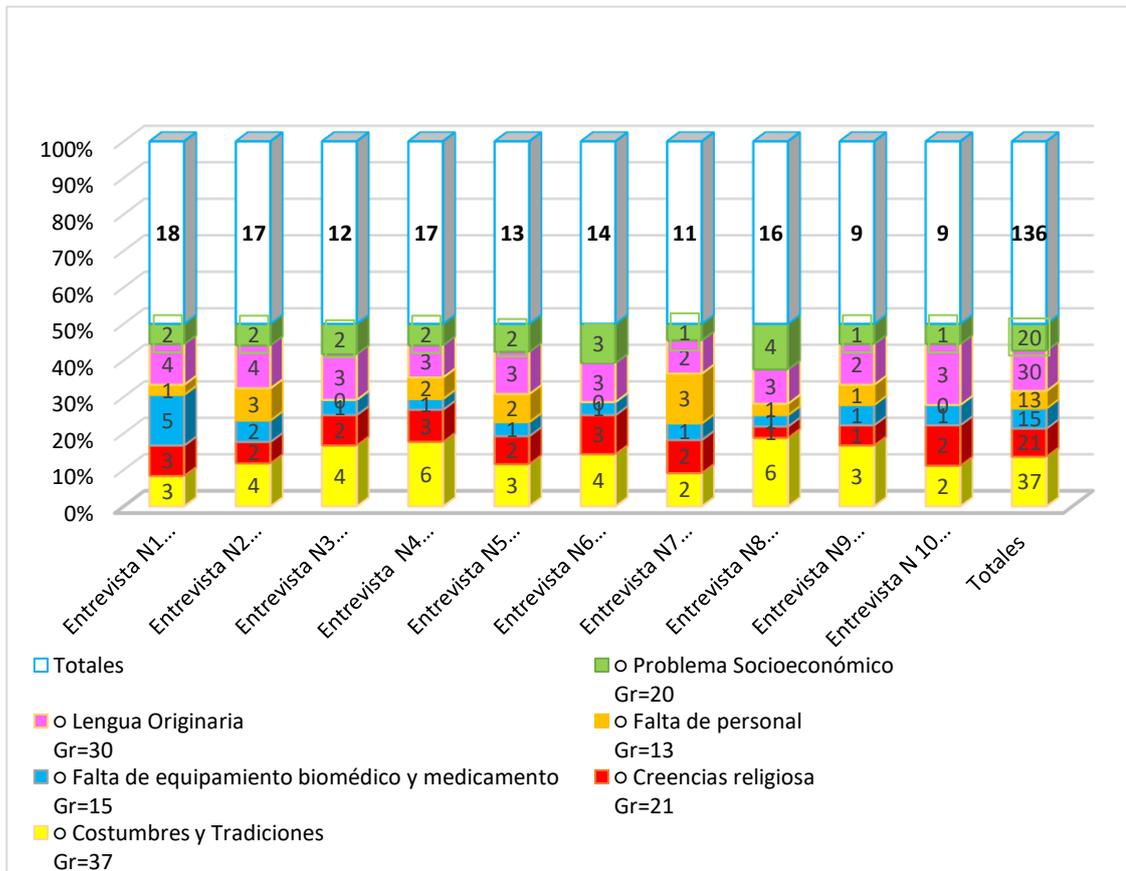
que el entrevistado elija alguna opción en su respuesta, por el contrario, al entrevistar se pueden agregar más preguntas con el fin de obtener más información desde su punto de vista; el instrumento que se usara es la guía de entrevistas y el smartphone u otro dispositivo tecnológico (Arias, 2021).

Método de análisis de datos: al ser un tipo de estudio cualitativo se describió la observación obtenida de la investigación, así mismo se trató de codificar las respuestas, ideas y conceptos según las categorías y subcategorías del estudio obtenidas de las entrevistas. Se usará el software Atlas ti versión 9, que nos permitió codificar los gráficos, texto, grabaciones, etc. Para poder entender, relacionar e identificar los conceptos.(Hernández & Mendoza 2018).

Aspectos éticos: La citas y referencias se escribió de acuerdo a las normas APA7(2017). Se utilizó el consentimiento informado donde se explicó de forma detallada la importancia del estudio, el participante firmo una vez explicado el fin del estudio; los datos analizados no podrán ser manipulados ni tergiversados; se mantenía en privado la confidencialidad y anonimato de las respuestas que puedan darnos, toda esta información es aprobada por el comité de ética, basándose en distintas pautas éticas (Resolución de Vicerrectorado de investigación N°110-2022-ucv,2022).

III. RESULTADOS

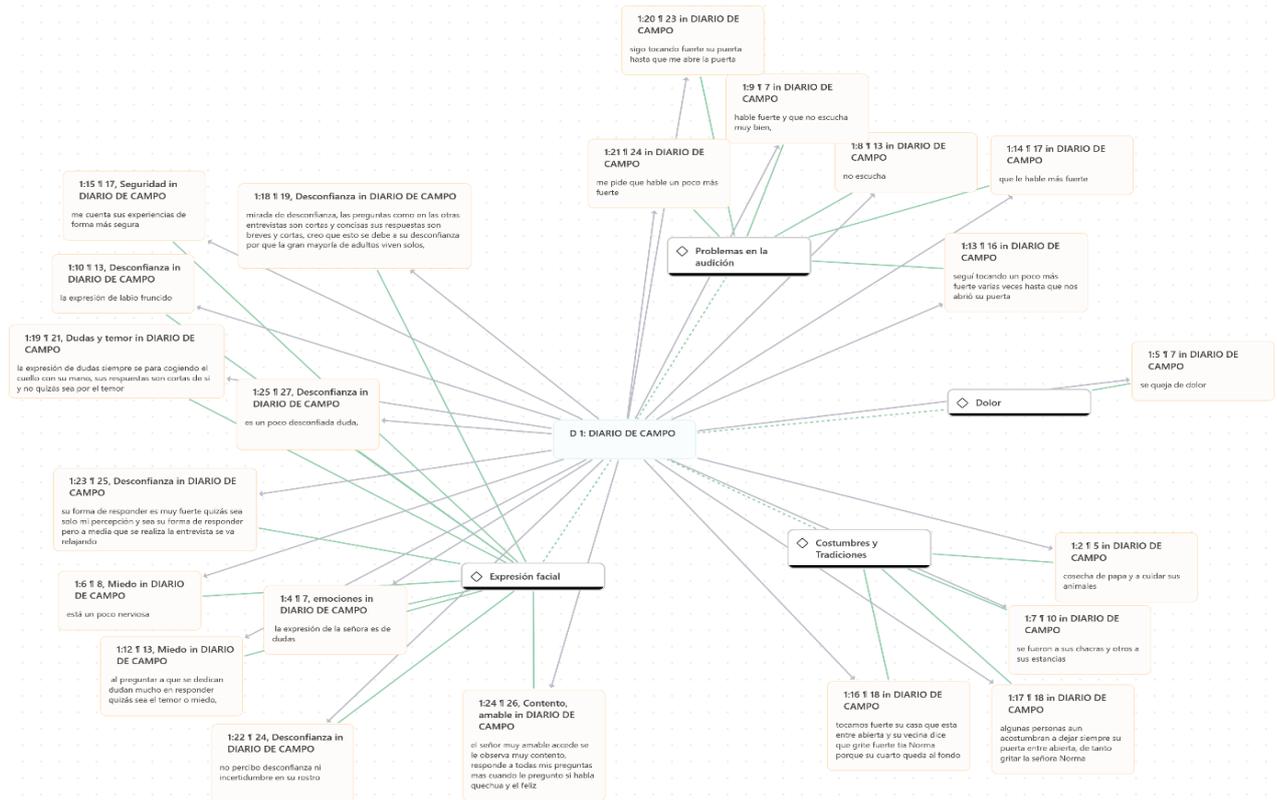
Figura 1
Saberes médicos andinos y acceso a la salud



Nota: La figura 1 muestra las subcategorías y la codificación en las distintas entrevistas realizadas.

En la figura 1 se muestran los enraizamientos de códigos (Gr) que se les puso a las respuestas en la entrevista de saberes médicos andinos y acceso a la salud; en el eje “x” se aprecia en las numero de entrevista y en el eje “y” muestra las cantidades de respuesta que se obtuvo de las preguntas que se elaboraron por cada subcategoría, también se observa la cantidad de preguntas respondidas de las 2 categorías; se aprecia que la subcategoría más respondida son las de costumbres y tradiciones, la subcategoría menos respondida es la falta de personal. Las personas entrevistadas se sentían más a gusto al responder sobre la forma de cómo se curan, eso se aprecia cuando nos cuentan sus experiencias y anécdotas de las situaciones de enfermedad que tuvieron y sus resultados al curarse con lo que la naturaleza les brinda.

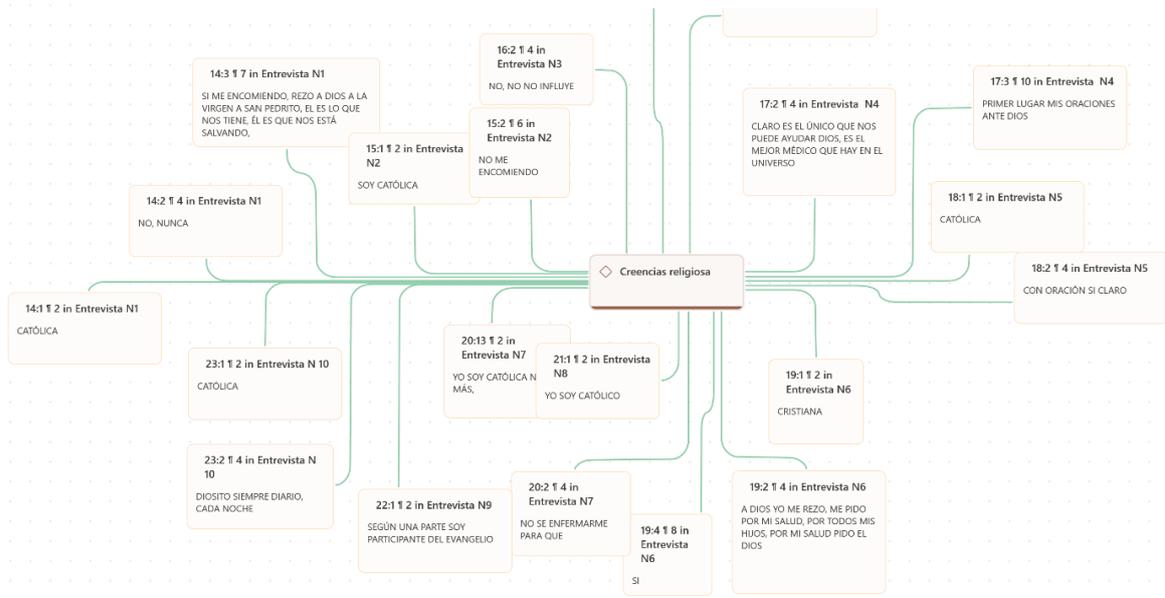
Figura 2
Diario de campo



Nota: La figura 2, muestra las observaciones anotadas desde el diario de campo.

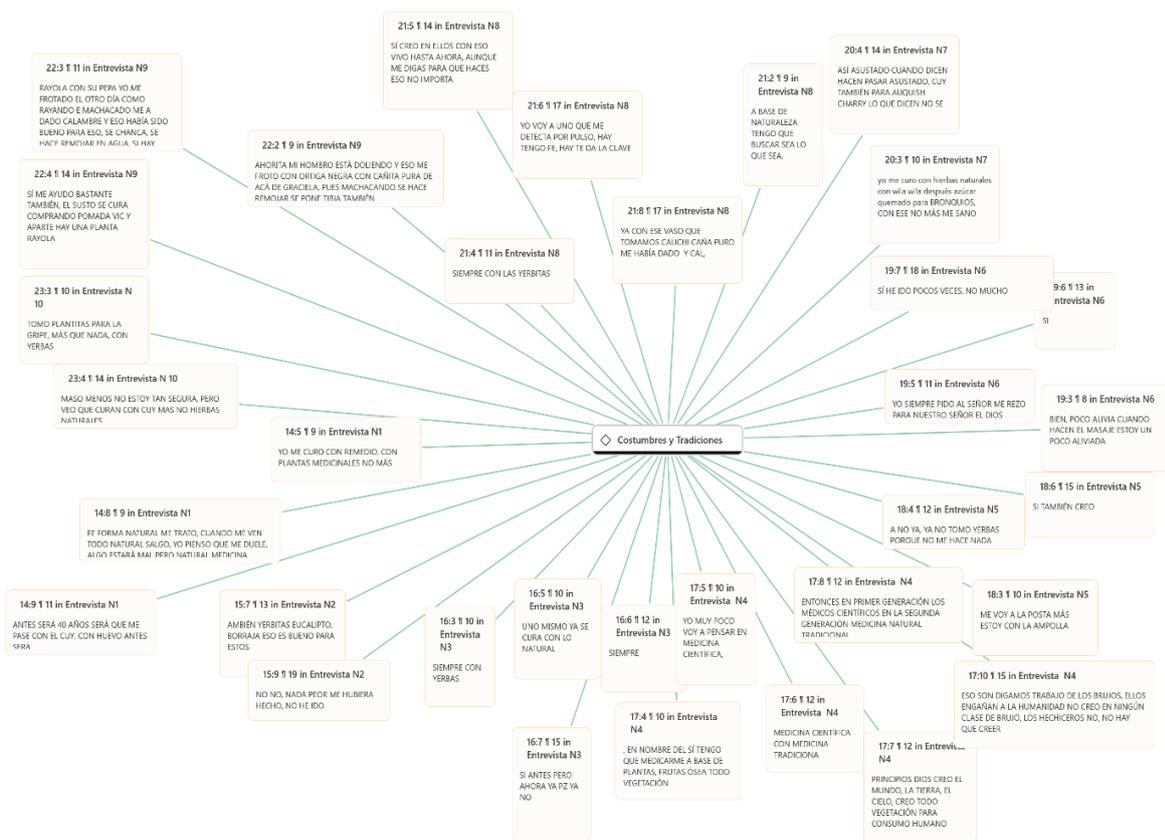
En la figura 2 se muestra la apreciación de las peculiaridades más resaltantes del análisis de diario de campo, donde la expresión facial son las manifestaciones de las emociones que sentimos, las emociones son manifestaciones que son apreciadas desde el nacimiento como alegría, miedo y otras más que van madurando conforme el ser humano va creciendo, existen otras emociones como sorpresa, dudas y otras que son reconocidas tardíamente (López et al., 2020). La expresión facial más resaltante fue la desconfianza y el miedo que tiene los pobladores hacia las personas que no son partes de su entorno. Otra característica más que se resalta en el diario de campo son las costumbres y tradiciones son vivencias y acciones que se llegan a heredar desde tiempos pasados y que son parte de la vivencia (Marroquín, 2022), las actividades a las que más se dedican son a la ganadería y a la siembra de papa, una de sus costumbres que tienen son de dejar siempre la puerta de sus casas entre abierta.

Figura 3
Creencias religiosas



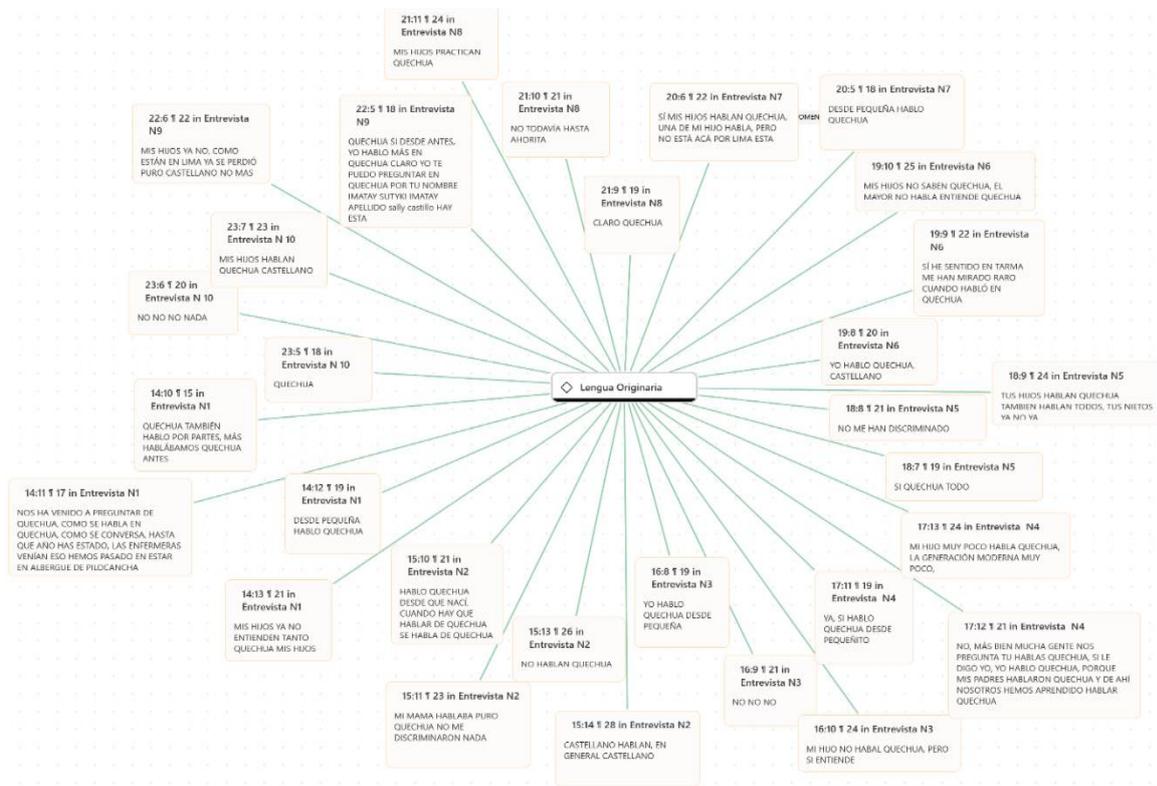
Nota: La figura 3, muestra la subcategoría de Creencias religiosas

Figura 4
Costumbres y tradiciones



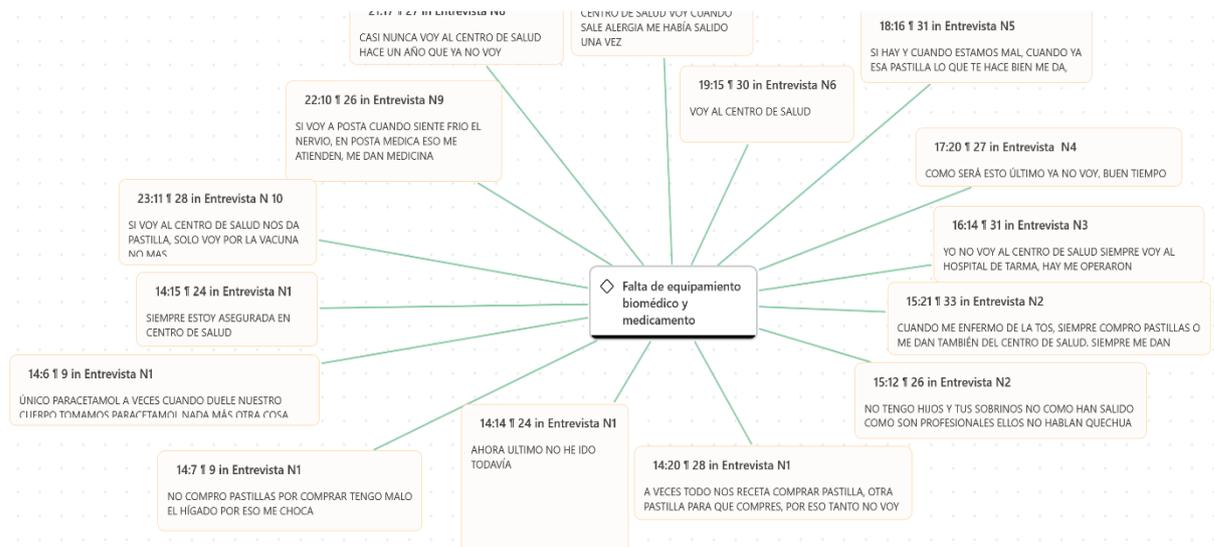
Nota: La figura 4, muestra la subcategoría de costumbres y tradiciones

Figura 5
Lengua originaria



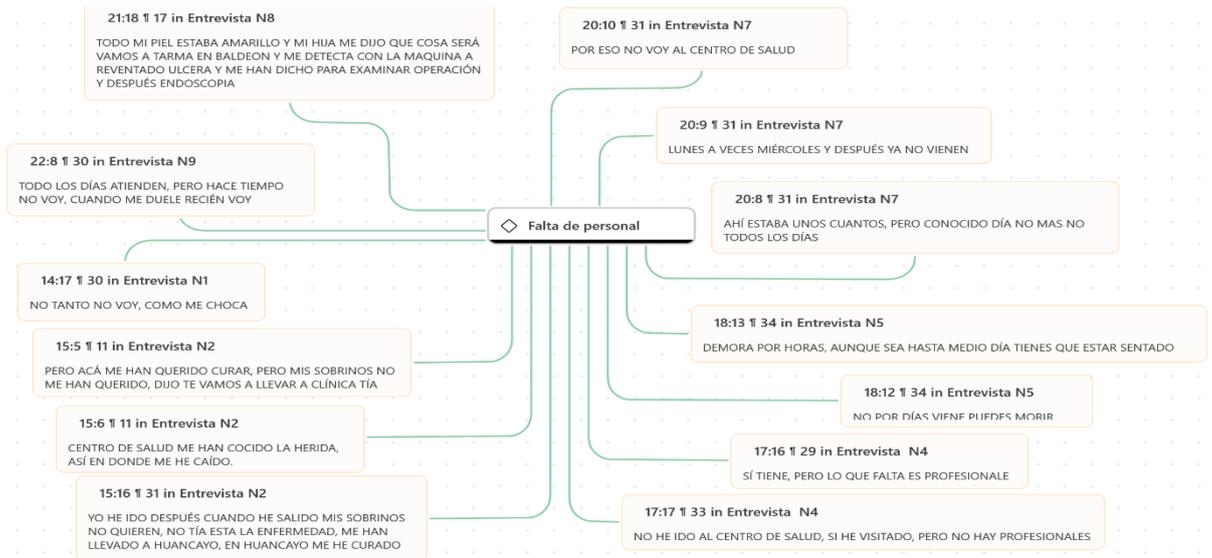
Nota: La figura 5, muestra la subcategoría de lengua originaria

Figura 6
Falta de equipamiento biomédico y medicamentos



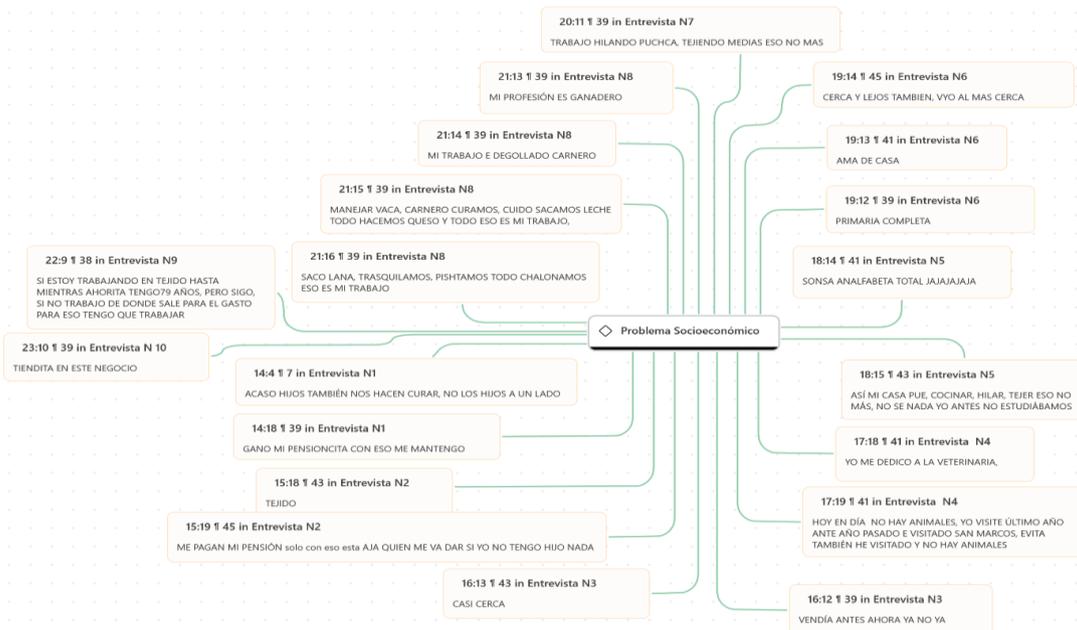
Nota: La figura 6, muestra la sub categoría de falta de equipamiento biomédicos y medicamentos.

Figura 7
Falta de personal



Nota: La figura 7, muestra la sub categoría de falta de personal

Figura 8
Problemas socioeconómicos



Nota: La figura 8, muestra la subcategoría de los problemas socioeconómicos

Tabla 1
Triangulación

Triangulación					
Categoría	Subcategoría	Entrevista	Observación directa	Teórico	Resultados (opinión propia)
Saberes médicos andinos	Creencias religiosas	<p>Religion que profesan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Católica E1, E2, E5, E7, E8, E10 • Evangélico E3, E4, E9 • Cristiana E6 <p>Influencia de la religión</p> <ul style="list-style-type: none"> • No, nunca E1, E3, E7 • Si influye E4, E5, E6, E10 <p>Protección divina</p> <ul style="list-style-type: none"> • San Pedro, E1, E4 <p>Imposición de manos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Masajes E6 	A la respuesta sobre sus creencias religiosas las personas tienen a expresarse de forma segura y directas, solo algunos se emocionan al hablar de cuál es su convicción religiosa	Las creencias religiosas, estas son un grupo de convicciones que abarcan las prácticas y las influencias del divino en sus vidas, ser creyente asume que dentro de esta se encuentra un bienestar, armonía, con la mente y lo espiritual (Sarraín, 2021).	Las personas siempre se encomiendan ante una divinidad antes de realizar sus actividades, agradecen y piden protección para su salud, ya sea de cualquier tipo de creencia religiosa o pertenecer a una comunidad religiosa.

	<p>Costumbres y tradiciones</p>	<p>¿Como se curán?</p> <ul style="list-style-type: none"> •Plantas medicinales E1, E2, E3, E4, E6, E7, E8, E9, E10 •No E5 <p>Se trato con un curandero</p> <ul style="list-style-type: none"> •Si E5, E7, E8, E9, E10 •Ahora no antes si E1, E3, E6 •No E2, E4 •Medico E2, E8 	<p>Las personas expresan mucho conocimiento al hablar de sus tratamientos con plantas medicinales de forma tranquila, al inicio con un tono de voz cortante y áspero, pero al seguir conversando el tono de voz es más pausado y agradable, su postura se relaja.</p>	<p>Las costumbres y tradiciones, son un compuesto de normas, acciones y valores que son heredades de una generación a otra (Guijarro et al., 2022), así mismo estas enseñanzas tiene un componente histórico que debe ser preservado (Cano& Ruiz, 2023)</p>	<p>La mayoría las personas suelen curarse con lo que brinda la naturaleza de forma natural siendo esto una parte de sus costumbres que les enseñaron sus antepasados, son muy pocos los que acuden a un establecimiento de salud.</p>
	<p>Lengua originaria</p>	<p>Hablas quechua</p> <ul style="list-style-type: none"> •Si E1, E2, E3, E4, E5, E6, E7, E8, E9, E10 <p>Discriminado por hablar quechua</p>	<p>Para ellos su lengua materna es el quechua, se siente emocionados al hablar de quechua su expresión facial es de</p>	<p>Las lenguas originarias son consideradas parte del bilingüismo donde se consideró como un ideologismo lingüístico que nos da un valor</p>	<p>La gran mayoría de la población habla quechua desde su nacimiento, en cuanto si sufrieron</p>

		<ul style="list-style-type: none"> •No E1, E2, E3, E4, E6, E7, E8, E9, E10 •Si E5 <p>Desde que edad hablas quechua</p> <ul style="list-style-type: none"> •Desde pequeños E1, E2, E3, E4, E5, E6, E7, E8, E9, E10 <p>Alguien más hablas quechua</p> <ul style="list-style-type: none"> •No E1, E2, E9 •Mi hijo no habla, pero entiende E3, E6 •Si mis hijos E4, E5, E7, E8, E10 	<p>felicidad y alegría recuerda muchos sus experiencias como, pero al preguntarle quienes más, al responder esa pregunta su expresión facial cambia se notan un poco más pensativos y su tono de voz cambia a un tono de enfado, solo unos cuanto manifiestan que sus hijos si saben con una expresión facial amigable.</p>	<p>simbólico socialmente, quizás dentro de las lenguas originarias que está presente son las quechuahablantes (Henne, 2022)</p>	<p>alguna discriminación por hablar quechua solo 1 personas si se sienten discriminada.</p>
Acceso a la salud	Falta de equipamiento biomédico y medicamentos	Equipamiento biomédico y medicamentos <ul style="list-style-type: none"> •Si hay E5 •No voy E3, E4 	Hay una expresión de negación, al responder la pregunta si va asiste al centro	La falta de medicamento es una gran desventaja que se da desde hospitales más complejos	Las personas no acuden de forma constante al centro de salud, algunos

		<ul style="list-style-type: none"> •Ahora ultimo no voy al centro de salud E1, E2, E7, E8, E10 •Voy al centro de salud E6, E9 •Pide que compres pastilla E1, E10 •Te dan pastillas E2, E5 	<p>de salud la expresión facial a la respuesta es de incertidumbre y de burla, hay otras personas que si acuden y su expresión facial es de confianza.</p> <p>Algunas personas cuando hablan de medicamentos al responder se observa una expresión de dudas y de negación.</p>	<p>en la capital y con mayor desabastecimiento que se ve reflejado en los centros de atención primaria, así mismo no se cuenta con los equipos necesarios para una buena atención o por la falta de mantenimiento del equipamiento médico, estos dejan de funcionar (Soto, 2019)</p>	<p>asisten solo para colocarse las vacunas, puede deberse a la falta de desconfianza en los centros de salud, en cuanto a los medicamentos no suelen tener confianza y existe un temor al consumirlos</p>
	Falta de personal	<p>Personal de salud</p> <ul style="list-style-type: none"> •Mi sobrino es médico E2 •El medico no está siempre E4, E5, E7 •Todos los días atiende E9 	<p>La expresión facial que se observa es de risas y dudas eso da a entender que no confían en el personal asistencial se observó que también tiene</p>	<p>La falta de los recursos humanos influyen en la cálida de la atención; el material humano es fundamental para brindar una atención eficaz y eficiente sin embargo la</p>	<p>Si bien es cierto la falta de personas que este diario en un centro de salud hace que la misma población no acuda a atenderse</p>

			dudas y miedo a los medicamentos, dicen que les dan vinagrera al consumir medicamentos.	falta de este personal conlleva que exista una deficiencia en las atenciones, esto se debe a las atenciones ineficientes que se da más respaldo a lo administrativo que a lo asistencial (Soto, 2019); en los centros de salud los profesionales que están más perennes son los que están realizando su serums, la calidad de atención a veces no es la adecuada (Larios et al., 2020).	que se ve reflejada en la respuesta que nos dieron, solo en ciertas ocasiones asisten o cuando ya no pueden curarse de forma natural.
	Problemas socioeconómicos	Grado de instrucción <ul style="list-style-type: none"> •Primaria completa E6 •Analfabeta E5 	Las personas reaccionan con miedo y temor al contestar esta pregunta, su	Los problemas socioeconómicos agrupan a una población de ciertas características	En esta población encuestada la gran mayoría nos manifestó que no

		<p>El alcanza el ingreso del mes</p> <ul style="list-style-type: none"> •Gano mi pensioncita E1, E2, E3 <p>A que se dedica</p> <ul style="list-style-type: none"> •Tejido, hilando E2, E7, E9 •Vendía E3 •Sano a los animales E4, E8 •Ama de casa E5, E6 •En mi tiendita E10 	<p>expresión facial cambia, responde con tono enérgico</p>	<p>ocupacionales en la sociedad, los estudio que suelen ser medidos en la sociedad o su propio entorno (Silva et al., 2023); existe en la actualidad mayor fragilidad socioeconómico en los adultos mayores, la gran mayoría de ellos viven en la pobreza y en constante abandono por parte de la sociedad, (Cabieses et al., 2024)</p>	<p>tiene un ingreso fijo, son trabajos eventuales y la mayoría perciba su pensión que con eso se ayudan sobrevivir.</p>
--	--	--	--	---	---

IV. DISCUSIÓN

Después del desarrollo del estudio con la colaboración de la participación en las entrevistas y su asequibilidad para la filmación nos ayudó a poder entender el objetivo general de nuestra investigación que es la interpretación de los saberes médicos andino en el acceso de la salud. Según las categorías estudiadas se evidencio que los saberes médicos tienen mayor influencia en cuanto a la segunda categoría de acceso a la salud, esto se debe a que es más factible, es más económico y no requiere mucho de un profesional de la salud para su atención a pesar que la atención en salud es gratuita y se cuenta con un seguro universal a veces requiere de muchos trámites para sus referencias cuando los casos son complejos es por eso que la población desiste de acudir a los centro de salud.

La población confía más en sus enseñanzas y creencias sobre las planta naturales así como para que enfermedades son buenas y cuando tomarlas y no tomarlas, sin son frescas o cálidas, así mismo la combinación entre plantas que crecen en su propia localidad; (Ballesteros et al., 2022) afirmar que las personas que practican más al tratarse de forma natural son las de sexo femenino; (Hertzberg et al., 2022) sugiere que la medicina complementaria trae mejores beneficios emocionales y que se debe practicar de forma constante; (Ruíz & Rodríguez, 2022) manifiesta que la población no solo se curan sus males con la medicina científica busca otra opción más que es la medicina holística; (Villar, 2019) da a conocer que las prácticas ancestrales en relación a las enfermedades, se viene ya desarrollándose de hace años en el primer nivel de atención, respetando sus conocimientos.

En el objetivo específico 1 sobre las creencias religiosas y la falta de equipamiento biomédico y medicamentos, se describe que la subcategoría de creencias religiosas no afecta en nada de manera negativa al acudir a un centro de salud ni a la medicación, la población siempre tiene a creer en algo o en alguien; la religión esta relaciona está

muy arraigada con la divinidad ya sea de cualquier doctrina religiosa, las personas siempre se encomiendan y piden ante un ente divino antes de cualquier acción en su vida, el creer que hay alguien que vela por los que estamos pasando ayuda a sobrellevar la carga emocional de una enfermedad; los pobladores no suelen ir de forma constante a los centros asistenciales de salud de su pueblo, con excepciones de algunos pobladores que si acuden ante un evento de enfermedad, van solo cuando es necesario o cuando su malestar no han podido ser solucionados con las bondades de la naturaleza, el temor a los medicamentos e insumos médicos, hacen que la población tenga unas ideas equivocadas acerca de estos y la idiosincrasia conllevan a reusarse al tratamiento de sus enfermedades por los medicamentos, en las entrevistas no se ha podido evidenciar la presencia de la religiosidad andina quizás esto se deba en gran parte a la influencia de la iglesia católica en la época de la conquista, esto conlleva a que el hombre busque y encuentre protección y sanación en Dios.

(Sarrazín, 2021) dice que lo espiritual ayuda a confrontar mejor las distintas enfermedades ya sean somáticas, conductuales, cognitivas, también ayuda en la depresión y las crisis de ansiedad; (Martins et al., 2023) habla que la esencia del alma, la sustancia de lo espiritual se basa en reglas ya establecidas dentro de una comunidad siendo los mejores y prácticos a seguir; (Farinha et al., 2022) las creencias a veces pueden ser lesivos o provechosos, contribuirán mucho si es un designio de dios o un castigo; por otra parte la falta de equipamiento biomédico y medicamento según (Giménez et al., 2022) nos comenta que a veces la falta de experiencia de debates sobre salud en la interculturalidad limita la visión de este panorama haciendo que se creen falsos estereotipos dentro de un grupo de personas; (Amani et al., 2023), (Olivares & Soria, 2019) a veces la accesibilidad de la salud es ve opacada por la falta de equipos biomédicas, insumos médicos y la mala gestión de lo medicamento; (Asprilla & Montenegro, 2022) evidencias la presencia de barreras para la accesibilidad a los medicamentos.

En el 2 objetivo específico es comprender las costumbres y tradiciones en la falta de personal de salud no hay una vinculación entre estas dos subcategorías cada uno es independiente según sus ideologías, las personas viven de sus costumbres y tradiciones que aún persisten dentro de la comunidad; lo aprendido de los antepasados y los beneficios que nos brinda la naturaleza en la salud son muy provechosos y ayudan a la pronta mejoría, la naturaleza influye en la sanación del cuerpo, la mente y el alma, hoy en día ya no hay muchas personas que se dedican a sanar a otras personas con el uso de la naturales y los animales, este tipo de practica no es evidenciado científicamente, pero si los resultados hablan por sí solo. No solo se heredó eso, el estilo de vida también es heredado o las actividades a las que se dedican el hilado la puchca es un amplio conocimiento que solo lo conoces las personas que se dedican al tejido de lana de animales como el carnero, la llama y la vicuña, al ser un sitio que también se dedica al trabajo de campo también es considerado como parte de su cultural, esos conocimientos están desapareciendo, esto se debe a veces a la mala información por parte de la ciencia moderna.

(Albornoz, 2019) la intervención de las creencias en la cosmovisión andina también marca el estilo de vida en una comunidad; (Guijarro et al., 2022) las tradiciones culturales hablan de cómo está compuesta la sociedad y las historia de esa comunidad; (Güzel & Akyurt, 2023) parte de nuestra cultura es valorar estos conocimientos que nos dan una identidad cultura en la sociedad y eso nos hace una congregación rica en historia que va vinculada con la economía y desarrollo de un pueblo.

Así mismos la falta de personal es un factor determinante que está presente en todo centro asistencial desde el nivel básico hasta en las grandes unidades médicas esto se debe quizás por parte a las normas de las políticas de salud, a pesar que varios centro poblados cuentan con la infraestructura de un centro de salud pero lo que no hay es un personal fijo llámese a esto a un tipo de contrato Cas o Nombrado, solo hay la presencia de serumistas, que cumple con su función de servicio rural y marginal, dependiendo de la lejanía este personal no es de manera perenne, ante

una eventualidad en la comunidad a veces no se cuenta con los personales asistenciales y esto hace que la misma población desconfíe del personal de salud; otro punto a tallar es la espera para la atención que toma mucho tiempo es lo que manifestó una participante en la entrevista.

(Wood et al., 2023) La zona geográfica de las regiones también suele ser un obstáculo que presenta a veces la ausencia del personal de salud; (Giménez et al., 2022) la falta de capacitación sobre el programa médico familiar se ve opacada por la deficiencia en el talento humano que conlleva a una desconfianza por parte de los usuarios; (Lizana et al., 2020) hay una evidencia de fragilidad por parte del personal asistencial y los pacientes en cuanto a la orientación y comunicación, (Soto, 2019) la contratación de más personal que realiza más funciones administrativas es mayor a la contratación de profesionales asistenciales.

En el 3 objetivo específico se trata de describir la lengua originaria y problemas socioeconómico, la lengua originaria es parte de la familia lingüística, que determina el uso de otro lenguaje rico de conocimiento y escritura que es el quechua, existe una gran variedad geográfica sobre el estilo al hablar el quechua son muy parecidos solo algunas consonantes varían, el tipo que predomina más en población es el quechua de Cerro de Pasco por su cercanía geográfica; el quechua es la lengua que se usa más por poblaciones de los pueblos de la sierra, en su mayoría los pobladores nunca se sintieron avergonzados ni discriminados por hablar quechua al contrario manifiestan que hoy en día hay muchas personas interesadas en aprenderla; (Ytusaca, 2022) los orígenes de la lengua tienen mucho valor histórico que eso determina la identidad de su población; (Falcón, 2022) mediante la lengua da a conocer la unificación social entre la comunidad.

Así mismo los problemas socioeconómicos como el desempleo y la falta de igualdad de oportunidades laborales sean una de las principales causas que afecta a la población adulta mayor, no cuenta con una solvencia económica estable que llegue a cubrir todas sus necesidades, si bien es cierto el costo ante una enfermedad es extremadamente caro y

cuando no hay un ingreso fijo se hace mucho más inaccesible su tratamiento a pesar que exista en seguro universal, los trámites burocráticos son muy extensos y hacen que se demoren las consultas en hospitales complejos; (Rosenberg et al., 2020) la limitada accesibilidad a una oportunidad de trabajo conlleva a una escasa asequibilidad de las oportunidades de atención en salud; (Agualongo & Garcés, 2020) en su ensayo sobre nivel económico y su influencia en la salud nos da a conocer que existen niveles socioeconómicos en el estrato social y esto van a influir en los distintos hogares de una comunidad, lo de nivel bajo están siempre expuesto a muchos peligros dentro y fuera de su hogar, lo poco que ellos ganan suele alcanzar para cubrir sus necesidades más básicas, otro punto que también interviene es el grado de instrucción, no todos llegan a completar la secundaria completa y eso es otro factor que también influye; (Waters et al., 2020) habla de otro componente de la desigualdad en el adulto mayor como la zona geográfica, la oriundez de su etnia, el tipo de raza.

V. CONCLUSIONES

De acuerdo al objetivo general planteado, se concluyó que los saberes médicos andinos y acceso a la salud son categorías, donde la primera categoría influye más que en la segunda categoría, la población cree más en lo que sabe o lo que aprendió que en los profesionales del sector salud.

De acuerdo al primer objetivo específico planteado se concluyó que las creencias religiosas tienden a intervenir mucho en algunas decisiones en cuanto a su salud y sus otras actividades, la falta de equipamiento biomédico y medicamento no afecta a la comunidad, porque no son de asistir de forma continua al establecimiento de salud

De acuerdo al segundo objetivo específico planteado, se concluyó que las costumbres y tradiciones tienen mayor determinación en su vida cotidiana que se ve reflejado en sus acciones ante una enfermedad y su forma de vivencia, las decisiones que ellos toman también pueden verse afectadas por la falta de personal salud en su establecimiento asistencial.

De acuerdo al tercer objetivo específico planteado, se concluyó que la lengua originaria esta siempre presente en sus actividades diarias que se va perdiendo cada vez más, la población se siente orgullosos de hablar quechua y que no se avergüenza ni tampoco se sintieron discriminados; en cuanto al problemas socioeconómicos es quizás una realidad que está presente más en las zonas rurales, ya que no tienen un trabajo fijo con el cual ellos puedan solventarse.

VI. RECOMENDACIONES

Se sugiere difundir más las políticas de protección y apoyo a los conocimientos ancestrales por parte del Centro Nacional de Investigación Social e Interculturalidad en Salud, que es el ente encargado de ver la biodiversidad intercultural de estos saberes andinos, para que no se pierdan estos conocimientos. (Lima López et al., 2019).

Se debe crear programas por parte de la Diresa Junín enfocadas a rescatar estos conocimientos sobre el uso de plantas medicinales que debe estar instalado en cada centro de salud, de esta forma se estaría trabajando para darle una mejor calidad de atención, esta sería una forma de que los pobladores confíen en el establecimiento asistencial (Penagos & Arrivillaga, 2021).

Se debe establecer mesas de diálogo por parte del ministerio de salud con el ministerio de educación para que puedan incluir en su currícula nacional el idioma de quechua para evitar que este dialecto se vaya perdiendo porque es parte de nuestra identidad y parte de nuestra cultura (Zavala, 2023).

El ministerio de salud debe crear las mejores estrategias de ofertas laborales para que el profesional de salud vaya a laborar en los centros de salud en las zonas rurales donde la falta de personal es notoria (Soto, 2019).

REFERENCIAS

- Agualongo Quelal, D. E., & Garcés Alencastro, A. C. (2020). El nivel socioeconómico como factor de influencia en temas de salud y educación. *Revista Vínculos*, 5(2). <https://doi.org/10.24133/vinculosespe.v5i2.1639>
- Aizuddin, A. N., Ihsan Ahmad Zamzuri, M. A., Mansor, J., Nurumal, S. R., Syed, S. Z., Abd Razak, M. A., Jamhari, M. N., Fah, T. S., Miskam, H. M., Hod, R., & Yusoff, H. M. (2022). Perception of integrating complementary and alternative medicine practice in patient's treatment among the healthcare practitioners: a systematic review. *Pan African Medical Journal*, 43. <https://doi.org/10.11604/pamj.2022.43.19.31133>
- Albornoz, D. F. (2019). La organización social de salud de médicos indígenas tradicionales y la crisis de la tradición Tének de la Huasteca potosina. *Revista de Antropología Social*, 59, 98–113. <https://www.proquest.com/docview/2195084936/F52A81A062F9496APQ/4?accountid=37408>
- Almeida, E., Cajas, D., Amaru Chimba, J., Almeida, E., Cajas, D., & Amaru Chimba, J. (2021). Aspectos relevantes de la cosmovisión andina mediante narrativas para el fortalecimiento de la identidad y el orgullo cultural de las comunidades kichwa del norte del Ecuador. *Revista Estudios Del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*, 9(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-01322021000200012&lng=pt&nrm=iso&tlng=en
- Amani, P. J., Sebastian, M. S., Hurtig, A.-K., Kiwara, A. D., & Goicolea, I. (2023). Healthcare workers' experiences and perceptions of the provision of health insurance benefits to the elderly in rural Tanzania: an explorative qualitative study. *BMC Public Health*, 23(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-023-15297-4>
- Arias-Gonzales, J. (2021). *DISEÑO Y METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN*. <https://www.researchgate.net/publication/352157132>
- Asprilla Córdoba, K. L., & Montenegro Martínez, G. (2022). Migración interna y el acceso a los servicios de salud. El caso de la población afrocolombiana migrante del departamento del Chocó a Medellín. *CES Derecho*, 13(2), 28–44. <https://doi.org/10.21615/cesder.6399>
- Ballesteros-Hernández, A., Gómez-Melo, L. D., & Ortiz Ramírez, M. I. (2022). Automedicación con medicina complementaria y alternativa. ¿Un riesgo? *Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de La Salud Universidad Autónoma Del Estado de Hidalgo*, 11(21), 103–108. <https://doi.org/10.29057/icsa.v11i21.9878>
- Bernal, C. A. (n.d.). *Metodología de la investigación administración, economía, humanidades y ciencias sociales*.

- Cabieses, B., Blukacz, A., Rada, I., Obach, A., Carreño, A., & Mezones-Holguín, E. (2024). Challenges for addressing migrant health in Chile during the Covid-19 pandemic: a scoping review. In *Salud Pública de Mexico* (Vol. 66, Issue 2, pp. 191–197). Instituto Nacional de Salud Pública. <https://doi.org/10.21149/15329>
- Camatta, M. W., Medeiros, R. G., Greve, I. H., Calixto, A. M., Nasi, C., Souza, L. B., Dutra, T. da C., & Silva, L. B. O. da. (2022). Spirituality and religiosity expressed by relatives of drug users: contributions to health care. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 75(suppl 3). <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0724>
- Cano-Orón, L., & Ruiz, C. (2023). Complementary and Alternative Medicine on Youtube: An Exploratory Study of Content-Creatir Communities. *Contratexto*, 39, 215–241. <https://doi.org/10.26439/contratexto2023.n39.5723>
- Chávez Agurto, P. (2022). Competencias interculturales del profesional de salud serumista. *Anales de La Facultad de Medicina*, 83(1), 54–57. <https://doi.org/10.15381/anales.v83i1.21328>
- Cosavalente-Vidarte, O., Zevallos, L., Fasanando, J., & Cuba-Fuentes, S. (2019). Proceso de transformación hacia las Redes Integradas de Salud en el Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 36(2), 319. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.362.4623>
- Delgado-Hito, P., & Romero-García, M. (2021). Elaboración de un proyecto de investigación con metodología cualitativa. *Enfermería Intensiva*, 32(3), 164–169. <https://doi.org/10.1016/j.enfi.2021.03.001>
- Díaz-Bravo, L., Torruco-García, U., Martínez-Hernández, M., & Varela- Ruiz, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación En Educación Médica*, 2(7), 162–167. [https://doi.org/10.1016/S2007-5057\(13\)72706-6](https://doi.org/10.1016/S2007-5057(13)72706-6)
- Falcón Ccenta, P. M. (2022). Identidades y actitudes lingüísticas de migrantes andinos en áreas sociodemográficas de lenguas en contacto. *Forma y Función*, 35(1). <https://doi.org/10.15446/fyf.v35n1.87371>
- Farinha, F. T., Araújo, C. F. P., Mucherone, P. V. V., Batista, N. T., & Trettene, A. dos S. (2022). Influência da religiosidade/espiritualidade em cuidadores informais de crianças com leucemia. *Revista Bioética*, 30(4), 892–899. <https://doi.org/10.1590/1983-80422022304579pt>
- Félix Benites, E. D., Villa Calderón, A. J., Suaña Díaz, O., & Janqui Guzmán, L. (2022). Traducción directa y comunicación escrita en educación con enfoque intercultural. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 24, 1–13. <https://doi.org/10.24320/redie.2022.24.e19.3957>
- Franchi, J. V. de O., Pelloso, S. M., Ferrari, R. A. P., & Cardelli, A. A. M. (2020). Access to care during labor and delivery and safety to maternal health. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 28. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3470.3292>
- Fuster Guillen, D. E. (2019). Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Propósitos y Representaciones*, 7(1), 201. <https://doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>

- Giménez-Caballero, E., Amarilla, M. G., González-De Mestral, C., & Araújo-Quevedo, J. M. (2022). Evaluación de disponibilidad y preparación de servicios de salud en el primer nivel de atención de cinco regiones sanitarias del Paraguay durante el 2022. *Memorias Del Instituto de Investigaciones En Ciencias de La Salud*, 20(3), 13–26. <https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2022.020.03.13>
- Guijarro Intriago, R. V., Izurieta Puente, E. M., & Filian Rodríguez, J. E. (2022). Las costumbres montubias y el fortalecimiento del turismo cultural. *Sinergia Académica*, 5(2), 29–38. <https://doi.org/10.51736/sa.v5i2.81>
- GÜZEL, Ö., & AKYURT KURNAZ, H. (2023). Anadolu'da Kültürel Mirasını Koruyan Pomaklar: Sosyo-Kültürel Yaşantıları Üzerine Bir Araştırma. *Milli Folklor*, 18(137), 199–213. <https://doi.org/10.58242/millifolklor.1058925>
- Henckell Sime, C. L. del C. (2022). Incorporación del enfoque intercultural al sistema de atención de salud. *Saber Servir: Revista de La Escuela Nacional de Administración Pública*, 7, 153–171. <https://doi.org/10.54774/ss.2022.07.08>
- Henne-Ochoa, R. (2022). Indigenous language revitalization through Observing and Pitching In to family and community endeavours: a rationale and description (*Revitalización de la lengua indígena por medio de Observar y Acomedirse en las actividades de la familia y la comunidad: fundamentos y descripción*). *Journal for the Study of Education and Development*, 45(3), 649–677. <https://doi.org/10.1080/02103702.2022.2059945>
- Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (n.d.). *Metodología de la investigación : las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*.
- Hernández Sampieri, Roberto., Fernández Collado, Carlos., & Baptista Lucio, Pilar. (2006). *Metodología de la investigación*. McGraw Hill.
- Hertzberg, J. C., Antunes, H. B., Munhoz, T. N., Lara, D. R., & Carvalho, H. W. de. (2022). Associação entre Temperamento e o Uso de Práticas da Medicina Alternativa e Complementar. *Psico-USF*, 27(4), 675–688. <https://doi.org/10.1590/1413-82712022270406>
- Inca Ruiz, G. P. (2020). interculturalidad en salud a partir de los diferentes sistemas médicos. *La Ciencias al Servicio de La Salud y La Nutricion*, 11(1), 51–59. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/07/1103618/11-1-8.pdf>
- Larios, P., Del Pilar, C., & Larios, C. P. (2020). ARTÍCULO ORIGINAL CALIDAD DE ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN DEL USUARIO EXTERNO DEL CENTRO DE SALUD DE ZONA RURAL PERUANA. In *RECIEN* (Vol. 9). <https://orcid.org/0000-0003-2398-0913>
- Lima López, yenice, Guzmán Guzmán, V., López Linares, Y., & Satchwell Robinson, R. (2019). la Medicina tradicional herbolaria en los sistemas de salud convencionales. *Humana Medicina*, 19(1), 201–217. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202019000100201

- Lizana, M., Flores, E., & Carhuayo-Luján, S. (2020). Evaluación de los atributos de atención primaria de salud en establecimientos del primer nivel atención de Ayacucho, Perú. *Revista Médica Herediana*, 31(3), 175–180. <https://doi.org/10.20453/rmh.v31i3.3807>
- López-Morales, H., Zabaletta, V., Vivas, L., & López, M. C. (2020). Reconocimiento de Expresiones Faciales Emocionales. Diferencias en el Desarrollo. *Psicología: Teoría e Pesquisa*, 36. <https://doi.org/10.1590/0102.3772e3626>
- Mahmoodi, M. R., Shafian, S., & Alinaghizade, M. S. (2023). The effectiveness of teaching complementary and alternative medicine based on the components of theory of planned behavior on nutrition students: multicenter research study. *BMC Medical Education*, 23(1), 253. <https://doi.org/10.1186/s12909-023-04239-8>
- Marroquín Contreras, M. L. (2022). Las tradiciones, las costumbres y el patrimonio cultural de Guatemala. *Revista Guatemalteca de Cultura*, 2(1), 31–39. <https://doi.org/10.46954/revistaguatatecultura.v2i1.18>
- Martins, A. M., Soares, A. K. S., Arruda, G. O. de, & Baptista, C. J. (2023). Association between religion, mental health and social distancing during the COVID-19 pandemic. *Psico-USF*, 28(1), 79–90. <https://doi.org/10.1590/1413-82712023280107>
- Menéndez, E. L. (2022). Orígenes y desarrollo de la medicina tradicional: una cuestión ideológica. *Salud Colectiva*, 18, e4225. <https://doi.org/10.18294/sc.2022.4225>
- Olivares Collado, A., & Soria Barreto, K. (2019). PROPUESTA DE POLITICA OPTIMA DE COMPRAS PARA MEDICAMENTOS EN DROGUERIA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DE VICUÑA. *Análisis Económico*, 34(2), 1–19. <https://www.proquest.com/docview/2386340652/FB3E50A47AB44B14PQ/3?accountid=37408>
- Patiño Restrepo, J. F. (2006). Medicina complementaria y medicina alternativa. *Colombiana de Cirugía*, 21(3), 36–38. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-75822006000300001
- Penagos, Y., & Arrivillaga, M. (2021). Programa intercultural de promotores de salud comunitaria: sistematización de experiencia en el municipio indígena de Jambaló, Colombia. *Gerencia y Políticas de Salud*, 20, 1–22. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgps20.pips>
- Piñones Rivera, C. D., Liberona Concha, N. P., & Montecino Quenaya, B. (2019). La subordinación ideológica del saber médico andino en la salud intercultural chilena. *Polis (Santiago)*, 18(54). <https://doi.org/10.32735/S0718-6568/2019-N54-1407>
- Rodríguez Venegas, V., Duarte Hidalgo, C., Rodríguez Venegas, V., & Duarte Hidalgo, C. (2020). SABERES ANCESTRALES Y PRÁCTICAS TRADICIONALES: EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO EN MUJERES COLLA

DE LA REGIÓN DE ATACAMA. *Diálogo Andino*, 63, 113–122.
<https://doi.org/10.4067/S0719-26812020000300113>

- Rosenberg, F. J., Carvalho, S., Rodrigues, M., Mateus, M., & Genial, C. (2020). Atención primaria en salud y gestión urbana en comunidades sujetas a elevada fragilidad socioeconómica y ambiental. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(2), 350–355.
<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5796>
- Ruíz Aucatoma, D. V., & Rodríguez Gamboa, M. S. (2022). Uso de terapia alternativa y complementaria para el alivio del dolor. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 2, 76.
<https://doi.org/10.56294/saludcyt202276>
- Salas Llerena, C., Espinoza Meza, G., & Chucari Quispe, G. (2022). Situación de la enseñanza de la medicina tradicional y complementaria en las facultades de medicina. *Revista Peruana de Medicina Integrativa*, 7(2), 102–107.
<https://doi.org/10.26722/rpmi.2022.v7n2.19>
- Sandes, L. F. F., Freitas, D. A., de Souza, M. F. N. S., & Leite, K. B. de S. (2018). Atenção primária à saúde de indígenas sul-americanos: revisão integrativa da literatura. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 42.
<https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.163>
- Sarrazin Martínez, J. P. (2021). La relación entre religión, espiritualidad y salud: una revisión crítica desde las ciencias sociales. *Hallazgos*.
<https://doi.org/10.15332/2422409X.5232>
- Silva, G. S. da, Gomes, A. M. T., Brandão, J. de L., Mello, L. F. de, & Souza, K. P. D. dos S. (2023). Representação social da saúde para os umbandistas e o cuidado transcultural de Madeleine Leininger. *Revista Enfermagem UERJ*, 31, e71267.
<https://doi.org/10.12957/reuerj.2023.71267>
- Soto, A. (2019a). Barreras para una atención eficaz en los hospitales de referencia del Ministerio de Salud del Perú: atendiendo pacientes en el siglo XXI con recursos del siglo XX. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 36(2), 304. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.362.4425>
- Valenzuela-Oré, F., Romani-Romani, F., Monteza-Facho, B. M., Fuentes-Delgado, D., Vilchez-Buitron, E., & Salaverry-García, O. (2018). Prácticas culturales vinculadas al cuidado de la salud y percepción sobre la atención en establecimientos de salud en residentes de centros poblados alto-andinos de Huancavelica, Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 35(1), 84. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2018.351.3603>
- Vélez Tobón, G. J., & Estrada Orrego, V. (2022). La medicina social en zonas rurales: una historia de la lucha contra el pian en Antioquia, 1918-1941. *Anuario Colombiano de Historia Social y de La Cultura*, 49(2), 97–126.
<https://doi.org/10.15446/achsc.v49n2.97207>
- Villar Lopez, M. (2019). Primer centro colaborador de la Organización Mundial de la Salud en el Perú: la gerencia de medicina complementaria de EsSalud. *Revista*

Peruana de Medicina Integral, 4(2), 40–41.
<http://rpm.pe/index.php/rpmi/article/view/508/514>

- Waters, W. F., Freire, W. B., & Ortega, J. (2020). Desigualdades sociales y en salud en adultos mayores ecuatorianos. *Mundos Plurales - Revista Latinoamericana de Políticas y Acción Pública*, 6(2), 9–23.
<https://doi.org/10.17141/mundosplurales.2.2019.4479>
- Wood, S. M., Alston, L., Beks, H., Mc Namara, K., Coffee, N. T., Clark, R. A., Wong Shee, A., & Versace, V. L. (2023). The application of spatial measures to analyse health service accessibility in Australia: a systematic review and recommendations for future practice. *BMC Health Services Research*, 23(1).
<https://doi.org/10.1186/s12913-023-09342-6>
- Ytusaca Quispe, C. A. (2022a). Estudio de las actitudes lingüísticas en bilingües quechua-castellano del distrito de San Juan de Lurigancho hacia la lengua quechua. *Lengua y Sociedad*, 21(1), 281–301.
<https://doi.org/10.15381/lengsoc.v21i1.22504>
- Zavala, V. (2023). El quechua de los unos y de los otros: desafíos del aprendizaje de la lengua originaria en la ciudad. *Forma y Función*, 36(2).
<https://doi.org/10.15446/fyf.v36n2.100973>

ANEXOS

Anexo 1: Tabla de Matriz de consistencia

Título: “Saberes médicos andinos y acceso a la salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024”

Autor: Sally Kathleem Castillo Oscanoa

PROBLEMAS	OBJETIVOS	CATEGORÍAS Y SUBCATEGORÍAS		
<p>PG: ¿Cómo se interpretan los saberes médicos andinos y el acceso a la salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024?</p> <p>PE1: ¿Cómo impactan las creencias religiosas en la falta de equipamiento biomédico y medicamentos en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024?</p> <p>PE2: ¿Cómo afecta las costumbres y tradiciones en la falta de personal salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024?</p> <p>PE3: ¿Cómo se comprende la lengua originaria y el problema socioeconómico en el Programa</p>	<p>OG: Interpretar los saberes médicos andinos en el acceso a la salud en pacientes el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024.</p> <p>OE1: Describir las creencias religiosas en la falta de equipamiento biomédico y medicamentos en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024</p> <p>OE2: Comprender las costumbres y tradiciones en la falta de personal salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024</p> <p>OE3: Describir la lengua originaria y problemas socioeconómico el Programa</p>	CATEGORÍAS 1		
		CATEGORÍA	SUB CATEGORÍAS	CÓDIGOS
		<i>SABERES MÉDICOS ANDINOS</i>	Creencias religiosas	Tipo de religión
				Modalidad de creencia
				Curación espiritual
			Costumbres y tradiciones	Médico o Curandero
				Tratamiento a base de la naturaleza
				Tratamiento Huesero o curandero
		Lengua originaria	Lengua materna	
			Lengua castellana	
CATEGORÍA 2				
CATEGORÍA	SUB CATEGORÍAS	CÓDIGOS		
<i>ACCESO A LA SALUD</i>	Falta de equipamiento biomédicos y medicamentos	Equipo biomédico defectuosos		
		Falta equipos biomédicos		
		Falta de medicamentos		

Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024?	Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024		Falta de personal	Tiempo de espera largos
				Calidad de atención disminuido
			Problemas socioeconómicos	Falta de transporte
				Estigmatización
TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	
<ul style="list-style-type: none"> • Enfoque: Cualitativo • Método: Fenomenológico • Alcance: Descriptivo • Tipo: Básico 	<p>Población: 65 adultos mayores de 65 años a mas</p> <p>Muestra: 10 personas</p>	<p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Observación • Entrevista semiestructurada <p>Instrumentos:</p> <p>Categoría 1 Y 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuaderno de campo • Bitácora de trabajo • Ficha de registro de observaciones. • Guía de entrevistas • Smartphone u otro dispositivo tecnológico 	<p>DESCRIPCIÓN DEL ANÁLISIS:</p> <p>Sera descriptivo y se usará el software Atlas ti versión 23</p>	

TABLA DE CATEGORIZACIÓN

Categoría de estudio	Definición conceptual	subcategoría	código	Frase codificada
Categoría 1 <i>SEBERES MÉDICOS ANDINOS</i>	Prácticas ayudan a prevenir y disminuir algunas dolencias que aqueja a la comunidad, con el uso de conocimientos de los recursos de la naturaleza, la espiritualidad; todos estos conocimientos están argumentados por su eficacia y eficiencia (Hertzberg et al., 2022);	Creencias religiosas	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de religión • Modalidad de la creencia religiosa • Curación espiritual 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué religión profesa usted? • ¿Cómo influye su religión en su salud? • ¿Qué creencia tiene usted sobre la curación de las enfermedades utilizando otros métodos que no es recetado? • ¿Busca algunas protecciones de algún santo cuando tiene alguna enfermedad? ¿cuáles son? • ¿Alguna vez fuiste a un tratamiento con imposición de manos como bendiciones, biomagnetismo, reiki, etc.? ¿Qué sentiste? • ¿Alguna vez usted ha participado en curaciones espirituales?
		Costumbres y tradiciones	<ul style="list-style-type: none"> • Médico o curandero • Tratamiento a base de la naturaleza • Tratamiento con huesero o curandero 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué hace usted cuando se enferma? • ¿Usted usa plantas medicinales, es parte de costumbre? • ¿Qué opinión tiene usted que la medicina herbolaria y sus propiedades? • ¿Cuál es su opinión al tratarse con un conocedor en plantas y animales para el tratamiento de enfermedades? • ¿Alguna vez sufrió discriminación en el centro de salud? • ¿Usted confía en el tratamiento del huesero o curandero?
		Lengua originaria	<ul style="list-style-type: none"> • Lengua materna • Lengua castellana 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Usted sabe que es bilingüe y se considera bilingüe? • ¿Te sientes avergonzado al hablar la otra lengua en frente de tus amigas, y si algunas ves te sentiste discriminado? • ¿Cuántas veces al día hablan la otra lengua y desde qué edad la hablas?

				<ul style="list-style-type: none"> • ¿Alguien en casa habla otra lengua a parte del castellano y quiénes son? • ¿Te es fácil conversar en tu lengua orinal en el centro de salud, encontraste alguna dificultad?
Categoría 2 ACCESO A LA SALUD	Es la promoción y prevención con calidad en las atenciones en distintos servicios de salud básica desde el primer nivel en toda la población des del diagnóstico y la rehabilitación (Lizana et al., 2020);	Falta de equipamiento biomédico y medicamento	<ul style="list-style-type: none"> • Equipo biomédico • Falta de medicamentos 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Ha visto a algún equipo biomédico defectuoso? • ¿Los equipos biomédicos para su evaluación son los suficientes? • ¿Encuentra todos los medicamentos en el centro de salud? • ¿Qué opinión tiene sobre los medicamentos, cree que lo ayuda o lo perjudican más?
		Falta de personal	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de profesionales • Tiempo de atención • Calidad de atención 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cree que en el centro de salud no hay mucho personal? • ¿El personal que lo atiende entiende su dialecto? • ¿El tiempo de atención es suficiente? • ¿El tiempo de espera para la atención en otra área es adecuada? • ¿Qué opina de la calidad de atención? • ¿Alguna vez se sintió maltratado en su atención?
		Problemas económicos y transporte	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de trabajo • Distancia de atención 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es su grado de instrucción? • ¿A qué se dedica usted? • ¿El ingreso al mes que obtiene, le alcanza para cubrir las necesidades si se enferma? • ¿Alguna vez le negaron la atención por falta de dinero? • ¿Está cerca el centro de salud desde su domicilio? • ¿En caso de trasladar a un familiar al centro de salud, hay movilidad que es fácil de acceder?

Nota. En la tabla se describe la operacionalización de los conceptos analizados y encontrados en el cuerpo teórico de la investigación

Anexo 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Título de la investigación:

Saberes médicos andinos y acceso a la salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024

Investigador: Sally Kathleem Castillo Oscanoa

Saberes médicos andinos	¿Cómo se formulará sus preguntas?	¿Cómo serán las respuestas?
Creencias religiosas	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué religión profesa usted? • ¿Cómo influye su religión en su salud? • ¿Qué creencia tiene usted sobre la curación de las enfermedades utilizando otros métodos que no es recetado? • ¿Busca algunas protecciones de algún santo cuando tiene alguna enfermedad? ¿cuáles son? • ¿Alguna vez fuiste a un tratamiento con imposición de manos como bendiciones, biomagnetismo, reiki, etc.? ¿Qué sentiste? • ¿Alguna vez usted ha participado en curaciones espirituales? 	
Costumbres y tradiciones	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué hace usted cuando se enferma? • ¿Usted usa plantas medicinales, es parte de costumbre? • ¿Qué opinión tiene usted de la medicina herbolaria y sus propiedades? • ¿Cuál es su opinión al tratarse con un conocedor en plantas y animales para el tratamiento de enfermedades? • ¿Alguna vez sufrió discriminación en el centro de salud? • ¿Usted confía en el tratamiento del huesero o curandero? 	
Lengua originaria	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Usted sabe que es bilingüe y se considera bilingüe? • ¿Te sientes avergonzado al hablar la otra lengua en frente de tus amigas, y si algunas ves te sentiste discriminado? 	

	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuántas veces al día hablan la otra lengua y desde qué edad la hablas? • ¿Alguien en casa habla otra lengua a parte del castellano y quiénes son? • ¿Te es fácil conversar en tu lengua orinal en el centro de salud, encontraste alguna dificultad? 	
Acceso a la salud	¿Cómo se formulará sus preguntas?	¿cómo serán las respuestas?
Falta de equipamiento biomédico y medicamento	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Ha visto a algún equipo biomédico defectuoso en el centro de salud? • ¿Los equipos biomédicos para su evaluación son los suficientes? • ¿Encuentra todos los medicamentos en el centro de salud? • ¿Qué opinión tiene sobre los medicamentos, cree que lo ayuda o lo perjudican más? 	
Falta de personal	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cree que en el centro de salud no hay mucho personal? • ¿El personal que lo atiende entiende su dialecto? • ¿El tiempo de atención es suficiente? • ¿El tiempo de espera para la atención en otra área es adecuada? • ¿Qué opina de la calidad de atención? • ¿Alguna vez se sintió maltratado en su atención? 	
Problemas económicos y transporte	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es su grado de instrucción? • ¿A qué se dedica usted? • ¿El ingreso al mes que obtiene, le alcanza para cubrir las necesidades si se enferma? • ¿Alguna vez le negaron la atención por falta de dinero? • ¿Está cerca el centro de salud desde su domicilio? • ¿En caso de trasladar a un familiar al centro de salud, hay movilidad que es fácil de acceder? 	

Anexo 3: Autorización de la universidad



32^{ma}

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Lima, 30 de mayo del 2024

Señor (a):

Lic. Luis Vilchez Huaynate

Alcalde de la Municipalidad Distrital de San Pedro de Cajas

Nº de Carta : 0028 – 2024 – UCV – VA – EPG – F05LD3/J

Asunto : Solicita autorización para realizar investigación

Referencia : Solicitud del interesado de fecha: 30 de mayo del 2024

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

La presente es para comunicarle que la Unidad de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Lima Ate, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grado Académico de Maestro o de Doctor según sea el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante : **CASTILLO OSCANOA SALLY KATHLEEM**
- 2) Programa de estudios : **Maestría**
- 3) Mención : **Gestión de los Servicios de la Salud**
- 4) Título de la investigación : **Saberes médicos andinos y acceso a la salud en el programa pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024**

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted amablemente se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,



Dra. Consuelo Del Pilar Clemente Castillo
Jefa de la Escuela de Posgrado
Universidad César Vallejo
Campus Ate

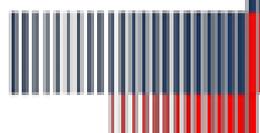
"Somos la universidad de los que quieren salir adelante"

Dirección: Ate. Km. 8.2 Carretera. Central, Ate

Correo: posgrado.ate@ucv.edu.pe

Celular: 985 326 023

www.ucv.edu.pe



Anexo 4: Carta de aceptación para la ejecución de la investigación



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE
SAN PEDRO DE CAJAS
Fundado: 03 de Noviembre del 1932
Plaza Principal N° S/N - San Pedro de Cajas - Tarma - Región Junín



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

San Pedro de Cajas, 24 De junio del 2024

CARTA N° 017-2024-MDSPC/ALC

Señorita:

CASTILLO OSCANO SALLY KATHLEEM

Presente. –

Asunto: Sobre aprobación y autorización para el estudio de investigación

Refer : Solicitud de fecha 03-06-2024

Es grato dirigirme a usted, saludándole cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento sobre el documento de referencia, emitida por su persona, en la que solicita autorización para aplicar el estudio de investigación en los pobladores inscritos al Programa nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65; motivo por el cual se APRUEBA y AUTORIZA, el ingreso al Programa nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, para la realización de su investigación académica en el tema: "SABERES MÉDICOS ANDINOS Y ACCESO A LA SALUD EN EL PROGRAMA NACIONAL PENSION 65 DE UN DISTRITO DE TARMA 2024"

Sin otro en particular, me despido de usted.

Atentamente,

Prof. Luis Alberto Vilchez Huaynate
ALCALDE



MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE SAN PEDRO DE CAJAS
Alcalde:
Prof. Luis Alberto Vilchez Huaynate
GESTIÓN EDIL / 2023 – 2026

vilhuay2@hotmail.com
sanpedrodecajas2023@gmail.com

.. Siempre al lado del Pueblo

Anexo 5: Consentimiento informado

Título de la investigación: Saberes médicos andinos y acceso a la salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024

Investigadora: Sally Kathleem Castillo Oscanoa

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Saberes médicos andinos y acceso a la salud en el programa pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024”, cuyo objetivo es interpretar los saberes médicos andinos en el acceso a la salud en pacientes el programa pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024. Esta investigación es desarrollada por estudiantes del programa de estudio Maestría en Gestión de los Servicio de la Salud, de la Universidad César Vallejo del campus ATE, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución de un distrito de Tarma.

La presente investigación nos servirá como un aporte de conocimientos acerca de las barreras multiculturales a un adecuado acceso de salud con posibles alternativas de soluciones que serán elaboradas a partir de la opinión de los pobladores, nuestro objetivo es el análisis de cada categoría y las circunstancias como se viene desarrollan y de qué forma afectaran a la comunidad.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

Se realizará una entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas Esta entrevista tendrá un tiempo aproximado de 45 minutos y se realizará en un ambiente de la casa de cada participante de la institución de un distrito de Tarma. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzarán a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigadora Sally Kathleem Castillo Oscanoa, email: saycasos@gmail.com y asesor Garay Flores, Germán Vicente, email: gvgarayf@yahoo.es

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada. Nombre y apellidos:

..... Fecha y hora:

Nombre y apellidos:

Firma(s):

Fecha y hora:

Anexo 6: Evaluación por juicio de expertos

VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE LA GUÍA DE ENTREVISTA SOBRE SABERES MÉDICOS ANDINOS

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar la presente guía de entrevista que permitirá recoger información para la investigación: Saberes médicos andinos y acceso a la salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar este instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	La pregunta pertenece a la subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	La pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	La pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE LA GUÍA DE ENTREVISTA DE LA CATEGORÍA SABERES MÉDICOS ANDINOS

Definición de la categoría:

La Medicina Alternativa y Complementaria (CAM) o terapias no alopáticas se puede definir como prácticas, técnicas y productos que tienen como objetivo prevenir enfermedades y promover el bienestar mediante la aplicación de conocimientos ancestrales y/o tribales que hacen uso de las capacidades individuales y comunitarias. recursos, confrontación cultural y espiritual. Además, estas terapias a menudo proporcionan enfoques holísticos del cuerpo humano y la dinámica salud-enfermedad.(Hertzberg et al., 2022) SciELO - Brasil - Associação entre Temperamento e o Uso de Práticas da Medicina Alternativa e Complementar

Associação entre Temperamento e o Uso de Práticas da Medicina Alternativa e Complementar

Instrumento elaborado en base a los aportes de:

Farinha, F. T., Araújo, C. F. P., Mucherone, P. V. V., Batista, N. T., & Trettene, A. dos S. (2022). Influência da religiosidade/espiritualidade em cuidadores informais de crianças com leucemia. *Revista Bioética*, 30(4), 892–899. <https://doi.org/10.1590/1983-80422022304579pt>

Albornoz, D. F. (2019). La organización social de salud de médicos indígenas tradicionales y la crisis de la tradición Tének de la Huasteca potosina. *Revista de Antropología Social*, 59, 98–113. <https://www.proquest.com/docview/2195084936/F52A81A062F9496APQ/4?accountid=37408>

Ytusaca Quispe, C. A. (2022). Estudio de las actitudes lingüísticas en bilingües quechua-castellano del distrito de San Juan de Lurigancho hacia la lengua quechua. *Lengua y Sociedad*, 21(1), 281–301. <https://doi.org/10.15381/lengsoc.v21i1.22504>

Subcategoría	Indicador	Pregunta	Suficiencia	Culminada	Coherencia	Relevancia	Observación
Creencias religiosas	Tipo de religión	¿Qué religión profesa usted?	1	1	1	1	
		¿Cómo influye su religión en su salud?	1	1	1	1	
	Modalidad de creencia	¿Qué creencia tiene usted sobre la curación de las enfermedades utilizando otros métodos que no es recetado?	1	1	1	1	

		¿Busca algunas protecciones de algún santo cuando tienes alguna enfermedad? ¿Cuáles son?	1	1	1	1	
	Curación espiritual	¿Alguna vez fuiste a un tratamiento con imposición de manos como bendiciones, biomagnetismo, reiki, etc.? ¿y qué sentiste?	1	1	1	1	
		¿Alguna vez usted ha participado en curaciones espirituales?	1	1	1	1	
Costumbres y tradiciones	Médico o curandero	¿Qué hace usted cuando se enferma?	1	1	1	1	
		¿Usted usa plantas medicinales, es parte de costumbre?	1	1	1	1	
	Tratamiento a base de la naturaleza	¿Qué opinión tiene usted que la medicina herbolaria y sus propiedades?	1	1	1	1	
		¿Cuál es su opinión al tratarse con un conocedor en plantas y animales para el tratamiento de enfermedades?	1	1	1	1	
	Tratamiento con huesero o curanderos	¿Alguna vez sufrió discriminación en el centro de salud?	1	1	1	1	
		¿Usted confía en el tratamiento del huesero o curandero?	1	1	1	1	
Lengua originaria	Lengua materna	¿Usted sabe que es bilingüe y se considera bilingüe?	1	1	1	1	
		¿Te sientes avergonzado al hablar la otra lengua en frente de tus amigas, y si algunas ves te sentiste discriminado?	1	1	1	1	
		¿Cuántas veces al día hablan la otra lengua y desde qué edad la hablas?	1	1	1	1	
	Lengua castellana	¿Alguien en casa habla otra lengua a parte del castellano y quiénes son?	1	1	1	1	

		¿Te es fácil conversar en tu lengua orinal en el centro de salud, encontraste alguna dificultad?	1	1	1	1	
--	--	--	---	---	---	---	--

Guía de entrevista para medir la categoría saberes médicos andinos

Estimado/a participante:

Esta es una investigación llevada a cabo por estudiantes de la Universidad César Vallejo; la información recopilada será anónima, será tratada de forma confidencial y tiene una finalidad netamente académica. Por tanto, en forma voluntaria; SÍ () NO () doy mi consentimiento para participar en la investigación que tiene como título “Saberes médicos andinos y acceso a la salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024”, Asimismo, autorizo para que los resultados de la presente investigación se publiquen manteniendo mi anonimato.

Instrucciones: La entrevista consta de 17 preguntas. Por favor, responda cada una de ellas según su experiencia.

Pregunta 1: ¿Qué religión profesa usted?

Pregunta 2: ¿Cómo influye su religión en su salud?

Pregunta 3: ¿Qué creencia tiene usted sobre la curación de las enfermedades utilizando otros métodos que no es recetado?

Pregunta 4: ¿Busca algunas protecciones de algún santo cuando tiene alguna enfermedad? ¿Cuáles son?

Pregunta 5: ¿Alguna vez fuiste a un tratamiento con imposición de manos como bendiciones, biomagnetismo, reiki, etc.? ¿Qué sentiste?

Pregunta 6: ¿Alguna vez usted ha participado en curaciones espirituales?

Pregunta 7: ¿Qué hace usted cuando se enferma?

Pregunta 8: ¿Usted usa plantas medicinales, es parte de costumbre?

Pregunta 9: ¿Qué opinión tiene usted que la medicina herbolaria y sus propiedades?

Pregunta 10: ¿Cuál es su opinión al tratarse con un conocedor en plantas y animales para el tratamiento de enfermedades?

Pregunta 11: ¿Alguna vez sufrió discriminación en el centro de salud?

Pregunta 12: ¿Usted confía en el tratamiento del huesero o curandero?

Pregunta 13: ¿Usted sabe que es bilingüe y se considera bilingüe?

Pregunta 14: ¿Te sientes avergonzado al hablar la otra lengua en frente de tus amigas, y si algunas ves te sentiste discriminado?

Pregunta 15: ¿Cuántas veces al día hablan la otra lengua y desde qué edad la hablas?

Pregunta 16: ¿Alguien en casa habla otra lengua a parte del castellano y quiénes son?

Pregunta 17: ¿Te es fácil conversar en tu lengua orinal en el centro de salud, encontraste alguna dificultad?

¡Muchas gracias por su participación!

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Saberes médicos andinos
Nombres y apellidos del experto	Katerine Beatriz Retamozo Antonio
Documento de identidad	45118130
Años de experiencia laboral	12 años
Máximo grado académico	Magíster en Gestión Cultural
Nacionalidad	Peruana
Institución laboral	Ministerio de Cultura
Labor que desempeña	consultora
Número telefónico	976762339
Correo electrónico	Katerineretamozo@gmail.com
Firma	
Fecha	28 / 05 / 2024

VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE LA GUÍA DE ENTREVISTA SOBRE ACCESO A LA SALUD

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar la presente guía de entrevista que permitirá recoger información para la investigación: Saberes médicos andinos y acceso a la salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar este instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	La pregunta pertenece a la subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	La pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	La pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE LA GUÍA DE ENTREVISTA DE LA CATEGORÍA ACCESO A LA SALUD

Definición de la categoría: La Atención Primaria de Salud (APS) es la provisión continua y de calidad de todo tipo de servicios de salud personal orientada a cubrir las necesidades básicas como diagnóstico, tratamiento, seguimiento y rehabilitación de pacientes; en la actualidad se alcanza una demanda progresiva por estos servicios solicitando que sean más justos, equitativos, integradores y sobre todo de calidad. (Lizana et al., 2020) Vista de Evaluación de los atributos de atención primaria de salud en establecimientos del primer nivel atención de Ayacucho, Perú (upch.edu.pe)

Instrumento elaborado en base a los aportes de:

Amani, P. J., Sebastian, M. S., Hurtig, A.-K., Kiwara, A. D., & Goicolea, I. (2023). Healthcare workers' experiences and perceptions of the provision of health insurance benefits to the elderly in rural Tanzania: an explorative qualitative study. *BMC Public Health*, 23(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-023-15297-4>

Asprilla Córdoba, K. L., & Montenegro Martinez, G. (2022). Migración interna y el acceso a los servicios de salud. El caso de la población afrocolombiana migrante del departamento del Chocó a Medellín. *CES Derecho*, 13(2), 28–44. <https://doi.org/10.21615/cesder.6399>

Cosavalente-Vidarte, O., Zevallos, L., Fasanando, J., & Cuba-Fuentes, S. (2019). Proceso de transformación hacia las Redes Integradas de Salud en el Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 36(2), 319. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.362.4623>

Subcategoría	Indicador	Pregunta	Suficiencia	Cobertura	Calidad	Relevancia	Observación
Falta de equipamiento biomédico y medicamento	Equipo biomédico	¿Ha visto a algún equipo biomédico defectuoso en el centro de salud?	1	1	1	1	
		¿Los equipos biomédicos para su evaluación son los suficientes?	1	1	1	1	
	Falta de medicamentos	¿Encuentra todos los medicamentos en el centro de salud?	1	1	1	1	
		¿Qué opinión tiene sobre los medicamentos, cree que lo ayuda o lo perjudican más?	1	1	1	1	
Falta de personal	Falta de profesionales	¿Cree que en el centro de salud no hay mucho personal?	1	1	1	1	

		¿El personal que lo atiende entiende su dialecto?	1	1	1	1	
	Tiempo de atención	¿El tiempo de atención es suficiente?	1	1	1	1	
		¿El tiempo de espera para la atención en otra área es adecuada?	1	1	1	1	
	Calidad de atención	¿Qué opina de la calidad de atención?	1	1	1	1	
		¿Alguna vez se sintió maltratado en su atención?	1	1	1	1	
	Problemas económicos y transporte	Tipo de trabajo	¿Cuál es su grado de instrucción?	1	1	1	1
¿A qué se dedica usted?			1	1	1	1	
¿El ingreso al mes que obtiene, le alcanza para cubrir las necesidades si se enferma?			1	1	1	1	
¿Alguna vez le negaron la atención por falta de dinero?			1	1	1	1	
Distancia de atención		¿Está cerca el centro de salud desde su domicilio?	1	1	1	1	
		¿En caso de trasladar a un familiar al centro de salud, hay movilidad que es fácil de acceder?	1	1	1	1	

Guía de entrevista para medir la categoría acceso de la salud

Estimado/a participante:

Esta es una investigación llevada a cabo por estudiantes de la Universidad César Vallejo; la información recopilada será anónima, será tratada de forma confidencial y tiene una finalidad netamente académica. Por tanto, en forma voluntaria; Sí () NO () doy mi consentimiento para participar en la investigación que tiene como título “Saberes médicos andinos y acceso a la salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024”, Asimismo, autorizo para que los resultados de la presente investigación se publiquen manteniendo mi anonimato.

Instrucciones: La entrevista consta de 16 preguntas. Por favor, responda cada una de ellas según su experiencia.

Pregunta 1: ¿Ha visto a algún equipo biomédico defectuoso?

Pregunta 2: ¿Los equipos biomédicos para su evaluación son los suficientes?

Pregunta 3: ¿Encuentra todos los medicamentos en el centro de salud?

Pregunta 4: ¿Qué opinión tiene sobre los medicamentos, cree que lo ayudan?

Pregunta 5: ¿Cree que en el centro de salud no hay mucho personal?

Pregunta 6: ¿El personal que lo atiende entiende su dialecto?

Pregunta 7: ¿El tiempo de atención es suficiente?

Pregunta 8: ¿El tiempo de espera para la atención en otra área es adecuada?

Pregunta 9: ¿Qué opina de la calidad de atención?

Pregunta 10: ¿Alguna vez se sintió maltratado en su atención?

Pregunta 11: ¿Cuál es su grado de instrucción?

Pregunta 12: ¿A qué se dedica usted?

Pregunta 13: ¿El ingreso al mes que obtiene, le alcanza para cubrir las necesidades si se enferma?

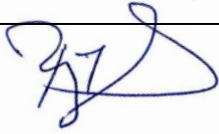
Pregunta 14: ¿Alguna vez le negaron la atención por falta de dinero?

Pregunta 15: ¿Está cerca el centro de salud desde su domicilio?

Pregunta 16: ¿En caso de trasladar a un familiar al centro de salud, hay movilidad que es fácil de acceder?

¡Muchas gracias por su participación!

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Acceso a la salud
Nombres y apellidos del experto	Katerine Beatriz Retamozo Antonio
Documento de identidad	45118130
Años de experiencia laboral	12 años
Máximo grado académico	Magíster en Gestión Cultural
Nacionalidad	Peruana
Institución laboral	Ministerio de Cultura
Labor que desempeña	consultora
Número telefónico	976762339
Correo electrónico	Katerineretamozo@gmail.com
Firma	
Fecha	28 / 05 / 2024

VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE LA GUÍA DE ENTREVISTA SOBRE SABERES MÉDICOS ANDINOS

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar la presente guía de entrevista que permitirá recoger información para la investigación: Saberes médicos andinos y acceso a la salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar este instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	La pregunta pertenece a la subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	La pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	La pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE LA GUÍA DE ENTREVISTA DE LA CATEGORÍA SABERES MÉDICOS ANDINOS

Definición de la categoría:

La Medicina Alternativa y Complementaria (CAM) o terapias no alopáticas se puede definir como prácticas, técnicas y productos que tienen como objetivo prevenir enfermedades y promover el bienestar mediante la aplicación de conocimientos ancestrales y/o tribales que hacen uso de las capacidades individuales y comunitarias. recursos, confrontación cultural y espiritual. Además, estas terapias a menudo proporcionan enfoques holísticos del cuerpo humano y la dinámica salud-enfermedad.(Hertzberg et al., 2022) SciELO - Brasil - Associação entre Temperamento e o Uso de Práticas da Medicina Alternativa e Complementar Associação entre Temperamento e o Uso de Práticas da Medicina Alternativa e Complementar

Instrumento elaborado en base a los aportes de:

Farinha, F. T., Araújo, C. F. P., Mucherone, P. V. V., Batista, N. T., & Trettene, A. dos S. (2022). Influência da religiosidade/espiritualidade em cuidadores informais de

crianças com leucemia. *Revista Bioética*, 30(4), 892–899. <https://doi.org/10.1590/1983-80422022304579pt>

Albornoz, D. F. (2019). La organización social de salud de médicos indígenas tradicionales y la crisis de la tradición Tének de la Huasteca potosina. *Revista de Antropología Social*, 59, 98–113. <https://www.proquest.com/docview/2195084936/F52A81A062F9496APQ/4?accountid=37408>

Ytusaca Quispe, C. A. (2022). Estudio de las actitudes lingüísticas en bilingües quechua-castellano del distrito de San Juan de Lurigancho hacia la lengua quechua. *Lengua y Sociedad*, 21(1), 281–301. <https://doi.org/10.15381/lengsoc.v21i1.22504>

Subcategoría	Indicador	Pregunta	S u f i c i e n c i a	C l a r i d a d	C o h e r e n c i a	R e l e v a n c i a	Observación
Creencias religiosas	Tipo de religión	¿Qué religión profesa usted?	1	1	1	1	
		¿Cómo influye su religión en su salud?	1	1	1	1	
	Modalidad de creencia	¿Qué creencia tiene usted sobre la curación de las enfermedades utilizando otros métodos que no es recetado?	1	1	1	1	
		¿Busca algunas protecciones de algún santo cuando tienes alguna enfermedad? ¿Cuáles son?	1	1	1	1	
	Curación espiritual	¿Alguna vez fuiste a un tratamiento con imposición de manos como bendiciones, biomagnetismo, reiki, etc.? ¿Qué sentiste?	1	1	1	1	

		¿Alguna vez usted ha participado en curaciones espirituales?	1	1	1	1	
Costumbres y tradiciones	Médico o curandero	¿Qué hace usted cuando se enferma?	1	1	1	1	
		¿Usted usa plantas medicinales, es parte de costumbre?	1	1	1	1	
	Tratamiento a base de la naturaleza	¿Qué opinión tiene usted que la medicina herbolaria y sus propiedades?	1	1	1	1	
		¿Cuál es su opinión al tratarse con un conocedor en plantas y animales para el tratamiento de enfermedades?	1	1	1	1	
	Tratamiento con huesero o curanderos	¿Alguna vez sufrió discriminación en el centro de salud?	1	1	1	1	
		¿Usted confía en el tratamiento del huesero o curandero?	1	1	1	1	
Lengua originaria	Lengua materna	¿Usted sabe que es bilingüe y se considera bilingüe?	1	1	1	1	
		¿Te sientes avergonzado al hablar la otra lengua en frente de tus amigas, y si algunas ves te sentiste discriminado?	1	1	1	1	
		¿Cuántas veces al día hablan la otra lengua y desde qué edad la hablas?	1	1	1	1	
	Lengua castellana	¿Alguien en casa habla otra lengua a parte del castellano y quiénes son?	1	1	1	1	
		¿Te es fácil conversar en tu lengua orinal en el centro de salud, encontraste alguna dificultad?	1	1	1	1	

Guía de entrevista para medir la categoría saberes médicos andinos

Estimado/a participante:

Esta es una investigación llevada a cabo por estudiantes de la Universidad César Vallejo; la información recopilada será anónima, será tratada de forma confidencial y tiene una finalidad netamente académica. Por tanto, en forma voluntaria; SÍ () NO () doy mi consentimiento para participar en la investigación que tiene como título “Saberes médicos andinos y acceso a la salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024”, Asimismo, autorizo para que los resultados de la presente investigación se publiquen manteniendo mi anonimato.

Instrucciones: La entrevista consta de 17 preguntas. Por favor, responda cada una de ellas según su experiencia.

Pregunta 1: ¿Qué religión profesa usted?

Pregunta 2: ¿Cómo influye su religión en su salud?

Pregunta 3: ¿Qué creencia tiene usted sobre la curación de las enfermedades utilizando otros métodos que no es recetado?

Pregunta 4: ¿Busca algunas protecciones de algún santo cuando tiene alguna enfermedad? ¿Cuáles son?

Pregunta 5: ¿Alguna vez fuiste a un tratamiento con imposición de manos como bendiciones, biomagnetismo, reiki, etc.? ¿Qué sentiste?

Pregunta 6: ¿Alguna vez usted ha participado en curaciones espirituales?

Pregunta 7: ¿Qué hace usted cuando se enferma?

Pregunta 8: ¿Usted usa plantas medicinales, es parte de costumbre?

Pregunta 9: ¿Qué opinión tiene usted que la medicina herbolaria y sus propiedades?

Pregunta 10: ¿Cuál es su opinión al tratarse con un conocedor en plantas y animales para el tratamiento de enfermedades?

Pregunta 11: ¿Alguna vez sufrió discriminación en el centro de salud?

Pregunta 12: ¿Usted confía en el tratamiento del huesero o curandero?

Pregunta 13: ¿Usted sabe que es bilingüe y se considera bilingüe?

Pregunta 14: ¿Te sientes avergonzado al hablar la otra lengua en frente de tus amigas, y si algunas ves te sentiste discriminado?

Pregunta 15: ¿Cuántas veces al día hablan la otra lengua y desde qué edad la hablas?

Pregunta 16: ¿Alguien en casa habla otra lengua a parte del castellano y quiénes son?

Pregunta 17: ¿Te es fácil conversar en tu lengua orinal en el centro de salud, encuentre alguna dificultad?

¡Muchas gracias por su participación!

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Saberes médicos andinos
Nombres y apellidos del experto	Katia Alejandra Meca Almestar
Documento de identidad	46748827
Años de experiencia laboral	12 años
Máximo grado académico	Magister en Gestión de los Servicios de la Salud
Nacionalidad	Peruana
Institución laboral	Hospital
Labor que desempeña	Fisioterapeuta Cardiorrespiratorio
Número telefónico	954662063
Correo electrónico	Katiameca@gmail.com
Firma	 Lic. Meca Almestar Katia Alejandra TECNOLOGO MEDICA FISIOTERAPEUTA CARDIORRESPIRATORIA CTMP 9386 RNE 0069
Fecha	29/05/2024

VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE LA GUÍA DE ENTREVISTA SOBRE ACCESO A LA SALUD

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar la presente guía de entrevista que permitirá recoger información para la investigación: Saberes médicos andinos y acceso a la salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar este instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	La pregunta pertenece a la subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	La pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	La pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE LA GUÍA DE ENTREVISTA DE LA CATEGORÍA ACCESO A LA SALUD

Definición de la categoría: La Atención Primaria de Salud (APS) es la provisión continua y de calidad de todo tipo de servicios de salud personal orientada a cubrir las necesidades básicas como diagnóstico, tratamiento, seguimiento y rehabilitación de pacientes; en la actualidad se alcanza una demanda progresiva por estos servicios solicitando que sean más justos, equitativos, integradores y sobre todo de calidad. (Lizana et al., 2020) Vista de Evaluación de los atributos de atención primaria de salud en establecimientos del primer nivel atención de Ayacucho, Perú (upch.edu.pe)

Instrumento elaborado en base a los aportes de:

Amani, P. J., Sebastian, M. S., Hurtig, A.-K., Kiwara, A. D., & Goicolea, I. (2023). Healthcare workers' experiences and perceptions of the provision of health insurance benefits to the elderly in rural Tanzania: an explorative qualitative study. *BMC Public Health*, 23(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-023-15297-4>

Asprilla Córdoba, K. L., & Montenegro Martinez, G. (2022). Migración interna y el acceso a los servicios de salud. El caso de la población afrocolombiana migrante del departamento del Chocó a Medellín. *CES Derecho*, 13(2), 28–44. <https://doi.org/10.21615/cesder.6399>

Cosavalente-Vidarte, O., Zevallos, L., Fasanando, J., & Cuba-Fuentes, S. (2019). Proceso de transformación hacia las Redes Integradas de Salud en el Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 36(2), 319. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.362.4623>

Subcategoría	Indicador	Pregunta	S u f i c i e n c i a	C l i r i d e a n d c i a	C o h e r e v e n c i a	R e l e v a n c i a	Observación
Falta de equipamiento biomédico y medicamento	Equipo biomédico	¿Ha visto a algún equipo biomédico defectuoso en el centro de salud?	1	1	1	1	
		¿Los equipos biomédicos para su evaluación son los suficientes?	1	1	1	1	
	Falta de medicamentos	¿Encuentra todos los medicamentos en el centro de salud?	1	1	1	1	
		¿Qué opinión tiene sobre los medicamentos, cree que lo ayuda o lo perjudican más?	1	1	1	1	
Falta de personal	Falta de profesionales	¿Cree que en el centro de salud no hay mucho personal?	1	1	1	1	
		¿El personal que lo atiende entiende su dialecto?	1	1	1	1	

	Tiempo de atención	¿El tiempo de atención es suficiente?	1	1	1	1	
		¿El tiempo de espera para la atención en otra área es adecuada?	1	1	1	1	
	Calidad de atención	¿Qué opina de la calidad de atención?	1	1	1	1	
		¿Alguna vez se sintió maltratado en su atención?	1	1	1	1	
Problemas económicos y transporte	Tipo de trabajo	¿Cuál es su grado de instrucción?	1	1	1	1	
		¿A qué se dedica usted?	1	1	1	1	
		¿El ingreso al mes que obtiene, le alcanza para cubrir las necesidades si se enferma?	1	1	1	1	
		¿Alguna vez le negaron la atención por falta de dinero?	1	1	1	1	
	Distancia de atención	¿Está cerca el centro de salud desde su domicilio?	1	1	1	1	
		¿En caso de trasladar a un familiar al centro de salud, hay movilidad que es fácil de acceder?	1	1	1	1	

Guía de entrevista para medir la categoría acceso de la salud

Estimado/a participante:

Esta es una investigación llevada a cabo por estudiantes de la Universidad César Vallejo; la información recopilada será anónima, será tratada de forma confidencial y tiene una finalidad netamente académica. Por tanto, en forma voluntaria; Sí () NO () doy mi consentimiento para participar en la investigación que tiene como título “Saberes médicos andinos y acceso a la salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024”, Asimismo, autorizo para que los resultados de la presente investigación se publiquen manteniendo mi anonimato.

Instrucciones: La entrevista consta de 16 preguntas. Por favor, responda cada una de ellas según su experiencia.

Pregunta 1: ¿Ha visto a algún equipo biomédico defectuoso?

Pregunta 2: ¿Los equipos biomédicos para su evaluación son los suficientes?

Pregunta 3: ¿Encuentra todos los medicamentos en el centro de salud?

Pregunta 4: ¿Qué opinión tiene sobre los medicamentos, cree que lo ayudan?

Pregunta 5: ¿Cree que en el centro de salud no hay mucho personal?

Pregunta 6: ¿El personal que lo atiende entiende su dialecto?

Pregunta 7: ¿El tiempo de atención es suficiente?

Pregunta 8: ¿El tiempo de espera para la atención en otra área es adecuada?

Pregunta 9: ¿Qué opina de la calidad de atención?

Pregunta 10: ¿Alguna vez se sintió maltratado en su atención?

Pregunta 11: ¿Cuál es su grado de instrucción?

Pregunta 12: ¿A qué se dedica usted?

Pregunta 13: ¿El ingreso al mes que obtiene, le alcanza para cubrir las necesidades si se enferma?

Pregunta 14: ¿Alguna vez le negaron la atención por falta de dinero?

Pregunta 15: ¿Está cerca el centro de salud desde su domicilio?

Pregunta 16: ¿En caso de trasladar a un familiar al centro de salud, hay movilidad que es fácil de acceder?

¡Muchas gracias por su participación!

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Acceso a la salud
Nombres y apellidos del experto	Katia Alejandra Meca Almestar
Documento de identidad	46748827
Años de experiencia laboral	12 años
Máximo grado académico	Magister en Gestión de los Servicios de la Salud
Nacionalidad	Peruana
Institución laboral	Hospital
Labor que desempeña	Fisioterapeuta Cardiorrespiratorio
Número telefónico	954662063
Correo electrónico	Katiameca@gmail.com
Firma	 Lic. Meca Almestar Katia Alejandra TECNOLOGO MEDICA FISIOTERAPEUTA CARDIORESPIRATORIA CTMP 9388 RNE 0069
Fecha	29/05/2024

VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE LA GUÍA DE ENTREVISTA SOBRE SABERES MÉDICOS ANDINOS

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar la presente guía de entrevista que permitirá recoger información para la investigación: Saberes médicos andinos y acceso a la salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar este instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	La pregunta pertenece a la subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	La pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	La pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE LA GUÍA DE ENTREVISTA DE LA CATEGORÍA SABERES MÉDICOS ANDINOS

Definición de la categoría:

La Medicina Alternativa y Complementaria (CAM) o terapias no alopáticas se puede definir como prácticas, técnicas y productos que tienen como objetivo prevenir enfermedades y promover el bienestar mediante la aplicación de conocimientos ancestrales y/o tribales que hacen uso de las capacidades individuales y comunitarias. recursos, confrontación cultural y espiritual. Además, estas terapias a menudo proporcionan enfoques holísticos del cuerpo humano y la dinámica salud-enfermedad.(Hertzberg et al., 2022) SciELO - Brasil - Associação entre Temperamento e o Uso de Práticas da Medicina Alternativa e Complementar Associação entre Temperamento e o Uso de Práticas da Medicina Alternativa e Complementar

Instrumento elaborado en base a los aportes de:

Farinha, F. T., Araújo, C. F. P., Mucherone, P. V. V., Batista, N. T., & Trettene, A. dos S. (2022). Influência da religiosidade/espiritualidade em cuidadores informais de crianças com leucemia. *Revista Bioética*, 30(4), 892–899. <https://doi.org/10.1590/1983-80422022304579pt>

Albornoz, D. F. (2019). La organización social de salud de médicos indígenas tradicionales y la crisis de la tradición Tének de la Huasteca potosina. *Revista de Antropología Social*, 59, 98–113. <https://www.proquest.com/docview/2195084936/F52A81A062F9496APQ/4?accountid=37408>

Ytusaca Quispe, C. A. (2022). Estudio de las actitudes lingüísticas en bilingües quechua-castellano del distrito de San Juan de Lurigancho hacia la lengua quechua. *Lengua y Sociedad*, 21(1), 281–301. <https://doi.org/10.15381/lengsoc.v21i1.22504>

Subcategoría	Indicador	Pregunta	S u f i c i e n c i a	C l i r i d e a n d	C o h e r e n c i a	R e l e v a n c i a	Observación
Creencias religiosas	Tipo de religión	¿Qué religión profesa usted?	1	1	1	1	
		¿Cómo influye su religión en su salud?	1	1	1	1	
	Modalidad de creencia	¿Qué creencia tiene usted sobre la curación de las enfermedades utilizando otros métodos que no es recetado?	1	1	1	1	
		¿Busca algunas protecciones de algún santo cuando tienes alguna enfermedad? ¿Cuáles son?	1	1	1	1	
		¿Alguna vez fuiste a un tratamiento con imposición de manos como	1	1	1	1	

	Curación espiritual	bendiciones, biomagnetismo, reiki, etc.? ¿Qué sentiste?					
		¿Alguna vez usted ha participado en curaciones espirituales?	1	1	1	1	
Costumbres y tradiciones	Médico o curandero	¿Qué hace usted cuando se enferma?	1	1	1	1	
		¿Usted usa plantas medicinales, es parte de costumbre?	1	1	1	1	
	Tratamiento o a base de la naturaleza	¿Qué opinión tiene usted que la medicina herbolaria y sus propiedades?	1	1	1	1	
		¿Cuál es su opinión al tratarse con un conocedor en plantas y animales para el tratamiento de enfermedades?	1	1	1	1	
	Tratamiento o con huesero o curanderos	¿Alguna vez sufrió discriminación en el centro de salud?	1	1	1	1	
		¿Usted confía en el tratamiento del huesero o curandero?	1	1	1	1	
Lengua originaria	Lengua materna	¿Usted sabe que es bilingüe y se considera bilingüe?	1	1	1	1	
		¿Te sientes avergonzado al hablar la otra lengua en frente de tus amigas, y si algunas ves te sentiste discriminado?	1	1	1	1	
		¿Cuántas veces al día hablan la otra lengua y desde qué edad la hablas?	1	1	1	1	
	Lengua castellana	¿Alguien en casa habla otra lengua a parte del castellano y quiénes son?	1	1	1	1	
		¿Te es fácil conversar en tu lengua original en el centro de salud, encontraste alguna dificultad?	1	1	1	1	

Guía de entrevista para medir la categoría saberes médicos andinos

Estimado/a participante:

Esta es una investigación llevada a cabo por estudiantes de la Universidad César Vallejo; la información recopilada será anónima, será tratada de forma confidencial y tiene una finalidad netamente académica. Por tanto, en forma voluntaria; SÍ () NO () doy mi consentimiento para participar en la investigación que tiene como título “Saberes médicos andinos y acceso a la salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024”, Asimismo, autorizo para que los resultados de la presente investigación se publiquen manteniendo mi anonimato.

Instrucciones: La entrevista consta de 17 preguntas. Por favor, responda cada una de ellas según su experiencia.

Pregunta 1: ¿Qué religión profesa usted?

Pregunta 2: ¿Cómo influye su religión en su salud?

Pregunta 3: ¿Qué creencia tiene usted sobre la curación de las enfermedades utilizando otros métodos que no es recetado?

Pregunta 4: ¿Busca algunas protecciones de algún santo cuando tiene alguna enfermedad? ¿Cuáles son?

Pregunta 5: ¿Alguna vez fuiste a un tratamiento con imposición de manos como bendiciones, biomagnetismo, reiki, etc.? ¿Qué sentiste?

Pregunta 6: ¿Alguna vez usted ha participado en curaciones espirituales?

Pregunta 7: ¿Qué hace usted cuando se enferma?

Pregunta 8: ¿Usted usa plantas medicinales, es parte de costumbre?

Pregunta 9: ¿Qué opinión tiene usted que la medicina herbolaria y sus propiedades?

Pregunta 10: ¿Cuál es su opinión al tratarse con un conocedor en plantas y animales para el tratamiento de enfermedades?

Pregunta 11: ¿Alguna vez sufrió discriminación en el centro de salud?

Pregunta 12: ¿Usted confía en el tratamiento del huesero o curandero?

Pregunta 13: ¿Usted sabe que es bilingüe y se considera bilingüe?

Pregunta 14: ¿Te sientes avergonzado al hablar la otra lengua en frente de tus amigas, y si algunas ves te sentiste discriminado?

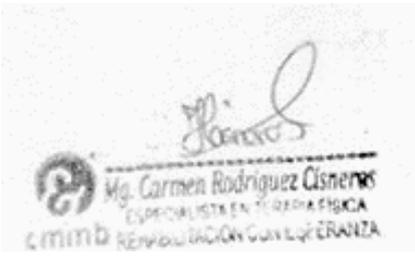
Pregunta 15: ¿Cuántas veces al día hablan la otra lengua y desde qué edad la hablas?

Pregunta 16: ¿Alguien en casa habla otra lengua a parte del castellano y quiénes son?

Pregunta 17: ¿Te es fácil conversar en tu lengua orinal en el centro de salud, encuentre alguna dificultad?

¡Muchas gracias por su participación!

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Saberes médicos andinos
Nombres y apellidos del experto	Carmen Rosa Rodríguez Cisneros
Documento de identidad	46112477
Años de experiencia laboral	11 años
Máximo grado académico	Magister en Gestión de los Servicios de la Salud
Nacionalidad	Peruana
Institución laboral	Cmmb
Labor que desempeña	Fisioterapeuta
Número telefónico	46112477
Correo electrónico	Crodriguez@cmmb.org
Firma	
Fecha	29/05/2024

VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE LA GUÍA DE ENTREVISTA SOBRE ACCESO A LA SALUD

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar la presente guía de entrevista que permitirá recoger información para la investigación: Saberes médicos andinos y acceso a la salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024. Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar este instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	La pregunta pertenece a la subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	La pregunta se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	La pregunta tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	La pregunta es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE LA GUÍA DE ENTREVISTA DE LA CATEGORÍA ACCESO A LA SALUD

Definición de la categoría: La Atención Primaria de Salud (APS) es la provisión continua y de calidad de todo tipo de servicios de salud personal orientada a cubrir las necesidades básicas como diagnóstico, tratamiento, seguimiento y rehabilitación de pacientes; en la actualidad se alcanza una demanda progresiva por estos servicios solicitando que sean más justos, equitativos, integradores y sobre todo de calidad. (Lizana et al., 2020) Vista de Evaluación de los atributos de atención primaria de salud en establecimientos del primer nivel atención de Ayacucho, Perú (upch.edu.pe)

Instrumento elaborado en base a los aportes de:

Amani, P. J., Sebastian, M. S., Hurtig, A.-K., Kiwara, A. D., & Goicolea, I. (2023). Healthcare workers' experiences and perceptions of the provision of health insurance benefits to the elderly in rural Tanzania: an explorative qualitative study. *BMC Public Health*, 23(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-023-15297-4>

Asprilla Córdoba, K. L., & Montenegro Martínez, G. (2022). Migración interna y el acceso a los servicios de salud. El caso de la población afrocolombiana migrante del departamento del Chocó a Medellín. *CES Derecho*, 13(2), 28–44. <https://doi.org/10.21615/cesder.6399>

Cosavalente-Vidarte, O., Zevallos, L., Fasanando, J., & Cuba-Fuentes, S. (2019). Proceso de transformación hacia las Redes Integradas de Salud en el Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 36(2), 319. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.362.4623>

Subcategoría	Indicador	Pregunta	Suficiencia	Cobertura	Calidad	Relevancia	Observación
Falta de equipamiento biomédico y medicamento	Equipo biomédico	¿Ha visto a algún equipo biomédico defectuoso en el centro de salud?	1	1	1	1	
		¿Los equipos biomédicos para su evaluación son los suficientes?	1	1	1	1	
	Falta de medicamentos	¿Encuentra todos los medicamentos en el centro de salud?	1	1	1	1	
		¿Qué opinión tiene sobre los medicamentos, cree que lo ayuda o lo perjudican más?	1	1	1	1	
Falta de personal	Falta de profesionales	¿Cree que en el centro de salud no hay mucho personal?	1	1	1	1	

		¿El personal que lo atiende entiende su dialecto?	1	1	1	1	
	Tiempo de atención	¿El tiempo de atención es suficiente?	1	1	1	1	
		¿El tiempo de espera para la atención en otra área es adecuada?	1	1	1	1	
	Calidad de atención	¿Qué opina de la calidad de atención?	1	1	1	1	
		¿Alguna vez se sintió maltratado en su atención?	1	1	1	1	
Problemas económicos y transporte	Tipo de trabajo	¿Cuál es su grado de instrucción?	1	1	1	1	
		¿A qué se dedica usted?	1	1	1	1	
		¿El ingreso al mes que obtiene, le alcanza para cubrir las necesidades si se enferma?	1	1	1	1	
		¿Alguna vez le negaron la atención por falta de dinero?	1	1	1	1	
	Distancia de atención	¿Está cerca el centro de salud desde su domicilio?	1	1	1	1	
		¿En caso de trasladar a un familiar al centro de salud, hay movilidad que es fácil de acceder?	1	1	1	1	

Guía de entrevista para medir la categoría acceso a la salud

Estimado/a participante:

Esta es una investigación llevada a cabo por estudiantes de la Universidad César Vallejo; la información recopilada será anónima, será tratada de forma confidencial y tiene una finalidad netamente académica. Por tanto, en forma voluntaria; Sí () NO () doy mi consentimiento para participar en la investigación que tiene como título “Saberes médicos andinos y acceso a la salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024”, Asimismo, autorizo para que los resultados de la presente investigación se publiquen manteniendo mi anonimato.

Instrucciones: La entrevista consta de 16 preguntas. Por favor, responda cada una de ellas según su experiencia.

Pregunta 1: ¿Ha visto a algún equipo biomédico defectuoso?

Pregunta 2: ¿Los equipos biomédicos para su evaluación son los suficientes?

Pregunta 3: ¿Encuentra todos los medicamentos en el centro de salud?

Pregunta 4: ¿Qué opinión tiene sobre los medicamentos, cree que lo ayudan?

Pregunta 5: ¿Cree que en el centro de salud no hay mucho personal?

Pregunta 6: ¿El personal que lo atiende entiende su dialecto?

Pregunta 7: ¿El tiempo de atención es suficiente?

Pregunta 8: ¿El tiempo de espera para la atención en otra área es adecuada?

Pregunta 9: ¿Qué opina de la calidad de atención?

Pregunta 10: ¿Alguna vez se sintió maltratado en su atención?

Pregunta 11: ¿Cuál es su grado de instrucción?

Pregunta 12: ¿A qué se dedica usted?

Pregunta 13: ¿El ingreso al mes que obtiene, le alcanza para cubrir las necesidades si se enferma?

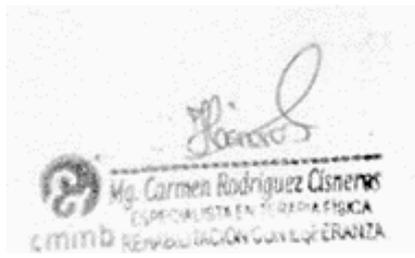
Pregunta 14: ¿Alguna vez le negaron la atención por falta de dinero?

Pregunta 15: ¿Está cerca el centro de salud desde su domicilio?

Pregunta 16: ¿En caso de trasladar a un familiar al centro de salud, hay movilidad que es fácil de acceder?

¡Muchas gracias por su participación!

FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO

Nombre del instrumento	Acceso a la salud
Nombres y apellidos del experto	Carmen Rosa Rodríguez Cisneros
Documento de identidad	46112477
Años de experiencia laboral	11 años
Máximo grado académico	Magister en Gestión de los Servicios de la Salud
Nacionalidad	Peruana
Institución laboral	Cmmb
Labor que desempeña	Fisioterapeuta
Número telefónico	46112477
Correo electrónico	Crodriguez@cmmb.org
Firma	 <p>Mg. Carmen Rodríguez Cisneros ESPECIALISTA EN FISIOTERAPIA cmmb REPRODUCCIÓN CON LICENCIA</p>
Fecha	29/05/2024

Anexo: 7 Reporte de similitud en software Turnitin

Feedback Studio - Google Chrome
ev.turnitin.com/app/carta/es/?ro=103&o=2429027240&lang=es&u=1088032488&s=1

feedback studio SALLY KATHLEEM CASTILLO OSCANOA | Saberes médicos andinos y acceso a la salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024 -- /100 < 1 de 34 > ?

ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAestrÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Saberes médicos andinos y acceso a la salud en el Programa Nacional Pensión 65 de un distrito de Tarma, 2024

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:
Castillo Oscanoa, Sally Kathleem (orcid.org/0000-0002-1403-7184)

ASESORES:
Dr. Garay Flores, Germán Vicente (orcid.org/0000-0002-7118-6477)
Mg. Sulca Jordán, Juan Manuel (orcid.org/0000-0002-4233-4928)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:
Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

Resumen de coincidencias X

6 %

Se están viendo fuentes estándar
Ver fuentes en inglés

Coincidencias

Número	Detalle	Porcentaje
1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %
4	repositorio.uladech... Fuente de Internet	<1 %
5	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
6	Vilchez Salgado, Sherid... Publicación	<1 %
7	paper.researchbib.com Fuente de Internet	<1 %
8	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
9	dbpedia.demo.openlink... Fuente de Internet	<1 %
10	www.rls.gmbh Fuente de Internet	<1 %
11	files.dirppg.ct.utfpr.edu... Fuente de Internet	<1 %

Página: 1 de 32 Número de palabras: 7897 Versión solo texto del informe Alta resolución Activado 08:53 8/08/2024

Anexo 8: Otras Evidencias

Diario de campo

Martes 25 de junio del 2026

8:30 am estoy en la ciudad de Tarma, la mañana es soleada y se siente un aire frío, aún sigue cayendo la helada que se siente voy al paradero a tomar el carro con rumbo al distrito donde aplicare la entrevista, es una hora de viaje, está a 4014 metros sobre el nivel del mar; la carretera es asfaltada, los paisajes son hermosos, siento un poco de miedo e incertidumbre al saber que entrevistare a personas mayores que quizás no me entienda lo que les preguntare o me nieguen las entrevistas, igual trato de ser optimista y entiendo que es una oportunidad nueva de aprender más de los conocimientos de personas mayores, pasado la hora llego al distrito.

9:45 am voy a la municipalidad de San Pedro de Cajas a conversa con la señorita encargada del Programa Nacional Pensión 65, quien muy amablemente me facilito los nombres de los adultos mayores y sus direcciones para poder ir a sus casas a realizar la entrevista, salgo de la alcaldía con mayor seguridad y optimismo

10: 10 am, en compañía de mi mama voy en busca de la primera persona, vamos a pie a su casa, acá no hay muchos carros, caminos un promedio de 5 minutos, el día es soleado y quema ya no corre el airecito frío, la gran mayoría de la población se dedica la cosecha de papa y a cuidar sus animales, llegamos a la casa de la señora Alejandrina, tocamos su casa y no abría la puerta, sale su vecina del costado de su casa y nos manifiesta que la señora se fue a sacar su carne a la Cooperativa que está en la zona de Galpón que se encuentra 20 minutos del pueblo, decidí ir a buscarla.

11: 00 am llegamos a la zona de Galpon es un valle grande donde se observa que solo crecía lchu en todo el valle, corre un viento helado y el sol estaba en su máximo esplendor, había bastantes pobladores que hacían cola para poder comprar su carnero parado(vivo), preguntando a las personas me dijeron que todos eran jubilados, sentía mucho frío, tenía ansiedad al no encontrar a mi primera participante, preguntando, la encontré, sentí muchos nervios y dudas , me arme de valor, me presente y le explique qué es lo que quería, la señora tiene una expresión de dudas y no escuchaba bien, me pregunto si le pediría su DNI y le dije que no es necesario, le explique un poco sobre el consentimiento informado y accedió a que yo coloque su nombre ya que ella no miraba muy bien.

11:35 am, Procedo a realizar la entrevista, la señora Alejandrina accede a que le haga la entrevista, me comenta que le hable fuerte y que no escucha muy bien, procedemos

a sentarnos, la expresión de la señora es de dudas, se queja de dolor, al realizar las preguntas la señora no entiende lo que se le pregunta, me doy cuenta que son muchas palabras técnica, me siento muy frustrada y decepcionada, me bloqueo por un momento, respiro y decido simplificar la preguntas a oraciones más cortas y concisas donde ella se pueda expresar; la señora responde a su manera las preguntas, cuando termino la entrevista agradezco a la señora por darse el tiempo de responder a mis preguntas; Llego a la conclusión que hay que tener mucha paciencia y buscar formas más simples para conversar con las personas mayores.

11:40 am, Voy a buscar a mi segunda adulta mayor para su entrevista, la encuentro y la señora Elioteria accede a que le haga una entrevista pero me dice que sea breve ya que está esperando a su carro para que le lleve al pueblo con su carnero, le explico el consentimiento informado y accede a que coloque su nombre, ella manifiesta que no rajo su DNI , le explico que no es necesario, sigo sintiéndome nerviosa porque me dijo que sea rápido ya que no disponía de tiempo igual las preguntas que le hare será lo más conciso y cortas, está un poco nerviosa, me explica de forma concisa lo que le sucedió busca con la mirada si ya llego su carro, una vez terminado agradezco el tiempo que me dio para su entrevista.

El jueves 27 de junio del 2024

8:30 am Ya estoy de nuevo en el distrito de San Pedro de Cajas, empiezo a buscar las direcciones de los participantes, voy a sus casas y no los encuentro a varios, me siento frustrada al no encontrarlos, alguno de sus vecinos me dicen que se fueron a sus chacras y otros a sus estancias, me dice que a ellos los voy a ubicar más los fines de semana, o si deseo ubicarlos me dicen que vaya a buscarlos a sus chacras que están cerca la pueblo muy amables me explican por dónde están sus charas, decido ir a buscarlos a su chacras y termino perdiéndome, sin encontrar muchos resultados decido regresar al pueblo.

Viernes 28 de junio del 2024

4:30 pm El día de hoy me siento con más confianza, la tardes es fría hay presencia de sol pero corre un aire frio, tengo al dirección de mi tercera participante la señora Lidia, camino en dirección de su casa, ella vice a una cuadra de la plaza principal, toco su puerta y ella me abre la puerta, me presento y le explico el motivo que yo esté presente en su casa y que necesito de ella, me entiende y pido permiso para poder filmarla, ella gustosa me hace pasar a su casa, me siento más tranquila la saber que me deje entender por ella.

4:58 pm entramos a un cuarto la casa es de un solo piso, el piso es machimbrado por el frio, ella se sienta en su cama y me dice que me siente a su costado ya que no escucha muy bien, usa lentes la señora y a cada pregunta siempre esta con la expresión de labio fruncido, cuando me contesta siempre lo hace mirándome, igual las palabras que usaos son cortas y no muy técnicas de forma más concisas, igual que las otras participantes son temerosas al contestar las respuesta, son reservadas, las respuesta de las personas son cortas tratan de no explayarse, al preguntar a que se dedican dudan mucho en responder quizás sea el temor o miedo, culminado la entrevista agradezco su participación.

Sábado 29 de junio del 2024

9:00 am La mañana es fría está cayendo el hielo, el cielo esta despejado, el sol está presente desde muy temprano, corre un viento muy helado, voy decidida a buscar a mis otros participantes.

10:30 am Voy a buscar al siguiente participante que vive por el barrio 1, a unas 7 cuadras de la plaza principal, toco la puerta del señor Anselmo y no abre su puerta, me da miedo al pensar que quizás no este o haya salido, pero seguí tocando un poco más fuerte varias veces hasta que nos abrió su puerta, me presente y le explique la razón de mi visita y muy amablemente nos hizo entrar a su casa, pasamos a su sala pedimos autorización para su filmación.

11:05 am Él vive solo, su sala está muy desordenada por sus trabajos de campo que realiza, al empezar la entrevista me pide que le hable más fuerte me cuenta sus experiencias de forma más segura, me siento muy feliz de poder entrevistarlo y escucharlo, aprendí un montón de sus conocimientos, al culminar la entrevista le agradezco y me pide que otra fecha vuelva para contarme más cosas de su trabajo en el campo con los animales.

11:30 am Voy a buscar a la siguiente participante a su casa de la señora Norma, tocamos fuerte su casa que esta entre abierta y su vecina dice que grite fuerte tia Norma porque su cuarto queda al fondo, algunas personas aun acostumbran a dejar siempre su puerta entre abierta, de tanto gritar la señora Norma sale a la puerta de su casa, le explico el motivo de mi visita y deseo filmarla entre dudas y mirada desconfiada acepta al saber que le preguntare de como ella se cura cuando se enferma.

11: 45 am Empezamos la entrevista y siempre esta con la mirada de desconfianza, las preguntas como en las otras entrevistas son cortas y concisas sus respuestas son

breves y cortas, creo que esto se debe a su desconfianza por que la gran mayoría de adultos viven solos, de a pocos trato de ganarme su confianza usando el gentilicio de tía o tiecita, igual no consigo su total confianza, pero culminamos satisfactoriamente la entrevista y le agradezco por su tiempo prestado.

2:00 pm La presencia del sol se siente el aire frio se disipo el cielo está bien despejado, el sol no abrigo sino quema, vamos en busca de la señora Mencia quien vive cerca a la escuela 30747 tocamos su casa y su hijo nos abre la puerta, le explico el motivo de mi visita a su mami y le pido que me autorice filmarla para mi entrevista y accede a la entrevista

2:20 pm. Su hijo se queda en la entrevista y nos observa de lejos, la señora está sentada mirando al sol, tiene la expresión de dudas siempre se para cogiendo el cuello con su mano, sus respuestas son cortas de si y no quizás sea por el temor y como soy persona extraña que no soy parte del pueblo sea su temor la agradezco por su atención y me retiro

Domingo 30 de junio del 2024

7:15 am La mañana está muy fría, no hay presencia de sol hay presencia de lluvia, está chispeando y voy a la casa de la familia Espinoza hay perrito fuera de su casa al tocar su puerta su perrito me ladra, y sigo tocando fuerte su puerta hasta que me abre la puerta, la saludo cordialmente y le pregunto si su esposo también esta, me responde que si esta, le explico a la señora el motivo de mi visita y quisiera que su esposo también este presenta para poder explicarle a los 2 con más detalle, ella procede a llamar a su esposo, cuando los 2 estas les explico que deseo hacerle una entrevista sobre temas de salud y la medicina natural, acceden a que les filme acerca de sus opiniones sobre esos temas.

7:56 am Empiezo con la entrevista la señora Eleana me pide que hable un poco más fuerte y responde a todas las interrogantes que se le hace, es un poco fluida la comunicación no percibo desconfianza ni incertidumbre en su rostro, en todo el rato la señora estuvo parada con la ayuda de su bastón, la entrevista se realizó a fuera de su casa, terminada la entrevista se le agradece por el tiempo prestado.

8:15 am Continuamos la entrevista con el señor Romualdo el esposo de la señora, el cual nos presta atención a las preguntas que se le hace y se nota tranquilo, solo su forma de responder es muy fuerte quizás sea solo mi percepción y sea su forma de responder pero a media que se realiza la entrevista se va relajando y empieza a contarme más cosas en cada preguntas que se le hace, es muy cordial y al término

de la entrevista me invita a que venga en otra fecha con carro para que me haga conocer sitios arqueológicos del pueblo, se le agradece dicha invitación.

9:40 am Nos dirigimos a la casa del señor Simón al tocar sale su hijo y le digo que estoy buscando a su papa y me responde que ahora lo llamara, el señor sale a la puerta de su casa , me presento y muy atento el señor me escucha, le explico mi motivo de mi visita, y también le pido autorización para entrevistarlo, el señor muy amable accede se le observa muy contento, responde a todas mis preguntas más cuando le pregunto si habla quechua y el feliz me responde al término de la entrevista me habla en quechua de las cuales algunas cuantas palabras entiendo pero el resto de las oraciones no entiendo, me siento un poco carochado al no saber, termino agradeciéndole por el tiempo que se tomó al responder mis preguntas.

11:00 am Me dirijo a la casa de la última persona que se entrevistara vive cerca de la plaza principal, la ubicamos en la tienda de su hija, la señora Graciela es un poco desconfiada duda, procedo a presentarme y explicarle el motivo de mi visita, pido autorización para filmarla y accede, a las preguntas que se le hace responde amablemente, la expresión facial está llena de dudas y desconfianza, da respuestas cortas al termino se agradece por su colaboración.

Entrevista 1

- ¿Qué religión profesa usted?

Católica

- ¿Cómo influye su religión en su salud?

No, nunca

- ¿Qué creencia tiene usted sobre la curación de las enfermedades utilizando otros métodos que no es recetado?

- ¿Busca algunas protecciones de algún santo cuando tiene alguna enfermedad? ¿cuáles son

Si me encomiendo, rezo a dios a la virgen a san pedrito, el es lo que nos tiene, él es que nos está salvando, cayendo también me estoy parando, por el estoy andando, acaso hijos también nos hacen curar, no los hijos a un lado, cuando estas con la edad ya no vienen.

- ¿Cuándo tu estas mal, como te curas? ¿Qué opinión tiene usted de la medicina herbolaria y sus propiedades?

Yo me curo con remedio, con plantas medicinales no más; el único paracetamol a veces cuando duele nuestro cuerpo tomamos paracetamol nada más otra cosa, no compro medicinas, no compro pastillas por comprar tengo malo el hígado por eso me choca por eso ya más primero me hecho ver en lima, todo me han hecho ver riñón, hígado tengo algo mal en el interior por eso ya no tomo remedios, me chocan las pastillas, diabetes tengo, fe forma natural me trato, cuando me ven todo natural salgo, yo pienso que me duele, algo estará mal pero natural medicina

- ¿Cuál es su opinión al tratarse con un conocedor en plantas y animales para el tratamiento de enfermedades?

Ahora no, antes será 40 años será que me pase con el cuy, con huevo antes será, yo tengo 84 años, por eso me dicen estas avanzando tia según tu edad, por eso ya bajo oído, ya bajo el ojo, cuando estamos muchacha rapidito donde también si o no, ahora en nuestra edad ya no se puede andar, quipichando al aire estamos andando

- ¿Alguna vez sufrió discriminación en el centro de salud?
- ¿Usted confía en el tratamiento del huesero o curandero?
- ¿Usted habla quechua?

**Quechua también hablo por partes, más hablábamos quechua antes, ahora
pe un poquito nos hemos dominado con hijos**

- ¿Te sientes avergonzado al hablar la otra lengua en frente de tus amigas, y si algunas ves te sentiste discriminado?

**Si han venido cuando estábamos en PilocanCHA como se llama albergue,
nos ha venido a preguntar de quechua, como se habla en quechua, como
se conversa, hasta que año has estado, las enfermeras venían eso hemos
pasado en estar en albergue de PilocanCHA, todas edades**

- ¿Cuántas veces al día hablan la otra lengua y desde qué edad la hablas?

Desde pequeña hablo quechua

- ¿Alguien en casa habla otra lengua a parte del castellano y quiénes son?

**Mis hijos ya no entienden tanto quechua mis hijos, como se han ido a lima
no entienden**

- ¿Te es fácil conversar en tu lengua orinal en el centro de salud, encontraste alguna dificultad?

- ¿Ha visto a algún equipo biomédico defectuoso en el centro de salud?

**Ahora ultimo no he ido todavía, no hay nada de control, siempre vamos,
siempre estoy asegurada en centro de salud**

- ¿Los equipos biomédicos para su evaluación son los suficientes?

- ¿Encuentra todos los medicamentos en el centro de salud?

- ¿Qué opinión tiene sobre los medicamentos, cree que lo ayuda o lo perjudican más?

**A veces todo nos receta comprar pastilla, otra pastilla para que compres,
por eso tanto no voy**

- ¿Cree que en el centro de salud no hay mucho personal?

No tanto no voy, como me choca

- ¿El personal que lo atiende entiende su dialecto?

- ¿El tiempo de atención es suficiente?

- ¿El tiempo de espera para la atención en otra área es adecuada?

- ¿Qué opina de la calidad de atención?

- ¿Alguna vez se sintió maltratado en su atención?

- ¿Cuál es su grado de instrucción?

- ¿A qué se dedica usted?

- ¿El ingreso al mes que obtiene, le alcanza para cubrir las necesidades si se enferma?

Gano mi pensioncita con eso me mantengo, los hijos para decir hijos hay hijos no que te traje tanto para que te compres, claro te viene a visitar, te trae una cosita, otra cosita

- ¿Alguna vez le negaron la atención por falta de dinero?
- ¿Está cerca el centro de salud desde su domicilio?
- ¿En caso de trasladar a un familiar al centro de salud, hay movilidad que es fácil de acceder?

Entrevista 2

- ¿Qué religión profesa usted?

Soy católica

- ¿Cómo influye su religión en su salud?
- ¿Qué creencia tiene usted sobre la curación de las enfermedades utilizando otros métodos que no es recetado?
- ¿Busca algunas protecciones de algún santo cuando tiene alguna enfermedad? ¿cuáles son?

No me encomiendo

- ¿Alguna vez fuiste a un tratamiento con imposición de manos como bendiciones, biomagnetismo, reiki, etc.? ¿Qué sentiste?
- ¿Alguna vez usted ha participado en curaciones espirituales?

No

- ¿Qué hace usted cuando se enferma?

De tos así o cuando estas mal de tu piecito de tu brazo, en de mi pie he ido a clínica acá no, pero acá me han querido curar, pero mis sobrinos no me han querido, dijo te vamos a llevar a clínica tía, así sito se ha rajado, así estoy andando ve, hace que tiempo te has fracturado, 3 meses y acá te fuiste primero al centro de salud, primero me ido al centro de salud me han cocido la herida, así en donde me he caído, entre eso a mí hueso ha hecho rajar

- ¿Usted usa plantas medicinales, es parte de costumbre?

También yerbitas eucalipto, borraja eso es bueno para estos

- ¿Qué opinión tiene usted de la medicina herbolaria y sus propiedades?

Creo más en el médico, mi sobrino es médico está en lima

- ¿Cuál es su opinión al tratarse con un conocedor en plantas y animales para el tratamiento de enfermedades?
- ¿Alguna vez sufrió discriminación en el centro de salud?
- ¿Usted confía en el tratamiento del huesero o curandero?

No no, nada peor me hubiera hecho, no he ido

- ¿Usted sabe que es bilingüe y se considera bilingüe?

Hablo quechua desde que nací, cuando hay que hablar de quechua se habla de quechua

- ¿Te sientes avergonzado al hablar la otra lengua en frente de tus amigas, y si algunas ves te sentiste discriminado?

Mi mama hablaba puro quechua no me discriminaron nada

- ¿Cuántas veces al día hablan la otra lengua y desde qué edad la hablas?
- ¿Alguien en casa habla otra lengua a parte del castellano y quiénes son?

No tengo hijos y tus sobrinos no como han salido como son profesionales ellos no hablan quechua

- ¿Te es fácil conversar en tu lengua orinal en el centro de salud, encontraste alguna dificultad?

Castellano hablan, en general castellano

- ¿Ha visto a algún equipo biomédico defectuoso en el centro de salud?
- ¿Los equipos biomédicos para su evaluación son los suficientes?

Cómo será, yo he ido después cuando he salido mis sobrinos no quieren, no tía esta la enfermedad, me han llevado a Huancayo, en Huancayo me he curado

- ¿Encuentra todos los medicamentos en el centro de salud?

Cuando me enfermo de la tos, siempre compro pastillas o me dan también del centro de salud, siempre me dan

- ¿Qué opinión tiene sobre los medicamentos, cree que lo ayuda o lo perjudican más?
- ¿Cree que en el centro de salud no hay mucho personal?
- ¿El personal que lo atiende entiende su dialecto?
- ¿El tiempo de atención es suficiente?
- ¿El tiempo de espera para la atención en otra área es adecuada?
- ¿Qué opina de la calidad de atención?
- ¿Alguna vez se sintió maltratado en su atención?
- ¿Cuál es su grado de instrucción?
- ¿A qué se dedica usted?

Tejido

- ¿El ingreso al mes que obtiene, le alcanza para cubrir las necesidades si se enferma?

Me pagan mi pensión solo con eso esta aja quien me va dar si yo no tengo hijo nada, mis sobrinos cuando me encuentro que me van dar mensual

- ¿Alguna vez le negaron la atención por falta de dinero?
- ¿Está cerca el centro de salud desde su domicilio?
- ¿En caso de trasladar a un familiar al centro de salud, hay movilidad que es fácil de acceder?

Entrevista 3

- ¿Qué religión profesa usted?

Yo evangélico

- ¿Cómo influye su religión en su salud?

No, no no influye

- ¿Qué creencia tiene usted sobre la curación de las enfermedades utilizando otros métodos que no es recetado?
- ¿Busca algunas protecciones de algún santo cuando tiene alguna enfermedad? ¿cuáles son?
- ¿Alguna vez fuiste a un tratamiento con imposición de manos como bendiciones, biomagnetismo, reiki, etc.? ¿Qué sentiste?
- ¿Alguna vez usted ha participado en curaciones espirituales?
- ¿Qué hace usted cuando se enferma?

Siempre con yerbas primero después con cualquier pastillita, uno mismo ya se cura con lo natural

- ¿Usted usa plantas medicinales, es parte de costumbre?

Siempre

- ¿Qué opinión tiene usted de la medicina herbolaria y sus propiedades?
- ¿Cuál es su opinión al tratarse con un conocedor en plantas y animales para el tratamiento de enfermedades?

Si antes pero ahora ya pz ya no, ningún animal ni nada

- ¿Alguna vez sufrió discriminación en el centro de salud?
- ¿Usted confía en el tratamiento del huesero o curandero?
- ¿Usted sabe que es bilingüe y se considera bilingüe?

Yo hablo quechua desde pequeña

- ¿Te sientes avergonzado al hablar la otra lengua en frente de tus amigas, y si algunas ves te sentiste discriminado?

No no no

- ¿Cuántas veces al día hablan la otra lengua y desde qué edad la hablas?
- ¿Alguien en casa habla otra lengua a parte del castellano y quiénes son?

Mi hijo no habal quechua, pero si entiende

- ¿Te es fácil conversar en tu lengua orinal en el centro de salud, encontraste alguna dificultad?

- ¿Ha visto a algún equipo biomédico defectuoso en el centro de salud?
- ¿Los equipos biomédicos para su evaluación son los suficientes?
- ¿Encuentra todos los medicamentos en el centro de salud?
- ¿Qué opinión tiene sobre los medicamentos, cree que lo ayuda o lo perjudican más?
- ¿Cree que en el centro de salud no hay mucho personal?

Yo no voy al centro de salud siempre voy al hospital de tarma, hay me operaron

- ¿El personal que lo atiende entiende su dialecto?
- ¿El tiempo de atención es suficiente?
- ¿El tiempo de espera para la atención en otra área es adecuada?
- ¿Qué opina de la calidad de atención?
- ¿Alguna vez se sintió maltratado en su atención?
- ¿Cuál es su grado de instrucción?
- ¿A qué se dedica usted?

Vendía antes ahora ya no ya pz totalmente

- ¿El ingreso al mes que obtiene, le alcanza para cubrir las necesidades si se enferma?
- ¿Alguna vez le negaron la atención por falta de dinero?
- ¿Está cerca el centro de salud desde su domicilio?

Casi cerca

- ¿En caso de trasladar a un familiar al centro de salud, hay movilidad que es fácil de acceder?

Entrevista 4

- ¿Qué religión profesa usted?

Evangélico

- ¿Cómo influye su religión en su salud?

Claro es el único que nos puede ayudar dios, es el mejor médico que hay en el universo

- ¿Qué creencia tiene usted sobre la curación de las enfermedades utilizando otros métodos que no es recetado?
- ¿Busca algunas protecciones de algún santo cuando tiene alguna enfermedad? ¿cuáles son?
- ¿Alguna vez fuiste a un tratamiento con imposición de manos como bendiciones, biomagnetismo, reiki, etc.? ¿Qué sentiste?
- ¿Alguna vez usted ha participado en curaciones espirituales?
- ¿Qué hace usted cuando se enferma?

Primer lugar mis oraciones ante dios, en nombre del sí tengo que medicarme a base de plantas, frutas óseas toda vegetación, yo muy poco voy a pensar en medicina científica, todo hasta ahorita con medicina natural tradicional

- ¿Usted usa plantas medicinales, es parte de costumbre?

Medicina científica con medicina tradicional, ósea en principios dios creo el mundo, la tierra, el cielo, creo todo vegetación para consumo humano entonces en primera generación los médicos científicos en la segunda generación medicina natural tradicional pero hoy en día la ciencia, medicina científica está avanzando mucho más que la tradicional, pero se comparte ambos lados son 2 brazos del mundo la naturaleza y la científica, ambos son que estudian la vida humana

- ¿Qué opinión tiene usted de la medicina herbolaria y sus propiedades?
- ¿Cuál es su opinión al tratarse con un conocedor en plantas y animales para el tratamiento de enfermedades?

Eso son digamos trabajo de los brujos, ellos engañan a la humanidad no creo en ninguna clase de brujo, los hechiceros no, no hay que creer

- ¿Alguna vez sufrió discriminación en el centro de salud?
- ¿Usted confía en el tratamiento del huesero o curandero?

- ¿Usted sabe que es bilingüe y se considera bilingüe?

Ya, si hablo quechua desde pequeño

- ¿Te sientes avergonzado al hablar la otra lengua en frente de tus amigas, y si algunas ves te sentiste discriminado?

No, más bien mucha gente nos pregunta tus hablas quechua, si le digo yo, yo hablo quechua, porque mis padres hablaron quechua y de ahí nosotros hemos aprendido hablar quechua

- ¿Cuántas veces al día hablan la otra lengua y desde qué edad la hablas?

- ¿Alguien en casa habla otra lengua a parte del castellano y quiénes son?

Mi hijo muy poco habla quechua, la generación moderna muy poco, a mí me hubiera gustado aprender quechua

- ¿Te es fácil conversar en tu lengua orinal en el centro de salud, encontraste alguna dificultad?

- ¿Ha visto a algún equipo biomédico defectuoso en el centro de salud?

Como será esto último ya no voy, buen tiempo, hace que tiempo ya no vas hace 10 años, siempre con lo natural no más, si lo natural medicina natural

- ¿Los equipos biomédicos para su evaluación son los suficientes?

Sí tiene, pero lo que falta es profesionales, una fecha fui por un accidente que me accidente y no me atendieron, me tenían casi medio día esperando, el médico nunca llego, tenía que bajar a Acobamba por emergencia, en Acobamba me atendieron

- ¿Encuentra todos los medicamentos en el centro de salud?

- ¿Qué opinión tiene sobre los medicamentos, cree que lo ayuda o lo perjudican más?

- ¿Cree que en el centro de salud no hay mucho personal?

No he ido al centro de salud, si he visitado, pero no hay profesionales

- ¿El personal que lo atiende entiende su dialecto?

- ¿El tiempo de atención es suficiente?

- ¿El tiempo de espera para la atención en otra área es adecuada?

- ¿Qué opina de la calidad de atención?

- ¿Alguna vez se sintió maltratado en su atención?

- ¿Cuál es su grado de instrucción?

- ¿A qué se dedica usted?

Yo me dedico a la veterinaria, a veces ya no hay ingreso no ya no hay mucho ingreso, ósea el tiempo mismo está cambiando en todos los departamentos, la ganadería está en retraso, totalmente, entonces parece que ya la ganadería poco tiempo ya vamos a ver en vez de adelantar que la tecnología progrese para adelante, es al revés, yo estaba estudiando en el instituto veterinario del valle del Mantaro evita, hay estudie tecnológico ese tiempo evita tenía su clínica veterinaria y muchos ganaderos por todas las alturas de Huancayo, conozco muchos sitios, después de ahí salí me fui a san marcos universidad hacer mis prácticas, está en Monterrico la universidad nacional mayor de san marcos veterinaria hay estaba 2 años también tenía la universidad su propia clínica, pero hoy en día no hay animales, yo visite último año ante año pasado e visitado san marcos, evita también he visitado y no hay animales, entonces por tanto la ciencia veterinaria no avanza nada hasta ahora porque no hay la ganadería esta quebrada, antes había cantidad

- ¿El ingreso al mes que obtiene, le alcanza para cubrir las necesidades si se enferma?
- ¿Alguna vez le negaron la atención por falta de dinero?
- ¿Está cerca el centro de salud desde su domicilio?
- ¿En caso de trasladar a un familiar al centro de salud, hay movilidad que es fácil de acceder?

Entrevista 5

- ¿Qué religión profesa usted?

Católica

- ¿Cómo influye su religión en su salud?

Con oración si claro

- ¿Qué creencia tiene usted sobre la curación de las enfermedades utilizando otros métodos que no es recetado?
- ¿Busca algunas protecciones de algún santo cuando tiene alguna enfermedad? ¿cuáles son?
- ¿Alguna vez fuiste a un tratamiento con imposición de manos como bendiciones, biomagnetismo, reiki, etc.? ¿Qué sentiste?
- ¿Alguna vez usted ha participado en curaciones espirituales?
- ¿Qué hace usted cuando se enferma?

Me voy a la posta más estoy con la ampolla

- ¿Usted usa plantas medicinales, es parte de costumbre?

Ya no ya, ya no tomo yerbas porque no me hace nada

- ¿Qué opinión tiene usted de la medicina herbolaria y sus propiedades?
- ¿Cuál es su opinión al tratarse con un conocedor en plantas y animales para el tratamiento de enfermedades?

Si también creo

- ¿Alguna vez sufrió discriminación en el centro de salud?
- ¿Usted confía en el tratamiento del huesero o curandero?
- ¿Usted sabe que es bilingüe y se considera bilingüe?

Si quechua todo

- ¿Te sientes avergonzado al hablar la otra lengua en frente de tus amigas, y si algunas ves te sentiste discriminado?

No me han discriminado

- ¿Cuántas veces al día hablan la otra lengua y desde qué edad la hablas?
- ¿Alguien en casa habla otra lengua a parte del castellano y quiénes son?

Tus hijos hablan quechua también hablan todos, tus nietos ya no ya

- ¿Te es fácil conversar en tu lengua orinal en el centro de salud, encontraste alguna dificultad?
- ¿Ha visto a algún equipo biomédico defectuoso en el centro de salud?

- ¿Los equipos biomédicos para su evaluación son los suficientes?

Si hay

- ¿Encuentra todos los medicamentos en el centro de salud?

Si hay y cuando estamos mal, cuando ya esa pastilla lo que te hace bien me da, pero, si no falta, por ejemplo, yo sufro de presión, de ataque cardiaco, estas tomando tu enalapril o tu captopril captopril diario, por ejemplo, me había elevado el colesterol diario también

- ¿Qué opinión tiene sobre los medicamentos, cree que lo ayuda o lo perjudican más?
- ¿Cree que en el centro de salud no hay mucho personal?

De lunes a viernes esta las personas, **no por días viene puedes morir y la referencia para tarma demora por horas, aunque sea hasta medio día tienes que estar sentado**

- ¿El personal que lo atiende entiende su dialecto?
- ¿El tiempo de atención es suficiente?
- ¿El tiempo de espera para la atención en otra área es adecuada?
- ¿Qué opina de la calidad de atención?
- ¿Alguna vez se sintió maltratado en su atención?
- ¿Cuál es su grado de instrucción?

Sonsa analfabeta total jajajajaja

- ¿A qué se dedica usted?

Así mi casa pue, cocinar, hilar, tejer eso no más, no sé nada yo antes no estudiábamos

- ¿El ingreso al mes que obtiene, le alcanza para cubrir las necesidades si se enferma?
- ¿Alguna vez le negaron la atención por falta de dinero?
- ¿Está cerca el centro de salud desde su domicilio?
- ¿En caso de trasladar a un familiar al centro de salud, hay movilidad que es fácil de acceder?

Entrevista 6

- ¿Qué religión profesa usted?

Cristiana

- ¿Cómo influye su religión en su salud?

Usted le reza aun santo **no a un santo no, a dios yo me rezo, me pido por mi salud, por todos mis hijos, por mi salud pido el dios**

- ¿Qué creencia tiene usted sobre la curación de las enfermedades utilizando otros métodos que no es recetado?
- ¿Busca algunas protecciones de algún santo cuando tiene alguna enfermedad? ¿cuáles son?
- ¿Alguna vez fuiste a un tratamiento con imposición de manos como bendiciones, biomagnetismo, reiki, etc.? ¿Qué sentiste?

Si ¿Qué has sentido? **Bien, poco alivia cuando hacen el masaje estoy un poco aliviada**

- ¿Alguna vez usted ha participado en curaciones espirituales?
- ¿Qué hace usted cuando se enferma?

Yo siempre pido al señor me rezo para nuestro señor el dios

- ¿Usted usa plantas medicinales, es parte de costumbre?

Si

- ¿Qué opinión tiene usted de la medicina herbolaria y sus propiedades?
- ¿Cuál es su opinión al tratarse con un conocedor en plantas y animales para el tratamiento de enfermedades?
- ¿Alguna vez sufrió discriminación en el centro de salud?
- ¿Usted confía en el tratamiento del huesero o curandero?

Sí he ido pocas veces, no mucho

- ¿Usted sabe que es bilingüe y se considera bilingüe?

Yo hablo quechua, castellano

- ¿Te sientes avergonzado al hablar la otra lengua en frente de tus amigas, y si algunas ves te sentiste discriminado?

Sí he sentido en tarma me han mirado raro cuando hablé en quechua

- ¿Cuántas veces al día hablan la otra lengua y desde qué edad la hablas?
- ¿Alguien en casa habla otra lengua a parte del castellano y quiénes son?

Mis hijos no saben quechua, el mayor no habla entiende quechua

- ¿Te es fácil conversar en tu lengua orinal en el centro de salud, encontraste alguna dificultad?
- ¿Ha visto a algún equipo biomédico defectuoso en el centro de salud?
- ¿Los equipos biomédicos para su evaluación son los suficientes?
- ¿Encuentra todos los medicamentos en el centro de salud?

Voy al centro de salud

- ¿Qué opinión tiene sobre los medicamentos, cree que lo ayuda o lo perjudican más?
- ¿Cree que en el centro de salud no hay mucho personal?
- ¿El personal que lo atiende entiende su dialecto?
- ¿El tiempo de atención es suficiente?
- ¿El tiempo de espera para la atención en otra área es adecuada?
- ¿Qué opina de la calidad de atención?
- ¿Alguna vez se sintió maltratado en su atención?
- ¿Cuál es su grado de instrucción?

Primaria completa

- ¿A qué se dedica usted?

Ama de casa

- ¿El ingreso al mes que obtiene, le alcanza para cubrir las necesidades si se enferma?
- ¿Alguna vez le negaron la atención por falta de dinero?
- ¿Está cerca el centro de salud desde su domicilio?

Cerca y lejos también, voy al más cerca

- ¿En caso de trasladar a un familiar al centro de salud, hay movilidad que es fácil de acceder?

Entrevista 7

- ¿Qué religión profesa usted?

Natural, yo soy católica no más, no soy hermana ni nada

- ¿Cómo influye su religión en su salud?

No se enfermarme para que

- ¿Qué creencia tiene usted sobre la curación de las enfermedades utilizando otros métodos que no es recetado?
- ¿Busca algunas protecciones de algún santo cuando tiene alguna enfermedad? ¿cuáles son?
- ¿Alguna vez fuiste a un tratamiento con imposición de manos como bendiciones, biomagnetismo, reiki, etc.? ¿Qué sentiste?
- ¿Alguna vez usted ha participado en curaciones espirituales?
- ¿Qué hace usted cuando se enferma?

yo me curo con hierbas naturales con wila wila después azúcar quemado para bronquios, con ese no más me sano

- ¿Usted usa plantas medicinales, es parte de costumbre?
- ¿Qué opinión tiene usted de la medicina herbolaria y sus propiedades?
- ¿Cuál es su opinión al tratarse con un conocedor en plantas y animales para el tratamiento de enfermedades?

Así asustado cuando dicen hacen pasar asustado, cuy también para auquish charry lo que dicen no se

- ¿Alguna vez sufrió discriminación en el centro de salud?
- ¿Usted confía en el tratamiento del huesero o curandero?
- ¿Usted sabe que es bilingüe y se considera bilingüe?

Desde pequeña hablo quechua

- ¿Te sientes avergonzado al hablar la otra lengua en frente de tus amigas, y si algunas ves te sentiste discriminado?
- ¿Cuántas veces al día hablan la otra lengua y desde qué edad la hablas?
- ¿Alguien en casa habla otra lengua a parte del castellano y quiénes son?

Sí mis hijos hablan quechua, una de mi hijo habla, pero no está acá por lima esta

- ¿Te es fácil conversar en tu lengua orinal en el centro de salud, encontraste alguna dificultad?

- ¿Ha visto a algún equipo biomédico defectuoso en el centro de salud?
- ¿Los equipos biomédicos para su evaluación son los suficientes?
- ¿Encuentra todos los medicamentos en el centro de salud?

Centro de salud voy cuando sale alergia me había salido una vez, cuando fui al centro de salud me había sanado, cuando sale otra vez no vas a comer me ha dicho a por comida sale dice por sangre

- ¿Qué opinión tiene sobre los medicamentos, cree que lo ayuda o lo perjudican más?
- ¿Cree que en el centro de salud no hay mucho personal?

Ahí estaba unos cuantos, pero conocido día no mas no todos los días no ese Marcelo no más esta, no es médico, doctor no hay legítimo, conocidos no más llegan doctor lunes a veces miércoles y después ya no vienen, por eso no voy al centro de salud, nunca he ido a hospital hasta el día de hoy

- ¿El personal que lo atiende entiende su dialecto?
- ¿El tiempo de atención es suficiente?
- ¿El tiempo de espera para la atención en otra área es adecuada?
- ¿Qué opina de la calidad de atención?
- ¿Alguna vez se sintió maltratado en su atención?
- ¿Cuál es su grado de instrucción?
- ¿A qué se dedica usted?

Trabajo hilando puchca, tejiendo medias eso no mas

- ¿El ingreso al mes que obtiene, le alcanza para cubrir las necesidades si se enferma?
- ¿Alguna vez le negaron la atención por falta de dinero?
- ¿Está cerca el centro de salud desde su domicilio?
- ¿En caso de trasladar a un familiar al centro de salud, hay movilidad que es fácil de acceder?

Entrevista 8

- ¿Qué religión profesa usted?

Yo soy católico

- ¿Cómo influye su religión en su salud?
- ¿Qué creencia tiene usted sobre la curación de las enfermedades utilizando otros métodos que no es recetado?
- ¿Busca algunas protecciones de algún santo cuando tiene alguna enfermedad? ¿cuáles son?
- ¿Alguna vez fuiste a un tratamiento con imposición de manos como bendiciones, biomagnetismo, reiki, etc.? ¿Qué sentiste?
- ¿Alguna vez usted ha participado en curaciones espirituales?
- ¿Qué hace usted cuando se enferma?

A base de naturaleza tengo que buscar sea lo que sea, unas cuantas, al doctor

- ¿Usted usa plantas medicinales, es parte de costumbre?

Siempre con las yerbitas

- ¿Qué opinión tiene usted de la medicina herbolaria y sus propiedades?
- ¿Cuál es su opinión al tratarse con un conocedor en plantas y animales para el tratamiento de enfermedades?

Sí creo en ellos con eso vivo hasta ahora, aunque me digas para que haces eso no importa

- ¿Alguna vez sufrió discriminación en el centro de salud?
- ¿Usted confía en el tratamiento del huesero o curandero?

Yo voy a uno que me detecta por pulso, hay tengo fe, hay te da la clave y con eso, si quieres enterarte una vez se me ha reventado ulcera haya en mi estancia, estaba solo , ese sitio es un desierto, antes había vecinos así pero ahora ya con la edad con el estudio que tienen como ahora ya lo dejan, y hay que has hecho, yo no sabía pero claro escuchaba que es ulcera no sabía cómo a uno ataca me había atacado ulcera y que has hecho un día e reposado si a oscurecido mi vista y pum me había caído como borracho a eso de las 5 de la tarde, yo a juntar mi llama habría ido de acá de la plaza y estoy centrando mi llama y hay me tumbo ya estaba llovisnando y era un 14 de abril había mucho charco de agua en ese sitio

ya son 7 u 8 años y me recuperado y me vine acá mi hija estaba llegando de lima justo un día sábado, haya yo tenía que reposar para saber si mi cuerpo abastece o no, yo pensé que cuando me ha oscurecido mi vista y me caído tres veces, y ahora digo al día siguiente cuando he recuperado un poco ahora voy a cabalgando en urgencia y me va decir porque no has venido ese rato, y ya yo pensé mejor acá me muero si es que llegan alguien de mi familia acá que me busque conoce la choza, si me voy más allá pajonal así como la altura pucara estamos y todavía tapa neblina y así un día e reposado ya calcule ya, hay si dije mañana me voy ya, el día sábado me vine he llegado acá , ya todo malogrado, después el cuerpo ya no hay habilidad, todo mi piel estaba amarillo y mi hija me dijo que cosa será vamos a tarma en Baldeon y me detecta con la maquina a reventado ulcera y me han dicho para examinar operación y después endoscopia uno probe y hay a uno de los paisano le dije me están llamando para endoscopia y alguien que ya sabe cuándo uno está por ahí de suerte que será no me dice alguien no te vayas a endoscopia a tu edad peor te va infectar te va llevar a morir, otros que mis colegas antes que mi estaban enfermos do tres endoscopias se fueron a la muerte y no he ido, una vez he probado haya han dicho esta reventado ulcera, para quemar la bolsa ya tienes que operar va yate previniendo, si no hay billetes que cosa de dónde voy a sacar plata cuánto cuesta 7, 8 mil soles y acá ya era fiesta 14 de abril 1 de mayo mi ahijado mayor está pasando fiesta de Pachcapata, jajajajaj.... Hay un amigo me dice lo que estamos en la rueda, mi ahijado dice yo quiero tu presencia padrino yo no sabía que estabas así, quería estar junto contigo lo que disfrutar la fiesta, entonces yo le dije cuídate, participando no más un amigo llega su paisano Oscanoa había sido y como no tomo, el doctor me había dicho no tomes comidas suaves nada picantes él me dice si te repite te voy a dar una medicina ya casero con eso todo lo quemas, ya no vas a ir a hospital como creo en eso ya le dije, otros ni si quiera le dan ni un sol yo le dije toma tú 20 soles, ni pasaje le estoy dando, entonces cuando repetido ya me dio ya con ese vaso que tomamos calichi caña puro me había dado y cal, hasta hoy día estamos acompañando todavía la familia,

cuanto me acostado 20 soles que tal en la operación me fallecía, si me acurado pero si tengo fe

- ¿Usted sabe que es bilingüe y se considera bilingüe?

Claro quechua

- ¿Te sientes avergonzado al hablar la otra lengua en frente de tus amigas, y si algunas ves te sentiste discriminado?

No todavía hasta ahorita

- ¿Cuántas veces al día hablan la otra lengua y desde qué edad la hablas?
- ¿Alguien en casa habla otra lengua a parte del castellano y quiénes son?

Mis hijos practican quechua

- ¿Te es fácil conversar en tu lengua orinal en el centro de salud, encontraste alguna dificultad?
- ¿Ha visto a algún equipo biomédico defectuoso en el centro de salud?

Casi nunca voy al centro de salud hace un año que ya no voy

- ¿Los equipos biomédicos para su evaluación son los suficientes?
- ¿Encuentra todos los medicamentos en el centro de salud?
- ¿Qué opinión tiene sobre los medicamentos, cree que lo ayuda o lo perjudican más?
- ¿Cree que en el centro de salud no hay mucho personal?
- ¿El personal que lo atiende entiende su dialecto?
- ¿El tiempo de atención es suficiente?
- ¿El tiempo de espera para la atención en otra área es adecuada?
- ¿Qué opina de la calidad de atención?
- ¿Alguna vez se sintió maltratado en su atención?
- ¿Cuál es su grado de instrucción?
- ¿A qué se dedica usted?

Estoy llegando de mi trabajo e degollado carnero de las 6 de la mañana a cuando has matado jajajaj ese es mi trabajo mi profesión es ganadero pero hoy en día que el ratero está invadiendo todos los propietarios, están escapando así como la tía, perdiendo vacas se han llevado, barren con todo becerros no tiene compasión chiquillos pobres becerros están llorando, ese no tiene compasión eso también se puede afrentar eso tiene miedo esa gente los paisanos así y nosotros cuando me piden un

favor voy a la estancia como soy de la ganadería ya sé cómo manejar vaca, carnero curamos, cuido sacamos leche todo hacemos queso y todo eso es mi trabajo, acá también como me desocupo saco lana, trasquilamos, pishtamos todo chalonamos eso es mi trabajo porque a la chacra no me dedico, eso es pesado para mí para mi edad sembrar, en cambio en el campo todo me mojo pero me llevo mi ropa y me cambio cual de eso me conviene otros tiene miedo a la estancia porque tapa neblina, cae rayo los espanta, yo no tengo miedo ni a rayo ni a nada.

- ¿El ingreso al mes que obtiene, le alcanza para cubrir las necesidades si se enferma?
- ¿Alguna vez le negaron la atención por falta de dinero?
- ¿Está cerca el centro de salud desde su domicilio?
- ¿En caso de trasladar a un familiar al centro de salud, hay movilidad que es fácil de acceder?

Entrevista 9

- ¿Qué religión profesa usted?

Según una parte soy participante del evangelio no d total sino participando no mas

- ¿Cómo influye su religión en su salud?
- ¿Qué creencia tiene usted sobre la curación de las enfermedades utilizando otros métodos que no es recetado?
- ¿Busca algunas protecciones de algún santo cuando tiene alguna enfermedad? ¿cuáles son?
- ¿Alguna vez fuiste a un tratamiento con imposición de manos como bendiciones, biomagnetismo, reiki, etc.? ¿Qué sentiste?
- ¿Alguna vez usted ha participado en curaciones espirituales?
- ¿Qué hace usted cuando se enferma?

Ahorita mi hombro está doliendo y eso me froto con ortiga negra con cañita pura de acá de Graciela, pues machacando se hace remojar se pone tibia también como un emplasto hay esta y encima para que no pase en ropa con periódico se tapa eso me hace bien

- ¿Usted usa plantas medicinales, es parte de costumbre?

Rayola con su pepa yo me frotado el otro día como rayando e machacado me ha dado calambre y eso había sido bueno para eso, se chanca, se hace remojar en agua, si hay tiempo esa agua se hace calentar y con eso se baña de cabeza a pie

- ¿Qué opinión tiene usted de la medicina herbolaria y sus propiedades?
- ¿Cuál es su opinión al tratarse con un conocedor en plantas y animales para el tratamiento de enfermedades?

Sí me ayudo bastante también, el susto se cura comprando pomada vic y aparte hay una planta rayola

- ¿Alguna vez sufrió discriminación en el centro de salud?
- ¿Usted confía en el tratamiento del huesero o curandero?
- ¿Usted sabe que es bilingüe y se considera bilingüe?

Quechua si desde antes, yo hablo más en quechua claro yo te puedo preguntar en quechua por tu nombre imatay sutyki imatay apellido sally castillo Hay esta

- ¿Te sientes avergonzado al hablar la otra lengua en frente de tus amigas, y si algunas ves te sentiste discriminado?

- ¿Cuántas veces al día hablan la otra lengua y desde qué edad la hablas?

- ¿Alguien en casa habla otra lengua a parte del castellano y quiénes son?

Mis hijos ya no, como están en lima ya se perdió puro castellano no mas

- ¿Te es fácil conversar en tu lengua orinal en el centro de salud, encontraste alguna dificultad?

- ¿Ha visto a algún equipo biomédico defectuoso en el centro de salud?

- ¿Los equipos biomédicos para su evaluación son los suficientes?

Si voy a posta cuando siente frio el nervio, en posta medica eso me atienden, me dan medicina

- ¿Encuentra todos los medicamentos en el centro de salud?

- ¿Qué opinión tiene sobre los medicamentos, cree que lo ayuda o lo perjudican más?

- ¿Cree que en el centro de salud no hay mucho personal?

Todos los días atienden, pero hace tiempo no voy, cuando me duele recién voy

- ¿El personal que lo atiende entiende su dialecto?

- ¿El tiempo de atención es suficiente?

- ¿El tiempo de espera para la atención en otra área es adecuada?

- ¿Qué opina de la calidad de atención?

- ¿Alguna vez se sintió maltratado en su atención?

- ¿Cuál es su grado de instrucción?

- ¿A qué se dedica usted?

Si estoy trabajando en tejido hasta mientras ahorita tengo 79 años, pero sigo, si no trabajo de donde sale para el gasto para eso tengo que trabajar

- ¿El ingreso al mes que obtiene, le alcanza para cubrir las necesidades si se enferma?

- ¿Alguna vez le negaron la atención por falta de dinero?

- ¿Está cerca el centro de salud desde su domicilio?

- ¿En caso de trasladar a un familiar al centro de salud, hay movilidad que es fácil de acceder?

Entrevista 10

- ¿Qué religión profesa usted?

Católica

- ¿Cómo influye su religión en su salud?

Diosito siempre diario, cada noche

- ¿Qué creencia tiene usted sobre la curación de las enfermedades utilizando otros métodos que no es recetado?
- ¿Busca algunas protecciones de algún santo cuando tiene alguna enfermedad? ¿cuáles son?
- ¿Alguna vez fuiste a un tratamiento con imposición de manos como bendiciones, biomagnetismo, reiki, etc.? ¿Qué sentiste?
- ¿Alguna vez usted ha participado en curaciones espirituales?
- ¿Qué hace usted cuando se enferma?

Tomo plantitas para la gripe, más que nada, con yerbas

- ¿Usted usa plantas medicinales, es parte de costumbre?
- ¿Qué opinión tiene usted de la medicina herbolaria y sus propiedades?
- ¿Cuál es su opinión al tratarse con un conocedor en plantas y animales para el tratamiento de enfermedades?

Maso menos no estoy tan segura, pero veo que curan con cuy mas no hierbas naturales

- ¿Alguna vez sufrió discriminación en el centro de salud?
- ¿Usted confía en el tratamiento del huesero o curandero?
- ¿Usted sabe que es bilingüe y se considera bilingüe?

Quechua

- ¿Te sientes avergonzado al hablar la otra lengua en frente de tus amigas, y si algunas ves te sentiste discriminado?

No no no nada

- ¿Cuántas veces al día hablan la otra lengua y desde qué edad la hablas?
- ¿Alguien en casa habla otra lengua a parte del castellano y quiénes son?

Mis hijos hablan quechua castellano

- ¿Te es fácil conversar en tu lengua orinal en el centro de salud, encontraste alguna dificultad?
- ¿Ha visto a algún equipo biomédico defectuoso en el centro de salud?

- ¿Los equipos biomédicos para su evaluación son los suficientes?
- ¿Encuentra todos los medicamentos en el centro de salud?

Si voy al centro de salud nos da pastilla, solo voy por la vacuna no mas

- ¿Qué opinión tiene sobre los medicamentos, cree que lo ayuda o lo perjudican más?

En capsulas yo no creo me da mucha caloría cuando uno toma amarga la boca, la vinagrera por eso yo mucho no me curo con eso

- ¿Cree que en el centro de salud no hay mucho personal?
- ¿El personal que lo atiende entiende su dialecto?
- ¿El tiempo de atención es suficiente?
- ¿El tiempo de espera para la atención en otra área es adecuada?
- ¿Qué opina de la calidad de atención?
- ¿Alguna vez se sintió maltratado en su atención?
- ¿Cuál es su grado de instrucción?
- ¿A qué se dedica usted?

Tiendita en este negocio

- ¿El ingreso al mes que obtiene, le alcanza para cubrir las necesidades si se enferma?
- ¿Alguna vez le negaron la atención por falta de dinero?
- ¿Está cerca el centro de salud desde su domicilio?
- ¿En caso de trasladar a un familiar al centro de salud, hay movilidad que es fácil de acceder?