



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE DOCTORADO EN
GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD

Políticas Públicas para el control de la tuberculosis y el involucramiento de dos gobiernos locales, un estudio etnográfico.

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad

AUTOR:

Mg. Vértiz Osores, Ricardo Iván (ORCID: 0000-0003-1223-2784)

ASESOR:

Dr. Guizado Oscoco, Felipe (ORCID: 0000-0003-3765-7391)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de Políticas Públicas y del Territorio

LIMA – PERÚ

2021

Dedicatoria

A la razón de mi ser, mi hijo Ricardo
Aarón Vértiz con todo el amor que te
tengo, este trabajo es tuyo.

Papá, Iván.

Agradecimiento

Al Divino Pastor por sus bendiciones.

A mis padres, su esfuerzo valió la pena

A mis hermanos.

Al alcalde y amigo Víctor Salcedo Ríos.

A quienes confían en mí, a pesar de las
desavenencias de la vida.

A Lucho Fuentes, con afecto.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

| | Páginas |
|---|----------------|
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimiento | iii |
| Índice de contenidos | iv |
| Resumen | v |
| Abstract | vi |
| Resumo | ix |
| | x |
| | xi |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. MARCO TEÓRICO | 4 |
| III. MÉTODO | 16 |
| 2.1. Tipo y Diseño | 16 |
| 2.2. Escenario de estudio | 17 |
| 2.3. Caracterización de los participantes | 18 |
| 2.4. Procedimiento metodológico de investigación | 19 |
| 2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 20 |
| 2.6. Tratamiento de la información | 20 |
| 2.7. Aspectos éticos | 21 |
| IV. RESULTADOS | |
| 3.1. Ejecución de las políticas públicas en las comunidades Quechua y Shipiba | 21 |
| 3.2. Estrategias de las políticas públicas implementadas en las comunidades Quechua y Shipiba | 25 |
| 3.3. La participación de la comunidad Quechua y Shipiba frente a la tuberculosis | 30 |
| 3.4. Políticas públicas para el control de la tuberculosis en los gobiernos locales de Rímac y El Agustino. | 34 |
| V. DISCUSIÓN | 37 |

| | | |
|------|---------------------------------------|----|
| VI. | CONCLUSIONES | 42 |
| VII. | RECOMENDACIONES | 43 |
| | PROPUESTA DOCTORAL | 45 |
| | REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 50 |
| | ANEXOS | |
| 1 | Matriz de categorización apriorística | |
| 2 | Matriz de categorización | |
| 3 | Instrumentos | |
| | Guía de entrevistas | |
| | Guía de Observación | |
| | Guía de Focus Group | |
| 4 | Triangulación | |
| | Turnitin | |

Resumen

El estudio focaliza las políticas públicas para el control de la tuberculosis en dos comunidades quechua y shipiba. Se entiende por políticas públicas a la secuencia intencionada de acción, ejecutada por un actor y/o actores (Estado y/o instituciones gubernamentales) al momento de tratar un problema sanitario (Anderson 2001, Battistini, 2013); de ese modo la tuberculosis se convierte en un problema de salud (Farmer, 2005; Farga & Caminero, 2011; Vértiz et al., 2017, Paneque et al., 2018) en un territorio, donde los gestores son los principales protagonistas para el desarrollo social de sus habitantes (Maturana, 1997; Luhmann, 2001; Giddens, 2001; Bustos, 2002).

El estudio es una etnografía urbana, (Guber, 2001; Ramos, 2015) cuyas evidencias muestran los modos de vida, pensamiento, dinámicas sociales referentes a la tuberculosis. En los hallazgos reflejan cuatro aspectos las políticas públicas, un sistema de salud segmentado, la interculturalidad y la educación de la salud en las comunidades nativas frente a la tuberculosis.

Se concluye, se tiene políticas públicas como una ley 30287, normas técnicas sanitarias, ordenanzas municipales sobre la tuberculosis; sin embargo, existe diferencias en la ejecución de las mismas en las comunidades nativas; la comunidad quechua es más organizada, autogestora de su progreso; la comunidad shipiba mantiene una quietud en su organización, inestabilidad, múltiples decisiones, llegando a diferentes decisiones frente a la tuberculosis.

Palabras Clave: *Tuberculosis, Políticas públicas de salud, gestión territorial, comunidades nativas.*

Abstract

The study will focus public policies for the control of tuberculosis in two communities: Quechua and Shipiba. Public policies understood to be the intentional sequence of action, executed by an actor or actors (State or government institutions) at the time of treating a health problem (Anderson 2001, Battistini, 2013). In this way, tuberculosis becomes a health problem (Farmer, 2005; Farga & Caminero, 2011; Vértiz et al., 2017, Paneque et al., 2018) in a territory, where managers are the main protagonists for the social development of its inhabitants (Maturana, 1997; Luhmann, 2001; Giddens, 2001; Bustos, 2002); that is, the same population.

The study is an urban ethnography (Guber, 2001; Ramos, 2015) which evidence shows the way of life, thinking, and social dynamics related to tuberculosis. The findings reflect four aspects of public policies against tuberculosis: a segmented health system, interculturality, health education and health policies in native communities.

It is concluded that there are public policies such as law 30287, technical sanitary standards, municipal ordinances on tuberculosis. However, there are differences regarding the enforcement of this regulation in each of the native communities. The Quechua community is more organized and self-managing on its progress. On the other hand, the Shipiba community is more unstable in its organization; it is difficult for them to make multiple decisions, obtaining different responses to the same problem.

Keywords: Tuberculosis, Public health policies, territorial management, native communities.

Resumo

O estudo terá como foco as políticas públicas de controle da tuberculose em duas comunidades Quéchua e Shipiba. Entende-se por políticas públicas a sequência intencional de ação, executada por um ator ou atores (instituições do Estado ou governo) no momento do tratamento de um problema de saúde (Anderson 2001, Battistini, 2013); Desta forma, a tuberculose torna-se um problema de saúde pública (Farmer, 2005; Farga & Caminero, 2011; Vértiz et al., 2017, Paneque et al., 2018) em um território, onde os gestores são principais protagonistas do desenvolvimento social de seus habitantes (Maturana, 1997; Luhmann, 1998; Giddens, 2001; Bustos, 2002).

É uma etnografia urbana (Guber, 2001; Ramos, 2015) cujos resultados evidenciam os modos de vida, o pensamento e dinâmica social relacionados à tuberculose. Da mesma forma, refletem quatro aspectos: as políticas públicas, sistema de saúde segmentado, interculturalidade e educação em saúde em comunidades indígenas contra a tuberculose.

Conclui-se que existem políticas públicas como a lei 30.287, normas técnicas sanitárias, portarias municipais sobre tuberculose; no entanto, existem diferenças em sua execução nas comunidades nativas; a comunidade quéchua é mais organizada, auto gerenciada de seu progresso; A comunidade Shipiba mantém uma quietude em sua organização, instabilidade, múltiplas decisões, chegando a diferentes decisões em relação à tuberculose.

Palavras-chave: Tuberculose, Políticas públicas de saúde, gestão territorial, comunidades indígenas.