



**Conocimiento del Personal de Salud Sobre Prácticas Ancestrales en la Atención de  
Personas con Enfermedad Renal Crónica, en una Clínica de Mediana Complejidad de  
Popayán Cauca.**

Enf. Yuli Fernanda Botina Muñoz

Enf. Diana Marisela Ger Ramírez

Enf. Maritza Dayanna Tarapues Carlosama

Universidad EAN

Facultad de Administración, Finanzas y Ciencias Económicas

Esp. Auditoría y Garantía de la Calidad en Salud con énfasis en Epidemiología

Enf. Juan Gabriel Estupiñán Torres

Popayán, Colombia

20 de Mayo de 2024

**Conocimiento del Personal de Salud Sobre Prácticas Ancestrales en la Atención de  
Personas con Enfermedad Renal Crónica, en una Clínica de Mediana Complejidad de  
Popayán Cauca.**

Enf. Yuli Fernanda Botina Muñoz

Enf. Diana Marisela Ger Ramírez

Enf. Maritza Dayanna Tarapues Carlosama

Director: Enf. Juan Gabriel Estupiñán Torres

Anteproyecto para optar por el título de Esp. En Auditoría y Garantía de la Calidad en Salud con  
énfasis en Epidemiología

Universidad EAN

Popayán, 2024

## Tabla de Contenido

<b>Índice de tablas .....</b>	<b>5</b>
<b>Índice de figuras .....</b>	<b>5</b>
<b>Resumen .....</b>	<b>6</b>
<b>Planteamiento del Problema .....</b>	<b>7</b>
<b>Pregunta de Investigación .....</b>	<b>10</b>
<b>Objetivos.....</b>	<b>11</b>
Objetivo general. ....	11
Objetivos específicos. ....	11
<b>Justificación.....</b>	<b>12</b>
<b>Marcos de referencia.....</b>	<b>14</b>
Marco teórico. ....	14
Primera variable: Comunicación intercultural asertiva.....	15
Segunda variable: concepto ancestral de enfermedad renal crónica.....	15
Tercera variable: Cateo de alteraciones de la salud.....	16
Cuarta variable: tratamiento ancestral de la enfermedad renal crónica .....	16
Quinta variable: Seguimiento en la adherencia al manejo de pacientes indígenas diagnosticados con enfermedad renal crónica.....	17
Marco conceptual. ....	17
Marco normativo .....	20
<b>Metodología .....</b>	<b>23</b>
Diseño metodológico.....	23
Hipótesis .....	23
<b>Definición de Variables .....</b>	<b>24</b>
<b>Población y muestra .....</b>	<b>31</b>
Población .....	31
Muestra .....	31
<b>Métodos para la recolección de información .....</b>	<b>32</b>
<b>Técnica de análisis de la información .....</b>	<b>33</b>

<b>Análisis y discusión de resultados .....</b>	<b>36</b>
Resultado N°1 .....	36
Resultado N°2 .....	37
Resultado N°3 .....	37
Resultado N°4 .....	38
Resultado N°5 .....	39
Resultado N°6 .....	40
Resultado final de la aplicación de la aplicación del instrumento .....	41
Aplicación de fórmula para determinar el porcentaje de nivel de conocimiento .....	42
Nivel de conocimiento del personal de salud .....	43
<b>Cronograma de actividades.....</b>	<b>44</b>
<b>Presupuesto.....</b>	<b>48</b>
<b>Conclusiones .....</b>	<b>49</b>
<b>Recomendaciones .....</b>	<b>50</b>
<b>Referencias .....</b>	<b>51</b>
<b>Anexos.....</b>	<b>54</b>

### Índice de tablas

**Tabla 1.** Variables del nivel de conocimiento del personal de salud sobre las prácticas ancestrales.....24

**Tabla 2** Técnica de análisis de información .....34

**Tabla 3** Clasificación del nivel de conocimiento.....35

**Tabla 4** Resultado final de la aplicación de la aplicación del instrumento.....42

**Tabla 5** Clasificación del nivel de conocimiento del personal de salud de una Institución de mediana complejidad, Popayán - Cauca. ....43

### Índice de figuras

**Figura 1** Personal de salud encuestado de institución de mediana complejidad que atienden personas con Enfermedad Renal Crónica.....36

**Figura 2** Pregunta N°1: ¿Tiene medios facilitadores para la comunicación intercultural asertiva con los pacientes de Enfermedad Renal Crónica (material gráfico, visual, simbólico, traductores)? .....37

**Figura 3** Pregunta N°2. ¿Usted conoce cuál es el concepto de Enfermedad Renal Crónica en la población Indígena? .....38

**Figura 4** Pregunta N°3 ¿Usted sabe que en la población indígena existen formas distintas a la clínica, para identificar alteraciones de la Salud?.....39

**Figura 5** Pregunta N°4 ¿En el tratamiento del paciente se tiene en cuenta o indaga sobre tratamientos con prácticas ancestrales (plantas medicinales, rituales)?.....40

**Figura 6** Pregunta N°5 ¿En el seguimiento de pacientes renales integran el manejo occidental y/o tradicional, según preferencia del paciente?.....41

**Figura 7** Instrumento (encuesta): Nivel de conocimiento de las prácticas ancestrales del personal de salud que atiende a personas con enfermedad renal crónica en la institución de mediana complejidad en Popayán Cauca. ....54

**Figura 8** Diseño de instrumento en plataforma de Google forms .....55

## Resumen

El presente anteproyecto tiene por finalidad abordar el nivel de conocimientos del personal de salud sobre las prácticas ancestrales de los pueblos indígenas, con lo cual se busca tener una aproximación con el personal que atiende a pacientes con enfermedad renal crónica con el fin de generar comprensión y ampliar los conocimientos de las diferentes prácticas ancestrales que se encuentran asociadas a los procesos de salud y enfermedad presentes en las diferentes comunidades.

*Palabras clave:* salud, enfermedad, prácticas ancestrales, medicina tradicional, enfermedad renal crónica, sistema de salud.

## Planteamiento del Problema

Los saberes de las comunidades indígenas son un componente vital para el cuidado de la persona, la familia, la comunidad y el territorio. Esos conocimientos abarcan distintas maneras de vivencia, entre los cuales se encuentran las prácticas ancestrales, los rituales, las mingas, entre otros, que las diferencian de otro tipo de culturas y de otros pueblos indígenas, tanto en el ámbito local, regional como nacional.

“Los conocimientos tradicionales hacen parte de los derechos fundamentales de los pueblos indígenas, pues tales saberes son intangibles y se integran a todas sus prácticas ancestrales”<sup>1</sup>, por lo cual son importantes para fortalecer los planes de vida de los pueblos indígenas y garantizar su pervivencia en el tiempo; pero esto se ve gravemente afectado ya que “En las profesiones de las áreas de salud, no incluye en el plan de estudios la enseñanza de la medicina tradicional; este desconocimiento en los profesionales afecta significativamente la integración de ambas medicinas, dado que puede ser difícil aceptar, intervenir e integrar algo que desconocen o no se ha practicado”<sup>2</sup>. Teniendo en cuenta lo anterior y enfocando esta revisión en el manejo de la enfermedad renal crónica, el desconocimiento de las prácticas ancestrales por el personal es deficiente, incluso no hay revisión bibliográfica, ni investigación sobre el tema.

“Una de las dificultades, es el absoluto desconocimiento que los profesionales de la salud recién egresados tienen en torno a la salud para pueblos indígenas. Por ejemplo, el sistema de salud en el Amazonas se basa en el trabajo con médicos rurales, y no es fácil conseguir un rural

---

<sup>1</sup> De la Cruz, R.; Muyui, G.; Viteri, A.; Flores, G.; González, J.; Mirabal, J. G. y Guimarález, R. (2005). Elementos para la protección sui generis de los conocimientos tradicionales colectivos e integrales desde la perspectiva indígena.

<sup>2</sup> Herrera, J. et al. (2018). Percepción de la medicina ancestral y convencional en comunidades indígenas de la ciudad de Ambato. Enfermería investiga.

que llegue por el interés de trabajar con las comunidades y tener "otra visión" del mundo; las Universidades no enseñan antropología médica y con mucha frecuencia los profesionales desconocen las enfermedades tradicionales y la manera adecuada de tratarlas”<sup>3</sup>. Es por este motivo que en la actualidad los pueblos indígenas se enfrentan a servicios de salud que no son afines a las prácticas ancestrales propias de ellos.

La enfermedad renal crónica (ERC) actualmente es un problema de salud pública en Colombia, Según la información más reciente publicada por la Cuenta de Alto Costo (CAC), al 31 de diciembre de 2022 se informaron 742.243 casos de ERC en el país; el 58,62% de los individuos diagnosticados son mujeres. “Por segundo año consecutivo, se logró un incremento en el número de personas con hipertensión arterial o diabetes mellitus estudiadas para esta patología, que para el periodo 2022 fue de un 65,99%”.<sup>4</sup>

Ahora bien, la plataforma SISPRO reporta 134.725 individuos atendidos por esta causa entre 2020 y 2022, el 38.57% -51.965 casos- se encontraban en la etapa 3 de la enfermedad; el 25.91% -34.909- atendidos en etapa 2 y el 20.14% – 27.128 personas atendidas- en etapa 5.<sup>5</sup>

Basados en estos datos la adherencia a tratamiento es muy baja, esto puede deberse a muchas causas, entre ellas son las creencias, las costumbres, la cultura; por eso la importancia y la necesidad de capacitar al personal de salud en cuanto a la diversidad de las prácticas ancestrales de los diferentes pueblos indígenas con el fin de mejorar el acceso a los servicios de salud de estas comunidades.

---

<sup>3</sup> Suárez, M. (2018). Servicios de Salud, Pueblos Indígenas y Prácticas Médicas.

<sup>4</sup>Rico Barrera, S. (2023, marzo 09). Enfermedad renal crónica en Colombia- Panorama actual.

<sup>5</sup>Sistema integrado de información de la protección social, SISPRO. (2023) reportes, atención de enfermedad crónica.

La UNESCO señala que los conocimientos tradicionales “Forman un sistema cognitivo en el que no solo los conocimientos, prácticas y representaciones, desarrolladas por las comunidades en interacción con la naturaleza son importantes, sino que también lo son la lengua, el apego a un lugar, la espiritualidad y la visión del mundo”<sup>6</sup>.

---

<sup>6</sup> Muñoz, T; Builes, J; Lopez, M. (2019). Mecanismos de protección de los conocimientos tradicionales: el caso de Colombia.

### **Pregunta de Investigación**

¿Cuál es el nivel de conocimiento del personal de salud, sobre las prácticas ancestrales en la atención de personas con enfermedad renal crónica en una institución de mediana complejidad de Popayán Cauca?

## Objetivos

### Objetivo general.

Medir el nivel de conocimiento de las prácticas ancestrales del personal de salud que atiende a personas con enfermedad renal crónica en una institución de mediana complejidad de Popayán-Cauca, mediante la aplicación de un instrumento(encuesta), durante el primer semestre del año 2024, con el fin de aportar un panorama del saber intercultural en la institución.

### Objetivos específicos.

- a. Determinar las variables de conocimiento sobre las prácticas ancestrales en la atención de personas con enfermedad renal crónica, a partir de la revisión de fuentes bibliográficas.
- b. Diseñar un instrumento (encuesta) que permita validar el nivel de conocimiento del personal asistencial sobre las prácticas ancestrales en la atención de pacientes con enfermedad renal crónica.
- c. Contribuir un panorama del nivel de conocimiento del personal de salud, sobre prácticas ancestrales en la atención de personas con enfermedad renal crónica, en una institución de mediana complejidad de Popayán-Cauca.

## Justificación

Las prácticas ancestrales en el cuidado de la salud de las personas son una parte fundamental para las comunidades indígenas, quienes realizan la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, a través de los conocimientos y saberes ancestrales. Por ello, es necesario que el personal de salud implicado en el cuidado de la vida, tenga conocimiento de las diferentes prácticas que se realizan en los territorios, con el propósito de garantizar un cuidado integral e intercultural a quienes consultan al primer, segundo y tercer nivel de complejidad, comprendiendo y *valorando* las perspectivas culturales y tradicionales en el cuidado de la salud. Es relevante que se integren los conocimientos propios de las comunidades indígenas con los conocimientos de la medicina occidental, contribuyendo en la mejora de la calidad de la atención y el fortalecimiento de la relación entre quienes ofrecen los servicios de la salud y quienes hacen uso de ellos. Este trabajo de investigación permite validar el nivel de conocimiento que tiene el personal de salud sobre las prácticas ancestrales en la atención de pacientes con enfermedad renal crónica, abordando de esta manera, la relación y complementariedad de los saberes ancestrales con el tratamiento convencional, repercutiendo en el alivio de los síntomas, en el mejoramiento de la calidad de vida y evitar la aparición de complicaciones para quienes padecen de enfermedad renal crónica. Es de resaltar, que quienes realizan cuidados de la salud basados en la medicina ancestral, lo realizan teniendo en cuenta la integralidad, ya que visibilizan el bienestar físico, mental, emocional y espiritual de la persona y de su familia.

Es importante que exista un panorama sobre el conocimiento de las diferentes prácticas ancestrales alrededor del cuidado de la salud, no solo en personas con enfermedad renal crónica, sino, en gestantes, en niños, en adulto mayor, etc. con lo que se pueda generar un cuidado

integral, inclusivo, con respeto y garantía de las creencias y prácticas que cada persona realiza de acuerdo a sus costumbres.

## Marcos de referencia

### Marco teórico.

Teniendo en cuenta la teoría cultural interpretativa, entre la medicina tradicional y la occidental existen distintos niveles de creencias sobre enfermedad y salud. Por esto la importancia de ampliar los conocimientos del personal de salud en las prácticas ancestrales para así brindar la mejor atención de salud a toda la población.

La medicina tradicional por mucho tiempo se ha conocido como el conjunto de conocimientos, aptitudes y prácticas utilizados para prevenir, diagnosticar, mejorar o tratar enfermedades físicas y mentales. Se basa en los saberes y experiencias ancestrales de los pueblos originarios de todo el mundo. Sin embargo, tras la llegada de los productos farmacéuticos y los distintos métodos empleados por la ciencia en el campo de la salud, la medicina tradicional estuvo a punto de desaparecer.

En este trabajo se podrá encontrar información sobre el nivel de conocimiento de las prácticas ancestrales que tiene el personal de salud encargado de pacientes indígenas con enfermedad renal crónica, para esto se tienen en cuenta cinco variables: la primera, Comunicación intercultural asertiva, la segunda, concepto ancestral de enfermedad renal crónica, la tercera, cateo de alteraciones de la salud, la cuarta, tratamiento ancestral de la enfermedad renal crónica y la quinta, seguimiento en la adherencia al manejo de pacientes indígenas diagnosticados con enfermedad renal crónica.

***Primera variable: Comunicación intercultural asertiva***

La “comunicación” es la forma de interacción entre dos o más personas, ya sea mediante la palabra hablada o escrita, gestos, ademanes, expresiones emocionales, etc, cuyo resultado es el intercambio de significados que conducen a la comprensión y en el mejor de los casos a un acuerdo, a un comportamiento adecuado. “La atención en salud es afectada debido a la comunicación entre el personal sanitario y el paciente indígena. Las barreras lingüísticas y culturales han acrecentado desconfianza y rechazo entre las partes. El proceso de comunicación entre la población estudiada debe cumplir ciertos factores para atender las necesidades de los usuarios. El personal sanitario en ese sentido carece de conocimientos y herramientas”<sup>7</sup>.

***Segunda variable: concepto ancestral de enfermedad renal crónica***

La “enfermedad renal crónica” es la pérdida lenta de la función de los riñones con el tiempo. El principal trabajo de estos órganos es eliminar los desechos y el exceso de agua del cuerpo. “Se ha observado que en los grupos indígenas la atención clínica ha sido tradicionalmente inadecuada y la promoción de la salud y acceso a los servicios de prevención de enfermedades crónicas como lo es la ERC es deficiente, situaciones que agravan el estado de salud de esta población, la atención inadecuada en muchos casos se debe a la falta de conocimientos sobre las prácticas ancestrales del personal de salud”.

---

<sup>7</sup> Vargas,R; Duarte, A; Moncada,M; Gomez;M. (2022). Interculturalidad y comunicación entre el personal de salud del servicio de urgencias y la comunidad indígena en un hospital de Puerto Carreño del departamento del Vichada.

### ***Tercera variable: Cateo de alteraciones de la salud***

Es preciso mencionar que, para esta variable, es necesario entender la etimología de la palabra diagnóstico. Proviene del griego *diagnōstikós* (διαγνωστικός) que alude a la capacidad de discernir, distinguir o reconocer. El vocablo diagnóstico está compuesto por el prefijo *dia* (a través de) y *gnosis* (conocimiento). La acción y efecto de diagnosticar está englobado en el término *diagnosis* que deriva de la palabra latina *diagnosis*, la que a su vez proviene del griego *diágnōsis* (διγνωσις). El término diagnóstico, inicialmente no habría sido de uso exclusivo de la medicina (aunque la empleó Hipócrates en sus obras), sino que aludía expresamente a la capacidad de distinguir y conocer. Sin lugar a dudas estos dos últimos aspectos tienen plena vigencia en la actualidad.<sup>8</sup> En ese orden de ideas, haciendo relación con lo practicado en las comunidades indígenas, el cateo forma parte de la ritualidad y del saber ancestral de los mayores y mayoras. Esta ritualidad es posible por un don o espiritualidad que se transmite a través de los sueños, la herencia de los padres, abuelos o familiares, la enseñanza, la creatividad y el empirismo y se manifiesta a través de fenómenos de la naturaleza, como el trueno, las nubes y los cometas, posee cualidades que le permiten comunicarse con los espíritus, quienes le ayudan mostrándoles los sitios en donde se ha depositado los males, ya sea en el cuerpo o en el territorio, para que puedan restablecer la armonía y equilibrio.<sup>9</sup>

### ***Cuarta variable: tratamiento ancestral de la enfermedad renal crónica***

El término “tratamiento” en Medicina se refiere al conjunto de medidas y estrategias que tienen como objetivo principal curar, aliviar o prevenir enfermedades, afecciones o síntomas en

---

<sup>8</sup> Carvajal, C. (2017, noviembre-diciembre). El impacto del diagnóstico médico como experiencia traumática. Algunas reflexiones.

<sup>9</sup> Programa de Salud Regional del CRIC. (2011). Documento SISPI - Sabedores Ancestrales.

un paciente. “En las comunidades indígenas, los chamanes, los brujos, los adivinos y los hechiceros eran personajes de gran importancia. Para algunos grupos, la causa de la enfermedad era la penetración en el cuerpo de una materia maligna o de un espíritu maligno. La terapéutica indígena buscaba, entonces, eliminar los, y uno de los recursos utilizados era el masaje, que transfería la enfermedad a otra persona o animal. Igualmente, a los dementes y "locos" se los consideraba poseídos por espíritus y demonios; su curación mágica consistía en la restitución del alma al cuerpo a través de ritos, cantos y bailes, lo mismo que la utilización de plantas como la coca, la belladona y otras sustancias alucinógenas”<sup>10</sup>.

***Quinta variable: Seguimiento en la adherencia al manejo de pacientes indígenas diagnosticados con enfermedad renal crónica***

La “adherencia” al tratamiento es el grado en el cual una persona sigue las prescripciones farmacológicas según lo indicado. “Según Huérfano (2018), el proceso de afrontamiento y adaptación en la persona con ERC requiere ser promovido por los profesionales de salud, en particular enfermería. Para ello se necesita apoyo social, el cual se convierte en un modulador de la incertidumbre, desgaste físico, dependencia y cambios en el estilo de vida, los cuales son factores condicionantes del proceso de adaptación”<sup>11</sup>.

**Marco conceptual.**

- **Conocimiento:** Alude a la información acumulada sobre un determinado tema o asunto.

---

<sup>10</sup> Quintero, M. (2001). Prácticas indígenas relacionadas con la enfermedad.

<sup>11</sup> Utria, M. (2022). Percepción de la atención en salud a los pacientes renales en la clínica maicao S,A del municipio de Maicao.

- **Medicina Tradicional y Ancestral:** Es la suma de los conocimientos, habilidades y prácticas basadas en las teorías, creencias y experiencias indígenas de diferentes culturas, explicables o no, que se utilizan en el mantenimiento de la salud y la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas y mentales.
- **Prácticas ancestrales:** Habilidades, procedimientos, prácticas basadas en las teorías, creencias y experiencias indígenas de diferentes culturas, explicables o no.
- **Saberes ancestrales:** Los saberes ancestrales o tradicionales son un componente vital de las comunidades étnicas. Desde sus conocimientos, prácticas y rituales, estas comunidades se configuran con una identidad propia que las caracteriza y la diferencia de otras culturas. Son su forma de vivir. Por lo tanto, este eje se preocupa por estudiar los saberes ancestrales de las comunidades étnicas colombianas, como una forma de entender nuestras raíces, difundir otras visiones sobre el mundo y resaltar la importancia de proteger y promover las diferentes manifestaciones de estos saberes.
- **Enfermedad renal crónica:** También llamada insuficiencia renal crónica, describe la pérdida gradual de la función renal. Los riñones filtran los desechos y el exceso de líquidos de la sangre, que luego son excretados en la orina. Cuando la enfermedad renal crónica alcanza una etapa avanzada, niveles peligrosos de líquidos, electrolitos y desechos pueden acumularse en el cuerpo.
- **Un profesional de Salud:** Es una persona capacitada en una de las áreas de las Ciencias de la Salud que tiene la responsabilidad de atender directamente un padecimiento humano.

- **Paciente Crónico:** Se llama paciente crónico a la persona que padece un trastorno orgánico, cuando el órgano se encuentra dañado; o funcional, cuando el órgano se encuentra en buenas condiciones, pero funciona mal. Ambos trastornos persisten en el tiempo (más de 6 meses) y modifican su estilo de vida.
- **Comunicación intercultural asertiva:** Informar, influir y motivar al paciente sobre temas de salud desde la perspectiva cultural e individual del paciente.
- **Cateo de alteraciones de la salud:** El cateo forma parte de la ritualidad y del saber ancestral de los mayores y mayores. Esta ritualidad es posible por un don o espiritualidad que se transmite a través de los sueños, la herencia de los padres, abuelos o familiares, la enseñanza, la creatividad y el empirismo y se manifiesta a través de fenómenos de la naturaleza, como el trueno, las nubes y los cometas, posee cualidades que le permiten comunicarse con los espíritus, quienes le ayudan mostrándoles los sitios en donde se ha depositado los males, ya sea en el cuerpo o en el territorio, para que puedan restablecer la armonía y equilibrio.<sup>12</sup>
- **Desarmonía:** La enfermedad, está dada por la ruptura de ese equilibrio dinámico generado por el buen relacionamiento del ser humano con su entorno, los procesos de vida y las leyes ancestrales, que lo llevan a la desarmonía y el malestar físico y espiritual. La enfermedad afecta no solo al ser humano como individuo, sino a su entorno, la familia, la comunidad, la asamblea, el cabildo y las autoridades propias en general. Cuando ocurre la enfermedad, los desequilibrios o desarmonización, en el mundo de los pueblos indígenas del Cauca, el médico tradicional orienta la forma como

---

<sup>12</sup> Programa de Salud Regional del CRIC. (2011). Documento SISPI - Sabedores Ancestrales.

restablecer el equilibrio, interpretando los elementos signos y señas la naturaleza. <sup>13</sup>

- **Concepto ancestral de enfermedad renal crónica:** Es una desarmonía que tiene relación con el sistema renal y que tiene una durabilidad prolongada.
- **Tratamiento ancestral de la enfermedad renal crónica:** Son acciones para cuidar la salud, basadas en los conocimientos y sabidurías ancestrales que tienen los cuidadores de salud (familia, sabedores ancestrales). Se le denominan “prácticas culturales” o “prácticas propias” que permiten fomentar la salud, proteger la vida y restablecer la salud, cuyo fundamento son la palabra de origen (cosmovisiones) de cada pueblo indígena y la explicación que les dan a las situaciones de salud consideradas desarmonías. Hace alusión además a las normas naturales que hay que cumplir para no enfermar y si ya se encuentra enfermo o con desarmonías, se realiza esa recuperación de la armonía a través de la ritualidad y las plantas medicinales. <sup>14</sup>
- **Seguimiento en la adherencia al manejo de pacientes indígenas diagnosticados con enfermedad renal crónica:** Grado en que sigue las prescripciones de manejo según lo indicado.

## Marco normativo

La atención al paciente renal teniendo en cuenta el manejo de la medicina tradicional y occidental se fundamenta en cuanto a normatividad nacional e internacional, dentro de la internacional existe:

---

<sup>13</sup> Universidad Autónoma Indígena Intercultural UAIIN-CRIC. (2023). Glosario para el tejido de formación Técnico profesional SISPI.

<sup>14</sup> Universidad Autónoma Indígena Intercultural UAIIN-CRIC. (2023). Glosario para el tejido de formación Técnico profesional SISPI.

- La Organización Mundial de la Salud emitió una Estrategia sobre Medicina Tradicional desde 2002, que fue actualizada mediante la Estrategia 2014-2023. Esta última tiene como finalidad abordar una serie de problemas relacionados con las MTC, como la identificación y evaluación de estrategias y criterios para incorporar la medicina tradicional en la APS y la seguridad y calidad de la evaluación de productos y servicios.

Entre las Resoluciones del Consejo Ejecutivo de la OMS y de la Asamblea Mundial de la Salud sobre MTC, se destacan:

- WHA69.24 (2016): se insta a los Estados Miembros a que, en el marco del fortalecimiento de los servicios de salud integrados y centrados en la persona, se integre la medicina tradicional y complementaria.
- WHA67.18 (2014): se adopta la Estrategia OMS de Medicina Tradicional 2014-2023.
- WHA62.13 (2009): se insta a los Estados Miembros a considerar la inclusión de la medicina tradicional en sus sistemas nacionales de salud y también a definir sistemas para la calificación, acreditación o licencia de profesionales.
- WHA56.31 (2003) y WHA40.33 (1987): directrices de la OMS en Medicina Natural y Tradicional.
- WHA44.34 (1991) y WHA42.43 (1989), sobre Medicina Tradicional y modernos cuidados de salud.
- WHA41.19 (1988): Medicina Tradicional y plantas medicinales.

- WHA30.49 (1977): La promoción y desarrollo de la instrucción e investigación en medicina tradicional.
- WHA29.72 (1976): desarrollo del personal de salud.

La normatividad colombiana ha incluido la medicina tradicional dentro de la interculturalidad como contexto general. Adicionalmente, el país cuenta con regulación sobre prestación de servicios, medicamentos homeopáticos y productos fitoterapéuticos, y talento humano en salud (en el apartado de información complementaria se describen elementos de MTAC de cada una de las normas que aquí se mencionan). Contempla dentro de su normatividad vigente (compilada en el Decreto - Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social 780 de 2016):

- La Ley 1438 de 2011 "Por medio de la cual se reforma el sistema general de seguridad social en salud y se dictan otras disposiciones", en su capítulo III para la implementación de la Atención Primaria en Salud (APS), incluye la Interculturalidad.
- La Ley 1751 de 2015 "Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones", incluye en sus elementos o principios, la interculturalidad.
- La Resolución 429 de 2016, expedida por el MSPS "por medio de la cual se adopta la Política de Atención Integral en Salud" (PAIS) incluye la interculturalidad de manera transversal en los diferentes componentes del Modelo.
- La Resolución 2063 de 9 junio de 2017, expedida por el MSPS. "Por la cual se adopta la Política de Participación Social en Salud-PPSS".

## Metodología

### Diseño metodológico

Esta investigación es de tipo cuantitativa, observacional-descriptiva y prospectiva, en la cual se miden variables relacionadas con el nivel de conocimiento en el personal de salud a través de un instrumento (encuesta), el cual consta de preguntas referentes a los saberes en prácticas ancestrales en pacientes con enfermedad renal crónica en una institución de mediana complejidad de Popayán-Cauca; al aplicarlo, arrojará resultados interpretados porcentualmente. Para el desarrollo de este estudio, no se manipulan ni se tiene control sobre las variables definidas para esta investigación, se incluirá en el estudio a Especialistas en Nefrología, Profesionales de Medicina general, Enfermería, Auxiliares de enfermería, Psicología, Trabajo Social y Nutrición, quienes resolverán el instrumento según sus conocimientos, sin intervenciones previas, en el primer semestre del año 2024, considerándose así, un estudio de tipo transversal.

### Hipótesis

**H0 (Nula):** El nivel de conocimiento del personal de salud sobre prácticas ancestrales, en la atención de personas con enfermedad renal crónica en una institución de mediana complejidad de Popayán Cauca, es deficiente.

**H1 (Alternativa):** El nivel de conocimiento del personal de salud sobre prácticas ancestrales, en la atención de personas con enfermedad renal crónica en una institución de mediana complejidad de Popayán Cauca, es eficiente.

### Definición de Variables

**Tabla 1.**

*Variables del nivel de conocimiento del personal de salud sobre las prácticas ancestrales.*

Hipótesis	Variable	Nivel	Tipo de variable	Definición Conceptual	Definición Operativa	Dimensión
H1	Comunicación intercultural asertiva	Dependiente	Cuantitativa	Informar, influir y motivar al paciente sobre temas de salud desde la perspectiva cultural e individual del paciente.	En dígitos	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Verbal</li> <li>● Escrita</li> <li>● Gráfica</li> <li>● Visual</li> <li>● Simbólica</li> </ul>
	Concepto ancestral de enfermedad renal crónica	Independiente	Cuantitativa	Es una desarmonía que tiene relación con el sistema renal y que tiene una durabilidad prolongada.	En dígitos	

	<p>Cateo de alteraciones de la salud</p>	<p>Independiente</p>	<p>Cuantitativa</p>	<p>El cateo forma parte de la ritualidad y del saber ancestral de los mayores y mayores. Esta ritualidad es posible por un don o espiritualidad que se transmite a través de los sueños, la herencia de los padres, abuelos o familiares, la enseñanza, la creatividad y el empirismo y se manifiesta a través de fenómenos de la naturaleza, como el trueno, las nubes y los cometas, posee cualidades que le permiten comunicarse con los espíritus, quienes le ayudan mostrándoles los sitios en donde se ha depositado los</p>	<p>En dígitos</p>	
--	--	----------------------	---------------------	--	-------------------	--

				<p>males, ya sea en el cuerpo o en el territorio, para que puedan restablecer la armonía y equilibrio</p>		
--	--	--	--	---	--	--

	<p>Tratamiento ancestral de la enfermedad renal crónica.</p>	<p>Independiente</p>	<p>Cuantitativa</p>	<p>Son acciones para cuidar la salud, basadas en los conocimientos y sabidurías ancestrales que tienen los cuidadores de salud (familia, sabedores ancestrales). Se le denominan “prácticas culturales” o “prácticas propias” que permiten fomentar la salud, proteger la vida y restablecer la salud, cuyo fundamento son la palabra de origen (cosmovisiones) de cada pueblo indígena y la explicación que les dan a las situaciones de salud consideradas desarmonías. Hace alusión además a las normas</p>	<p>En dígitos</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Planta medicinal</li> <li>● Ritualidad</li> </ul>
--	--	----------------------	---------------------	--	-------------------	--

				naturales que hay que cumplir para no enfermar y si ya se encuentra enfermo o con desarmonías, se realiza esa recuperación de la armonía a través de la ritualidad y las plantas medicinales		
	Seguimiento en la adherencia al manejo de pacientes indígenas diagnosticados con enfermedad renal crónica	Independiente	Cuantitativa	Grado en que sigue las prescripciones de manejo según lo indicado.	En dígitos	Tratamiento farmacológico, hábitos de vida saludable, adherencia a terapias renales, terapias ancestrales.

Indicador	Escala	Unidad de medida	Índice	Valor de referencia	Objetivo	Pregunta
Número continuo dígitos	Continua	Porcentaje	Cuantitativa de valor	N/A	Medir el nivel de conocimiento de las prácticas ancestrales del personal de salud que atiende a personas con enfermedad renal crónica en una institución de alta complejidad de Popayán-Cauca, mediante la aplicación de un instrumento(encuesta),	¿Tiene medios facilitadores para la comunicación intercultural asertiva con los pacientes de Enfermedad Renal Crónica (material gráfico, visual, simbólico, traductores)?
Numero continua de dígitos	continua	porcentaje	Cuantitativa de valor			¿Usted conoce cuál es el concepto de Enfermedad Renal Crónica en la población Indígena?
Número continuo dígitos	Continua	Porcentaje	Cuantitativa de valor	N/A		¿Usted conoce que en la población indígena existen formas distintas a la clínica, para identificar alteraciones de la Salud?
Número	Continua	Porcentaje	Cuantitativa	N/A		¿Usted conoce el tratamiento ancestral

continuo dígitos			de valor		durante el segundo semestre del año 2024, con el fin de aportar un	realizado en las comunidades indígenas a través de la ritualidad y las plantas medicinales?
Número continuo dígitos	Continua	Porcentaje	Cuantitativa de valor	N/A	panorama del saber intercultural en la institución.	¿En el seguimiento de pacientes renales integran el manejo occidental y/o tradicional, según preferencia del paciente?

## Población y muestra

### Población

La población de estudio es el personal de salud de una Institución de mediana complejidad de la ciudad de Popayán, Cauca, entre los cuales se encuentran: Especialistas en nefrología, Profesionales de medicina general, Enfermería, Auxiliares de enfermería, Psicología, Trabajo social y Nutrición; quienes brindan atención a personas con Enfermedad Renal Crónica.

Para el desarrollo de este anteproyecto, se implementó el muestreo de tipo **no probabilístico por conveniencia**, en el cual se selecciona el personal de salud que se encuentra estrechamente relacionado en la atención de personas con Enfermedad Renal Crónica.

### Muestra

Teniendo en cuenta el criterio de selección se aplica el instrumento diseñado al personal de salud que atiende a personas con Enfermedad Renal Crónica, en una Institución de mediana complejidad de Popayán Cauca. En ese sentido, la muestra es de 33 personas, entre los cuales están:

- 9 enfermeros profesionales.
- 14 auxiliares de enfermería.
- 2 trabajadores sociales.
- 2 especialistas en nefrología.
- 2 nutricionistas.
- 2 psicólogos.
- 2 médicos generales.

### **Métodos para la recolección de información**

Metodológicamente, la obtención de la información se realizará mediante la aplicación del instrumento (encuesta). Las encuestas estarán dirigidas a los profesionales que cumplan con el criterio de selección de la muestra; se utilizará formulario de google forms, el cual será enviado a través de la plataforma WhatsApp y correo electrónico de Gmail, facilitando el acceso y desarrollo del mismo.

El diligenciamiento de la encuesta no supera los 5 minutos, puesto que las respuestas son de elección múltiple con dos opciones de respuesta SI o NO, las negativas indican que el personal de salud no tiene conocimiento acerca de prácticas ancestrales en la atención de personas con Enfermedad Renal Crónica y las positivas, demuestran algún grado de conocimiento.

### **Técnica de análisis de la información**

La técnica de análisis de los datos se realiza de forma cuantitativa; al recibir las respuestas de la muestra seleccionada, se ingresa la información a una base de datos para realizar el respectivo análisis estadístico. Finalmente, se define el porcentaje de nivel de conocimiento de acuerdo al número de respuestas SI en el instrumento aplicado de la siguiente manera:

- Recepción de las respuestas al aplicar el instrumento.
- Presentación de los resultados en gráficas y tablas.
- Análisis descriptivo del resultado de la aplicación del instrumento.

Para obtener el análisis final, se ordenarán los resultados en una tabla, con el fin de obtener una sumatoria de la puntuación total, para obtener un porcentaje. En ese sentido, se plantea los siguientes niveles de conocimiento:

- Excelente
- Bueno
- Aceptable
- Deficiente

Teniendo en cuenta que las personas encuestadas son 33 y que cada formulario consta de 5 preguntas con 2 opciones de respuesta, se obtendrá un total de 165 respuestas que equivalen al 100%, como se observa en la tabla 2:

**Tabla 2**

*Técnica de análisis de información*

	SI	NO	
1 pregunta	x	x	
2 pregunta	x	x	
3 pregunta	x	x	
4 pregunta	x	x	
5 pregunta	x	x	
Total, respuestas	x	x	165
Total, porcentaje	x	x	100%

Para la obtención del porcentaje total se aplicará una regla de tres simple de la siguiente forma:

- Total, respuestas positivas:

$$165 = 100\%$$

$$\text{Total, SI} = X$$

- Total, respuestas Negativas:

$$165 = 100\%$$

$$\text{Total, NO} = X$$

Finalmente, el resultado del total de respuestas afirmativas, se clasificará como se observa en la Tabla 3.

**Tabla 3**

*Clasificación del nivel de conocimiento.*

Excelente	100% de respuestas afirmativas
Bueno	80% de respuestas afirmativas
Aceptable	60% de respuestas afirmativas
Deficiente	menor a 60% de respuestas afirmativas

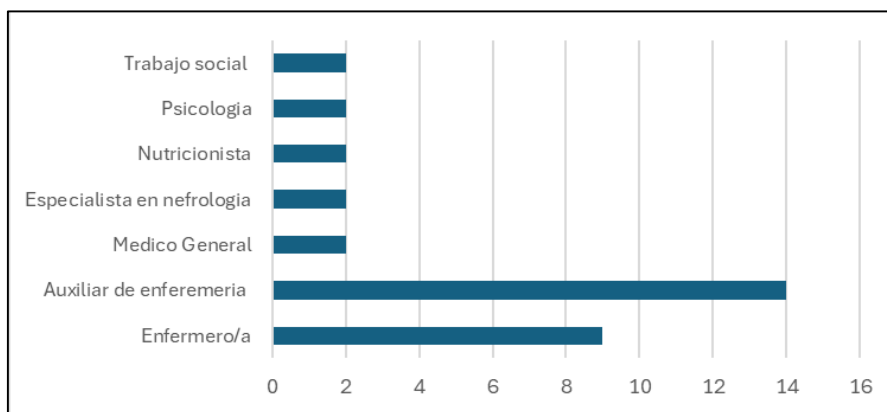
## Análisis y discusión de resultados

### Resultado N°1

En la figura 1 se observa que, del total de encuestados, se encuentra un predominio de la profesión Auxiliar de Enfermería (43%), seguido de la profesión de Enfermería (27%) y con un porcentaje similar y mínimo (6%) para las profesiones de Trabajo social, Psicología, Nutrición, Nefrología y Medicina general.

### Figura 1

*Personal de salud encuestado de institución de mediana complejidad que atienden personas con Enfermedad Renal Crónica.*



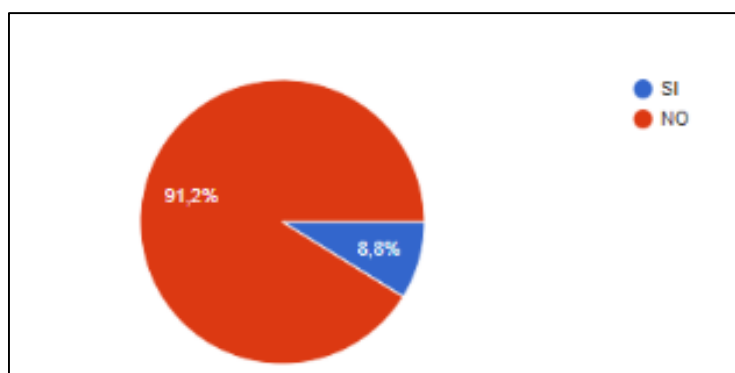
Nota: En esta figura se evidencia el número de encuestados de acuerdo a las diferentes profesiones y que se sustrajo de la Encuesta-nivel de conocimiento de las prácticas ancestrales del personal de salud encargado de la atención de personas con enfermedad renal crónica en la institución de mediana complejidad en Popayán Cauca - 2024.

## Resultado N°2

En la Figura 2, según las respuestas obtenidas, la mayoría de la población encuestada (94%) refiere que no cuenta con medios facilitadores para la comunicación intercultural asertiva, como material gráfico, visual, simbólico o traductores; sin embargo, un porcentaje mínimo (6%) de los profesionales encuestados, afirmaron tener ese tipo de herramientas comunicativas.

### Figura 2

*Pregunta N°1: ¿Tiene medios facilitadores para la comunicación intercultural asertiva con los pacientes de Enfermedad Renal Crónica (material gráfico, visual, simbólico, traductores)?*



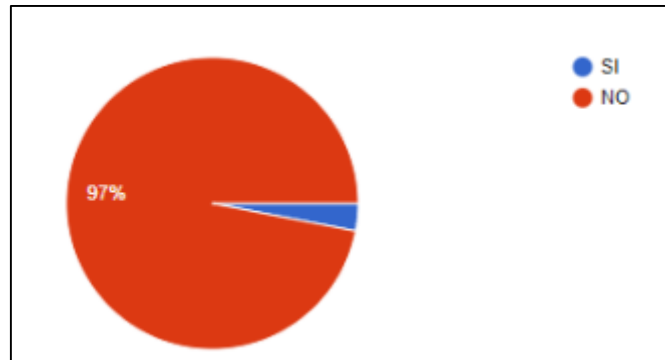
Nota: Datos obtenidos de la Encuesta-nivel de conocimiento de las prácticas ancestrales del personal de salud encargado de la atención de personas con enfermedad renal crónica en la institución de mediana complejidad en Popayán Cauca - 2024.

## Resultado N°3

En la Figura 3, se observa que frente a la Pregunta N°2, la mayoría de encuestados (97%) no tiene conocimiento sobre cuál es el concepto de Enfermedad Renal Crónica en la población indígena y tan solo una minoría (3%), afirmaron tener conocimiento sobre el concepto.

**Figura 3**

*Pregunta N°2. ¿Usted conoce cuál es el concepto de Enfermedad Renal Crónica en la población Indígena?*



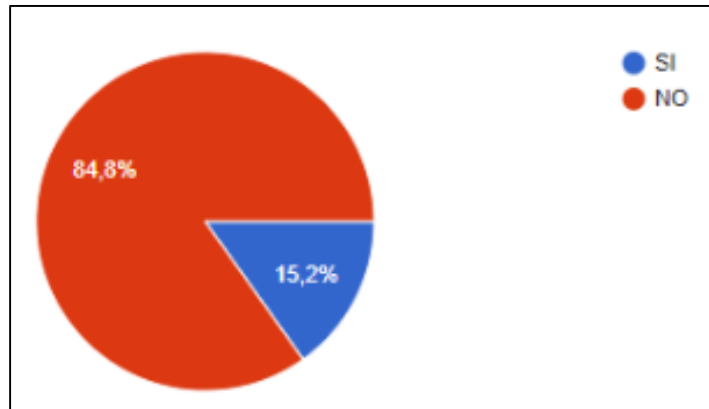
Nota: Datos obtenidos de la Encuesta-nivel de conocimiento de las prácticas ancestrales del personal de salud encargado de la atención de personas con enfermedad renal crónica en la institución de mediana complejidad en Popayán Cauca - 2024.

**Resultado N°4**

En la figura 4 se observa el porcentaje muy marcado respecto a la pregunta número 3, en el que se evidencia que la mayoría de población encuestada (84.8%), no conoce que la población indígena tiene formas diferentes formas para identificar alteraciones de salud, y sólo una mínima parte de los encuestados (15.2%), afirmaron tener conocimiento sobre otras formas de identificación.

**Figura 4**

*Pregunta N°3 ¿Usted sabe que en la población indígena existen formas distintas a la clínica, para identificar alteraciones de la Salud?*



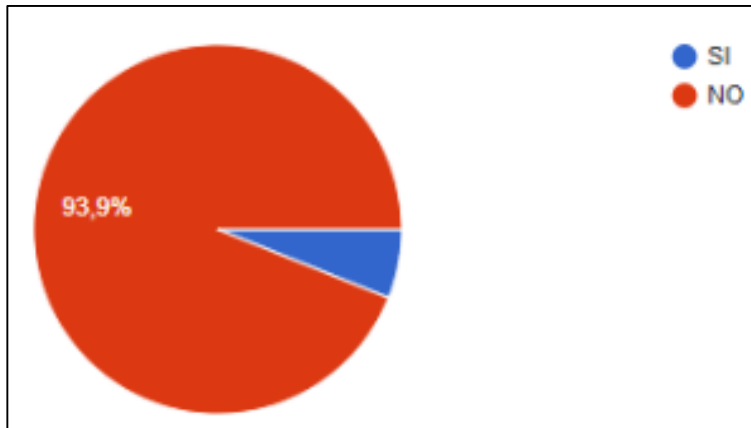
Nota: Datos obtenidos de la Encuesta-nivel de conocimiento de las prácticas ancestrales del personal de salud encargado de la atención de personas con enfermedad renal crónica en la institución de mediana complejidad en Popayán Cauca - 2024.

**Resultado N°5**

En la figura 5, los resultados de la pregunta 4 demuestra que la mayoría de encuestados (93.9%) no indaga sobre los tratamientos con prácticas ancestrales que realiza la población indígena, como consumo de plantas medicinales o rituales; la minoría de personas (6.1%) respondieron sí indagar sobre las diferentes prácticas ancestrales.

**Figura 5**

*Pregunta N°4 ¿En el tratamiento del paciente se tiene en cuenta o indaga sobre tratamientos con prácticas ancestrales (plantas medicinales, rituales)?*



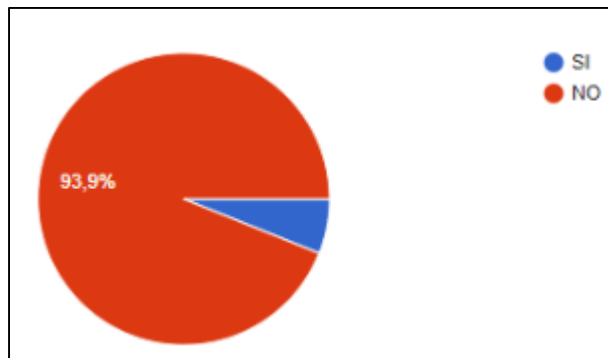
Nota: Datos obtenidos de la Encuesta-nivel de conocimiento de las prácticas ancestrales del personal de salud encargado de la atención de personas con enfermedad renal crónica en la institución de mediana complejidad en Popayán Cauca - 2024.

**Resultado N°6**

En la pregunta número 5 los profesionales encuestados, la mayoría (93.9%) refieren no integrar el manejo occidental o tradicional según la preferencia del paciente, mientras que la minoría (6.1%) de la población contestó de forma afirmativa.

**Figura 6**

*Pregunta N°5 ¿En el seguimiento de pacientes renales integran el manejo occidental y/o tradicional, según preferencia del paciente?*



Nota: Datos obtenidos de la Encuesta-nivel de conocimiento de las prácticas ancestrales del personal de salud encargado de la atención de personas con enfermedad renal crónica en la institución de mediana complejidad en Popayán Cauca - 2024.

**Resultado final de la aplicación de la aplicación del instrumento**

En la tabla 4, se evidencia que el 92.7% de los encuestados arrojan 153 respuestas negativas; por otro lado, el 7.3% de la muestra respondieron de forma positiva.

**Tabla 4**

*Resultado final de la aplicación de la aplicación del instrumento*

	SI	NO	
<b>1 pregunta</b>	<b>2</b>	<b>31</b>	
<b>2 pregunta</b>	<b>1</b>	<b>32</b>	
<b>3 pregunta</b>	<b>5</b>	<b>28</b>	
<b>4 pregunta</b>	<b>2</b>	<b>31</b>	
<b>5 pregunta</b>	<b>2</b>	<b>31</b>	
<b>Total, respuestas</b>	<b>12</b>	<b>153</b>	<b>165</b>
<b>Total, porcentaje</b>	<b>7.3%</b>	<b>92.7 %</b>	<b>100%</b>

Nota: Datos obtenidos de la Encuesta-nivel de conocimiento de las prácticas ancestrales del personal de salud encargado de la atención de personas con enfermedad renal crónica en la institución de mediana complejidad en Popayán Cauca - 2024.

**Aplicación de fórmula para determinar el porcentaje de nivel de conocimiento**

- Total, respuestas positivas:

$$165 = 100\%$$

$$12 = X$$

$$\mathbf{X = 7.3\%}$$

- Total, respuestas Negativas:

$$165 = 100\%$$

$$153 = X$$

$$\mathbf{X = 92.7 \%}$$

### Nivel de conocimiento del personal de salud

De acuerdo a la aplicación de la fórmula para determinar el porcentaje de nivel de conocimiento se observa que el porcentaje de respuestas positivas es menor al 60%, permitiendo clasificar el nivel de conocimiento del personal de salud encuestado como deficiente (tabla 5).

**Tabla 5**

*Clasificación del nivel de conocimiento del personal de salud de una Institución de mediana complejidad, Popayán - Cauca.*

Excelente	100% de respuestas afirmativas
Bueno	80% de respuestas afirmativas
Aceptable	60% de respuestas afirmativas
Deficiente	Menor a 60% de respuestas afirmativas

Nota: En esta tabla se evidencia el resultado del nivel de Conocimiento del personal de salud, con datos obtenidos de la Encuesta-nivel de conocimiento de las prácticas ancestrales del personal de salud encargado de la atención de personas con enfermedad renal crónica en la institución de mediana complejidad en Popayán Cauca - 2024.

De esta manera, se puede confirmar la hipótesis nula (**H0**) planteada al inicio del estudio:  
 El nivel de conocimiento del personal de salud, sobre prácticas ancestrales en la atención de personas con Enfermedad Renal Crónica en una institución de alta complejidad de Popayán Cauca, es deficiente.

### Cronograma de actividades

2024																				
Mes	Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio			
Semanas	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Actividades																				
Asesoría sobre trabajos de investigación en clases presenciales.	■					■														
Conformación del equipo de investigación - Planteamiento idea de proyecto	■																			
Planteamiento del problema, Pregunta de investigación y objetivos		■																		







### Presupuesto

COMPONENTE	JUSTIFICACIÓN	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Profesional de Enfermería (4 horas semanales)	Participaron 3 profesionales en la elaboración del Proyecto	48	48	48	48	24	216	\$ 100.000	\$ 21.600.000
Internet (horas)	Búsqueda de información, reuniones virtuales y aplicación de instrumento	48	48	48	48	24	216	\$ 200	\$ 43.200
Alimentación (encuentro equipo de proyecto)	Almuerzos, refrigerios, entre otros.	24	24	24	24	12	108	\$ 20.000	\$ 2.160.000
Transporte (equipo de proyecto)	Acercamiento con Institución de mediana complejidad en 3 encuentros	3	0	0	3	3	9	\$ 30.000	\$ 270.000
Total									\$ 24.073.200

## Conclusiones

1. Durante los últimos años, el auge de articulación de medicina tradicional y occidental ha crecido dentro del sistema de salud colombiano, sin embargo, en la actualidad los estudios relacionados siguen siendo escasos. Las fuentes bibliográficas tanto a nivel nacional como internacional, sobre prácticas ancestrales en la atención de personas con enfermedad renal crónica son limitadas, la información existente está relacionada con patologías como: diabetes, hipertensión y atención de gestante, siendo casi nulo el estudio en esta patología.
2. La hipótesis: “ El nivel de conocimiento del personal de salud sobre prácticas ancestrales, en la atención de personas con enfermedad renal crónica, en una institución de mediana complejidad de Popayán Cauca, es deficiente”, es confirmada mediante la aplicación del instrumento (encuesta), el cual reflejó que únicamente el 7.3% de los encuestados contestó de forma positiva; la mayoría de encuestados no conoce herramientas que faciliten la comunicación intercultural, como tampoco la definición, forma de diagnóstico, tratamiento y seguimiento que se le realiza a esta patología en la población indígena.
3. Los resultados obtenidos permitirán a la institución tener un panorama del nivel de conocimiento de las prácticas ancestrales del personal de salud, para que a partir de este se generará una estrategia que les permita a la institución mejorar la atención y la adherencia al tratamiento en la población indígena.

## Recomendaciones

1. Continuar con las investigaciones referentes a prácticas ancestrales en la atención de personas con enfermedad renal crónica (ERC), debido a que estas son limitadas y los resultados pueden ser una herramienta importante, teniendo en cuenta que según el censo del DANE el 24.8% de la población Caucana es indígena. Estos estudios son una base educativa para el mejoramiento de la atención en salud en las instituciones que manejan esta patología.

2. Con base en los resultados obtenidos en el presente estudio y confirmación de que los conocimientos ancestrales del personal de salud es deficiente, se recomienda la articulación de medicina tradicional y occidental en la institución, creando estrategias como: medios facilitadores para la comunicación intercultural, jornadas educativas para que el personal de salud reconozca la definición, el diagnóstico, tratamiento, manejo y seguimiento de la enfermedad renal crónica en la población indígena.

## Referencias

- Universidad EAN (febrero 2022). Política de investigación.
- Universidad Externado. (2019, mayo-agosto). Mecanismos de protección de los conocimientos tradicionales: el caso de Colombia. Recuperado a partir de <https://revistas.uexternado.edu.co/index.php/derest/article/view/5912>
- Alecrimz, W. (2001). Servicios de Salud, Pueblos Indígenas y Prácticas Médicas. Recuperado a partir de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-00642001000400068&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-00642001000400068&script=sci_arttext)
- Herrera López, J. L, Avila Larreal, A. G., López Chamorro, P. M., Guerrero Vargas, L. J., & Eugenio Proaño, F. E. (2018). Percepción de la medicina ancestral y convencional en comunidades indígenas de la ciudad de Ambato. *Enfermería Investiga*, 3(4), 180–185. Recuperado a partir de <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/383>
- Rico Barrera, S. (2023, marzo 09). Enfermedad renal crónica en Colombia- Panorama actual. Recuperado a partir de <https://consultorsalud.com/enfermedad-renal-cronica-colombia-2023/>
- Sistema integrado de información de la protección social, SISPRO. (2023) reportes, atención de enfermedad crónica. Recuperado a partir de <https://www.sispro.gov.co/catalogos/Pages/reporte-de-informacion.aspx>
- Nupan Criollo, H. (2018). Las prácticas tradicionales de curación vigentes en los contextos rurales de Pasto-Colombia. *Revista Kavilando*, 10(1), 137-161.

Recuperado a partir de

<https://www.kavilando.org/revista/index.php/kavilando/article/view/247>

- Organización mundial de la salud. (2023, agosto 09). Medicina tradicional. Recuperado a partir de <https://www.who.int/es/news/item/10-08-2023-who-convenes-first-high-level-global-summit-on-traditional-medicine-to-explore-evidence-base--opportunities-to-accelerate-health-for-all>
- Universidad Externado de Colombia (2021, julio 26). Saberes ancestrales. *Observatorio latinoamericano de derechos humanos y empresas*. Recuperado a partir de <https://www.uexternado.edu.co/observatorio-latinoamericano-de-derechos-humanos-y-empresas/etni-co-voces-para-las-comunidades-2/saberes-ancestrales/>
- Organización Panamericana de Salud. Enfermedad crónica del riñón. Recuperado a partir de <https://www.paho.org/es/temas/enfermedad-cronica-rinon>
- Lopera Medina, M. (2016, mayo 16). La enfermedad renal crónica en Colombia: necesidades en salud y respuesta del Sistema General de Seguridad Social en Salud. *Rev. Gerenc. Polít. Salud*. Recuperado a partir de <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v15n30/v15n30a15.pdf>
- Minsalud. (2018, Mayo). Lineamientos técnicos para la articulación de las medicinas y las terapias alternativas y complementarias, en el marco del sistema general de seguridad social en salud, Documento marco para la acción sectorial e intersectorial del Ministerio de Salud y Protección Social. Mesa de Trabajo en Medicinas y las Terapias Alternativas y Complementarias. Recuperado a partir de

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/lineamientos-mtac-sgsss.pdf>

- Vargas,R. Duarte, A. Moncada,M. Gomez,M. (2022). Interculturalidad y comunicación entre el personal de salud del servicio de urgencias y la comunidad indígena en un hospital de Puerto Carreño del departamento del Vichada. Recuperado a partir de

<https://repositorio.fucsalud.edu.co/entities/publication/b6131df9-a9ad-43ce-9b5e-1362fe17b886>

- Quintero,M. (2001). Prácticas indígenas relacionadas con la enfermedad. Recuperado a partir de

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972001000100005](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972001000100005)

- Utria, M. (2022). Percepción de la atención en salud a los pacientes renales en la clínica maicao S,A del municipio de Maicao. Recuperado a partir de <https://acortar.link/CXBQZC>

## Anexos

### Figura 7

*Instrumento (encuesta): Nivel de conocimiento de las prácticas ancestrales del personal de salud que atiende a personas con enfermedad renal crónica en la institución de mediana complejidad en Popayán Cauca.*

- 1. ¿Tiene medios facilitadores para la comunicación intercultural asertiva con los pacientes de Enfermedad Renal Crónica (material gráfico, visual, simbólico, traductores)?**  
Sí \_\_\_ No \_\_\_
- 2. ¿Usted conoce cuál es el concepto de Enfermedad Renal Crónica en la población Indígena?**  
Sí \_\_\_ No \_\_\_
- 3. ¿Usted conoce que en la población indígena existen formas distintas a la clínica, para identificar alteraciones de la Salud?**  
Sí \_\_\_ No \_\_\_
- 4. ¿Usted conoce el tratamiento ancestral realizado en las comunidades indígenas a través de la ritualidad y las plantas medicinales?**  
Sí \_\_\_ No \_\_\_
- 5. ¿En el seguimiento de pacientes renales integran el manejo occidental y/o tradicional, según preferencia del paciente?**  
Sí \_\_\_ No \_\_\_

## Figura 8

### *Diseño de instrumento en plataforma de Google forms*

