

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA



**LA RELACION ENTRE LAS IGLESIAS EVANGÉLICAS Y LA
SALUD DE LOS POBLADORES DE SAN ANTONIO BAJO-
BAMBAMARCA 2017.**

TESIS

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN SOCIOLOGÍA**

AUTOR

BACH. SOC. JOSÉ ITALO CUBAS MEJÍA

ASESOR

SOC. M. CS. CARLOS RAFAEL SUÁREZ SÁNCHEZ

CAJAMARCA – PERÚ

2017

DEDICATORIA

A mis padres y hermanos que con
esfuerzo y dedicación todo es posible.

AGRADECIMIENTO

A Dios; por la vida, la salud y por poner a mi lado seres queridos de mucha ayuda. Mi madre, hermanos Nelver, Marina y Elferes por su apoyo económico. Asesor Carlos Suárez Sánchez por brindar el apoyo con sus conocimientos.

ÍNDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

ÍNDICE

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCION

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO.	14
1. Planteamiento de la problemática	14
2. Formulación del problema	16
3. Objetivo general	17
3.1. Objetivos específicos	17
4. Justificación e importancia	17
5. Limitaciones de la investigación	18
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	19
1.- Antecedentes de la investigación	19
1.1. Las iglesias evangélicas	22
1.1.1. Definición de las iglesias evangélicas	22
1.1.2. Características de las iglesias evangélicas	23
1.1.3. Las iglesias evangélicas y la superación personal	25
1.1.4. Efectos macro sociales de las iglesias evangélicas	26
1.1.5. Uso y ventajas de las iglesias evangélicas	29
1.2. Sanación de los enfermos	32

1.2.1. La Biblia y el contenido de sanación	32
1.2.2. Percepciones extrañas y milagros	33
2. Bases epistemológicas y teóricas	35
2.1. Base epistemológica de la investigación	35
2.1.1. Las iglesias evangélicas	35
2.1.2. La conciencia colectiva en las iglesias evangélicas	35
2.2. Bases teóricas de la investigación	35
2.2.1. El interaccionismo simbólico	35
2.2.2. La fenomenología	36
2.3. Marco conceptual	37

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y OPERACIÓN DE VARIABLES E INDICADORES

1. Hipótesis	39
2. Operación de hipótesis en variables e indicadores	40

CAPÍTULO IV: PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO

1. Tipo de investigación	41
1.1. Según el nivel de conocimiento	41
1.2. Según el tipo de estudio	41
1.3. De acuerdo al fin o propósito de la investigación	41
2. Unidad de análisis/ unidad de observación	42
3. Métodos utilizados	42
3.1. Interaccionismo simbólico	42

3.2. La fenomenología	42
4. Población muestra	43
5. Fuentes y técnicas de recolección de datos	45
5.1. Fuentes	45
5.2. Técnicas de recolección de datos	45
6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	45
CAPÍTULO V: MARCO DE REFERENCIA DEL PUEBLO DE SAN ANTONIO	46
1. Aspectos generales	46
1.1. Ubigeo	46
1.2. Mapas del centro poblado de San Antonio y del pueblo de San Antonio	
Bajo	47
1.2.1. Mapa del centro poblado de San Antonio Bajo	47
1.2.2. Mapa del Pueblo de San Antonio Bajo	47
1.3. Población de San Antonio Bajo	48
1.4. Organizaciones e instituciones	49
1.5. Descripción de la zona urbana	50
1.5.1. Microempresas y empresas	50
1.6. Educación	51
1.7. Salud	52
1.8. Descripción de la zona rural	53
1.8.1. Descripción de la agricultura	54
1.8.2. Porcentaje de sembríos, según el número de familias	54
1.8.3. Uso de la tierra por los pobladores	55

1.8.4. Crianza de animales domésticos por familia	55
1.9. Condición ambiente	55
1.10. Seguridad ciudadana	56
2. Percepciones de necesidades primordiales en el pueblo de San Antonio Baj	56
2.1. Percepción de necesidades en la agricultura y ganadería	56
2.2. Percepción de necesidades en educación	58
2.3. Percepción de necesidades en salud	59
2.4. Percepción de necesidades en la zona urbana	60
3. Actividad económica a la que se dedica y promedio de ingreso mensual	62
4. La brujería en el pueblo de San Antonio Bajo.	64

CAPÍTULO VI: LAS IGLESIAS EVANGÉLICAS EN EL PUEBLO DE SAN ANTONIO BAJO

1. Importancia de las iglesias evangélicas	66
1.1. credo religioso de los encuestados	66
1.2. Motivos y efectos de los evangélicos al acercarse a las iglesias evangélicas	67
1.3. Importancia y aportes de las iglesias evangélicas a la sociedad	70
1.4. Actividades que deberían hacer las iglesias evangélicas	74
1.5. Calificación a las iglesias evangélicas	75
1.6. Ocurrencia en el caso de enfermarse	76
1.7. Percepción de sanación en las iglesias evangélicas	77
1.7.1. Credo religioso y la creencia en las sanación en las iglesias evangélicas	

**CAPÍTULO VII: ANALISIS DE LOS CASOS DE ENFERMOS QUE PERCIBEN
HABERSE SANADOS EN LAS IGLESIAS EVANGÉLICAS. 80**

1. Personas que perciben haberse sanados en las iglesias evangélicas	80
1.1. Encuestados que dicen que sus familiares fueron sanados en las iglesias evangélicas	81
1.2. Credo religioso de las personas que percibieron ser sanadas	82
1.2. Cantidad de veces que percibieron ser sanadas	83
1.3. Lapso de tiempo en que perciben haberse sanados	84
1.4. Enfermedades que perciben ser sanadas	85
1.4.1. Enfermedades o síntomas que perciben haberse sanadas, según la encuesta	85
1.4.2. Enfermedades o síntomas que perciben haberse sanadas, según las entrevistas	86
1.4.3. Tipo de enfermedades por sus efectos	87
2. Visitas en busca de sanación	88
2.1. Búsqueda de sanación	88
2.2. Historias clínicas	89
2.3. Causa de las enfermedades	91

**CAPÍTULO VIII: LOS MOTIVOS DE PERSEPCIONES DE SANACIONES DE
ENFERMOS EN LAS IGLESIAS EVANGÉLICAS 93**

1. Las razones que conlleva a la percepciones de sanaciones	93
1.1.Hechos religiosos	93
1.2.Cómo percibió que fue sanado	95

1.3. Experiencias de sensaciones religiosas	96
1.4. Quién le sano y a donde acudiría en el caso de volver a enfermarse	97
2. Dones que ha recibido de Dios	99
CAPITULO IX: LA RELACIÓN ENTRE LAS IGLESIAS EVANGÉLICAS Y LA	
SALUD DE LOS POBLADORES DE SAN ANTONIO BAJO	101
1. La relación entre las iglesias evangélicas y los pobladores	101
1.1. Encuestados y su relación con las iglesias evangélicas	101
1.2. Las prácticas religiosas en las iglesias evangélicas y la relación espiritual en las personas	102
1.3. La relación entre percepción de sanación de enfermedades y de síntomas de enfermedades	103
CONCLUSIONES	104
RECOMENDACIONES	105
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	106
APÉNDICE	
Apéndice I: Cuadros estadísticos de las encuestas	
Apéndice II: Necesidades del pueblo de San Antonio Bajo	
Apéndice III: Cuadros estadísticos de las entrevistas	
ANEXOS	
Anexos I: Mapas de San Antonio Bajo.	
Anexos II: Fotos; miembros de iglesias evangélicas y equipo de trabajo de campo	
Anexo III: Testimonios de vida de evangélicos	
Anexo IV: Historias clínicas de personas entrevistadas	

RESUMEN

El trabajo investigativo es descriptivo-causal; basado en hechos subjetivos, que intenta dar explicación a la relación entre las iglesias evangélicas y la percepción de sanación de enfermedades y el valor atributivo que se le da a las iglesias evangélicas, en el pueblo de San Antonio Bajo. La investigación tiene como ejes de análisis las iglesias evangélicas, y las percepciones de sanación de enfermedades de los pobladores. La explicación es porque tantas personas acuden a las iglesias evangélicas; en busca de sanaciones, solución de problemas, en busca de servir a Dios; quienes creen que en las iglesias evangélicas es un medio de ayuda a las personas. En el pueblo de San Antonio Bajo es de características rurales donde la mayor concentración de la población está en el campo, con un nivel socioeconómico bajo de los pobladores, teniendo como actividades económicas; la agricultura, ganadería y artesanía de carácter tradicional. En el examen de los componentes; los pobladores de diferentes sectas religiosas, percepciones de sanaciones de enfermedades y los motivos por los que lo llevo a la percepción de sanación, se le considera a los rituales religiosos; la fe, a la oración, ayunos, asistir puntualmente a las iglesias evangélicas, y cómo percibieron ser sanados dicen que tuvieron sueños, operaciones de Dios, revelaciones, vómitos, y de esa forma la enfermedad se le fue quitado de su cuerpo y el tiempo en que se recuperaron se consideró desde unas horas hasta un mes; esto tendría mucha relación a los rituales que hicieron y a la intensidad de los mismos, y obteniendo un valioso porcentaje de persuasión de sanación. Teniendo como función de las iglesias evangélicas una gran labor social; persuasión de sanación, educativo, espiritual, de las personas.

Palabras clave: iglesias evangélicas, persuasión de sanación de enfermedades.

ABSTRACT

The investigative work is descriptive; Based on subjective facts, which attempts to explain the relationship between the evangelical churches and the perception of healing of diseases and the attributive value that is given to the evangelical churches in the town of San Antonio Bajo. The research has as its axis of analysis the evangelical churches, and the perceptions of healing of diseases of the settlers. The explanation is because so many people flock to the evangelical churches; In search of healing, problem solving, seeking to serve God; Who believe that in evangelical churches is a means of helping people. In the town of San Antonio Bajo is of rural characteristics where the greater concentration of the population is in the field, with a low socioeconomic level of the settlers, having like economic activities; Agriculture, livestock and traditional crafts. In the examination of the components; The inhabitants of different religious sects, perceptions of disease healings and the reasons why they lead to the perception of healing, are considered religious rituals; Faith, prayer, fasting, timely attendance to the evangelical churches, and how they perceived to be healed say they had dreams, God's operations, revelations, vomiting, and thus the sickness was taken away from their body and time In which they were recovered was considered from a few hours to a month; This would have much relation to the rituals that they did and the intensity of the same ones, obtaining a valuable percentage of persuasion of healing. Having as function of the evangelical churches a great social work; Persuasion of healing, educational, spiritual, of people.

Keywords: evangelical churches, persuasion of healing of diseases.

INTRODUCCION

En los trabajos de investigación anteriores Max Weber (2004) en su libro: “La ética y el espíritu del capitalismo” explica que la vida ascética de los protestantes, en Estados Unidos; llevó a formación de una nación industrial y capitalista; la vida ascética buscó, la purificación del espíritu, llevando una vida alejada de los placeres carnales y la importancia al estudio y al trabajo. La religión ha tenido aportes a la sociedad, en el desarrollo de la humanidad.

En un estudio de Carlos Marx: Dice que la religión: *Es la expresión de la miseria real y la protesta contra ella. La religión es el sollozo de la criatura oprimida, así como es el espíritu de una época privada de espíritu. Es el opio del pueblo.* La religión es el sueño de un mundo mejor, no se ha encontrado estudios investigativos del aporte de las iglesias evangélicas a la sociedad, o entre las iglesias evangélicas y la salud de los pueblos.

Hoy en la actualidad 2015, los problemas sociales son múltiples en la zona rural, donde la presencia del Estado es débil; hay necesidad de instituciones educativas de calidad, centros médicos del estado con profesionales especialistas; esto sería una de las razones, por lo cual, la población tiene gran ocurrencia a las iglesias evangélicas en busca de sanación.

El presente trabajo tiene 8 capítulos: el primer capítulo corresponde al planteamiento, segundo capítulo; marco teórico, el tercer capítulo; hipótesis y operacionalización de variables e indicadores, el cuarto capítulo; metodología de la investigación, el quinto capítulo; marco de referencia del pueblo de San Antonio Bajo, el sexto capítulo; la importancia de las iglesias evangélicas en el pueblo de San Antonio Bajo, el séptimo capítulo; los casos de percepción de enfermos sanados en las iglesias evangélicas de San Antonio Bajo. El octavo capítulo; los motivos de percepción de sanación de enfermedades en las iglesias evangélicas, de los cuales se hicieron entrevistas y se buscó las historias

clínicas de las personas que dijeron que no encontraron sanación en el puesto de salud, sino que percibieron sanación en las iglesias evangélicas. El noveno capítulo; la relación entre las iglesias evangélicas y la salud de los pobladores de San Antonio Bajo.

Este fue un trabajo descriptivo correlacional, porque establece relación entre la variable; la práctica de los ritos religiosos y la percepción de sanación de enfermedades, tuve la curiosidad de investigar; es para mí, una sorpresa ver el alto porcentaje de percepciones de casos de personas que dicen haber encontrado sanación en las iglesias evangélicas.

Agradezco a mis compañeros, que me ayudaron a recoger la información de campo; este trabajo puede ser de información básica para el estudio de otros temas con relación al trabajo investigativo; y dejo en crítica, debate y seguimiento del lector.

El autor

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO

1. Planteamiento del problema

Las iglesias evangélica; es una rama de religión cristiana; de una reforma y separación de la iglesia Católica Romana (se llama protestante en alusión a la protesta que hizo el Monje Martín Lutero a la iglesia católica en sus 95 tesis.) Según Sierra (2015) Evangélico es sinónimo de protestantismo.

En el Perú según el INEI censo del año 2007 la población evangélica es de 2 606, 055. Según **Curo**, en su trabajo de Tesis. *“La religión evangélica representa el 12.5 % de la población Peruana”* las iglesias evangélicas, así como otras religiones han aportado a la sociedad en valores, estilos de vida. En el Perú la constitución de 1993 derechos fundamentales, Artículo 2 Inciso 3; *“a la libertad de conciencia y de religión en forma individual o asociada”* Se da una libertad a la libre expresión religiosa.

Debido al alto crecimiento de la población evangélica en el pueblo de San Antonio Bajo; (Según tabla 17 de la investigación) la cantidad de pobladores que recurren a las iglesias evangélicas en busca de sanación y otros hechos sociales que influye en la población ya sea en su vida personal, en la familia, en el trabajo, en la educación de los niños, jóvenes, en las actividades económicas y relaciones con las organizaciones e instituciones, que modifica los patrones culturales de la población de San Antonio Bajo.

El trabajo de investigación sí, fue posible realizar debido a la población representativa y suficiente para un trabajo de investigación que exige un proyecto de tesis, en la población se cuenta con ciudadanos de las iglesias evangélicas, católicos, adventista, testigo de jehová; los problemas sociales son muchos, entre ellos tenemos la pobreza en la mayoría de la

población, es analfabeta en la mayoría de la población mayor a los 45 años, y población rural que en su mayoría se dedica a la agricultura, ganadería, artesanía (tejer sombreros) actividades económicas de características tradicionales que no genera ingresos valiosos y muy poquísimos de la población de dedica al transporte; vale resaltar que uno de los problemas para la agricultura es la fragmentación de los terrenos debido a la exigencia de un alto crecimiento de la población familiar, cuenta con pocas industrias, empresas privadas, escaso trabajo para profesionales. (Salvo algunas caleras pero estas están ubicadas en la zona rural) La población activa económicamente tiene a migrar a la región de Lambayeque, la Libertad, Cajamarca; ya sea por motivos de trabajo, estudio, familiares.

La diferencia de las religiones en el pueblo de San Antonio Bajo; las iglesias evangélicas aumentan más creyentes y la congregación católica tiene pocos fieles, muchos se hacen llamar católicos pero no asisten a los rituales, dándose el debilitamiento de la iglesia católica y el surgimiento de otras sectas religiosas; por lo que muchos se cambian a las iglesias evangélicas; una religión más ferviente, con más tiempo al servicio de la demanda al servicio espiritual y con casos de percepción de sanaciones de enfermos y con una prestación a la biblia al pie de la letra.

Las iglesias evangélicas existente muchas percepciones de casos de sanaciones de enfermos, por lo que fueron casos de interés al estudio. Entre las iglesias evangélicas que están en el pueblo de San Antonio Bajo; Sanidad Divina, los Peregrinos del Perú, Luz del Mundo, las Asambleas de Dios. Y entre otras sectas religiosas están la católica, Testigos de Jehová, Adventista. Según Garro, (2015) *“Los Testigos de Jehová niegan la trinidad, creen que el Espíritu Santo es la fuerza impersonal, y a Jesús como un ángel. En la Iglesia Adventista tienen otras doctrinas diferentes a los evangélicos”* (p.15) La secta católica es

politeísta creen en Cristo, María y los santos, por el contrario las iglesias evangélicas creen en la trinidad Padre, Hijo y Espíritu Santo.

La religión es un medio de refugio y fortaleza para motivos de enfermedades, problemas, estudios. Se busca una solución inmediata, a través de las prácticas de los ritos en las iglesias evangélicas (oraciones, cultos, ayunos) para llegar a obtener una solución o una respuesta de Dios.

En el trabajo de investigación se analizó a las iglesias evangélicas y las percepciones de sanaciones de enfermos en el pueblo de San Antonio Bajo, en el centro poblado de San Antonio, Distrito de Bambamarca, Provincia de Hualgayoc, Región de Cajamarca en el año 2015.

2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre las iglesias evangélicas y las percepciones de sanaciones de enfermedades de los pobladores de San Antonio Bajo 2015?

3. Objetivo general

Analizar la relación de las iglesias evangélicas con los pobladores y las percepciones de sanaciones de enfermedades en los pobladores de San Antonio Bajo 2015.

3.1. Objetivos específicos

- 3.1.1. Describir la importancia espiritual, que cumple las iglesias evangélicas en el pueblo de San Antonio Bajo.
- 3.1.2. Describir los casos de percepciones de sanaciones en las iglesias evangélicas de los pobladores de San Antonio Bajo
- 3.1.3. Explicar los motivos de percepciones de sanaciones de enfermos en las iglesias evangélicas en el pueblo de San Antonio Bajo.

4. Justificación e importancia

En el estudio se buscó ampliar los conocimientos en el tema de las iglesias evangélicas y la percepciones de sanaciones de enfermos, lo cual será una información muy importante para instituciones, investigadores, profesionales de las áreas relacionadas a la sociedad, cultura, así como para la misma comunidad y para las diferentes autoridades en la articulación con la toma de decisiones en gestión y políticas públicas, y el conocimiento en la población para la realización de diferentes actividades. Así como proporcionará una revelación del desenvolvimiento de la sociedad y las iglesias evangélicas. En el caserío no se ha hechos estudios relacionados a las iglesias evangélicas, por lo cual servirá de base para estudio posteriores relacionados al tema.

5. Limitaciones de la investigación

Las limitaciones son muchas por lo que se va a enumerar las más importantes: Escasa bibliografía y datos específicos del pueblo de San Antonio Bajo, en el pueblo no se cuenta con gente preparada para realizar encuestas, entrevistas por lo que se contratará con un equipo de profesionales para el apoyo de trabajo de campo, algunas autoridades y organizaciones de base no prestan el apoyo pertinente, y las limitaciones económicas del investigador.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

1.- Antecedentes de la investigación

En los antecedentes; debo precisar que no se han encontrado estudios del pueblo de San Antonio Bajo, tampoco del distrito de Bambamarca, por lo que se han tomado estudios realizados en otra parte del Perú pero que está estrictamente afines con el trabajo de investigación, a continuación los resultados de los estudios de investigación anteriores:

Según: Huacausi (2006) En el trabajo de investigación de tesis de maestría “Actitud hacia la religión en miembros de la comunidad Autogestionaria de Huaycan-Lima”. Realizada en la comunidad de Autogestionaria de Huaycan, distrito de Ate-Lima, llegando a los resultados de: *La demostración de la fe y valoración de la misma, adquiere preponderancia en el grupo de cristianos evangélicos a través de un comportamiento de testificación asumiendo expresiones de alabanza, difusión y evangelización de la palabra, propalando los mensajes de las sagradas escrituras en favor de la gracia de Dios. Es así que establecen que el comportamiento cristiano está basado en el contenido de los mensajes de la Biblia, los cuales indican la forma en que deben vivir los hombres salvados, en relación a Dios, al prójimo y al mundo influyendo en el comportamiento del creyente con respecto a la forma de conducirse en la comunidad, hacia la familia, así como al grado de obediencia a Dios y el respeto a las autoridades. En lo concerniente al sistema de creencias, es posible encontrar diferencias estadísticamente significativas entre evangélicos y católicos, a favor de los primeros, la alta probabilidad de la mayor religiosidad a este nivel en este grupo está asociada a factores formativo evangelístico sobre la base de la conceptualización, demostración y valoración de fe, así como de asumir un comportamiento ético-religioso en*

la vida como cristianos testificando los mensajes de las escrituras establecidos por un ser supremo y divino, creador del todo. (p. 196-197)

Según Tuna H, (2007) En el siguiente estudio en el año de 2003-2004 Comunidad de Occollo-Azabrán en Ayacucho, el estudio de tesis “comunicación, secta y sociedad en la comunidad e Occollo-Azabrán” *Llegando a los resultados de que la secta (iglesia) evangélica está avanzando se debe a los métodos o estrategias que utilizan los líderes, la comunicación personal, la comunicación grupal, los programas emitidos por la radio (Amauta) a esto se suma lo que van a decir y como lo van a decir. Entre estos factores y que contribuyen a la conversión evangélica son; la falta de autoestima, la pobreza extrema, el analfabetismo, la exclusión y la marginación que sufren del estado. Es una comunidad mayoritariamente evangélica y que vive bajo las condiciones impuestas por la secta, los cambios en las costumbres y formas de vida de los comuneros son muy notorios, y tienen prohibiciones “beber licor, no chacchar coca, no visitar curanderos, y algunas fiestas patronales” (p.178-179)*

En los antecedentes locales de la investigación, encontramos dos trabajos de tesis; el primer origen, desarrollo y situación actual del movimiento protestante de Cajamarca. El segundo; un estudio de los movimientos religiosos no católicos en Cajamarca.

Según López, (1982) En su trabajo de tesis; origen, desarrollo y situación actual del movimiento protestante en Cajamarca 1921-1982. En su trabajo de investigación llega a las siguientes conclusiones; *La penetración del movimiento protestante en Cajamarca tiene su origen en las misiones extranjeras, que se extienden a nivel mundial en la mayoría promovida por EEUU. (p.159)*

Los protestantes aceptan íntegramente, la vida humana; como algo preestablecido creyendo que siendo evangélicos tienen asegurada una salvación. (p.16) La salvación se refiere más allá de la muerte; lo misma creencia se da en las iglesias evangélicas en el pueblo de San Antonio Bajo.

Según Benítez, W y Pereira, Aldo (1995) En su trabajo de tesis; Un estudio de los movimientos religiosos no católicos en Cajamarca 1995. Llega a las siguientes conclusiones; *La presencia no católica en nuestro medio ha evolucionado en tres periodos; 1921 a 1940, 1941 a 1970, 1971 a 1995. (p.258) Las agrupaciones crecen (movimientos religiosos no católicos); por que el estado, partidos políticos, Iglesias Católica, han descuidado sus roles, salud, alimentación, educación, infraestructura, liderazgo, participación política, satisfacción de demanda espiritual. (p.259) La alta ocurrencia de los pobladores de San Antonio Bajo, a las iglesias evangélicas; se debería a la débil presencia del estado.*

1.1. Las iglesias evangélicas

1.1.1. Definición de las iglesias evangélicas

Evangélica según la RAE perteneciente o relativo al evangelio, perteneciente o relativo al protestantismo. Se dice particularmente de una doctrina formada por la fusión del culto luterano y del calvinista.

Esto diferencia de los resultados del estudio de Durkheim, las iglesias evangélicas tienen como adoración a la trinidad divina (padre, hijo, espíritu santo) aunque hay muchas veces que solo creen en uno o en dos de los tres de la trinidad divina. Hay iglesias que creen solo en Jesús, pero si creen en el espíritu santo y una de sus justificaciones es que Jesús es el mismo quien creó el universo y todo lo que existe en él. Según L. Gonzales. En una entrevista en agosto del año 2012. Los ritos en las iglesias evangélicas solo algunos tienen participación y en otros credos religiosos evangélicos, no tienen derecho sino después de haber cumplido ciertos requisitos; bautismo en aguas, casarse (en el caso de los miembros de la iglesia que ya tienen formalizado una familia)

Las creencias religiosas son comunes a una colectividad que practican los mismos ritos y por lo tanto le son solidarios, y constituyen la unidad del grupo, los miembros que lo constituyen tienen una fe común así representan el mundo sagrado; representación de prácticas idénticas es lo Durkheim llama Iglesia. (Durkheim, 1982,)

Para Durkheim la iglesia viene a hacer la representación de prácticas idénticas, de esta forma constituyen grupos de habla del mismo lenguaje y con un mismo propósito, formando una comunidad religiosa unidos con un solo fin.

Según Garro, nos da una definición de religión:

Según Esta palabra “religión” viene del latín “religare” y en esencia significa “ligarse nuevamente”. Lo que nos da por entendido que todos los hombres son religiosos o en otras palabras “se unen (ligan) a un credo ético y de adoración así lo divino” todos los seres humanos se unen a algo y esa es ya una religión. (Garro, 2015, p.4)

Podemos reafirmar que todo ser humano es religioso, se liga a la religión establecida como institución en caso de los agnósticos; se ligan al dinero, familia, o incluso en uno mismo.

1.1.2. Características de las iglesias evangélicas.

Según Max Weber en su libro de la sociología de la religión *la acción social con fin a valores está determinada en la creencia ética, religiosa sin relación alguna con el resultado o sea en mérito de ese valor*. Para los evangélicos es creíble de un cuerpo mortal, de un espíritu y de un alma.

Según Durkheim (1982) en su libro las formas elementales de la vida religiosa. *Los ritos religiosos en donde los jóvenes al iniciar la vida religiosa los jóvenes como medio de consagración y previa de preparación a la vida religiosa: ayunan, se mortifica, se afligen, gritos, aullidos, a veces danzan, oran, invocan. (p. 230)*

Según Adame (2009) *Nos dice que la sociedad crea y recrea a la religión, la religión actúa como una intuición en la personalidad de la infancia. (p.13)*

La intuición religiosa en la familia es buena; al niño se le impone la religión, pero es cambiante conforme los niños o niñas se relacionan con su entorno y consiguen nuevas

experiencia que marcaran su vida, el gusto y preferencias religiosas. La religión no puede ser agente cultural, en el Perú con la imposición de los españoles de la religión católica; el Perú fuera tan católico, pero habido cambio en el campo de la religión según el censo del INEI 2007 el 2, 606, 055, que representa el 12 % de la población peruana.

Según Adame (2009) en su libro, la religión como una dimension de la cultura. *La religión se presenta como un mecanismo humano para enfrentar el miedo que produce una vida de incertidumbre.* (p.13) Es un mecanismo más próximo, más inmediato y se puede hacer solitariamente sin necesidad de asistir a un lugar de rituales religiosos, donde el creyente puede invocar a su divinidad.

La religión es un producto de la subjetividad:

La religión nace se desenvuelve y se mantiene en el mundo de las ideas subsistentes en sí mismas. La religión que se valora a sí misma es la religión de la dignidad del hombre. La religión es en una parte esencial el anhelo de superar el dolor y la lucha. La religión ha tenido tres campos fundamentales: 1 Vinculación con los aspectos de la vida social, la economía, la vida cotidiana. 2.- El papel social y político de la religión. 3.- La relación de los contenidos religiosos con el desarrollo de la historia. (Rodríguez, 1988, p.1-4)

La religión ha tenido su contribución dentro de la sociedad, para que siga subsistiendo la religión tiene que haber resultados positivos y de buen papel para sociedad. La religión es una institución que regula la conducta de las personas, una institución recreada por el hombre para atender las necesidades del ser humano.

1.1.3. Las iglesias evangélicas y la superación personal

La iglesia evangélica visto desde un punto desde la superación personal y la adecuación a una cultura:

Primero, se produce una sustancia ética particular sobre la que se inicia el proceso terapéutico. Ella consiste en establecer la separación ontológica entre el “yo genérico” – self – y el “yo personal” – itself – y la responsabilidad ética de fortalecer esta relación como punto de partida para restituir los vínculos de la persona consigo misma y con su entorno. Segundo, se constituye un espacio en donde se reconoce la necesidad de intervención terapéutica, es decir, la existencia de un problema, de una relación indeseable con el yo que convierte al lector en el sujeto y en el agente de su propia transformación. Tercero, el cambio ético debe lograrse a través de un conjunto de tecnologías individualizantes tales como el autoconocimiento, el amor a sí mismo, la auto-estima, el auto-monitoreo y la disciplina emocional. Cuarto, se ofrecen modelos de conducta ejemplares en el manejo autónomo de las emociones a través de un sujeto fortalecido en el dominio de sí. La meta para alcanzar una relación saludable consigo mismo depende de saber quién es uno realmente y hacia dónde se dirige. Estos cuatro principios generales constituyen una poderosa forma de interpelación que es posible reconocer, a primera vista, en los productos culturales evangélicos. (Algranti, 2008, p. 18)

Se debe al compromiso individual de personas que dejan atrás parte de su historia, sus actos, su comportamiento (considerado como malo para la sociedad) y ponen su esfuerzo y

se considera que acercándose a las iglesias evangélicas pueden encontrar ayuda y cambiar la forma de vivir; basado en valores y principios bíblicos.

1.1.4. Efectos macro sociales de las iglesias evangélicas

Las iglesias evangélicas influye en la sociedad sea en forma institucional, como individual en sus miembros al interactuar con los demás.

Los evangélicos serian la parte de la reserva moral del Perú, para hacer frente a los problemas sociales. La comunidad evangélica como una comunidad de soporte emocional a las crisis de sentido y referente para el accionar en un mundo postmoderno. Las funciones sociales de los evangélicos van rediseñando el rostro de las expresiones culturales, que es fuente de valores y conductas observables. El conjunto de conductas forma la construcción de relaciones que puede abarcar el matrimonio, el trabajo, el uso del tiempo libre, la participación política, la organización vecinal, entre otros ámbitos que van englobando una manera evangélica de ver el mundo que va construyendo identidades culturales alrededor de la experiencia religiosa. (Pérez, 2007, p.35)

Según, Degregori; nos hace una descripción del rol de la religión en tiempos de atentados, masacres de sendero luminoso:

En un estudio de los tiempos de conflicto interno, en el departamento de Apurímac, donde el autor resalta el aporte de la Iglesia Evangélica Pentecostal a la población que estaba en un aprieto y temía por su vida, por lo que le era necesario y urgente recurrir a la Iglesia “elegir el

camino de la vida” para asegurar la salvación y la vida eterna. Según el autor los evangélicos elaboraron una respuesta ideológica de lucha contra las fuerzas del mal, por lo que sendero luminoso fue difícil de doblar a esas comunidades. (Degregori, 1995, p.115)

La influencia de la iglesia evangélica pentecostal preparó mentalmente a la población, por lo que no se hizo cómplice, ni víctima de sendero luminoso, hubo una resistencia moral, ideológica; contra las fuerzas subversivas. La iglesia evangélica ha servido como un soporte a las fuerzas del mal, favoreciendo en su mayoría a buenas costumbres, en contra de todo acto inmoral que afecte el bienestar social y la fe pública.

Los que forman parte de las iglesias evangélicas su accionar está condicionada por la escritura de la Biblia, en la carta 2 corintios 3: 2; donde dice que los creyentes en la trinidad (padre, hijo espíritu santo) son cartas abiertas por los seres humanos. Parte de la contribución de los creyentes depende de dos factores: Primero; depende de sí mismo a la obediencia de la escritura de la Biblia. Segundo depende de los sermones, doctrina del pastor o encargado de la iglesia evangélica de hablar a lo que está escrito en la santa biblia; los evangélicos están condicionadas a vivir una vida normada y establecido en la escritura bíblica depende de ellos si esto se hace realidad o no.

Según Weber (2004) En su libro *La ética protestante y el espíritu del capitalismo*, *Hace mención al empresario burgués (ciudadano de media clase) se le estaba permitido el lucro, como un estado de gracia de parte de Dios, siempre y cuando se comporte de con una ética, y el uso de la riquezas no sea indecoroso. (p.125)* Weber afirma que gracias al ascetismo religioso; se podía disponer de trabajadores moderados, probos, leales para el trabajo,

considerado por ellos como una finalidad de la vida grata a los ojos de Dios, que esto cimienta que dio origen a otra cara cultural de la sociedad y a un desarrollo capitalista, aportando una extraordinaria influencia moral que las ideas religiosas han aportado al proceder de la vida, la civilización y el aspecto nacional; las iglesias evangélicas condicionan a una vida austera de ahorro y de una ética que lo diferencia de los demás. En esta oportunidad se estudiará las iglesias evangélicas y la percepción de sanaciones de enfermos en los pobladores del Pueblo de San Antonio Bajo.

Según Weber (1999) En su libro de sociología de la religión, *“En estas circunstancias, la actitud religiosa fundamental podría ser la actitud del ascetismo activo, de la acción ordenada por Dios y alimentada por la convicción de ser tan "instrumento" de Dios.”* (p.26)

Según la Real Academia Española ascetismo viene hacer; *“la práctica y ejercicio de la perfección espiritual”* La convicción de auto llamarse como instrumentos de Dios para llevar una vida en busca de la perfección porque así Dios lo quiere.

En los mensajes del predicador o pastor tiene mucho de considerar a los miembros de la iglesia como hijos de Dios, instrumentos de Dios; los mensajes son siempre de llamados a la vida de perfección espiritual, a una vida de valores, de buena conducta de obediencia a la Biblia y la consideran a Dios como el médico frente a las enfermedades, y si no tuvieran alimentos, toman en cuenta que Dios les concederá y tomaran en cuenta sus necesidades y les ayudara en todo; para encontrar estos resultados no basta escuchar sino, hacer un trabajo de campo y averiguar la realidad.

1.1.5. Usos y ventajas de las iglesias evangélicas

Según Mazariegos (2008) En su libro *Iglesia evangelica y élites indígenas*: nos dice de los posibles motivos de las personas por lo que se cambian o se unen a las iglesias evangélicas:

A nivel afectivo: lo que conlleva una responsabilidad sobre la vida emocional, es decir, un control de las pasiones, de las emociones, de los sentimientos y de las intenciones. Confrontar las emociones propias es un proceso que es presentado como “maduración emocional” que conlleva el desprenderse de actitudes sexistas o machistas, pasar del egoísmo auto concentrado a la apertura hacia los otros, procesos que exigen un cambio frente a los referentes emocionales.

· A nivel intelectual: se exige a la persona que enfrente todas las “formas falsas de ideología y de conciencia” que son las que distorsionan “el entendimiento y la interpretación”, lo que exige la reconstrucción de procesos lógicos en función del nuevo sistema de representaciones y de rigor intelectual para asumir las consecuencias de las nuevas lógicas.

· A nivel moral y ético: en este registro el proceso implica que la persona pase de la “mera satisfacción de las necesidades” personales e inmediatas a asumir los referentes de justicia y de “sobriedad”; dicho con otras palabras implica un pasaje de una pragmática hedonista a una forma de vida –un estilo de vida lo llama ahora a partir de la influencia de la sociología– regida por la sobriedad y el control de sí mismas.

· *A nivel religioso: implica asumir la referencia “de un solo Dios verdadero”, lo que significa que hay que renunciar- y destruir, si es posible- a los “ídolos” (que en su visión incluye las representaciones de los santos de la creencia católica); al mismo tiempo, la religión “verdadera” en que el convertido se inserta, implica combatir las religiones que propician la auto-indulgencia y las formas de “opresión”; el convertido debe trascender la gratificación personal y los llamados “dioses permisivos que son a imagen y semejanza del hombre”- es el hombre que es visto como imagen de Dios y no la inversa-; en este contexto, la conversión “religiosa” es pensada como una respuesta a las auto revelaciones y auto comunicaciones de Dios.*

· *A nivel socio-político: esta “conversión” es pensada también con una dimensión comunitaria y social: es necesario que la persona trascienda su propia conversión personal; comprometerse en y con las instituciones sociales exteriores implica un conocimiento nuevo y el asumir la responsabilidad de transformación de la realidad para contribuir a la creación de mejores condiciones de vida, que son vistas como continuación de la obra creadora y de la voluntad de Dios; es en este terreno que se sitúa la representación de la justicia como voluntad de Dios en y para el mundo, por un parte, y la necesidad de transformar las instituciones para que correspondan a la voluntad y a la ética instaurada por Jesucristo, por otra. (Mazariegos, 2015, p.10-11)*

La conversión a las iglesias evangélicas significa un cambio absoluto de los actos sociales o hechos sociales que le llamaría Max Weber el hecho social como objeto de estudio de la sociología.

Según Weber (1998) En su libro *la Economía y Sociedad*. Según weber “*Los cargos en los líderes carismáticos, no hay sueldos sino que viven en un comunismo de amor*” (p. 20) Que no ay un cargo, son comisionados que lo hacen carismáticamente con una misión haciendo alusión a los profetas y discípulos de Jesús que renunciaron a la riqueza por seguir un camino llevado a una vida de valores.

La acción social, racional con arreglo a valores determinada en la creencia en el valor ético, estético, religioso, o como de cualquier otra forma como se interprete propio y absoluto de una determinada conducta, sin relaciona alguna con el resultado o sea en mérito de ese valor (Weber, 1998, p. 20)

Según el pastor V. Guevara; en una de su predicaciones dijo que “*los pastores viven del evangelio; reciben el diezmo y algunas ofrendas, que les sirve como medios de ingresos para sustentar a su familia*” los pastores dicen que lo único es predicar y no buscan lucros.

1.2. La sanación de enfermos

1.2.1. La biblia y su contenido de sanación

Los evangélicos en su formación religiosa tiene mucho que ver con los mandamientos y tiene mucho peso y lo resto de la biblia sirve como retroalimentación a la fe evangélica. Los 10 mandamientos le encontramos en el libro de la ley éxodo 20: 12-17, que son: No tomaras el nombre de Jehová tu dios en vano, honra a tu padre y madre, no mataras, no cometerás adulterio, no hurtaras, no hablaras mal contra tu prójimo falso testimonio, no codiciaras la mujer de tu prójimo y sus bienes y en el nuevo testamento encontramos en el libro de romanos 13: 9 san mateo 22: 37-38 amaras al señor tu Dios con todo tu corazón y con toda tu alma y con toda tu mente, amaras a tu prójimo como a ti mismo.

Lo cual se convierten en una carta magna de los creyentes y que no hay otra verdad fuera de la Biblia; los otros temas de la Biblia sirven como referencia divina secundaria; formación del universo y las búsquedas y reformas del servicio a Dios (libros de la ley) donde se encuentran relatos de la vida de los primeros hombres de Dios (libros históricos) de alabanza a Dios (libros poéticos y de sabiduría) los mensajes de Dios a su pueblo (libros de los profetas) las buenas nuevas y reforma de la Biblia (libros de los evangelios) las cartas escritas por los creyentes y seguidores de Jesús (cartas paulatinas y cartas generales) la historia de vida de los creyentes de Jesús (hechos) y el libro que revela el final de la humanidad o el nuevo comienzo de una nueva vida (proféticos)

Parte de la sanidad que hace relación la Biblia es en los libros de los evangelios: en la vida y los hechos de sanidad de Jesús. Según el libro evangélico de san marcos 16: 18 “*sobre los enfermos pondrán sus manos y lo sanaran*”. En primera de corintios 12: 9 “*dones de sanidad por el mismo espíritu*” hace alusión a los dones espirituales recibidos de Dios, la

ciencia no encuentra explicación científica de estos hechos, pero son hechos que cobran vida en las personas que han experimentado hechos misteriosos de sanidad de enfermedades, operaciones.

1.2.2. Percepciones extrañas y milagros

Casos de estudio fue analizadas en el país de Argentina según Algranti, (2008) “*La fuerza de las campañas multitudinarias de los evangelistas descansa justamente en la producción de milagros visibles, impactantes, cercanos a la experiencia del creyente con la gracia de la divinidad*” (p.13) En las percepciones extrañas pueden ser muchas, que puede ir desde sueños, contactos físicos, y otras formas:

Muchas personas describen haber pasado por un túnel o embudo que les conducía a una luz de una belleza y un brillo sobrenaturales, a un ser divino irradiando aceptación, amor omniabarcante y perdón infinitos. En un intercambio personal, percibido como una audiencia con Dios, recibían lecciones acerca de la existencia y de sus leyes universales, y tenían la oportunidad de volver a valorar su pasado a la luz de esta nueva perspectiva. Después elegían volver a la realidad ordinaria y vivir sus vidas de una manera nueva, en concordancia con los principios que habían aprendido (Grof, 1993, p. 52)

La ciencia considera a los fenómenos extraños como hechos que son producidas por la persona como producto de alguna enfermedad mental. Según Grof, 1993 “*El rechazo de las experiencias espirituales y místicas clásicas como síntomas de enfermedad mental por parte de la ciencia y de la psiquiatría moderna*” (p. 25) Estos casos son extraños pero que cobran

realidad en las personas que en algún momento han tenido experiencias extrañas, estos pueden ser en casos de enfermedades, en un estado de agonía de muerte, en una situación de problemas, dificultades matrimoniales. Según la biblia en los 4 evangelios son muchos casos de sanidades; lo que para el cristianismo son hechos históricos bíblicos en el cual basan su fe.

2. Base epistemológica y teórica de la investigación

2.1. Base epistemológica de la investigación

2.1.1. Las iglesias evangélicas

Las iglesias evangélicas son instituciones que regula la conducta de las personas que la integran y de esta forma su comportamiento, valores y forma de vida e influye en los demás, siendo las iglesias evangélicas una institución efectiva para el buen funcionamiento de la sociedad.

2.1.2. La conciencia colectiva en las iglesias evangélicas.

Las iglesias evangélicas; como cualquier otra secta religiosa forma y tienen un grupo social para que pueda mantenerse como una institución. Según Houtart (2001) *“conjunto de las formas de apropiación subjetiva, de la realidad objetiva. Los actores sociales contribuyen con su trabajo, sus prácticas, sus ideas, a reproducir o modificar el funcionamiento de la sociedad”* (p.34-35)

2.2. Bases teóricas de la investigación

2.2.1. El Interaccionismo Simbólico.

Las personas tienen experiencias de percepción de sanación y estos a través de la comunicación comparten a los demás siendo estos que también actúan y consideran los hechos en las iglesias evangélicas.

Para el Interaccionismo Simbólico; los símbolos en el lenguaje verbal y no verbal permiten que las personas se comuniquen entre sí. Mediante la interacción permanente vamos construyendo el sentido de las situaciones sociales de la vida cotidiana. Para el Interaccionismo

Simbólico las realidades sociales son construcciones de significados que ha sido establecida por la participación de las personas en la interacción simbólica que se produce en la sociedad y que al mismo tiempo la constituye. (Alsina, 200, p. 168)

La comunicación puede ser verbal y no verbal; mediante la concurrencia a las iglesias evangélicas, el comportamiento de los evangélicos, son formas de comunicación que transmiten a los demás de otras religiones y a la sociedad en general. La otra forma de comunicación es la verbal por la se transmite el mensaje religioso y de sucesos que se dan en las iglesias evangélicas.

2.2.2. La Fenomenología.

La subjetividad de las personas son hechos reales en la vida de las personas, es algo que no se ve, no se puede tocar, pero cobra realidad en la subjetividad de las personas.

Según Husserl (1962) *“La fenomenología de que trata como fenomenología psicológica son sucesos reales, que en cuanto tales, cuando tienen existencia real, se insertan con los objetos reales a que pertenecen dentro del orden del mundo”* (p .8) Según la fenomenología en las iglesias evangélicas se puede afirmar, que los hechos subjetivos que se dan en los evangélicos; son hechos que se da en su propia experiencia, considerados como reales; tienen experiencias por las cuales forman y llegan a formar una institución religiosa.

2.3. Marco conceptual

En el marco conceptual el significado de las palabras ha sido extraído del diccionario de la Real Academia Española. En algunos casos el significado ha sido tomado de los padres o fundadores de la sociología.

Ascética: Persona que lleva una vida sobria, muy austero.

Conversión (convertir): Hacer que alguien o algo se transforme en algo distinto de lo que era. Ganar a alguien para que profese una religión o la practique.

Credo: Oración en que se hace profesión de fe de las principales creencias del cristianismo.

Esoterismo: Oculto, reservado.

Evangélico: Perteneciente o relativo al protestantismo.

Éxtasis: Estado del alma caracterizado por cierta unión mística con Dios mediante la contemplación y el amor, y por la suspensión del ejercicio de los sentidos.

Fe: Conjunto de creencias de una religión.

Iglesia: Cada una de las comunidades cristianas que se definen como iglesia.

Templo cristiano.

Interacción social: según weber; subjetivos que hacen las personas de sus acciones perspectivas y, por consiguiente, como el punto de partida de la acción social.

Librepensadora: Es una persona que forma sus opiniones sobre la base del análisis imparcial de hechos y que es dueño de sus propias decisiones, independientemente de la imposición dogmática de alguna institución, religión, política.

Oración: Elevación de la mente a Dios para alabarlo o pedirle mercedes.

Profeta: Poseedor del don de profecía. Hombre que por señales o cálculos hechos previamente, conjetura y predice acontecimientos futuros. Hombre que habla en nombre y por inspiración de Dios.

Religión: Conjunto de creencias o dogmas acerca de la divinidad, de sentimientos de veneración y temor hacia ella, de normas morales para la conducta individual y social y de prácticas rituales, principalmente la oración y el sacrificio para darle culto. Virtud que mueve a dar a Dios el culto debido. La religión según (García, 2003, pág. 92) Según al conjunto de personas que aceptan esas creencias y que vive de acuerdo a esas normas se denomina una comunidad. Que lleva a la formación de una iglesia. Para los sociólogos funcionalistas la religión cumple una función positiva cumplen contribuyen a la cohesión social y así superar las epidemias, las hambrunas, las guerras.

Ritos: Conjunto de reglas establecidas para el culto y ceremonias religiosas.

Secta: Una secta es una agrupación de creyentes comprometidos más pequeña y menos organizada, que generalmente se constituye para contestar a una Iglesia. Las iglesias tienen jerarquía de funcionarios. (Giddens, A. 2000 “sociología” p. 263)

Sermón: Discurso cristiano u oración evangélica que predica el sacerdote ante los fieles para la enseñanza de la buena doctrina. Amonestación o reprensión insistente y larga.

Sanación.- Acción y efecto de sanar.

Curación por medio de prácticas esotéricas o de terapias alternativas.

Visiones: Forma sobrenatural por medio de la cual Dios comunicaba su voluntad a sus siervos los profetas, una visión podía ocurrir mientras estaba despierto (Dn.10:7; Hechos. 9:3-7). (<http://www.wikicristiano.org/diccionario-biblico/significado/vision/>)

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y OPERACIONALIZACION DE VARIABLES E INDICADORES.

1. Hipótesis

Las prácticas religiosas en las iglesias evangélicas tienen un impacto positivo en la población de San Antonio Bajo, en la percepción de sanación, apoyo espiritual y consejería.

2. Operacionalización de la hipótesis en variables e indicadores

HIPOTESIS	VARIABLES	CONCEPTUALIZACION	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	INSTRUMENTOS DE MEDICION	
Las prácticas religiosas en las iglesias evangélicas tienen un impacto positivo en la población de San Antonio Bajo, en la percepción de sanación, apoyo espiritual y consejería.	La práctica de los ritos religiosos en las iglesias evangélicas.	Los ritos religiosos son los hechos que acercan a la divinidad entre ellos tenemos; los ayunos, las oraciones e interpretaciones de la biblia.	Ayunos	Cantidad de ayunos	Motivo de los ayunos.	✓ Entrevista a pastores y la población.	
			Oraciones	Cantidad de oraciones	Tipo de oraciones.	✓ Observación directa, en Iglesias evangélicas.	
					Intensidad de las oraciones.		
	Predicaciones	Cantidad de asistencia a iglesias	Tipo de predicaciones	✓ Encuestas a la población			
	Percepción de sanación de enfermedades	Alteración más o menos grave de la salud. (Española, 2015) Según. La Organización Mundial de la Salud (OMS), «salud no es solo la ausencia de enfermedad, sino también es el estado de bienestar somático, psicológico y social del individuo y de la colectividad».	Alteración leve y grave de la salud.	Registro de enfermedades	Dolor de órganos	✓ Encuesta a la población.	
					Síntomas de enfermedades		✓ Historias clínicas. Entrevistas a ex enfermos.
				Casos de dolencias y enfermedades	Esquizofrenia	✓ Entrevista a pastores	
					Parálisis		
					Tumor		
	Cáncer						
	Relación entre las iglesias evangélicas y los pobladores de San Antonio Bajo	El apoyo espiritual, consejos, ocurrencia cuando están enfermos, alternativas de solución a los problemas y el cambio de vida.	Apoyo espiritual, consejos	Cantidad población que acude a las iglesias evangélicas	Necesidades espirituales	✓ Encuesta a la población ✓ Entrevistas a ex enfermos. ✓ Entrevista a pastores	
				Ocurrencia de enfermos	Cantidad d pobladores que acuden		Síntomas
Enfermedades							
Cambio de vida	Población evangélica						

CAPÍTULO IV

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO

1. Tipo de investigación

1.1. Según el nivel de conocimiento

El trabajo de investigaciones es descriptivo y correlativo:

Descriptivo; porque se hizo una descripción de los hechos de percepciones de sanaciones de enfermedades, en iglesias evangélicas por las personas encuestadas y entrevistadas, en la población de San Antonio Bajo.

Correlativo; porque establece relación entre la variable X-Y, en este caso; La práctica de los ritos religiosos en las iglesias evangélicas y la percepción de sanación de enfermedades.

1.2. Según el tipo de estudio

Por el tipo de estudio de enfoque mixto; Según Hernández, Sampieri; (2014). *La recolección y el análisis de los datos cuantitativos y cualitativos, así como su integración y discusión conjunta de los resultados.* (p. 534)

1.3. De acuerdo al fin o propósito de la investigación

Es una investigación aplicada debido a que se estudió una problemática constante en la realidad y luego generar conocimiento, se propone resolver o entender dicha problemática.

1.4. Unidad de análisis/ unidad de observación

Se ha considerado como unidad de análisis el pueblo de San Antonio Bajo y como unidad de observación son los enfermos.

1.5. Método utilizado

1.5.1. El interaccionismo simbólico;

Según Alonso; *El ser humano orienta sus actos hacia las cosas en función de lo que estas significan para él, y el significado de estas cosas surge como consecuencia de la interacción social, que cada cual mantiene con su prójimo.* (p. 02) La concurrencia de las personas a las iglesias evangélicas en San Antonio Bajo; es considerada que en las iglesias evangélicas es un medio de percepción de sanación de enfermedades, ayuda espiritual debido a la socialización de casos de sanaciones milagrosas y ayuda espiritual.

1.5.2. La fenomenología

Según Suárez, (2013) *“La fenomenología se ocupa de la conciencia mediante las cuales lo conocemos las cosas y sabemos que la conocemos”* las iglesias evangélicas se fundamenta en hechos subjetivos (en la existencia de Dios) las personas se reúnen en las iglesias evangélicas en busca de contacto con la divinidad celestial a través de la práctica de los ritos religiosos y por lo que tienen experiencias religiosas; como operaciones en sueños, calor en el cuerpo, vómitos y milagros de sanidades.

1.6. Población y muestra

Se utilizó dos tipos de muestreo; el muestreo probabilístico aleatorio simple y el muestreo no probabilístico por conveniencia. La población de estudio pasa a más de 1000 personas. La población objetivo de estudio; es de 583 personas mayores a los 18 años.

- a) El muestreo probabilístico; aleatorio simple, dirigido a toda la población de San Antonio Bajo. Tamaño de la muestra (por sectores) de 231 personas.

Donde;

Z: es el nivel de confianza

P: es la variabilidad positiva

Q: es la variabilidad negativa

N: es el tamaño de la población

E: margen de error

Reemplazando los valores:

Z: 95%: 1.96^2 : 3.8416

E: 5%: 0.5^2 : 0.0025

P: 50%: 0.5

Q: 50%: 0.5

P: 583 personas

Reemplazando según la fórmula del muestreo probabilístico aleatorio simple.

$$n = \frac{Z^2 p q N}{NE^2 + Z^2 p q}$$

N: $3.8416 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 583 / 583 \cdot 0.0025 + 3.8416 \cdot 0.5 \cdot 0.5$

N: 559.9132 / 2.4179

N: 231.

Tabla 01
Población objetiva y muestra

SECTORES	POBLACIÓN OBJETIVA	MUESTRA	PORCENTAJE
Sector 1	78	31	13 %
Sector 2	75	30	13 %
Sector 3	51	20	8 %
Sector 4	194	77	34 %
Sector 5	144	57	25 %
Sector 6	41	16	7 %
TOTAL	583	231	100 %

Fuente: Información obtenido de los presidentes de rondas campesinas.

b) Muestreo no probabilístico por conveniencia, dirigido solo a personas que han tenido experiencias de percepción de sanación en iglesias evangélicas.

Las entrevistas semiestructuradas se realizarán a 22 personas.

1.7. Fuentes y técnicas de recolección de datos.

1.7.1. Fuentes

Las fuentes son primarias, la población mayores de 18 años de San Antonio Bajo; pertenecientes a iglesias evangélicas y no evangélicas. La forma de recolección de datos fue las visitas a los domicilios de los informantes (de esta forma no se quita mucho tiempo al entrevistado)

1.7.2. Técnicas de recolección de datos

Las técnicas de recolección de información fue las siguientes: **Observación directa**; se ha hecho de forma intencionada, en su mayor parte en las asistencias a las iglesias evangélicas. **Encuestas**; se ha tomado en cuenta a las personas mayores de 18 años a más a evangélicos y no evangélicos. **Entrevistas semi-estructuradas** a pobladores que han tenido alguna forma de percepciones de sanaciones de enfermedades en las iglesias evangélicas. Las entrevistas; con pastores de las iglesias evangélicas, autoridades e informantes clave, (relacionados a temas generales del pueblo de San Antonio Bajo)

1.8 Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

En el proceso de la información fue mediante el programa del SPPS; para las entrevistas y encuestas, se ascendió a su transcripción e incorporación de tablas a la tesis.

CAPÍTULO V

MARCO DE REFERENCIA DEL PUEBLO DE SAN ANTONIO BAJO.

1. Aspectos generales

En la información general; se trabajó con informante clave del pueblo de San Antonio Bajo, Instituciones Educativas, Puesto de Salud, y se hizo muchas observaciones directas, según A. Saldaña; pueblo de San Antonio Bajo, no cuenta con estudios previos. Según (El Gobierno Regional de Cajamarca, 2006) *“la distancia de Bambamarca a San Antonio es de 7. 24 km por la pista interprovincial Bambamarca chota”* *“San Antonio Bajo tiene resolución de pueblo N° de resolución 096-2009-GR.CAJ/P Publicada de fecha el 19/02/2009”*

1.1. Ubigeo¹

Longitud: 6. 644477° Oeste

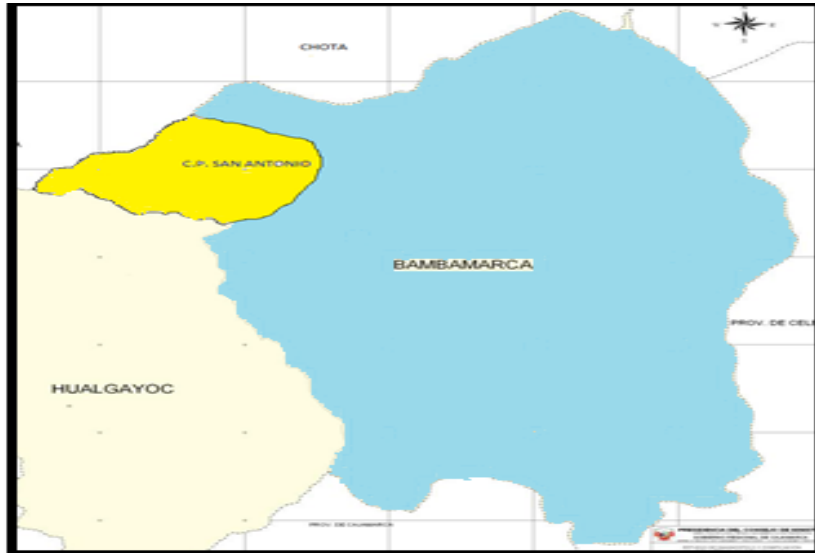
Latitud: 78. 550808° Sur

Altitud: 2, 922 msnm.

¹ Según el investigador con el apoyo del sistema del GPS.

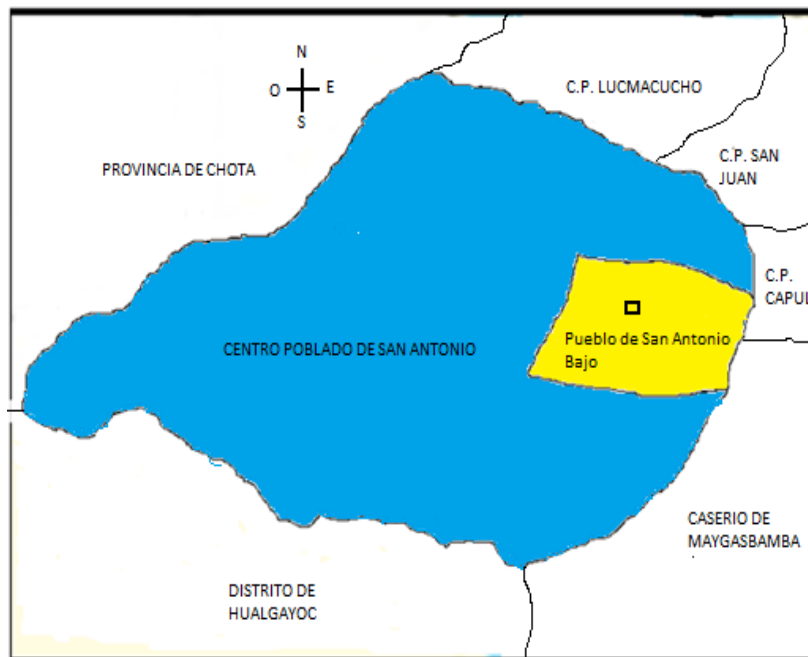
1.2. Mapas del centro poblado de San Antonio y del pueblo de San Antonio Bajo

1.2.1. Mapa del centro poblado de San Antonio



Fuente: Diagnóstico y zonificación, Gobierno Regional de Cajamarca

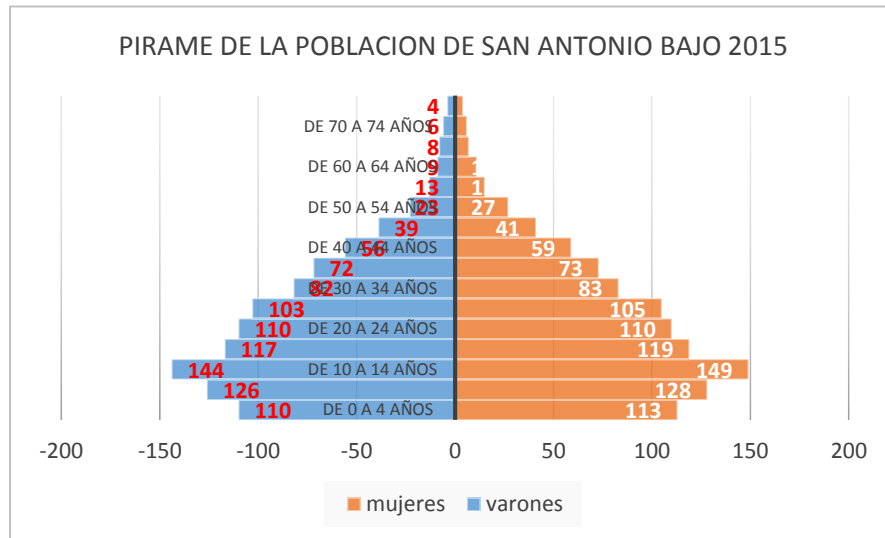
1.2.2. Mapa del pueblo de San Antonio Bajo.



1.3. Población de San Antonio Bajo

Tabla 02

Población por sexo y por grupo de edades



Fuente: Micro-red de salud del centro poblado de San Antonio.

La población total es aproximadamente, según los datos que maneja la micro-red de salud del centro poblado de San Antonio; es de 2 072 pobladores; teniendo una población femenina de 1 050 y con una población masculina de 1 022.

En donde la población, más sobresaliente es de 10 a 14 años.

1.4. Organizaciones e instituciones

Tabla 03

Organizaciones e instituciones

Tipo	Descripción	Cantidad
Instituciones		
Municipalidad	Del centro poblado	01
Iglesias religiosas	Evangélicas	07
	Católica	01
	Adventista	01
	Testigo de jehová	01
Organizaciones de base		
Rondas campesinas	Rondas de base	01
	Rondas de los sectores	06
Vaso de leche	En cada sector	06
Comedores populares	Sector 2	01
Apafas	Colegio	01
	Escuela	01
Autoridades (en representación de otras instituciones)		
Juez de paz no letrado	Poder Judicial	01
Teniente Gobernador	Ministerio del Interior	01
Cantidad total		29

Estas son las organizaciones e instituciones; “*la municipalidad del centro poblado de San Antonio Bajo la función principal es la administración de partidas de nacimiento, y cuenta con algunos incentivos económicos; para actividades de gestión del alcalde.* Según el poblador H. Vásquez, un juez de paz no letrado, teniente gobernador, las iglesias evangélicas son 7, lo más representativo en instituciones y las rondas campesinas (con 7 organizaciones)

1.5. Descripción de la zona urbana

El pueblo en la zona urbana cuenta con un restaurante “Luchita”. Según E. Fernández, un hospedaje. Y un centro de salud, una filial de una caja de préstamos (caja piura) con atención dos días de la semana, dos locales de internet, dos boticas, varias tiendas, entre dos a tres panaderías (zona rural), dos carpinterías, un grifo, un local de servicios dentales, dos locales de servicios técnicos en automóviles. Según A. Burga, del 27 de septiembre del 2015. Las necesidades primordiales en el pueblo de San Antonio son: “*construcción de un mercado*” Según A. Saldaña “*la zona urbana no cuenta con ningún tipo de estudios*”

1.5.1. Microempresas y empresas

Tabla 04

Pequeñas microempresas, empresas

Microempresas y asociaciones	Nombre
Cooperativa de ahorro y crédito	San Antonio
Asociación de ahorro y crédito	San Antonio de Padua
Asociación de crianza de truchas	Baldomero Mejía.
Industrias caleras (04)	-----
Radio emisoras (02)	Jhirre y Cultural
Empresas de transportes (02)	San Antonio de Padua
Asociación de crianza de cuyes (04)	-----

Fuente: Según los pobladores H. Vásquez y F. Espinoza

Las asociaciones son familiares y en la crianza de cuyes no siempre tengan crianza durante todo el periodo del año, las crianzas pueden ser periódicas y el tiempo de cosecha para los meses de julio y agosto; en estos meses son las terminaciones de casas.

En la asociación de ahorro y crédito “San Antonio de Padua” es una asociación de los mismos pobladores. Una de las industrias de cal; es de propiedad de Vicente.

1.6. Educación

Tabla 05

Número de matriculados y porcentaje que terminan.

Instituciones Educativas	Número de alumnos matriculados	Porcentaje de alumnos que concluyen	Número de profesores
Inicial	68	99 %	04
Primaria	187	98 %	-----
Secundaria	246	92.9 %	16

Fuente: Directores de las instituciones educativas.

Según el director de la institución secundaria: J. Idrogo. *“En el colegio; las necesidades más frecuentes en el colegio: Mejoramiento de infraestructura, más mobiliario, falta de una biblioteca, local para laboratorio”*

Según el director de la escuela J. Medina. *“En el nivel primario infraestructura para una sala de cómputo, comedor, auditorio, dirección y más profesores”*

Según directora de la institución educativa inicial Y. Pérez. *“mejoramiento y ampliación del local de la institución”*

La educación de San Antonio Bajo, según A. Burga 27 de septiembre 2015, *“los profesores que se envía a las instituciones educativas son de bajo nivel profesional y los alumnos que salen del nivel secundario son pésimos”* La educación que es un problema nacional que muy poco ha avanzado, el estado peruano; en la formación de profesionales de alto nivel en educación. Por lo que tendría una posible relación el nivel de enseñanza en el nivel de inicial, primaria, secundaria, y otro factor de la alimentación que influirían en la educación de los niños y jóvenes. Según A. Saldaña 27 de septiembre 2015, *“en el colegio han aparecido casos de drogadicción”*

La falta de profesionales de salud competente y otros profesionales; lo mismo será por la falta de un mercado laboral para profesionales. El grado de instrucción de los jóvenes

es bajo, se estima que un poco de la mitad que terminan el colegio, siguen estudios superiores en su mayoría; carreras técnicas. El analfabetismo en la población mayor a 45 años y estamos en una ola de estudiantes técnicos, es lo que se puede ver en el pueblo de San Antonio Bajo.

Los jóvenes y la educación superior no se cuentan con datos exactos. Pero muchos optan por una carrera técnica en el instituto técnico (ubicado en chala), Instituto Privado Imperial, e Instituto Pedagógico (ubicado en la ciudad de Bambamarca). Pocos son los jóvenes que optan por una universidad ya sea pública o privada.

1.7. Salud

Tabla 06

Personal del puesto de salud

Profesionales y técnicos	Cantidad
Médico general	01
Lic. Enfermería	02
Obstetras	02
Biólogo	01
Cirujano Dentista	01
Técnico Laboratorio	01
Técnicos en enfermería	02
Técnicos en farmacia	01
Técnico en computación	01
TOTAL	12

Fuente: Enf. R. Vásquez, micro red – centro poblado San Antonio.

Entre las necesidades según el enfermero Roger, del puesto de salud con infraestructura, equipamiento y más personal.

1.8. Descripción de la zona rural

Según A. Burga en la zona rural *“es necesario la construcción de represas de aguas; para la agricultura con agua por goteo, mejoramiento de ganado con inseminación artificial, y semilla mejoradas”* parte de la modernización en la agricultura se han dado casos de la siembra de zanahoria, y recientemente el aguaymanto, producto agrícola para exportación. Según A. Saldaña; *“el censo agrario año 2012 no se realizó por motivos de la población no consintió ser censada”* (por el conflicto del proyecto conga).

En el campo las construcciones de viviendas aproximadamente en un 88 % construcción de tierra (tapial) y un 12 % casas viviendas de ladrillo (el surgimiento de la construcción de casas de ladrillos)

En agricultura y ganadería es de una forma tradicional, la población joven y familias recién formadas en su mayoría migran a las regiones de Lambayeque, La Libertad, San Martín; a trabajos temporales de arroz, despaje de maíz, cebolla, uva, café, y en el caso de los varones en un buen porcentaje migran a trabajos de corte de caña de azúcar en la costa peruana y otros, por lo que la población de San Antonio Bajo es un pueblo con características pobres donde la mano de obra no es calificada, por lo que venden su fuerza de trabajo.

En construcción y trabajo en industrias de caleras son dos áreas de trabajo de campo que están sobresaliendo en el caso de construcción es por la ola de “casas de ladrillo” que están empezando a construir; muchos de los jóvenes se están especificando en esta área, pero es de una manera empírica (no tienen estudios en carrera técnicas) y en las caleras, (debido a la materia prima que existe en una parte del pueblo) las caleras son cinco a seis industrias de cal; ubicado en el pueblo de San Antonio Bajo, beneficiando a la población con empleo.

1.8.1. Descripción de la agricultura

La zona rural en donde el Estado peruano tiene poca presencia, por lo que los jóvenes tienen que emigrar a donde existe empleo; (empleos precarios) y como no hay otra alternativa, se sigue reproduciendo la pobreza.

Tabla 07
Utilidad a la tierra en sembríos

Nombres	Cantidad de sembrío por familias (promedio)
Maíz	En un 89 % de las familias
Habas	En un 60 % de las familias
Arveja	En un 50 %
Lenteja	En un 30 %

En las cosecha de campo se hace una vez al año, no se cuenta con algún tipo de canales de riego, según (Gobierno Regional de Cajamarca, 2006) *“Afirmar que en la zona cerca del 50 % de las parcelas son menores a 1 hectárea”*

1.8.2. Porcentaje de sembríos, según el número de familias

Tabla 08
Porcentaje de sembríos, según el número de familias

Nombres	Cantidad de sembrío por familias (promedio)
Maíz	En un 85 % de las familias
Habas	En un 60 % de las familias
Arveja	En un 50 % de las familias
Papas	En un 35 % de las familias
Lenteja	En un 30 % de las familias

Las familias lo que más siembran es el maíz, seguido de habas, arvejas.

1.8.3. Usos de tierra por los pobladores

Tabla 09

Usos de tierra por los pobladores

Usos de tierra según familia	Porcentaje (promedio)
Agricultura	80 %
Ganadería (pastos)	15 %
Otros	5 %

El 80 % aproximadamente de la población, utiliza a la tierra en la agricultura, y el 15 % a la ganadería.

1.8.4. Crianza de animales domésticos por familia

Tabla 10

Crianza de animales domésticos por familia

Nombre	Animales domésticos (promedio)
Vacuno	1 a 2
Porcino	1
Ovino	¼ de la población
Cuyes	Casi en todas las familias
Gallinas	En un tercio de la población
Patos, pavos	Es muy poquísimo.

Esta información es obtenida de muchas observaciones de campo, esto demuestra que la dedicación a la ganadería es débil.

1.9. Condición ambiental

En esta área, el pueblo de San Antonio Bajo cuenta con dos ríos; el río Anomayo y el río Chico. El primero es un río que en su curso tiene varios (vertientes de agua) en su recorrido, pero en tiempos de verano y parte de los meses de la primavera. El río cuenta con poco de agua, el segundo río chico; es un río que solo tiene agua en tiempos de lluvia. El pueblo de San Antonio Bajo cuenta con un tratamiento de aguas residuales, pero no con una planta de tratamiento de residuos sólidos.

1.10. Seguridad ciudadana

En el pueblo de San Antonio Bajo no se cuenta con comisaria, por lo que es importante el papel y función que cumple las rondas campesinas (organizaciones de base conformado por los mismos pobladores) según B. Mejía (ex presidente de las rondas campesinas de base) las funciones de las rondas campesinas: “*cuidar las propiedades de los pobladores, solucionar los problemas de límites de terrenos, en casos de infidelidades, robos*” es una organización de base; que cumple las funciones de las instituciones ausentes, como de la policía.

2. Percepción de necesidades primordiales en el pueblo de San Antonio Bajo

En la percepción se realizó 60 encuestas a personas mayores a 18 años (solo preguntamos a las personas más colaborativas) y los sectores más importantes considerados son: la agricultura y ganadería, educación, salud y la zona urbana de San Antonio Bajo.

2.1. Percepción de necesidades en la Agricultura y ganadería

La aplicación de la encuesta tuvo como objetivo averiguar qué proyectos, obras o actividades es necesario en la agricultura y ganadería.

Tabla 11

Necesidades en agricultura y ganadería

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Apoyo con abonos	1	1,7	1,7	1,7
Apoyo en tractores	1	1,7	1,7	3,3
Biohuertos	1	1,7	1,7	5,0
Capacitación técnica	4	6,7	6,7	11,7
Construcción de represas de agua	19	31,7	31,7	43,3
Granjas de animales menores	1	1,7	1,7	45,0
Mas trochas de transporte	1	1,7	1,7	46,7
Mejoramamiento de pastos	5	8,3	8,3	55,0
Mejoramamiento de suelos	5	8,3	8,3	63,3
Mejoramamiento en ganado	1	1,7	1,7	65,0
No contesto	6	10,0	10,0	75,0
Riego tecnificado	15	25,0	25,0	100,0
Total	60	100,0	100,0	

Interpretación

De las 60 personas encuestadas; el 31.7 % pide construcción de represas de agua, 25 % de riego tecnificado, 8.3 % mejoramientos de pastos, 8.3 % mejoramiento de suelos, 6.7 % capacitación técnica de profesionales a los agricultores y ganaderos.

Análisis y discusión

En las actividades económicas³ (se les pregunto a la población encuestada) los ingresos son menores a los 750 y aparte del aporte a la canasta básica proviene de la chacra, ya sea

en sembrado verde y muchas veces se guarda en seco, para tiempo que las chacras están en descanso. (La siembra es una vez al año) a la tierra agrícolas se le da un multiuso.

2.2. Percepción de necesidades en Educación

Tabla 12
Necesidades en educación

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Capacitaciones a docentes	7	11,7	11,7	11,7
Creación de un instituto	4	6,7	6,7	18,3
Enseñanzas en medio ambiente	1	1,7	1,7	20,0
Fiscalizar a los docentes	2	3,3	3,3	23,3
Implementación de equipos	1	1,7	1,7	25,0
Implementación de Internet	1	1,7	1,7	26,7
Más horas de enseñanza	1	1,7	1,7	28,3
Materiales educativos	1	1,7	1,7	30,0
Mejoramiento de infraestructura	6	10,0	10,0	40,0
Mejoramiento de mobiliario	1	1,7	1,7	41,7
Mejoramiento de mobiliario	1	1,7	1,7	43,3
Mejorar la enseñanza	2	3,3	3,3	46,7
Mejores profesores	1	1,7	1,7	48,3
No contesto	31	51,7	51,7	100,0
Total	60	100,0	100,0	

Interpretación

De 29 personas encuestadas, la población preside que un 11.7 % capacitaciones a los docentes, en un 10 % mejoramiento de infraestructura, un 6.7 % creación de un instituto, en un 3.3 %, mejorar la enseñanza y fiscalizar a los docentes.

Análisis y discusión

La necesidad más prioritaria es la creación de un Instituto Superior Tecnológico Público, debido a la gran cantidad de jóvenes que terminan sus estudios de colegio; de los 17 caseríos del centro poblado de San Antonio.

2.3. Percepción de necesidades en salud

Tabla 13
Necesidades en salud

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Atención 24 horas	7	11,7	11,7	11,7
Capacitación al personal	4	6,7	6,7	18,3
Creación de bomberos	1	1,7	1,7	20,0
Implementar un laboratorio	1	1,7	1,7	21,7
Más personal	6	10,0	10,0	31,7
Mejor atención	6	10,0	10,0	41,7
Mejoramiento de infraestructura	1	1,7	1,7	43,3
No contestó	34	56,7	56,7	100,0
Total	60	100,0	100,0	

Interpretación

De las 60 personas encuestadas; el mayor pedido es de 24 horas de atención en un 11.7 % pide a lo que es complementaria directamente a la variable más personal con un 10 % y un 10 % mejor atención del personal (esto tendrá que ver con la cantidad de personal) y un 6.7 % capacitación al personal (o lo que podría ser más especialistas)

Análisis y discusión

El mejoramiento del puesto de salud; dependería del trabajo de gestión de las autoridades de elevar el puesto de salud a micro red.

2.4. Percepción de necesidades en la zona urbana

Tabla 14
Necesidades en la zona urbana

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Alcantarillados	1	1,7	1,7	1,7
Alumbrado publico	1	1,7	1,7	3,3
Ampliación de agua y desagüe	9	15,0	15,0	18,3
Ampliación de agua Y Desagüe	1	1,7	1,7	20,0
Ampliación de calles	1	1,7	1,7	21,7
Construcción de un mercado	15	25,0	25,0	46,7
Mejoramiento de veredas	1	1,7	1,7	48,3
Mejoramiento de agua y desagüe	5	8,3	8,3	56,7
Mejoramiento de calles	18	30,0	30,0	86,7
Mejoramiento de la plaza	2	3,3	3,3	90,0
Mejoramiento de veredas	2	3,3	3,3	93,3
Mejoramiento del estadio	2	3,3	3,3	96,7
Mejorar plaza de armas	1	1,7	1,7	98,3
Plano catastral	1	1,7	1,7	100,0
Total	60	100,0	100,0	

Interpretación

En la zona urbana del pueblo de San Antonio Bajo, de las 60 personas encuestadas; un 30 % demanda un mejoramiento de las calles, un 25 % construcción de un mercado, un

15 % ampliación de agua y desagüe y un mejoramiento de agua y desagüe con un 8.3 %, y un 3.3 % mejoramiento de la plaza de armas (único parque), y un 3.3 % un mejoramiento de estadio.

Análisis y discusión

La construcción y el funcionamiento de un mercado es muy básico, para la proveer a la mejor alimentación de las familias y además conllevaría a traería mucho el turismo y movería las transacciones comerciales y generaría puestos de trabajo, lo que depende mucho para que funcione un mercadillo; sé necita un trabajo entre las organizaciones y las autoridades del pueblo de San Antonio Bajo, y las obras de construcción dependen de la capacidad de gestión del alcalde y otras autoridades.

3. Actividad económica a la que se dedican y promedio de ingreso mensual

Tabla 15

Actividad económica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Agricultura y ganadería	98	42,4	42,4	42,4
	Artesanía	40	17,3	17,3	59,7
	Construcción	8	3,5	3,5	63,2
	Comercio	30	13,0	13,0	76,2
	Industria	3	1,3	1,3	77,5
	Servicio de transportes	4	1,7	1,7	79,2
	Ganadería y artesanía	33	14,3	14,3	93,5
	Otra actividad	15	6,5	6,5	100,0
	Total	231	100,0	100,0	

Interpretación

De las 231 personas encuestadas, las actividades económicas a las que se dedican; el 42.4 % se dedica a la agricultura y ganadería, artesanía 17.3 % se dedica a la artesanía (en su mayoría son mujeres), el 14.3 % se dedica a la ganadería y artesanía, 13 % al comercio.

Análisis y discusión

Siendo la agricultura con mayor porcentaje, seguido de la artesanía (mayormente las mujeres) y la ganadería y artesanía lo que sería dos actividades económicas complementarias.

Tabla 16

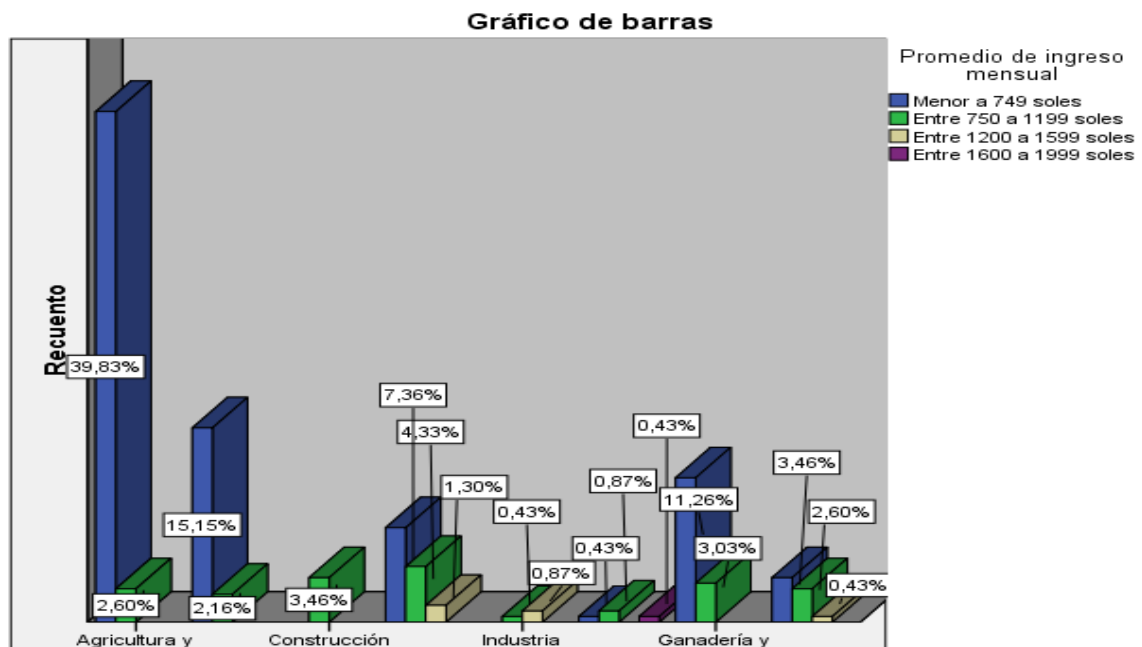
Promedio de ingreso mensual

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Menor a 749 soles	179	77,5	77,5	77,5
Entre 750 a 1199 soles	45	19,5	19,5	97,0
Entre 1200 a 1599 soles	6	2,6	2,6	99,6
Entre 1600 a 1999 soles	1	,4	,4	100,0
Total	231	100,0	100,0	

El promedio de ingreso mensual; el 77,5 % dice que gana menor a los 750 soles mensual, el 19.5 % gana entre 750 a 1199 soles, el 2.6 % gana entre 1200 a 1599 soles, el 0.4 % gana más de 1600 nuevos soles.

Gráfico 01

Actividad económica y promedio de ingreso mensual



Interpretación

Esta información fue extraída de las tablas 15 y 16. De los 231 encuestados, el 77.51 % considera que gana menos a los 749 soles; en la agricultura y ganadería con el 39.83 %, la artesanía el 15.15 %, el comercio el 7.36 %, servicio de transportes el 0.43 %, la ganadería y artesanía el 11,26 % y otras actividades el 3.46 %. Y el 19.48 % considera que gana entre 750 a 1199 soles; en la agricultura y ganadería 2.60 %, la artesanía 2.16 %, en construcción 3.46 %, el comercio 4.33 %, la industria 0.43 %, el servicio de transportes 0.87 %, la ganadería y artesanía 3.03 % y otra actividad 2.60 %. Y el 2.6 % gana entre 1200 a 1599 soles; el comercio 1.30 %, industria el 0.87 %, otra actividad 0.43 %. La actividades que ganan más de 1600 soles; servicio de transportes el 0.43 %.

4. La Percepción de brujería en el pueblo de San Antonio Bajo.

El mismo poblador tiene su idiosincrasia de recurrir a un brujo, o una iglesia y deja de lado el centro de salud y un puesto de salud de 9 horas de atención al día y con la cobertura de una población más de 3 mil personas. Una de las necesidades de los pobladores campesinos es el amor expresivo, la inclusión en las decisiones de la familia, la seguridad personal. Según Weber, Sociología de la religión, 1999. *“El individuo que quería eludir o suprimir sus propios males -fundamentalmente las enfermedades- no recurría al culto comunitario sino que, como individuo, se dirigía al hechicero, al consejero "espiritual" y personal de mayor edad”* Pág.9.

Según Smith, 1953, *“La religión rural se halla plena de símbolos agrícola y fantasías. Existe una estrecha asociación, entre los planos de vida secular y vida espiritual; la religión está asociada las comidas, estaciones, la crianza”* Pág. 445. La población de San Antonio Bajo; buscan refugio en un hechicero o brujo, para sus males físicos o psicológicos, como más algo más rápido y mediato; pero otra parte de la sociedad recurre

a la religión estos casos son más frecuentes en las zonas urbanas y partes marginales de la ciudades, ya que los estratos medios y altos recuren a los hospitales, clínicas y a los psicólogos.

CAPÍTULO VI

LAS IGLESIAS EVANGÉLICAS EN EL PUEBLO DE SAN ANTONIO BAJO

1. Importancia de las iglesias evangélicas en el pueblo de San Antonio Bajo.

Resultados de las 231 personas; 90 hombres y 141 mujeres (Ver tabla 11)

1.1. Credos religiosos de los encuestados

Tabla 17

Credos religiosos que profesa

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Evangélico	101	43,7	43,7	43,7
Libre pensador	11	4,8	4,8	48,5
Católico	115	49,8	49,8	98,3
Testigo de Jehová	1	,4	,4	98,7
Adventistas	3	1,3	1,3	100,0
Total	231	100,0	100,0	

Análisis y discusión

De las personas encuestadas el 49 % es católico, 43 % es evangélica, 4.8% se considera libre pensadora (o que no pertenece a ninguna religión), 1.3 % Adventistas, 0.4% Testigo de Jehová. Los que se consideran católicos es porque participa de fiestas patronales (fiestas tradicionales), vale mencionar que la iglesia católica es muy débil; las prácticas de los rituales, lo que otras iglesias tienen 3 a 4 reuniones de rituales por semana.

1. 2. Motivos y efectos de los evangélicos al acercarse a las iglesias evangélicas.

Tabla 18

Motivo por el que fue evangélico

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Enfermedad	39	38,6	38,6	38,6
Problemas	16	15,8	15,8	54,5
Servir a Dios	34	33,7	33,7	88,1
Soledad	5	5,0	5,0	93,1
Por la familia	7	6,9	6,9	100,0
Total	101	100,0	100,0	

Interpretación

Analizando los 101 personas de la iglesia evangélica; el 38,6 % el motivo por el que fue evangélica, enfermedad, el 15.8 % fue evangélico por problemas, el 33.7 % servir a Dios; que esto estaría relacionado a algunos motivos de dejar vicios, y otros. Y un 6.9 % de personas fue evangélico por la familia (esto fue por la educación de los padres o porque desde niños llevaron las enseñanzas de los padres), el 5 % de personas; el motivo por que fue evangélico es porque se sintió solo.

Análisis y discusión

Llegando una larga relación de 38.6% personas fueron evangélicas por enfermedad; según la Biblia en el libro profético de Isaías 53.4 *“ciertamente llevo él nuestras enfermedades, sufrió nuestros dolores; y nosotros le tuvimos por azotado, por herido de Dios y abatido”* la Biblia posiblemente se refería a Jesús. Y en los libros evangélicos Mr. 16.18 *“Tomaran en las manos serpientes, y si bebieren cosa mortífera, no les hará daño;*

sobre los enfermos pondrán sus manos, y sanarán” esto les señaló Jesús a sus 11 discípulos; según Mr. 16.14. En lo que Jesús comisiona a los apóstoles. Que esto se confirmaría a lo señalado en el libro profético de Isaías. Y según Algranti, (2008) donde habla de la *“producción de milagros visibles, impactantes, en el país de Argentina”*

Las 16 personas dicen que el motivo por el que fue evangélico fue por los problemas; y estos pueden ser; económicos, sociales, personales. Las iglesias evangélicas sería una guía, para los que se acercan a la religión y se dejan llevar por la misma; aportando al cambio de hábitos y dando posibles soluciones a los problemas.

Tabla 19
Percepción de los evangélicos; que acercándose a las iglesias evangélicas han cambiado su vida

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Forma de pensar	6	5,9	5,9	5,9
Forma de vivir	49	48,5	48,5	54,5
Consideran las dos alternativas	46	45,5	45,5	100,0
Total	101	100,0	100,0	

Interpretación

Las 49 personas encuestadas dicen que acercándose a las iglesias evangélicas ha el cambiado su forma de vivir, y 46 dicen que acercándose a las iglesias evangélicas; cambió su forma de vivir y su forma de pensar.

Análisis y discusión

La dupla de mitos y ritos constituyen una serie de elementos de interacción entre los dos ámbitos de actuación en que se divide el mundo religioso: el profano y el sagrado. Es de suma importancia el conocer la forma de actuar de una sociedad que se rige por medio de los mitos, ya que en ellos se mantienen patrones de comportamiento considerados como ideales dentro de la organización social, que se hacen evidentes en la interacción social en actividades específicas como la alimentación, el matrimonio, el trabajo, el arte y la sabiduría. (Adame, 2009, p. 9)

El acercarse a las iglesias evangélicas solo es de llevar una vida ascética (*Persona, que se dedica a la práctica y ejercicio de la perfección espiritual y lleva una vida sencilla y sobria*) lo cual llevaría a renunciar ciertos actos, considerados como actos malos; como el mascar la coca, tomar algún tipo de licor y otros.

1.3. Importancia y aportes de las iglesias evangélicas para la sociedad.

Tabla 20

Percepción de la importancia de las iglesias evangélicas para la sociedad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Conocer la palabra de Dios	106	45,9	45,9	45,9
Dan enseñanzas buenas	21	9,1	9,1	55,0
Orar por enfermos	14	6,1	6,1	61,0
Buscar ayuda de Dios	13	5,6	5,6	66,7
Cambio de vida	55	23,8	23,8	90,5
Según la Iglesia	10	4,3	4,3	94,8
Salvación	12	5,2	5,2	100,0
Total	231	100,0	100,0	

Interpretación

De las 231 personas encuestadas se preguntó; la importancia de las iglesias evangélicas para la sociedad el 45.9 % es importante porque se conoce la palabra de Dios, el 23.8 % considera importante porque se da un cambio de vida (por su puesto esto se da participando o asistiendo a las iglesias evangélicas) el 9.1 % considera que da enseñanzas buenas, el 6.1 % oran por enfermos, el 5.6 % considera que en las iglesias evangélicas se busca la ayuda de Dios, el 5.2 % la salvación del alma y el 4.3 % considera que toma importancia; según la iglesia evangélica.

Análisis y discusión

Según Rodríguez, (1988) *“La religión es en una parte esencial el anhelo de superar el dolor y la lucha. La Vinculación con los aspectos de la vida social, la economía, la vida cotidiana”* (p. 80) Esto tiene mucha relación a lo que considera las personas encuestadas,

ya que de alguna forma lo han vivido personalmente o por el círculo inmediato del encuestado, por las mismas interrelaciones sociales que se vive diariamente.

Tabla 21

Percepción de las instituciones que dan mejores enseñanzas en valores

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Iglesia	91	39,4	39,4	39,4
Escuela u Colegio	53	22,9	22,9	62,3
Casa	67	29,0	29,0	91,3
Las tres instituciones	16	6,9	6,9	98,3
Otra organización	4	1,7	1,7	100,0
Total	231	100,0	100,0	

Interpretación

En la pregunta. ¿Qué institución es la que da mejores enseñanzas en valores?; el 39.4 % considera que la iglesia es la que da mejores enseñanzas en valores, el 29 % que las mejores enseñanzas en valores se da en la casa, el 22.9 % cree que se da en la escuela u colegio, el 6.9 % piensa que en las tres instituciones; que sería de una forma complementaria y el 1.7 % toma en cuenta a las rondas campesinas.

Análisis y discusión

“La religión ha tenido tres campos fundamentales: 1 Vinculación con los aspectos de la vida social, la economía, la vida cotidiana. 2.- El papel social y político de la religión. 3.- La relación de los contenidos religiosos con el desarrollo de la historia” (Rodriguez, 1988, p. 82.)

La función que tienen las instituciones es complementaria; cada institución cumple una función específica; en cada etapa de la vida siempre estás en contacto la escuela, colegio y la casa. La alta consideración que se tiene de las iglesias evangélicas; que dan mejores enseñanzas en valores; se debe a que en la familia es débil la comunicación de padres e hijos; donde las familias actúan con autorización y con castigo físico, mientras que en las iglesias evangélicas, los pastores sirven consejeros espirituales.

Tabla 22

Beneficios que ha recibido por intermedio de las iglesias evangélicas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Apoyo espiritual	89	38,5	38,5	38,5
	Consejos	93	40,3	40,3	78,8
	Trabajo material	1	,4	,4	79,2
	Ninguno	48	20,8	20,8	100,0
	Total	231	100,0	100,0	

Interpretación

En los beneficios de las iglesias evangélicas a la población encuestada el 40.3 % considera haber recibido consejos de algún evangélico, el 38.5 % considera haber recibido apoyo espiritual (lo que sería ayuda en oraciones, ayunos), el 20.8 % no ha recibido ningún tipo de beneficio de las iglesias evangélicas y el 0.4 % haber recibido algún trabajo material.

Análisis y discusión

La comunidad evangélica como una comunidad de soporte emocional a las crisis de sentido y referente para el accionar en un

mundo postmoderno. Las funciones sociales de los evangélicos van rediseñando el rostro de las expresiones culturales, que es fuente de valores y conductas observables. El conjunto de conductas forma la construcción de relaciones que puede abarcar el matrimonio, el trabajo, el uso del tiempo libre, la participación política, la organización vecinal, entre otros ámbitos que van englobando una manera evangélica de ver el mundo que va construyendo identidades culturales alrededor de la experiencia religiosa. (Pérez, 2007, p. 35)

En un 80 % aproximadamente si recibió ayuda espiritual; consejos y apoyo espiritual, de las iglesias evangélicas, como institución es muy benéfica a la sociedad; apoyando a los demás en un mundo posmoderno, donde la familias disfuncionales ha crecido, los niños quedan solo con la mamá y son las madres de familia que tienen una relación social más cercana con la religión.

1.4. Actividades que debería hacer las iglesias evangélicas

Tabla 23

Actividades que deberían hacer las iglesias evangélicas para mejorar la sociedad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido				
Predicar más de la Biblia	70	30,3	30,3	30,3
Tener escuelas dominicales	17	7,4	7,4	37,7
Visitar a los hogares a enseñar de la Biblia	116	50,2	50,2	87,9
Orar por los enfermos	7	3,0	3,0	90,9
Dar buen ejemplo	12	5,2	5,2	96,1
No sabe	9	3,9	3,9	100,0
Total	231	100,0	100,0	

Interpretación

Entre las actividades que debería de hacer las iglesias evangélicas; el 50.2 % de los encuestados considera que debería visitar a los hogares a enseñar de la Biblia, el 30.3 % predicar más de la Biblia; y esto se debería de hacer en espacios públicos; como reuniones, funerales, y otros. El 7.4 % tener escuelas dominicales; como medio de enseñanza de la Biblia a los niños y jóvenes. El 5.2 % considera que los evangélicos deben de dar buen ejemplo a los que no son de las iglesias evangélicas y el 3 % considera que se debería orar por los enfermos, porque lo se tendría que visitar a donde están los enfermos. Y el 3.9 % no sabe.

Análisis y discusión

Según Adame, (2009) en su libro, la religión como una dimension de la cultura. *“la religión se presenta como un medio de enfrentar la ansiedad y la incertidumbre de manera positiva”* (p.7) Las incertidumbres pueden ser muchas; entre las más importantes

son; enfermedades, problemas, e incluso el bajo nivel socioeconómico del Pueblo de San Antonio Bajo. (Ver Tablas 13 y 14 del Apéndice II) lo que lleva a la población considerar la religión como un medio de ayuda.

1.5. Calificación a las iglesias Evangélicas

Tabla 24

Calificación a las iglesias evangélicas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Muy bueno	17	7,4	7,4	7,4
	Bueno	136	58,9	58,9	66,2
	Regular	76	32,9	32,9	99,1
	Malo	2	,9	,9	100,0
	Total	231	100,0	100,0	

Interpretación

En las calificaciones a las iglesias evangélicas el 7.4 % considera como **muy buena**, el 58.9 % considera como **buena**, el 32.9 % la considera como **regular** esta respuesta dependería de la iglesia evangélica, el pastor o la membresía de la iglesia evangélica, de las interrelaciones con los demás de su contorno y el 0.9 % la considera como **mala** a las iglesias evangélicas.

Análisis y discusión

Según Pérez, (2007) *“Las funciones sociales de los evangélicos van rediseñando el rostro de las expresiones culturales, que es fuente de valores y conductas observables”* (p. 36)

Tres cuartos de la población la consideran a las iglesias evangélicas como buenas para la sociedad, la respuesta parte de la percepción de las personas, y el 32.9 % la consideran como regular, lo que depende muchos no es de toda las iglesias evangélicas; sino específicamente depende del comportamiento de los lideres u otro miembro de las iglesias evangélicas.

1.6. Ocurrencia en el caso de enfermarse

Tabla 25

Ocurrencia en el caso de enfermarse

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Puesto de Salud	107	46,3	46,3	46,3
Boticas	8	3,5	3,5	49,8
Iglesias evangélicas	80	34,6	34,6	84,4
Remedios Caseros	3	1,3	1,3	85,7
Iglesias Evangélica y Puesto de Salud	33	14,3	14,3	100,0
Total	231	100,0	100,0	

Interpretación

En la ocurrencia en el caso de enfermarse a donde acude; el 46.3 % fue al puesto de salud, el 34.6 % fue a una iglesia evangélica, el 14.3 % dice que fue a una iglesia y al puesto de salud, y el 3.5 % acudió a las boticas, y el 1.3 % tomo remedios caseros (hierbas que se hierben y se toma)

1.7. Percepción de sanaciones en las iglesias evangélicas.

Tabla 26

Percepciones que en las iglesias evangélicas acontecen sanaciones

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Si	109	47,2	47,2	47,2
No	17	7,4	7,4	54,5
Si, por fe	87	37,7	37,7	92,2
No sabe	8	3,5	3,5	95,7
A visto sanidades	10	4,3	4,3	100,0
Total	231	100,0	100,0	

Interpretación

En la pregunta que en las iglesias evangélicas acontecen sanaciones de enfermos, las respuestas fueron las siguientes; entre el sí y sí por fe llega a 84.9 %, una muestra muy representativa de percepciones de sanaciones y el 7.4 % considera que **no** se dan sanaciones, el 4.3 % considera que ha visto sanaciones y el 3.5 % considera que **no sabe**.

Análisis y discusión

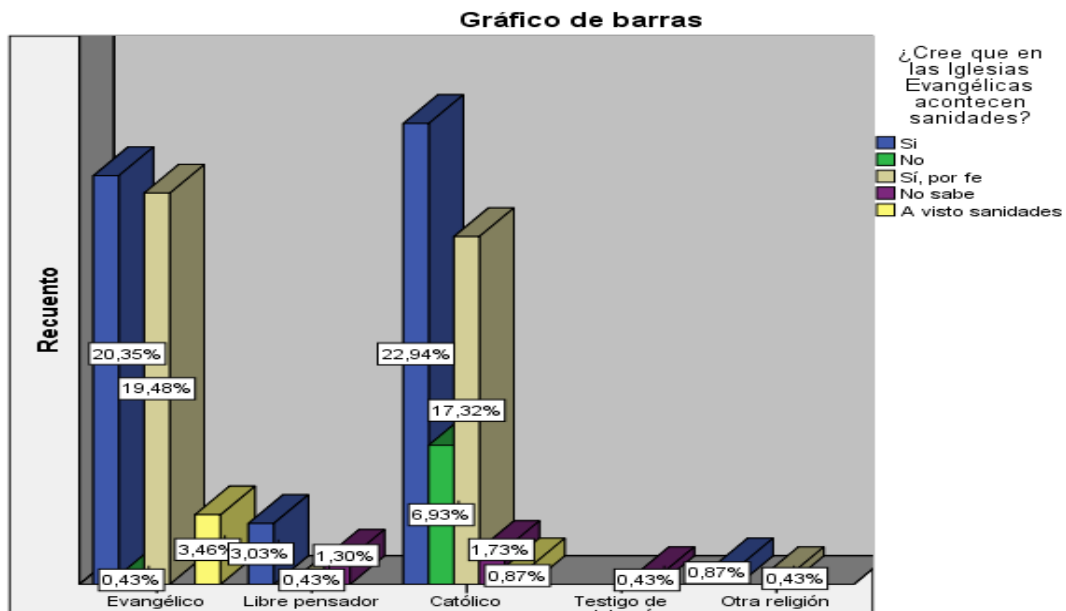
Según: Huacausi, (2006) En el trabajo de investigación de tesis de maestría “Actitud hacia la religión en miembros de la comunidad Autogestionaria de Huaycan, Lima.

La demostración de la fe y valoración de la misma, adquiere preponderancia en el grupo de cristianos evangélicos a través de un comportamiento de testificación asumiendo expresiones de alabanza, difusión y evangelización de la palabra, propalando los mensajes de las sagradas escrituras en favor de la gracia de Dios.

La percepción de sanaciones en las iglesias evangélicas es alta; entre los que dicen que **sí y sí, por fe** suma el 84 %, lo que simboliza una alta percepción de acontecimientos de sanaciones, pero esto no es necesario ir a las iglesias evangélicas; en busca de sanación, pero si es fundamental porque allí hay apoyo espiritual.

1.7.1. Credos religiosos y la percepción de sanaciones en las iglesias evangélicas.

Gráfico 02



Información de las tablas 15 y 23

Análisis y discusión

De las 231 encuestas; cruzando información entre religión que profesan y la creencia de sanaciones en las iglesias evangélicas.

En la iglesia evangélica 101 encuestados; el 20.35 % dijo que sí cree que acontecen sanaciones en las iglesias evangélicas, el 19.48 % sí pero por fe, y 0.43 % no cree que acontezcan sanaciones.

En la iglesia católica de los 115 encuestados; el 22.94 % considera que si acontecen sanaciones en las iglesias evangélicas, el 17.32 % considera que sí, por fe, y el 6.93 % consideran que no acontecen sanaciones.

Libre pensadores 11 encuestados; el 3.03 % percibe que sí acontecen sanaciones, y el 1.30 % no sabe.

En consecuencia se tiene una percepción de sanaciones en las iglesias evangélicas.

CAPÍTULO VII

LOS CASOS DE ENFERMOS QUE PERCIBEN HABERSE SANADOS EN LAS IGLESIAS EVANGÉLICAS DE SAN ANTONIO BAJO.

1. Personas que perciben haber sido sanados en las iglesias evangélicas.

Tabla 27

Personas que perciben haber sido sanados en las iglesias evangélicas

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Si	95	41,1	41,1	41,1
No	130	56,3	56,3	97,4
Sí, pero no quiso dar detalles	6	2,6	2,6	100,0
Total	231	100,0	100,0	

Interpretación

De los 231 encuestados, el 41 % de encuestados dicen que sí percibieron sanaciones y 6 encuestados que dicen que sí; pero no quiso dar detalles, y 130 que representa el 56.3 % encuestados dicen que no han percibido sanaciones.

Análisis y discusión

Según Algranti, (2008) *“En el país de Argentina: La fuerza de las campañas multitudinarias de los evangelistas descansa justamente en la producción de milagros visibles, impactantes, cercanos a la experiencia del creyente con la gracia de la divinidad”* (p. 13) En el Perú también se darían milagros, lo que científicamente no está comprobado, pero si me quedo con los resultados de este estudio, que más del 41 % de los encuestados perciben haber sido sanados de enfermedades en las iglesias evangélicas.

1.2. Encuestados que dicen que sus familiares, hallaron sanaciones en iglesias evangélicas

Tabla 28

Familiares de los encuestados que perciben ser sanados

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	135	58,4	58,4	58,4
	No	95	41,1	41,1	99,6
	Por unos días	1	,4	,4	100,0
	Total	231	100,0	100,0	

Interpretación

De los encuestados el 58.4 % considero que algún familiar percibieron sanaciones de enfermedad en las iglesias evangélicas; entre los familiares se dice de la familia primaria y hermanos, abuelos del encuestados, el 41.1 % dice que no han percibido sanaciones y el 0.4 % dijo que un familiar percibieron sanaciones por unos días.

Análisis y discusión

Según los encuestados dicen que **el 58.4 % algún familiar percibió sanación en las iglesias evangélicas**; esto concuerda con en el 80 % que percibe que sí suceden sanaciones en las iglesias evangélicas (Ver Tabla 23 Apéndice II) y el 41 % que dijo que percibió sanación en alguna iglesia evangélica (Ver Tabla 25 Apéndice II)

1.3. Credo religioso de las personas que percibieron sanaciones

Los 95 casos de personas que percibió sanación, de las encuestas y las 22 personas de las entrevistas.

Tabla 29
Credo religioso de los casos de personas que percibieron sanaciones.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Católico	21	17,9	17,9	17,9
Evangélico	90	76,9	76,9	94,9
Libre pensador	4	3,4	3,4	98,3
Adventistas	2	1,7	1,7	100,0
Total	117	100,0	100,0	

Interpretación

De los casos de percepción de sanaciones (Ver tablas 27 y 37). El 76.9 % fueron evangélicos, el 17.9 % católicos, hay una gran ventaja que el 18 % de la población objetiva (583 pobladores) que percibe que encontrado sanación en las iglesias evangélicas y la otra tercia parte es de otra secta religiosa.

Análisis y discusión

Entre las personas que perciben ser sanadas; en las iglesias evangélicas, según los (Tabla 29 y 38) son de diferentes sectas religiosas; con lo que se demuestra que no solo los evangélicos son los que dicen ser sanados; en iglesias evangélicas.

1.4. Cantidad de veces que percibieron ser sanadas

Tabla 30

Cantidad de veces que percibieron hallar sanación

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Dos veces	32	27,4	27,4	27,4
Más de tres veces	1	,9	,9	28,2
Tres veces	26	22,2	22,2	50,4
Una vez	58	49,6	49,6	100,0
Total	117	100,0	100,0	

Interpretación

La mitad de los casos de percepciones de sanaciones en las iglesias evangélicas; el 49.6 % percibe haberse sanado una vez, el 27.4 % percibe haberse sanado dos veces, el 22.2 % percibe haberse sanado tres veces. (Ver tablas 28 y 39)

Análisis y discusión

La alta frecuencia de ocurrencia de percepciones de sanaciones en las iglesias evangélica, tiene concordancia con la entrevista que se hizo al pastor M. Cruzado que considera que hizo oraciones a más de 160 personas y desapareció los síntomas de las enfermedades (Ver entrevista 01, Apéndice VII)

1.5. Lapso de tiempo en que perciben haberse sanados

Tabla 31

Lapso de tiempo en que perciben haberse sanados

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Al instante	18	15,4	15,4	15,4
En 15 días	15	12,8	12,8	28,2
En 30 días	27	23,1	23,1	51,3
En 5 días	1	,9	,9	52,1
En 60 días a más	3	2,6	2,6	54,7
En 8 días	39	33,3	33,3	88,0
En tres días	2	1,7	1,7	89,7
En un día	1	,9	,9	90,6
En un mes	3	2,6	2,6	93,2
Más de un mes	2	1,7	1,7	94,9
Más de medio año	3	2,6	2,6	97,4
Sanidad temporal	2	1,7	1,7	99,1
Tres meses	1	,9	,9	100,0
Total	117	100,0	100,0	

Interpretación

Tiempo en que percibieron haberse sanados al instante 15.4 %, dentro de 8 días el 33.3 %, en 15 días el 12.8 %, en 30 días el 23.1 %. (Ver Tablas 31 y 44)

Análisis y discusión

El 15.4 % percibió haberse sanado al instante, esto dependería de la intensidad de los ritos religiosos. Según el pastor M. Cruzado; “*el tiempo que tarda en sanarse un enfermo depende de la fe*” y el pastor V. Guevara “*considera que para alguien reciba la sanidad depende de la fe, del que ora, la fe del enfermo y la fe de los familiares del enfermo*” (Ver entrevista 01, Apéndice VII) Según los pastores; los milagros de sanidad se reciben por fe, oración y ayuno.

1.6. Las enfermedades en que perciben haberse sanados

1.6.1. Enfermedades y síntomas que perciben haberse sanados, según la encuesta.

Tabla 32

Enfermedades y síntomas que perciben haberse sanados, según la encuesta

Síntomas y enfermedades		Frecuencias	Porcentajes	Porcentajes validos	Porcentajes acumulados
síntomas	Dolor de algún órgano	66	69,5	69,5	69,5
	Dolor de huesos	7	7,4	7,4	76,9
	Accidentado	1	1,1	1,1	78,0
	Infecciones	9	9,5	9,5	87,5
Enfermedades	Cáncer	3	3,2	3,2	90,5
	Tumores	5	5,3	5,3	95,8
	Ulceras	2	2,1	2,1	97,9
	Epilepsia	2	2,1	2,1	100,0
	Total	95	100,0	100,0	

Interpretación

El 69.5 % percibe que se sanó de algún dolor en los cualquier de los órganos, el 9.5 % percibe haberse sanados de infecciones, 7.4 % percibe haberse sanado del síntomas de dolor de huesos, el 5.3 % de tumores y 2.1 % de epilepsia, ulceras.

Análisis y discusión

En una entrevista al pastor M. Cruzado; afirma que en la iglesia Sanidad Divina; sector N° 1. (Ver entrevista 01, Apéndice VII) *“estoy tocando diferentes vidas, parálíticos, ciegos, locos, y son liberados en el amor de Jesucristo”* esto también sucede en la iglesia “iglesia Pentecostés Misionera Segunda Jerusalén” según la señora Gualupa *“en la iglesia se han sanado personas desahuciados de la medicina terrenal”* para el acontecimiento de estos hechos milagrosos de percepción de sanación, es el poder de la fe.

1.6.2. Enfermedades o síntomas de enfermedades que perciben haberse sanados, según la entrevistas.

Tabla 33

Enfermedad o síntomas que perciben haberse sanados, según las entrevistas

Síntomas y enfermedades		Frecuencias	Porcentajes	Porcentajes validos	Porcentajes acumulados
síntomas	Dolor de brazos	3	13,6	13,6	13,6
	Dolor de barriga	2	9,1	9,1	22,7
	Dolor de estomago	1	4,5	4,5	27,2
	Bulto en la barriga	1	4,5	4,5	31,7
	Dolor de piernas	1	4,5	4,5	36,2
	Ceguera	1	4,5	4,5	40,7
	Hemorragia	1	4,5	4,5	45,2
	Dolor de estomago	1	4,5	4,5	49,7
	Dolor de cabeza	1	4,5	4,5	54,2
	Infecciones al útero	1	4,5	4,5	58,7
	Dolor de ojos	1	4,5	4,5	63,2
	Dolor de garganta	1	4,5	4,5	67,7
	Desmayos	1	4,5	4,5	72,2
Enfermedades	Gastritis	1	4,5	4,5	74,7
	Cáncer al seno	1	4,5	4,5	79,2
	Prolapso	1	4,5	4,5	83,7
	Ulceras en las piernas	1	4,5	4,5	88,2
	Tumores en la vagina	1	4,5	4,5	92,7
	Cáncer al útero	1	4,5	4,5	97,2
	Tumores en los ovarios	1	4,5	4,5	100,0
	Total	22	100,0	100,0	

Interpretación

Las personas que perciben haberse sanados de 1 enfermedad están de gastritis, cáncer al seno, prolapso, ulceras en las piernas, tumores en los ovarios, tumores en la vagina, cáncer al útero; representando el 31,5 %.

Los síntomas que perciben haberse sanados; hemorragia de sangre y bulto en la barriga, dolor de barriga, desmayos, dolor de estómago y de cabeza, dolor de estómago, dolor de piernas dolor, ceguera, hemorragia de barriga, infecciones al útero, dolor de ojos,

dolor de garganta que representa una persona y en porcentaje representa el 69, 5% de los entrevistados.

Tabla 34

1.6.3. Tipo de enfermedades por sus efectos

Enfermedades	Tipo de enfermedad
Cánceres	Enfermedades neoplásicas
Tumores	
Ulceras en piernas	Enfermedad dermatológica
Epilepsia	Enfermedad neurológica
Gastritis	Enfermedad del tubo digestivo
Prolapso	Enfermedad ginecológica

Los tipos de enfermedades por sus efectos (Tomados de las tablas 29 y 38) Según Bustamante, Ch, Hugo; estudiante de medicina humana, UNC del ciclo XI. Entre las enfermedades neoplásicas; están los tumores y los canceres que pueden ser benignos y malignos. La enfermedad dermatológica; son las úlceras en la piernas. Enfermedad neurológica, la epilepsia. Enfermedad del tubo digestivo; gastritis y enfermedades ginecológicas, prolapso.

2. Visitas en busca de sanación

2.1. Búsqueda de sanación

Tabla 35

Visitas en busca de sanación

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Puesto de salud	9	40,9	40,9	40,9
Iglesias evangélicas	9	40,9	40,9	81,8
Puesto de salud, iglesias	1	4,5	4,5	86,4
Curanderos y puesto de salud	1	4,5	4,5	90,9
Remedios caseros	1	4,5	4,5	95,5
Ninguno	1	4,5	4,5	100,0
Total	22	100,0	100,0	

Interpretación

Preguntamos a dónde acudió en busca de sanación, cuando estaba mal de salud; el 40.9 % dijo que acudió al Puesto de salud, el 40.9 % acudió a la iglesia evangélica, el 4.5 % acudió a la iglesia evangélica y al puesto de salud, el 4.5 % acudió a los curanderos y al mismo tiempo al puesto de salud, el 4.5 % acudió a los remedios caseros y el 4.5 % dijo que no acudió a ningún lugar.

Según el MINSA, año 2014: Atención médica por el estado; distrito de Bambamarca.

Tabla 36

Puesto de salud, Centro de salud, hospital u otros.	Cantidad de Personas	Porcentaje
Población Atendida	38 237	47.31 %
Población que no acudió	42 583	52.68 %
Población total en el año 2014	80 820	100 %

Fuente: MINSA

Análisis y discusión

En la información del Ministerio Nacional de Salud, en el año 2014 el número de personas atendidas por algún servicio de salud del estado peruano, en el distrito de Bambamarca es de 47.31 % personas que fueron atendidos y con una población total de 80 820 en el año 2014. Hay; una diferencia porcentual de 52.68 % personas que no acudieron al puesto de salud, u otro servicio médico del Estado peruano, esto tiene muchas explicaciones que algunos acuden a clínicas, atenciones particulares; compra de pastillas en boticas, farmacias y otros a hierbas, curanderos, y otros sin duda a las iglesias evangélicas u otras iglesias y otra parte de la población suponiendo que no se enfermaron en el año 2014. Entonces si tiene explicación el alto porcentaje que no acude al puesto de salud; cuando se encuentra enfermo.

2.2. Historias clínicas

Tabla 37
Historias clínicas

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Si	8	36,4	36,4	36,4
No	13	59,1	59,1	95,5
No se encontró la historia clínica	1	4,5	4,5	100,0
Total	22	100,0	100,0	

Interpretación

Preguntamos si tenían una historia clínica; 8 personas entrevistadas dijeron que sí tenía en algún puesto de salud, 13 personas dijeron que no tenía; porque no acudió, y una

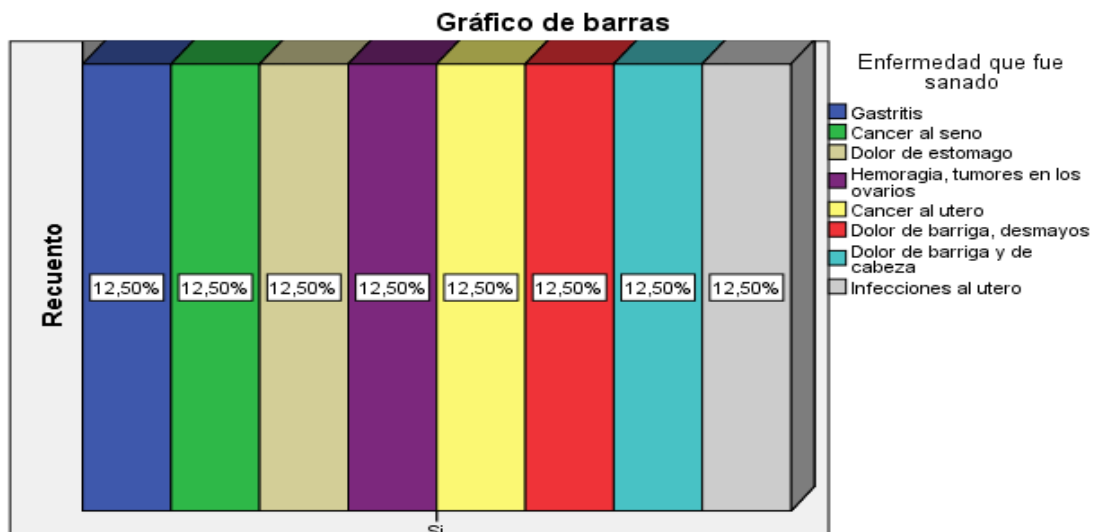
persona dijo que sí tenía, pero no fue encontrado en el puesto de salud, en el caso de haber acudido al puesto de salud puede ser que solo le dieron algunas pastillas y la otra parte acudió a los remedios caseros, al brujo, y algunos que visito solamente a las iglesias evangélicas.

Análisis y discusión

Las historias clínicas sirven para, seguir hacer un seguimiento y una validación de las 8 personas que visitaron al puesto de salud, campañas médicas; y los 14 entrevistados que dicen que no fueron a los puestos de salud, estos señalan que fueron a las iglesias evangélicas y perciben haber encontrado sanación; y para esto tuvieron que orar, ayunar, cantar, y esto fue al apoyo de los miembros de las iglesias evangélicas.

Gráfico 03

Personas que tienen historias clínicas y la enfermedad que perciben haberse sanadas



Análisis y discusión

En las historias clínicas se hizo una evaluación con un **Médico internista-ecografista**; según el médico dice que entre la congruencia de diagnóstico y el tratamiento que se hizo; fue un **tratamiento adecuado**; y las personas entrevistadas perciben haberse sanados en las iglesias evangélicas.

El resultado de validación es que los ritos religiosos que se dan en las iglesias evangélicas; contribuyeran a la percepción de sanación de enfermedades, de las 13 personas que solamente acudieron a las iglesias evangélicas.

2.3. Causa de las enfermedades

Tabla 38
Causa de las enfermedades

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Enfermedad natural	6	27,3	27,3	27,3
Enfermedad maligna	8	36,4	36,4	63,6
Desobediencia a Dios	4	18,2	18,2	81,8
No sabe	4	18,2	18,2	100,0
Total	22	100,0	100,0	

Interpretación

La causa de la enfermedad el 36.4 % dice que la causa de la enfermedad sería maligna (producido por brujería) el 27.3 % considera que la causa de la enfermedad es una enfermedad natural (producido por el mal funcionamiento del mismo cuerpo), el 18.2 % dijo que la enfermedad que sufrió fue por la desobediencia a Dios (algunas veces fueron evangélicos y por algún motivo dejaron de practicar la religión), el 18.2 % dijo que no sabía cuál sería, la causa de la enfermedad.

Análisis y discusión

En las iglesias evangélicas la desobediencia a la Biblia, el no asistir a los rituales, volver a practicar las cosas prohibidas, como los pecados; entre ellos los adulterios, fornicaciones, idolatría, hechicería, etc.

CAPÍTULO VIII

LOS MOTIVOS DE PERCEPCIONES DE SANACIONES DE ENFERMOS EN LAS IGLESIAS EVANGÉLICAS

1. Las razones que conlleva a la percepción de sanaciones

1.1. Hechos religiosos

Tabla 39

Los hechos que conlleva a las percepciones de sanaciones

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Conversión a las iglesias evangélicas	1	,9	,9	,9
Asistir puntualmente a la Iglesia	2	1,7	1,7	2,6
Asistir puntualmente a los cultos	5	4,3	4,3	6,8
Ayuno y oración	36	30,8	30,8	37,6
Fe y oraciones	4	3,4	3,4	41,0
Llanto y oraciones	2	1,7	1,7	42,7
Oración	46	39,3	39,3	82,1
Oración y fe	16	13,7	13,7	95,7
Oración, ayuno y fe	4	3,4	3,4	99,1
Votos y diezmos	1	,9	,9	100,0
Total	117	100,0	100,0	

Interpretación

El 39.3 % percibió que se sano con oraciones, el 30.8 % percibe que se sanó con ayuno y oraciones y el 13.7 % percibe que se sanó con fe y oraciones al asistir a las iglesias evangélicas.

Todos estos rituales no siempre es en la iglesia; el lugar de los ritos religiosos, también se hacen en la casa del enfermo. En los ritos religiosos que perciben, los enfermos haber

realizado para obtener las sanaciones, se une a la ayuda de personas indicadas, como pastores (que tienen dones religiosos de orar por enfermos) según observaciones de campo.

Análisis y discusión

Las iglesias evangélicas creen en la existencia del Padre (Dios), hijo (Jesús) y espíritu santo, y son estos los que lleva a las percepciones de sanaciones de enfermedades; de aquellos hombres y mujeres que le buscan con oraciones, ayunos, alabanzas, etc.

La oración como forma de comunicación entre el hombre y Dios es un fenómeno universal en todas las religiones desde la antigüedad, suele considerarse que forma parte de los ritos, En ella se expresan diversas actitudes frente a la divinidad, como adoración, alabanza, intercesión.

(Udías, 2010, p. 77)

Según; el pastor M.Cruzado “*lo internamos y lo sometemos ayuno y oración y después el señor le da su alta, y de allí se van sanos y buenos*” (Ver entrevista 01, Apéndice VII) tiene relación directa con relación a los resultados de los encuestados y entrevistados (Ver Tablas 30 y 45) los ritos religiosos; como la oración, el ayuno, la fe, el arrepentirse; son los canales de recibir la respuesta y el favor de Dios, que conlleva a la percepción y alivio de enfermedades.

1.2. Cómo percibió que fue sanado

Tabla 40
Percepción de cómo fue sanado

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Solamente con oraciones	2	9,1	9,1	9,1
Operación de Dios en sueños	11	50,0	50,0	59,1
No sabe	4	18,2	18,2	77,3
En visiones	1	4,5	4,5	81,8
Revelaciones	2	9,1	9,1	90,9
Vómitos y operaciones	2	9,1	9,1	100,0
Total	22	100,0	100,0	

Interpretación

Como percibió que fue sanado; el 50 % dijo haber experimentado operaciones de Dios en sueños (esto tiene dolor y demanda de algunos cuidados, según los pastores V. Guevara y M. Cruzado), o a veces se les llama **clínica celestial**; al templo donde los enfermos son tratados; según pastor M. Cruzado. (Ver entrevista 01, Apéndice VII)

El 9.1 % dijo que solamente recibió oraciones, el 9.1 % dice que tuvo revelaciones de sanación, el 9.1 % experimento vómitos y operaciones de parte de Dios (en este caso la enfermedad iba saliendo) el 4.5 % dijo haber percibido su sanación en visiones y el 18.2 % no sabe o no recuerda como fue la percepción de sanación.

Análisis y discusión

Según los entrevistados consideran que tuvieron una intervención de Dios, operaciones en sueños, (Ver entrevista 01, Apéndice VII) en los libros de la Ley; genesis 5: 24. *“camino, pues, Enoc con Dios, y desaparecio, porque le llevo Dios”* donde un

hombre llamado Enoc; fue llevado al cielo en cuerpo y alma; y en el libro histórico de segunda de reyes 2.11 “*Elias subió al cielo en un torbellino*” esto tiene relacion con las experiencias que dicen que estan pasando los encuestados.

1.3. Experiencias de sensaciones espiritualidades

Tabla 41

Experiencias de sensaciones espirituales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sueños	37	38,9	38,9	38,9
	Calor en el cuerpo	16	16,8	16,8	55,8
	Profecías	7	7,4	7,4	63,2
	Ninguno	35	36,8	36,8	100,0
	Total	95	100,0	100,0	

Interpretación

En las experiencias de percepción de sanación; el 38.9 % dice haber tenido sueños donde percibía la sanación del enfermo, el 16.8 % considera que tuvo calor en el cuerpo, el 7.4 % profecías (de cómo iba a hacer sanado) y el 36.8 % dice no haber percibido ninguna experiencia religiosa para obtener la sanación.

Análisis y discusión

Las experiencias religiosas son percepciones, respuestas que reciben de Dios, la revelacion son formas de comunicación que solo lo entienden la comunidad religiosa.

Muchas personas describen haber pasado por un túnel o embudo que les conducía a una luz de una belleza y un brillo sobrenaturales, a un ser divino irradiando aceptación, amor omniabarcante y perdón infinitos. En un intercambio personal, percibido como una audiencia con Dios, recibían lecciones acerca de la existencia y de sus leyes universales, y tenían la oportunidad de volver a valorar su pasado a la luz de esta nueva perspectiva. Después elegían volver a la realidad ordinaria y vivir sus vidas de una manera nueva, en concordancia con los principios que habían aprendido. (Grof, 1993, p. 52)

Según Udías V, (2010) *“El elemento fundamental y constituyente de todo de conocimiento religioso es la fe, que contituye el centro de toda experiencias religiosas. Por «totalmente otro» se entiende como la verdadera realidad, más allá de las realidades accesibles; la divinidad”* (p. 70-71)

La mayoría de los encuestados considera haber tenido sueños; estos sueños están relacionados a su divinidad o a la vida religiosa.

1.4. Quién le sano y a donde acudiría en el caso de volver a enfermarse

El 100 % de las personas perciben que Dios es él, que lo sano. Vale aclarar que los pastores y personas que oran por enfermos se consideran como instrumentos de Dios al servicio de Dios y de las personas que necesiten ayuda espiritual (oraciones, ayunos, consejos de la biblia)

Análisis y discusión

“Al empresario burgués no solo le estaba permitido el afán de lucro, sino que debía guiarse por él, si le asistía la seguridad de hallarse en estado de gracia y de considerarse evidente mente bendecido por Dios, siempre y cuando no se saliera de los límites de la corrección formal, se comportara con ir ética, y el uso de sus riquezas no fuese indecoroso.
(Weber, 2004. P. 125)

Según Weber, considera la existencia de Dios y como un ayudador a las personas que busquen la vida ascética, y los entrevistados consideran que Dios es el que le sano.

1.4.1. En el caso de volverse a enfermarse a donde ocurriría

Análisis y discusión

En el caso de enfermarse preguntamos a donde acudirían dijeron a Dios; ese Dios se puede encontrar en el templo, en la casa o donde la persona le busque a través de los ritos; como consideran los de la iglesia evangélica (la oración, el ayuno, las alabanzas, las vigiliias), y el lugar más ideal es la iglesia (casa)

Según Weber, (2004) La ética protestante y el espíritu del capitalismo, *“Únicamente la “luz interior” de la revelación consecutiva era capaz de conceder la comprensibilidad inclusive de las revelaciones de Dios a través de la Biblia”* (p. 98) Las cosas de las iglesias evangélicas son entendidas entre los que practican la misma secta religiosa, y consideran a Dios en una vida de obediencia y practica de los que está escrito en la Biblia, y por fe; creen lo que dice la biblia y viven la vida según la Biblia. En los rituales que se

hacen y los resultados de los rituales; para la comunidad evangélica es cierto la existencia de Dios, así como los favores que reciben de parte de Dios.

2. Dones que han recibido de parte de Dios

Tabla 42

Dones que ha recibido de parte de Dios

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Orar por enfermos	5	22,7	22,7	22,7
Oración por animales enfermos	1	4,5	4,5	27,3
Bautismo del espíritu santo	2	9,1	9,1	36,4
No sabe	10	45,5	45,5	81,8
Ninguno	4	18,2	18,2	100,0
Total	22	100,0	100,0	

Interpretación

Las personas entrevistadas consideran que han recibido dones de Dios; el 22.7 % dijo que tenía el don de orar por enfermos; para que el enfermo se sane, no le puede orar cualquiera, el 9.1 % dijo haber sido bautizado por el espíritu santo (es un calor en el cuerpo según E. Fernández), el 4.5 % tiene el don de orar por animales menores. El 45.5 % no sabe o no reconoce los dones que ha recibido, el 18.2 % dijo que no recibió ninguna sanación.

Análisis y discusión

Vale resaltar que los dones espirituales que pueden ser más (Ver Tabla 48) Consideran que los dones se reciben en recompensa a la fidelidad y servicio a la vida religiosa.

Según Weber, (1999) en su libro sociología de la religión. *“En estas circunstancias, la actitud religiosa fundamental podría ser la actitud del ascetismo activo, de la acción ordenada por Dios y alimentada por la convicción de ser tan "instrumento" de Dios.”* (p.26)

Según la Biblia, en las cartas; primera de corintios 12: 4-11, hace mención a diferentes dones. La definición de espíritu santo le encontramos (Ver entrevista N° 01, apéndice VII) donde el pastor hace mención a la llenura del espíritu santo y teniendo la llenura puede orar por enfermos y reprender demonios.

CAPÍTULO IX
LA RELACION ENTRE LAS IGLESIAS EVANGÉLICAS Y LA SALUD DE
LOS POBLADORES DE SAN ANTONIO BAJO.

1.- La relación entre las iglesias evangélicas y los pobladores

1.1. Encuestados y su relación con las iglesias evangélicas

Tabla 43

Encuestados y su relación con las iglesias evangélicas

Relación	Razones	Frecuencias	Porcentajes Valido
Instituciones que da enseñanzas en valores	Iglesias evangélicas	91	39%
Ayuda de las iglesias evangélicas	Apoyo espiritual	89	39%
	Consejos	93	40%
Ocurrencia en el caso de enfermarse	Iglesias evangélicas	80	35%
	Iglesias evangélicas y puesto de salud	33	14%
Personas que perciben ser sanadas	Sí, percibe ser sanadas	95	41%

En este caso he tomado los porcentajes válidos de los 231 encuestados. (Obtenido de las tablas 20-21-24-25.) La relación que se han dado entre los pobladores de San Antonio Bajo y las iglesias evangélicas.

De la población encuestada considera a las iglesias evangélicas que dan enseñanzas en valores; el 39 % de la población encuestada, esto resultados se ven reflejados en las enseñanzas de las predicaciones y consejerías bíblicas, que reciben en las iglesias evangélicas.

Las iglesias evangélicas como ayuda; el apoyo espiritual el 39 % de la población encuestada dijo que en algún momento recibió ese apoyo espiritual; estos se dieron con oraciones, ayunos y predicas. El 40 % dijo que recibió consejos; basados en la biblia.

La ocurrencia de los encuestados en el caso de enfermarse; el 35 % acudió a las iglesias evangélicas, el 14 % acudió a las iglesias evangélicas y al puesto de salud.

Las personas que percibieron ser sanadas en las iglesias evangélicas; el 41 % de los encuestados, percibió alguna forma de alivio a las enfermedades.

1.2. Las prácticas religiosas de las iglesias evangélicas y la relación espiritual en las personas.

Tabla 44

Las prácticas religiosas y la relación espiritual en las personas

Relación	Razones	Frecuencia	Porcentaje válido
Motivo por el que fue evangélico	Enfermedad	39	38 %
	Problemas	16	15 %
Las iglesias evangélicas como cambio de vida	Forma de vivir	49	45 %
	Forma de pensar y vivir	46	48 %

De los 105 encuestados que eran evangélicos; el 38 % afirma que el motivo por el que fue evangélico fue por enfermedad y el 15 % por problemas. (Obtenido de las Tablas 16 y 17) Solo se puede entender en la percepción individual de cada encuestado, que percibió que fue aliviada sus enfermedades y encontró alternativas de solución a los problemas.

El las consideración a las iglesias evangélicas el 45 % de los encuestados dijo que cambio su forma de vivir y el 48 % considera que cambio su forma de pensar y de vivir.

Esto se debe a las exigencias de los líderes, en cumplir las normas bíblicas.

1.3. La relación entre percepción de sanación de enfermedades y de síntomas de enfermedades.

Tabla 45

Síntoma o enfermedad	Cantidad
Síntomas	83
Enfermedades	12
Total	95

Las 95 personas que acudieron a las iglesias evangélicas en busca de sanación, representan el 41 % de la población encuestada, (Ver tabla 29); lo que representa el 18 % de las 583, de la población objetiva, que percibe ser sanada en las iglesias evangélicas. Esto lleva a la socialización de las percepciones de sanación en las iglesias evangélicas, y a una parte de la población a acudir a las iglesias y esto ha conllevando al crecimiento de las iglesias evangélicas (Ver tabla 03) y creer en la sanidad de enfermedades.

CONCLUSIONES

1. La población encuestada y entrevistada considera a las iglesias evangélicas; **importantes** debido a las experiencias de enseñanzas, de apoyo espiritual y consejería, percepción de sanaciones de enfermedades, como un medio de solución de problemas e incluso llegaron a formar parte de la membresía evangélica.
2. Los **casos** de enfermos que perciben haberse sanados, el 42 % de la población encuestada dicen haber tenido percepción de alivio y sanación de enfermedades, estos acontecimientos de percepción de sanaciones en las iglesias evangélicas, solo pueden entenderse en las percepciones individuales y socializadas a los demás a través de sus experiencias.
3. Los **motivos** que conlleva a la percepciones de sanaciones; los ritos religiosos de la oración, ayuno, la fe, y que en su experiencia propia tuvieron alguna intervención médica celestial con operaciones, vómitos, sudor en el cuerpo. Los ritos religiosos hacia una divinidad superior al ser humano, que solo existe en la mente, lleva a la creencia y la percepción de sanación. Y en recompensa a la fidelidad a la divinidad, la utilización de un poder de la divinidad que actúa en las personas, cuando la necesitan a través de los ritos.
4. La relación de las iglesias evangélicas con los pobladores. El apoyo espiritual, consejos, ocurrencias a las iglesias, y alternativas de solución a los problemas y el cambio de vida, a partir de la biblia.

RECOMENDACIONES

Es recomendable que se hagan estudios más amplios de las iglesias evangélicas en el Perú, sobre los hechos religiosos y los posibles efectos psicológicos que tendría, para tener más claros resultados del porque el ser humano se acerca a ciertas iglesias y la considera como un medio de ayuda espiritual y de sanaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Adame, M. E. (2009). *La religion como una dimension de la cultura*. Mexico :
Universidad Nacional de Mexico.
- Algranti, J. (2008). *De la sanidad del cuerpo a la sanidad del alma*. Argentina.
- Alonso, P. R. (s.f.). *la posicion metodologica del interaccionismo simbolico*. Mexico:
Universidad Autonoma de Mexico.
- Alsina, M. R. (2001). *Teorias de la comunicacion, ambitos, metas y perspectivas*.
Barcelona
- Benites, A. W. y Pereyra, Aldo, R (1995). *Un estudio de los movimientos religiosos no
catolicos en Cajamarca*. Cajamarca: UNC.
- Degregori C, C. J. (1995). *Las Rondas Campesinas y la derota de Sendero luminoso*.
Lima: Instituto de Estudios Peruano.
- Durkheim, E. (1982). *Las Formas Elementales de la vida Religiosa*. Madrid: Akal .
- Española, R. A. (15 de Agosto de 2015). Obtenido de
<http://lema.rae.es/drae/?val=religion+>
- Estudio de diagnóstico y zonificación para el tratamiento de demarcación territorial de
la provincia de hualgayoc*. (2006).
- Fani. (2015). *Estudios de biologia*. cajamarca.
- Garay, M. A. (14 de septiembre de 2015). *Sociolinguística del Discurso Religioso: la
predicacion de la Iglesia Evangelica (Tesis de Licenciatura)*. Obtenido de
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/981/1/Garay_pa.pdf

- García, R. (2003). *Conceptos fundamentales de Sociología*. Madrid: Alianza editorial .
- Garro, P. B. (septiembre de 2015). *Un análisis a las doctrinas falsas*. Obtenido de http://www.ntslibrary.com/doctrinas_falsas.pdf
- Gobierno Regional de Cajamarca, (Diciembre de 2006).
<http://dt.regioncajamarca.gob.pe/sites/default/files/documentos/EDZ/hualgayoc/doc/memoriadescriptiva.pdf>.
- Grof, C. y. (1993). *El poder curativo de la crisis*. Barcelona: Airos.
- Hernández, S. R. (2010). *Metodología de la Investigación*. México: Infagon.
- Houtart, F. (Reimpresión 2001). *Sociología de la Religión* . Mexico : Plaza y Valdes .
- Huacausi, M. P. (12 de septiembre de 2015). *Actitud hacia la Religión en miembros de la Comunidad de Autogestionaria de Huaycan (Tesis de Maestría)*. Obtenido de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/961/1/Pablo_hm.pdf
- Husserl, E. (1962). *Ideas relativas a una fenomenología pura y una filosofía fenomenológica*. Mexico: Fondo de Cultura Económica .
- López, C. S. (1982). *Origen, desarrollo y situación actual del movimiento proetnista en Cajamarca 1921-1982*. Cajamarca : UNC.
- Mazariegos, H. R. (20 de septiembre de 2015). *Iglesia evangélica y élites indígenas*. Obtenido de <http://www.hojaderuta.org/imagenes/iglesiaevangelicahdr32.pdf>
- Pérez, O. A. (2007). *Presencia Evangélica en la sociedad peruana* .
- Rodríguez, J. M. (1988). Epistemología y sociología de la Religión . *Ciencias Sociales* .
- Salvador G, L. E. (2002). *Diccionario de Sociología*. Madrid: Alianza Editorial.

Schutz, A. (2003). *Estudios sobre teoría social*. Buenos Aires: Amorrortu .

Sierra, J. G. (24 de septiembre de 2015). Obtenido de

<https://www.google.com.pe/webhp?sourceid=chrome-instant&ion=1&espv=2&ie=UTF-8#q=jaime+galarza+sierra+y+las+ramas+de+la+religion+>

Smith, L. (1953). *Sociología de la vida rural* . Buenos Aires: Lavalle.

Suárez, C. (2013). *Fenomenología y etnometodología (recopilación)*. Cajamarca.

Sztompka, P. (2004). *Sociología del cambio social*. Madrid: Alianza Editorial.

Tuna H, M. (25 de septiembre de 2015). *Comunicación, Secta y Sociedad en la puna Ayacuchana caso de la comunidad de Occollo-Azabrán (Tesis de Licenciatura)*.

Obtenido de

http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1283/1/Tuna_hm.pdf

Udías, V. A. (2010). *Ciencia y religión*. España: Sal Terrae.

Unidas, S. B. (1960). *Santa Biblia* . Brasil : Sociedades Bíblicas Unidas .

Weber, M. (1998). *Economía y Sociedad*. Mexico: Fondo Cultural Económica .

Weber, M. (1999). *Sociología de la religión*. Elaleph .

Weber, M. (2004). *La ética protestante y el espíritu del capitalismo* . Premia .

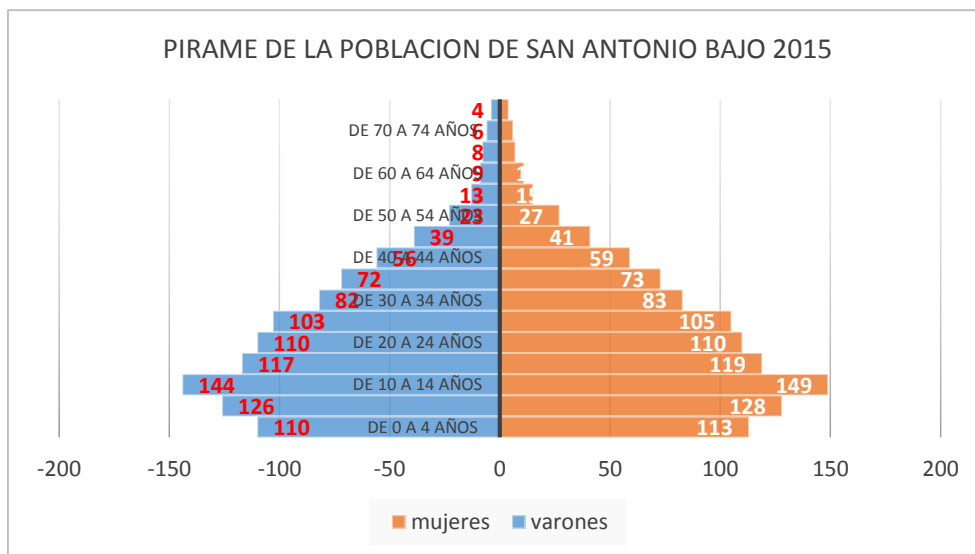
APÉNDICES

APÉNDICE I

CUADROS ESTADÍSTICOS, ELABORADOS A PARTIR DE INFORMANTES
CLAVES Y OBSERVACIONES DE CAMPO

TABLA 02

POBLACIÓN POR SEXO Y POR GRUPO DE EDADES



Fuente: según los presidentes de rondas y el puesto de salud de san Antonio bajo.

TABLA 03

ORGANIZACIONES E INSTITUCIONES

Tipo	Descripción	Cantidad
INSTITUCIONES		
Municipalidad	Del centro poblado	01
Iglesias	Evangélicas	07
	Católica	01
	Adventista	01
	Testigo de jehová	01
ORGANIZACIONES DE BASE		
Rondas campesinas	Rondas de base	01
	Rondas de los sectores	06
Vaso de leche	En cada sector	06
Comedores populares	Sector 2	01
Asociación (APAFA)	Colegio	01
	Escuela	01
AUTORIDADES (en representación de otras instituciones)		
Juez de paz no letrado	Poder Judicial	01
Teniente Gobernador	Ministerio del Interior	01
Cantidad total		29

TABLA 04

PEQUEÑAS MICROEMPRESAS, EMPRESAS

Microempresas y asociaciones	Nombre
Cooperativa de ahorro y crédito	San Antonio
Asociación de ahorro y crédito	San Antonio de Padua
Asociación de crianza de truchas	Baldomero Mejía.
Industrias dos caleras (02)	-----
Radio emisoras	Jhirre y Cultural
Empresas de transportes	San Antonio
Asociación de crianza de cuyes (04)	-----

Fuente: según los pobladores H. Vásquez y F. Espinoza

TABLA 05

NUMERO DE MATRICULADOS Y PORCENTAJE QUE CONCLUYEN

Instituciones Educativas	Número de alumnos matriculados	Porcentaje de alumnos que concluyen	Número de profesores
Inicial	68	99 %	04
Primaria	187	98 %	-----
Secundaria	246	92.9 %	16

Fuente: información a partir de los directores de las instituciones educativas.

TABLA 06

PERSONAL DEL PUESTO DE SALUD

Profesionales y técnicos	Cantidad
Médico general	01
Lic. Enfermería	02
Obstetras	02
Biólogo	01
Cirujano Dentista	01
Técnico Laboratorio	01
Técnicos en enfermería	02
Técnicos en farmacia	01
Técnico en computación	01
TOTAL	12

Fuente: según el puesto de salud de San Antonio

TABLA 07

UTILIDAD A LA TIERRA EN SEMBRÍOS

Nombres	Cantidad de sembrío por familias (promedio)
Maíz	En un 89 % de las familias
Habas	En un 60 % de las familias
Arveja	En un 50 %
Lenteja	En un 30%

TABLA 08

PORCENTAJE DE SEMBRÍOS, SEGÚN EL NUMERO DE FAMILIAS

Nombres	Cantidad de sembrío por familias (promedio)
Maíz	En un 85 % de las familias
Habas	En un 60 % de las familias
Arveja	En un 50 %
Lenteja	En un 30%

TABLA 09

USOS DE TIERRA POR LOS POBLADORES

Usos de tierra según familia	Porcentaje (promedio)
Agricultura	80 %
Ganadería (pastos)	15 %
Otros	5 %

TABLA 10

CRIANZA DE ANIMALES DOMESTICOS POR FAMILIA

Nombre	Animales domesticos
Vacuno	1 a 2
Porcino	1
Ovino	¼ de la población
Cuyes	Casi en todas las familias
Gallinas	En un tercio de la población
Patos, pavos	Es muy poquísimo.

APÉNDICE II

CUADROS ESTADÍSTICOS DE LAS ENCUESTAS

CUESTIONARIO

(A ser realizado en el Pueblo de San Antonio en la zona urbana y zona rural con el fin de recolectar información; para un trabajo de tesis y no para otros fines) Por lo que la información que se dé es de absoluta confidencialidad.

I. DATOS GENERALES

1.1. Genero

1.- Masculino	
2.- Femenino	

1.2. Grupos de edades

1.- De 18 a 29 años	
2.- 30 a 49 años	
3.- 50 a más años	

1.3. Actividades económicas a la que se dedica (puede ser más de 1)

1.- Agricultura y ganadería	
2.- Comercio	
3.- Construcción	
4.- Artesanía (sombrosos)	
5.- Industria	
6.- Servicios de transporte	
7.- Otros	

1.4. Promedio de ingreso mensual (en soles)

1.- Menos de 749 soles	
2.- De 750 a 1199 soles	
3.- De 1200 a 1599 soles	
4.- De 1600 a 1999 soles	
5.- De 2000 a más soles	

II. PREGUNTAS DE INVESTIGACION

1. Usted que secta religiosa profesa. (si es evangélico continuar con la pregunta 2 y 3, o sino pasar a la pregunta 4.)
 - a) Evangélico
 - b) Católico
 - c) Testigo de Jehová
 - d) Libre pensador
- 2.Cuál es el motivo por que fue evangélico.
 - a) Enfermedad
 - b) Problemas
 - c) Se sentía solo
 - d) Servir a Dios
3. Usted cuando se acercó a las iglesias evangélicas, en que forma ha cambiado su vida.
 - a) Afectivo
 - b) Forma de pensar
 - c) Forma de vivir
 - d) Consideran las tres alternativas
4. Cree usted que es importante las iglesias evangélicas para la sociedad.
 - a) Conocer la palabra de Dios
 - b) Dan buenas enseñanzas
 - c) Oran por enfermos
 - d) No es buena.
5. ¿Qué actividades debería de hacer las iglesias evangélicas para contribuir a la mejora de la sociedad?
 - a) Predicar más la santa biblia.
 - b) Tener escuelas dominicales
 - c) Visitar a los hogares a enseñar la biblia
 - d) Orar por los enfermos

6. Cual institución u organización cree usted que es la más importante en enseñanzas en valores
 - a) Las iglesias evangélicas
 - b) La escuela o colegio
 - c) La casa
 - d) Otro especifique.....

7. Usted ha recibido algunos beneficios por intermedio de las iglesias evangélicas.
 - a) Trabajo materiales
 - b) Apoyo Espiritual
 - c) Ayuda Consejos
 - d) Otro especifique.....

8. Cómo califica a las iglesias evangélicas.
 - a) Muy bueno
 - b) Bueno
 - c) Regular
 - d) Malo
 - e) Muy malo

9. Usted cree que en las iglesias evangélicas acontecen sanidades.
 - a) Si
 - b) No
 Porque.....

PREGUNTAS DE SANIDAD

10. En el caso de enfermarse usted o alguien de su familia. A donde acude:
 - a) Al Establecimiento de salud
 - b) A las boticas
 - c) A las iglesias evangélicas
 - d) O remedios caseros

11. Usted alguna vez ha recibido sanidad en las iglesias evangélicas.
 - a) Si
 - b) No

12. Algún familiar de usted ha sido sanado en las iglesias evangélicas.
 - a) Si
 - b) No

13. (en el caso de haber recibido sanidad en la I. evangélica continuar con la siguiente) ¿Cuántas veces ha recibido sanidad en las iglesias evangélicas?
 - a) 1
 - b) 2
 - c) 3 a más

14. Usted de que enfermedad fue sanado

Especifique.....

.....

15. Usted cómo es que fue sanado.

Especifique.....

.....

16. En qué tiempo usted recobro la sanidad.
 - a) En un día
 - b) Dentro de 15 días
 - c) Dentro de 30 días
 - d) Dentro de 60 días

17. Usted ha experimentado algunas sensaciones religiosas
- a) Profecías
 - b) Sueños
 - c) Calor en el cuerpo
 - d) Otro especifique.....
18. Le gusta leer o escuchar de la biblia?
- a) Si
 - b) No
- Porque.....

PREGUNTAS LIBRES: NESECIDADES DEL PUEBLO DE SAN ANTONIO BAJO.

19. Según usted que proyecto u obra es necesario en la agricultura y ganadería en San Antonio
Especifique.....
.....
.....
20. Según usted que proyecto u obra es necesario en el sector de educación en el Pueblo de San Antonio.
Especifique.....
.....
21. Según usted que proyecto u obra es necesario en el sector de la salud en el pueblo de San Antonio.
Especifique.....
.....
22. Según usted que proyecto u obra se debería realizar en la zona Urbana de San Antonio.
Especifique.....
.....

GRACIAS POR SU APOYO

TABLA 11

GENERO

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Masculino	90	39,0	39,0	39,0
	Femenino	141	61,0	61,0	100,0
	Total	231	100,0	100,0	

TABLA 12

GRUPO DE EDADES

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	De 18 a 30 años	59	25,5	25,5	25,5
	De 31 a 50 años	120	51,9	51,9	77,5
	De 51 a más años	52	22,5	22,5	100,0
	Total	231	100,0	100,0	

TABLA 13

ACTIVIDAD ECONOMICA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Agricultura y ganadería	98	42,4	42,4	42,4
	Artesanía	40	17,3	17,3	59,7
	Construcción	8	3,5	3,5	63,2
	Comercio	30	13,0	13,0	76,2
	Industria	3	1,3	1,3	77,5
	Servicio de transportes	4	1,7	1,7	79,2
	Ganadería y artesanía	33	14,3	14,3	93,5
	Otra actividad	15	6,5	6,5	100,0
	Total	231	100,0	100,0	

TABLA 14

PROMEDIO DE INGRESO MENSUAL

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Menor a 749 soles	179	77,5	77,5	77,5
Entre 750 a 1199 soles	45	19,5	19,5	97,0
Entre 1200 a 1599 soles	6	2,6	2,6	99,6
Entre 1600 a 1999 soles	1	,4	,4	100,0
Total	231	100,0	100,0	

TABLA 15

CREDO RELIGIOSA QUE PROFESA

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Evangélico	101	43,7	43,7	43,7
Libre pensador	11	4,8	4,8	48,5
Católico	115	49,8	49,8	98,3
Testigo de Jehová	1	,4	,4	98,7
Otra religión	3	1,3	1,3	100,0
Total	231	100,0	100,0	

TABLA 16

MOTIVO POR EL QUE FUE EVANGELICO

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Enfermedad	39	38,6	38,6	38,6
Problemas	16	15,8	15,8	54,5
Servir a Dios	34	33,7	33,7	88,1
Soledad	5	5,0	5,0	93,1
Por la familia	7	6,9	6,9	100,0
Total	101	100,0	100,0	

TABLA 17

ACERCANDOSE A LAS IGLESIAS EVANGÉLICAS HA CAMBIADO SU VIDA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Forma de pensar	6	5,9	5,9	5,9
	Forma de vivir	49	48,5	48,5	54,5
	Consideran las dos alternativas	46	45,5	45,5	100,0
	Total	101	100,0	100,0	

TABLA 18

IMPORTANCIA DE LAS IGLESIAS EVANGÉLICAS PARA LA SOCIEDAD

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Conocer la palabra de Dios	106	45,9	45,9	45,9
	Dan enseñanzas buenas	21	9,1	9,1	55,0
	Orar por enfermos	14	6,1	6,1	61,0
	Buscar ayuda de Dios	13	5,6	5,6	66,7
	Cambio de vida	55	23,8	23,8	90,5
	Según la Iglesia	10	4,3	4,3	94,8
	Salvación	12	5,2	5,2	100,0
	Total	231	100,0	100,0	

TABLA 19

ACTIVIDADES QUE DEBERIA HACER LAS IGLESIAS EVANGÉLICAS PARA MEJORAR LA SOCIEDAD

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Predicar más de la Biblia	70	30,3	30,3	30,3
Tener escuelas dominicales	17	7,4	7,4	37,7
Visitar a los hogares a enseñar de la Biblia	116	50,2	50,2	87,9
Orar por los enfermos	7	3,0	3,0	90,9
Dar buen ejemplo	12	5,2	5,2	96,1
No sabe	9	3,9	3,9	100,0
Total	231	100,0	100,0	

TABLA 20

INSTITUCION QUE DA MEJORES ENSEÑANZAS EN VALORES

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Iglesias evangélicas	91	39,4	39,4	39,4
Escuela u Colegio	53	22,9	22,9	62,3
Casa	67	29,0	29,0	91,3
Las tres instituciones	16	6,9	6,9	98,3
Otra organización	4	1,7	1,7	100,0
Total	231	100,0	100,0	

TABLA 21

BENEFICIOS QUE HA RECIBIDO POR INTERMEDIO DE LAS IGLESIAS EVANGÉLICAS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Apoyo espiritual	89	38,5	38,5	38,5
	Consejos	93	40,3	40,3	78,8
	Trabajo material	1	,4	,4	79,2
	Ninguno	48	20,8	20,8	100,0
	Total	231	100,0	100,0	

TABLA 22

CALIFICACION A LAS IGLESIAS EVANGÉLICAS

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Muy bueno	17	7,4	7,4	7,4
	Bueno	136	58,9	58,9	66,2
	Regular	76	32,9	32,9	99,1
	Malo	2	,9	,9	100,0
	Total	231	100,0	100,0	

TABLA 23

CREE QUE EN LAS IGLESIAS EVANGÉLICAS ACONTECEN SANIDADES

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	109	47,2	47,2	47,2
	No	17	7,4	7,4	54,5
	Si, por fé	87	37,7	37,7	92,2
	No sabe	8	3,5	3,5	95,7
	A visto sanidades	10	4,3	4,3	100,0
	Total	231	100,0	100,0	

TABLA 24

OCURRENCIA EN EL CASO DE ENFERMARSE

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Puesto de Salud	107	46,3	46,3	46,3
Boticas	8	3,5	3,5	49,8
Iglesias evangélicas	80	34,6	34,6	84,4
Remedios Caseros	3	1,3	1,3	85,7
iglesias evangélicas y Puesto de Salud	33	14,3	14,3	100,0
Total	231	100,0	100,0	

TABLA 25

PERSONAS QUE PERCIBEN QUE RECIBIERON SANACIÓN EN UNA IGLESIA EVANGÉLICA

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Si	95	41,1	41,1	41,1
No	130	56,3	56,3	97,4
Sí, pero no quiere dar detalles	6	2,6	2,6	100,0
Total	231	100,0	100,0	

TABLA 26

FAMILIARES DE LOS ENCUESTADOS QUE CREEN QUE SE HAN SANADO

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Si	135	58,4	58,4	58,4
No	95	41,1	41,1	99,6
Por unos días	1	,4	,4	100,0
Total	231	100,0	100,0	

TABLA 27

SECTA RELIGIOSA DE LAS PERSONAS QUE PERCIBEN SER SANADAS

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Evangélico	69	72,6	72,6	72,6
Libre pensador	4	4,2	4,2	76,8
Católico	20	21,1	21,1	97,9
Otra Religión	2	2,1	2,1	100,0
Total	95	100,0	100,0	

TABLA 28

CANTIDAD DE VECES QUE PERCIBIERON SANACIÓN EN UNA IGLESIA EVÁNGÉLICA

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Una vez	51	53,7	53,7	53,7
Dos veces	23	24,2	24,2	77,9
Tres veces	21	22,1	22,1	100,0
Total	95	100,0	100,0	

TABLA 29

ENFERMEDAD QUE PERCIBEN QUE FUERON SANADOS

		Frecuencias	Porcentajes	Porcentajes validos	Porcentajes acumulados
SINTOMAS	Dolor de algún órgano	66	69,5	69,5	69,5
	Dolor de huesos	7	7,4	7,4	76,9
	accidentado	1	1,1	1,1	78,0
	Infecciones	9	9,5	9,5	87,5
ENFERMEDADES	Cáncer	3	3,2	3,2	90,5
	Tumores	5	5,3	5,3	95,8
	Ulceras	2	2,1	2,1	97,9
	Epilepsia	2	2,1	2,1	100,0
	Total	95	100,0	100,0	

TABLA 30

QUE TENÍA QUE HACER PARA OBTENER LA SANACIÓN

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Oración	45	47,4	47,4	47,4
Oración y fe	16	16,8	16,8	64,2
Ayuno y oración	30	31,6	31,6	95,8
Asistir puntualmente a la Iglesia	2	2,1	2,1	97,9
Arrepentimiento a la iglesia evangélica	1	1,1	1,1	98,9
Votos y diezmos	1	1,1	1,1	100,0
Total	95	100,0	100,0	

TABLA 31

LAPSO DE TIEMPO EN QUE PERCIBEN QUE FUERON SANADOS

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Al instante	13	13,7	13,7	13,7
En 8 días	39	41,1	41,1	54,7
En 15 días	11	11,6	11,6	66,3
En 30 días	27	28,4	28,4	94,7
En 60 días a más	3	3,2	3,2	97,9
Sanidad temporal	2	2,1	2,1	100,0
Total	95	100,0	100,0	

TABLA 32

EXPERIENCIAS DE SENSACIONES ESPIRITUALES

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Sueños	37	38,9	38,9	38,9
	Calor en el cuerpo	16	16,8	16,8	55,8
	Profecías	7	7,4	7,4	63,2
	Ninguno	35	36,8	36,8	100,0
	Total	95	100,0	100,0	

APÉNDICE III

NESECIDADES EN EL PUEBLO DE SAN ANTONIO BAJO

TABLA 33

NECESIDADES EN AGRICULTURA Y GANADERIA

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Apoyo con abonos	1	1,9	1,9	1,9
Apoyo en tractores	1	1,9	1,9	3,7
Biohuertos	1	1,9	1,9	5,6
Capacitación técnica	4	7,4	7,4	13,0
Construcción de represas de agua	19	35,2	35,2	48,1
Granjas de animales menores	1	1,9	1,9	50,0
Mas trochas de transporte	1	1,9	1,9	51,9
Mejoramiento de pastos	5	9,3	9,3	61,1
Mejoramiento de suelos	5	9,3	9,3	70,4
Mejoramiento en ganado	1	1,9	1,9	72,2
Riego tecnificado	15	27,8	27,8	100,0
Total	54	100,0	100,0	

TABLA 34

NECESIDADES EN SALUD

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Atención 24 horas	7	26,9	26,9	26,9
Capacitación al personal	4	15,4	15,4	42,3
Creación de bomberos	1	3,8	3,8	46,2
Implementar un laboratorio	1	3,8	3,8	50,0
Más personal	6	23,1	23,1	73,1
Mejor atención	6	23,1	23,1	96,2
Mejoramiento de infraestructura	1	3,8	3,8	100,0
Total	26	100,0	100,0	

TABLA 35

NECESIDADES EN EDUCACION

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Capacitaciones a docentes	7	24,1	24,1	24,1
	Creación de un instituto	4	13,8	13,8	37,9
	Enseñanzas en medio ambiente	1	3,4	3,4	41,4
	Fiscalizar a los docentes	2	6,9	6,9	48,3
	Implementación de equipos	1	3,4	3,4	51,7
	Implementación de Internet	1	3,4	3,4	55,2
	Más horas de enseñanza	1	3,4	3,4	58,6
	Materiales educativos	1	3,4	3,4	62,1
	Mejoramiento de infraestructura	6	20,7	20,7	82,8
	Mejoramiento de mobiliario	1	3,4	3,4	86,2
	Mejoramiento de mobiliario	1	3,4	3,4	89,7
	Mejorar la enseñanza	2	6,9	6,9	96,6
	Mejores profesores	1	3,4	3,4	100,0
	Total	29	100,0	100,0	

TABLA 36

NECESIDADES EN LA ZONA URBANA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Alcantarillados	1	1,7	1,7	1,7
	Alumbrado publico	1	1,7	1,7	3,4
	Ampliación de agua y desagüe	9	15,3	15,3	18,6
	Ampliación de agua Y Desagüe	1	1,7	1,7	20,3
	Ampliación de calles	1	1,7	1,7	22,0
	Construcción de un mercado	15	25,4	25,4	47,5
	En pistado de veredas	1	1,7	1,7	49,2
	Mejoramiento de agua y desagüe	5	8,5	8,5	57,6
	Mejoramiento de calles	18	30,5	30,5	88,1
	Mejoramiento de la plaza	2	3,4	3,4	91,5
	Mejoramiento de veredas	1	1,7	1,7	93,2
	Mejoramiento del estadio	2	3,4	3,4	96,6
	Mejorar plaza de armas	1	1,7	1,7	98,3
	Plano catastral	1	1,7	1,7	100,0
	Total	59	100,0	100,0	

APÉNDICE IV

CUADROS ESTADÍSTICOS DE LAS ENTREVISTAS

ENTREVISTA ESTRUCTURADA A POBLADORES SANADOS EN IGLESIAS EVANGELICAS

Esta entrevista está dirigida a personas que han tenido experiencias de sanidad de enfermedades en las Iglesias Evangélicas; la información que se dé es de absoluta confidencialidad.

I. DATOS GENERALES

1.1. Genero

1.- Masculino	
2.- Femenino	

1.2. Grupo de Edad

1.- De 18 a 29 años	
2.- 30 a 49 años	
3.- 50 a más años	

II. PREGUNTAS DE INVESTIGACION

1. Usted que secta religiosa profesa
 - a) Católico
 - b) Evangélico
 - c) Adventista
 - d) Testigo de jehová

2. Usted de que enfermedad fue sanado
 Especifique.....

3. Cuántas veces ha recibido sanidad en las iglesias evangélicas. (en el caso de ser sanado más de una vez; considerar el caso más reciente)
 - a) Una vez
 - b) Dos veces
 - c) Más de tres

4. Usted antes de ser sanado, a donde visitó en busca de sanidad.
 - a) Puesto de salud u hospital
 - b) Congregación evangélica
 - c) Curandero (brujo)
 - d) Otro especifique.....

5. Usted cuenta con una historia clínica
 - a) Si
 - b) No

6. Usted cómo es que fue sanado.
 Especifique.....

7. Usted en que tiempo fue sanado.
 Especifique.....

8. Usted que tenía que hacer para obtener la sanidad.
 Especifique.....

9. Usted quien cree que le sanó
Especificar.....
.....
10. Usted en el caso de volver a enfermar a donde acudiría
Especificar.....
.....
11. Según usted cuál sería la causa de su enfermedad
Especificar.....
.....
12. Según usted que dones le ha sido concedido por Dios.
Especificar.....
.....

GRACIAS POR SU APOYO

TABLA 37

CREDO RELIGIOSA

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Evangélico	21	95,5	95,5	95,5
Católico	1	4,5	4,5	100,0
Total	22	100,0	100,0	

TABLA 38

ENFERMEDAD QUE PERCIBE QUE FUE SANADO

		Frecuencias	Porcentajes	Porcentajes validos	Porcentajes acumulados
SINTOMAS	Dolor de brazos	3	13,6	13,6	13,6
	Dolor de barriga	2	9,1	9,1	22,7
	Dolor de estomago	1	4,5	4,5	27,2
	Bulto en la barriga	1	4,5	4,5	31,7
	Dolor de piernas	1	4,5	4,5	36,2
	Ceguera	1	4,5	4,5	40,7
	Hemorragia	1	4,5	4,5	45,2
	Dolor de estomago	1	4,5	4,5	49,7
	Dolor de cabeza	1	4,5	4,5	54,2
	Infecciones al útero	1	4,5	4,5	58,7
	Dolor de ojos	1	4,5	4,5	63,2
	Dolor de garganta	1	4,5	4,5	67,7
ENFERMEDADES	Desmayos	1	4,5	4,5	72,2
	Gastritis	1	4,5	4,5	74,7
	Cáncer al seno	1	4,5	4,5	79,2
	Prolapso	1	4,5	4,5	83,7
	Ulceras en las piernas	1	4,5	4,5	88,2
	Tumores en la vagina	1	4,5	4,5	92,7
	Cáncer al útero	1	4,5	4,5	97,2
	Tumores en los ovarios	1	4,5	4,5	100,0
Total	22	100,0	100,0		

TABLA 39

CANTIDAD DE VECES QUE PERCIBIO SANACIÓN

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Una vez	7	31,8	31,8	31,8
Dos veces	9	40,9	40,9	72,7
Tres veces	5	22,7	22,7	95,5
Más de tres veces	1	4,5	4,5	100,0
Total	22	100,0	100,0	

TABLA 40

VISITAS EN BUSCA DE SANIDAD

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Puesto de salud	9	40,9	40,9	40,9
Iglesias evangélicas	9	40,9	40,9	81,8
Puesto de salud, iglesias	1	4,5	4,5	86,4
Curanderos y puesto de salud	1	4,5	4,5	90,9
Remedios caseros	1	4,5	4,5	95,5
Ninguno	1	4,5	4,5	100,0
Total	22	100,0	100,0	

TABLA 41

ATENCIÓN MÉDICA POR EL ESTADO; DISTRITO DE BAMBAMARCA.

Puesto de salud, Centro de salud, hospital u otros.	Cantidad de Personas	Porcentaje
Población Atendida	38 237	47.31 %
Población que no acudió	42 583	52.68 %
Población total en el año 2014	80 820	100 %

Fuente: MINSA

TABLA 42

HISTORIA CLINICA

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Si	8	36,4	36,4	36,4
No	13	59,1	59,1	95,5
No se encontró la historia clínica	1	4,5	4,5	100,0
Total	22	100,0	100,0	

TABLA 43

COMO PERCIBE QUE FUE SANADO

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Solamente con oraciones	2	9,1	9,1	9,1
Operación de Dios en sueños	11	50,0	50,0	59,1
No sabe	4	18,2	18,2	77,3
En visiones	1	4,5	4,5	81,8
Revelaciones	2	9,1	9,1	90,9
Vómitos y operaciones	2	9,1	9,1	100,0
Total	22	100,0	100,0	

TABLA 44

TIEMPO EN QUE FUE SANADO

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Al instante	5	22,7	22,7	22,7
En varios tiempos	2	9,1	9,1	31,8
En un día	1	4,5	4,5	36,4
En tres días	2	9,1	9,1	45,5
En 5 días	1	4,5	4,5	50,0
En 15 días	4	18,2	18,2	68,2
En un mes	3	13,6	13,6	81,8
Más de medio año	3	13,6	13,6	95,5
Tres meses	1	4,5	4,5	100,0
Total	22	100,0	100,0	

TABLA 45

QUE TENÍA QUE HACER PAFRA OBTENER LA SANIDAD

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Oración	1	4,5	4,5	4,5
Ayuno y oración	6	27,3	27,3	31,8
Fe y oraciones	4	18,2	18,2	50,0
Llanto y oraciones	2	9,1	9,1	59,1
Asistir puntualmente a los cultos	5	22,7	22,7	81,8
Oración, ayuno y fe	4	18,2	18,2	100,0
Total	22	100,0	100,0	

TABLA 46

QUIEN CREE QUE LE SANÓ Y A DONDE VOLVERIA EN EL CASO DE ENFERMARSE

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Dios	22	100,0	100,0	100,0

TABLA 47

CAUSA DE LA ENFERMEDAD

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Enfermedad natural	6	27,3	27,3	27,3
Enfermedad maligna	8	36,4	36,4	63,6
Desobediencia a Dios	4	18,2	18,2	81,8
No sabe	4	18,2	18,2	100,0
Total	22	100,0	100,0	

TABLA 48

DONES QUE HA RECIBIDO DE PARTE DE DIOS

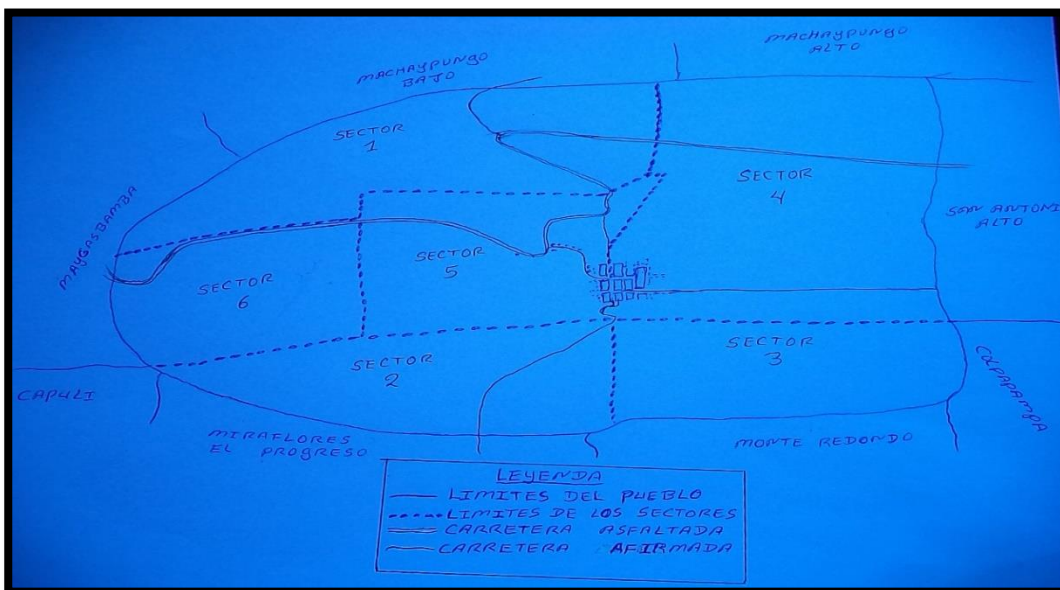
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Orar por enfermos	5	22,7	22,7	22,7
Oración por animales enfermos	1	4,5	4,5	27,3
Bautismo del espíritu santo	2	9,1	9,1	36,4
No sabe	10	45,5	45,5	81,8
Ninguno	4	18,2	18,2	100,0
Total	22	100,0	100,0	

APÉNDICE V

MAPAS DE SAN ANTONIO BAJO

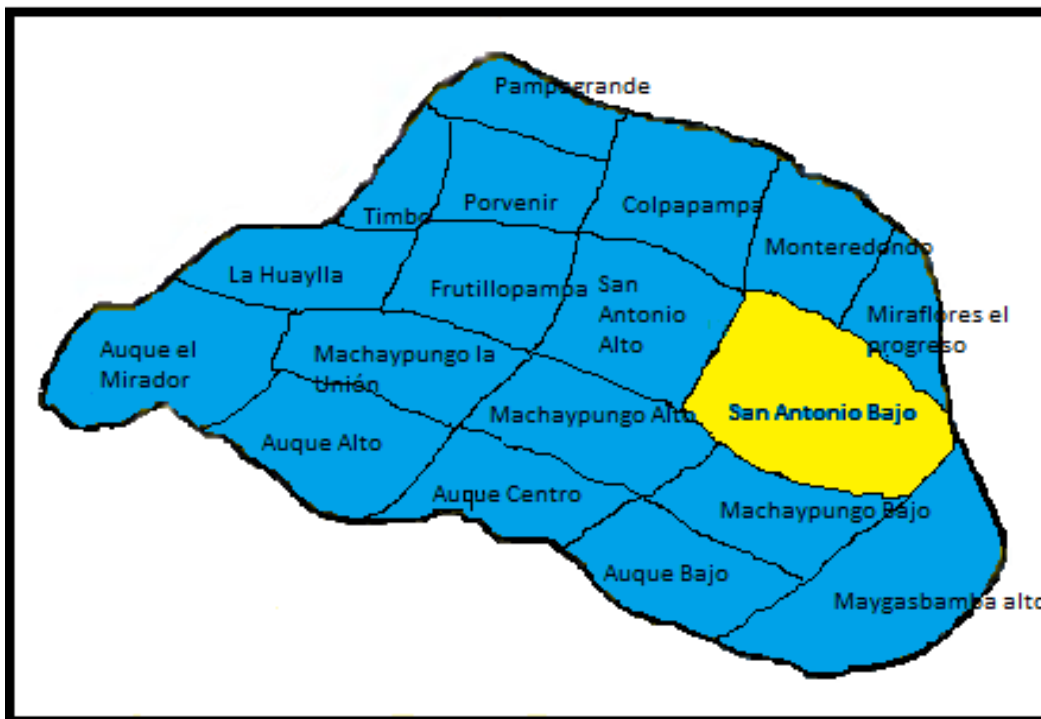
MAPA 01

MAPA DEL PUEBLO DE SAN ANTONIO BAJO Y SUS 6 SECTORES



MAPA 02

MAPA DEL C.P DE SAN ANTONIO Y SUS CASERIOS.



APÉNDICE VI

FOTOS DE LOS MIEMBROS DE LAS IGLESIAS EVANGELICAS

Foto N° 01 En la congregación Evangélica “Sanidad Divina”, sector N° 02 San Antonio Bajo; día de ayuno.



APÉNDICE VII

TESTIMONEOS DE VIDA DE PASTORES EVANGELICOS

Entrevista al Pastor de la congregaciones evangélica Sanidad Divina; Marcial Cruzado. Fecha 05 de diciembre del 2015. Lugar de San Antonio Bajo; Sector 1.

Gloria al señor joven José [gloria al espíritu santo] gracias por esta entrevista que usted viene hacerme, gloria al señor, a este lugar de San Antonio; sector 1, [gloria a Dios] aquí tenemos [gloria al señor] Jesucristo levanto una clínica celestial en este lugar, aproximadamente para 6 años, que estamos trabajando en la obra del señor, y el señor está haciendo muchas cosas en este lugar, se está moviendo la gloria del señor, se está amoviendo la gloria del espíritu santo de Dios y llegan enfermos de diferentes lugares y aquí son tratados y Jesucristo lo está dando su solución.

¿Cuántos enfermos se han sanado a través de la ayuda de usted?

[Gloria a Dios] aproximadamente; joven José, aquí tenemos tratado 160 enfermos.

¿Cómo se sanan los enfermos?

Por intermedio de oración y ayuno y nos vamos poniendo la mano sobre su corona [gloria al señor] y ay veces el enfermo se cae a tierra [gloria al señor] y recibe la operación del espíritu santo de Dios y recibe la operación de Dios y la vida sale sanado.

¿Los enfermos que tienen que hacer para recibir la sanidad?

De tener fe y venir al día de sacrificio que le llamamos a un día, dos días, tres días, cuatro días y a cinco días (ayunos). Y cuando el enfermo esta rematado (enfermo muy mal de salud) llega en canilla, lo hacen llegar en manta, lo internamos y lo sometemos ayuno y oración y después el señor le da su su [gloria el señor] le da su alta, y de allí se van sanos y buenos.

¿Cualquier persona puede orar por un enfermo?

No hermano, no es fácil orar cualquier persona por un enfermo, dice la Biblia el que es lleno de mi espíritu santo, puede tocar la mano sobre un enfermo, porque la palabra del señor dice no es fácil echar fuera demonios.

¿Cómo se obtiene ese poder?

Ese poder hermano se consigue con ayuno y oración y el espíritu santo nos da a cada uno de nosotros, pero el señor conoce a cada uno de sus hijos, a quien le da su Don (Don espiritual) y la biblia dice que da don de

profeta, ay don de discernimiento de espíritu, ay don de visión, diferentes dones del señor, no da el don; según a las obras, a los hechos, lo da el señor su don.

¿Quién es el que sana?

El pastor es una simple ayuda, la que sana es el señor (Jesús) por intermedio (gloria a Jesús) solamente el pastor es un canal que él ora y pide al señor por los enfermos, y los enfermos son tratados, la que lo trata es el señor.

¿Usted tiene algunas formas de comunicación con Dios?

Correcto hermano [gloria al señor], tenemos comunicaciones que él señor viene nos habla, y nos dice, ay veces gloria a Dios, el señor nos comunica [gloria Dios] que problema viene aconteciendo en ese enfermo, que cosa ay en su enfermedad, el espíritu santo lo va discerniendo su enfermedad, su dolor, en que contado (lugar del cuerpo) está, donde está, el señor releva y el señor lo habla a ese enfermo, por el motivo [gloria al señor] por nuestros labios, habla el señor, no nosotros sino el espíritu santo, habla por nuestros labios.

Usted ha recibido de Dios algunos Milagros

Si [gloria al señor] durante cuando llegue al evangelio, fui ya un hombre paralítico, tenía una lepra [gloria al señor] [gloria a Dios] que tuve una lepra [gloria a Jesús] todo el cuerpo, las canillas, solamente hadaba de rodillas, pero Jesucristo me dio la sanidad [gloria a Dios] hace para ocho años, que me estaban [gloria a Jesús] que me daban de comer con cuchara, pero el señor me trato (tratamiento médico) ahora [gloria a Jesús] como el señor ha hecho el tratamiento en mi vida, ahora he recibido la llenura del espíritu santo del señor [gloria a Dios] por la llenura del señor Jesucristo que me ha dado y ha ungido mi vida y ahora estoy orando, estoy tocando diferentes vidas, paralíticos, ciegos, locos, y son liberados en el amor de Jesucristo [gloria al señor]

Usted considera que la fe, la oración, el ayuno para Dios, eso permite que sucedan sanidades.

La biblia dice con que saldrán estos generos (espíritus malos), si no con ayuno y oración, los generos del enfermo salen con ayuno y oración y nos basamos a la palabra del señor (Jesús) lo que nos habla y sobre la palabra no salemos [gloria a Jesús] ni lo hacemos aumentar la ordenanza de Dios, ni la ordenanza de Jesucristo,

y por intermedio se están tratando diferentes vidas por el ayuno y por la oración, aquí en este lugar sector uno de San Antonio.

Usted pastor, a los enfermos le da algún tipo de medicina.

La medicina más preciosa que ocupamos aquí hermano, es el aceite santo, por intermedio bíblico que nos habla la palabra del señor, nos vamos a ese enfermo ponemos sobre la corona (parte superior de la cabeza) ese es la medicina que ocupamos [gloria al señor] porque a veces ay diferentes cosas que piensan que damos medicina no, la medicina más preciosa, es la palabra [gloria a Jesús] es la medicina más preciosa que le damos al enfermo, el ayuno y la oración que Jesucristo le dio su tratamiento.

Gracias pastor.

Testimonio N°. Del señor Wilder Ramos Benavides; tomado en un día de ayuno, con su previa permiso. Fecha jueves 26 de noviembre del 2015. Lugar de San Antonio Bajo sector 2.

Cuando Dios me hablo al tener que retirarme de aquí, me dijo: no temas porque yo te ayudo, yo te sustento de tu mano derecha, entonces sé que ese mismo Dios me puede acompañar a cada momento, aunque los hermanos, familiares, amigos, me menos precien, pero sí sé que Dios, él puede hacer algo, mucho por cuantos amigos y cristo es el amigo que nunca nos dejara, nunca fallara, [amen] y a él acójase, a él arrímese, porque leamos la palabra dice que el diablo está a un en la oscuridad, en la noche para zatear a cada uno de nosotros, pero no ay que temer. Durante estos días que estoy saliendo ayunar. El día que estaban en lucmacucho me quería informar, donde era el ayuno. Cuando Luis Ramos el pastor había dicho que él no podía estar en el paraico en la terminación del templo en la curva (referencia de una iglesia), ni en el día, ni en la noche, entonces dije: porque estaba por el paraíso, entonces no tenía saldo le timbraba a mi hermano Esteban, mi hermano Segundo los únicos contactos que tengo; porque ya no lo tenía de los demás hermanos, y por haber perdido mi equipo, entonces no pude localizar, me conduje a Bambamarca (ciudad) y en esa noche miércoles para jueves. Horas tres, cuatro de la mañana aproximadamente soñaba que luchaba con aquel hombre que se llamaba sumopontifece; un joven, pero gracias Dios que su espíritu todavía no se aparta de mí, y nos empezamos a luchar dijo: el dicho a pelear entonces veía que él no tiene fuerza, no pudo vencerme [amen] aquel que se llama sumopontifece, quien será aquel: el adversario. En aquella mañana iba a visitar a un enfermo que ya se fue partió al más halla, y no fue la oportunidad porque estaban orando a puerta cerrada y no pude ingresar y un caso que pasaba; me quería probar Dios, pero hunnn si doy gracias a Dios, todavía me sostiene [amen] como dice de la mano derecha. Gracias doy a Dios por todo esto y en seguida había soñado otra noche un anciano un viejo, pero no era normal que estaba vendiendo elados y mis dos hijas Flor y Rosa estaban allí, y dice helados y le digo ya, véndeme tres, entonces a mis hijas ya le había servido a mí me había servido una mínima entonces a él le insulto tu eres un estafador, y porque haces esto, y lo tuve que atacar, sé que aquel hombre normal feo no tiene fuerza, recuerdo que de un solo empujón le entere a un hoyo, a un poso de agua, es esta noche de anoche para ahora, ya cerca de la mañana, también estaba orando la hora no le controle y después ya soñé que también estaba luchando; luchaba con un conejo, le daba en la nariz, que él quería picarme pero no, no podía, no asentaba, y enseguida soñé luchando con otro hombre, pero gracias a Dios que no puede a un en espíritu vencerme y cuanto más a un gloria sea el señor, cuando este

despierto; este con mi mente completa para pedir a ayuda de Dios, nadie y nada nos podrá vencer y mover del amor de cristo [amen] gracias al señor son alcances que puedo dar el día de hoy aquí.

Hace tres jueves que estaba en la ciudad de Bambamarca, y ya les dije dónde buscar ayunar, pero estaba mal informado siempre me voy al hermano Walter a sacar experiencias, a hunnn como dice el hermano pastor a sacar experiencias, aprender, alentar, y también nos alienta a nosotros, gracias doy que también me cedió una hora para estar frente y dirigir, dar parte a los testimonios, a los himnos, a los especiales ya todo lo que había por dentro en esa hora y bueno gracias a Dios, y también el jueves vine acá no había, pero me conducido a visitar a aquellos necesitados, porque es bueno cuando ay oportunidad, a veces venimos aquí nos encerramos dentro de estas cuatro paredes, pero sabemos que ay necesidad por fuera y al salir por allá, pues cuando ya pase de una quien estaba trabajando una muchacha sembrando su maíz, nos saludamos le dijo están sembrando, si y me pase más allá me dice el espíritu; porque no le hablas de la palabra, pero no asido su tiempo, le voy hacer, voy para allá a doña Elenita, hermana Gremilda, hermano Eladio dice: bueno ya el cerebro está tranquilo, no le duele a veces ya ve, y a veces se oscurece y le digo entonces que se tenga que poner fuerte, y así sucesivamente caminado y he llegado hasta el lugar de Maygas solamente dos hogares tuve la oportunidad, porque solo no es como dos, a veces camino y parece que algo nos quiere atacar, la debilidad del cuerpo, pero a salir de Maygas en la oración declare que estoy fuerte y no débil, y salí fortalecido y caminando todo y hacia pie, había carros pero no es bueno tampoco, sino que tenemos que sufrir caminando, en un día de sacrificio (ayuno) por eso le llaman sacrificio. Bueno creo que ay muchas cosas que comentar dando gracias a Dios el día domingo nos habíamos encontrado con el hermano pastor le digo si voy a bajar y vamos a estar allí, y sabemos que el hermano está haciendo la obra de Dios y estamos presente en espíritu.

Para tener que orar pasen dispuestos y olvidarse de toda preocupaciones, deudas, enfermedades, problemas, porque este lugar. Gloria al señor. Es donde esta Dios y Dios no quiere que nos quejemos, Dios no quiere que digamos estoy enfermo, sino, no quiere que digamos estoy pobre, debo tanta cosa sino solamente una cosa es dar gracias a Dios por todo [amen] enfermedad dar gracias, no ay plata dar gracias, de todo ay que dar gracias a Dios, bueno pero él se encargara de lo que él está viendo dice; al momento que pedimos, no es que por voy a pedir, sino antes que pidamos, él ya está sabiendo que es lo que nos falta, que es lo que necesitamos, amen. A su nombre [gloria a Dios] al padre, hijo y espíritu santo: [gloria a Dios] pasen queridos hermanos.

APÉNDICE VIII

INFORME DEL MEDICO INTERNISTA

INFORME N° 01 - 2015.

A : JOSE CUBAS MEJIA
ALUMNO DE UNC.

DE : MARTIN EDUARDO CASTILLO OLAZABAL
MEDICO INTERNISTA.

ASUNTO : INFORME DE REVICION DE HISTORIAS CLINICAS.

FECHA : 13 DE DICIEMBRE DE 2015

Por medio del presente hago llegar el informe de revisión de historias clínicas del centro de salud "San Antonio Bajo" según el tratamiento para el diagnóstico a continuación se detalla en el siguiente cuadro.

N° DE HISTORIA CLINICA	CONGRUENCIA DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO
6	Adecuado
9	Adecuado
10	Adecuado
12	Adecuado
15	Adecuado
17	Adecuado
21	Adecuado
29	Adecuado

Es todo cuanto informo a Usted para los fines pertinentes.

Atentamente.

SERVICIO MEDICINA INTERNA

Martin E. Castillo Olazabal
MEDICO INTERNISTA - ECOGRAFISTA
C.M.P. 27372

ANEXOS

ANEXOS I

HISTORIAS CLÍNICAS DE PERSONAS ENTREVISTADAS, QUE DICEN QUE NO ENCONTRARON SANIDAD EN EL PUESTO DE SALUD. SI NO QUE ACUDIERON A LAS IGLESIAS EVANGÉLICAS Y ALLI SE PERCIBIERON SANARSE

CASO 01

6

ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD A EX ENFERMOS SANADOS

(Esta entrevista esta dirija a personas, que han tenido experiencia de sanidades de enfermedades en las Iglesias Evangélicas, la información que se dé es de absoluta confidencialidad)

DATOS GENERALES

1.1. Sexo

Masculino	
Femenino	<input checked="" type="checkbox"/>

1.2. Edad

Menor a los 18 años	
De 18 a 30 años	
30 a 50 años	<input checked="" type="checkbox"/>
50 a más años	

1. Usted que religión profesa

- a) Católico
- b) Evangélico
- c) Adventista
- d) Testigo de jehová

2. Usted de que enfermedad fue sanado

Especifique..... *Dolor de barriga — desmayos* ✓
 *Dolor de*

3. Cuántas veces ha recibido sanidad en la Iglesia Evangélica. (en el caso de ser sanado más de una vez, considerar el caso más reciente)

- a) Una vez
- b) Dos veces
- c) Más de tres

4. Usted antes de ser sanado, a donde visitó en busca de sanidad.

- a) Puesto de salud u hospital
- b) Iglesia
- c) Curandero (brujo)
- d) Otro especifique.....

5. Usted cuenta con una historia clínica

- a) Si
- b) No

6. Usted cómo es que fue sanado.

Especifique..... *sentía una mano en*
 *su parte*

usador, calor en el cuerpo

7. Usted en que tiempo fue sanado.

Especifique.....

15 días

8. Usted que tenía que hacer para obtener la sanidad.

Especifique.....

oración, ayunos

Apoyo con oración los humanos

9. Usted quien cree que le sanó

Especificar.....

Dios

10. Usted en el caso de volver a enfermar a donde acudiría

Especificar.....

Iglesia

11. causa

n/s

12 milagros

HISTRORIA 06

22/08/09

Edad: 48 A *paciente sufre al presentar*
 peso: 63.500 *los signos exp. R. Dolor en abdomen 35 lts.*
signos de escasez de nutrientes
 P/A: 90/60/110 mmHg *Al examen: en abd, borp.*
 H. Bñ *RX - C.I. GSP505*

DX: Continuada de piperis. *Indicados valores*
#01 pup. *HTO: cloruro de Na*
C.I. 22-11-09

12/10/10

Edad: 51 años
 peso: 59.8 kg
 talla: 152.5 cm
 P/A: 90/50/110 mmHg

Paciente presenta estreñimiento
dolor en abdomen
Al examen: Dolor en Región Ab.
y en forma abdominal difusa.
 Dx: Estreñimiento

- RP
- (1) Dieta rica en vegetales
 - (2) Lactulosa jbe
 - (3) Soluble de trigo

17/10/10

Edad: 51 años
 peso: 59.8 kg
 talla: 152.5 cm
 P/A: 90/60

Paciente acude a presentar
dolor pelvico y lumbar.
Molestia para miccionar
Azi mismo refiere dolor tipo ardor
en epigastro.

Al examen AREG NEG.
Abd. a/d, (NAB) Dolor dolor
epigastro y en región pelvica

- DX: (1) GASTRITIS AGUDA**
- (2) ITU
 - (3) Inf. Vaginal
- RP:
- (1) Hidroxi de Aluminio
 - (2) Omeprazol 20mg
 - (3) Gentamicina exp.
 - (4) Clotrimazol ovulos #05

16-07-10

ACC: Naud

T.E: 3 días

E: 50 años

Peto puede al servicio por presentas

Peso: 57.7 kg

poloquencia, disuria y dolor abdominal.

Talla: 153 cm

Al dolor a los R-S.

PA: 100/60

Al examen: en ABEGILOMP.

x. ITU

TR: Gentamicina 160mg 1 vez.

14/11/10.

Edad: 50 años

Paciente presenta dolor en abdomen epigástrico.

Peso: 57.7 kg

Talla: 153 cm

Al examen ABEG REN.

P/D: 100/60 mmHg

Abd. Dolor en epigástrico.

DX: Gastritis Aguda.

TR: Hidroclorido de Alendronato @ oncoprost 200mg x 10 días

-03-12

E: 53 años
P: 59 kg
T: 153 cm
P/D: 90/60 mmHg

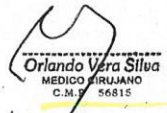
Paciente con molestias abdominales en epigástrico y

Al Exa: pher. 9/6 (normal) este a nivel de epigástrico

G.U: PAV en PDL.

DX Gastritis
TR: ITU.

TR: Ciprofloxacino 500mg #14
1 tab q/12h x 14d
- Difenhidramina 50mg #10
- Onoprost 3 tabs q/24h x 10d



20

20-11-12

Edad: 53 años
peso: 60 kg.
tallo: 153 cm
PIA: 100/50 mmHg.

TE: ± 5 días.

Paciente acude por presentos ardor
y dolor en epigastrio, además
manifesta dolor de dientes.

Al Examen.

Abdomen: Globuloso B/D, RHHN (A),
no mocos, no USM.

- DA:
- ① Gastritis
 - ② Odontalgia.

- Rx:
- ① Omeprazol 20mg # 15 cáps
 - ② Hidróxido de Al # 01 tco.
 - ③ Paracetamol 400mg # 09 tab.

CLP
Oscar Gómez Sánchez
M.D. 11/11/2005

18-12-12

Edad: 53 años
peso: 60.200 kg.
tallo: 153 cm
PIA: 100/60 mmHg.

Paciente acude por presentos ardor
manifesta presentos ardor en
el abdomen. odontalgia

Emg Gastritis aguda

- Rx:
- Omeprazol 20mg - 15 cáps
 - Hidróxido de Mg - 01 tco

Katherine L. Carranza Huerta
OBSTETRA

6506-13

Edad: 53 a.
P/O: 60-700 kg.
Talla: 153 cm.
P/A: 100/80 mmHg.

Los datos durante pasaje en
ambos en reposo lumbar
se disminuyen por, 2-3 cm
Reposo lumbar; solo lumbar
imp. de: Lumbago
Rx: Dicleofenaco 75 mg / # 03 mg.
Ibuprofeno 200 mg / # 03 mg.

108/13.
Edad: 53 años.
Peso: 60.700
Talla: 153.
P/A: 100/70 mmHg.

Mariela
Osteofitico
COP 2000

Paciente viene por presunta epigastriya
Al examen:

GI: Dolor epigastro-epigastriya
pulsacion no palpada

Dx: Gastritis crónica

Rp. Ranitidina 300 mg c/12h x 10 días
Hidoclorido de Al 400 mg

Dr. Carlos Alberto Hernández Villalón
Médico Especialista
COP 19 63592

TE: Gm.

Signos y Síntomas Principales:

✓ dolor en reg. lumbar
que se irradia a miembros inf.

Ex-F Jaqueca (+)

4
Edad: 53 años
P/O: 55-51 kg
Talla 153 cm
P/A: 100/70 mmHg.

Dx: Lumbago.

Rp. Dicleofenaco 75 mg / # 07 x 5d
Oxycodone 100 mg VC c/8h x 4d.

4

CASO 02

9

ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD A EX ENFERMOS SANADOS

(Esta entrevista esta dirija a personas, que han tenido experiencia de sanidades de enfermedades en las Iglesias Evangélicas, la información que se dé es de absoluta confidencialidad)

DATOS GENERALES

1.1. Sexo

Masculino	
Femenino	<input checked="" type="checkbox"/>

1.2. Edad

Menor a los 18 años	
De 18 a 30 años	
30 a 50 años	
50 a más años	<input checked="" type="checkbox"/>

1. Usted que religión profesa

- a) Católico
- b) Evangélico
- c) Adventista
- d) Testigo de jehová

2. Usted de que enfermedad fue sanado

Especifique Indicó, Dolor de barriga - andamia
Libre dolor de cabeza a veces lo repite, pero muy deb.

3. Cuántas veces ha recibido sanidad en la Iglesia Evangélica. (en el caso de ser sanado más de una vez, considerar el caso más reciente)

- a) Una vez
- b) Dos veces
- c) Más de tres

4. Usted antes de ser sanado, a donde visitó en busca de sanidad.

- a) Puesto de salud u hospital (A punto de operación en el hospital)
- b) Iglesia
- c) Curandero (brujo)
- d) Otro especifique.....

5. Usted cuenta con una historia clínica

- a) Si
- b) No

6. Usted cómo es que fue sanado.

Especifique (Quinosis)
Operación en + operaciones (que viniera)

7. Usted en que tiempo fue sanado.
Especifique..... al año - (con sanidad completa)
8. Usted que tenía que hacer para obtener la sanidad.
Especifique..... ficarme en las oraciones y ayunos
9. Usted quien cree que le sanó
Especificar..... Dios
10. Usted en el caso de volver a enfermar a donde acudiría
Especificar..... Iglesia
11. Causa
..... N/S

12 milagros
sola no
acompañaba a los demás

HISTORIA 09

2-10

Historia 8.22

Temp Dt: Cistitis + Anemia
Rp: Ciprofloxacino 500 mg
Metronidazol 500 mg

Realiza mc.
De: Sobre peso.
porj nutricional

27/11/07
E: 46 años.
P: 59 kg.
T: 1.46 m.

02/10/08

E: 47 años.
P: 56 kg.
P-D: 100/60 mmHg.

TB: Anemia

<S> Paciente acude por presentar disuria.
blanquecina de ml olor abundante.
Ningún episodio similar.

<S> Al examen

Urop. Sin alteración
Gen. Se evidencia secreción
Vaginal blanquecina ml olor
No sistema

Di: Vaginitis aguda

Rp. Metronidazol 500 mg x 7 d
Counseling ITS

11/08

E: 47 años

P: 56 kg

P-D: 100/50 mmHg

108

90 dia.

TB: 2 días Disuria.

<S> Paciente acude a consulta con disuria intensa,
post-miccional.

<S> Al examen

- ppk (+)

- E: 6 m ult

Dx: ITU

Rp. Ciprofloxacino 500 mg vo c/12 h x 7 d

MINISTERIO DE SALUD
SECRETARÍA DE SALUD Y POLÍTICA
CENTRO DE SALUD SAN ANTONIO BARRIO
ELI HANLEY PEREZ RODRIGUEZ
Médico Generalista
Exp. 52392

05-08-04

Educ: 47a

Peso: 57 kg.

P/A: 110/80/74/110

TAE: Gases.

Protección por gases

M. 20.000 p/m: limitado.

Pulsos: 100 p/m: normal

P.V.: 10 p/m, no visible

Presión: P.V. 110/80

Do. pedicelo goma II

Rx. Refuerzo a balance.

[Signature]
Luis Rey Rodríguez Rodríguez
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 54146

2-12

01-07-10

EDAD: 49 años

PESO: 58 kg

P/A: 110/70 mmHg

TALLA: 1.55 m

Paciente acude a consulta de
de cabeza asociado a náuseas.
semejante a migraña. a epizodios
Al examen de la epizodios
y dolor en región occipital

OP: 1) Carbamazepina

2) Cefalea tensional

no. 1) Hidroxido de aluminio

2) Paracetamol

[Signature]
Orlando Viera Sierra
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 56815

2-15

Hic Joma de PDP
27 mamas

Definición en Hipertensión
59 kg
1.45 m
90/50 mmHg
C.A.E. Examen: XTOP- B306
Mamas = B15 no fumadora
ABD = B15 dolor a la palpación
Cervix = dolor al movilizar
Hacia: interrupción

Di: de GIP
Coronaria

Ag. Simvastatina 40 mg # 30 (mista)
Doxetilina 300 mg # 14/72
Sigin 770

19/01/12

Edad: 51 años
Peso: 59 Kg
Talla: 1.45 cm
P.A: 90/70 mmHg

Paciente con par cardíaco de
sede.
Al Examen Faríngea: No enterita no congestiva
Ap. Tor: No ruidos ni per normal
PCC: 2cm haca toro no de
De: Ringierli. Tlor Paracetol # 97
Se expul cardíaco

Col. Méd. U. de Chile

CASO 03

10

ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD A EX ENFERMOS SANADOS

(Esta entrevista esta dirija a personas, que han tenido experiencia de sanidades de enfermedades en las Iglesias Evangélicas, la información que se dé es de absoluta confidencialidad)

DATOS GENERALES

1.1. Sexo

Masculino	
Femenino	<input checked="" type="checkbox"/>

1.2. Edad

Menor a los 18 años	
De 18 a 30 años	
30 a 50 años	<input checked="" type="checkbox"/>
50 a más años	

1. Usted que religión profesa

- a) Católico
- b) Evangélico
- c) Adventista
- d) Testigo de jehová

2. Usted de que enfermedad fue sanado

Especifique...
 2. Hemorragia
 3. Tumores en los ovarios

3. Cuántas veces ha recibido sanidad en la Iglesia Evangélica. (en el caso de ser sanado más de una vez; considerar el caso más reciente)

- a) Una ves
- b) Dos veces
- c) Más de tres

4. Usted antes de ser sanado, a donde visitó en busca de sanidad.

- a) Puesto de salud u hospital ✓
- b) Iglesia ✓
- c) Curandero (brujo)
- d) Otro especifique.....

5. Usted cuenta con una historia clínica

- a) Si
- b) No

6. Usted cómo es que fue sanado.

Especifique.....
 Operaciones de Dios
 oración (dulce con lágrimas)

7. Usted en que tiempo fue sanado.

Especifique.....

Dependiendo

1.- al instante

2.-

3.- 2 meses

8. Usted que tenía que hacer para obtener la sanidad.

Especifique.....

oraciones, ayunos

9. Usted quien cree que le sanó

Especificar.....

Dios

10. Usted en el caso de volver a enfermar a donde acudiría

Especificar.....

Iglesia - Dios

11.

causa de la enfermedad
malignas todas

HISTORIA 10

23
ambros 14-02-2009

EDAD: 30 a
PESO: 59 Kg.
TALLA: 153 cm
P.A.: 80/60

3-23
historia de DPPV.
Unica para su control
no repuso multos
solamente repuso que o
lo mismo repuso de la
Examen de vna susse
Unicamente
para el control DPPV.
cita: 14-05-09.

no
tar proc
troos mo

estatoro

05-09
n atter
d: 30 años
peso: 67 Kg.
P.A.: 100/70 mmHg
TALLA: 153 cm.

MAC Acude Al servicio por insomno sup.F.
Asintomatica, se tomo lo nuestro VIH-SIDA.
Al examen: En AB+G, bxp.
FUR (-) 62P2002.
DX: Continuidad de embarazo
#01 AUP
Cito: 13/08/09
Rp: TOMO MUESTRO VIH.
Consiguio En el POST.VIH.

Rosa N. Portal Vasquez
OBSTETRIZ
C.O.P. 16776

08/09
130 años.
30 años.
61 kg.

Dr. Control enfermera.
A 34 semanas.
Cito: Dr. Zela

Rosa N. Portal Vasquez
OBSTETRIZ
C.O.P. 16776

24

3-24

25-09-09

edad: 30 a

Peso: 61 kg

PIA: 100/70/114 kg

Apres dolor y picos
Genl epiglotica Lev.

Al examen: En P.B. 6,

Dx: Costate Aguda

HO: Judicial de Salud

log

d: 30a

10: 61 kg

PIA: 90/70/114 kg

H.C. Frecuente migra desde ab. c.s.,
por presentar andar blagueado.
desde 3 dias; andas, picarescos,
etc.

Dx: Infeccion

Ep - Antes Nitroimidazol (S)
- Naproxeno

Aguda

de por
de estomago

Piel y muc

Aguda

511105
Hors: 2:55.
P.H. 9
D: 1015
L: #

Bat. ...
C.C. ...
I. ...
Mendia ...
Otro. ...

Alicia Yrma Delgado Siguenas
BIOLOGO
C B P 7192

de. ...

R. ...

1 E y c.

paciente en ...
con ...

pl. ...
para ...
pu ...

R. ...

RP: ...

...

...

85

08/02/2010

3-25

edad: 30 años

Peso: 61kg

P/A: 90/60mmHg

Presión x grupo de F. f. /
Apres. función volúmica y función
placenta 3/Med. f.

Al examen: Qu. p/bat. 100 $\frac{1}{100}$ = 100%

FUR: 06-02-10 f.c. 3/30 Cefalob. NO

Diagn. Continuada de p/bat. /
H/O: 04/10 /
cto 05-03-10 /
Sobito: 17m pnc
H/O: 10/10

81a

0/10

11-04-2011

EDAD: 32 años

Peso: 57.500

P/A: 100/60mmHg

FR: 18x1

FC: 68x1

JAZZ: 153 c

Tº: 36.2 º

Ac: Desc. - 11/11/11

SP: Atención - 11/11/11

A nivel de - 11/11/11

características - 11/11/11

al examen: - 11/11/11

Atención: - 11/11/11

epidemiología

Ex: - 11/11/11

Tº: - 11/11/11

H/O: - 11/11/11

H/O: - 11/11/11

H/O: - 11/11/11

1 año

1. 100gr.

54ca.

11/60mmHg.

16:20

34/05/11

Edad: 33 años

Peso: 61kg

Talla: 154cm

P/A: 100/70mmHg

F.C.: 82x1

2º APN

Multiposta amide a G.S. referida a g.
discreta, olea en hipogastrio hca 1.50
cefalica x mancha, miga glaucosa y
cel. leucocitos 12700-2300

manchas: BLS no firmes, no olea,
serosas.

ACU: Red - no septos

ABD: AC: 14cm MF: 6-7 ND

EC: 154x1 FC: Indef

VO: (-)

Contales: 30 c.7 Muebles: 2/3
11/11/11

G3B202

FUR: 20.01.11

FUR: 27.10.11

EE: 18mmx02

+menstruado

OO: 1.11

Dx: Multigesta de 18cm x 6cm.
D/c FTV.
S.F.V.

Rpi: ~~Sulfato ferroso 300/400, # 1/20 100~~
~~Clotiazol Soro, # 01 orato~~

- Los = Is. Bacteri Completa opotente
(2 Pcs/100 - no está). Ctm para cucutina (26-5-11)

v. Ctm pncx. PPR: 20-06-11.

Boten

Mle opotente acude para Bacteria (s. fauta).
superficia según osu mediastino (p. uia, d. dia).
cu lgo b. imita.

Pl. exame: percep. 1266

Dx: 270 = lat.

C. primario leve

Rpi: ~~Cefalema soro, # 28745~~ (1/6h v. ad)

o ~~Pericardium soro, # 03773~~ (1/8h v. ad)

o ~~Sulfato ferroso 200/400~~ (1/20 v. ad)

30 APR

Multigesta acude a C.S. superficie apical
de pncx. intensidad, ningo fauta, necroticas.
legira n. n. soro, superficie pncx. pncx. n. n. soro.
f. tabs. ningo g. n. soro

Pl. exame: percep. 1266

incavo: BS no f. n. soro, en soro n. soro.

PR: am. ludo y p. n. soro

AC: 18cm

HE: 4+

FE: 156cm

FE: 7. n. soro

DO: 0

Com. tabs:

SU(2)

LI(2)

TI(2)

M. soro. s. tabs

Is. opotente de 22cm x 10cm.
C. Pericardium

1
1 año.
. 600 gr.
34 cm.
A 1/60 mult.
- 6:20

Boten

18

oga

61

27

3-27

Ap: Sulfato ferroso 300 mg / 400 mg # 2/50703
Piracetamol 200 mg # 04705
Lingua patulenta

Am: 26 julho 2011


Rep: Surtido para o 23.00.11 para
atendimento de referência Hosp. Ben. Ezequiel Obes,
(23.00.11) no etnário secundário criado no Hosp. Ben.

F.C. Infância DT (2)

Acordo para a Vacuna.

Dx: Nec. de imuniz

Mo: Vac. DT 2da D.


LIC. ENFERMEIRO
C.R. 4144

03/08/11

ceded = 316

peso = 62400

P/n = 100/50

Mle. de soluto Ezequiel Obes

Ap: Infância Hosp. Ben.

Ezequiel Obes

EC: 13821

NR: 0117

5003

71002

esteslu

ceded = 316

Evolutiva y atenuada para o etnário

Ezequiel Obes

19/11/14 S1
Edad: 36 años
Peso: 63.200
Talla: 153cm
P.A: 100/60 mmHg
T: 36°C.

paciente acude para realizar
de papanicolaos.
FuR= 21/10/14
Met. Anticopl: MOP.
G3 P3003. F.O. Part: Hace 3 años.

3-28

Al Examen
Españolcopi. Lincosina blenguar en poca cantidad.
Se necesita examen de uero.
Dr: Toma de PAP
Examen de Huen.

15/12/14
Edad: 36 años
Peso: 64 Kg
P.A: 90/60 mmHg
T= 36°C.
Talla: 153cm.

Cita: 19/12/14
para resultados.
suavizante de Met Parentl acude para su
entred.
FuR= 8/12/14
Dr: Apt. Met. Paul (4/1)
#: Mediciniprogstem.


Henry Rodriguez Cabrera
OBSTETRA
COP N° 8580

Cita: 15/3/15.


Henry Rodriguez Cabrera
OBSTETRA
COP N° 8580

13/02/15.
Edad: 36 años
Peso: 64 kg
Talla: 153cm.
P/A: 90/60 mmHg

Paciente acude por presentar epistaxis
post ingesta de 60 alimentos.
Al Ex.F
ABA: RHA(+), no de fondo, no mudo
40 VIT6.

Dx. Coarctitis
R.p. Omeprazol 20mg VO q/24h x 20d
© Medicinico de Al y 17a VO q/3a x 20d


Henry Rodriguez Cabrera
OBSTETRA
COP N° 8580

CASO 04

18

ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD A EX ENFERMOS SANADOS

(Esta entrevista esta dirija a personas, que han tenido experiencia de sanidades de enfermedades en las Iglesias Evangélicas, la información que se dé es de absoluta confidencialidad)

DATOS GENERALES

1.1. Sexo

Masculino	
Femenino	<input checked="" type="checkbox"/>

1.2. Edad

Menor a los 18 años	
De 18 a 30 años	<input checked="" type="checkbox"/>
30 a 50 años	
50 a más años	

1. Usted que religión profesa

- a) Católico
- b) Evangélico
- c) Adventista
- d) Testigo de jehová

2. Usted de que enfermedad fue sanado

Especifique..... *Infección a utero*

3. Cuántas veces ha recibido sanidad en la Iglesia Evangélica. (en el caso de ser sanado más de una vez; considerar el caso más reciente)

- a) Una vez
- b) Dos veces
- c) Más de tres

4. Usted antes de ser sanado, a donde visitó en busca de sanidad.

- a) Puesto de salud u hospital
- b) Iglesia
- c) Curandero (brujo)
- d) Otro especifique.....

5. Usted cuenta con una historia clínica

- a) Si
- b) No

6. Usted cómo es que fue sanado.

Especifique..... *pastor visito de blanca y le saco los tornillos*

7. Usted en que tiempo fue sanado.

Especifique..... al instante → dolor de estomago

8. Usted que tenía que hacer para obtener la sanidad.

Especifique..... oraba, b'.....

9. Usted quien cree que le sanó

Especificar..... Dios

10. Usted en el caso de volver a enfermar a donde acudiría

Especificar..... Dios →

11. CAUSA

..... desobediencia → alijamiento de Dios

12. milagros

Soluciones de problemas

HISTORIA 12

4-14

08-08-2012, 29-08-12

Edad: 25 años. No hay signos sistémicos evidentes. No FV.
Peso: 56 kg. Sin uso de fármacos. No alcohol.
Talla: 144 cm. Al examen: ROS, LTV.
P/B: 100/60 mmHg. Sin de: de curvatura 75.
PUN: 08/08/12. T1 75 # 10
C1: 31 no.

12-11-12

Edad 25 años.
Peso 53.5 kg.
Talla 144 cm.
1 MC - 50 bpm

Paciente acude al ESS para PPR automática.

GI Pico 1 PUN: 20-10-12 PBP. 2011

Al Examen 20 TEP - DBE 8.

Con vacilaciones e hiperlaxidad.

Hay hemorragias no menses.

Abdomen: B/D no doloroso

H2 - Sin edema sin vacíos.

Dx: Menstruación Método de Baines.

- Conjugación con.

Rp: ~~Preventivos~~ #30

~~Quelina Rodríguez Bernal~~
COP. 27010

at: 12. febrero - 13

15-01-13

Edad 26 años.
Peso 53 kg.
Talla 144 cm.
P/B: 90/60 mmHg.

TE: ± 3 meses.

Paciente acude por presentar dolor abdominal en hipogastrio, asociado a flujo vaginal blanco de regular mal olor.

Al Examen:

Abdomen: Glaburo, B/D, RHA (+), dolor a la palpación en ambas fosas ilíacas.

G-U: Flujo vaginal regular, blanco de mal olor.

Dx: 1) Sin. Flujo vaginal
2) D/c. EP. I.

Rp: 1) Metronidazol 500mg q/12h x 7d
2) Clotrimazol 500mg #103 óvulos
3) Fluconazol 150mg #1 cap.

Oscar Gálvez Sánchez
M.F.P.

4-15

18-05-2013

Edad: 26 años.
Peso: 52 kg.
Talla: 174 cm.
P/A: 100/60 mmHg
Tª: 36°C.

Paciente acude por
Presencia cruda en epigastro
además refiere desenno
Vaginal.

Al examen:
GI: RHA presentes, con
dolor difuso en epigastro
resto de apuntar y ris
comunes

Di. o Enfermedad

o Vaginitis vaginal

Rp. o Omeprazol 20mg c/24h a 4d

o Clotrimazol 10ml vagina
c/24h a 3d.

Dr. Carlos Alberto Villalpando
MÉDICO GENERAL
CNP N. 58832

~~5-6-13~~
~~8-9-13~~

18 FEB 2013

TE ± 30 minutos

Edad: 27 años
Peso: 53 kg.
Talla: 174 cm.
P/A: 100/70 mmHg

Paciente acude por haber sufrido picadura
de abeja en labio superior, además
refiere sensación de escozor en todo el
cuerpo, niega dificultad respiratoria.

Al examen: Presencia de habros en espalda
y tórax. Labio superior edematizado
en extremo derecho.

Rp. 1. Clorfeniramina 10mg 1comp } EU STAT.
Dexametasona 4mg 1comp

2. Dexametasona 0.5mg v.o. c/8h x 5 días
3. Clorfeniramina 4mg v.o. c/8h x 5 días
4. Ibuprofeno 400mg v.o. c/8h x 5 días

4-16

16 MAR 2015

Edad: 27 años

Peso: 53.5

Talla: 1.44 m

P/A: 110/70 mmHg

T° A: 36°C

TE: ± 4 días

Paciente acude por cefalea a predominio y occipital además de dolor abdominal hipogástrico tipo hincada. Niega fiebre. Indica diarrea + epigastralgia ocasional.
 Al examen: No alteraciones significativas.

Dx: - Dlc ITU

- Dlc cefalea tensional.

- Gástritis aguda.

- Nulipar aguda.

- Rps
1. Ibuprofeno 400 mg v.o. c/8h x 3 días.
 2. Hidróxido de aluminio 10ml v.o. c/8h.
 3. SS. Examen de ginecología.
 4. Clostrimazol 100 mg crema.
 5. Clostrimazol 100 mg crema.

Dr. Jorge A. Echeverri J.
MÉDICO CIRUJANO
CMP 68689

ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD A EX ENFERMOS SANADOS

(Esta entrevista esta dirija a personas, que han tenido experiencia de sanidades de enfermedades en las Iglesias Evangélicas, la información que se dé es de absoluta confidencialidad)

DATOS GENERALES

1.1. Sexo

Masculino	
Femenino	<input checked="" type="checkbox"/>

1.2. Edad

Menor a los 18 años	
De 18 a 30 años	
30 a 50 años	
50 a más años	<input checked="" type="checkbox"/>

1. Usted que religión profesa

- a) Católico
- b) Evangélico
- c) Adventista
- d) Testigo de jehová

2. Usted de que enfermedad fue sanado

Especifique..... *Colicos*
 *Dolor de estomago - Colicos - mareos*
 *tanmoros*

3. Cuántas veces ha recibido sanidad en la Iglesia Evangélica. (en el caso de ser sanado más de una vez; considerar el caso más reciente)

- a) Una vez
- b) Dos veces
- c) Más de tres

4. Usted antes de ser sanado, a donde visitó en busca de sanidad.

- a) Puesto de salud u hospital
- b) Iglesia
- c) Curandero (brujo)
- d) Otro especifique.....

5. Usted cuenta con una historia clínica

- a) Si
- b) No *de ausiada*

6. Usted cómo es que fue sanado.

Especifique..... *operación del pios*

1

- 7. Usted en que tiempo fue sanado.
Especifique..... Al instante (
- 8. Usted que tenía que hacer para obtener la sanidad.
Especifique..... oración, ayuno, etc
- 9. Usted quien cree que le sanó
Especificar..... Dios
- 10. Usted en el caso de volver a enfermar a donde acudiría
Especificar..... Iglesia - Dios
- 11.

12. - Causa
bruja
13. - otras vengencias

C.S. SAN ANTONIO BAJO

HISTORIA CLINICA N° 2027

APELLIDOS:

NOMBRES:

FECHA DE NACIMIENTO: 97-01-52

SIS N°: 150 2-17420933 DNI: 17420933

DOMICILIO: S.A.B. # 1 SEXO: F EDAD: 62 años

NOMBRE DEL PADRE: NOMBRE MADRE:

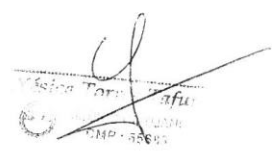
edad = 62 años
peso = 51 kg
talla = 145.5
P/A = 120/80 mmHg
T = 36°C

Paciente refiere distensión abdominal
post ingesta de alimentos asociados
a "vinegreta", mega puros o dolor abdominal.
Deposito sólidos, amarillos, mucoso, y sangre.

Dx: Dispepsia.

Rp. ①. Hidrocloruro de Al y Mg
10ml 1/2h después D-A-C.

②. Simeticón 40mg si hay distensión abdominal



CASO 06

17

ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD A EX ENFERMOS SANADOS

(Esta entrevista esta dirija a personas, que han tenido experiencia de sanidades de enfermedades en las Iglesias Evangélicas, la información que se dé es de absoluta confidencialidad)

DATOS GENERALES

1.1. Sexo

Masculino	<input checked="" type="checkbox"/>
Femenino	<input type="checkbox"/>

1.2. Edad

Menor a los 18 años	<input type="checkbox"/>
De 18 a 30 años	<input type="checkbox"/>
30 a 50 años	<input checked="" type="checkbox"/>
50 a más años	<input type="checkbox"/>

1. Usted que religión profesa
- a) Católico
 - b) Evangélico
 - c) Adventista
 - d) Testigo de jehová

2. Usted de que enfermedad fue sanado

Especifique..... *gastro:itis*

.....

.....

3. Cuántas veces ha recibido sanidad en la Iglesia Evangélica. (en el caso de ser sanado más de una vez; considerar el caso más reciente)

- a) Una vez
- b) Dos veces
- c) Más de tres

4. Usted antes de ser sanado, a donde visitó en busca de sanidad.

- a) Puesto de salud u hospital
- b) Iglesia
- c) Curandero (brujo)
- d) Otro especifique..... *no consiguió sanidad*

5. Usted cuenta con una historia clínica

- a) Si
- b) No

6. Usted cómo es que fue sanado.

Especifique..... *Ucción*

.....

.....

14 años de diagnóstico
en el conoconomia

7. Usted en que tiempo fue sanado.
Especifique..... *1/2 año*
8. Usted que tenía que hacer para obtener la sanidad.
Especifique..... *oración y oraciones.*
9. Usted quien cree que le sanó
Especificar..... *Dios*
10. Usted en el caso de volver a enfermar a donde acudiría
Especificar..... *a Dios*
11.

12 ~~La causa de su enfermedad~~
natural y golpe

13. ~~milagros~~
en economía

HISTORIA 17

17

7. ~~...~~

HISTORIA CLINICA

3158

FECHA	DETALLE	SEÑALA
30/12/46	<p>Pete. azul al Punto de Salud, manifiesta tener un <u>anillo del epigastro</u>, <u>dispareo</u>, <u>nauseas</u>, <u>abdominalmente</u> Dx: <u>Gastritis Aguda</u> Hc: Ranitidina Equisal - Ed. S.</p>	<p>Recibir</p>
02-10-47	<p>Requiere Edad: 33 años Reso SRS Pete. azul al abdomen y puntos dolor tipo catico a abdomen + deposiciones acuosas de consistencia. Al examen: <u>int. azules azules</u> SRS: <u>Enteroscelos Azules</u> Rx: <u>picam HEd. azul</u> <u>Lab. moraxil - 0/12 hrs</u></p>	

FICHA DE ATENCION GENERAL

M. C. 3118

Ficha N° _____

Apellidos y Nombres : _____

Fecha de Nacimiento : 15-02-63

Ocupación : agricultor N.M. Derringer

Riesgo Presente Si: () N.P. Derringer

No: () E.C. esmeralda G.I. parmaná 5°


Monte Redondo

CONSULTA GENERAL

TRIAJE	RESUMEN DE CONSULTA	ACCION O TRATAMIENTO
Fecha 12/11/17	Paciente adulto masculino	
Edad 33 años	al P.S. por presentar diarrea	
Peso	y dolor de estómago	Melodopramida
Talla		H 1.6
Pulso		118 horas
PA		
T °C		
Nuevo ()	Imp Diag Dispepsia	Hecesinas MB
Continuador ()		Cond. Diet
		Rehidr
TRIAJE	RESUMEN DE CONSULTA	ACCION O TRATAMIENTO
Fecha 23/02/18	Paciente adulto 8° consulta	
Edad 37 años	al Establecimiento por presentar	
Peso 59.5	diarrea y dolor de estómago	
Talla	presencia de moco en las heces	
Pulso	manifestación de dolor de estómago	
PA 90/60/110/80		Dieta: 25/02/18
T °C		
Nuevo ()	Imp Diag Disenteria Bacteriana	Rehidr
Continuador ()	o y c. cesa	
TRIAJE	RESUMEN DE CONSULTA	ACCION O TRATAMIENTO
Fecha 28/06/18		
Edad 35 años	90 : Asesora a la Unidad Epidemiológica de Anamnesis	
Peso	de salud para el diagnóstico de la enfermedad	
Talla	RA: 1.5	
Pulso	PA: 110/80	
PA 110/80		
T °C		
Nuevo ()	Imp Diag Disenteria Bacteriana	Rehidr
Continuador ()		

EX: Anamnesis (verificar)

Firma!
Tomas Serrano Olaya
OBBTEBA
FAB 1987

CONSULTA GENERAL		
TRIAJE	RESUMEN DE CONSULTA	ACCION O TRATAMIENTO
Fecha: 24/06/00	Dolor tipo colico	1) Hicieron lav
Edad: 37 años	deprimidos h-	2) Conium magl
Peso: 100 kg	gusto de	
Talla:	hueso 02 años	
Pulso:	acompañado de	
P.A.:	Ango y Tormento.	
T °C:		
Nuevo: ()	Imp. Diag: <u>PK. Pericardio</u>	 JOSE FRANCISCO CASTILLO CRUZ FLEET O. CIRUJANO C.H.P. N° 23-77
Continuador: ()	<u>Edo. Pericardio</u>	
TRIAJE	RESUMEN DE CONSULTA	ACCION O TRATAMIENTO
Fecha: 14-09-05		
Edad: 32 años	Sp. Control psi # 22	
Peso:		
Talla:		
Pulso:		
P.A.:		
T °C:		
Nuevo: ()	Imp. Diag:	
Continuador: ()		
TRIAJE	RESUMEN DE CONSULTA	ACCION O TRATAMIENTO
Fecha:		
Edad:		
Peso:		
Talla:		
Pulso:		
P.A.:		
T °C:		
Nuevo: ()	Imp. Diag:	
Continuador: ()		
TRIAJE	RESUMEN DE CONSULTA	ACCION O TRATAMIENTO
Fecha:		
Edad:		
Peso:		
Talla:		
Pulso:		
P.A.:		
T °C:		
Nuevo: ()	Imp. Diag:	
Continuador: ()		

CASO 07

171

ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD A EX ENFERMOS SANADOS

(Esta entrevista esta dirija a personas, que han tenido experiencia de sanidades de enfermedades en las Iglesias Evangélicas, la información que se dé es de absoluta confidencialidad)

DATOS GENERALES

1.1. Sexo

Masculino	
Femenino	<input checked="" type="checkbox"/>

1.2. Edad

Menor a los 18 años	
De 18 a 30 años	<input checked="" type="checkbox"/>
30 a 50 años	
50 a más años	

1. Usted que religión profesa

- a) Católico
- b) Evangélico
- c) Adventista
- d) Testigo de jehová

2. Usted de que enfermedad fue sanado

Especifique..... *Dolor de garganta*
 *8* *ulceras*

3. Cuántas veces ha recibido sanidad en la Iglesia Evangélica. (en el caso de ser sanado más de una vez; considerar el caso más reciente)

- a) Una vez
- b) Dos veces
- c) Más de tres *(tres a más)*

4. Usted antes de ser sanado, a donde visitó en busca de sanidad.

- a) Puesto de salud u hospital
- b) Iglesia
- c) Curandero (brujo)
- d) Otro especifique.....

5. Usted cuenta con una historia clínica

- a) Si
- b) No

6. Usted cómo es que fue sanado.

Especifique..... *oraciones y ayuno*

7. Usted en que tiempo fue sanado.
Especifique..... *en un día*
8. Usted que tenía que hacer para obtener la sanidad.
Especifique..... *Confiar en Dios*
9. Usted quien cree que le sanó
Especificar..... *Dios*
10. Usted en el caso de volver a enfermar a donde acudiría
Especificar..... *Dios (Iglesia)*
11. *Causa*
maligna.

12 milagros

HISTORIA 20

Sis - 100 - 2 - 27579554

15/09/14

TE: \pm 1 día.

Edad = 39 años:

Peso = 52

altura = 145.

P/A = 90/60

T^o = 37.5. C.

Paciente acude por presentar otitis aguda de volumen de amígdalas. Niega tos, niega refriado, niega SAR.

Al examen: Se hace difícil porque el paciente no puede abrir la boca debido a que indica mucho dolor.

Do: Amigdalitis aguda.

- Rp:
1. Difenhidramina 75mg + dexametasona 4mg IM c/24h x 3 días
 2. Ibuprofeno 400mg v.o. c/8h x 5 días
 3. Dexametasona sup v.o. c/12h x 5 días
 4. Amoxicilina 500mg v.o. c/8h x 7 días
- VIF.


Dr. Jorge A. Loreda Torre
MÉDICO GUAYANO
C.M.P. 8888

CASO 08

08 Feb 21

ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD A EX ENFERMOS SANADOS

(Esta entrevista esta dirija a personas, que han tenido experiencia de sanidades de enfermedades en las Iglesias Evangélicas, la información que se dé es de absoluta confidencialidad)

DATOS GENERALES

1.1. Sexo

Masculino	
Femenino	<input checked="" type="checkbox"/>

1.2. Edad

Menor a los 18 años	
De 18 a 30 años	
30 a 50 años	<input checked="" type="checkbox"/>
50 a más años	

1. Usted que religión profesa

- a) Católico
- b) Evangélico
- c) Adventista
- d) Testigo de jehová

2. Usted de que enfermedad fue sanado

Especifique..... *carcinoma al utero*

..... *cuando se reportó de días*

3. Cuántas veces ha recibido sanidad en la Iglesia Evangélica. (en el caso de ser sanado más de una vez; considerar el caso más reciente)

- a) Una vez
- b) Dos veces
- c) Más de tres

4. Usted antes de ser sanado, a donde visitó en busca de sanidad.

- a) Puesto de salud u hospital
- b) Iglesia
- c) Curandero (brujo)
- d) Otro especifique.....

5. Usted cuenta con una historia clínica

- a) Si
- b) No

6. Usted cómo es que fue sanado.

Especifique.....

..... *operación* → *vinieron unos hombres doctores que vinieron a operarlo*

7. Usted en que tiempo fue sanado.
Especifique.....
al instante
a los 3 días
8. Usted que tenía que hacer para obtener la sanidad.
Especifique.....
oraba Hamillaton, fe
9. Usted quien cree que le sanó
Especificar..... Dios
10. Usted en el caso de volver a enfermar a donde acudiría
Especificar..... a Dios = médico
11. Causa.....
maligna

12 milagros

Instrumento de Dios
oran y acontecen sanidades,
mejoramiento de Estudios

→ Homilización
La sanidad depende de la búsqueda
de Dios

→ Su padre - profeta
Su hermano - en un sueño

HISTORIA 21

07/08/12

Edad: 30 años

Peso: 57 Kg.

Talla: 143 cm.

P/A: 120/80 mmHg.

Alcance de la pierna en

PIER, muy resaca

PIER: preg. 67%

Long. de Uter. 110

Rx. Metformina

1500 mg
1 vez al día

Katherine L. Cordero Hurtado
OBSTETRA
COP 25388

29-08-12
Edad: 30 años
Peso: 57 Kg
Talla: 143 cm
P/A: 120/70 mmHg
Tª: 37°C

h.c. Tcto. Sanguíneo: normal
S.O. Alcance abdominal de 10 cm
de sensibilidad, colorado, TOS, NIVEL
ALTA TONICA HACE ± 3 días
al examen físico, local
A.P. Respiratorio: R2 R3 sin rales
Bucal: muc. colorada, orofaringeal
IMP de l. Fisiología: normal

Tr: Azoxilina 500 > # 1576

Metformina 500 > # 0976

Diclofenaco 75/125 # 0149

Dexametasona 4/20 # 0149

Mariela E. G...
OBSTETRA
COP 23359

12/11/12
 Edad 31 años
 peso 56.
 Talla: 143
 P. a 90/60 mmHg
 Paciente acude al CES5
 para control DEPO.
 GI P1001 PUP: Amenorrea.
 Al Examen: 20TEP- DBEG.
 Cag. Venebilidad evidentes
 Hacia: Blandes normales
 H. S. S. en su útero

Dx:
 - Mucosa.
 - MTH, y
 - Comp. en cbi
 AP:
 Solitos 150 mg
 sup #10

Quelina Y. Rodríguez Bernal
 OBSTETRA
 COP 27916
 Lic: 12-febru

70/12/12
 edad: 31 años
 peso: 57 kg.
 talla: 143
 P10: 100/60 mmHg.
 T°: 36°C

TE: ± 10 días.

Paciente acude por presentar dolor
abdominal y ardor en epigastrio
y hipogastrio, además de Flujo Vaginal.

Al Examen:

Abdomen: Globuloso, RMA (+), B/D,
dolor a la palpación en fosa ilíaca (L),
dolor a la palpación en epigastrio.

Dx: ① Gynectico.
 ② Vc. E.P.I.

Rp: ① Omeprazol 20mg # 15 tabs.
 ② Hidroclorido de Al A 01 + CO
 ③ Alisocina 10mg # 10 tabs.

Usual Sánchez Sánchez
 MÉDICO CIRUJANO
 G.M.P. 82563

