



INSTRUCTIVO  
N° 04

LEVANTAMIENTO DE INFORMACION  
SOBRE ESPECIALISTAS TRADICIONALES

**METODOLOGIA DE INVESTIGACION ETNOMEDICA**  
**HUGO E. DELGADO SUMAR**



# LEVANTAMIENTO DE INFORMACION SOBRE AGENTES DE LA MEDICINA TRADICIONAL (Guión para Entrevista Semiestructurada)

## 1. NOMBRES Y APELLIDOS

Edad \_\_\_\_\_

## 2. OCUPACIÓN

2.1. Principal \_\_\_\_\_

2.2. Secundaria \_\_\_\_\_

2.3. Otros (s) \_\_\_\_\_

## 3. LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

Etnia \_\_\_\_\_

Comunidad \_\_\_\_\_

Centro Poblado \_\_\_\_\_

### UBICACIÓN GEOGRÁFICA:

Departamento \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Distrito \_\_\_\_\_

## 4. DIRECCIÓN

Domicilio \_\_\_\_\_

Consultorio \_\_\_\_\_

Centro de Trabajo \_\_\_\_\_

Centro de Trabajo \_\_\_\_\_

**5. DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA**

Dirección \_\_\_\_\_  
Teléfono/Fax \_\_\_\_\_  
Casilla de Correos \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico \_\_\_\_\_

**6. ESPECIALIDAD**

Curandero	<input type="checkbox"/>	Herbolario	<input type="checkbox"/>
Soba de Cuy	<input type="checkbox"/>		
Chupador/Santiguador	<input type="checkbox"/>		
Sobador	<input type="checkbox"/>	Huesero	<input type="checkbox"/>
Sobador (a)	<input type="checkbox"/>	Partero(a)	<input type="checkbox"/>
Mesa de San Pedro	<input type="checkbox"/>	Mesa de Ayahuasca	<input type="checkbox"/>
Otro (especificar)	<input type="checkbox"/>	_____	

**7. MODO DE APRENDIZAJE**

➤ **Heredado y/o aprendido de:**

Padre	<input type="checkbox"/>	Madre	<input type="checkbox"/>
Abuelo parteno	<input type="checkbox"/>	Abuelo materno	<input type="checkbox"/>
Abuela partena	<input type="checkbox"/>	Abuela materna	<input type="checkbox"/>
Otro (especificar)	<input type="checkbox"/>	_____	

Nombre del maestro \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Lugar y tiempo del aprendizaje \_\_\_\_\_

➤ **Revelado**

Por \_\_\_\_\_  
Mediante \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**8. INICIO DE LA ACTIVIDAD INDEPENDIENTE**

Fecha \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Lugar \_\_\_\_\_

**9. IDIOMAS**

	Habla	Lee	Escribe
Castellano			
Quechua			
Aymara			

**10. INSTRUCCION**

	Completa	Incompleta	Especialidad
Primaria			
Secundaria			
Técnica			
Superior			

**11. OTROS FAMILIARES DIRECTOS DENTRO DE LA MEDICINA TRADICIONAL**

N°	Nombres y Apellidos	Parentesco	Edad
	Especialidad	Dirección	
01			
02			
03			
04			
05			

**12. DISCIPULOS**

N°	Nombres y Apellidos	Parentesco	Edad
	Especialidad	Dirección	
01			
02			
03			
04			
05			

Fecha: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

Responsable: \_\_\_\_\_

IMPRESO :  
IMP-LOG-UNFV



Universidad Nacional Federico Villarreal  
Facultad de Humanidades  
Departamento Académico de Historia, Arqueología y  
Antropología  
Seminario Taller Permanente de Estudios Etnoméricos

Ministerio de Salud  
Instituto Nacional de Medicina Tradicional  
Dirección General de Investigación y Desarrollo de  
Tecnología