



Proyecto Terminal II Políticas y Proyectos Sociales

**La pérdida del conocimiento de la medicina tradicional
en la comunidad de San Antonio Cuajimoyas, san
miguel Amatlán, Oaxaca.
Desde el enfoque biocultural.**

BERTHA NASHIELY PÉREZ HERNÁNDEZ

MTRA. ELSA ANTONIA PÉREZ PAREDES

**ANTROPÓLOGA Y DOCTORA XÓCHITL EDITH
BAUTISTA GARCÍA**

**EKA JIVA AL SERVICIO DE LOS GRUPOS VULNERABLES
A.C.**



Índice

1. Síntesis del problema de origen	3
1.1 Datos de la población	4
2. Síntesis del proyecto de solución	5
2.1. Propuestas de solución	5
2.2. Indicadores básicos	6
3. Cronograma de actividades	7
4. Dificultades surgidas durante la ejecución del proyecto	10
5. Formas de solución de las dificultades presentadas	11
6. Síntesis del dictamen de la evaluación	12
7. Impacto	13
7.1. En el ámbito económico	13
7.2. En el ámbito social	13
7.3. En el ámbito profesional	13
8. Diseño de investigación	13
9. Resultados y conclusiones	14
9.1. Resultados de encuesta	15
10. Anexos	16
Ilustración 1. Presentación del proyecto y colaboradores EKA JIVA A.C. 3 de febrero del 2019	16
Ilustración 2. Señora Josefina Santos Santiago, hierbera por 60 años. 7 de mayo del 2019	17
Ilustración 3. Voluntariado Red Bioculturalidad Lacania. 22 de agosto del 2019	17
Ilustración 4. Formato de las encuestas aplicadas a las y los jóvenes de la comunidad. 18 de junio del 2019.....	18
Ilustración 7. Formato de encuesta aplicada a los expertos en medicina tradicional. 15 de julio del 2019.....	21
Ilustración 10. Gráfico de respuestas más importantes.....	24
11. Bibliografía	25



1. Síntesis del problema de origen.

La medicina tradicional en el proceso de transculturación continúa en el país y las consecuencias como son: Los procesos de pérdida de la medicina tradicional de manera diferenciada, el desarrollo de la mundialización, preocupación de los conocedores por la erosión de los modos de vida, las culturas tradicionales provocada por presiones externas, la pérdida de conocimientos y la renuencia de los miembros más jóvenes de la comunidad a mantener las prácticas tradicionales.

El problema central es la falta de apropiación del conocimiento de la medicina tradicional por las y los jóvenes de la comunidad de San Antonio Cuajimoloyas, San Miguel Amatlán. Lo que genera deshabitar la usanza y el enfoque de los aportes Bioculturales, teniendo efectos en las y los jóvenes.

Así mismo otros motivos de preocupación son la apropiación indebida de recursos naturales, la preservación de la biodiversidad y la protección de las reservas de plantas medicinales para el desarrollo sostenible de la medicina tradicional.

Y si dentro de estas múltiples preocupaciones tenemos a varios especialistas como, parteras, hueseras, yerberas, que contribuyen a la curación del ser humano cuando presenta algún malestar en su organismo ya que lo hace a través de su conocimiento empírico y la enseñanza de sus antepasados o quizás por un don que ya posee, para curar, esto lo lleva a tratar al paciente con plantas medicinales que le permitirán sanar de esa enfermedad, por lo que la manera de curar de estos especialistas depende de su cosmovisión cultural y del medio ambiente.

La importancia de este proyecto recae en todo lo antes mencionado con la pérdida de conocimientos de la medicina tradicional, es decir, a falta de interés de las personas involucradas con el paso del tiempo se van perdiendo saberes y conocimientos, por lo que se quiere lograr impactar a la comunidad a través de la preservación, de la difusión y de generar materiales de investigación para rescatar este legado.



1.1 Datos de la población.

San Antonio Cuajimoloyas forma parte del municipio de San Miguel Amatlán y pertenece al territorio agrario de Pueblos Mancomunados con sus 29, 430 hectáreas de extensión.

En la localidad hay 335 hombres y 359 mujeres. El ratio mujeres/hombres es de 1,072, y el índice de fecundidad es de 3,58 hijos por mujer. (Luna & Hernández, 2002) Del total de la población, el 2,88% proviene de fuera del Estado de Oaxaca. El 3,75% de la población es analfabeta (el 2,09% de los hombres y el 5,29% de las mujeres). El grado de escolaridad es del 5.88 (6.16 en hombres y 5.61 en mujeres).

El 13,69% de la población es indígena, y el 6,20% de los habitantes habla una lengua indígena. El 0,00% de la población habla una lengua indígena y no habla español. El 37,32% de la población mayor de 12 años está ocupada laboralmente (el 53,43% de los hombres y el 22,28% de las mujeres). (Luna & Hernández, 2002)



2. Síntesis del proyecto de solución propuesto.

2.1 Propuestas de solución.

Los acuerdos surgidos para el desarrollo de la implementación se dieron en el Municipio de San Antonio Cuajimoloyas, San Miguel Amatlán. En presencia del Presidente Municipal, la directora general de la asociación EKA JIVA, y los conocedores de la medicina tradicional de la comunidad así mismo de los oyentes de las y los jóvenes pertenecientes a esta población. En esta plática la Asociación Civil dio una introducción del objetivo del modelo de intervención para poder permitir que se desarrolle con respeto a sus leyes y costumbres de la comunidad.

El objetivo general: El objetivo general del estudio es realizar un modelo de intervención desde el enfoque Biocultural para la recuperación del conocimiento de la medicina tradicional para las y los jóvenes de la comunidad del Municipio de San Antonio Cuajimoloyas, San Miguel Amatlán. Con el fin de preservar las raíces de generación en generación.

Los objetivos que se quieren aplicar son:

- Difundir la importancia de la medicina tradicional en la comunidad para que las y los jóvenes principalmente tengan la información básica del conocimiento biocultural y las tradiciones de la medicina tradicional.
- Realizar el diagnóstico sobre la pérdida del conocimiento de la medicina tradicional en las y los jóvenes de la comunidad para que se muestre el impacto real de las condiciones que se encuentran en este aspecto.
- Contribuir con el sector salud para fortalecer la medicina tradicional, promoviendo un mejor manejo Biocultural en el proceso salud-enfermedad-cultural, que permitan la formación y capacitación profesional del personal de la salud de la comunidad.



- Implementar con los saberes, conocimiento e investigación un modelo académico que favorezca en la revalorización de la medicina tradicional en la educación básica del estado de Oaxaca.

2.2 Indicadores básicos.

De acuerdo con el inventario realizado por la asociación EKA JIVA A.C. y su servidora en conjunto con las y los jóvenes de la comunidad, arrojaron datos de la producción de plantas medicinales en la comunidad, se identificó que cuenta con gran diversidad de plantas medicinales en San Antonio Cuajimoloyas es por ello que indicadores patrimonio Biocultural, el cultivo de plantas mediciones es viable para que los expertos en medicina tradicional no solo cuentan con la materia prima para poder realizar su actividad, resguarden la bioculturalidad del pueblo y las y los jóvenes mantengan la sustentabilidad en el cultivo de plantas.

- El cultivo de plantas medicinales en la comunidad de San Antonio Cuajimoloyas.
- 200 especies de hongos (la medicina popular consume hongos medicinales, mientras que las setas psicodélicas tienen fines enteogénicos o recreativos.)
- 10 metros de caléndula. (le atribuye una notable actividad antiinflamatoria, y se muestra asimismo como antiséptica, antiviral, antibacteriana, antiespasmódica, emenagoga, colerético, antihemorrágica y cicatrizante.)
- 10 metros de flor de maguey o llamado quiote. (Es como un dulce medicinal para curarse de problemas de próstata, de riñón y la diabetes).
- 5 metros de la planta de cola de alacrán (Problemas del aparato digestivo, diarrea, disentería, indigestión. Enfermedades venéreas, arrojar la placenta; asma, fiebre, anemia, inflamación del bazo, picaduras de alacrán. También, se le atribuye propiedades antihelmínticas).



Los indicadores dan como punto de partida a las propuestas reflejadas para el propio cultivo de las plantas medicinales en la población, coadyuvando con las y los jóvenes en familiarizarse con las plantas, especialistas en la medicina tradicional, con el sector salud y creado sus propias experiencias e implementando talleres, datos estadísticos, promoviendo ferias específicamente de la medicina tradicional.

3. Cronograma de actividades.

En el siguiente cronograma tiene como fin las actividades realizadas en el proceso del desarrollo del proyecto de intervención en San Antonio Cuajimoloyas, abarcando del mes de febrero a noviembre del 2019, estableciendo tiempos para determinar con éxito el proyecto. A su vez la descripción de los alcances obtenidos del proyecto rescatar la medicina tradicional coadyuvando con las y los jóvenes y preservando el patrimonio Biocultural que hay en la comunidad. Es por ello que se pone énfasis los meses de mayo, junio y julio ya que representan los trabajos implementados en los talleres de información, mesa de debates que enriquecieron este proyecto para la mejora de la comunidad, a su vez la implementación del objetivo general y los objetivos específicos. Con el reconocimiento de las personas involucradas para la realización de la planeación, siempre con el compromiso de establecer vínculos de apoyo, información, puntos de vista, datos importantes.

No.	Actividad	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre
1	Presentación del proyecto con las autoridades y comunidad										
2	Reconocimiento de la comunidad principalmente con los pobladores										
3	Talleres con la información recaba con las y los jóvenes de la comunidad de San Antonio Cuajimoloyas										
4	Mesa de debate e intercambio de información con las personas conocedoras de la medicina tradicional										
5	Implantación de los objetivos general y específicos										
6	Visita al sector salud para exponer el modelo de intervención para coadyuvar con la medicina tradicional										
7	Entrevista a las y los jóvenes por qué el poco interés para preservar la medicina tradicional										
10	Entrevista con las personas que practican la medicina tradicional (parteras, herbolarios, curanderos)										
11	Reunión de la Red Bioculturalidad lacania el cruce de información con expertos en la materia de medicina tradicional										



4. Dificultades surgidas durante la ejecución del proyecto.

- ✓ Dentro de las actividades es involucrarnos con las personas que tienen la experiencia en la medicina tradicional eso llevo a cabo al principio desconfianza, poco interés en la ejecución del proyecto, es decir, se sintieron amenazados en la intervención de terceras personas en el tema de medicina tradicional. En este punto tuvimos un avance considerado, no es su totalidad con los pobladores, pero se realizó información expansiva.
- ✓ El objetivo realizar el diagnóstico sobre la pérdida del conocimiento de la medicina tradicional en las y los jóvenes de la comunidad; si se logró que este sector se integrara en esta actividad; en las entrevistas, talleres, en el cultivo de plantas y la actividad de la feria del hongo, fue gran impulso y autoestima entre las y los jóvenes porque apoyaron en su totalidad a la fiesta de la comunidad, San Antonio Cuajimoloyas.
- ✓ Miedo al cambio sobre el concepto de que la comunidad de Cuajimoloyas ante el mundo es famoso por ser un lugar turístico, pero también que es una comunidad llena de tradiciones en medicina tradicional y que se coadyuva con la Bioculturalidad.
- ✓ Que en el sector salud de la comunidad no quiera promover la medicina tradicional y la impartición de talleres ya que el personal no está capacitado en este tema, es por ello que se logró que participarán en los talleres de información para que fueran portavoz hacia sus superiores.
- ✓ Considero para el desarrollo del proyecto es el tiempo, a su vez y las más importante la disponibilidad y aceptación a modificar puntos donde el cambio es un factor importante ya que la mitad de los expertos en medicina tradicional la tecnología no es su fuerte, y es ahí donde mencionado que las y los jóvenes son pieza clave para la realización de este proyecto en la comunidad de San Antonio Cuajimoloyas, San miguel Amatlán.



5. Formas de solución de las dificultades presentadas.

Soluciones de las dificultades presentadas.

- ✓ La aceptación en la participación de la comunidad se involucró en los acontecimientos importantes de pueblo. (día de niño, feria del hongo, presentación del modelo de intervención a los diferentes sectores invitados).
- ✓ Acomodarse en los tiempos del sector salud, es decir por la demanda de este sector, se tuvo que acordar establecer los talleres los fines de semana.
- ✓ Se estableció mecanismos para la integración de las y los jóvenes como, por ejemplo; en los talleres se les dio diplomas por su colaboración, en el cultivo de las plantas se les dio el reconocimiento ante la junta del pueblo, incentivando la autoestima, empoderamiento para crecer su interés en el tema de la medicina tradicional.
- ✓ "Una de las formas y que me llena de gratificación elaboramos cartografía participativa". (Cooke, 2003, pág. 266). Menciona que los proyectos de cartografía participativa también pueden asumir un papel de promoción y buscar activamente el reconocimiento de los espacios de la comunidad mediante la identificación de las tierras y los recursos tradicionales, la demarcación del territorio ancestral y, en algunos casos, funcionando como mecanismo para asegurar la tenencia de las tierras. Los mapas participativos desempeñan un papel importante de ayuda a los grupos marginados (entre ellos, indígenas, pastores y habitantes de los bosques) en la lucha por el reconocimiento jurídico de sus derechos consuetudinarios a tierras.

Las propuestas aplicadas para solucionar las posibles dificultades en el desarrollo de la implementación es la forma de integración principalmente con las y los jóvenes y hacer alianzas con las personas expertas en la materia de medicina tradicional de la comunidad de San Antonio Cuajimoloyas. Fue pensado con ayuda de mi asesor externo abarcar en su totalidad el objetivo general antes mencionado.



6. Síntesis del dictamen de la evaluación.

La recuperación del conocimiento de la medicina tradicional para las y los jóvenes de la comunidad del Municipio de San Antonio Cuajimoloyas, San Miguel Amatlán. Con el fin de preservar las raíces de generación en generación, cumpliendo los objetivos generales y específicos dentro del proyecto.

La herramienta es la realización de encuesta, para recopilar datos detallados a través de cuestionarios, coadyuvar con la técnica de las entrevistas más adecuados para el método descriptivo que se trazó, el desarrollo es en dos emisiones, la primera emisión se aplica con personas que tienen el liderazgo en la medicina tradicional (dos parteras, dos en herbolaria y un curandero); la segunda emisión específicamente a los jóvenes (dos en edad de 12 años, uno de 14 años y dos 16 años). (Ilustración 4 al 8).

A lo largo del desarrollo, análisis, reflexión e información de este proyecto, la importancia que tiene la comunidad para impulsar el conocimiento de la medicina tradicional y no solo catalogarla comunidad como zona turística, sino como un pueblo que forja, que crece y que se reflejen con orgullo ser una potencia de la medicina tradicional que pasa de generación en generación y ser ejemplo para las demás comunidades, cuidando el patrimonio Biocultural del territorio Oaxaqueño principalmente enfocados en las y los jóvenes.

La presencia del cultivo de plantas medicinales de la región en cuanto a identificar el aumento de la cantidad de las plantas medicinales y el proceso de preservación que se sigue. La transición familiar e interfamiliar en los integrantes, con el fin de preservar la tradición de la medicina tradicional a través de la transmisión de conocimientos.

Su valoración en cuanto a las relaciones de respeto, cuidado y de confianza con los doctores de la medicina tradicional y trasladar los saberes a los diferentes sectores de la comunidad.

En resumen, el proyecto es parte fundamental para fomentar la importancia y trascendencia de la medicina tradicional rescatando los saberes populares en su entorno Biocultural.



7. Impacto.

En el ámbito económico. Se mejora la imagen de la comunidad de San Antonio Cuajimoloyas, estableciendo vínculos importantes y elevar las oportunidades de empleo entre las y los jóvenes.

En el ámbito social. La comunidad de San Antonio Cuajimoloyas dio un giro de manera positiva al impacto hacia las y los jóvenes, a los expertos en medicina tradicional, al municipio de San Miguel Amatlán en fomentar valores acerca del patrimonio Biocultural que existe en la región.

En el ámbito profesional. Se crean espacios para la enseñanza y prácticas para elevar la calidad de medicina tradicional y ser una comunidad ejemplo, principalmente enfocadas en las generaciones siguientes.

8. Diseño de investigación.

El tipo de diseño de investigación no experimental Estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos. (The SAGE Glossary of the Social and Behavioral Sciences, 2009b).

Con este diseño se maneja el estudio de la comunidad de San Antonio Cuajimoloyas, San miguel Amatlán, bajo el siguiente desarrollo:

- Proceso de la investigación
- Analizar situaciones ya existentes en la comunidad
- Realizar encuestas de opinión
- Recolección de datos
- Reporte de resultados obtenidos



9. Resultados y conclusiones.

Al desarrollo del proyecto está enfocado principalmente el preservar nuestras tradicionales y raíces indígenas, la columna vertebral para poder cumplir al 100% que nuestros jóvenes que se involucren en su totalidad, sería excelente que como en el estado de Guerrero tiene una universidad basada en el rescate de la medicina tradicional en beneficio de todo el estado, en el estado de Oaxaca es complicado estabilizar un sistema académico, ya hay diferentes factores para que impiden el desenvolvimiento de la enseñanza aprendizaje.

De acuerdo a la *Ilustración 1* muestra los colaboradores de la asociación EKA JIVA que a lo largo del proyecto tuvieron participación mostrando un gran interés en preservar las tradiciones de la medicina tradicional para que las y los jóvenes tenga una perspectiva diferente en lograr el objetivo general del proyecto.

Un gran ejemplo de lo cometido es que se muestra en el *Ilustración 2* la señora Josefina nos brindó el apoyo incondicional ya que ella como persona de la tercera edad tiene gran ventaja que todo el pueblo la escucha, estableciendo tiempos en donde ella mostraba a las y los jóvenes talleres de los conocimientos adquiridos a lo largo de su vida.

La pérdida del conocimiento de la medicina tradicional en la comunidad de San Antonio Cuajimoloyas, san miguel Amatlán, Oaxaca. Desde el enfoque biocultural.

Tiene un inmenso potencial en biocultural, y que lamentablemente se está acabado por toda la modernización llamada globalización.

En esta comunidad debe ser un ejemplo para los pueblos enfocados en su cultura, tradiciones, bienestar, educación, y que los jóvenes que se atreven a defender lo valioso que es la medicina tradicional.



9.1 Resultados de la encuesta.

La técnica es realizar es una encuesta, para recopilar datos detallados a través de cuestionarios, coadyuvar con la técnica de las entrevistas más adecuados para el método descriptivo que se trazó, el desarrollo es en dos emisiones, la primera emisión se aplica específicamente a los jóvenes (entre 12 a 16 años); la segunda emisión con personas que tienen el liderazgo en la medicina tradicional (dos parteras, dos en herbolaria y un curandero).

A lo largo del desarrollo, análisis, reflexión e información de este proyecto, la importancia que tiene la comunidad para impulsar el conocimiento de la medicina tradicional y no solo catalogarla comunidad como zona turística, sino como un pueblo que forja, que crece y que se reflejen con orgullo ser una potencia de la medicina tradicional que pasa de generación en generación y ser ejemplo para las demás comunidades del territorio Oaxaqueño.

En la *Ilustración 10* refleja las respuestas importantes a la encuesta aplicada ya que da como resultado negativo que las y los jóvenes muestra una falta de interés en el conocimiento de la medicina tradicional.

Con los datos analizados, como se menciona, es factible que la comunidad joven con el proyecto de intervención tenga los alcances esperados, fortaleciendo el vínculo con su raíces y tradiciones, forjando generaciones orgullosas de sus antepasados y de las personas con mayor experiencia en medicina tradicional, esforzándose para que el patrimonio biocultural no desaparezca, forjando las bases sólidas y principios entre los jóvenes de la comunidad de San Antonio Cuajimoloyas.

10. Anexos.



Ilustración 1. Presentación del proyecto y colaboradores EKA JIVA A.C. 3 de febrero del 2019. Fuente propia



Ilustración 2. Señora Josefina Santos Santiago, hierbera por 60 años. 7 de mayo del 2019. Fuente propia



Ilustración 3. Voluntariado Red Bioculturalidad Lacania. 22 de agosto del 2019. Fuente propia



Cuestionario.

F 1/12

CUESTIONARIO (Aplicado a las y los jóvenes de la comunidad)

NOMBRE: _____
OCUPACIÓN: _____
EDAD: _____
NOMBRE DEL ENTREVISTADO: _____
FECHA DE APLICACIÓN: _____

OBJETIVO (Este cuestionario es para obtener resultados del interés de las y los jóvenes acerca de la medicina tradicional en la comunidad)

1. ¿Conoces el concepto de la medicina tradicional?
a) Sí _____
b) No _____
c) No sé _____

2. ¿Algún integrante de tu familia practica la medicina tradicional?
a) Sí _____
b) No _____ ¿Cuál? _____

3. ¿Te interesa aprender acerca de la medicina tradicional?
a) Sí _____
b) No _____
c) Otro _____ ¿Cuál? _____

Ilustración 4. Formato de las encuestas aplicadas a las y los jóvenes de la comunidad. 18 de junio del 2019. Fuente propia



SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



P 2/12

4. ¿Consideras que la pobreza es un factor para que la medicina tradicional no se desarrolle adecuadamente en el interés de las y los jóvenes?

a) Sí _____

b) No _____

5. ¿Necesitas más información con respecto al tema de la medicina tradicional?

a) Sí _____

b) No _____

6. ¿Te gustaría participar en las actividades de la comunidad (feria del hongo silvestre, exposición en el rescate de la medicina tradicional, etc.)?

a) Sí _____

b) No _____

7. ¿Asistirías a las pláticas con los expertos en medicina tradicional?

a) Sí _____

b) No _____ ¿Por qué? _____

8. ¿Consideras que la medicina tradicional es importante para tu desarrollo personal?

a) Sí _____

b) No _____

9. ¿Qué crees que le hace falta para impulsar la medicina tradicional entre las y los jóvenes de la comunidad?

*Ilustración 5. Formato de encuestas aplicadas a las y los jóvenes. 18 de junio del 2019.
Fuente propia.*



-
-
10. ¿Cuál es tu punto de vista del proyecto de intervención "La pérdida del conocimiento de la medicina tradicional en la comunidad de San Antonio Cuajimoloyas, San Miguel Amatlán, ¿Oaxaca" desde el enfoque biocultural?

OBSERVACIONES

Bertha Nashlely Pérez Hernández

**FIRMA DE LA
ENTREVISTADORA**

I

*Ilustración 6. Formato de encuesta aplicada a las y los jóvenes. 18 de junio del 2019.
Fuente propia.*

CUESTIONARIO (Aplicado a los expertos en medicina tradicional)

NOMBRE: _____
OCUPACIÓN: _____
EDAD: _____
NOMBRE DEL ENTREVISTADO: _____
FECHA DE APLICACIÓN: _____

OBJETIVO (Este cuestionario es para obtener resultados contundentes de los expertos en medicina tradicional acerca del poco interés entre las y los jóvenes de la comunidad).

11. ¿En el núcleo familiar a qué edad empezó a aprender el conocimiento de la medicina tradicional?

- a) 6 a 10 años _____
- b) 11 a 15 años _____
- c) 16 a 19 años _____

12. ¿Consideras que la medicina tradicional está perdiendo terreno entre las y los jóvenes de la comunidad de San Antonio Cuajimuloyas?

- a) Sí _____
- b) No _____
- c) No sé _____

13. ¿Qué factores consideras para que la medicina tradicional no surge el interés entre los jóvenes?

- a) Pobreza _____
- b) Globalización _____
- c) Otro _____

Ilustración 7. Formato de encuesta aplicada a los expertos en medicina tradicional. 15 de julio del 2019. Fuente propia.



SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



P 5/12

14. ¿Estarías dispuesto a enseñar a las y los jóvenes tu conocimiento en medicina tradicional?

a) Sí _____

b) No _____

c) No sé _____

15. ¿Te interesa difundir la importancia por medio de ferias, foros, exposiciones acerca de la medicina tradicional en la comunidad?

a) Sí _____

b) No _____

c) No sé _____

16. ¿Contribuirías en coadyuvar con el sector salud para fortalecer la medicina tradicional, promoviendo un mejor manejo Biocultural en el proceso salud-enfermedad-cultural, que permitan la formación y capacitación profesional?

a) Sí _____

b) No _____

c) No sé _____

17. ¿Considera correcto que se cultiven las plantas que es materia prima en la comunidad?

a) Sí _____

b) No _____

c) No sé _____

18. ¿Ustedes que son conocedores de la medicina tradicional que le hace falta a las y los jóvenes para que se involucren en este tema?

a) Información _____

b) Educación _____

c) Otro _____

*Ilustración 8. Formato de encuesta aplicada a los expertos en medicina tradicional. 25 de julio del 2019.
Fuente propia.*



SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



I 6/8

19. ¿El municipio apoya en la conservación del conocimiento de la medicina tradicional?

a) Sí _____

b) No _____

c) No sé _____

20. ¿Cuál es tu punto de vista del proyecto de intervención "La pérdida del conocimiento de la medicina tradicional"?

OBSERVACIONES

Bertha Nashielly Pérez Hernández

FIRMA DE LA ENTREVISTADORA

Ilustración 9. Formato de encuesta aplicada a los expertos en medicina tradicional. 25 de julio del 2019.
Fuente propia.

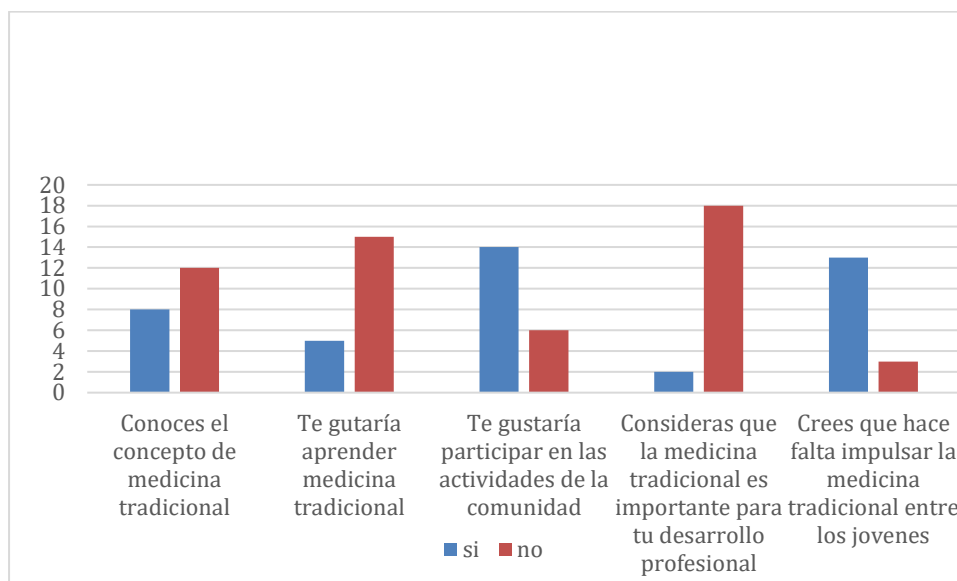


Ilustración 10. Gráfico de respuestas más importantes. Fuente propia



11. Bibliografía

- (IMSS), I. M. (1994). *Plantas medicinales del Herbario del IMSS*. México: Instituto Mexicano del Seguro Social.
- Elena, L. (6 de Septiembre de 2019). Doña Anita . Oaxaca, Luz de Villa, Tututepec, Juquila, México.
- Garza, A. (1967). *Manual de técnicas de investigación para estudiantes en Ciencias Sociales*. México: Universidad Autónoma de Nuevo León.
- Gomezjara, F. (2010). *Técnicas de desarrollo comunitario*. México: Fontamara.
- Lagarriga, A. I. (1975). *Los espiritualistas primarios maniano de Jalapa Veracruz. En Medicina Tradicional y Espiritismo*. México: SEP selectas.
- Lozoya, J., & Zolla, C. (2015). *Los invisible es verde*. México: El vidrio en el espejo.
- Luna, J., & Hernández, F. (2002). *Proyecto de comercialización de producto forestales no maderables: factores de éxito y fracaso*. México: Provincia segunda sección.
- Martines, M. (1959). *Plantas medicinales de México*. México: Ediciones Botas, 4° edición.
- Médicas, C. U. (2 de Abril de 2011). *Medicina Alternativa*. México, Campus México, México.
- Méndez, H. A. (2005). *Cura de susto, medicina tradicional zapoteca de la Sierra Norte*. México: Instituto Nacional de las mujeres.
- Méndez, H. A. (2005). *Herbolaria oaxaqueña para la salud*. México: Instituto Nacional de las mujeres.