Medicina Tradicional y su Legado: La Influencia de los Adultos Mayores en la Preservación de Prácticas Curativas en la Vereda Jurado.

Daylin Juliana Jaimes Jaimes

Dairo Jhoann Mendoza Salazar

Asesor: Gerson Jaimes Gallardo

Universidad de Pamplona

Facultad de Educación

Licenciatura en Ciencias Sociales y Desarrollo Local

Proyecto de intervención Social

Pamplona, 2024

Resumen

Este trabajo de investigación se centra en la preservación de la medicina tradicional en la Vereda Jurado, donde la transmisión de conocimientos ancestrales de los adultos mayores a los adolescentes es crucial para mantener estas prácticas curativas. El objetivo general es preservar las prácticas de medicina tradicional en la Vereda Jurado mediante la transmisión de conocimientos ancestrales de los adultos mayores a las nuevas generaciones, además de los objetivos específicos que incluyen diagnosticar el estado actual de los conocimientos, diseñar e implementar estrategias de tradición oral y actividades intergeneracionales, y evaluar su impacto. La metodología empleada es cualitativa, de tipo Investigación-acción-participación utilizando instrumentos de entrevistas, grupos de enfoque y observación directa. La población estudiada incluye adultos mayores y adolescentes de la Vereda Jurado. El fundamento teórico se basa en conceptos de relaciones intergeneracionales, roles sociales y cultura. La propuesta desarrollada busca revitalizar la medicina tradicional mediante la participación activa de los jóvenes en prácticas curativas. Las limitaciones incluyen la posible resistencia al cambio y la necesidad de recursos adecuados. El alcance de la investigación se extiende a la mejora de la cohesión comunitaria y la valorización de los conocimientos tradicionales.

Palabras clave: Medicina tradicional, cultura, transmisión de conocimientos, relaciones intergeneracionales, prácticas curativas.

Abstract

This research work focuses on the preservation of traditional medicine in the Vereda Jurado, where the transmission of ancestral knowledge from older adults to adolescents is crucial to maintaining these healing practices. The general objective is to preserve traditional medicine practices in the Vereda Jurado through the transmission of ancestral knowledge from older adults to new generations, in addition to the specific objectives that include diagnosing the current state of knowledge, designing and implementing tradition strategies. oral and intergenerational activities, and evaluate their impact. The methodology used is qualitative, research-action-participation type using interview instruments, focus groups and direct observation. The population studied includes older adults and adolescents from Vereda Jurado. The theoretical foundation is based on concepts of intergenerational relationships, social roles and culture. The proposal developed seeks to revitalize traditional medicine through the active participation of young people in healing practices. Limitations include possible resistance to change and the need for adequate resources. The scope of the research extends to the improvement of community cohesion and the valorization of traditional knowledge.

Keywords: Traditional medicine, culture, transmission of knowledge, intergenerational relationships, healing practices.

Dedicatoria

Daylin Juliana Jaimes Jaimes

A mi querida familia,

A mi mamá Alba Maritza, por su amor incondicional, cuidados, paciencia y sus sabios consejos que me han guiado en cada paso. A mi amado padre Rubén Darío, por su dedicación, esfuerzo y amor que han sido los pilares más importantes de mi vida. Y a mis hermanos Cristian y Nykolas, por mostrarme los caminos de una vida disciplinada y en paz. Gracias por estar siempre presente, por creer en mí y por ser mi mayor fuente de inspiración.

A mi pareja Dairo, en reconocimiento a tu valentía y resiliencia durante los momentos más sombríos de nuestra carrera. Tu lucha contra la enfermedad fue una lección de vida y amor que nunca olvidaré. Gracias por tu constante apoyo, por tus sonrisas y abrazos cuando más los necesitaba, y por nunca dejarme rendir. Este trabajo es un testimonio de nuestra unión y de todo lo que hemos superado juntos. Mi amor es más grande de lo que las palabras pueden expresar.

Dairo Jhoann Mendoza Salazar

Quiero agradecer a todas las personas que fueron participes durante mi formación en la licenciatura, a mis tíos, abuelos, mi madre y mi padre, pero también quiero agradecer a los docentes que contribuyeron en mi formación hasta lograr el anhelado titulo de licenciado en Ciencias Sociales, especialmente a los docentes Víctor Roseliano Diaz y Nidia Yolive Vera, quien mas que docentes se convirtieron en un gran ejemplo a seguir.

También quiero agradecer a mis abuelitos Leticia y Pablo quienes siempre estuvieron pendientes a pesar de las adversidades de la vida, dándome su apoyo incondicional, a mis Tías Soledad y Heidi quienes durante mi enfermedad estuvieron muy pendientes por mi salud, darle un reconocimiento y agradecimiento a mi madre que a pesar de la distancia seguimos comunicándonos y apoyándonos en todos los logros como familia.

Quiero reconocer este trabajo de grado también a mis suegros quienes fueron un gran apoyo tanto motivacional como emocional durante mi estancia en Pamplona, a mi abuelito Abraham que nunca me ha dejado solo, por el que siempre he dedicado mis estudios y que su compañía no me falte, a mi padre Pablo que aunque no se encuentre en vida sé que se sentirá orgulloso de mí y esto es un logró que quiero compartir con él.

Por último, quiero dar un reconocimiento especial de este trabajo de grado a mi pareja y compañera de vida y estudio Daylin Jaimes quien me ha demostrado su apoyo y amor incondicional en la salud y en la enfermedad de quien he aprendido y he enseñado, a quien espero tener por mucho tiempo en mi vida y me enseñó a valorar los grandes y pequeños momentos y a quien admiro por su gran fortaleza que ha tenido en los momentos más difíciles y agradezco de todo corazón por todo el acompañamiento y dedicación.

Agradecimientos

A nuestras queridas familias, por su amor incondicional, su dedicación y su compromiso constante. A nuestros padres, abuelos y hermanos, quienes han sido nuestro pilar de apoyo, brindándonos fuerzas en los momentos más difíciles y celebrando con nosotros en los triunfos. Gracias por creer en nosotros y por ser la fuente de nuestra inspiración y motivación.

A nuestros profesores, Nidia Yolive y Víctor Díaz, quienes han sido mucho más que educadores. Ustedes han sido guías y mentores, ofreciéndonos no solo su vasto conocimiento, sino también su apoyo incondicional y su sabiduría. En los momentos de incertidumbre, sus palabras de aliento y sus consejos nos dieron la fortaleza necesaria para seguir adelante. Su dedicación y compromiso con nuestra formación no solo académica, sino también personal, han dejado una huella imborrable en nuestras vidas. Gracias por ver nuestro potencial, por desafiarnos a ser mejores y por estar siempre dispuestos a ayudarnos. A cada uno de ustedes, nuestro más profundo amor y gratitud.

Y a la comunidad de la Vereda Jurado, especialmente a Doña Oliva y Doña Rosa, por su calidez, su amabilidad y su hospitalidad. Gracias por recibirnos con los brazos abiertos y por compartir con nosotros sus conocimientos y tradiciones. Su generosidad y apoyo han sido esenciales para la realización de este trabajo. A ustedes, nuestro sincero agradecimiento.

Este logro es el resultado de la contribución y el apoyo de cada uno de ustedes. Gracias por estar con nosotros en este viaje.

Introducción

La medicina tradicional ha sido un pilar fundamental en diversas culturas, proporcionando soluciones accesibles y culturalmente relevantes para el cuidado de la salud. En la Vereda Jurado, estas prácticas curativas, que incluyen el uso de plantas medicinales y terapias manuales y espirituales, han sido transmitidas por los adultos mayores. Sin embargo, la globalización ha perjudicado estos conocimientos, influenciando a las comunidades hacia sistemas médicos modernos y disminuyendo la transmisión intergeneracional. En este contexto, surge la pregunta: ¿Cómo puede la transmisión de conocimientos de la medicina tradicional de los adultos mayores a los adolescentes en la Vereda Jurado contribuir a la preservación de las prácticas curativas? Para abordar esta problemática, se proponen estrategias basadas en la tradición oral y actividades prácticas para asegurar la continuidad de esta tradición.

El objetivo general de este proyecto es preservar las prácticas de medicina tradicional en la Vereda Jurado mediante la transmisión de conocimientos ancestrales de los adultos mayores a los adolescentes. Para lograr esto, primero se diagnosticará el estado actual de los conocimientos y prácticas de medicina tradicional en la comunidad. Luego, se diseñarán estrategias de tradición oral y actividades intergeneracionales que faciliten esta transmisión de conocimientos. A continuación, se implementarán estas estrategias entre los adolescentes, promoviendo su participación activa en las prácticas curativas. Finalmente, se evaluará el impacto de las estrategias implementadas en la preservación y revitalización de la medicina tradicional, asegurando su continuidad y adaptación a las nuevas generaciones.

Para llevar a cabo esta investigación, se utilizarán diversos instrumentos de recolección de información, tales como entrevistas semiestructuradas con adultos mayores y adolescentes, grupos de enfoque para facilitar el diálogo intergeneracional, y observación directa de prácticas

curativas tradicionales. Estos instrumentos permitirán obtener una comprensión profunda y detallada de las prácticas y conocimientos de la medicina tradicional en la comunidad.

En el primer capitulo se aborda la descripción de la investigación, donde se centra la medicina tradicional como una colección de prácticas y conocimientos ancestrales sobre la salud, ha desempeñado un papel fundamental en muchas culturas a lo largo del tiempo. Hoy en día, enfrenta el reto de ser desestimada frente a los avances de la medicina moderna y la influencia de la globalización. Los adultos mayores, quienes conservan una rica experiencia en estas prácticas, son cruciales para su preservación. Sin embargo, la modernización y el creciente desinterés de las nuevas generaciones están poniendo en riesgo esta transmisión de conocimientos. Finalmente se justifica que la medicina tradicional es una parte clave del patrimonio cultural inmaterial, transmitido a través de generaciones y fundamental para la identidad cultural de las comunidades. En la Vereda Jurado, el proyecto busca conservar y revitalizar estas prácticas curativas, fomentando el intercambio entre mayores y jóvenes para preservar este conocimiento frente a la influencia de la medicina moderna. Además, se pretende tener un impacto académico, cultural y social, estableciendo un modelo para otras comunidades rurales en Colombia.

En el capítulo número dos encontramos el marco referencial en el cual se realizó la consulta de los respectivos antecedentes internacionales, nacional y locales para dar un apoyo al trabajo de investigación. En segundo lugar, encontramos el marco teórico donde se realizaron consultas que ayudarán a orientar la investigación, estos relacionados con la cultura que incluye la medicina tradicional, las relaciones intergeneracionales donde se ven involucrados los niños, jóvenes y adultos mayores y los roles sociales de los niños, jóvenes y adultos mayores. Para el tercer punto correspondiente al marco contextual se realizó una descripción de la comunidad y su relación a la problemática planteada, en el cuarto punto encontramos el marco legal siguiendo un

orden jerárquico desde los articulos planteados por la UNESCO para la protección del patrimonio cultural, la Constitución política de Colombia y diversas leyes.

El capitulo tres contiene el marco metodológico, iniciando con la metodología de investigación cualitativa usada en el presente proyecto, en segundo lugar, se describe el tipo de investigación realizada que correspondió a una Investigación-Acción-Participación (IAP). El tercer punto se encuentran los informantes claves conformados por un grupo de 7 personas que incluye 3 adultos mayores de 60 años y 4 jóvenes entre los 12 y 17 años, residentes de la parte media de la Vereda Jurado. El cuarto punto trata de la definición de categorías y las subcategorías que corresponden al marco teórico y por último tenemos los instrumentos y estrategias que incluyeron entrevista semiestructuradas, grupos focales y observación directa con su debida validación y confiablidad por los expertos Víctor Roseliano Diaz y Hugo Vega.

En el capítulo número cuatro se desarrolla la propuesta del proyecto, donde se justifica la necesidad de intervenir para preservar los conocimientos de medicina tradicional, se definen los objetivos específicos de la propuesta, y se describe la metodología para implementar las estrategias. Se detallan las actividades de tradición oral y las dinámicas intergeneracionales que se llevarán a cabo, así como los recursos necesarios y el cronograma de implementación.

El capítulo cinco presenta y analiza los resultados obtenidos a partir de la aplicación de los instrumentos de recolección de datos. Se exponen los hallazgos principales en relación con los objetivos de la investigación, incluyendo las percepciones de los adultos mayores y adolescentes sobre la medicina tradicional, y la efectividad de las estrategias implementadas. Por último, en el capítulo número seis, se sintetiza las conclusiones derivadas de la investigación, destacando la importancia de la transmisión intergeneracional de conocimientos de medicina tradicional para la preservación de estas prácticas. Se ofrecen recomendaciones para la

comunidad y para futuras investigaciones, orientadas a fortalecer la continuidad de la medicina tradicional en la Vereda Jurado.

Tabla de Contenido

Introducción **7**

1 Capítulo: Planteamiento del Problema de Investigación **16**

1.1 Descripción del Problema **16**

1.2 Formulación del problema **18**

1.2.1 Pregunta general 18

1.2.2 Subpreguntas 18

1.3 Objetivos **19**

1.3.1 Objetivo General 19

1.3.2 Objetivos específicos 19

1.4 Justificación **19**

2 Capítulo: Marco teórico Referencial **21**

2.1 Antecedentes **21**

2.1.1 Antecedentes Internacionales 21

2.1.2 Antecedentes Nacionales 24

2.1.3 Antecedentes Locales/Regionales 27

2.2 Marco Teórico **30**

2.2.1 Relaciones Intergeneracionales 31

2.2.2 Niñez 33

2.2.3 Adulto Mayor 34

2.2.4 Roles Sociales 35

2.2.5 Cultura 36

2.2.6 Medicina Tradicional 38

2.3 Marco Contextual 39

2.3.1 Generalidades 40

2.3.2 Estado de la Vereda 41

2.4 Marco Legal 42

2.4.1 Declaración Universal de la UNESCO Sobre la Diversidad Cultural del 2 de noviembre de 2001, París, Francia. 43

2.4.2 Ministerio de Cultura de Colombia 44

2.4.3 Constitución Política de Colombia 45

3 Capítulo: Marco metodológico 48

3.1 Paradigma 48

3.2 Enfoque 48

3.3 Tipo de investigación 49

3.4 Informantes claves 50

3.4.1 Muestra de estudio 50

3.5 Definición de Categorías 52

3.6 Técnicas e instrumentos 53

3.6.1 Instrumentos para la recolección de información 53

3.6.2 Validación y confiablidad 56

4 Capítulo: Propuesta 57

4.1 Propuesta 57

4.1.1 Descripción de la propuesta 57

4.2 Justificación 57

4.3 Objetivos 58

4.3.1 Objetivo general 58

4.3.2 Objetivos específicos 58

4.4 Metodología 58

5 Capítulo: Análisis de Resultados 64

5.1 Resultados entrevista semiestructurada 64

5.1.1 Análisis 64

5.2 Resultados del Grupos de Enfoque 70

5.2.1 Análisis 71

5.3 Resultados de las Estrategias 83

5.4 Resultados de la Observación Directa 86

6 Conclusiones y Recomendaciones 88

6.1 Conclusiones 88

6.2 Recomendaciones 89

Bibliografía 91

Anexos 97

Lista de Tablas

Tabla 1. Mapas de Ubicación 40

Tabla 2: Muestra de estudio 51

Tabla 3. Fases de categorías y de estudio 52

Tabla 4. Cronograma de Actividades 60

Tabla de Anexos

Anexo 1 Carta aprobación para sustentar..... 97

Anexo 2 Carta culminación 100 horas. 98

Anexo 3 Validación de Instrumentos Víctor Díaz..... 99

Anexo 4 Validación de Instrumentos Hugo Vega 103

Anexo 6 Consentimiento informado – Adultos mayores..... 111

Anexo 7 Actividades..... 114

1 Capítulo: Planteamiento del Problema de Investigación

1.1 Descripción del Problema

La medicina tradicional, comprendida como el conjunto de conocimientos, prácticas y creencias ancestrales sobre la salud y el bienestar, ha sido un pilar fundamental en diversas culturas alrededor del mundo. Estas prácticas curativas, basadas en el diagnóstico y prevención de enfermedades, la herbolaria medicinal, preparación de medicamentos, terapias manuales, aspectos psicológicos y espirituales, han demostrado su eficacia a lo largo de generaciones, ofreciendo soluciones accesibles y culturalmente relevantes para el cuidado de la salud. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2013):

La medicina tradicional tiene una larga historia. Es la suma total de los conocimientos, capacidades y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas, bien sea explicables o no, utilizadas para mantener la salud y prevenir, diagnosticas, mejorar o tratar enfermedades físicas o mentales. (p. 15)

Sin embargo, en la era contemporánea, la medicina tradicional enfrenta múltiples desafíos. El avance de la medicina moderna, caracterizada por el desarrollo tecnológico y la investigación científica, ha generado una desvalorización de las prácticas tradicionales. Según Rodríguez et al. (2000) “Dentro de la cultura global emergente se establece en materia de salud que la medicina occidental, como ya hemos dicho es la única válida, excluyendo a las medicinas tradicionales” (p. 75). En este sentido, la globalización ha propiciado el perjuicio de los conocimientos ancestrales, ya que las comunidades se ven cada vez más influenciadas por estilos de vida y sistemas médicos occidentales.

En este sentido, el adulto mayor tiene un papel muy importante en la preservación y transmisión en lo que corresponde a la medicina tradicional. Estos individuos, que han acumulado una vasta experiencia y conocimiento sobre prácticas curativas a lo largo de sus vidas, actúan como guardianes y transmisores de saberes ancestrales. A través de la enseñanza oral y la práctica cotidiana, los adultos mayores son fundamentales para la continuidad y la revitalización de la medicina tradicional en sus comunidades.

No obstante, la modernización y los cambios socioculturales han afectado la transmisión intergeneracional de estos conocimientos. Las nuevas generaciones, a menudo atraídas por las soluciones rápidas y tecnológicas, muestran un menor interés por aprender y aplicar prácticas tradicionales. Según la OMS (2013), la disminución en la transmisión intergeneracional de conocimientos tradicionales es una amenaza significativa para la preservación de la medicina tradicional, lo cual puede resultar en la pérdida de tratamientos eficaces y accesibles para diversas condiciones de salud. Además, de impactar negativamente en la identidad cultural de las comunidades, ya que estas prácticas son una parte integral de su patrimonio cultural inmaterial.

Por lo tanto, es imperativo investigar y documentar el papel de los adultos mayores en la preservación de la medicina tradicional, así como las estrategias que se pueden implementar para fomentar la trasmisión de estos conocimientos a las nuevas generaciones. La conservación de la medicina tradicional no solo es esencial para mantener los sistemas de salud alternativos, sino también, para propiciar la diversidad cultural de las comunidades.

En la vereda Jurado donde se desarrollará el proyecto, se evidencia que los adultos mayores continúan utilizando prácticas curativas de la medicina tradicional, mostrando cierto desapego hacia la medicina moderna. Ante cualquier dolencia, recurren a preparar aguas aromáticas o a aplicar masajes con pomadas de plantas. A pesar de ser un área rural, hay muy

pocos niños en la comunidad, predominando adolescentes que, aunque han aprendido sobre la medicina tradicional de sus abuelos, no suelen practicarla con frecuencia. Prefieren tomar pastillas y, en ocasiones, se distancian de sus casas por entretenerse en actividades urbanas, lo que agrava la problemática de la transmisión de estos conocimientos. Este desinterés y distanciamiento pueden llevar a una erosión significativa del conocimiento tradicional de la comunidad, poniendo en riesgo la continuidad de estas valiosas prácticas.

Por esta razón, es fundamental abordar esta problemática mediante estrategias que promuevan la revalorización y la transmisión de la medicina tradicional entre generaciones. Involucrar a los jóvenes y fomentar su interés en estas prácticas no solo ayudará a preservar un importante legado cultural, sino que también ofrecerá alternativas de salud accesibles y efectivas para la comunidad. Este proyecto buscará documentar y revitalizar las prácticas de medicina tradicional, destacando el papel esencial de los adultos mayores y promoviendo un diálogo intergeneracional que garantice la continuidad de este conocimiento ancestral.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Pregunta general

¿Cómo puede la transmisión de conocimientos de la medicina tradicional de los adultos mayores a los adolescentes en la Vereda Jurado contribuir a la preservación de las prácticas curativas?

1.2.2 Subpreguntas

¿Qué prácticas curativas son preservadas y transmitidas por los adultos mayores?

¿Cómo perciben los miembros de la comunidad la relevancia y efectividad de la medicina tradicional en comparación con la medicina moderna?

¿Qué métodos y estrategias utilizan los adultos mayores para transmitir el conocimiento de la medicina tradicional a las nuevas generaciones?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Preservar las prácticas de medicina tradicional en la Vereda Jurado mediante la transmisión de conocimientos ancestrales de los adultos mayores a las nuevas generaciones.

1.3.2 Objetivos específicos

Diagnosticar los conocimientos y prácticas de la medicina tradicional presentes en los adultos mayores y los adolescentes de la Vereda Jurado.

Diseñar estrategias de tradición oral y actividades intergeneracionales que faciliten la transmisión de conocimientos de la medicina tradicional en la Vereda Jurado.

Aplicar estrategias de práctica y apropiación de la medicina tradicional entre los adolescentes de la Vereda Jurado.

Evaluar el impacto de las estrategias implementadas en la preservación de la medicina tradicional en la Vereda Jurado.

1.4 Justificación

La medicina tradicional es reconocida como un elemento fundamental del patrimonio cultural inmaterial. Según el Ministerio de Cultura de Colombia (2010), el patrimonio cultural inmaterial abarca las prácticas, representaciones, expresiones, conocimientos y técnicas que las comunidades, los grupos y, en algunos casos los individuos reconocen como parte de su herencia cultural. Este tipo de patrimonio es transmitido de generación en generación, constantemente recreado por las comunidades y los grupos en función de su entorno, su interacción con la

naturaleza y su historia, infundiéndoles un sentido de identidad y continuidad, y contribuyendo así a promover el respeto por la diversidad cultural y la creatividad humana.

En este contexto, la preservación y transmisión de las prácticas curativas de la medicina tradicional se vuelven cruciales, especialmente en comunidades rurales como la Vereda Jurado, donde los adultos mayores desempeñan un papel vital como guardianes de este conocimiento. La medicina tradicional no solo ofrece soluciones accesibles y culturalmente relevantes para la salud, sino que también representa una parte integral de la identidad cultural de la comunidad. Trabajar este proyecto permitirá documentar y revitalizar estas prácticas, promoviendo un diálogo intergeneracional que garantizará su continuidad y adaptación a las nuevas generaciones, alineándose con los objetivos de la Estrategia de la OMS sobre la Medicina Tradicional 2014-2023.

La importancia de este proyecto radica en su capacidad para abordar una problemática real y urgente: la posible pérdida de conocimientos ancestrales debido a la falta de interés de las nuevas generaciones y la influencia predominante de la medicina moderna. Mediante la implementación de estrategias basadas en la tradición oral y actividades prácticas, se busca no solo preservar, sino también revitalizar las prácticas de la medicina tradicional, asegurando que los adolescentes de la Vereda Jurado reconozcan y valoren el conocimiento de sus mayores. La OMS (2013), ha señalado la necesidad de integrar y fortalecer la medicina tradicional dentro de los sistemas de salud, subrayando la importancia de la transmisión intergeneracional de estos conocimientos.

La implementación de este proyecto en la Vereda Jurado es innovadora tanto para la carrera de Ciencias Sociales y Desarrollo Local de la Universidad de Pamplona, como para la comunidad en general. Se pretende crear estrategias efectivas para la preservación de la medicina

tradicional, facilitando la transferencia de conocimientos a las nuevas generaciones. Además, al documentar y difundir estas prácticas, se espera aumentar la valoración y el uso de la medicina tradicional, mitigando el desapego hacia estas prácticas en favor de la medicina moderna.

Finalmente, este proyecto no solo tiene un impacto académico y cultural, sino también social, al empoderar a los adultos mayores y fomentar la cohesión comunitaria. Se espera que los resultados obtenidos sirvan como modelo para otras comunidades rurales en Colombia, demostrando que es posible integrar y respetar el conocimiento tradicional dentro de un marco contemporáneo y globalizado.

2 Capítulo: Marco teórico Referencial

2.1 Antecedentes

A continuación, se presentarán nueve investigaciones realizadas en Colombia y otros países donde se ha estudiado acerca de la medicina tradicional y estas están distribuidas de la siguiente forma: tres a nivel internacional, tres a nivel nacional y tres a nivel regional/local, las cuales servirán como base para la construcción del presente proyecto, establecidas con los siguientes estándares: Autor, año, título, objetivo, metodología, resultados y relación con la presente investigación.

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Guaño (2020) en su tesis titulada “Plan de Salvaguardia del Patrimonio Cultural Inmaterial Ámbito Conocimientos y Usos Relacionados con la Naturaleza y el Universo, Subámbito Medicina Tradicional del Cantón Chambo, Provincia de Chimborazo” de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo - Ecuador, elabora un plan para la salvaguardia del patrimonio cultural inmaterial relacionado con la medicina tradicional en el cantón Chambo, con el fin de registrar, conservar y promover las prácticas culturales y de salud ancestrales.

La investigación se llevó a cabo mediante métodos de investigación participativa, aplicada y no experimental. Se utilizaron técnicas de investigación bibliográfica y de campo en un nivel exploratorio, descriptivo y analítico. Las actividades incluyeron la recopilación de datos sobre prácticas de medicina tradicional, entrevistas con practicantes locales y observación directa de las actividades culturales y de salud en Chambo. El estudio registró numerosas prácticas de medicina tradicional, incluyendo terapias naturales como acupuntura, balnearios termales y limpias con hierbas y animales. Se identificó una pérdida significativa en la práctica de estas tradiciones debido a la falta de interés de las nuevas generaciones y la ausencia de un inventario formal de estas prácticas. Sin embargo, se resaltó la importancia de estas terapias en la cultura local y su reconocimiento por el Estado plurinacional, lo cual refuerza la necesidad de implementar estrategias de preservación y promoción.

Este antecedente proporciona un marco valioso para nuestro proyecto al destacar la importancia de la medicina tradicional como parte del patrimonio cultural inmaterial. La metodología participativa empleada en el estudio servirá de guía para nuestras propias actividades de investigación y educación. Además, los resultados resaltan la necesidad de involucrar a las comunidades locales, especialmente a los adultos mayores, en la transmisión de conocimientos sobre plantas medicinales y prácticas curativas a las nuevas generaciones.

Mendoza (2024) en su tesis doctoral titulada “Cosmovisión de las Prácticas Curativas Etnobotánicas” para la Universidad Pedagógica Experimental Libertador – Venezuela, tuvo como propósito central generar fundamentos teóricos desde la cosmovisión de las prácticas curativas etnobotánicas para reconocer y comprender las prácticas curativas tradicionales como herencia cultural del país Venezuela desde los principales mercados populares del Estado de Aragua.

Metodológicamente, esta investigación se realizó desde una perspectiva cualitativa utilizando el método fenomenológico. Se seleccionaron cinco informantes clave entre proveedores y usuarios de tres mercados populares en el estado Aragua: Mercado Libre, Principal y Turmero. Las técnicas de recolección de información incluyeron entrevistas a profundidad y el uso de un diario de campo, con un guion de entrevista como instrumento. La interpretación de datos se llevó a cabo mediante procesos de categorización, triangulación y contrastación teórica. Los hallazgos principales se agruparon en tres ejes: cosmovisión, prácticas curativas y etnobotánica. Estos resultados fundamentaron una relación del ser humano y su entorno vegetal, tomando en cuenta el uso y aprovechamiento de las plantas medicinales ofrecen diferentes alternativas para una vida más saludable en pro del ser humano.

Este antecedente es crucial para el presente proyecto, ya que ofrece una comprensión profunda de la interrelación entre la cultura, la etnobotánica y las prácticas curativas. Al resaltar la importancia de la cosmovisión y las prácticas curativas en un contexto local, proporciona un marco teórico valioso que puede aplicarse a la Vereda Jurado. Además, el enfoque en la documentación y la conservación del conocimiento tradicional, así como en la necesidad de reconocer los derechos de propiedad intelectual de las comunidades, subraya la relevancia de desarrollar estrategias para la preservación y transmisión de conocimientos ancestrales en mi proyecto.

Paguay (2022) en su tesis titulada: “Programa de inclusión intergeneracional: Conservación de saberes tradicionales entre adultos mayores y estudiantes de quinto año de EGB de la Escuela de Educación Básica Nueve de Octubre de la Comunidad de Sanjapamba, Parroquia San Andrés, Cantón Guano durante el año lectivo 2021-2022” en la Universidad Nacional de Chimborazo-Ecuador, tuvo como objetivo lograr la interacción entre distintos

grupos de edades para contrarrestar la exclusión de los adultos mayores y alentar a los niños en su curiosidad por la convivencia y el aprendizaje con las personas de la tercera edad.

Su metodología fue de tipo mixto y diseño no experimental, porque se basó fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural y el tipo de investigación fue etnográfica porque centró en el contexto social de las personas adultas mayores y los niños. Los resultados arrojaron una exclusión social marcada hacia los adultos mayores por parte de la familia, vecinos, niños y jóvenes, poca tolerancia e irrespeto. Los niños investigados inciden en malos hábitos como el uso de la tecnología la mayor parte de su tiempo y pocas relaciones interpersonales con sus abuelos y adultos mayores.

Este proyecto nos aporta factores de vital importancia en cuanto a las relaciones sociales entre distintas generaciones y como a través de ellas se puede fomentar la solidaridad, la participación social e inclusión. Además de actividades recreacionales para potenciar el envejecimiento activo basado en metodologías lúdicas donde los juegos sean la base principal de las actividades donde se trabaje la memoria, motricidad y se motive a la autoestima, así como la importancia del adulto mayor en la sociedad.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Henao & Anacona (2020) en su trabajo de investigación "Estructura y uso de la Medicina Tradicional: en el cabildo indígena Frontino-Cauca y su influencia en la Calidad de Vida, 2020" en la Universidad de Antioquia-Medellín, tiene como objetivo comprender cómo se estructura y utiliza la Medicina Tradicional, así como su influencia en las dimensiones autóctonas de calidad de vida o buen vivir desde su propia experiencia.

Este estudio se llevó a cabo mediante un enfoque cualitativo con una perspectiva fenomenológica y elementos de la teoría fundamentada. Los resultados indican que la comunidad de Frontino aún conserva parte de la medicina tradicional, la cual no se limita a resolver necesidades y problemas de salud individuales, sino que también contribuye a la satisfacción de elementos del buen vivir incluidos en su plan de vida. Sin embargo, se identifican varios riesgos: la falta de relevo generacional de los Yachas (sabios tradicionales), los cambios en el modo de vida y en los sistemas de producción y consumo, la invasión de mineras que dañan el territorio y los condicionamientos impuestos por el sistema de salud alopático con el que interactúa la medicina tradicional.

Este estudio destaca la importancia de la medicina tradicional como un patrimonio cultural esencial para el cuidado de la salud y el bienestar comunitario, a pesar de las presiones y cambios sociales, territoriales y económicos que enfrentan estas comunidades. Además, se enfatiza la importancia de comprender y respetar la cosmogonía y la visión del mundo de las comunidades indígenas para mejorar su calidad de vida. En este sentido, este proyecto resulta fundamental para diseñar estrategias y talleres que promuevan el bienestar y el desarrollo sostenible de estas comunidades, alineándose con los principios de salud pública y respeto por la diversidad cultural.

Montaño & Moreno (2019) en su trabajo de investigación titulado “La Medicina Tradicional como Estrategia Pedagógica y el Uso de Plantas Medicinales para Fomentar y Promover Conocimientos Tradicionales en los Estudiantes del Grado 8 de la Institución Educativa Integrada de Uribe-Uribe Chilvi” para la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD) - Tumaco. Tuvo como objetivo general fomentar en los estudiantes del grado 8 de la Institución Educativa Integrada Chilvi el conocimiento y uso de las plantas medicinales del

territorio, promoviendo la implementación y continuidad de la medicina tradicional en sus comunidades rurales.

La investigación se basó en un enfoque cualitativo, utilizando métodos de investigación participativa y no experimental. Se emplearon técnicas de investigación bibliográfica y de campo, con un nivel exploratorio, descriptivo y analítico. El proyecto incluyó la recolección de testimonios de sabedores, sabedoras, parteras, líderes comunitarios, docentes y estudiantes, así como la observación directa del uso de plantas medicinales en la región. El estudio reveló un amplio desconocimiento y desinterés entre los estudiantes respecto a la medicina tradicional y el uso de plantas medicinales, a pesar de la riqueza natural del entorno, mientras que los adultos mayores demostraron un gran interés en transmitir sus conocimientos a las nuevas generaciones, destacando la importancia de preservar estas prácticas ante la creciente tendencia de recurrir a medicamentos farmacéuticos.

Este antecedente de investigación nos resalta la importancia de la medicina tradicional como herramienta educativa y cultural. La metodología y el enfoque cualitativo utilizados en el estudio ofrecen un modelo eficaz para nuestro proyecto, promoviendo la interacción y el aprendizaje entre diferentes generaciones. Los resultados del estudio subrayan la necesidad de fomentar el conocimiento sobre plantas medicinales entre los jóvenes, no solo como parte de su patrimonio cultural, sino también como una alternativa de salud accesible y sostenible.

Epiayu (2021) en su trabajo de grado titulado "La Conservación de la Medicina Tradicional Wayuu mediante la Narrativa para el Buen Vivir en una Educación Intercultural" en la Universidad Distrital Francisco José de Caldas-La Guajira, tiene como objetivo conservar la medicina tradicional propia de la cultura Wayuu mediante las narrativas de los out’shi y out’sü (médicos y médicas tradicionales) para el buen vivir en una educación intercultural.

Este trabajo de grado se desarrolló utilizando una metodología cualitativa con un paradigma interpretativo y un método etnográfico. Las estrategias de recolección de datos incluyeron el diario de campo y entrevistas biográficas narrativas. Los resultados, basados en las narrativas de los médicos y médicas tradicionales Wayuu, identificaron prácticas de medicina tradicional transmitidas de generación en generación del mundo Wayuu. La investigación concluye en que la medicina tradicional Wayuu es un elemento de gran importancia, representando lo sagrado y abarcando aspectos vitales como la salud, la enfermedad, la vida, la muerte y la cotidianidad. En el contexto educativo del centro etno-educativo rural Ballena, la medicina Wayuu se integra como un eje temático del currículo institucional para promover una educación intercultural que respete y conserve estos saberes tradicionales.

Este proyecto de investigación resalta la importancia de preservar los conocimientos tradicionales a través de métodos narrativos y educativos, lo cual es crucial para mantener la identidad cultural y mejorar la calidad de vida de las comunidades indígenas. La utilización de narrativas biográficas y diarios de campo para recolectar y analizar datos proporciona un modelo robusto para capturar la riqueza de las experiencias y conocimientos tradicionales. Finalmente, las conclusiones del estudio enfatizan la necesidad de una educación intercultural que incorpore y respete los saberes tradicionales. Esto refuerza la importancia de nuestro enfoque en la preservación de la medicina tradicional asegurando que las prácticas ancestrales sean reconocidas y valoradas dentro de un marco de respeto mutuo y colaboración intercultural.

2.1.3 Antecedentes Locales/Regionales

Arismendi (2020) en su tesis titulada “Estrategia comunicativa para visibilizar los saberes de los yerbateros sobre medicina tradicional en Cúcuta, durante el primer semestre del 2020” en la Universidad Francisco de Paula Santander – Cúcuta, tuvo como objetivo desarrollar y aplicar

una estrategia comunicativa que visibilice los conocimientos tradicionales de los yerbateros en la ciudad de Cúcuta. Su propósito fue resaltar la importancia de estos saberes ancestrales y facilitar su acceso y reconocimiento en la sociedad contemporánea, utilizando para ello herramientas digitales y técnicas de mapeo virtual.

La metodología implementada en este estudio incluyó un reconocimiento inicial de los escenarios y actores clave en la venta de plantas medicinales de Cúcuta, seguido de la creación de un mapa virtual para facilitar la búsqueda de estos lugares. Posteriormente, se llevaron a cabo entrevistas semiestructuradas con yerbateros para registrar sus conocimientos y experiencias, poniendo énfasis en la tradición oral como medio de transmisión. El mapeo permitió identificar a 18 yerbateros, de los cuales siete participaron activamente, compartiendo sus historias y prácticas. Los resultados destacaron que la oralidad es fundamental para la transmisión de estos saberes y subrayaron la necesidad de mayores espacios de visibilización, especialmente en el contexto digital postpandemia.

Este antecedente resulta esencial para nuestro proyecto, ya que proporciona una metodología práctica y efectiva para la identificación y visibilización de conocimientos ancestrales. Además, el énfasis en la tradición oral y su rol en la conservación de la memoria histórica me ofrece una perspectiva valiosa sobre cómo documentar y preservar los saberes curativos transmitidos por los adultos mayores, integrando componentes digitales que potencien su alcance y reconocimiento en la sociedad actual.

Buitrago (2019) en su tesis titulada “Elaboración de un catálogo de plantas aromáticas y/o medicinales que proliferan en la ciudad de Cúcuta y su área metropolitana" de la Universidad Francisco de Paula Santander – Cúcuta, tiene como objetivo principal analizar las plantas pertenecientes a la ciudad de Cúcuta y sus alrededores, identificando aquellas con potenciales

usos medicinales y/o aromáticos. Este trabajo busca crear un mayor conocimiento sobre la flora local, promover su cuidado adecuado y destacar sus aplicaciones en la medicina preventiva y curativa.

La metodología utilizada en este proyecto es de tipo exploratoria-descriptiva, enfocada en la descripción botánica, morfológica y taxonómica de las plantas en la zona urbana de Cúcuta y su área metropolitana. La investigación incluyó visitas a sitios donde proliferan diversas especies, complementándose con información ilustrativa. Los resultados indicaron que, a pesar del gran potencial de plantas medicinales en la región, es difícil encontrar información local sobre ellas. Se concluyó que las plantas medicinales locales tienen un amplio potencial no solo medicinal, sino también económico, cultural y social, sugiriendo que su uso adecuado puede contribuir a la medicina natural preventiva y a la disminución del riesgo de enfermedades cotidianas.

Este antecedente es valioso para nuestro proyecto ya que ofrece una base sólida para la identificación y catalogación de plantas medicinales en Cúcuta. La metodología exploratoria-descriptiva empleada puede ser adaptada para investigar las plantas utilizadas por los adultos mayores en sus prácticas curativas. Además, los hallazgos sobre el potencial medicinal y los beneficios de las plantas locales refuerzan la importancia de documentar y preservar este conocimiento ancestral.

Pérez & Rivera (2022) en su proyecto de grado titulado "Uso de plantas medicinales en la población adulto mayor para el tratamiento de diferentes patologías del barrio Cúcuta 75 de Cúcuta durante el segundo semestre de 2022" de la Universidad Francisco de Paula Santander - Cúcuta, tiene como objetivo principal determinar el uso de plantas medicinales en la población adulta mayor del barrio Cúcuta 75 para tratar diversas dolencias leves y moderadas. Este trabajo

busca resaltar los beneficios de las plantas medicinales y proporcionar conocimiento sobre sus usos, beneficios y posibles efectos adversos, promoviendo así una mejor calidad de vida a través de la medicina natural.

La metodología de esta investigación es de tipo cuantitativo y descriptivo. Se realizaron encuestas a los adultos mayores del barrio Cúcuta 75 para recolectar datos sobre las plantas medicinales que utilizan y para qué dolencias. El enfoque descriptivo permitió detallar cómo estas plantas son empleadas y sus efectos en la salud de los usuarios. Los resultados indicaron que las plantas más utilizadas incluyen la caléndula, eucalipto, jengibre, limonaria, manzanilla, menta, paico, yerbabuena y sábila, destacándose por sus múltiples beneficios en el tratamiento de enfermedades como alergias, colesterol alto, congestión, gripe y diarrea. Además, se observó que el uso de estas plantas no ha ocasionado efectos adversos significativos, dado que se consumen en cantidades mínimas.

Este antecedente es muy relevante para nuestro proyecto ya que proporciona una visión detallada del uso actual de plantas medicinales entre los adultos mayores y sus beneficios terapéuticos. Además, los hallazgos sobre las plantas más utilizadas y su aceptación por parte de la población adulta mayor refuerzan la importancia de documentar y preservar estos conocimientos ancestrales, proporcionando datos empíricos que pueden apoyar la continuidad y valorización de las prácticas curativas tradicionales en la sociedad moderna.

2.2 Marco Teórico

El presente marco teórico aborda los conceptos fundamentales que sustentan la investigación sobre la preservación de las prácticas de medicina tradicional en la Vereda Jurado, con un enfoque en la transmisión de conocimientos entre generaciones. Esta investigación se inscribe en el campo de las Ciencias Sociales y el Desarrollo Local, y su propósito es entender

cómo las relaciones intergeneracionales y los roles sociales contribuyen a la conservación de la cultura, especialmente en lo que respecta a la medicina tradicional.

La medicina tradicional es un componente esencial del patrimonio cultural inmaterial, representando un conjunto de saberes y prácticas curativas transmitidas a través de generaciones. En este contexto, el adulto mayor desempeña un rol crucial como custodio de estos conocimientos ancestrales. Sin embargo, el papel de los niños y jóvenes como receptores y futuros transmisores de este legado cultural también es vital para asegurar la continuidad de estas prácticas.

Las relaciones intergeneracionales y los roles sociales dentro de la comunidad son factores determinantes en la efectividad de la transmisión de estos conocimientos. Las dinámicas de interacción entre distintas generaciones pueden facilitar o dificultar este proceso, influenciando directamente la preservación de la cultura local. La cultura, entendida como el conjunto de prácticas, creencias y valores compartidos por una comunidad, se encuentra en constante evolución y es influenciada por las prácticas de transmisión intergeneracional.

A lo largo de este marco teórico, se analizarán en detalle estas categorías, explorando cómo se interrelacionan y contribuyen a la preservación de la medicina tradicional en la Vereda Jurado. Esta exploración teórica proporcionará una base sólida para el desarrollo de estrategias y actividades destinadas a fortalecer la identidad cultural y asegurar su continuidad en las futuras generaciones.

2.2.1 Relaciones Intergeneracionales

Las relaciones intergeneracionales se refieren a las interacciones entre individuos de diferentes generaciones, ya sea dentro de una familia o en un contexto más amplio, como la

sociedad en general. Según Catherine Bonvalet, estas relaciones son esenciales para entender tanto el envejecimiento como la situación de las personas mayores. Las relaciones intergeneracionales permiten la transmisión de conocimientos, experiencias y valores de una generación a otra, lo cual ayuda a fortalecer los lazos sociales y a fomentar la comprensión y el respeto mutuo entre las generaciones. Alejandro Canedo García destaca que estas relaciones son un aprendizaje recíproco para quienes participan en estas experiencias, donde se entregan y reciben nuevos conocimientos.

Estas relaciones no solo contribuyen a la preservación de la historia y la cultura, sino que también promueven un entendimiento más profundo entre jóvenes y mayores. La interacción constante entre diferentes grupos de edad fomenta la empatía, la paciencia y la apreciación mutua, elementos esenciales para construir sociedades más cohesionadas y comprensivas. En un mundo en constante cambio, las relaciones intergeneracionales se erigen como cimientos sólidos para el enriquecimiento personal y social, proporcionando un contexto en el cual la sabiduría del pasado puede fusionarse de manera significativa con las aspiraciones del presente.

La dinámica intergeneracional no solo implica la transferencia de conocimientos, sino también la adaptación mutua a las cambiantes realidades socioculturales. Como destaca el sociólogo Karl Mannheim, "las relaciones intergeneracionales son esenciales para la continuidad y la adaptación de las estructuras sociales, ya que permiten la integración de nuevas perspectivas con las lecciones aprendidas de generaciones anteriores" (Mannheim, 1923). Este proceso bidireccional no solo beneficia a los más jóvenes al proporcionarles orientación y sabiduría acumulada, sino que también rejuvenece y revitaliza a las generaciones mayores al mantenerlas conectadas con las corrientes de cambio y evolución. La coexistencia armónica entre diferentes cohortes de edad fomenta la construcción de una sociedad resiliente, capaz de enfrentar los

desafíos contemporáneos con la amalgama única de experiencia y vitalidad. En última instancia, la colaboración intergeneracional se erige como un catalizador poderoso para el desarrollo sostenible y la creación de un legado colectivo que trasciende las fronteras temporales.

2.2.2 Niñez

Un niño se define generalmente como un ser humano en la etapa temprana de desarrollo que abarca desde el nacimiento hasta la pubertad. Esta etapa se caracteriza por un rápido crecimiento físico y desarrollo cognitivo. Según el Comité de los Derechos del Niño de la ONU, un niño se considera a toda persona menor de 18 años, a menos que la legislación aplicable estipule una mayoría de edad menor (UNICEF, 1989).

Durante la infancia, los niños experimentan importantes desarrollos emocionales y sociales. "La infancia es un periodo crítico en el que se forman las bases del comportamiento social y emocional. Los niños aprenden a través de la interacción con sus padres, familiares y entorno, lo que influye significativamente en su desarrollo psicológico" (Berk, 2018, p. 35). El juego, la educación temprana y las relaciones afectivas son componentes esenciales que contribuyen a su desarrollo integral.

La protección y los derechos de los niños son aspectos fundamentales reconocidos a nivel internacional. "La Convención sobre los Derechos del Niño establece una serie de derechos, incluyendo el derecho a la educación, al juego y a ser protegidos contra cualquier forma de abuso y explotación" (UNICEF, 1989). Estos derechos son esenciales para asegurar que los niños crezcan en un ambiente seguro y propicio para su desarrollo completo.

2.2.3 Adulto Mayor

La tercera generación o vejez se entiende como la última etapa del ser humano en cuestión de años, donde dependiendo de las decisiones tomadas por la persona y también de factores como la condición social, su situación socioeconómica, ambientales, políticas y el entorno ambiental ayudan a un buen desarrollo físico y mental de la persona. El envejecimiento no tiene que ver solo con los cambios físicos y biológicos de la persona, sino a la nueva adaptación al rol y su posición en la sociedad, y esta representa una construcción social y también biográfica de los últimos momentos de vida de la persona, teniendo en cuenta sus experiencias y eventos que ha afrontado durante toda su vida.

“Tercera edad: es una etapa evolutiva del ser humano que tiene varias dimensiones. Es un fenómeno biológico porque afecta a la salud física y mental, y tiene una parte sociológica y económica porque se han alargado las posibilidades de vida y se debe mantener a esas personas. Es también un fenómeno psicológico, ya que se producen cambios en el funcionamiento cognitivo y emocional” (Alavarado Garcia & Salazar Maya, 2014)

La presencia de personas mayores puede influir en las familiar y sociedades de muchas maneras, los abuelos y las personas mayores pueden desempeñar roles importantes como modelos a seguir, brindando orientación, apoyo emocional y estabilidad a sus nietos y a la familia en general. Además, su participación en actividades familiares y comunitarias puede enriquecer la vida de todos los miembros de la familia, fomentando el sentido de pertenencia y la cohesión social.

La integración social y el apoyo comunitario son fundamentales para el bienestar de los adultos mayores. La soledad y el aislamiento son problemas comunes que pueden afectar significativamente su salud mental y emocional" (Anderson, 2019, p. 73)

2.2.4 Roles Sociales

Los roles sociales son las actitudes, conductas y maneras de actuar que marcan los criterios de conducta que tienen las personas individualmente en su comunidad. Estos roles están estrechamente ligados a las funciones que ejercen los individuos en el contexto en donde se desarrollan. Según el sociólogo estadounidense Talcott Parsons, un rol social es “un grupo de actitudes, habilidades, valores y expectativas asociadas con el estatus social o la pertenencia a un grupo”. En el caso de los adultos, estos roles pueden variar dependiendo de la etapa de vida, estatus, cultura o lugar en el que se encuentren. Por ejemplo, pueden ser padres o madres, comerciantes, empresarios, profesores, políticos, entre otros. Estos roles implican privilegios, pero también deberes, ya que se espera el desempeño de ciertas responsabilidades o funciones.

Por otro lado, los niños también desempeñan roles sociales desde una edad temprana, principalmente en su clase y dentro del contexto escolar. Estos roles son fundamentales para su desarrollo, ya que a través de ellos los niños aprenden a interactuar y a interiorizar el pensamiento y los comportamientos de su entorno. Según Vygotsky, los niños avanzan en su aprendizaje a través de la interacción social, adquiriendo nuevas habilidades cognitivas como parte natural de su inmersión en su entorno. Por esta razón, los roles sociales de adultos y niños son cruciales para el funcionamiento de la sociedad, ya que facilitan la cohesión social y la transmisión de normas y valores entre generaciones.

Los roles sociales de los niños son configurados principalmente por las expectativas familiares y educativas, así como por las normas culturales predominantes. En el contexto familiar, se espera que los niños desempeñen roles de aprendizaje y obediencia, siendo su principal tarea el desarrollo de habilidades cognitivas, emocionales y sociales. La escuela también juega un papel crucial, donde los niños asumen roles de estudiantes y compañeros,

interactuando con sus pares y profesores. Según Erikson (1963), los niños atraviesan etapas de desarrollo psicosocial que implican la adquisición de competencias y la formación de la identidad, lo cual es fundamental para su integración en la sociedad.

Por otro lado, los adultos mayores desempeñan roles que son una amalgama de sus experiencias de vida y las expectativas sociales sobre el envejecimiento. Estos roles pueden incluir ser abuelos, donde proporcionan cuidado y sabiduría a las generaciones más jóvenes, o ser voluntarios en comunidades, aportando su tiempo y conocimientos adquiridos. Además, algunos adultos mayores asumen roles de cuidadores de sus cónyuges o amigos cercanos. Baltes y Baltes (1990) describen el modelo de optimización selectiva con compensación, sugiriendo que los adultos mayores adaptan sus roles y actividades para maximizar sus fortalezas y compensar las pérdidas relacionadas con la edad.

La intersección de los roles sociales del niño y del adulto mayor resalta la importancia de las relaciones intergeneracionales y la transmisión de valores y conocimientos. Mientras los niños aprenden y se desarrollan, los adultos mayores contribuyen con su experiencia, creando un ciclo continuo de aprendizaje y apoyo mutuo. Esta dinámica es crucial para la cohesión social y el bienestar individual a lo largo de la vida. Según Hagestad y Uhlenberg (2006), las relaciones intergeneracionales y los roles asociados pueden fomentar un sentido de propósito y conexión tanto en los niños como en los adultos mayores, promoviendo una sociedad más inclusiva y comprensiva

2.2.5 Cultura

La cultura, como concepto multidimensional, abarca una gama amplia de elementos que influyen en la vida de un grupo humano. Además de las creencias y valores compartidos, la cultura incluye normas sociales, tradiciones, costumbres, artefactos materiales e inmateriales, así

como prácticas sociales y formas de expresión artística. Estos aspectos culturales no solo son transmitidos de generación en generación, sino que también son objeto de negociación y cambio a lo largo del tiempo (Hall, 1959).

La antropología cultural ha desempeñado un papel fundamental en el estudio de la cultura, proporcionando herramientas conceptuales y metodológicas para comprender su complejidad y diversidad. A través del trabajo de pioneros como Franz Boas, Ruth Benedict y Margaret Mead, los antropólogos han explorado cómo la cultura moldea las percepciones, comportamientos y sistemas de significado de los individuos en diferentes sociedades y contextos culturales.

Desde una perspectiva sociológica, se ha enfatizado la importancia de la cultura en la configuración de la vida social y en la reproducción de las estructuras de poder y desigualdad. Los sociólogos como Pierre Bourdieu han analizado cómo los recursos culturales, como el capital educativo y el capital simbólico, influyen en las oportunidades y desventajas sociales de los individuos en una sociedad determinada.

Además, la cultura no es estática, sino que está sujeta a cambios y transformaciones a lo largo del tiempo. Los procesos de globalización, migración y contacto intercultural han dado lugar a la creación de culturas híbridas y formas de expresión cultural que trascienden las fronteras nacionales y étnicas. En este sentido, la cultura es un campo de constante negociación y conflicto, donde las identidades individuales y colectivas se construyen y reconfiguran en relación con otros grupos y contextos culturales (Appadurai, 1996).

En conclusión, la cultura es un fenómeno dinámico y complejo que influye en todos los aspectos de la vida humana. Su estudio requiere un enfoque interdisciplinario que integre las

perspectivas de la antropología, la sociología, la psicología y otras disciplinas para comprender la diversidad y complejidad de las experiencias humanas en diferentes contextos culturales.

2.2.6 Medicina Tradicional

La medicina tradicional abarca un amplio conjunto de conocimientos, habilidades y prácticas basadas en teorías, creencias y experiencias indígenas, culturales o populares. Estas prácticas son usadas para el bienestar personal y también para la prevenir, diagnosticar o tratar ciertas enfermedades. En muchas comunidades, especialmente en áreas rurales de países como Colombia, la medicina tradicional es una parte integral de la vida cotidiana y una de las primeras líneas de defensa contra diversas enfermedades. Este enfoque holístico de la salud incluye el uso de plantas medicinales, técnicas de masaje y otras prácticas curativas que han sido transmitidas de generación en generación.

En Colombia, la medicina tradicional tiene una importancia notable, particularmente en las áreas rurales y entre las comunidades indígenas. Según el investigador Eduardo Estrella, en su estudio sobre las prácticas curativas en América Latina, “la medicina tradicional en Colombia no solo tiene una profunda conexión con la biodiversidad del país, sino que también refleja la riqueza cultural y el conocimiento ancestral de sus pueblos” (Estrella, 2001). Las comunidades rurales dependen de estas prácticas no solo por su accesibilidad y efectividad, sino también por la falta de infraestructura médica moderna en muchas regiones remotas. La medicina tradicional en Colombia incluye el uso de plantas como la ruda, el paico y el sauco, entre muchas otras, que son empleadas para tratar desde resfriados comunes hasta problemas digestivos y enfermedades más complejas.

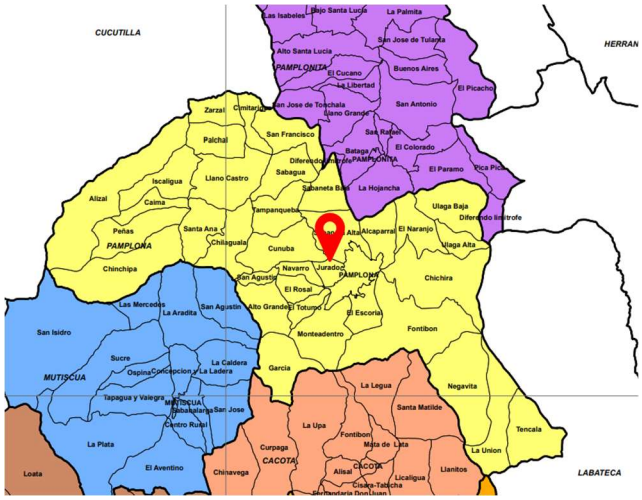
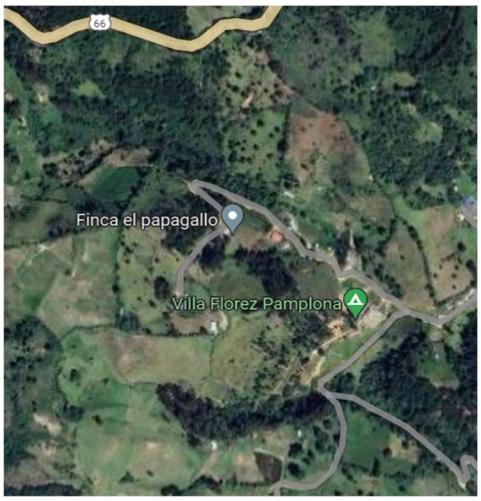
La relevancia de la medicina tradicional en Colombia se ve reforzada por su reconocimiento en políticas públicas y su integración en algunos aspectos del sistema de salud.

El Ministerio de Salud y Protección Social ha reconocido la importancia de estas prácticas y ha trabajado en la implementación de políticas que buscan la integración y respeto hacia la medicina tradicional dentro del Sistema Nacional de Salud. Esta integración es crucial para garantizar que las comunidades que dependen de estas prácticas reciban el reconocimiento y apoyo necesario para su preservación y transmisión a futuras generaciones. Además, la medicina tradicional juega un papel vital en la promoción de la salud preventiva y el bienestar comunitario, aspectos que a menudo no están suficientemente cubiertos por la medicina moderna. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2013), “la medicina tradicional y complementaria es una parte importante y a menudo subestimada de la atención sanitaria. Tiene un papel importante en la ampliación del acceso a la atención sanitaria, especialmente en las comunidades rurales”.

El papel de los adultos mayores en la preservación y transmisión de la medicina tradicional es fundamental. Ellos son los guardianes del conocimiento ancestral y los encargados de enseñar estas prácticas a las nuevas generaciones. En áreas rurales, donde el acceso a la educación formal sobre medicina puede ser limitado, el aprendizaje ocurre principalmente a través de la observación y la práctica guiada por estos sabios comunitarios. Este proceso de transmisión de conocimientos no solo asegura la continuidad de las prácticas curativas, sino que también fortalece la identidad cultural y el sentido de pertenencia de la comunidad. La valorización de la medicina tradicional y el rol de los adultos mayores en este contexto son esenciales para la sostenibilidad cultural y la salud integral de las comunidades rurales en Colombia.

2.3 Marco Contextual

Tabla 1. Mapas de Ubicación

Mapa de Ubicación Vereda Jurado	
	
Ilustración 1. Mapa Veredal Municipio de Pamplona.	**Ilustración 2. Mapa de la Vereda Jurado.**
Nota: **Imagen tomada de "Proyección de sistema de coordenadas: MAGNA Colombia Bogotá - 2018".** **https://sig.upme.gov.co/SIGPERS/Files/Nortesantander/bs/V6_VEREDAL%20ZSUROCCIDENTE.pdf**	**Nota:** Imagen tomada de "Google Earth" (2024).

2.3.1 Generalidades

La Vereda Jurado se encuentra ubicada en el municipio de Pamplona, departamento de Norte de Santander, Colombia. Está ubicada al noroeste del municipio de Pamplona, Norte de Santander. Actualmente, la vereda se encuentra conformada por 20 fincas, distribuidas en tres diferentes zonas que son la parte alta, parte media y parte baja, contando con las siguientes características:

Límites Geográficos. Limita al norte, con las propiedades de Sabaneta, Emilio Villamizar, Cipriano Mantilla, Jorge Villamizar y Raúl Monroy. Al Sur, con las propiedades de Julio Villamizar (que a su vez limita con el barrio La Santa Cruz), el colegio Provincial San José, el barrio Los Alpes y Pinar del Río. Al Oriente, con las propiedades de Antonio Jurado y el barrio Santa Martha. Y al Occidente, con las propiedades de Carlos Parada (que limita con la Vereda Navarro). (Plan Básico de Ordenamiento Territorial de Pamplona [PBOT], 2015, p. 37).

Clima y Vegetación. La Vereda Jurado posee un clima frío de montaña, con temperaturas promedio que oscilan entre 12°C y 18°C. Su vegetación es típica de un bosque andino, con una presencia notable de árboles, arbustos y pastos.

Actividades Económicas. Las principales actividades económicas en la Vereda Jurado incluyen la agricultura con cultivos de papa, hortalizas y frutales y ganadería con la cría de ganado a pequeña escala tales como: ovino, bovino, caprino, avicultura y cunicultura.

2.3.2 Estado de la Vereda

Infraestructura Educativa. La Vereda Jurado carece de instituciones educativas, lo que evidencia una notable brecha en la educación entre la población rural y la urbana. Pues en el área rural, el nivel de analfabetismo supera el 15%.

Infraestructura de Salud. Aunque el municipio cuenta con la ESE Hospital San Juan de Dios y 15 IPS (2 de las cuales ofrecen servicios de segundo nivel de complejidad), la población rural enfrenta dificultades significativas para acceder a estos servicios. Según el (PBOT, 2015, p.198-199) los habitantes rurales deben incurrir en gastos de tiempo y esfuerzo para obtener atención médica, que a menudo es precaria y lenta.

Infraestructura General. La concentración de equipamientos institucionales, de asistencia y protección social, de seguridad, transporte y abastecimiento en la zona urbana de Pamplona refuerza la inequidad entre los habitantes urbanos y rurales. Esto fomenta la migración de los habitantes rurales hacia la ciudad.

Vulnerabilidad Ambiental. Colombia, debido a su ubicación geográfica y diversidad climática, enfrenta una alta susceptibilidad a desastres naturales. La Vereda Jurado, en particular, se encuentra en una zona de alta vulnerabilidad debido a presentar diversos factores como:

- Remoción en masa: Alta.
- Sismicidad: Media.
- Incendios forestales: Alta.

En conclusión, la Vereda Jurado enfrenta múltiples desafíos relacionados con la infraestructura, la educación y la salud, así como una alta vulnerabilidad a desastres naturales, conllevando a una inequidad entre las zonas rurales y las zonas urbanas. Sin embargo, su rica biodiversidad y su dedicación a actividades económicas como la agricultura y la ganadería, ofrecen oportunidades para el desarrollo sostenible.

2.4 Marco Legal

El marco legal de este proyecto se fundamenta en diversas normativas y directrices internacionales y nacionales que subrayan la importancia de preservar el patrimonio cultural inmaterial, incluyendo la medicina tradicional. La Convención para la Salvaguardia del Patrimonio Cultural Inmaterial de la UNESCO, la Constitución Política de Colombia, y otras leyes colombianas relacionadas con la protección de la cultura y los conocimientos ancestrales,

proporcionan el sustento jurídico necesario para la implementación y desarrollo de este proyecto en la Vereda Jurado.

2.4.1 Declaración Universal de la UNESCO Sobre la Diversidad Cultural del 2 de noviembre de 2001, París, Francia.

Artículo 1. La diversidad cultural, patrimonio común de la humanidad.

La cultura adquiere formas diversas a través del tiempo y del espacio. Esta diversidad se manifiesta en la originalidad y la pluralidad de las identidades que caracterizan a los grupos y las sociedades que componen la humanidad. Fuente de intercambios, de innovación y de creatividad, la diversidad cultural es tan necesaria para el género humano como la diversidad biológica para los organismos vivos. En este sentido, constituye el patrimonio común de la humanidad y debe ser reconocida y consolidada en beneficio de las generaciones presentes y futuras.

Este artículo reconoce la diversidad cultural como un patrimonio común que debe ser protegido y transmitido. En cuanto al proyecto, esto enfatiza la importancia de preservar las prácticas de medicina tradicional en la Vereda Jurado como parte del patrimonio cultural colectivo de la humanidad.

Artículo 5. Los derechos culturales, marco propicio para la diversidad cultural

Los derechos culturales son parte integrante de los derechos humanos, que son universales, indisociables e interdependientes. El desarrollo de una diversidad creativa exige la plena realización de los derechos culturales, tal como los definen el Artículo 27 de la Declaración Universal de Derechos Humanos y los Artículos 13 y 15 del Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales. Toda persona debe tener la posibilidad de expresarse, crear y difundir sus obras en la lengua que desee y en particular en su lengua materna; toda persona tiene

derecho a una educación y una formación de calidad que respeten plenamente su identidad cultural; toda persona debe tener la posibilidad de participar en la vida cultural que elija y conformarse a las prácticas de su propia cultura, dentro de los límites que impone el respeto de los derechos humanos y de las libertades fundamentales.

Resalta el derecho de todas las personas a expresar, practicar y preservar su propia cultura. Al subrayar que los miembros de la Vereda Jurado tienen derecho a mantener y transmitir sus conocimientos de medicina tradicional a las futuras generaciones.

Artículo 7. El patrimonio cultural, fuente de la creatividad

Toda creación tiene sus orígenes en las tradiciones culturales, pero se desarrolla plenamente en contacto con otras culturas. Ésta es la razón por la cual el patrimonio, en todas sus formas, debe ser preservado, realzado y transmitido a las generaciones futuras como testimonio de la experiencia y de las aspiraciones humanas, a fin de nutrir la creatividad en toda su diversidad e inspirar un verdadero diálogo entre las culturas.

Este artículo promueve la conservación del patrimonio cultural y fomenta la creatividad, ya que busca preservar las prácticas tradicionales de medicina al tiempo que fomenta la creatividad en su transmisión a los jóvenes.

2.4.2 Ministerio de Cultura de Colombia

Ley 397 de 1997 (Ley General de Cultura)

Artículo 2: Define el patrimonio cultural como "conjunto de bienes y valores que representan la memoria e identidad de una nación, región o comunidad".

El proyecto se respalda bajo esta ley, enfatizando la medicina tradicional como parte del patrimonio cultural de la Vereda Jurado.

Política para el Conocimiento, la Salvaguardia y el Fomento de las Medicinas Tradicionales en Colombia (2010)

Promueve la salvaguardia de los conocimientos y prácticas tradicionales de salud y la integración de estos en los sistemas de salud locales.

Esta política proporciona un marco de apoyo institucional y político para la implementación de estrategias de preservación y transmisión de la medicina tradicional para el proyecto.

2.4.3 Constitución Política de Colombia

Artículo 7. El Estado reconoce y protege la diversidad étnica y cultural de la Nación colombiana.

Este respaldo constitucional es crucial, ya que subraya la importancia de preservar las prácticas de medicina tradicional como parte integral del patrimonio cultural y la identidad de la comunidad de la Vereda Jurado.

Artículo 8. Es obligación del Estado y de las personas proteger las riquezas culturales y naturales de la Nación.

Este artículo proporciona una base legal para la implementación de estrategias que busquen la protección y transmisión de los conocimientos ancestrales en medicina tradicional.

Artículo 67. La educación es un derecho de la persona y un servicio público que tiene una función social: con ella se busca el acceso al conocimiento, a la ciencia, a la técnica, y a los demás bienes y valores de la cultura.

Este artículo garantiza el derecho a la educación, destacando que esta debe formar integralmente a las personas en el respeto a los derechos humanos, la paz y la democracia. Además, apoya la inclusión de contenidos culturales y tradicionales en la educación de los niños y adolescentes, promoviendo su desarrollo integral y la continuidad de las prácticas culturales.

Soporte legal para adultos mayores y adolescentes en la Constitución Política de Colombia.

Artículo 46. Protección de las Personas de la Tercera Edad

Este artículo garantiza la protección y asistencia a las personas de la tercera edad, asegurando su bienestar y calidad de vida. Este artículo resulta esencial en el proyecto, ya que enfatiza la importancia de valorar y preservar los conocimientos de los adultos mayores.

Existen leyes que protegen al adulto mayor en Colombia, como lo es:

Ley 2055 de 2020: Establece la protección de los derechos humanos para las personas mayores.

Esta La ley reconoce la necesidad de que las personas mayores participen activamente en diversas esferas de la sociedad, incluida la cultural. Esto implica que sus conocimientos y prácticas en medicina tradicional deben ser valorados y preservados, ya que contribuyen al bienestar común, la identidad cultural y la diversidad de las comunidades. Además, destaca cómo los adultos mayores contribuyen al desarrollo humano, social y económico.

Artículo 44: Derechos fundamentales de los niños

Este artículo establece los derechos fundamentales de los niños y adolescentes, incluyendo el derecho a la educación, a la cultura y a un ambiente sano. Respalda el proyecto al subrayar la importancia de la educación cultural y la transmisión de conocimientos tradicionales como parte integral del desarrollo de los adolescentes.

En Colombia, la protección de los derechos de los niños también está respaldada por diversas leyes y normativas que buscan garantizar su bienestar y desarrollo integral, tales como:

Ley 1098 de 2006 - Código de la Infancia y la Adolescencia

La Ley 1098 de 2006, conocida como el Código de la Infancia y la Adolescencia, es una normativa clave en Colombia que establece los derechos y garantías fundamentales para los niños, niñas y adolescentes. A continuación, se detallan algunos artículos relevantes para el presente proyecto:

Artículo 1. Finalidad.

Este Código tiene por finalidad proteger integralmente a los niños, niñas y adolescentes, garantizando el ejercicio de sus derechos y libertades tal como lo define la Constitución Política de Colombia y los tratados internacionales ratificados por el país.

Este artículo enfatiza la importancia del desarrollo sano de los niños y jóvenes en el seno de la familia y la comunidad. Además, promueve un sentido de identidad, pertenencia cultural y ambientes comprensivos sin discriminación alguna.

Artículo 30. Derecho a la recreación, participación en la vida cultural y en las artes.

Establece que los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a participar en todos los asuntos que les conciernen. Este artículo respalda el proyecto al promover la participación activa de los adolescentes en la transmisión y preservación de conocimientos de medicina tradicional, valorando su voz y perspectiva.

3 Capítulo: Marco metodológico

En el siguiente capitulo, se hará énfasis sobre el desarrollo del proyecto, siendo el paradigma de la investigación interpretativo, el enfoque de la investigación cualitativo y el tipo de investigación es una IAP investigación-acción-participación, tomando como referencia la vereda Jurado de Pamplona Norte de Santander, cuyos participantes son los adolescentes y los adultos mayores del sector.

3.1 Paradigma

El paradigma interpretativo, dentro del ámbito de la investigación cualitativa, se centra en comprender y dar sentido a las experiencias humanas desde la perspectiva de los participantes (Denzin & Lincoln, 2012). Este enfoque reconoce la importancia de la interpretación subjetiva y la construcción social de la realidad, destacando la diversidad de significados y contextos que influyen en la comprensión de un fenómeno determinado. Según Denzin y Lincoln (2012), el paradigma interpretativo implica un proceso de reflexión crítica y análisis, donde se exploran las múltiples capas de significado que subyacen en las interacciones sociales y se busca captar la complejidad y la riqueza de las experiencias humanas en su contexto natural.

3.2 Enfoque

Según Patricia Leavy “La investigación cualitativa es un proceso de descubrimiento que trata de indagar en la comprensión de fenómenos desde la perspectiva de los participantes, explorando sus experiencias, significados y contextos sociales." La investigación cualitativa trata

sobre el entendimiento de problemáticas a través de datos no numéricos y entre estas tenemos los grupos focales, la observación y las entrevistas. Este método explora experiencias, percepciones y comportamientos en su contexto natural, permitiendo una comprensión profunda y detallada de los sujetos estudiados. Con un enfoque flexible y dinámico, los investigadores cualitativos analizan los datos de manera inductiva, identificando patrones y temas emergentes para interpretar la realidad desde una perspectiva holística y contextual.

La función principal de un enfoque cualitativo en un proyecto de intervención social es comprender e interpretar la realidad social desde la perspectiva de quienes la experimentan y construyen. Como se menciona en el anterior párrafo, este enfoque se basa en el uso de métodos y técnicas que permiten recolectar y examinar datos verbales o no numéricos, como entrevistas, observaciones, grupos focales, historias de vida, etc. El enfoque cualitativo nos orienta a explorar los significados, las motivaciones, las creencias, las actitudes, las emociones y las experiencias de las personas que participan en el proyecto, así como el contexto y las condiciones en las que se desarrolla. Por último, este paradigma cualitativo contribuye a generar un conocimiento que contribuya a mejorar la práctica y la política social, así como a promover el cambio y la transformación social.

3.3 Tipo de investigación

Este proyecto se basa en un tipo de Investigación Acción Participación (IAP) desde una visión histórico-cultural ya que involucra los saberes y experiencia del adulto mayor sobre los niños, haciendo uso de la expresión oral para contar sus historias y experiencias, ayuda para realizar actividades entre otros.

Borda (2010) planteó que “La investigación acción participación es una forma de conocimiento que se construye a partir de la acción colectiva y reflexiva de los sujetos que viven

y sufren una situación problemática, y que buscan transformarla mediante su propia capacidad crítica y creativa" de esta manera, se resalta que la importancia de esta investigación radica en que ofrece una alternativa a los métodos tradicionales de investigación social, que suelen ser más descriptivos, pasivos y externos a la realidad que se estudia. La IAP propone una investigación comprometida, activa e interna a la realidad, que busca no solo comprenderla, sino también transformarla. Por lo tanto, la IAP es una forma de generar procesos de aprendizaje colectivo que contribuyan al desarrollo humano y social.

3.4 Informantes claves

Para el desarrollo del proyecto, se cuenta con unos informantes que, según (Smith, 2019) los informantes clave son individuos que poseen un conocimiento profundo y específico sobre un tema de investigación en particular. Estas personas son seleccionadas debido a su experiencia, perspectiva única o acceso privilegiado a la información relevante para el estudio. Su participación es fundamental para proporcionar información de alta calidad y perspectivas significativas que enriquecen la investigación. En este sentido, los informantes clave de este proyecto de investigación serán personas de la Vereda Jurado, la cual cuenta con una población de 64 habitantes aproximadamente.

3.4.1 Muestra de estudio

La muestra de estudio está compuesta por dos grupos demográficos diferentes: 4 adolescentes (de 13 a 17 años) y 3 adultos mayores (de 60 a 65 años) de la Vereda Jurado. Esta muestra abarca dos extremos del espectro de edad y representa diferentes etapas de la vida: la adolescencia, una fase de transición entre la infancia y la adultez, y la adultez mayor, considerada la última etapa de vida y forma parte del envejecimiento.

La inclusión de adolescentes y adultos mayores en la muestra permite explorar y comparar diferentes perspectivas, experiencias y comportamientos relacionados con las prácticas curativas de la medicina tradicional. Los adolescentes representan una generación más joven, en pleno desarrollo físico, emocional y cognitivo, mientras que los adultos mayores representan una etapa de la vida caracterizada por la acumulación de experiencias y la posible aparición de condiciones de salud relacionadas con la edad.

Tabla 2: Muestra de estudio

Muestra de estudio								
N°	Nombres y Apellidos	Edad	Oficio	Sexo		Antigüedad en el sector en # años	Sector	
				M	F		B M A	
1	Sujeto 1	13	Estudiante		x	4 años		x
2	Sujeto 2	14	Estudiante		x	4 años		x
3	Sujeto 3	15	Estudiante	x		1 año		x
4	Sujeto 4	17	Estudiante	x		11 años		x
5	Sujeto 5	60	Ama de casa		x	11 años		x
6	Sujeto 6	62	Agricultor	x		11 años		x
7	Sujeto 7	60	Agricultora		x	50 años	x	

3.5 Definición de Categorías

Tabla 3. Fases de categorías y de estudio.

Categorías	Sub Categorías	Instrumentos o técnicas
Cultura	• Medicina tradicional • Prácticas • Preservación • Uso de plantas medicinales	• Observación directa • Entrevista semi estructurada • Grupo focal
Inter generación	• Relaciones entre la primera y tercera generación • Niñez • Adulto Mayor	• Observación directa • Entrevista semi estructurada • Grupo focal
Roles sociales	• Cohesión social • Funciones de los individuos en su entorno • Comportamiento de las personas	• Observación directa • Entrevista semi estructurada • Grupo focal

3.6 Técnicas e instrumentos

En continuidad de la investigación, en esta sección se detallarán las técnicas e instrumentos empleados para la recolección de datos en el presente estudio cualitativo. Siguiendo la metodología propuesta por García (2019), se optó por un enfoque basado en entrevistas semiestructuradas y observación participante. Estas técnicas permiten una exploración en profundidad de las experiencias, percepciones y significados que los participantes atribuyen al fenómeno investigado. La selección de estas herramientas se fundamenta en la búsqueda de comprensión y contextualización del tema desde la perspectiva de los propios actores involucrados.

3.6.1 Instrumentos para la recolección de información

Observación directa. La técnica de observación es un método fundamental especialmente en contextos sociales. Consiste en mirar con atención y distinguir objetos, personas o situaciones a través del sentido de la vista. Esta técnica se utiliza para recolectar información sobre los eventos y comportamientos tal como ocurren en la realidad natural o social.

Según Yuni y Urbano (2006), la observación es una técnica de recolección de información que implica inspeccionar y estudiar las cosas y hechos en su contexto natural o social. Puede realizarse con o sin ayuda de soportes tecnológicos. La observación se basa en las categorías perceptivas construidas a partir de la teoría que utiliza el investigador. Es un proceso que nos permite captar datos directamente de la realidad, considerando tanto la acción del investigador como el conjunto de cosas observadas.

En el contexto de nuestro proyecto, la observación puede ser valiosa para comprender las practicas curativas utilizadas, las dinámicas sociales, las interacciones entre individuos de la

primera y tercera generación y los patrones de comportamiento que los caracterizan. Por ejemplo, al estudiar a la comunidad de la Vereda Jurado, podríamos observar cómo se relacionan las personas en su entorno cotidiano, cómo interactúan en relación a los demás grupos sociales y cómo se manifiestan sus prácticas culturales.

La observación directa en el contexto del proyecto ayuda a identificar los recursos naturales, materiales y herramientas utilizados en la medicina tradicional por los adultos mayores. Esto incluye plantas medicinales, utensilios y otros elementos utilizados en la preparación de remedios y tratamientos. Observar las prácticas en acción permite corroborar lo que se dice con lo que realmente sucede en el contexto de la medicina tradicional, brindando una perspectiva única y detallada sobre las prácticas, creencias y contextos relacionados con la medicina tradicional, lo que enriquece significativamente la comprensión y análisis en este campo de estudio.

Entrevista semiestructurada. La entrevista semiestructurada es una herramienta vital en la investigación cualitativa por su flexibilidad y profundidad. Permite al investigador seguir un esquema con preguntas abiertas, pero también explorar temas emergentes durante la conversación (Investigalia, 2020). Esta técnica es particularmente útil para comprender las experiencias y percepciones de los participantes, ofreciendo una rica narrativa que puede no surgir en entrevistas más estructuradas (Mind the Graph, 2023).

Los autores como Kvale (1996) y Rubin y Rubin (2005) destacan que las entrevistas semiestructuradas pueden revelar la complejidad de las experiencias individuales y proporcionar un contexto más amplio para entender fenómenos sociales. Según estos autores, la entrevista semiestructurada es una forma de diálogo que permite al investigador profundizar en los significados personales y colectivos que los participantes atribuyen a sus experiencias.

La entrevista semiestructurada será fundamental para capturar el conocimiento de los adultos mayores sobre medicina tradicional. Permitirá que los detalles sutiles y las prácticas curativas transmitidas oralmente sean documentadas y valoradas por las nuevas generaciones, asegurando su preservación.

En conclusión, la entrevista semiestructurada es un instrumento importante para el proyecto porque facilita la transmisión de conocimientos ancestrales de una manera auténtica y personalizada. A través de ella, se podrá capturar la esencia de las prácticas curativas tradicionales y el papel invaluable de los adultos mayores en mantener vivo este legado.

Grupos focales. Los grupos focales son una técnica cualitativa de recolección de datos que implica la interacción de un pequeño grupo de personas, guiada por un moderador, para discutir temas específicos en profundidad. Este método permite explorar las percepciones, opiniones y actitudes de los participantes sobre un tema particular. Los grupos focales son especialmente útiles para obtener información detallada y profunda que puede no ser accesible a través de otros métodos de recolección de datos, como encuestas o entrevistas individuales (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2014).

Según García Ferrando, Ibáñez, y Alvira (2000), los grupos focales son eficaces para captar la diversidad de experiencias y opiniones dentro de un grupo, y para generar un entendimiento más rico y matizado de los fenómenos sociales. Además, permiten observar la interacción entre los participantes, lo cual puede proporcionar datos adicionales sobre cómo se forman y se expresan las opiniones en un contexto social.

En la práctica, los grupos focales suelen estar compuestos por 6 a 12 personas, y las sesiones pueden durar entre una y dos horas. La moderación efectiva es crucial para asegurar que

todas las voces sean escuchadas y que la discusión se mantenga enfocada en los temas relevantes (Hernández Sampieri et al., 2014).

3.6.2 Validación y confiablidad

Para asegurar la rigurosidad y la precisión de los instrumentos de investigación utilizados en este proyecto, se llevó a cabo un proceso de validación y confiabilidad. Este proceso es fundamental para garantizar que los datos recopilados sean válidos y consistentes, lo que a su vez refuerza la credibilidad de los resultados obtenidos. En esta etapa, se consultó a dos expertos en el tema. Estos especialistas revisaron cuidadosamente los instrumentos diseñados, proporcionando sus evaluaciones y sugerencias para mejorar la adecuación de las preguntas.

La validación por expertos es un método reconocido que permite evaluar la pertinencia y claridad de los instrumentos de investigación, asegurando que estos capturen adecuadamente las variables de interés. Por su parte, la confiabilidad se refiere a la consistencia de las respuestas obtenidas al aplicar los instrumentos en diferentes momentos o con distintos grupos de personas. La combinación de estos dos aspectos es crucial para obtener datos relevantes y confiables que contribuyan de manera significativa a los objetivos del proyecto (Franco Y.C, 2022).

En este sentido, se menciona los dos validadores para la presente investigación, siendo estos el Mg. Víctor Roseliano Díaz Quero, docente de la Universidad de Pamplona, Licenciado en Geografía y Ciencias de la Tierra de la Universidad de los Andes, Magíster en Educación: Mención Supervisión Educativa, Universidad Pedagógica Experimental Libertador, Magíster en Educación: Mención Enseñanza de la Geografía, Universidad de los Andes y Doctor en Educación Universidad Pedagógica Experimental Libertador (ver anexo 4); y, El Doc. Hugo Vega Riaño, docente de la Universidad de Pamplona, Licenciado en Ciencias Económicas y

Sociales, Especialista en Cultura Política y Educación, Doctor en Psicología Social y Antropología de las Organizaciones (ver anexo 5).

4 Capítulo: Propuesta

4.1 Propuesta

4.1.1 Descripción de la propuesta

La presenta propuesta tiene como finalidad preservar las prácticas de medicina tradicional en la Vereda Jurado a través de la transmisión de conocimientos ancestrales de los adultos mayores a las nuevas generaciones. Esta propuesta se estructura en torno a la identificación, documentación y enseñanza de estas prácticas involucrando activamente a los adolescentes en un proceso intergeneracional que busca no solo conservar este valioso legado cultural, sino también fortalecer la identidad y el sentido de pertenencia comunitaria.

4.2 Justificación

La medicina tradicional constituye un pilar fundamental en la cultura y el bienestar de muchas comunidades rurales, incluida la Vereda Jurado. Sin embargo, la globalización y el avance de la medicina moderna han puesto en riesgo la continuidad de estos conocimientos ancestrales. La transmisión de estos saberes a las nuevas generaciones es esencial para su preservación y el involucrar a los adolescentes en este proceso no solo asegura la continuidad de estas prácticas, sino que también promueve el respeto y la valoración de su patrimonio cultural. Además, esta propuesta busca empoderar a los jóvenes mediante el aprendizaje de prácticas curativas que pueden mejorar la salud y el bienestar de su comunidad.

4.3 Objetivos

4.3.1 Objetivo general

Fomentar la preservación de la medicina tradicional en la Vereda Jurado mediante la implementación de estrategias educativas y actividades intergeneracionales que faciliten la transmisión de conocimientos ancestrales de los adultos mayores a los adolescentes.

4.3.2 Objetivos específicos

- Identificar los conocimientos y prácticas de medicina tradicional existentes en los adultos mayores y adolescentes.
- Facilitar espacios de interacción intergeneracional donde se promueva el intercambio de saberes entre adultos mayores y adolescentes.
- Motivar a los adolescentes a valorar y reconocer la importancia de preservar la medicina tradicional.

4.4 Metodología

Para llevar a cabo esta propuesta, se empleará una metodología participativa y colaborativa que involucre activamente a la comunidad de la Vereda Jurado. Se realizará un proceso de recolección de datos mediante narrativas orales con los adultos mayores para identificar y documentar los conocimientos y prácticas de la medicina tradicional presentes en la comunidad. Paralelamente, se llevarán a cabo talleres con los adolescentes para evaluar su conocimiento y actitudes hacia la medicina tradicional.

Una vez recopilada la información inicial, se procederá a la fase de diseño e implementación de las actividades. Se establecerán espacios de interacción intergeneracional, como sesiones de relatos y experiencias, talleres prácticos de identificación y uso de plantas

medicinales, y la creación de un vivero comunitario. Estas actividades se desarrollarán de manera participativa y didáctica, facilitando el aprendizaje y la transmisión de conocimientos entre los adultos mayores y los adolescentes. Finalmente, se realizará una evaluación del impacto de las actividades mediante pruebas diagnósticas y finales, para asegurar el éxito y lo aprendido de las estrategias de trabajo.

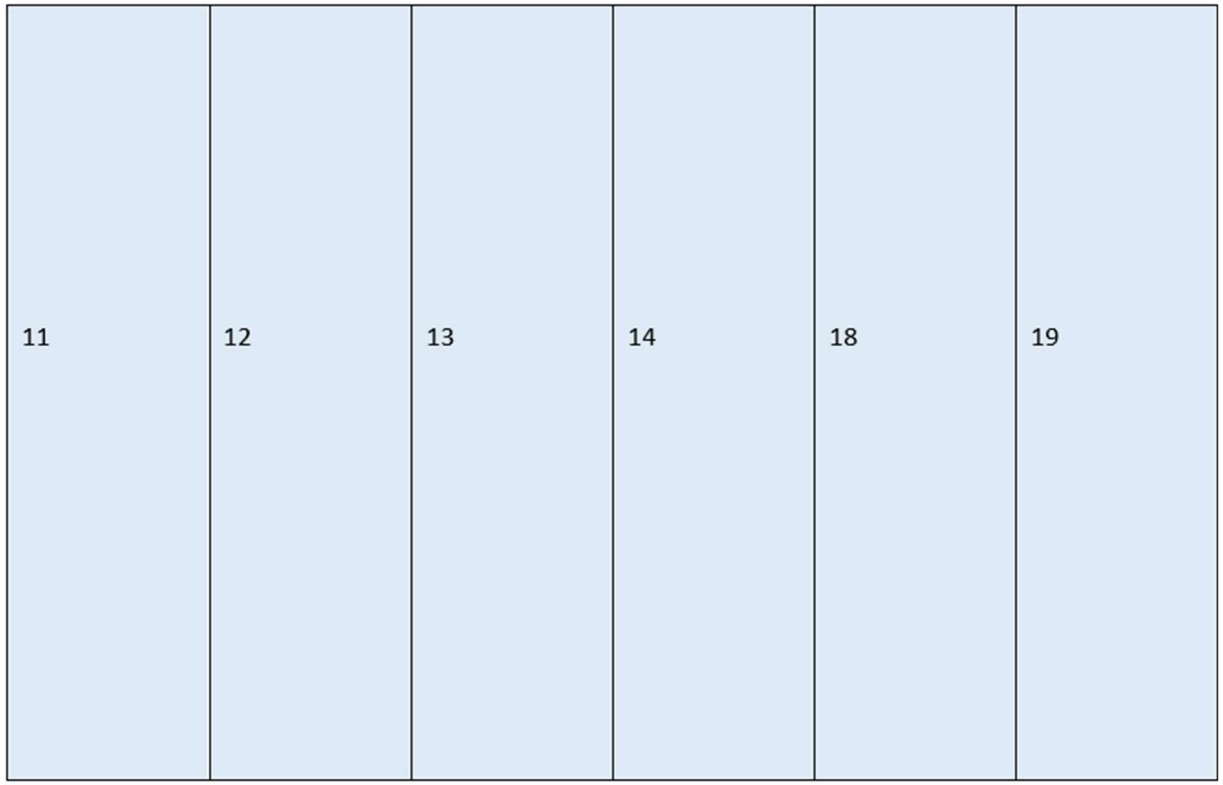
Tabla 4. Cronograma de Actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIADADES									
Actividad	Hora de inicio y final	Intensidad horaria	Abril		Mayo				
Reunión con la presidente de la JAC	2:00 pm a 5:00 p.m.	3 horas	30		7	9	23	29	
Presentaciones habitantes	2:00 p.m. a 7:00 p.m.	5 horas							
Diagnóstico con adultos mayores	3:00 p.m. a 6:00 p.m.	3 horas							
Diagnóstico con adolescentes	3:00 p.m. a 5:00 p.m.	2 horas							
Recorrido medicinal	2:00 p.m. a 5:00 p.m.	3 horas							

CRONOGRAMA DE ACTIVIADADES			
Actividad	Hora de inicio y final	Intensidad horaria	Junio
Entrevistas parte media	1:00 pm a 5:00 p.m.	5 horas	
Entrevista parte baja	9:00 a.m. a 12:00 m.	3 horas	
Visita vivero Pinatar	2:30 p.m. a 5:30 p.m.	3 horas	
Primer taller Introducción a la Medicina Tradicional	2:00 p.m. a 7:00 p.m.	5 horas	
Segundo taller Conocimiento de plantas medicinales	1:30 p.m. a 6:00 p.m.	5 horas	
Materiales y limpieza zona del vivero	1:00 p.m. a 6:00 p.m.	5 horas	

5	6	7	8	9	10

Visita al lugar de tala y Construcción del vivero	1:00 p.m. a 6:00 p.m.	5 horas
Construcción del Vivero	8:00 a.m. a 12:00 m.	5 horas
Construcción del Vivero	1:00 p.m. a 6:00 p.m.	5 horas
Vivero pinatar recogida de plantas	2:30 p.m. a 5:30 p.m.	3 horas
Tercer taller prácticas de sanación	2:00 p.m. a 7:00 p.m.	5 horas
Cuarto y quinto taller	8:30 a.m. a 6:30 p.m.	10 horas
Trasplante de plantas	8:00 a.m. a 12:00 m.	5 horas
Competencia identificación de plantas	2:30 p.m. a 6:30 p.m.	5 horas



11	12	13	14	18	19

Circulo de historias	9:00 a.m. a 12:00 m.	4 horas	
Rally de conocimiento	2:30 p.m. a 6:00 p.m.	5 horas	
Despedida y agradecimiento a presidenta y participantes, entrega de detalles.	1:30 p.m. a 6:00 p.m.	5 horas	

20	21

5 Capítulo: Análisis de Resultados

El análisis de los resultados obtenidos a partir de los instrumentos de recolección de datos implementados en este proyecto proporciona una visión integral del estado actual y la transmisión de conocimientos de la medicina tradicional en la Vereda Jurado. A través de entrevistas semiestructuradas, grupos focales y observación directa, se ha logrado diagnosticar las prácticas y conocimientos existentes, diseñar estrategias para su preservación y evaluar el impacto de las intervenciones propuestas. Estos resultados ofrecen una base sólida para entender la dinámica intergeneracional y el valor cultural de la medicina tradicional en esta comunidad.

5.1 Resultados entrevista semiestructurada

En esta fase del proyecto, el análisis de las entrevistas semiestructuradas se centra en el primer objetivo específico de la investigación: diagnosticar los conocimientos y prácticas de la medicina tradicional presentes en los adultos mayores y los adolescentes de la Vereda Jurado. La entrevista semiestructurada se aplicó a un grupo de muestra compuesto por adultos mayores y adolescentes, permitiendo obtener una visión detallada de los conocimientos y prácticas existentes en la comunidad respecto a la medicina tradicional.

5.1.1 Análisis

La entrevista fue diseñada para evaluar el nivel de conocimiento y la práctica de la medicina tradicional entre los participantes. La muestra incluyó 7 personas de ambos sexos, adultos mayores y adolescentes, abarcando un rango de edad entre los 12 y 65 años. El análisis de las entrevistas reveló varias tendencias importantes:

Los adultos mayores demostraron un conocimiento sólido sobre las prácticas de medicina tradicional, incluyendo el uso de plantas medicinales, limpias y métodos de curación transmitidos de generación en generación. Los participantes relataron cómo aprendieron estas

prácticas de sus padres y abuelos, y expresaron una fuerte conexión con estos conocimientos ancestrales. Como lo mencionó el sujeto N.7… “yo aprendí todo de mi mamá y mis nonos. Sabían qué plantas usar para cada enfermedad y esos conocimientos han sido muy valiosos para nuestra familia, porque por una parte podemos curarnos a nosotros mismos y a las demás personas y por otra parte es uno de los sustentos económicos para nosotros” … y el sujeto N.6 expresó ... “gracias a Dios todo eso me lo enseñaron mis papás, porque yo y toda mi familia siempre ha vivido en el campo y como vivíamos tan lejos no teníamos a donde ir cuando alguien se enfermaba, por eso siempre preferimos de la misma naturaleza hacernos nuestros remedios” …

Por otro lado, los adolescentes mostraron un conocimiento limitado sobre la medicina tradicional. La mayoría indicó que conocían algunas plantas medicinales, pero no estaban familiarizados con los rituales o métodos más complejos de curación. Este desconocimiento se atribuye principalmente a la falta de transmisión de conocimientos por parte de los adultos mayores y la influencia de la tecnología y la medicina moderna. El sujeto N.1 mencionó… "yo aprendí de mi nona y mi mamá, cuando yo me enfermaba o alguno de la casa veía como ellas preparaban aromáticas y eso” … mientras que el sujeto N.3 afirmó … “podría decir que, de mis tíos, porque siempre había vivido en una ciudad, hasta hace poco que llegué acá y he visto como ellos siempre para cualquier dolor preparan algo con las matas, entonces ahí voy aprendiendo poco a poco” …

Una de las practicas más comunes y fundamentales de la medicina tradicional en la Vereda Jurado es el uso de plantas medicinales. Los adultos mayores demostraron un conocimiento profundo sobre diversas plantas y sus propiedades curativas. Plantas como la ruda, la manzanilla, y la caléndula son comúnmente utilizadas para tratar una variedad de dolencias:

… “Romero, ruda castilla, ruda de pulgas, cidrón, mejorana, toronjil, yerbabuena, caléndula, yanten, alcancé, té, grama gorda, ajenjo, pimpinela y muchas otras, de todas las que les mencioné me sé cómo prepararlas y para qué sirven… Sujeto N.5

… “pero me gusta mucho la ruda castilla, que se utiliza para muchas cosas, por ejemplo, para baños, para limpiezas de energía tanto de las personas como de la casa, en la casa usted lleva la ruda y la usa como escoba barriendo hacia afuera, hacia la calle, ella saca las malas energías. Y para hacerla como bebida sirve para cuando las mujeres tengan cólicos menstruales y lo que se llama mal de madre, cuando las personas de la nada empiezan a sudar muchísimo la cabeza, vómitos y mareos. Solo que con ella si hay que tener mucho cuidado y saberla utilizar, porque es muy fuerte y celosa, no es buena para las embarazadas y para los niños” … Sujeto N.5

… “yo uso mucho la mejorana, el ajenjo, manzanilla dulce, manzanilla matricaria, el cidrón, la yerbabuena y el paico… Sujeto N.6

… “por ejemplo, el ajenjo y la manzanilla matricaria son muy para problemas digestivos cuando uno tiene un dolor muy fuerte de estómago solo se prepara una agüita de cualquiera de los dos y le pasa. También el cidrón para el dolor de cabeza, el estrés y para bajar la tensión y la yerbabuena con el paico fusionadas es muy bueno cuando uno tiene hinchazón, agrieras y dolor en la boca del estómago… Sujeto N.6

… “el sahumerio es una planta que se usa para limpiar la casa, nosotros aquí lo consideramos sagrado porque se usa en la semana santa y en las iglesias, él se deja secar, se pone a quemar en donde usted quiera puede ser una vasija, y ahí ya depende de la creencia de cada quien va por cada pieza y lugar de la casa con el sahumerio prendido haciendo una oración, después de eso usted nota que la casa se siente como en paz” … Sujeto N.6

… “el árnica es una hierba que sirve para muchas cosas, se puede fusionar con la sábila y las dos yo las he usado para tratar esguinces del pie, para el dolor de huesos y más que todo para bajar la inflamación de algún golpe, solo que es una planta que debe saber usarse, una persona que no sepa es mejor que no se arriesgue, porque ella no se usa para tomar sino para preparar en cremas y gel, entonces hay que saberla manejar” … Sujeto N.7

… “la hierba buena es otra que me gusta mucho porque tiene muchas propiedades, ella huele muy rico es mentolada, y se usa para el dolor de cabeza, para el estrés o la ansiedad por el olor porque cuando uno la huele como que se calma, para la tos es muy buena haciendo gárgaras, y también para el estómago, cuando la persona se toma la agüita se le pasa el malestar de vomito” …. Sujeto N.7

Además del uso de las plantas, los adultos mayores describieron algunos rituales que hacen parte integral de la medicina tradicional. Estos incluyen limpias con hierbas para eliminar malas energías, el uso de sahumerios para purificar el ambiente e incluso la marcada creencia de sembrar en la fase de la luna menguante, pues consideran que la luna les dará buenas cosechas y salud. Estos métodos no solo tienen un componente físico, sino también espiritual, que es considerado crucial para el bienestar de las personas. Como lo afirma el sujeto N.5… “las limpias son importantes para mantener la paz. No solo en el cuerpo, sino también el espíritu que necesita sanación” …

El análisis también identificó varios factores que influyen en la transmisión de conocimientos de la medicina tradicional. Históricamente, ha sido un proceso intergeneracional, donde los conocimientos son pasados de abuelos y padres a hijos y nietos a través de la práctica diaria y la enseñanza oral. Sin embargo, este proceso se ha visto interrumpido en las últimas décadas debido a varios factores como la adopción de la medicina moderna. Los adultos mayores

expresaron su preocupación por la falta de interés y tiempo de los jóvenes para aprender estas prácticas… “La gente y los niños de ahora le van a dar un agua y no la toman dicen que eso no les va ayudar o que no les gusta, a diferencia de los tiempos de antes que nuestros papás o nonos decían se la toma o se la toma obligados y eso era un bien para uno. La gente de ahorita todo es pastillas” … Sujeto N.6

…hay gente que no conoce la medicina tradicional y que incluso le sale más barato que una pastilla, aun así, no las aprovechan, y yo no quiero que mis nietos se enfermen y vayan corriendo a tomarse una pastilla, teniendo acá a dos pasos la matica que pueden aprender a usar… sujeto N.5

Entonces considero que hay que hacer un balance o un equilibrio, entre la medicina tradicional y la moderna la de ahorita, porque todo en exceso es malo y si uno lo ve desde otra perspectiva la medicina tradicional con la de ahorita se pueden complementar. N7

La influencia de la tecnología y la medicina moderna han creado una brecha generacional en la transmisión de conocimientos. Los jóvenes tienden a inclinarse por la medicina convencional y a buscar en internet en lugar de recurrir a los conocimientos ancestrales de sus mayores. Esta tendencia ha llevado a una disminución significativa en la práctica y transmisión de la medicina tradicional. Como lo afirmó el sujeto N.3… “Yo estaba acostumbrado a buscar por internet que me puedo tomar cuando estaba enfermo, porque no sé mucho sobre las plantas que usan mis tíos” …

Para abordar esta brecha, se destacó la necesidad de implementar actividades intergeneracionales que faciliten la transmisión de conocimientos. Tanto adultos mayores como adolescentes estuvieron de acuerdo en la necesidad de crear espacios donde se puedan compartir

y aprender estas prácticas. Las actividades intergeneracionales fueron vistas como una solución efectiva para preservar la medicina tradicional. Como lo afirmaron los participantes:

… “El trabajo práctico y los talleres, para aprender más de lo que estén hablando los adultos mayores y me gustaría ir escribiendo lo más importante” … Sujeto N.1

… Me gustaría que fuera con demostraciones prácticas, para ver los paso a paso y yo misma ir haciendo y preparando y por medio de historias, porque sé que doña Rosa tiene muy buenas historias curando gente” … Sujeto N.2

… “Para mí sería mejor hacer encuentros todos y así cada uno va contando y demostrando lo que sabe y ha hecho” … Sujeto N.3

… "Sería bueno tener talleres donde los mi mamá o los adultos mayores nos enseñen sobre las plantas y cómo usarlas. También como prácticas para saber cómo preparar las aromáticas y como hacer las limpias… Sujeto N.4

Los resultados de la entrevista semiestructurada destacan la importancia de preservar las prácticas de medicina tradicional en la Vereda Jurado. Los adultos mayores poseen un vasto conocimiento sobre el uso de plantas medicinales, rituales de curación y limpiezas, conocimientos que son fundamentales para la identidad cultural de la comunidad. Sin embargo, la transmisión de estos saberes a las nuevas generaciones enfrenta desafíos significativos debido a la influencia de la tecnología y la medicina moderna.

Los adultos mayores expresaron preocupación por la falta de interés y tiempo de los jóvenes para aprender estas prácticas, lo cual pone en riesgo la continuidad de la medicina tradicional. Los jóvenes, por su parte, mostraron una tendencia a depender más de la medicina

convencional y la tecnología, lo que ha creado una brecha generacional en la transmisión de conocimientos.

Para abordar estos desafíos, se destacó la necesidad de implementar actividades intergeneracionales que faciliten la enseñanza y el aprendizaje de las prácticas de medicina tradicional. Talleres y espacios de interacción entre jóvenes y adultos mayores pueden ser efectivos para fomentar la transmisión de estos conocimientos ancestrales. Estas actividades no solo ayudarán a preservar la medicina tradicional, sino también a fortalecer los lazos comunitarios y fomentar el respeto y la valoración de los saberes ancestrales.

En conclusión, la preservación de la medicina tradicional es esencial para mantener viva la identidad cultural de la Vereda Jurado. Es imperativo desarrollar estrategias efectivas que promuevan la transmisión intergeneracional de estos conocimientos, asegurando que las futuras generaciones valoren y mantengan estas prácticas que son parte integral de su patrimonio cultural.

5.2 Resultados del Grupos de Enfoque

El análisis de los grupos de enfoque se centra en el segundo objetivo específico del proyecto: diseñar estrategias de tradición oral y actividades intergeneracionales que faciliten la transmisión de conocimientos de la medicina tradicional en la Vereda Jurado. Los grupos de enfoque se constituyen como una herramienta esencial para profundizar en la comprensión de las percepciones, actitudes y experiencias de los diferentes miembros de la comunidad respecto a la medicina tradicional. A través de la interacción dinámica y el diálogo abierto, se busca captar las diversas perspectivas y conocimientos de los participantes, permitiendo así identificar tanto los desafíos como las oportunidades para la implementación de estrategias efectivas.

En estos grupos, los informantes clave, mediante discusiones guiadas, comparten sus experiencias y sugerencias sobre cómo fortalecer la transmisión de la medicina tradicional. Este proceso colaborativo no solo ayuda a recopilar información valiosa, sino que también promueve el intercambio intergeneracional, esencial para la revitalización y preservación de los saberes ancestrales.

A continuación, se presentan los resultados del análisis de los grupos de enfoque, estructurados para proporcionar una visión clara de las necesidades y propuestas de la comunidad en relación con la medicina tradicional y su transmisión a las futuras generaciones.

5.2.1 Análisis

Primer Taller: Introducción a la Medicina Tradicional. En este primer taller, titulado "Introducción a la Medicina Tradicional", se reunieron tanto los adultos mayores como los adolescentes de la vereda Jurado. Este taller tenía como objetivo principal proporcionar una base sólida sobre qué es la medicina tradicional, destacando su importancia histórica y cultural, así como el papel fundamental de los antepasados en la preservación y transmisión de estos conocimientos.

El taller comenzó con una charla explicativa sobre la definición y los fundamentos de la medicina tradicional y su relevancia en la vida cotidiana de la comunidad. Se explicó que la medicina tradicional comprende prácticas, conocimientos y creencias enraizadas en las culturas indígenas, rurales y locales, que utilizan métodos naturales como hierbas y técnicas para tratar diversas enfermedades.

Se facilitó una discusión abierta donde los adultos mayores compartieron sus experiencias y conocimientos sobre la medicina tradicional que han utilizado y aprendido de sus

antepasados. Los jóvenes fueron animados a hacer preguntas y compartir sus propios conocimientos o curiosidades.

Los jóvenes iniciaron con la siguiente pregunta … "¿por qué ustedes prefieren la medicina tradicional que la de ahora?" …. Donde los adultos mayores respondieron:

… por la experiencia que yo he tenido con los hospitales, no me gustan, entonces considero que hay que hacer un equilibrio entre la medicina tradicional y la moderna la de ahorita, porque todo en exceso es malo y desde mi perspectiva la medicina tradicional no es tan agresiva como la de ahora… Sujeto N.7

… porque el tomar pastillas es muy malo, incluso a veces los dolores pueden ser mentales y si se acostumbran a que se les pasa con pastillas se enfermarán de algo peor más a delante. Si ustedes comienzan a acostumbrarse a las agüitas les serviría mucho para sus vidas… Sujeto N.6

Los adultos mayores enfatizaron la necesidad de transmitir estos conocimientos a las nuevas generaciones para evitar que se pierdan. Pues ellos tienen un fuerte apego emocional a estas prácticas, y así como ellos aprendieron de sus padres y abuelos, quieren que sus nietos también vivan la experiencia.

Seguidamente los adultos mayores realizaron preguntas como …" ¿por quiénes aprendieron ustedes las prácticas curativas?" ... donde los jóvenes respondieron lo siguiente:

… "Por mi mamá y mis nonos, ellos me enseñaron que algunas plantas sirven para dolores que no necesitan de ir al médico" … Sujeto N.4

… "cuando veía que mi nona hacia curaciones" … Sujeto N.2

…" Por medio de mi nona" … Sujeto N.1

La mayoría de los jóvenes a pesar de tener un conocimiento limitado sobre la medicina tradicional reconocieron la importancia de estas prácticas y mostraron un gran interés y curiosidad por aprender de los adultos mayores.

Este primer taller fue exitoso en establecer un entendimiento común sobre la medicina tradicional y su importancia cultural. La participación activa de los adultos mayores y el interés mostrado por los jóvenes sentaron una base sólida para los talleres y actividades futuras. Este taller destacó la necesidad de crear espacios intergeneracionales donde se pueda facilitar la transmisión de conocimientos, asegurando así la preservación de la medicina tradicional en la Vereda Jurado.

Segundo Taller: Conocimiento de Plantas Medicinales. En el segundo taller, titulado "Conocimientos de las Plantas Medicinales", se realizó una dinámica interactiva en la cual los adultos mayores preguntaban a los jóvenes sobre las plantas medicinales que conocían y cómo las utilizaban. Este taller tenía como objetivo identificar el nivel de conocimiento de los jóvenes sobre las plantas medicinales locales y fomentar el intercambio de información entre generaciones.

Se comenzó con una breve introducción sobre la importancia de las plantas medicinales y algunos ejemplos de las plantas más comunes o autóctonas utilizadas durante generaciones por sus propiedades curativas.

Los adultos mayores tomaron la iniciativa de preguntar a los jóvenes sobre las plantas medicinales que conocían. Las preguntas incluyeron temas como el nombre de la planta, su uso medicinal, y cómo la habían aprendido a utilizar: …” ¿Que plantas conoce o ha hecho remedios?” Sujeto N.7 …” ¿Qué planta le ha servido para curar una gripa?” … Sujeto N. 6.

Los adolescentes respondieron basándose en sus conocimientos previos, experiencias personales y lo que habían aprendido de sus familias:

…” En aromáticas como por ejemplo este el toronjil que sirve para cuando a uno le da gripa” … Sujeto N.2

…” Hay algunas plantas que ayudan a respirar mejor y para la gripa como la yerbabuena, eucalipto, cidrón, romero, tomillo y el ajenjo” … Sujeto N.1

…” Las plantas que sirven para el dolor de cabeza o el dolor de estómago como la manzanilla dulce y el cidrón” … Sujeto N.4

Se identificó que, aunque los jóvenes tienen interés en las plantas medicinales, hay una brecha significativa en el conocimiento profundo y práctico sobre cómo recolectar y preparar estas plantas.

Después de la ronda de preguntas, los adultos mayores participaron activamente corrigiendo y complementando la información proporcionada por los jóvenes. Se compartieron historias y anécdotas sobre cómo cada planta ha sido utilizada tradicionalmente en la comunidad.

Este segundo taller fue fundamental para resaltar la importancia del conocimiento intergeneracional en la preservación de las prácticas de medicina tradicional. La interacción directa entre adultos mayores y jóvenes permitió no solo el intercambio de información, sino también el fortalecimiento de los lazos comunitarios y el respeto por el saber ancestral.

El taller evidenció que, aunque los jóvenes tienen cierto conocimiento sobre las plantas medicinales, aún hay mucho por aprender. La guía y correcciones de los adultos mayores fueron cruciales para aclarar malentendidos y proporcionar un conocimiento más profundo y práctico.

Los participantes sugirieron la creación de un vivero medicinal para cultivar las plantas medicinales y ver un paso a paso desde su plantación hasta su preparación. Además de unas propuestas para de realizar talleres prácticos y actividades adicionales, lo que reflejan el compromiso de la comunidad de la Vereda Jurado para preservar su patrimonio cultural y medicinal.

Tercer Taller. Prácticas de Sanación. En el tercer taller, titulado "Prácticas de Sanación", se centró en la recopilación y el intercambio de conocimientos sobre los remedios más utilizados en la Vereda Jurado. Este taller permitió a los adultos mayores compartir sus conocimientos con los jóvenes sobre sus experiencias y prácticas en el uso de remedios tradicionales para el tratamiento de diversas dolencias.

Se comenzó con una breve explicación sobre el objetivo del taller: compartir y aprender de los adultos mayores sobre las prácticas de sanación tradicionales de la vereda.

Los adultos mayores iniciaron a compartir sus conocimientos sobre los remedios tradicionales más comunes. Hablaron sobre los ingredientes, preparaciones y las aplicaciones de estos remedios. El sujeto N.5 realizó su intervención contándoles lo siguiente:

… El toronjil se usa mucho en niños pequeños cuando no les baja la fiebre, se comienza poniendo en el fogón una jarra de agua y cuando hierva se le echa el toronjil y se deja enfriar un poquito, ese lo pueden usar tanto para bañar al niño con esa agua, como en aromática echándole un poquito de panela, eso es santo remedio para bajarles la fiebre. Además, es la mejor para ellos porque es una planta dulce que sabe rico, porque con los niños es muy difícil que se tomen algún remedio…

…. El eucalipto tiene muchísimos usos, se pone a cocinar en una olla grande hasta que hierva, después de eso se mete a la pieza y usted se duerme con él toda la noche, eso lo hace sudar y sacar todo lo malo…

… También sirve para el acné, usted echa tres hojitas al agua y se baña la cara diariamente, mis hijos que han sufrido de ese acné donde se les cicatriza y les quedan manchas en la cara con eso los he curado…

… Para la casa usted solo lleva el eucalipto verde, así nada más bajarlo del árbol y si quiere lo pasea por la casa o quemarlo con el sahumerio o palo santo, le quita todas las malas energías, como los moscos…

… por último tenemos uno de los más importantes acá en la casa que es el cidrón, este se usa más que todo para tratar enfermedades respiratorias como el asma, alergias al frío y todo lo relacionado con gripas y resfriados, y es como es tan dulcecito y de aroma rico a la gente le gusta más…

Se realizaron demostraciones prácticas sobre cómo preparar algunos remedios mencionados a cargo del sujeto N.5, donde partió desde la recolección de la planta cidrón acompañado de ingredientes como la mora y la ciruela, seguidamente se procedió a prepararlo en el fogón y dar el paso a paso de su preparación:

Como acá se cocina con leña, escogemos la madera y se pone a prender.

Se pone una jarra grande con agua las ciruelas y las moras, con un pedacito de panela para endulzar.

Como es una jarra grande se le echa un puñado de cidrón o lo que llaman un racimo.

Se lava bien y ya cuando esté hirviendo se baja y se le echa el cidrón, se tapa y se deja reposar cinco minutos.

Si usted quiere colarlo por las pepas de la ciruela puede hacerlo, pero aquí lo servimos así.

Solo si los niños pequeños quieren tomar a ellos si se les escoge que no vaya con la pepa de la ciruela porque se la pueden pasar.

Y listo, se sirve y se disfruta.

Con la intervención y demostración del sujeto N.5, los adolescentes mostraron un gran interés en aprender más sobre estos remedios. Expresaron su sorpresa al descubrir la efectividad y usos de algunas plantas que no conocían. Este interés se reflejó en su disposición al escuchar y disfrutar de la demostración práctica. El tercer taller evidenció la riqueza de los conocimientos sobre prácticas de sanación tradicionales que aún persisten en la comunidad. La interacción entre adultos mayores y jóvenes no solo facilitó el intercambio de información, sino que también fomentó un mayor interés y respeto por la medicina tradicional.

La identificación de remedios efectivos y la transmisión de conocimientos prácticos reforzaron la importancia de estas prácticas en la vida diaria de la vereda. Los jóvenes, motivados por el taller, mostraron un compromiso renovado para aprender y aplicar estos remedios, asegurando así su continuidad.

El tercer taller evidenció la riqueza de los conocimientos sobre prácticas de sanación tradicionales que aún persisten en la comunidad. La interacción entre adultos mayores y jóvenes no solo facilitó el intercambio de información, sino que también fomentó un mayor interés y respeto por la medicina tradicional.

Cuarto Taller. Narración de Historias y Tradiciones. El cuarto taller, titulado "Narración de Historias y Tradiciones", se centró en la importancia de compartir relatos personales y familiares relacionados con la medicina tradicional. Durante este taller, los participantes tuvieron la oportunidad de escuchar y contar historias que reflejan la aplicación práctica y el valor cultural de los conocimientos ancestrales en la comunidad.

Se invitó a los participantes a compartir historias relacionadas con la medicina tradicional. El sujeto N.7 fue una de los narradores principales, compartiendo su experiencia personal significativa sobre cómo utilizó sus conocimientos de medicina tradicional para curar a su padre.

La historia del sujeto N.7 fue conmovedora y ejemplificó la aplicación de las prácticas de la medicina tradicional:

…" Mi papá y mi mamá no eran muy entregados a las yerbas o a la medicina tradicional, considero que fue un don que Dios me dio, fue iniciativa mía al ver que mi papá se agravó y fue trasladado a la clínica, la enfermedad fue tan grave que tuvieron que hacerle muchos tratamientos y lavados en el estómago, y por eso a él se le salieron los intestinos por el recto y todo eso, entonces yo dije uy señor, mi papá no va a aguantar.

Recuerdo que él hasta se desmayaba del dolor, pero dentro de la clínica yo no podía hacer nada, y ya cansada de ver como lo maltrataban y lo hacían sufrir fui a hablar con el médico.

Yo le dije mire doctor, déjeme ese trabajo a mí, yo misma curo a mi papá porque cada vez que le hacen un trabajo en los intestinos y el recto mi papá se desmaya y se pone muy mal.

Entonces el doctor se puso bravo conmigo y me dijo ¿ay es que usted se cree más que nosotros?

Y yo le respondí, no señor, yo no me creo más que usted, perdone, pero yo soy solo una niña que estudió hasta 4 de primaria, pero tengo conocimiento sobre esto y tengo una técnica que puede ayudar a mi papá.

Entonces él me respondió muy grosero: ¡ay haga lo que usted quiera entonces, ahí se lo entregamos!

Ya teniendo permiso a las malas, por el estado de mi papá tuve que hacerlo en la misma clínica en la habitación donde él estaba.

Como eso pasó en una clínica de Cúcuta, yo no conocía nada por allá, entonces me tocó preguntarle a la gente de por ahí que donde podría conseguir unos ingredientes, allá me dijeron que en la 7ma. Como pude llegué hasta allá y conseguí todo.

Llegué a la clínica y allá mismo con lo que tenía en la habitación pude preparar la curación, desde ahí empezamos todos los días.

La preparación era con el borrachero que es un árbol con unas flores blancas colgantes, que sirve muchísimo para la inflamación, este se pone a hervir con la manzanilla matricaria o manzanilla dulce y la caléndula, al dejarlo enfriar un poco, se sirve en un tazón amplio y la persona se sienta sobre el tazón más o menos una hora.

Pasaron nueve días y mi papá ya estaba sano, gracias a Dios.

Y después de todo pasó el doctor a preguntarme que como lo había hecho.

Y esa fue la historia de como yo sola con lo que sabía pude curar a mi papá" …

Después de la narración, se abrió un espacio para que los participantes reflexionaran sobre las historias escuchadas. Se discutieron las lecciones aprendidas y la relevancia de estos

conocimientos en la actualidad. Los jóvenes expresaron una mayor apreciación por los conocimientos de sus mayores y mostraron interés en aprender más sobre la medicina tradicional.

La historia del sujeto N.7 subraya cómo los conocimientos de medicina tradicional pueden ser transmitidos a través de experiencias personales y familiares. Estas narraciones no solo educan, sino que también inspiran confianza y respeto por las prácticas ancestrales. Además, ilustra cómo el conocimiento de la medicina tradicional puede empoderar a los individuos, permitiéndoles tomar decisiones informadas sobre el cuidado de la salud de sus seres queridos, incluso en contextos médicos modernos.

Quinto Taller: Construyendo un Vivero Medicinal. El quinto y último taller, titulado "Construyendo un Vivero Medicinal", marcó la culminación de las actividades intergeneracionales enfocadas en la preservación de la medicina tradicional. Este taller involucró tanto a adolescentes como a adultos mayores, quienes trabajaron juntos en la recolección de materiales, construcción del vivero y plantación de las hierbas medicinales más populares de la vereda.

Este taller se dividió en tres etapas:

Recolección de Materiales:

Tanto los adolescentes como los adultos mayores se involucraron en la recolección de materiales necesarios para la construcción del vivero. Esta actividad no solo fomentó el trabajo en equipo, sino que también permitió a los jóvenes aprender sobre los recursos naturales y materiales disponibles en su entorno. Durante esta fase, se enfatizó la importancia de utilizar

materiales locales y sostenibles, lo que refuerza la conciencia ambiental y el respeto por el entorno natural de la vereda.

… “Aquí usamos todo lo que nos da la tierra, si se cae un árbol usamos esa madera para construir, todos los empaques de comida del mercado se reciclan y ahí trasplantamos” … Sujeto N.5

Construcción del Vivero:

La construcción del vivero fue una actividad colaborativa que permitió a los adultos mayores compartir sus conocimientos prácticos y experiencia en construcción con los jóvenes. Esta interacción facilitó un aprendizaje práctico y promovió la transmisión de habilidades esenciales.

… “A mis nietos desde pequeñitos les he enseñado como usar el hacha, el machete y todas las herramientas, porque es que eso es muy importante que ellos lo sepan para la vida” … Sujeto N.6

Plantación de Hierbas Medicinales:

Se seleccionaron las plantas medicinales más populares y útiles de la vereda, como el romero, cidrón, mejorana, pimpinela, toronjil, sábila y caléndula. La selección de estas plantas fue decisión de todos, pues coincidieron en que son las plantas más populares y comerciales de la vereda.

Para la plantación primero que todo se tenían las plantas “madres” de donde se sacan las más pequeñas para trasplantar, al tener esto listo, se esperó a que la luna estuviera en menguante, pues solo en esa fase lunar los adultos mayores acostumbran a sembrar. Después y dirigidos por

los adultos mayores los participantes aprendieron sobre las técnicas adecuadas para sembrar y cuidar las plantas medicinales.

… “hay que escoger la bolsa adecuada para cada matica, no se puede sembrar una mata grande en una bolsa pequeña porque se va a sentir ahogada y se muere” … Sujeto N.5

… “mi nona me ha enseñado que a las bolsas se les hacen figuras como huequitos, para que el agua no se estanque y la mata no se muera” … Sujeto N.2

Recurso Comunitario:

El vivero medicinal se estableció como un recurso valioso para la comunidad, proporcionando acceso a hierbas medicinales frescas y fomentando la autosuficiencia en el cuidado de la salud. Añadido a esto, los participantes lo vieron como una posibilidad de ingresos, pues una gran parte de su sustento es la venta de plantas medicinales en los mercados de Pamplona y a la población en general:

… “tener ya un vivero en la casa es una bendición, porque cuando la gente de Pamplona me llame a encargarme yo le puedo mandar fotos del vivero y de todas las yerbas que tengo” … Sujeto N.5

… “con mi mamá vamos a ir trayendo más maticas al vivero, porque a ella le encargan mucha caléndula y toronjil” … Sujeto N.1

… “si mi señora siembra tres matas yo también, es como una costumbre que tenemos y al que le crezcan más rápido gana, entonces este vivero siempre estará lleno de yerbas” …. Sujeto N.6

El taller "Construyendo un Vivero Medicinal" fue un cierre significativo y exitoso, encapsulando los objetivos de preservar y transmitir los conocimientos de la medicina tradicional. La participación activa de jóvenes y adultos mayores no solo facilitó el intercambio de conocimientos, sino que también fortaleció la cohesión y el sentido de comunidad.

Este taller no solo produjo un vivero medicinal tangible, sino que también dejó una huella duradera en los participantes, quienes ahora están mejor equipados con conocimientos y habilidades valiosas. La experiencia conjunta de trabajar en el vivero reforzó la importancia de la colaboración intergeneracional y el valor de la medicina tradicional como parte integral de la identidad y el patrimonio cultural de la vereda.

5.3 Resultados de las Estrategias

Durante la tercera etapa del proyecto, se implementaron diversas estrategias para fomentar el interés de los jóvenes en las plantas medicinales y fortalecer su relación con los adultos mayores. Se logró cumplir con el tercer objetivo específico, que consistía en aplicar estrategias de práctica y apropiación de la medicina tradicional entre los adolescentes de la Vereda Jurado. En esta fase, se crearon espacios y se emplearon estrategias que permitieron la interacción intergeneracional, facilitando la transmisión de conocimientos de los adultos mayores a los jóvenes. Esta dinámica también permitió a los jóvenes expresar sus opiniones y poner a prueba el conocimiento adquirido durante los talleres, enriqueciendo así el proceso de aprendizaje y preservación de la medicina tradicional.

En primer lugar, se llevó a cabo una “competencia de identificación de las plantas” donde se forman equipos de participantes para que identifiquen diversas plantas medicinales locales y anoten sus usos. Para llevarla a cabo, se seleccionaron diferentes plantas medicinales comunes en la vereda, tales como romero, cidrón, mejorana, pimpinela, toronjil, sábila y caléndula. Las

plantas se etiquetaron con números, pero no se proporcionaron sus nombres ni usos. Los adolescentes, organizados en parejas, tuvieron que identificar cada planta y explicar sus aplicaciones medicinales. Por último, un adulto mayor fue dispuesto como jurado, quien evaluó las respuestas basándose en los aciertos y el detalle de las descripciones proporcionadas por las parejas.

En Segundo Lugar, se llevó a cabo un "circulo de historias" en el que los adultos mayores narraron historias sobre medicina tradicional y luego los adolescentes las recrearon en pequeñas representaciones teatrales. Para desarrollar esta actividad, se formó un círculo con los participantes. Un adulto mayor inició contando una historia sobre alguna experiencia personal o práctica curativa. Después, los adolescentes se agruparon y prepararon una breve representación teatral de la historia contada, presentada al resto del grupo.

El sujeto N.5 fue el narrador principal narrando una historia significativa:

… "hace unos años, mi hija hizo unas rellenas en el fogón de leña, cuando eso mi nieto tenía como 3 años, y cuando ella fue a bajar la olla, no se dio cuenta de que el niño estaba jugando cerca, cuando de repente escuché los gritos y mis nietas llamándome, pues me fui corriendo y cuando llegué, el niño se había quemado con la olla, el niño ya estaba privado de tanto llorar, entonces lo alcé y me lo llevé para la casa, mandé a mi otro hijo a agarrar sábila, mientras tanto le fui lavando la herida con agua y lo tuve ahí como 10 minutos, cuando mi hijo me trajo la sábila la limpié, la pelé usando solo la gel de adentro, la dividí en tres pedazos e iba colocando uno por uno frotándolo despacio directamente en la piel.

Ya después de eso se dejó al niño reposar y ver como seguía la quemadura al otro día, ya como había mejorado bastante, le preparé baños de caléndula porque como ella es

antiinflamatoria y sana rápido, bañaba al niño con la agüita y también le dejaba preparados pañitos mojados de esa agua para que en las noches se las pusieran.

Y así fue como curé al niño de esa quemadura, y usted lo ve hoy y no tiene ninguna cicatriz" …

En conclusión, el círculo de historias fue una actividad efectiva para transmitir conocimientos y fortalecer la conexión entre los adultos mayores y los adolescentes. A través de la narración y el diálogo, se logró un entendimiento más profundo impulsando a los adolescentes a representar la historia de manera creativa y vivir un momento agradable para recordar, contribuyendo de manera dinámica a la conservación de la medicina tradicional.

En Tercer Lugar, se realizó una competencia llamada "Rally del Conocimiento" diseñada para evaluar y reforzar el conocimiento adquirido por los adolescentes sobre las plantas medicinales comunes en la Vereda Jurado. Esta actividad no solo promovió la competencia amistosa entre los participantes, sino que también facilitó la interacción y la transmisión de conocimientos entre los adultos mayores y los jóvenes.

Los participantes se organizaron en parejas, seguido de esto se les entregó una guía que contenía imágenes de las plantas medicinales más comunes de la vereda, donde debían escribir el nombre y los usos de cada planta. Al completar la guía, las parejas presentaron sus respuestas a los adultos mayores leyéndolas en voz alta, quienes confirmaron la exactitud de los nombres, usos y precauciones.

El rally permitió a los adolescentes aplicar y demostrar el conocimiento adquirido durante la realización del proyecto. La actividad reforzó su comprensión y memoria de las plantas medicinales y sus usos.

La estructura de la actividad fomentó la colaboración entre generaciones. Los adolescentes beneficiaron de la guía y experiencia de los adultos mayores, lo que enriqueció el proceso de aprendizaje y fortaleció las relaciones intergeneracionales. Además de que ofreció una manera activa y entretenida de evaluar el conocimiento de los participantes. La revisión por parte de los adultos mayores garantizó que la información aprendida fuera precisa y completa.

5.4 Resultados de la Observación Directa

Durante la última fase del proyecto, se llevó a cabo la evaluación del impacto de las estrategias implementadas para la preservación de la medicina tradicional en la Vereda Jurado, en cumplimiento con el cuarto objetivo específico. La observación directa permitió identificar tanto los logros como las dificultades enfrentadas durante el desarrollo de las actividades intergeneracionales:

Se pudo constatar que los adultos mayores fueron valorados y reconocidos como figuras clave en la transmisión de conocimientos sobre la medicina tradicional. Su papel como mentores y guías fue esencial para el éxito de las actividades intergeneracionales. Ya que los adolescentes mostraron una mayor apreciación y respeto hacia ellos, reconociendo la importancia de sus conocimientos y experiencia. Este reconocimiento fue evidente en la atención y respeto durante los talleres, así como en las preguntas y curiosidad demostrada por los jóvenes.

La participación activa de los adultos mayores en la enseñanza de la medicina tradicional contribuyó significativamente a reforzar su sentido de utilidad y pertenencia dentro de la comunidad. Sentirse valorados y útiles les proporcionó una motivación adicional para compartir sus saberes con entusiasmo. Esta valoración positiva tuvo un impacto emocional y social positivo, incentivándolos a seguir preservando y compartiendo sus conocimientos ancestrales.

Este instrumento evidenció que la valoración de los adultos mayores como transmisores de conocimiento tuvo un impacto profundo tanto en los jóvenes como en los propios adultos mayores. Los talleres y actividades no solo lograron transmitir conocimientos sobre la medicina tradicional, sino que también fortalecieron la autoestima y el rol social de los adultos mayores, al tiempo que fomentaron el respeto y la apreciación de los jóvenes hacia sus mayores.

A pesar de esto, una de las principales dificultades fue la inasistencia de algunos adolescentes a los talleres y actividades, debido a compromisos escolares y otras ocupaciones como equipos de futbol, banda y grupos juveniles. Esta situación limitó la participación de todos los jóvenes previstos.

Otro factor fue la geografía de la vereda y las largas distancias entre los hogares de los participantes, pues presentaron un reto logístico significativo. El mal estado de la vía sin pavimentar, las fuertes lluvias, deslizamientos de tierra y problemas de movilidad en un adulto mayor, fueron algunas de las dificultades para asistir regularmente a las actividades, lo que impactó la consistencia y la integración de los grupos de trabajo.

A pesar de las dificultades enfrentadas, las estrategias implementadas tuvieron un impacto positivo en la preservación de la medicina tradicional en la Vereda Jurado. La observación directa reveló un fortalecimiento significativo en el conocimiento y el interés de los adolescentes, así como una notable mejora en las relaciones intergeneracionales. Las dificultades identificadas, subrayan la importancia de considerar factores logísticos y de asistencia en las siguientes intervenciones. Estas consideraciones son cruciales para asegurar una mayor participación y continuidad en los proyectos futuros en la Vereda.

6 Conclusiones y Recomendaciones

6.1 Conclusiones

El proyecto logró preservar y transmitir los conocimientos ancestrales de medicina tradicional en la Vereda Jurado, logrando no solo los objetivos de investigación, sino también dejando un impacto duradero en la comunidad. A través de la implementación de diversas estrategias y actividades intergeneracionales, se logró un fortalecimiento significativo del conocimiento y la práctica de la medicina tradicional entre los adolescentes, al tiempo que se ha promovido la valorización y el reconocimiento de los adultos mayores como transmisores de sabiduría ancestral.

Uno de los logros más destacables del proyecto fue la creación de espacios de aprendizaje y convivencia donde jóvenes y adultos mayores pudieron compartir conocimientos y experiencias. Los talleres organizados abordaron temas cruciales como la identificación de plantas medicinales, prácticas de sanación y narración de historias tradicionales. Estas actividades no solo facilitaron la transmisión de conocimientos, sino que también fomentaron un mayor sentido de comunidad y pertenencia. La realización de un vivero medicinal es una herencia tangible y duradera para la vereda, proporcionando un recurso continuo de plantas medicinales y un espacio para el aprendizaje y la práctica continua.

La implementación de instrumentos de recolección de datos, como entrevistas semiestructuradas, grupos focales y observación directa, permitió obtener una comprensión profunda de las necesidades, conocimientos y prácticas de los habitantes de la Vereda Jurado. Estos instrumentos revelaron una fuerte voluntad entre los adolescentes para aprender y preservar las prácticas tradicionales, así como un profundo respeto y apreciación por los conocimientos de los adultos mayores. A través de la observación directa, se pudo constatar una

mejora notable en las relaciones intergeneracionales y un aumento en el interés de los jóvenes por la medicina tradicional.

En términos de resultados generales, se observó un incremento significativo en el conocimiento y la práctica de la medicina tradicional entre los adolescentes. Los adultos mayores, por su parte, se sintieron valorados y reconocidos por su papel como guardianes del conocimiento ancestral. A pesar de algunos desafíos, como la inasistencia de algunos adolescentes debido a otras ocupaciones y las dificultades logísticas propias de una vereda, el proyecto logró cumplir con sus objetivos y generar un impacto positivo y duradero en la comunidad.

En conclusión, el proyecto no solo ha contribuido a la preservación de la medicina tradicional en la Vereda Jurado, sino que también ha fortalecido los lazos comunitarios y ha promovido un mayor entendimiento y aprecio por las prácticas culturales ancestrales. La vereda ha recibido una herencia valiosa en forma de conocimientos y recursos que continuarán beneficiando a las generaciones futuras, asegurando la continuidad y la vitalidad de sus tradiciones culturales.

6.2 Recomendaciones

- Es fundamental continuar con los esfuerzos iniciados por este proyecto. Se recomienda implementar programas continuos de educación y talleres sobre medicina tradicional para mantener el interés y el conocimiento vivo en la comunidad. Además, la inclusión de nuevos temas y prácticas tradicionales podría enriquecer aún más el aprendizaje de los jóvenes y el reconocimiento de los adultos mayores.

- Se debe seguir incentivando la convivencia y el intercambio de conocimientos entre las generaciones. Actividades conjuntas, como talleres, círculos de historias y proyectos comunitarios, deben ser promovidas regularmente. Estas iniciativas no solo fortalecen la transmisión de conocimientos, sino que también mejoran la cohesión social y el respeto mutuo entre jóvenes y adultos mayores.

- Es crucial que el gobierno local y nacional reconozcan la importancia de la preservación de las prácticas culturales y tradicionales. Se recomienda la creación de políticas públicas que apoyen y financien proyectos similares en otras veredas y comunidades.

- Se debe incentivar la cultura local a través de eventos comunitarios, ferias culturales y exhibiciones de prácticas tradicionales. Estas actividades no solo aumentan la visibilidad y el aprecio por la medicina tradicional, sino que también fortalecen la identidad cultural de la comunidad.

- La construcción de espacios dedicados al aprendizaje y la práctica de la medicina tradicional, como el vivero medicinal, debe ser replicada y mantenida. Estos espacios actúan como centros de conocimiento y recursos, accesibles para todos los miembros de la comunidad, y pueden ser utilizados para una variedad de actividades educativas y comunitarias.

- Es importante documentar y registrar los conocimientos y prácticas de la medicina tradicional para las futuras generaciones. La creación de un archivo o biblioteca comunitaria que compile historias, recetas y técnicas de sanación podría ser una herramienta valiosa para preservar estos saberes.

Bibliografía

Alcaldía de Pamplona. (2015). Plan Básico de Ordenamiento Territorial Municipio de Pamplona. https://pamplona nortedesantander.gov.co/Transparencia/PlaneacionGestionyControl/DIAGN%C3%93STICO%20PBOT%20PAMPLONA.pdf

Alvarado García, A. M., & Salazar Maya, Á. M. (2014). Análisis del concepto de envejecimiento. Gerokomos, 25(2), 57-62. https://dx.doi.org/10.4321/S1134 928X2014000200002

Amu Rojas, S. (2023). Trasmisión intergeneracional de los saberes tradicionales con estudiantes del grado cuarto y quinto de la sede Once de Noviembre y adultos mayores del corregimiento de Chagres.

Anacona Palechor, J. H., & Henao Restrepo, M. I. (2020). Estructura y utilización de la medicina tradicional en el cabildo indígena Frontino-Cauca y su influencia en la calidad de vida, 2020. Universidad de Antioquia. Recuperado de https://hdl.handle.net/10495/17434

Anderson, M. (2019). Social Integration and Well-being in Older Adults. En Gerontology Today (pág. 73).

Appadurai, A. (1996). La Modernidad en Torno. Travesías Culturales de la Globalización. Fondo de Cultura Económica.

Arango, M. A. C. (1993). Metodología de cuestionarios: Principios y aplicaciones. Boletín de la ANABAD, 43(3), 263-272.

Arismendy García, S. (2021). Estrategia comunicativa para visibilizar los saberes de los yerbateros sobre medicina tradicional en Cúcuta, durante el primer semestre del 2020. Universidad Francisco de Paula Santander.

Balcazar, F. E. (2003). Investigación acción participativa (iap): Aspectos conceptuales y dificultades de implementación. Fundamentos en Humanidades, IV(7-8), 59-77

Baltes, P. B., & Baltes, M. M. (1990). Successful Aging: Perspectives from the Behavioral Sciences. Cambridge University Press.

Berk, L. E. (2018). Development through the lifespan. Pearson Education.

Bonvalet, C. (2016). Las relaciones intergeneracionales: ¿problema actual o reminiscencia del pasado? Papeles de población, 22(88), 47-75. Recuperado en 14 de diciembre de 2023, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405742520160002000047&lng=es&tlng=es

Buitrago Bautista, P. (2019). Elaboración de un catálogo de plantas aromáticas y/o medicinales que proliferan en la ciudad de Cúcuta y su área metropolitana. Universidad Francisco de Paula Santander.

Canedo, A. (2021). Relaciones Intergeneracionales. Beneficios, satisfacción y limitaciones derivadas de la práctica de actividades presenciales y virtuales.

Denzin, N. K., & Lincoln, Y. S. (2012). El campo de la investigación cualitativa. Editorial Gedisa.

Erikson, E. H. (1963). Childhood and Society. Norton.

Estrella, E. (2001). Prácticas curativas en América Latina: Un estudio cultural. Editorial Ciencias Médicas.

Fals Borda, O. (2010). Investigación acción participativa: Orígenes, principios y fundamentos. En M. C. Salazar (Ed.), Investigación acción participativa: Experiencias y aprendizajes (pp. 17-36). Universidad Nacional de Colombia.

Generations United. (2018). Intergenerational Programs and Policies. https://www.gu.org/explore-our-topics/intergenerational-programs/

Guaño Allauca, Jennyfer Paulina. (2020). Plan de salvaguardia del patrimonio cultural inmaterial, ámbito conocimiento y usos relacionados con la naturaleza y el universo, subámbito medicina tradicional en el cantón Chambo, provincia de Chimborazo. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. Riobamba.

Hagestad, G. O., & Uhlenberg, P. (2006). Should We Be Concerned About Age Segregation? Some Theoretical and Empirical Explorations. Research on Aging, 28(6), 638-653. https://doi.org/10.1177/0164027506291872

Hall, E. T. (1959). El Lenguaje Silencioso. Fondo de Cultura Económica.

Investigalia. (2020). Entrevistas semiestructuradas en investigación cualitativa. Recuperado de https://investigaliacr.com/investigacion/entrevistas-semiestructuradas-en-investigacion-cualitativa-entrevista-focalizada-y-entrevista-semiestandarizada/

Kvale, S. (1996). Interviews: An Introduction to Qualitative Research Interviewing. Sage.

Leccardi, C., & Feixa, C. (2011). El concepto de generación en las teorías sobre la juventud. Ultima década, 19(34), 11-32. https://dx.doi.org/10.4067/S0718-22362011000100002

Mannheim, K. (1928). El problema de las generaciones. En P. (Ed.), Ensayos sobre sociología del conocimiento. Routledge y Kegan Paul.

Mendoza, V. (2024). COSMOVISIÓN DE LAS PRÁCTICAS CURATIVAS ETNOBOTÁNICAS. TESIS DOCTORALES. Recuperado de. https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=cosmovisionde+las+practicas+etnobotanicas+venezuela&btnG=#d=gs_cit&t=1720398283478&u=%2Fscholar%3Fq%3Dinfo%3Ai9g_jYvRD0QJ%3Ascholar.google.com%2F%26output%3Dcite%26scirp%3D0%26hl%3Des:~:text=Mendoza%2C%20V.%20(2024,ISO%20690

Mind the Graph. (2023). Entrevistas semiestructuradas en la investigación cualitativa. Recuperado de https://mindthegraph.com/blog/es/nitel-arastirmalarda-yari-yapisal-gorusmeler/

Ministerio de Cultura de Colombia (1997). Ley 397 de 1997 (Ley General de Cultura). Recuperado de MinCultura

Ministerio de Cultura. (2010). Política para el Conocimiento, la Salvaguardia y el Fomento de las Medicinas Tradicionales en Colombia. Bogotá: Ministerio de Cultura. Recuperado de https://patrimonio.mincultura.gov.co/Documents/convencionpolitica%20PCI.pdf

Newman, S., & Hatton-Yeo, A. (2008). Intergenerational Learning and the Contributions of Older People. Ageing Horizons, 8(2), 31-39. https://www.ageing.ox.ac.uk/files/Ageing%20Horizons%20Issue%208.pdf

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2013). Traditional and complementary medicine. https://www.who.int/health-topics/traditional-complementary-and-integrative-medicine

Organización Mundial de la Salud. (2013). Estrategia de la OMS sobre Medicina Tradicional 2014-2023. Recuperado de https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098_spa.pdf

Paguay, V. (2022). Programa de inclusión intergeneracional: Conservación de saberes tradicionales entre adultos mayores y estudiantes de quinto año de EGB de la Escuela de Educación Básica Nueve de Octubre de la Comunidad de Sanjapamba, Parroquia San Andrés, Cantón Guano durante el año lectivo 2021-2022 (Tesis de maestría, Universidad Nacional de Chimborazo).

Pérez Hernández, M y Rivera Galván, M. (2023). Uso de plantas medicinales en la población adulto mayor para el tratamiento de diferentes patologías del barrio Cúcuta 75 de Cúcuta durante el segundo semestre de 2022. Universidad Francisco de Paula Santander.

Prieto, E. (2023). Roles Sociales, Definición y Tipos. ¿Qué son los roles sociales y cuáles son sus tipos? - SNHU

Pushaina Epiayu, N. (2021). La conservación de la medicina tradicional Wayuu mediante la narrativa para el buen vivir en una educación intercultural. Recuperado de: http://hdl.handle.net/11349/29246.

Regader, B. (2015). La teoría Sociocultural de Lev Vygostky La Teoría Sociocultural de Lev Vygotsky (psicologiaymente.com)

Rodríguez Jústiz, F., Toledo Romaní, M. E., Pérez Chacón, D., & Sánchez Ramírez, E. (2000). La globalización y el modelo de Medicina General Integral en Cuba: Retos y oportunidades. Revista Cubana de Medicina General Integral, 16(1), 73-79.

Rubin, H. J., & Rubin, I. S. (2005). Qualitative Interviewing: The Art of Hearing Data.

Sánchez Martínez, D. V. (2022). Técnicas e instrumentos de recolección de datos en investigación. TEPEXI Boletín Científico De La Escuela Superior Tepeji Del Río, 9(17), 38-39. https://doi.org/10.29057/estr.v9i17.7928

Schalock, R., & Verdugo, M. (2007). El Concepto de calidad de vida en los servicios y apoyos para personas con discapacidad intelectual. Recuperado de https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/55873/SC_Concepto_07_corregido_final.pdf

Serna Quintín, M. (2019). El espacio público como escenario de intercambio e interacción intergeneracional.

UNESCO. (2003). Convención para la Salvaguardia del Patrimonio Cultural Inmaterial. Recuperado de https://ich.unesco.org/es/convenci%C3%B3n

UNICEF. (1989). Convención sobre los Derechos del Niño. Naciones Unidas.

VanderVen, K. (1999). Intergenerational Theory in Society: Building on the Past, Questions for the Future. Journal of Intergenerational Relationships, 1(1), 101-115. https://doi.org/10.1300/J194v01n01_08

Yuni, J. A., & Urbano, C. (2006). Técnicas para investigar: Recursos metodológicos para la preparación de proyectos de investigación.

Zuluaga, G., & Correa, C. (2002). Medicinas tradicionales: Introducción al estudio de los sistemas tradicionales de salud y su relación con la medicina moderna. Bogotá: Kimpres.

Zuluaga, O. E. (1994). Proceso de construcción del conocimiento y su vinculación con la formación docente. Perfiles educativos.

Anexos

Anexo 1 Carta Aprobación Para Sustentar.

LICENCIATURA EN CIENCIAS SOCIALES Y DESARROLLO LOCAL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Pamplona, 8 de Julio de 2024

Asunto: Aprobación para sustentar

Cordial saludo,

Yo, GERSON JAIMES GALLARDO por medio de la presente comunico que el trabajo de grado: **MEDICINA TRADICIONAL Y SU LEGADO: LA INFLUENCIA DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA PRESERVACIÓN DE PRÁCTICAS CURATIVAS EN LA VEREDA JURADO** realizado por los estudiantes DAYLIN JULIANA JAIMES JAIMES identificada con C.C 1005040492 y DAIRO JHOANN MENDOZA SALAZAR identificado con C.C 1092391156, ha sido dirigido y revisado por mí, por lo que considero que cumple con los requisitos académicos para realizar la sustentación final del proyecto.

Mg. Gerson Jaimes Gallardo

Docente Programa Ciencias Sociales y Desarrollo Local

Anexo 2 Carta culminación 100 horas.

Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz

Pamplona, 22 de junio de 2024

Señor(a):

MÓNICA GONZÁLEZ GAMBOA

Presidente (a) JAC vereda Jurado, Pamplona

El programa de Licenciatura en Ciencias Sociales y Desarrollo local de la Universidad de Pamplona establece dentro de su plan de estudios una etapa de carácter práctico denominado: **Trabajo de Intervención Social**, la cual le permite al maestro en formación tener un acercamiento inicial con las comunidades y los aspectos relacionados con el desarrollo local.

Por lo anterior y teniendo en cuenta la importancia que usted representa la **"VEREDA JURADO"** certifica que el estudiante cumplió con la totalidad de 100 horas de trabajo de intervención social en la implementación del proyecto denominado:

"MEDICINA TRADICIONAL Y SU LEGADO: LA INFLUENCIA DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA PRESERVACIÓN DE PRÁCTICAS CURATIVAS EN LA VEREDA JURADO"

ESTUDIANTES:

Nombres y apellidos completos	código
Daylin Juliana Jaimes Jaimes	1.005.040.492
Dairo Jhoann Mendoza Salazar	1.092.391.156

FIRMA CULMINACIÓN DE LAS 100 HORAS

Mónica González Gamboa
1094808616

Mónica González Gamboa
Celular:3204525634

Anexo 3 Validación de Instrumentos Víctor Díaz

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
LICENCIATURA EN CIENCIAS SOCIALES Y DESARROLLO LOCAL
VALIDACIÓN INSTRUMENTO

Nombre del validador:

Mg. Víctor Roseliano Díaz Quero

Docente

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle un saludo cordial y así mismo, hacer de su conocimiento que como estudiantes de la Licenciatura en Ciencias Sociales y Desarrollo Local requerimos validar el instrumento de recolección de información necesario para poder desarrollar nuestro proyecto de investigación.

En este sentido, siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes e investigadores especializados el tema, para poder aplicar el instrumento en mención, consideramos conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en el tema a desarrollar:

Cordialmente

Daylin Juliana Jaimes Jaimes

Dairo Jhoann Mendoza Salazar

DATOS GENERALES DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

1. **Título de la propuesta:** Medicina Tradicional y su Legado: La Influencia de los Adultos Mayores en la Preservación de Prácticas Curativas

2. **Objetivos:**

General: Promover la influencia de los adultos mayores en la transmisión y preservación de las prácticas curativas de la medicina tradicional a las siguientes generaciones.

Objetivo Entrevista: Diagnosticar los conocimientos sobre la medicina tradicional en los adultos mayores de la Vereda Jurado

3. **Informantes clave:** 4 adultos mayores entre los 60 y 70 años y 4 niños/adolescentes entre 10 y 15 años

4. **Instrumento a evaluar**: Entrevista semiestructurada

1. Introducción

Sección 1: Identificación de Prácticas Curativas Tradicionales

1. Historia Personal y Conocimiento de la Medicina Tradicional

- ¿Podría contarme un poco sobre cómo aprendió las prácticas curativas tradicionales?

- ¿Qué tipo de conocimientos medicinales tradicionales posee?

2. Prácticas Específicas

- ¿Podría describir algunas de las prácticas curativas tradicionales que utiliza?

- ¿Hay alguna práctica que considere en riesgo de perderse?

Sección 2: Estrategias de Enseñanza para la Transmisión de Conocimientos

3. Métodos Actuales de Transmisión

- ¿Cómo aprendieron estas prácticas las generaciones anteriores a la suya?

- ¿Actualmente comparte estos conocimientos con otras personas? Si es así, ¿cómo lo hace?

4. Estrategias de enseñanza

- ¿Qué métodos cree que serían efectivos para enseñar estas prácticas a los jóvenes hoy en día?

- ¿Ha participado en algún taller, charla o actividad comunitaria para enseñar medicina tradicional?

Sección 3: Aplicación de Estrategias en Encuentros Intergeneracionales

5. Encuentros Intergeneracionales

- ¿Estaría dispuesto a participar en encuentros donde pueda compartir su conocimiento con niños y jóvenes?

- ¿Qué tipo de actividades cree que serían más efectivas para estos encuentros (por ejemplo, demostraciones prácticas, narración de historias, talleres)?

6. Expectativas y Beneficios

- ¿Qué beneficios cree que obtendrían los niños y jóvenes al aprender sobre la medicina tradicional?

- ¿Cómo cree que podría fortalecerse la relación entre generaciones a través de estos encuentros?

7. Cierre

¿Hay algo más que le gustaría agregar sobre la importancia de preservar y transmitir las prácticas curativas tradicionales?"

Evaluación:

N°	Indicadores	Definición	E	MB	B	R	D
1	Claridad y precisión	El instrumento está redactado en forma clara y precisa, sin ambigüedades	X				
2	Coherencia	El diseño del instrumento guarda relación con el objetivo planteado.	X				
3	Organización	La estructura del instrumento es adecuada.	X				
4	Confiabilidad	El instrumento es confiable.	X				
5	Orden	El instrumento utiliza la técnica de lo general a lo particular.	X				
6	Extensión	El instrumento no es excesivo y permite que el participante responda con tiempo y claridad.	X				

Observaciones y recomendaciones del evaluador:

Mg. Víctor Roseliano Díaz Quero

Firma del experto: _____

Anexo 4 Validación de Instrumentos Hugo Vega

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
LICENCIATURA EN CIENCIAS SOCIALES Y DESARROLLO LOCAL
VALIDACIÓN INSTRUMENTO

Nombre del validador:

Dr. Hugo Alexander Vega Riaño

Docente

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle un saludo cordial y así mismo, hacer de su conocimiento que como estudiantes de la Licenciatura en Ciencias Sociales y Desarrollo Local requerimos validar el instrumento de recolección de información necesario para poder desarrollar nuestro proyecto de investigación.

En este sentido, siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes e investigadores especializados el tema, para poder aplicar el instrumento en mención, consideramos conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en el tema a desarrollar:

Cordialmente

Daylin Juliana Jaimes Jaimes

Dairo Jhoann Mendoza Salazar

DATOS GENERALES DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

1. **Título de la propuesta:** Medicina Tradicional y su Legado: La Influencia de los Adultos Mayores en la Preservación de Prácticas Curativas

2. **Objetivos:**

General: Promover la influencia de los adultos mayores en la transmisión y preservación de las prácticas curativas de la medicina tradicional a las siguientes generaciones.

Objetivo Entrevista: Diagnosticar los conocimientos sobre la medicina tradicional en los adultos mayores de la Vereda Jurado (diagnosticar area de psicologia).

3. **Informantes clave:** 4 adultos mayores entre los 60 y 70 años y 4 niños/adolescentes entre 10 y 15 años

4. **Instrumento a evaluar**: Entrevista semiestructurada

1. Introducción

Sección 1: Identificación de Prácticas Curativas Tradicionales

1. Historia Personal y Conocimiento de la Medicina Tradicional

- ¿Podría contarme un poco sobre cómo aprendió las prácticas curativas tradicionales?

- ¿Qué tipo de conocimientos medicinales tradicionales posee?

2. Prácticas Específicas

- ¿Podría describir algunas de las prácticas curativas tradicionales que utiliza?

- ¿Hay alguna práctica que considere en riesgo de perderse?

Sección 2: Estrategias de Enseñanza para la Transmisión de Conocimientos

3. Métodos Actuales de Transmisión

- ¿Cómo aprendieron estas prácticas las generaciones anteriores a la suya?

- ¿Actualmente comparte estos conocimientos con otras personas? Si es así, ¿cómo lo hace?

4. Estrategias de enseñanza

- ¿Qué métodos cree que serían efectivos para enseñar estas prácticas a los jóvenes hoy en día?

- ¿Ha participado en algún taller, charla o actividad comunitaria para enseñar medicina tradicional?

Sección 3: Aplicación de Estrategias en Encuentros Intergeneracionales

5. Encuentros Intergeneracionales

- ¿Estaría dispuesto a participar en encuentros comunitarios para compartir su conocimiento con niños y jóvenes del barrio?

- ¿Qué tipo de actividades cree que serían más efectivas para estos encuentros?

6. Expectativas y Beneficios

- ¿Qué beneficios cree que obtendrían los niños y jóvenes al aprender sobre la medicina tradicional?

- ¿Cómo cree que podría fortalecerse la relación entre generaciones a través de estos encuentros?

7. Cierre

¿Hay algo más que le gustaría agregar sobre la importancia de preservar y transmitir las prácticas curativas tradicionales?"

Evaluación:

N°	Indicadores	Definición	E	MB	B	R	D
1	Claridad y precisión	El instrumento está redactado en forma clara y precisa, sin ambigüedades		x			
2	Coherencia	El diseño del instrumento guarda relación con el objetivo planteado.		x			
3	Organización	La estructura del instrumento es adecuada.		x			
4	Confiabilidad	El instrumento es confiable.		x			
5	Orden	El instrumento utiliza la técnica de lo general a lo particular.		x			
6	Extensión	El instrumento no es excesivo y permite que el participante responda con tiempo y claridad.		x			

Observaciones y recomendaciones del evaluador:

Las preguntas están bien enfocadas y alineadas con los objetivos de la investigación. He sugerido dos preguntas que considero importantes trabajar desde este enfoque, de acuerdo con los objetivos planteados:

¿Estaría dispuesto a participar en encuentros comunitarios para compartir su conocimiento y experiencias con niños y jóvenes del barrio?

¿Qué tipo de actividades cree que serían más efectivas para estos encuentros (por ejemplo, demostraciones prácticas, narración de historias, talleres)?

Estas preguntas permitirán obtener información valiosa sobre la disposición de los residentes a contribuir con la comunidad y las formas más efectivas de realizar estos encuentros.

Dr. Hugo Alexander Vega Riaño

Firma del experto: _____

Anexo 5 Consentimiento informado - jóvenes

	Consentimiento Informado Comité de Ética e Impacto Ambiental de la Universidad de Pamplona	Código	FPI-36 v.00
		Página	2 de 2

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INVESTIGACIONES CON MENORES DE EDAD Y/O PERSONAS CON CONDICIONES ESPECIALES

Investigador principal: Daylin Juliana Jaimes Jaimes, Dairo Jhoann Mendoza Salazar

Titulo proyecto: "MEDICINA TRADICIONAL Y SU LEGADO: LA INFLUENCIA DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA PRESERVACIÓN DE PRÁCTICAS CURATIVAS EN LA VEREDA JURADO"

Entidad: Universidad de Pamplona

INFORMACION DEL PARTICIPANTE

Nombre Sharidth Valentina Villamizar Contreras Documento de identificación: 1093434584

1. Se ha entregado información amplia y suficiente sobre el estudio a realizar y una copia del consentimiento informado, fechado y firmado. Así mismo, se han explicado las características y el objetivo del estudio y los posibles beneficios y riesgos del mismo.
2. Se ha dado el tiempo y oportunidad para realizar preguntas al respecto. Todas las preguntas fueron respondidas a entera satisfacción.
3. Se mantendrá la confidencialidad de los datos del participante.
4. El consentimiento lo otorgo de manera voluntaria y libre de retirar al participante del estudio en cualquier momento del mismo.

¿Acepta dar el consentimiento para la participación de su representado(a) en el estudio en mención?

SI X NO_____.

Firma del representante legal del menor o personas en condiciones especiales:

Doris Contreras Parra
C.C. Nº 1.094264337

Yo Daylin Juliana Jaimes Jaimes y Dairo Jhoann Mendoza Salazar, como investigador principal, hago constar que he explicado las características y el objetivo del estudio en mención, así como sus riesgos y beneficios potenciales a la persona cuyo nombre aparece escrito más arriba. El representante legal otorga su consentimiento por medio de su firma.

Firma del Investigador: Daylin Jaimes - Jhoann Salazar

Fecha 09/05/24

	Consentimiento Informado Comité de Ética e Impacto Ambiental de la Universidad de Pamplona	Código	FPI-36 v.00
		Página	2 de 2

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INVESTIGACIONES CON MENORES DE EDAD Y/O PERSONAS CON CONDICIONES ESPECIALES

Investigador principal: Daylin Juliana Jaimes Jaimes, Dairo Jhoann Mendoza Salazar

Titulo proyecto: "MEDICINA TRADICIONAL Y SU LEGADO: LA INFLUENCIA DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA PRESERVACIÓN DE PRÁCTICAS CURATIVAS EN LA VEREDA JURADO"

Entidad: Universidad de Pamplona

INFORMACION DEL PARTICIPANTE

Nombre Karla Juliana Villamizar Contreras Documento de identificación: 1093434281

1. Se ha entregado información amplia y suficiente sobre el estudio a realizar y una copia del consentimiento informado, fechado y firmado. Así mismo, se han explicado las características y el objetivo del estudio y los posibles beneficios y riesgos del mismo.
2. Se ha dado el tiempo y oportunidad para realizar preguntas al respecto. Todas las preguntas fueron respondidas a entera satisfacción.
3. Se mantendrá la confidencialidad de los datos del participante.
4. El consentimiento lo otorgo de manera voluntaria y libre de retirar al participante del estudio en cualquier momento del mismo.

¿Acepta dar el consentimiento para la participación de su representado(a) en el estudio en mención?

SI X NO_____.

Firma del representante legal del menor o personas en condiciones especiales:

Doris Contreras Parra
C.C. Nº 1094264337

Yo Daylin Juliana Jaimes Jaimes y Dairo Jhoann Mendoza Salazar, como investigador principal, hago constar que he explicado las características y el objetivo del estudio en mención, así como sus riesgos y beneficios potenciales a la persona cuyo nombre aparece escrito más arriba. El representante legal otorga su consentimiento por medio de su firma.

Firma del Investigador: Daylin Jaimes - Jhoann Salazar

Fecha 09/05/24

	Consentimiento Informado Comité de Ética e Impacto Ambiental de la Universidad de Pamplona	Código	FPI-36 v.00
		Página	2 de 2

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INVESTIGACIONES CON MENORES DE EDAD Y/O PERSONAS CON CONDICIONES ESPECIALES

Investigador principal: Daylin Juliana Jaimes Jaimes, Dairo Jhoann Mendoza Salazar

Titulo proyecto: "MEDICINA TRADICIONAL Y SU LEGADO: LA INFLUENCIA DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA PRESERVACIÓN DE PRÁCTICAS CURATIVAS EN LA VEREDA JURADO"

Entidad: Universidad de Pamplona

INFORMACION DEL PARTICIPANTE

Nombre Cristian Fernando Meneses Parra Documento de identificación: 1093434085

1. Se ha entregado información amplia y suficiente sobre el estudio a realizar y una copia del consentimiento informado, fechado y firmado. Así mismo, se han explicado las características y el objetivo del estudio y los posibles beneficios y riesgos del mismo.
2. Se ha dado el tiempo y oportunidad para realizar preguntas al respecto. Todas las preguntas fueron respondidas a entera satisfacción.
3. Se mantendrá la confidencialidad de los datos del participante.
4. El consentimiento lo otorgo de manera voluntaria y libre de retirar al participante del estudio en cualquier momento del mismo.

¿Acepta dar el consentimiento para la participación de su representado(a) en el estudio en mención?

SI X NO_____.

Firma del representante legal del menor o personas en condiciones especiales:

Oliva Parra

C.C. Nº 60259037

Yo Daylin Juliana Jaimes Jaimes y Dairo Jhoann Mendoza Salazar, como investigador principal, hago constar que he explicado las características y el objetivo del estudio en mención, así como sus riesgos y beneficios potenciales a la persona cuyo nombre aparece escrito más arriba. El representante legal otorga su consentimiento por medio de su firma.

Firma del Investigador: Daylin Juliana - Jhoann Salazar

Fecha 09/05/24

	Consentimiento Informado Comité de Ética e Impacto Ambiental de la Universidad de Pamplona	Código	FPI-36 v.00
		Página	2 de 2

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INVESTIGACIONES CON MENORES DE EDAD Y/O PERSONAS CON CONDICIONES ESPECIALES

Investigador principal: Daylin Juliana Jaimes Jaimes, Dairo Jhoann Mendoza Salazar

Titulo proyecto: "MEDICINA TRADICIONAL Y SU LEGADO: LA INFLUENCIA DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA PRESERVACIÓN DE PRÁCTICAS CURATIVAS EN LA VEREDA JURADO"

Entidad: Universidad de Pamplona

INFORMACION DEL PARTICIPANTE

Nombre Darwin Yesid Contreras Parra Documento de identificación: 1093432948

1. Se ha entregado información amplia y suficiente sobre el estudio a realizar y una copia del consentimiento informado, fechado y firmado. Así mismo, se han explicado las características y el objetivo del estudio y los posibles beneficios y riesgos del mismo.
2. Se ha dado el tiempo y oportunidad para realizar preguntas al respecto. Todas las preguntas fueron respondidas a entera satisfacción.
3. Se mantendrá la confidencialidad de los datos del participante.
4. El consentimiento lo otorgo de manera voluntaria y libre de retirar al participante del estudio en cualquier momento del mismo.

¿Acepta dar el consentimiento para la participación de su representado(a) en el estudio en mención?

SI X NO _____.

Firma del representante legal del menor o personas en condiciones especiales:

Pedro Contreras
C.C. Nº 88157407

Yo Daylin Juliana Jaimes Jaimes y Dairo Jhoann Mendoza Salazar, como investigador principal, hago constar que he explicado las características y el objetivo del estudio en mención, así como sus riesgos y beneficios potenciales a la persona cuyo nombre aparece escrito más arriba. El representante legal otorga su consentimiento por medio de su firma.

Firma del Investigador: Daylin Jaimes - Jhoann Salazar

Fecha 09/05/24

Anexo 6 Consentimiento informado – Adultos mayores

	Consentimiento Informado Comité de Ética e Impacto Ambiental de la Universidad de Pamplona	Código	FPI-36 v.00
		Página	1 de 2

En el marco de la ley y de la Constitución Nacional, yo Oliva Parra Carvajal como participante, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 60259037 de Pamplona, hago constar que Daylin Juliana Jaimes Jaimes y Dairo Jhoann Mendoza Salazar, docentes de la Universidad de Pamplona, en calidad de investigador principal me informó sobre el objetivo principal del proyecto titulado: "MEDICINA TRADICIONAL Y SU LEGADO: LA INFLUENCIA DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA PRESERVACIÓN DE PRÁCTICAS CURATIVAS EN LA VEREDA JURADO"
en el cual acepto participar voluntariamente, por lo tanto:

- He recibido la información de las actividades del proyecto de manera clara y precisa, las cuales son:

_____
_____
_____

- Que el uso de los datos recopilados en el proyecto será netamente con fines de investigación y académicos y nunca se revelará mi identidad y toda información será confidencial.

- Así mismo, podré hacer todas las preguntas que considere necesarias, a los teléfonos 3232812982-3023730888 y correos electrónicos daylinjjj@gmail.com

En caso de trabajar con menores de edad y personas con condiciones especiales, es necesario contar con el consentimiento del representante legal (Ver anexo 1).

Y si es el caso de trabajar con flora y fauna.

Nombre del participante Oliva Parra Carvajal

C.C.Nº 60259037

Firma del participante: Oliva Parra Fecha: 09/05/24

	Consentimiento Informado Comité de Ética e Impacto Ambiental de la Universidad de Pamplona	Código	FPI-36 v.00
		Página	1 de 2

En el marco de la ley y de la Constitución Nacional, yo Rosa Miriam Flórez Mantilla como participante, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 60313869 de Pamplona, hago constar que Daylin Juliana Jaimes Jaimes y Dairo Jhoann Mendoza Salazar, docentes de la Universidad de Pamplona, en calidad de investigador principal me informó sobre el objetivo principal del proyecto titulado: "MEDICINA TRADICIONAL Y SU LEGADO: LA INFLUENCIA DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA PRESERVACIÓN DE PRÁCTICAS CURATIVAS EN LA VEREDA JURADO"
en el cual acepto participar voluntariamente, por lo tanto:

- He recibido la información de las actividades del proyecto de manera clara y precisa, las cuales son:

_____
_____
_____

- Que el uso de los datos recopilados en el proyecto será netamente con fines de investigación y académicos y nunca se revelará mi identidad y toda información será confidencial.

- Así mismo, podré hacer todas las preguntas que considere necesarias, a los teléfonos 3232812982-3023730888 y correos electrónicos daylinjjj@gmail.com

En caso de trabajar con menores de edad y personas con condiciones especiales, es necesario contar con el consentimiento del representante legal (Ver anexo 1).

Y si es el caso de trabajar con flora y fauna.

Nombre del participante Rosa Miriam Flórez Mantilla

C.C.Nº 60313869

Firma del participante: Rosa Miriam Flórez Fecha: 09/05/24

	Consentimiento Informado Comité de Ética e Impacto Ambiental de la Universidad de Pamplona	Código	FPI-36 v.00
		Página	1 de 2

En el marco de la ley y de la Constitución Nacional, yo Pedro Antonio Contreras Parada como participante, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 88157407 de Pamplona, hago constar que Daylin Juliana Jaimes Jaimes y Dairo Jhoann Mendoza Salazar, docentes de la Universidad de Pamplona, en calidad de investigador principal me informó sobre el objetivo principal del proyecto titulado: "MEDICINA TRADICIONAL Y SU LEGADO: LA INFLUENCIA DE LOS ADULTOS MAYORES EN LA PRESERVACIÓN DE PRÁCTICAS CURATIVAS EN LA VEREDA JURADO"
en el cual acepto participar voluntariamente, por lo tanto:

- He recibido la información de las actividades del proyecto de manera clara y precisa, las cuales son:

_____
_____
_____

- Que el uso de los datos recopilados en el proyecto será netamente con fines de investigación y académicos y nunca se revelará mi identidad y toda información será confidencial.

- Así mismo, podré hacer todas las preguntas que considere necesarias, a los teléfonos 3232812982-3023730888 y correos electrónicos daylinjjj@gmail.com

En caso de trabajar con menores de edad y personas con condiciones especiales, es necesario contar con el consentimiento del representante legal (Ver anexo 1).

Y si es el caso de trabajar con flora y fauna.

Nombre del participante Pedro Antonio Contreras Parada

C.C.Nº 88157407

Firma del participante: Pedro Contreras Fecha: 04/05/24

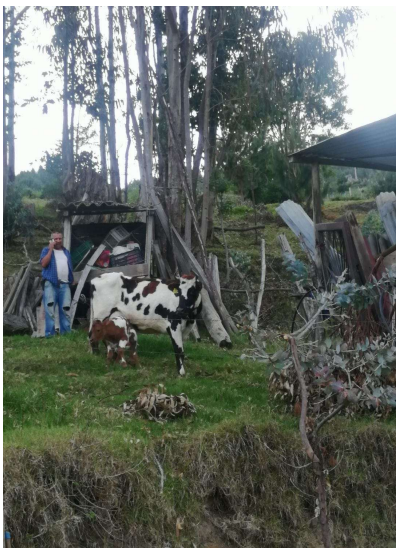
Anexo 7 Actividades

- **Diagnóstico**









- ***Entrevistas***





- ***Talleres***









- ***Visita Vivero Pinatar***





- ***Construcción del Vivero Medicinal***


















VIVERO MEDICINAL





- ***Plantación de hierbas medicinales***





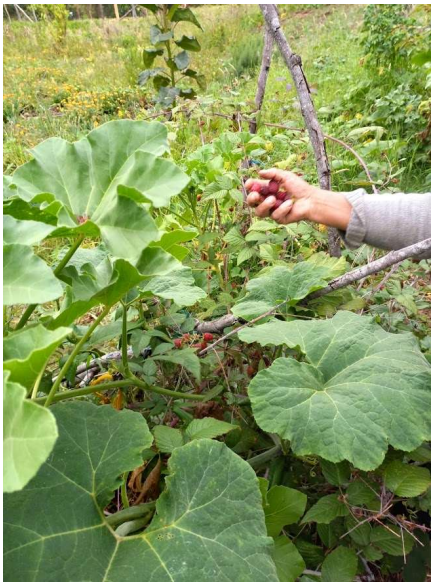






- **Preparación de aromáticas**



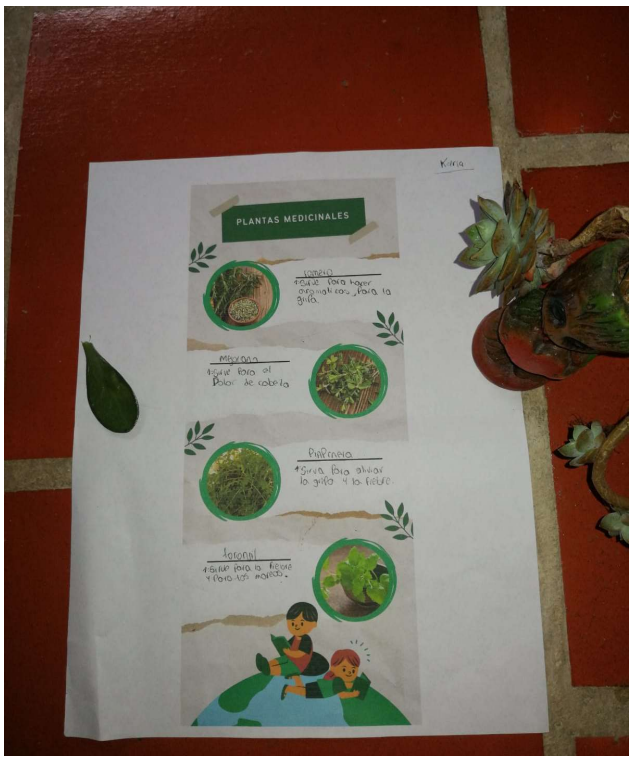





- ***Estrategias***









- ***Despedida y compartir***



