

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA

**“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LAS MUJERES DE 20 A
50 AÑOS SOBRE EL USO Y CONSERVACIÓN DE LAS
PLANTAS MEDICINALES EN LA COMUNIDAD DE SALPET
MELCHOR DE MENCOS, PETEN DURANTE LOS MESES DE
ENERO A MAYO 2008”**

Estudio descriptivo de corte transversal con enfoque cuantitativo que se realizó con mujeres de 20 a 50 años de la comunidad de Salpet municipio de Melchor de Mencos, Petén de abril a mayo 2008

Miguel Angel Corzo Gramajo
Carné: 200321352

Alida Azucena Hernández Lobos
Carné: 200518332

ASESORA : MSc. Rutilia Herrera Acajábón
REVISORA: Mg. Enma Judith Porras

Tesis

Presentada ante las autoridades de la Facultad de Ciencias Médicas – USAC -
Escuela Nacional de Enfermeras/os de Guatemala

Previo a optar el grado de Licenciado y Licenciada en Enfermería

GUATEMALA, JULIO 2008.



CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO (CUM)
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA
 6 Avenida 3-55 zona 11, Teléfonos 2440-4477, 2440-8592, 2472-1392
 E-mail guatenfria@yahoo.com Guatemala, C.A.



LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE
 GUATEMALA A TRAVÉS DE
 LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA

AUTORIZA LA IMPRESIÓN DEL TRABAJO DE TESIS
 TITULADO

**“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LAS MUJERES DE 20 A 50 AÑOS SOBRE EL
 USO Y CONSERVACIÓN DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN LA COMUNIDAD DE
 SALPET MELCHOR DE MENCOS, PETEN DÚRANTE LOS MESES DE ENERO A
 MAYO 2008”**

Presentado por los estudiantes: Miguel Angel Corzo Gramajo
 Carné: 200321352
 Alida Azucena Hernández Lobos
 Carné: 200518332
 Trabajo Asesorado por: MSc. Rutlila Herrera Acajábón
 Y Revisado por: Mg. Enma Judith Porras

Quienes lo avalan de acuerdo al Normativo de Tesis y Exámenes Generales, Grado Académico de
 LICENCIATURA DE ENFERMERÍA. PUNTO NOVENO, INCISOS 9.1 Y 9.2 del ACTA 32-2004.

Dado en la ciudad de Guatemala a los diecisiete días del mes de Julio del año 2008.

Vo.Bo. 
 Dr. Jesus Armulfo Oliva Leal
 DECANO


 DEPARTAMENTO DE EDUCACION DE ENFERMERAS
 GUATEMALA, C.A. VIEJAS


 FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
 UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 Dr. Jesus Armulfo Oliva Leal
 DECANO
 2006-2010


 ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS
 DIRECCION
 GUATEMALA, C. A.

Msc. Rutlila Herrera Acajábón
 DIRECTORA



Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Ciencias Médicas
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala
Unidad de Tesis



Guatemala, 17 de Julio de 2008.

Enfermeros Profesionales
Miguel Angel Corzo Gramajo y
Alida Azucena Hernández Lobos
Presente.

Se les informa que el trabajo de tesis titulado:

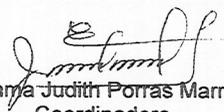
“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LAS MUJERES DE 20 A 50 AÑOS SOBRE EL USO Y CONSERVACIÓN DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN LA COMUNIDAD DE SALPET MELCHOR DE MENCOS, PETEN DURANTE LOS MESES DE ENERO A MAYO 2008”

Ha sido REVISADO Y CORREGIDO y al establecer que cumple con los requisitos exigidos por esta Unidad, se les autoriza a continuar con los trámites correspondientes para someterse a su examen general público.

Sin otro particular, me suscribo

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


M.A. Enma Judith Porras Marroquín
Coordinadora
Unidad de Tesis

c.c. Archivo



CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO (CUM)
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA
6. Avenida 3-55 Zona 11, Teléfonos: 2440-4477, 2440-8592, 2472-1392
E-mail: guatenfria@yahoo.com Guatemala, C.A.



Guatemala 17 de Julio de 2008

Profesores
UNIDAD DE TESIS
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala
Presente.

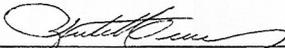
Se les informa que los Enfermeros:

Miguel Angel Corzo Gramajo y
Alida Azucena Hernández Lobos

Han presentado el Informe Final de su trabajo de tesis titulado:

"CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LAS MUJERES DE 20 A 50 AÑOS SOBRE EL USO Y CONSERVACIÓN DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN LA COMUNIDAD DE SALPET MELCHOR DE MENCOS, PETEN DURANTE LOS MESES DE ENERO A MAYO 2008"

Del cual el autor se hace responsable del contenido, y el asesor y revisor damos la aprobación de la metodología, confiabilidad y validez de los datos y resultados obtenidos, así como de la pertinencia de las conclusiones y recomendaciones expuestas.


MSc. Rutilia Herrero Acajábón
ASESORA


Mg. Enma Judith Porras
REVISORA

AGRADECIMIENTOS

Deseamos agradecer primero a Dios, el Ser Supremo por iluminarnos en nuestro camino, por darnos fortaleza, conocimientos, carácter actitudes y vocación. Por llenar nuestras vidas con muchas bendiciones y una de ellas es la más importante y rica en nuestras vida, que es la sabiduría.

A la magna Universidad de San Carlos de Guatemala, por habernos hecho realidad nuestro sueños de ser egresados de tan prestigiada casa de estudios.

A la Escuela Nacional de Enfermería de Guatemala, porque en ella nos formamos como Licenciados en Enfermería.

A mis padres: por darnos su apoyo moral, por su paciencia y comprensión que nos brindaron en todo momento.

A mi hija: por su paciencia y comprensión por los momentos que le robe de atención en su vida.

A nuestros hermanos: Por su apoyo incondicional y moral.

A mis amigos: Que un momento fueron apoyo incondicional para nuestra formación como Licenciados en Enfermería.

A las Licenciadas Rutilia Herrera, Enma Judith Porras, Barbara Anleu y Lorena López, por el apoyo incondicional que nos brindaron en la realización de la presente tesis.

Índice

I	Introducción	1
II	Definición Y Análisis Del Problema.....	2
1.	Antecedentes	2
2.	Definición Del Problema.....	4
3.	Delimitación Del Problema:.....	4
3.	Delimitación Del Problema:.....	5
4.	Planteamiento Del Problema:.....	5
III	Justificación	6
IV	Objetivos	7
V	Revisión Teórica Y De Referencia	8
1	Conocimiento:.....	8
1.1	El Conocimiento	8
1.2	El Análisis Del Conocimiento	8
1.3	Niveles O Grados De Conocimiento	9
1.4	El Conocimiento Intuitivo:	10
1.5	El Conocimiento Demostrativo:.....	10
1.7	Clases De Conocimiento.....	11
2	Salud:.....	11
3	Comunidad:	13
3.1	Tipos De Comunidad:.....	13
3.2	Comunidad Por Arraigo:.....	13
3.3	Comunidades Estructurales:	13
3.5	Funciones De La Comunidad:.....	14
3.6	Características De Una Comunidad Saludable:.....	14
4	Medicina Natural O Alternativa:.....	14
5	Modelo Del Autocuidado (Dorotea Orem).....	15
6	“Plantas Mas Utilizadas Y Accesibles En La Comunidad Salpet Melchor De Mencos, Peten”.....	16
6.1	Achiote	16
6.2	Ajo.....	16
6.3	Apazote	17
6.4	Bugambilia.....	18
6.5	Caléndula, Flor De Muerto, Maravilla	18
6.6	Canela.....	19
6.7	Chile, Pimiento.....	19
6.8	Eucalipto	20
6.9	Guayaba	20
6.10	Hierba Mora, Macuy, Quilete	21
6.11	Jacaranda.....	22
6.12	Jengibre.....	22
6.13	Lengua De Vaca	23
6.14	Lima.....	23

6.15 Limón	24
6.16 Linaza.....	24
6.17 Mango.....	25
6.18 Manzanilla	25
6.19 Nance.....	26
6.20 Pericon.....	26
6.21 Sábila	27
6.22 Tomillo	27
6.23 Yerba Buena.....	27
7 Preparación De Las Plantas	28
7.1 Cataplasma:	28
7.2 Gárgara O Enjuague:.....	28
7.3 Baño:	28
7.4 Cruda:.....	28
7.5 Infusión O Té:	28
7.6 Horchata:	29
7.7 Jarabe:	29
7.8 Vapor:.....	29
7.9 Lavados De Las Partes De La Mujer:	29
7.10 Cocimiento:	29
7.11 Tintura:.....	29
VI Materiales Y Métodos.....	31
1. Tipo De Estudio:	31
2. Unidad De Análisis:	31
3. Población Y Muestra:.....	31
4. Variables	31
5. Descripción Detallada De Las Técnicas Y	35
Procedimientos Que Se Utilizaron.....	35
5.1 Procedimiento:.....	35
6 Criterios De Inclusión Y Exclusión	35
6.1 Criterios De Inclusión:	35
6.2 Criterios De Exclusión:	35
7. Aspectos Éticos	35
7.1 Derecho A La Autodeterminación:	35
7.2 Derecho A La Intimidad:.....	36
7.3 Anonimato Y Confidencialidad:.....	36
7.4 Tratamiento Justo:	36
7.4 Carta De Consentimiento Informado:	36
VII Análisis Y Discusión De Resultados	37
VIII. Conclusiones:.....	47
IX Recomendaciones.....	48
X Bibliografía	49
Anexos.....	51

RESUMEN

El presente estudio de investigación se realizó en la comunidad de Salpet, Melchor de Mencos, Petén, estuvo dirigido a señoras de 20 a 50 años de edad que tienen poco conocimiento sobre el uso y conservación de las plantas medicinales, con la finalidad de dar a conocer cuáles son los conocimientos y prácticas en el uso y conservación de las plantas medicinales, las mujeres de 20 a 50 años, son señoras capaces de resolver problemas de salud que se les presentan en su comunidad, por lo que es necesario reforzar sus conocimientos y prácticas en el uso y conservación del uso de plantas medicinales. Los objetivos de la investigación están encaminados a identificar y describir cuáles son los conocimientos y prácticas que tienen sobre el uso y conservación de las plantas medicinales, las mujeres de 20 a 50 años de la comunidad de Salpet, Melchor de Mencos, Petén, para lograr los objetivos fue necesario realizar una revisión bibliográfica, acerca del conocimiento, el análisis del conocimiento, los niveles del conocimiento, las clases de conocimiento, la salud, que es comunidad, tipos de comunidad, funciones de la comunidad, características de una comunidad saludable, participación comunitaria, medicina natural o alternativa, y plantas más utilizadas y accesibles en la comunidad.

El estudio es descriptivo porque describe los conocimientos y prácticas de las mujeres de 20 a 50 años sobre el uso y conservación de las plantas medicinales y cuantitativo porque se identificaron los conocimientos por medio de un cuestionario el cual fue llenado con la técnica de la entrevista, que permitió cuantificar los datos y dar a conocer la información por medio de barras y porcentajes, y es de corte transversal ya que la población la constituyeron todas las señoras de 20 a 50 años que en su totalidad fueron 10 de la comunidad Salpet, Melchor de Mencos, Petén, se tomó en cuenta a todas las señoras que participaron en la investigación. Las variables que se utilizaron fueron, variable independiente y variable dependiente, la variable independiente es el conocimiento que tienen las señoras de 20 a 50 años sobre el uso y conservación de las plantas medicinales. Y la variable dependiente, son todas las prácticas sobre el uso y conservación de las plantas medicinales. El instrumento que se utilizó para garantizar el procedimiento de recolección de información fue un cuestionario de preguntas abiertas y cerradas y entrevista personal en la comunidad de Salpet, Melchor de Mencos, Petén, previo a ser válido en la comunidad de San Antonio Yaltutu, Melchor de Mencos, Petén, en una prueba piloto, luego se tabularon los datos con la utilización de la técnica de paloteo. Dentro de los criterios de exclusión estuvieron todas las señoras que rehusaron a participar en la investigación, y en los de inclusión a todas las señoras que quisieron participar, se tomaron en cuenta los aspectos éticos de la investigación.

Finalizada la tabulación de datos se procede a realizar una análisis de los resultados, las señoras que tienen el conocimiento y la práctica en cuanto al uso y conservación de las plantas medicinales y algunas de ellas desconocen las propiedades que tiene las plantas que utilizan.

I INTRODUCCIÓN

El presente estudio de investigación se realizó en la comunidad de Salpet de Melchor de Mencos Petén, que fue dirigido a mujeres de 20 a 50 años de edad para estudiar cuáles son los conocimientos y prácticas en el uso y conservación de las plantas medicinales, se ha observado que en la mayoría de las comunidades, la utilización de las plantas medicinales se usa con mucha frecuencia por lo que es importante que las señoras refuerzan sus conocimientos y practicas en cuanto al uso y conservación de las plantas medicinales, para lograr que tengan un desarrollo óptimo, un mejor estilo de vida así como minimizar problemas de salud.

Por lo que se debe implementar programas relacionados en el tratamiento de enfermedades con plantas medicinales en las comunidades.

Los conocimientos que las señoras tengan en las prácticas en el uso y conservación de las plantas medicinales ayudaran a promover el auto cuidado, utilizando prácticas efectivas para que superen la crisis y evitar la frecuencia con la que se presentan los problemas de salud y por ende disminuir riesgos que amenazan la vida de sus familiares. Los objetivos del estudio se enfocan a identificar y describir los conocimientos y practicas sobre el uso y conservación de las plantas medicinales, el estudio es descriptivo porque describe cuáles son los conocimientos y prácticas que las señoras usan en la conservación y uso de las plantas medicinales.

El abordaje es cuantitativo porque se realizó un cuestionario y como técnica de la recolección se utilizó la entrevista, obteniendo la información directamente de las señoras de 20 a 50 años de la comunidad de Salpet Melchor de Mencos Petén, lo que permitió cuantificar los datos con la técnica de paloteo y luego en barras y porcentaje, es de corte transversal porque se realizó en un periodo determinado de tiempo, que fue en el mes de mayo del año 2008.

Para realizar este estudio fue necesario la elaboración y aplicación de un instrumento para medir los conocimientos y practicas en el uso y conservación de las plantas medicinales a las mujeres de 20 a 50 años que estuvieron dispuestas a participar en la investigación, para luego analizar los datos y determinar los resultados acerca del conocimiento de las señoras en la relación a las prácticas en el uso y conservación de las plantas medicinales.

II DEFINICIÓN Y ANÁLISIS DEL PROBLEMA

1. ANTECEDENTES

La comunidad de Salpet del municipio de Melchor de Mencos, Peten cuenta con 165 habitantes de lo cuales 62 personas pertenecen a la población infantil y 103 a la población adulta; de éste último 30 son mujeres de 20 a 50 años. Población actualizada a través de censo 2007 por guardianes de salud de la comunidad.①

Cabe mencionar que las enfermedades prevalentes en la comunidad son las siguientes, Infecciones Respiratorias, Micosis En La Piel, Micosis, Síndromes Alérgicos, Amebiasis, Parasitismo, Anemia, Enfermedad Péptica, por lo tanto es importante saber cuales son sus conocimientos sobre el manejo de la medicina natural o alternativa para tratar estas enfermedades mencionadas, ya que cuentan con mucho recurso natural que tienen a su alcance, según información recolectada se ha identificado que muchos promotores de salud tienen conocimientos de la medicina natural o alternativa, pero realmente no lo ponen en práctica y no le dan promoción en su comunidad ya que existe mucho recurso natural en la comunidad, así podrán tratar diferentes enfermedades que afectan su salud. El uso y manejo de estas plantas medicinales y sería de mucho beneficio para la comunidad tanto económicamente como lo accesible. La vegetación natural de Peten es muy rica y diversa ya que esta compuesta de bosques y sabanas lo que beneficia a las comunidades a tener diversidad de plantas medicinales que pueden favorecer para tratar enfermedades.

En las instituciones del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Se implementó dentro de sus normas el Programa Nacional de Medicina Popular Tradicional y Alternativa en donde se menciona las formas de preparación de las plantas medicinales y algunos esquemas, tratamientos como un recurso terapéutico, que el personal de Salud cuenta con una opción a orientar a la población sobre el manejo en caso de enfermedades como por ejemplo diarreas, resfriados comunes, como coadyuvantes del tratamiento brindado en los servicios de salud②

A través de las normas de atención se está dando un mayor énfasis al tratamiento de enfermedades con medicina natural o alternativa cabe mencionar que en investigaciones anteriores en otros países como por ejemplo La India, China, y en Centro América la medicina natural o alternativa esta tomando mayor auge en lo que respecta a la recuperación y rehabilitación de la Salud en un tiempo largo pero eficaz ayudando a mejorar la Salud y la economía de las personas, ya que la inversión es muy baja comparada con el tratamiento occidental.

① Censo Poblacional Distrito Melchor de Mencos, Petén, año 2,008.

② Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social Guatemala C.A.
Manual de Reformas para la aplicación de las normas de atención.
Primer Nivel Pág. 251 total 275.

Según investigaciones en Internet actualmente existe una Organización No Gubernamental (ONG) en la comunidad, El Chal Dolores y la función de esta organización es de rescatar la medicina natural a través de cultivos, de plantas medicinales y procesamiento de las mismas conservándolas en sus diferentes formas de preparación, esto enriquece la cultura guatemalteca en la utilización de diferentes tipos de plantas que tenemos al alcance.

Las plantas han sido empleadas para aliviar los males de la humanidad desde tiempos remotos. El conocimiento empírico acerca de las plantas medicinales y sus efectos curativos se acumuló durante milenios y posteriormente pasó a ser parte integral de sistemas y tradiciones curativas como el ayurveda en la India, la medicina tradicional china o las tradiciones curativas de los indios norteamericanos. Aunque a partir del siglo pasado el empuje de la industria farmacéutica hizo que la terapéutica fundamentada en el empleo de plantas viniera a verse como una práctica “primitiva” e irracional. En la actualidad se llevan a cabo cada día descubrimientos científicos que confirman el enorme potencial curativo que posee el mundo vegetal y que están transformando la fitoterapia en una practica muy distinta a la de los antepasados. Y cuando los descubrimientos científicos en torno a las plantas medicinales hay que aclarar que no se tratan meramente de un redescubrir antiguos usos. En años recientes, las investigaciones han regalado con el descubrimiento de aplicaciones insospechadas para muchas plantas y sustancias derivadas de estas. También han surgido nuevas formas de preparación y de disponibilidad. Hoy extractos de plantas medicinales en forma de cápsulas, tabletas y otras formas desconocidas para los antecesores. Estos descubrimientos presentan nuevos retos. La cantidad de plantas con propiedades curativas es tal que nadie puede dominar la totalidad del conocimiento de esta materia. Los sanadores tradicionales de numerosas culturas por lo general conocen los usos de cientos de plantas oriundas de su país o región, pero no conocen las plantas oriundas de otras regiones. De cualquier modo, en estos días quedan pocos de estos sanadores tradicionales por lo que el conocimiento profundo de las propiedades curativas de muchas plantas corre el riesgo de perderse^③

Los Vegetales más comunes en Peten son, zapotales, ramonales, cahubales, tiéntales, guanamales, botónales y corzales^④

La historia de las civilizaciones demuestra que las plantas han sido ampliamente utilizadas en mezo América el uso de las plantas data desde el período arcaico a lo largo de la historia, los mayas además de aprovechar las plantas de varias maneras, aplicaban prácticas de agroforesteria como medio de subsistencia muchos pueblos de centro América utilizaban las plantas como alimento, para la cura o prevención de enfermedades y para teñir textiles, como protección para sus viviendas incluso como fuente de fibra y para su vestimenta, los mayas conocían la vegetación circundadote y por ende tenía provecho de ella.

^③ www.saludparati.com/plantas_medi1.htm-33k-encache-paginas similares consultado 04-05-2007.

^④ Ana Lucrecia de Macvean Plantas Útiles de Peten Primera Edición, 2007. Pag. 6 total.157.

En países en vías de desarrollo más del 50 por ciento de la población dependen de las plantas para sus necesidades medicas en Guatemala muchas comunidades sobre todo las de escasos recursos, dependen de plantas medicinales para su salud, estas plantas merecen especial cuidado en su conservación, no solamente para el uso directo en Guatemala sino también para su uso potencial para desarrollar medicinas a nivel mundial, los miembros de culturas tradicionales de Petén siempre han acudido a las plantas en su entorno para obtener comida, medicinas, y otras practicas para mantener buena salud familiar.

A pesar que todavía se disponen de plantas útiles en el medio ambiente, se esta perdiendo este conocimiento útil en las generaciones jóvenes, cada vez la gente gasta mas en medicamentos de farmacias que muchas veces tienen efectos secundarios, y se esta perdiendo el conocimiento de la medicina tradicional, por algunas razones entre las que se incluyen, muertes de personas mayores de edad. Este estudio se basará en el modelo de Dorotea Orem, déficit de auto cuidado, quién afirma que el auto cuidado es la práctica de actividades que todas las personas realizan de acuerdo a la situación temporal y por cuenta propia, con el fin de continuar viviendo, mantener la salud y conservar el bienestar.^⑤

Las compañías farmacéuticas cuentan con los recursos monetarios para llevar a cabo investigaciones, no se sienten motivadas a hacerlo debido a la imposibilidad de patentar y adquirir derechos exclusivos para la comercialización de cualquier planta. No obstante, algunas universidades y entidades gubernamentales han comenzado a responder al clamor y a la necesidad sobre las propiedades curativas de las plantas^⑥. Según información recolectada actualmente no existe estudios realizados respecto al tema por lo que esta investigación será novedosa y revelante para la población a estudiar.

2. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA

En la comunidad de Salpet del municipio de Melchor de Mencos, Petén se atienden a pacientes adultos y niños por diferentes enfermedades y se les brinda atención médica 1 vez al mes en el anterior tiempo de la visita medica si presentan alguna enfermedad tienen que acudir al servicio de la consulta externa del hospital de Melchor de Mencos, Petén que se encuentran a una distancia de 20 kilómetros con poca accesibilidad de transporte a la comunidad pero en realidad ellos tienen el recurso natural a su alcance en su comunidad, como es la medicina natural o alternativa, con la que podrían si tuvieran el conocimiento sobre su uso tratar oportunamente sus problemas de salud y recuperarse rápidamente.

⑤ Marriner Tomey. Ann Modelo y Teorías de Enfermería, Madrid España, 1998, Pagina 1075-176

⑥ www.saludparati.com/plantasmedi1.htm-33k-encache páginas similares Consultado 05-05-2007.

3. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA:

El estudio incluirá únicamente, a las mujeres de 20 a 50 años de edad de la comunidad de Salpet perteneciente al municipio de Melchor de de Mencos, Petén, se tomó a este grupo de señoras únicamente, porque en el momento de la entrevista no se localizo a las 30 señoras que existen entre estas edades, porque algunas de ellas trabajan en el campo y fue difícil localizarlas y algunas de ellas se encuentran a mucha distancia del centro de la comunidad. Enmarcado en las dimensiones que se presentan a continuación.

3.1.- Dimensión Geográfica.

Departamento de Petén municipio de Melchor de Mencos, Petén comunidad Salpet.

3.2.- Dimensión temporal enero a Mayo 2008

3.3.- Dimensión personal.

Mujeres de 20 a 50 años de edad de la comunidad Salpet perteneciente al municipio de Melchor de Mencos, Petén.

4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

Conocimientos y prácticas de las mujeres de 20 a 50 años sobre el uso y conservación de las plantas medicinales en la comunidad de Salpet Melchor de mencos, Petén durante el mes de Enero a Mayo 2008.

III JUSTIFICACIÓN

El presente estudio se realizó en la comunidad de Salpet del municipio de Melchor de Mencos, Petén con el propósito de identificar los conocimientos y prácticas sobre el uso y conservación de las plantas medicinales que permita una mayor eficiencia en el cuidado de la salud.

Identificar los conocimientos y prácticas en el uso y conservación de las plantas medicinales que poseen y utilizan las mujeres de 20 a 50 años en la comunidad de Salpet Melchor de Mencos, Petén es de mucha importancia ya que de ellas depende utilizar la medicina natural alternativa, para tratar las diferentes enfermedades que afecten su salud, y por ende el mejoramiento de la calidad en salud. Hoy en día la medicina natural o alternativa será la mejor solución en problemas de la salud de todos, ya que este recurso es más accesible, económico y que está al alcance en el momento oportuno.

Las mujeres de la comunidad de Salpet, comprendidas entre las edades de 20 a 50 años edad, además de estar organizadas en sus actividades, están en la disponibilidad de mejorar o ampliar sus conocimiento y practicas de la medicina tradicional, tanto para beneficio propio como de toda la comunidad.

Como valor teórico, se tiene no sólo los puntos conceptuales y textuales que se recabaron de distintas bibliografías sino la misma aplicación de estos conceptos en la solución del problema fundamental de la investigación.

Si las mujeres utilizan medicina alternativa para tratar las enfermedades y las de la familia, ahorrarían el recurso económico que mucha falta les hace ya que algunas personas carecen de él.

La importancia de este estudio radica en que sus resultados pueden usarse como base para mejorar los conocimiento y practicas de la medicina tradicional en los habitantes de la comunidad de Salpet y sus trascendencia consiste en que pueden usarse para estas comunidades interesadas en mejorar su calidad de vida.

IV OBJETIVOS

1. Identificar los conocimientos que poseen las mujeres de 20 a 50 años de la comunidad Salpet de Melchor de Mencos Petén, sobre el uso y conservación de las plantas medicinales.
2. Describir las prácticas sobre el uso y conservación de las plantas medicinales, en las mujeres de 20 a 50 años de la comunidad Salpet de Melchor de Mencos Petén.

V REVISIÓN TEÓRICA Y DE REFERENCIA

1 Conocimiento: Es una idea o conjunto de ideas que se tiene con respecto a algo con fundamento o con una base, y existe clases de conocimientos las cuales son: Dogmatismo que consiste en el más sabio. El exceptismo es el que no se sabe todo, El pragmatismo es el conocimiento que se obtiene en la práctica y El Criticismo es el conocimiento que necesita reflexión para creer.

1.1 El Conocimiento

Es más que un conjunto de datos, vistos solo como datos es un conjunto sobre hechos, verdades o de información almacenada a través de la experiencia o del aprendizaje (a posterior), a través de introspección (a priori). El conocimiento es una apariencia de la posesión de múltiples datos interrelacionados que por sí solos poseen menor valor cualitativo. Significa, la posesión de un modelo de la realidad de la mente.^①

Entendimiento, inteligencia, razón natural. Conocido. Cada una de las facultades sensoriales del ser humano: Ciencia, sabiduría.

Es el obtenido cuando el sujeto se relaciona con el objeto, del cual de este recibe un estímulo que le servirá para formar imágenes y con estas ideas, con las cuales realiza un razonamiento. En Conocimiento se considera como un artículo que puede ser transferido entre personas y sistemas en vez de una propiedad inherente como lo es la inteligencia.^②

El conocimiento es la información acerca del mundo la cual permite a un ser tomar decisiones.^③

1.2 EL ANÁLISIS DEL CONOCIMIENTO

Las ideas son contenidos mentales, aunque procedan o deriven de la experiencia. Siendo el conocimiento una operación del entendimiento, los objetos inmediatos sobre los que ha de versar serán las ideas (contenidos mentales) y no las cosas. Así, el conocimiento consistirá en ciertas operaciones que realizamos con las ideas, operaciones que se refieren a la capacidad que tenemos de percibir la conexión en ciertas operaciones que realizamos con las ideas, operaciones que se refieren a la capacidad que tenemos de percibir la conexión y el acuerdo o desacuerdo entre ellas. ("El conocimiento es la percepción del acuerdo o desacuerdo de dos ideas"

① www.metro.inter.edu/servicios/prognotradi/englishtrimester/enfe/filoprogram.htm, consultados el 04/05/2007

② www.es-wikipedia.org/conocimiento-29k10.47, consultados 02/05/2007

③ www.definicion.org/conocimiento. consultado el 04/05/2007

Ensayo, IV C.I). El entendimiento no puede acceder a las cosas, sino sólo a sus propios contenidos mentales, de las ideas. El conocimiento, pues, no podrá consistir en el acuerdo o desacuerdo entre las ideas y las cosas, como mantenía la interpretación aristotélica, sino en el acuerdo o desacuerdo de las ideas, es decir, entre los contenidos mentales a los que tiene acceso. Esta posición planteará serios problemas en relación con nuestro conocimiento de la existencia de las cosas, los objetos externos a nuestra mente, especialmente en lo referido a la existencia de Dios. En lo que tratará de superar esta dificultad distinguiendo las diversas maneras en que podemos interpretar la noción de acuerdo o desacuerdo entre las ideas. Así, podemos hablar de “acuerdo” en cuatro sentidos.

Cuando se refiere a la identidad de una idea, de la que de un modo inmediato se está seguro y no confunde con otra, como ocurre cuando estamos seguros de que la idea de “blanco” no es la de “rojo”⁽⁹⁾ Se puede hablar también del acuerdo o desacuerdo que hay entre dos ideas, como ocurre en matemáticas, donde se determina la relación o ausencia de relación entre las ideas. También se puede interpretar el “acuerdo” como coexistencia de una idea con otras; como ocurre cuando se refiere a una sustancia particular, y se está seguro de que una característica de esa sustancia (que es una idea compleja) acompaña siempre a la demás características con las que forma la idea compleja de tal sustancia. Por último se refiere Locke al acuerdo o desacuerdo de la idea de algo con la existencia real de ese algo, con lo que parece aceptar la posibilidad de conocer la relación no sólo entre ideas, sino también entre las ideas y las cosas (lo que exigiría del entendimiento poder ir más allá de los contenidos mentales suministrados por la experiencia, proposición que contradice sus propios principios empresitas)⁽¹⁰⁾

1.3 NIVELES O GRADOS DE CONOCIMIENTO

Descartes había propuesto la existencia de dos tipos de conocimiento; el conocimiento intuitivo y el conocimiento deductivo. Inspirado en el modelo del conocimiento matemático, a partir de la intuición de ideas claras indistintas (es decir, de las que no podemos dudar) se abre un proceso deductivo que puede llevar al conocimiento de todo cuanto es posible conocer. Pese a sus principios empiristas. Locke aceptara esta clasificación cartesiana, a la que añadirá, no obstante una tercera forma de conocimiento sensible de la existencia individual.

Locke distinguirá, pues, tres niveles o tipos de conocimiento: el conocimiento **intuitivo**, el conocimiento **demostrativo** y el conocimiento **sensible**.⁽¹¹⁾ A través del conocimiento permite tomar decisiones en cuanto a las ideas y llevarlas a la práctica por lo que es importante en esta investigación fijar el conocimiento en cuanto a la utilización de la medicina natural o alternativa para llevarla a la practica dando como resultado un mejor desarrollo en la calidad de la atención a nuestra población de escasos recursos.

(9) www.webdianoia.com/moderna/locke/locke_fil_conoc.htm-20k consultado 02/05/2007

(10) www.webdianoia.com/moderna/locke/locke_fil_conoc.htm-20k consultado 02/05/2007

(11) www.webdianoia.com/moderna/locke/locke_fil_conoc.htm-20k consultado 02/05/2007

1.4 El conocimiento intuitivo: Se da cuando percibimos el acuerdo o desacuerdo de las ideas de modo inmediato a partir de la consideración de tales ideas y sin ningún proceso mediador, "a veces la mente percibe de un modo inmediato el acuerdo o desacuerdo de dos ideas por sí solas, sin intervención de ninguna otra; y a esto, creo, puede llamarse conocimiento intuitivo". Lo que percibimos por intuición no está sometido a ningún género de duda y Locke considera que este tipo de conocimiento es el más claro y seguro que puede alcanzar la mente humana. Como ejemplo más claro de conocimiento intuitivo nos propone Locke el conocimiento de nuestra propia existencia, que no necesita de prueba alguna ni puede ser objeto de demostración, siguiendo claramente la posición cartesiana sobre carácter intuitivo del conocimiento del "yo". ("Por lo que toca a nuestra propia existencia, la percibimos tan llanamente y con tanta certidumbre; que ni requiere, ni es capaz de prueba alguna, porque nada puede ser para nosotros más evidente que nuestra propia existencia").

1.5 El conocimiento demostrativo: Es el que obtenemos al establecer el acuerdo o desacuerdo entre dos ideas recurriendo a otras que sirven de mediadoras a lo largo de un proceso discursivo en el que cada uno de sus pasos es asimilado a la intuición. El conocimiento demostrativo sería, pues, una serie continua de intuiciones (como lo es el conocimiento deductivo en Descartes) al final de la cual estaríamos en condiciones de demostrar el acuerdo o desacuerdo entre las ideas en cuestión, y se correspondería con el modelo de conocimiento matemático. Pero el ejemplo más claro de conocimiento demostrativo es, sin lugar a dudas, el conocimiento matemático, en el que podemos observar el proceso deductivo, a partir de un pequeño número de principios que se consideraban, por aquel entonces, evidentes e indemostrables: los postulados o axiomas. ^①

1.6 El conocimiento sensible: Es el conocimiento de las existencias individuales, y es el que tenemos del Sol y demás cosas, por ejemplo, cuando están presentes a la sensación. No deja de resultar sorprendente que Locke añada esta forma de conocimiento a las dos anteriores, a las que reconsidera las dos únicas formas válidas de conocimiento ("al margen de las cuales solo es posible tener fe u opinión"). Más aún si consideramos que el conocimiento ha de versar sobre ideas, como se ha dicho anteriormente. El conocimiento sensible, sin embargo, nos ofrece el conocimiento de cosas, de existencias individuales, que están más allá de nuestras ideas. ¿Cómo es posible verificar el acuerdo o desacuerdo entre una idea (un contenido mental) y la existencia de lo que suponemos que causa esa idea (algo extramental)? Siguiendo los principios empiristas de Locke resultaría imposible verificar tal acuerdo o desacuerdo, ya que deberíamos ir más allá de las ideas, de la experiencia. Locke se muestra convencido, no obstante, de que las ideas simples están causadas por cosas que actúan sobre la mente para crear tales ideas, por lo que han de poseer similitud o conformidad entre ambas. Y no es posible encontrar otro argumento como justificación de que poseemos un conocimiento sensible sobre las cosas, sobre las existencias particulares.

① www.webdianoia.com/moderna/locke/locke_fil_conoc.htm-20k consultado 02/05/2007

El problema se agrava si consideramos las ideas complejas, pues en ese caso hay una clara elaboración mental de cuya concordancia con la existencia real "extramental" no podemos tener ni siquiera tal convencimiento, como ocurre en el caso de las sustancias particulares, de las que Locke ya nos había dicho que no podíamos conocer su esencia real. ⑫

1.7 CLASES DE CONOCIMIENTO

El conocimiento puede ser codificado si se puede almacenar o especificar formalmente de tal manera que no se pierda ninguna información. Puede ser no codificada ya que se refiere a fácil expresar o explicar. El conocimiento puede ser público porque es fácil de compartir y consiste en un conocimiento creado / difundido por la sociedad. Si el conocimiento es personal ha sido construido por el propio individuo y es la base del conocimiento público cuando se cruza la cultura con la localidad espacial y lo ecológico. Hablamos de conocimiento local, Es decir un conocimiento desarrollado acreedor de un área geográfica definida. En cambio, el conocimiento global es el que se ha formado mediante redes o comunidades, pertenecientes a lugares geográficos dispares.

El conocimiento puede ser orientado si hace referencia a las relaciones causales entre conceptos y será axiomático cuando se refiera a explicaciones de causas finales o de sucesos. El conocimiento es explícito si puede ser transmitido de un individuo a otro mediante algún medio de comunicación formal.

Si el conocimiento es difícil de comunicar o de formalizar, hablamos de conocimiento tácito o implícito, normalmente arraigado en experiencias personales o modelos mentales ⑬

Algunos filósofos consideran que hay tres aspectos fundamentales de todo acto humano, conocimiento, libertad y capacidad de elección. Los principios generalmente aceptados son: En la medida que uno es capaz de comprender, es responsable de sus actos, y en la medida en que uno es libre posee derechos y privilegios al mismo tiempo que responsabilidades. ⑭

2 SALUD:

Es el estado de completo bienestar físico, social, espiritual y no solamente la ausencia de enfermedad. En el modelo operacional, salud se define como un equilibrio dinámico entre: a) la óptima capacidad de crecimiento físico y psicosocial; b) la satisfacción percibida, la autoestima y el conocimiento alcanzado; c) la ejecución de los roles que mantienen y realzan el bienestar del individuo, la familia y la comunidad. La interacción de estas tres áreas expone al individuo a su ambiente lo cual puede ser benéfico o deletéreo para su salud.

⑫ www.webdianoia.com/moderna/locke/locke_fil_conoc.htm-20k consultado 02/05/2007

⑬ www.rincondelvago.com-conocimiento-consultado 05-05-2007

En el modelo Epidemiológico Transaccional de la Salud, se define el contexto (ecología), y el contenido (transacción) del encuentro clínico, proponiendo un mapa para guiar el equipo de salud familiar en la perspectiva holística (del griego holos todo, integralidad de mente-cuerpo-espíritu) y ecológica como unión de los factores biológicos, psicológicos y socioculturales, que determinan la capacidad de adaptación o ajuste a influencias ambientales.

Se define como todas las actividades orientadas a reducir la probabilidad de la aparición de una enfermedad específica en un individuo (prevención primaria), comprende la promoción de la salud y la protección específica; el descubrimiento y tratamiento precoz de los estados sintomáticos leves cuando las intervenciones tempranas son más efectivas para disminuir o interrumpir el curso de la enfermedad (prevención secundaria), comprende el diagnóstico precoz, el tratamiento oportuno, el plan educativo y el plan de seguimiento; la rehabilitación de la enfermedad que previene mayores y devastadores efectos (prevención terciaria), abarca la limitación del daño y el evitar secuelas.

La diferencia mayor entre ambos conceptos, radica en el foco más que en la perspectiva, en el sentido de que la prevención se refiere al concepto enfermedad y la promoción al concepto de salud. Por esto, ambas se asocian bajo el concepto de mantenimiento de la salud en el cual participan los diferentes sectores del bienestar, además del sector salud y en el cual intervienen los diversos sistemas individual, familiar y comunitario. Son aspectos prospectivos de promoción de la salud y prevención de la enfermedad con base en edad, sexo, factores de riesgo, nivel de salud, que se aplican a intervalos determinados por la evidencia epidemiológica a través del ciclo vital individual y familiar en personas aparentemente sanas o asintomáticos.

Los términos mantenimiento de la salud, cuidado del niño sano y control prenatal, se utilizan a menudo como sinónimos de las acciones periódicas preventivas de la salud. Este tipo de valoración puede emplearse para buscar enfermedades en individuos que consultan por otras razones o ser por sí mismo un motivo para la visita. En algunas oportunidades se pueden utilizar pruebas discriminativas diagnósticas en la población en general o grupos específicos.⁽¹⁴⁾

Esta extensa área del fomento de la salud representa en cierto sentido un redescubrimiento de antiguos conceptos. Hace nada menos que 3,000 años antes de nuestra era, algunas ciudades como la provisión de baños públicos y sistemas de desagüe subterráneos.⁽¹⁵⁾ Salud es un estado óptimo de bienestar físico, psicológico, socioeconómico y espiritual, esencial para el desarrollo, el funcionamiento integral y la realización de la persona.⁽¹⁶⁾

⁽¹⁴⁾ Policarpio del Ministerio de Salud Pública y A.S. Normas de Vigilancia, Guatemala, 2005 sin número de pag.

⁽¹⁵⁾ Salud Pública "Microsoft © Encarta © 2006. © 1993-2005 Microsoft Corporation. Reservados todos los derechos.

⁽¹⁶⁾ www.metro.inter.edu/servicios/prognotradi/englishtrimester/enfe/filoprogram.htm, consultados el 04/05/2007

Toda vez que el ser humano se manifiesta de forma colectiva en familias, grupos y comunidades, en cada uno de ellos la salud se ve con relación a su nivel de funcionamiento integral, desarrollo y realización.

La salud es parte del potencial inherente de éste y su derecho como ser humano. Este funcionamiento integral se manifiesta en las respuestas humanas de la persona, la familia y la comunidad.

La disfunción de los patrones de salud, y con ello el menoscabo del desarrollo humano, de su realización y de la capacidad para alcanzar su potencial, coloca a la persona, familia y comunidad en alta susceptibilidad de sufrir problemas de salud o caer en estados de enfermedad, que requieren la intervención terapéutica de enfermería y otras disciplinas de la salud.¹⁵

Por lo que es importante que como personal de enfermería promocionemos la salud a través de medidas terapéuticas en cuanto al manejo de la medicina natural y alternativa rescatando los valores y propiedades de las plantas medicinales que existen en nuestro país y no son utilizadas por nuestra población. Por lo que es muy importante tener en cuenta que en Guatemala el 80% de la población es de bajos recursos y la utilización de medicina natural o alternativa ayudara en el tratamiento de diferentes enfermedades que les afecta en su comunidad.

3 COMUNIDAD:

Es la unidad mas pequeña de estructura social que puede mantenerse por si misma. Es una organización social que ocupa un espacio social y geográfico, comparten un objetivo común para satisfacer sus necesidades o problemas más comunes.

3.1 TIPOS DE COMUNIDAD:

Comunidades emocionales: son las comunidades que se centran en torno a un sentido, sensación de la comunidad.

3.2 Comunidad por arraigo: Es un sitio donde detienen, sitio donde soy conocido.

3.3 Comunidades estructurales: Estas comunidades implican relaciones de tiempo y espacio en las personas, estas son las fincas, las aldeas y las ciudades obviamente, en estas comunidades estructurales, es donde las personas habitan y trabajan se desarrollan muchas comunidades funcionales.

3.4 Comunidades Funcionales: Es cualquier sitio de bienestar común, local que pueda ayudar a alcanzar a los ciudadanos, se dan sobre la suposición de que la comunidad es un logro mas que el resultado de una localización geográfica no son

⁽¹⁶⁾ www.metro.inter.edu/servicios/prognotradi/englishtrimester/enfe/filoprogram.htm, consultados el 04/05/2007

fijas, cambian de resultado de la experiencia y de acuerdo a las modificaciones de los problemas que captan la atención de personas. Es así como existen diferentes tipos de comunidades en nuestra área geográfica y nuestro estudio a realizar se enfocara en algunas de ellas.

3.5 FUNCIONES DE LA COMUNIDAD:

Producción distribución y consumo de bienes y servicios, socialización, control social, participación social y apoyo mutuo. La comunidad a investigar cuenta con 165 habitantes, y una organización de COCODES y personal voluntario de salud esta comunidad cuenta con una gran variedad de vegetación entre ellas diferentes tipos de plantas medicinales que permanecen a su alcance, beneficiando a esta población con la utilización de las mismas.

3.6 CARACTERÍSTICAS DE UNA COMUNIDAD SALUDABLE:

Tiene miembros de alto grado de conciencia de ser una comunidad, reconoce abiertamente la existencia de subgrupos y acepta la participación en los asuntos de la comunidad, solución de problemas, promueve un alto grado de bienestar entre sus miembros.⁽¹⁷⁾ Es así como nosotros los estudiantes de Licenciatura en Enfermería daremos a conocer, la importancia que será para la comunidad de saber manejar y utilizar la medicina natural o alternativa para ellos, tanto económicamente como accesible ya que se tiene al alcance de la mano, pues las plantas medicinales no requieren de mucha ayuda para crecer pues se dan en el hábitat de ellos favoreciendo aun mas la recuperación de la salud.

3.7 Participación Comunitaria: Es el proceso de virtudes del cual los individuos y la familia asumen responsabilidades en cuanto a su salud y bienestar propio y los de la colectividad, y mejoran la capacidad de contribuir a su propio desarrollo económico y comunitario.⁽¹⁸⁾ Por lo que a través de los conocimientos y prácticas en la medicina natural o alternativa se mejorará el desarrollo económico y se mantendrá un nivel optimo en cuanto a mantener un buen equilibrio en la salud comunitaria. La participación comunitaria es el trabajo de miembro de salud y comunidad y auto responsabilidad que debe llevar todos los miembros de la familia para engrandecer el desarrollo personal. En el tratamiento de muchas enfermedades que puedan tratar con la medicina natural o alternativa ya que el recurso natural lo tiene a su alcance.

4 MEDICINA NATURAL O ALTERNATIVA:

El Nacional Center for Complementary and Alternative Medicine (NCCAM) estadounidense define la medicina complementaria y alternativa como un "conjunto diverso de sistemas, practicas y productos médicos y de atención de la salud que no se considera actualmente parte de la medicina convencional" ⁽¹⁹⁾

⁽¹⁷⁾ Denis F Polito PH D. Investigación Científica en Ciencias de la Salud, Tercera Edición, Mexico D.F. McGRAW-H-Hill Interamericana. Pag. 89-90.

⁽¹⁸⁾ Policopiado de coconuco Enec 99 consultado el 06/05/2007

⁽¹⁹⁾ Barnesp.powell-grinerE,mcfarñk.nahin"complementary and alternative medicine usc among Adults: united states, 2002 consultadq 06-05-2007

Pero sin embargo esta cobrando fuerza ya que los medios alternativos son eficaces en el tratamiento de un amplio rango de dolencias leves y graves y se pueden proporcionar beneficios a la salud mediante la participación activa de las personas interesadas, ofreciendo más opciones a la comunidad. Los miembros de las culturas tradicionales de Peten siempre han cuidado a las plantas en su entorno para obtener comida, medicinas y otras practicas para mantener la buena salud familiar. A pesar que todavía se dispone de plantas útiles para la salud familiar en nuestro medio ambiente, se esta perdiendo este conocimiento útil en las generaciones jóvenes, cada vez la gente gasta mas dinero en medicamentos de farmacia que muchas veces tienen efectos secundarios se esta perdiendo el conocimiento de la medicina natural o alternativa por algunas razones entre las que se incluyen: muertes de personas mayores de edad con conocimientos avanzados de plantas medicinales, falta de aprendices y a la perdida de plantas medicinales por la deforestación. Aquí en Peten las plantas tienen valor cultural, valor para la salud familiar, potencial para la salud mundial, y valor ambiental.

5 MODELO DEL AUTOCUIDADO (Dorotea Orem)

En el modelo de Orem, se centra en la habilidad que tiene cada individuo para cuidarse así mismo, lo que se denomina en capacidad de autoprotección, mientras que la habilidad de cuidar a otros se designa capacidad de protección dependiente. De acuerdo a este modelo, existen tres categorías de requisitos o proposiciones que pueden lograrse mediante las actividades de autoprotección.

- Requisitos universales: relacionados con los procesos vitales y la manutención de la integridad de las estructuras humanas y su funcionamiento.
- Requisitos de desarrollos: relacionados con procesos de desarrollo en diferentes etapas del ciclo vital.
- Requisitos de anomalías de la salud: que surgen de trastornos estructurales, funcionales, defectos, genéticos o relativos a la constitución física.

El objetivo de la acción de enfermería consiste en ayudar a que las personas satisfagan sus propias exigencias de autoprotección terapéutica. Orem identifica tres tipos de sistemas de enfermería:

- Íntegramente compensatorio, en el cual el personal de enfermería compensa la total incapacidad del paciente de cuidarse así mismo.
- Parcialmente compensatorio, en el cual el personal de enfermería compensa la incapacidad parcial del paciente de realizar actividades de autoprotección.
- Educativo y de apoyo, mediante el cual el personal de enfermería ayuda al paciente a tomar decisiones y adquirir habilidades y conocimientos.⁽¹⁹⁾

Con el modelo de Dorotea Orem centraremos la capacidad que cuenta cada persona para cuidar de si mismo a través del conocimiento y las practicas adquiridas en cuanto al manejo de la medicina natural o alternativa.

⁽¹⁹⁾ Barnesp.powell-grinerE,mcfannk,nahinr"complementary and alternative medicine usc among Adults: united sates, 2002 consultado 06-05-2007

6 “PLANTAS MAS UTILIZADAS Y ACCESIBLES EN LA COMUNIDAD SALPET MELCHOR DE MENCOS, PETEN”

6.1 ACHIOTE

Uso medicinal:

Quemaduras y afecciones de la piel (fritas en aceite o secas en polvo)

Astenia y debilidad (cocimiento)

Diarrea

Fiebre

Diabetes

Antiespasmódico

Antiinflamatorio

Cicatrizante

Antibacteriano

Tricomoniasida

Hipoglucimiente

Según experiencia de algunos hierberos, el uso del achiote no recomienda el achiote para uso prolongado ya que la semilla provoca pancreatoxicidad.

Conservación:

Semilla fresca recién cosechada.

Semilla seca cosechada hace un tiempo y secada.

6.2 Nombre Castellano AJO

Uso Medicinal:

Toda clase de IRA, gripe, tos, asma, enfisema

Lombrices. Profiláctico muy activo contra la disentería amebiana

Mezquinos, picaduras de insectos, ántrax, infección cutánea

Mal de orín, cálculos renales

Astenia

Alta presión, arteriosclerosis, hipercolesterolemia, problemas cardiacos

Flebitis, varices, hemorroides

Antiviral: Influenza – B, Herpes simple

Antifungico: Candida albicans, dermatofitos

Antihelmíntico: Oxiuros, Ascaris, Ancylostoma duodenale, tenia

Antiinflamatorio

Expectorante

Antiespasmódico

Colagogo y coleretico

Diuretico

Anti-hipertensor: inhibe la liberación de catecolamina y disminuye los niveles sanguíneos de colesterol, triglicéridos y B-lipoproteínas

Protector del miocardio

Inhibe la agregación plaquetaria

Aumenta la actividad fibrinolítica

Tónico del sistema nervioso central Hipoglucemiante

Antídoto contra intoxicación crónica por la nicotina y el plomo (saturnismo)

El uso externo de ajo en fuertes concentraciones puede provocar necrosis de la piel, no se aconseja su uso en caso de hemorragias, ya que aumenta el tiempo de coagulación de la sangre, también el ajo no debe ser hervido ya que se pierden sus componentes activos en un 80 por ciento.

Por lo tanto se recomienda que se consuma crudo, para conservar sus componentes activos.

Conservación:

Semilla fresca recién cosechada.

Semilla seca cosechada hace un tiempo y secada.

6.3 Nombre castellano

APAZOTE

Uso medicinal:

Disentería, lombrices, mala digestión, dolor de estomago, vómitos

Heridas, granos con pus, úlceras de la piel, picadura de insecto

Para bajar la menstruación y aliviar el parto

Asma

Antibacteriano: Pseudomonas aeruginosa, Escherichia coli, Staphylococcus aureus

Antihelmíntico Oxiuros, Áscaris lumbricoides, Ancylostoma, Anguilulos, pero ineficaz contra Tricocéfalo y tenias

Antimalarico: Plasmodium vivax

Antifungico: Candida albicans

Estimulante respiratorio

Emenagogo

Antiespasmódico

Cicatrizante: en unguento al 10% y en infusiones al 5%

Contraindicado en mujeres embarazadas (abortivo), puérperas.

Niños pequeños, individuos con audición deficiente, ancianos

En caso de sobredosis, no dar purga después de la toma; puede provocar una toxicidad neurológica con cefalea, náuseas, vómitos (de sangre), temblor de manos y pies, depresión general hasta la parálisis respiratoria. Para todos los usos internos, se aconseja una sola vez cada 6 meses.

Esta contraindicado en mujeres embarazadas ya puede estimular un aborto, por lo tanto se aconseja una sola vez cada 6 meses.

Conservación:

Planta fresca aquella recién cosechada.

Planta seca aquella cosechada hace un tiempo y secada.

6.4 Nombre castellano BUGAMBILIA

Uso medicinal:

Afecciones digestivas (purgante)

Afecciones respiratorias (Antitusivo, expectorante, febrífugo)

Fiebre

Purgante

Según comentarios de las mujeres de 20 a 50 años de la comunidad de Salpet Melchor de Mencos Peten no conocen ninguna reacción que cause la bugambilia y según los libros.

Conservación:

Planta fresca recién cosechada.

Planta seca cosechada hace un tiempo y secada.

6.5 Nombre castellano CALÉNDULA, Flor de muerto, Maravilla

Uso medicinal

Dolores

Gases

Hemorroides sangrientas

Lavados vaginales (leucorrea, flujo blanco, picazón)

Menstruación irregular

Desinfección y cicatrización de heridas, llagas, granos, afecciones de la piel

Contusiones, golpes

Antiinflamatorio

Antihemorrágico

Antiséptico

Cicatrizante

Colagogo

Depurativo

Diaforético

Diurético

Emenagogo

Hipotensor

Protector en úlceras

Tranquilizante

Los granos de polen pueden producir alergia por lo tanto se recomienda no tener mucho contacto con ellos.

Conservación:

Planta fresca recién cosechada.

Planta seca cosechada hace un tiempo y secada.

6.6 Nombre castellano CANELA

Uso medicinal:

Diarrea, cólicos intestinales, mala digestión, dolor de estomago

Gripe, astenia, convalecencia

Picadura de insectos, sarna, piojos, dermatosis

Menstruación irregular

Antibacteriano mayor

Antifungico

Tónico del sistema simpático

Anestésico local

Emenagogo

Antiespasmódico: relajante de la musculatura lisa (uterina)

Se recomienda que no sea utilizado en las mujeres embarazadas ya que puede provocar un aborto, y además puede provocar alergias en uso repetitivo.

Conservación:

Corteza fresca recién cosechada.

Corteza seca y triturada.

6.7 Nombre castellano CHILE, pimiento

Uso medicinal:

Afecciones biliar y hepática

Hemorroides

Gases

Digestivo

Inflamación ganglionar

Dolores reumáticos

Resolutivo

Tónico

Menstruación irregular

Analgésico

Rubefaciente y descongestivo

Antibacteriano (*Bacillus subtilis*, *Escherichia coli*, *Pseudomonas aeruginosa*) (jugo fresco)

Colerítico colagogo

Estimulación gástrica

Estimulante energético (aumenta producción cortisona)

Hemostático

No se recomienda utilizar dosis elevadas ya que provoca irritación en el estomago y esto puede provocar úlceras pépticas, y también inhibe las enzimas digestivas.

Conservación:

Fruto fresco recién cosechado.

Fruto seco cosechado hace un tiempo.

6.8 Nombre castellano EUCALIPTO

Uso medicinal:

Dolor de garganta, nariz tapada, tos gripe, catarro, bronquitis, sinusitis, asma: descongestivo bronquial: inhalaciones de los vapores

Reumatismo: en baños

Heridas, llagas quemaduras, úlcera, flujo vaginal: uso externo en baño

Antiséptico: vías respiratorias y urinarias

Antipirético

Expectorante y fluidificante bronquial

Astringente

Hipoglucemiante

Antibacteriano: *Streptococcus pyogenes*, *Staphylococcus aureus*, *Escherichia coli*, *Pseudomonas aeruginosa*, BK

Antifúngico: *Candida albicans*

Relajante muscular y anticonvulsivo

Según referencias bibliográficas existe evidencia en irritación gástrica y renal (albuminuria y hematuria) por el uso interno elevado, no debe usarse en niños menores de 2 años porque puede provocar cefalea, náusea, vómitos, y diarreas.

Conservación:

Planta fresca recién cosechada

Planta seca y fermentada hace un tiempo.

6.9 Nombre castellano GUAYABA

Uso medicinal:

Diarrea, disentería, dolor de estomago, vómitos, gastritis, enteritis crónica

Infecciones de la piel, cicatrizante

Paludismo

Antibacteriano mayor: *Escherichia coli*, *Salmonella typhi*, *Shigella dysenteriae* y *flexneri*, *Proteus mirabilis*, *Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa*

Antimicótico de amplio espectro: *Candida albicans*, dermatofitos patógenos, *Torulopsis*, *Aspergillus*, *Epidermophyton floccosum*

Tricomónica

Antihelmíntico: *Ascaris Lumbricoides*

Antimalárico: *Plasmodium falciparum*

Antiespasmódico

Antidiarreico: antisecretor de acetilcolina (cocimiento de hojas o flores)

Sedante

Según referencias bibliográficas no es recomendable que lo utilicen personas con cáncer positivo, ya que aumentan las células cancerígenas

Conservación:

Planta fresca recién cosechada.

Planta seca cosechada hace un tiempo y secada.

6.10 Nombre castellano HIERBA MORA, Macuy, Quilete

Uso medicinal:

Dolor de estómago, gastritis, diarrea

Heridas, úlceras de la piel, absceso, eczemas, dermatitis, erupciones de la piel

Flujo vaginal

Anemia y debilidad, pérdida de apetito

Antimicótico: *Candida albicans*, Dermatofitos patógenos, *Trichophyton*

mentagrophytes var *algonosus*, *Trichophyton mentagrophytes* var *granulare*

Epidermophyton floccosum, *Micosporum canis*, *Trichophytum rubrum*, *Micosporum gypseum*

Tricomónica

Antibacteriano: *Gardnerella vaginalis*, *Streptococcus pyogenes*, *Bacillus subtilis*, *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa*

Antiespasmódico

Antiulceroso y antiácido gástrico

Antiinflamatorio

Cicatrizante

Se aconseja no utilizar su uso prolongado ya que esta planta es tóxica

Conservación:

Hoja fresca recién cosechada.

Hoja seca cosechada hace un tiempo y secada.

6.11 Nombre castellano JACARANDA

Uso medicinal:

Antiespasmódico

Analgésico

Antiinflamatorio

Amebicida contra *Entamoeba histolytica*

Decocción de hojas

Infusión de flores maduras:

Adultos: 5 flores por vaso de agua, 3 veces al día

Niños: 3 flores por vaso de agua, 3 veces al día

Bebes: 1 flor por copita de agua, 5 veces al día

Este tipo de plantas según las referencias bibliográficas no se conoce ninguna contraindicación en su utilización

Conservación:

Hoja fresca recién cosechada.

Hoja seca cosechada hace un tiempo y secada.

6.12 Nombre castellano JENGIBRE

Uso medicinal:

Indigestión, dolor de estomago (prevención de úlcera gástrica), vómitos, gases, estreñimiento

Tos, resfrío, catarro, gripe, bronquitis, asma

Dolor de cabeza (migraña, o jaqueca), vértigo

Dolores reumáticos y neurálgicos (cataplasma)

Neurastenia, apatía, agotamiento sexual

Analgésico tópico

Antibacteriano Gram + Gram -: *Streptococo Hemolítico*, *Staphylococcus aureus*

Streptococcus fecales, *Escherichia coli*, *Streptococcus viridans*, *Bacillus subtilis*,

Proteus vulgaris, *Mycobacterium tuberculosis* (extracto etanólico)

Antiespasmódico: gastrointestinal y bronquial

Antiinflamatorio: comparable al ácido acetil salicílico

Antipirético: comparable al ácido acetil salicílico

Antitusivo y expectorante

Antivertiginoso

Astringente y cicatrizante (ungüento al 10% e infusiones al 5%)

Colagogo

Estimulante general

Hipoglucemiante

Este tipo de plantas según las referencias bibliográficas no se conoce ninguna contraindicación en su utilización

Conservación:

Raíz fresca recién cosechada.

Raíz seca cosechada hace un tiempo y secada.

6.13 Nombre castellano LENGUA DE VACA

Uso Medicinal:

Afecciones biliar y hepáticas

Depuración general

Problemas crónicos de la piel (psoriasis)

Refuerzo de las defensas

Regulación de menstruación

Anemia

Tónico en debilidad general

Dolores

Erupciones cutáneas, heridas, acné

Amigdalitis, afecciones de la boca

Antiescorbútico

Diurético

Estomaquico

Conservación:

Hoja fresca recién cosechada.

Hoja seca cosechada hace un tiempo y secada.

Según lo investigado este tipo de planta el consumo prolongado causa irritaciones gástricas, vómitos y diarreas, y de afecciones renales y circulatorias.

6.14 Nombre Castellano LIMA

Uso Medicinal:

Afecciones oculares

Heridas

Antibacteriano

Cicatrizante de conjuntivitis química por detergente

Según lo investigado el zumo de la corteza del fruto causa irritaciones de la mucosa de las fontanelas de la nariz.

Conservación:

Fruta fresca aquella recién cosechada.

6.15 Nombre Castellano

LIMÓN

Uso Medicinal:

Amigdalitis, faringitis, bronquitis, gripe, fiebre.

Dolor de oído.

Diarrea, inflamación de la mucosa gástrica.

Infecciones de la piel, Heridas, Llagas, Candidiasis.

Heridas con hemorragia, (fricción con el fruto partido en dos)

Conjuntivitis.

Nervios.

Antibacteriano.

Antimicótico.

Diurético.

Antiinflamatorio.

Antiespasmódico.

Según lo investigado el uso externo de la planta contiene aceites esenciales que pueden desencadenar fenómenos de foto sensibilización.

Conservación:

Fruta fresca recién cosechada.

Conservación:

Hoja fresca recién cosechada.

Hoja seca cosechada hace un tiempo y secada.

6.16 Nombre Castellano

LINAZA

Uso Medicinal:

Estreñimiento, disentería

Reumatismo

Infección urinaria

Herpes.

Quemaduras

Purgante

Derrame biliar: para expulsar piedras de la vesícula.

Antiinflamatorio

Antiespasmódico intestinal

Emoliente

Laxante

Antirreumático

Según lo investigado no se aconseja utilizar las semillas en personas que padezcan de la tiroides.

Conservación:

Semilla fresca recién cosechada.

Semilla seca acosechada hace un tiempo y secada.

Raíz fresca recién cosechada.

Raíz seca cosechada hace un tiempo y secada.

6.17 Nombre Castellano

MANGO

Uso Medicinal:

Diarrea, Cólicos.

Bronquitis, tos, asma, Tos ferina.

Infección Urinaria

Gonorrea

Astringente

Diuretico

Según lo investigado la utilización de la savia del árbol puede causar alergias, ampollas, edema en la piel, prurito en la piel y los parpados.

Las hojas y corteza del árbol pueden causar irritación de la mucosa gástrica y daño renal.

Conservación:

Hoja fresca recién cosechada.

Hoja seca cosechada hace un tiempo y secada.

6.18 Nombre Castellano

MANZANILLA

Uso Medicinal

Antibacteriano

Antiviral: polio, Herpes

Antiinflamatorio

Antidiarreico

Antiespasmódico

Sedante Hipnótico

Úlcero Preventivo: Protector de la mucosa Gástrica

Antihistamínico

Dolor de Menstruación

Nervios, insomnio, cefalea.

Según lo investigado el uso prolongado de la planta provoca náuseas e insomnio.

Conservación:

Semilla fresca recién cosechada.

Semilla seca cosechada hace un tiempo y secada.

6.19 Nombre Castellano NANCE

Uso Medicinal:

Diarrea, Cólico, Indigestión

Amigdalitis, bronquitis

Infecciones de la piel: pió dermatitis, y tiña.

Antibacteriano

Antimicótico

Astringente

Este tipo de plantas según las referencias bibliográficas no se conoce ninguna contraindicación en su utilización

Conservación:

Corteza fresca aquella recién cosechada.

Corteza seca aquella cosechada hace un tiempo y secada.

Hoja fresca recién cosechada.

Hoja seca cosechada hace un tiempo y secada.

6.20 Nombre Castellano PERICON

Uso Medicinal:

Antiespasmódico

Dolor Menstrual

Estimulante de leche materna

Candidiasis

Diarrea

Vómitos

Broncodilatador, antiespasmódico.

Este tipo de plantas según las referencias bibliográficas no se conoce ninguna contraindicación en su utilización

Conservación:

Raíz fresca recién cosechada.

Raíz seca cosechada hace un tiempo y secada.

Diarrea, dolor de estomago, desparasitante.
Tos, catarro, bronquitis, amigdalitis.
Cólico Menstrual
Aceleración del parto
Infecciones urinarias
Migraña
Dolor de muelas
Picaduras de insectos
Anestésico.

Según lo investigado el uso prolongado de la planta puede causar insomnio en las personas, el mentol de la planta en dosis altas puede provocar daños en el sistema nervios central.

No utilizar en mujeres embarazadas ya que provoca abortos.

Conservación:

Hoja fresca recién cosechada.

Hoja seca cosechada hace un tiempo y secada.

7 PREPARACIÓN DE LAS PLANTAS

7.1 Cataplasma:

Se corta la parte de la planta indicada. Se mezcla con un poco de crema, miel o vaselina y se envuelve. Se lava bien con agua y jabón la parte afectada. Se pone encima de la parte afectada. Cuando la cataplasma se seca, cambiar por otra.

7.2 Gárgara o enjuague:

Se pone en la boca dos tragos del remedio y se enjuaga por un minuto. Se bota. Hacerlo tres veces.

7.3 Baño:

Se pica la planta

Se cocina en agua por 5 minutos

Luego, se baña la parte afectada con el agua

7.4 Cruda:

Se usa la planta cruda en algún modo en el exterior del cuerpo.

7.5 Infusión o té:

Se pone agua a hervir

Se mete la parte de la planta que se va a usar en una olla

Cuando el agua esta hervida se echa en la olla donde esta la planta, sin tapar la olla

Dejar en reposo 1 mes. Agitarla 1 vez a la semana. Al mes colarla. Guardar el frasco en un lugar fresco y taparlo. Ponerle nombre del remedio y la fecha en que se hizo

Es importante la adecuada preparación de las diferentes plantas medicinales para el manejo y conservamiento de las mismas, y que se tenga un mejor efecto en el tratamiento de las diferentes enfermedades.

VI MATERIALES Y MÉTODOS

1. TIPO DE ESTUDIO:

La presente investigación es descriptiva ya que en ella se describió hechos para conocer la realidad de los conocimientos sobre el uso y conservación de las plantas medicinales de Melchor de Mencos, Petén, es de corte transversal porque la obtención de datos se dio en un momento específico (Enero – Mayo 2008). Y tiene un enfoque cuantitativo por que la información recolectada se realizó de forma sistemática y el análisis de la información por medio de cantidad.

2. UNIDAD DE ANÁLISIS:

Estuvo constituida por mujeres de 20 a 50 años de edad de la comunidad de Salpet de Melchor de Mencos, Petén son mujeres colaboradoras, trabajadoras, desempeñan múltiples tareas ayudan al mejoramiento de su comunidad, las mujeres de 20 a 30 años están en una edad productiva de compleción robusta saludable y físicamente activa, las mujeres de 50 años lucen maduras sabias y con mas experiencia y deseos de superar el mejoramiento de su familia como también de los habitantes de su comunidad.

3. POBLACIÓN Y MUESTRA:

La comunidad de Salpet está conformada por 165 habitantes de ambos sexos y 10 de ese total son mujeres comprendidas en las edades de 20 a 50 años y estas quienes constituyeron la muestra del presente estudio.

4. VARIABLES

Independiente.

- a. Conocimiento sobre el uso y conservación de las plantas medicinales de las mueres de 20 a 50 años de la comunidad de Salpet.

Dependiente.

- b. Practicas sobre el uso y conservación de las plantas medicinales de las mujeres de 20 a 50 años de la comunidad de Salpet.

DEFINICIÓN OPERACIONAL:

- a. Son todas las bases teóricas sobre el uso y conservación de las plantas medicinales de las mujeres de 20 a 50 años de la comunidad de Salpet.
- b. Acciones o actuaciones de las mujeres de 20 a 50 años de la comunidad de Salpet, para el uso y conservación de las plantas medicinales.

OBJETIVOS	VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL DE LA VARIABLE	INDICADORES	PREGUNTAS
<p>Describir las prácticas sobre el uso y conservación de las plantas medicinales que poseen y utilizan las mujeres de 20 a 50 años de edad en la comunidad de Salpet, Melchor Mencos, Petén.</p>	<p>Acciones o actuaciones de las mujeres de 20 a 50 años de la comunidad de Salpet para el uso y conservación de las plantas medicinales.</p>	<p>La forma en que realizan las mujeres de 20 a 50 años sus prácticas en el uso y conservación de las plantas medicinales en la comunidad de Salpet, Melchor Mencos, Petén.</p>	<p>Grupos de plantas para tratar el mismo problema de salud como afecciones gastrointestinales y respiratorias</p> <p>Cantidad a utilizar en la preparación de plantas medicinales o alternativas.</p>	<p>4</p> <p>5</p>

OBJETIVOS	VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL DE LA VARIABLE	INDICADORES	PREGUNTAS
			Nivel de aceptación de la medicina natural o alternativa.	6
			Recursos para desarrollar la medicina natural o alternativa.	7
			Tipos de procedimientos de la medicina natural o alternativa.	8
			Técnicas utilizadas para la conservación de plantas.	9 Y 10

5. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS QUE SE UTILIZARON.

5.1 PROCEDIMIENTO:

En el presente estudio se utilizó un instrumento que fue elaborado por los investigadores para la determinación de conocimientos y prácticas, estructurando un cuestionario de preguntas abiertas y cerradas con base a la revisión teórica y de referencia el cual fue puesto a prueba piloto en la comunidad San Antonio Yaltutu, Melchor de Mencos, Peten, comunidad que reúne las características similares a las que se incluirán en la investigación, esta conformado por 10 preguntas y miden los conocimientos y practicas que poseen en el uso y conservación de las plantas medicinales las mujeres de 20 a 50 años, cada pregunta se conformó por respuestas cerradas con opción a preguntas abiertas, el estudio piloto se realizo para hacer las enmiendas en el instrumento, y determinar el tiempo utilizado para llenarlo, el estudio de campo se realizó en la comunidad de Salpet Melchor de Mencos, Peten, a través de la técnica de entrevista en el mes de abril del presente año, los resultados se vaciaron en un cuadro manualmente y luego en el programa Excel, donde se tabularon los resultados y se graficaron por medio de una tabla de barras, se analizan los resultados con base teórica y luego se elaboran las conclusiones y recomendaciones.

6 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

6.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- a) Se incluyo a toda mujer que comprende en las edades de 20 a 50 años.
- b) A toda mujer que aceptó participar.

6.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- a) Ninguno.

7. ASPECTOS ÉTICOS

7.1 DERECHO A LA AUTODETERMINACIÓN:

Se le afirmó a cada sujeto de investigación sobre su derecho a libertad a conducir su vida como quiera sin control externo, recibió información sobre el objetivo del estudio, sobre que tiene derecho, a decidir su participación o no en el estudio y que se les permitirá abandonar el estudio cuando quieran.

7.2 DERECHO A LA INTIMIDAD:

Se les hizo saber que se les permitirá utilizar su derecho de terminar en el momento que ellos lo decidan, la cantidad y la circunstancias que permitirá que su información privada fuera compartida (actividad, creencias, opiniones).

7.3 ANONIMATO Y CONFIDENCIALIDAD:

En este aspecto se informó a los sujetos de estudio que sus nombres no serán revelados en ningún momento y la información será utilizada únicamente con fines de esta investigación y para contribuir en el tratamiento de enfermedad común utilizando como alternativa la medicina natural.

7.4 TRATAMIENTO JUSTO:

Se les informó que fueron seleccionadas en forma equitativa y que se les tomó en cuenta sin importar el estado o rango de trabajo.

7.4 CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO:

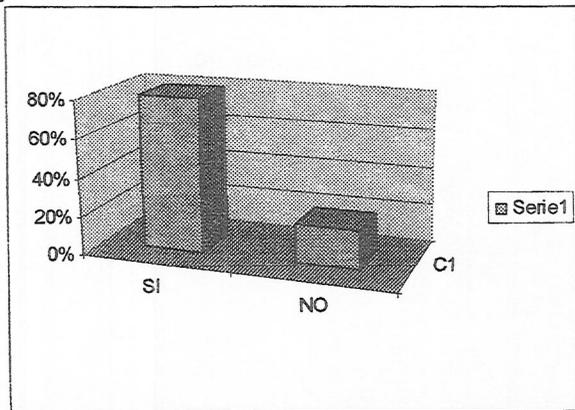
Antes de iniciar el estudio se les informó a todos los sujetos de estudio sobre el consentimiento informado que describió el propósito del estudio, los beneficios, el derecho a la confidencialidad y abandonar el estudio si así lo quisieran.

VII ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Gráfica No. 1

Pregunta No. 1	Respuesta	Fx	%
¿Conoce usted sobre la medicina natural o alternativa?	No	8	80
	Si	2	20

¿Conoce usted sobre la medicina natural o alternativa?



Fuente: Cuestionario de investigación realizado con señoras de 20 a 50 años en la comunidad de Salpet, Melchor de Mencos, Petén.

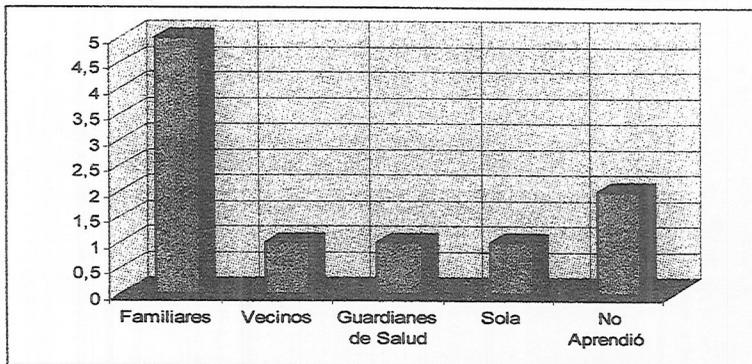
En la gráfica se observa que el 80% de las mujeres de 20 a 50 años de la comunidad de Salpet, Melchor de Mencos, Petén, respondió a la pregunta que si conocen sobre la medicina natural o alternativa, lo cual demuestra que es una fortaleza en las señoras ya que contribuyen en una mínima parte en el cuidado integral de las personas logrando la recuperación de la salud ya que esta es el estado de completo bienestar físico, social, espiritual y no solamente ausencia de enfermedad⁽¹⁵⁾. Y este funcionamiento integral se manifiesta en las respuestas humanas de la persona la familia y la comunidad. El 20% respondió que no conocen sobre la medicina natural, lo que podría limitar su participación en el tratamiento de enfermedades utilizando plantas medicinales.

16 www.metro.inter.edu/servicios/prognotradi/englishtrimester/enfe/filoprogram.htm, consultados el 04/05/2007

Grafica No. 2

Pregunta	Respuesta	Fx.	%
¿Cómo Aprendió usted sobre la medicina natural o alternativa?	Familiares	5	50
	Vecinos	1	10
	Guardianes de Salud	1	10
	Sola	1	10
	No Aprendió	2	20

¿Cómo aprendió usted sobre la medicina natural o alternativa?



Fuente: Cuestionario de investigación realizado con señoras de 20 a 50 años en la comunidad de Salpet, Melchor de Mencos, Petén.

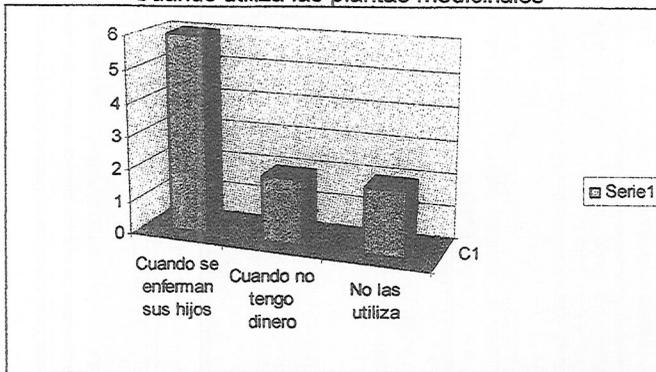
- 1) Por medio de las vecinas.
- 2) A través de familiares.
- 3) Sola en la comunidad por necesidad.
- 4) Con el guardián de la comunidad.
- 5) No he aprendido pues no conozco que plantas se pueden usar para las enfermedades.
- 6) No aprendí pues tengo un poco de desconfianza para tratar con hierbas a mis hijos.

Un 50% respondió que aprendió sobre medicina natural o alternativa con un familiar: padres, abuelos, esposos, suegras y tías, lo que significa que el conocimiento pasa de generación en generación por tradición. Un 10 % obtuvo el conocimiento de los guardianes de salud y un 10% aprendió por iniciativa propia y un 20% no respondió. Este último porcentaje podría indicar ausencia de conocimiento

Grafica No. 03

Pregunta No. 3	Respuesta	Fx	%
¿Cuándo utiliza las plantas medicinales?	Cuando se enferman sus hijos	6	60
	Cuando no tengo dinero	2	20
	No las utiliza	2	20

Cuando utiliza las plantas medicinales



Fuente: Cuestionario de investigación realizado con señoras de 20 a 50 años en la comunidad de Salpet, Melchor de Mencos, Petén.

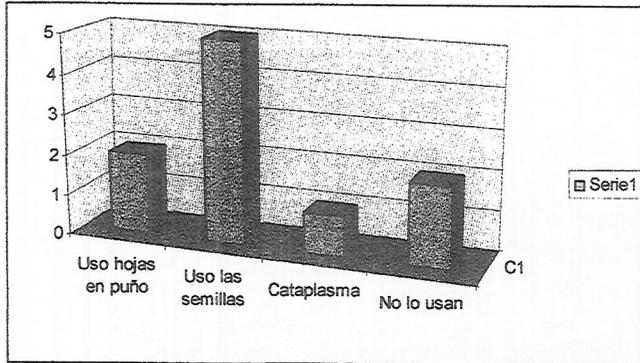
- 1) Cuando se enferman mis hijos le hago cachitas con plantas medicinales.
- 2) Las utilizo cuando no tengo medicamentos de la farmacia.
- 3) Siempre la uso porque no tengo el dinero para comprar medicamentos de la farmacia.
- 4) No uso porque me da desconfianza.
- 5) No la utilizo porque puede enfermarse más mi hijo.

Un 60% de las señoras encuestadas, respondió que las utilizan cada vez que sus hijos se enferman y les ayuda a resolver los problemas que mas afectan a sus hijos, lo cual es una fortaleza pues contribuye en una mínima parte al equipo básico de salud, ya que no acuden a los servicios de salud por problemas sencillos pues son tratados y resueltos en la misma comunidad ya que la medicina natural o alternativa esta cobrando fuerza ya que es un medio eficaz en el tratamiento de un amplio rango de dolencias leves y graves. Un 20% las utiliza cuando no tiene dinero pues es mas accesible una planta medicinal ya que las plantas tienen para ellas un valor para la salud de sus familias y un 20% no la utiliza porque no le inspira confianza, por lo que se retomara la importancia de dar a conocer el manejo y uso de las plantas medicinales en la recuperación de la salud.

Grafica No. 4

Pregunta No. 4	Respuesta	Fx	%
¿Como usa el achiote?	Uso hojas en puño	2	20
	Uso las semillas	5	50
	Cataplasma	1	10
	No las usan	2	20

Como usa el achiote



Fuente: Cuestionario de investigación realizado con señoras de 20 a 50 años en la comunidad de Salpet, Melchor de Mencos, Petén.

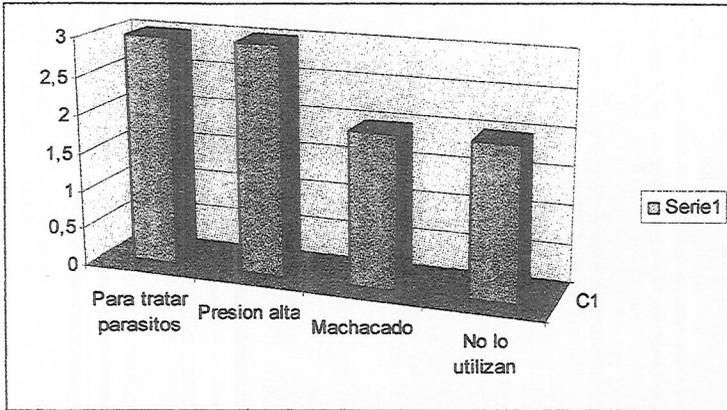
- 1) Uso un puño de hojas para cocinar y curar heridas.
- 2) Cuando tengo algunos granos en mis piernas uso un puño de hojas cocinadas y con agua me lavo.
- 3) Cocinas semillas y uso la masita para hacer horchata y bañar a mis hijos en los granos.
- 4) Utilizo achiote en cataplasma es mas efectivo.
- 5) No me inspira confianza.
- 6) No me gusta pues puedo provocar alguna reacción en mis hijos.
- 7) No las usan.

Un 20% utiliza el achiote en hojas (un puñado) lo que es muy bueno pues no corren ningún peligro de sufrir intoxicaciones. Un 50% la utilizan en semilla pues se mejoran los resultados más notablemente al tratar ciertas afecciones de la piel. 10% la usan en cataplasma, pues les da mejores resultados, un 20% no lo utilizan pues no les inspira confianza.

Gráfica No. 5

Pregunta No. 5	Respuesta	Fx	%
¿ Como utiliza el ajo?	Para tratar parásitos	3	30
	Presión Alta	3	30
	Machacado	2	20
	No lo utilizan	2	20

Como utiliza el ajo



Fuente: Cuestionario de investigación realizado con señoras de 20 a 50 años en la comunidad de Salpet, Melchor de Mencos, Petén.

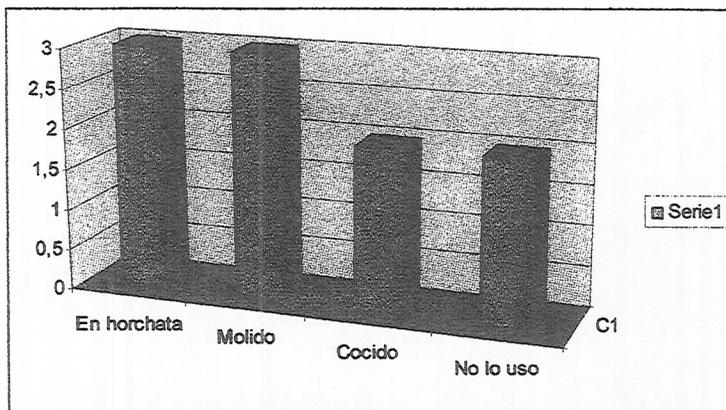
- 1) Hago frito unos cuantos ajos en aceite y les doy en cucharaditas a mis hijos para las lombrices.
- 2) Me gusta tomar ajos pues me ayuda con mí presión alta.
- 3) Uso el ajo machacado para calmar los cólicos del estomago.
- 4) Machaco una cabeza de ajo y me lo pongo en granitos.
- 5) No me inspira confianza.
- 6) Para que usarlo si siempre tengo que gasta en medicinas.

Un 30% de las señoras encuestadas de la comunidad de Salpet respondieron que usan el ajo en aceite para calmar las lombrices, y un 30% lo utilizan en la hipertensión arterial, un 20% lo utiliza machacado para trata afecciones de la piel, lo que también demuestra que tiene propiedades cicatrizantes y un 20% no lo utilizan pues no les inspira confianza, este ultimo porcentaje podría indicar ausencia de conocimiento.

Grafica No. 6

Pregunta No. 5	Respuesta	Fx	%
¿ Como utiliza el apazote?	En horchata	3	30
	Molido	3	30
	Cocido	2	20
	No lo uso	2	20

Como utiliza el apazote



Fuente: Cuestionario de investigación realizado con señoras de 20 a 50 años en la comunidad de Salpet, Melchor de Mencos, Petén.

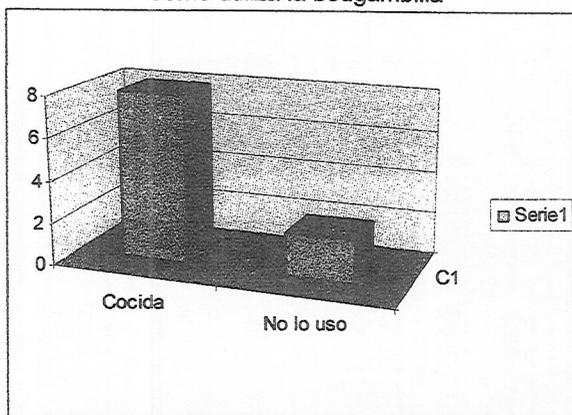
- 1) Lo uso en horchata para sacar lombrices de mis hijos.
- 2) La uso molida para curar los granos de mis hijos.
- 3) Lo cocino para bañar a los patojos y quitarles granos.
- 4) Lo cocino para tomar tomas para las lombrices.
- 5) No me gusta usarla.
- 6) No me gusta no me inspira confianza.

El 30% de las señoras encuestadas respondió que utilizan el apazote en horchata para curar los parásitos resolviendo en gran parte los problemas que en la actualidad continúan haciendo grandes estragos en la población. El otro 30% respondió que lo utilizan molido para resolver afecciones de la piel, en problemas sencillos como impétigo, dermatitis, que son problemas que mas afectan a los niños contribuyendo con esto a la conservación de la salud en la población de la comunidad y un 20% lo utilizan cocido para tratar problemas de parasitismo intestinal y un 20% no lo utiliza por desconocimiento de la propiedad de la planta.

Grafica No. 7

Pregunta No. 5	Respuesta	Fx	%
¿ Como utiliza la bougambilia?	Cocida	8	80
	No la uso	2	20

Como utiliza la bougambilia



Fuente: Cuestionario de investigación realizado con señoras de 20 a 50 años en la comunidad de Salpet, Melchor de Mencos, Petén.

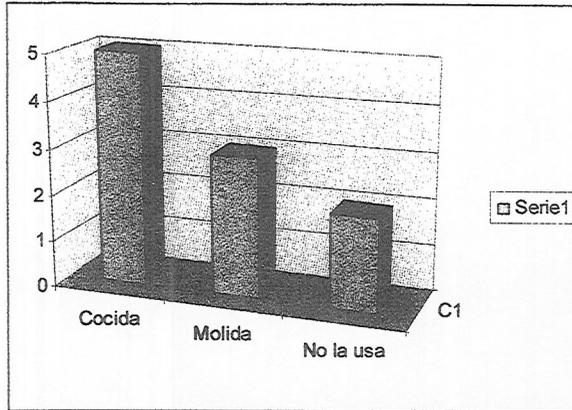
- 1) Cocino la bougambilia pues el agua es buena para la tos, los nervios, para lavar heridas y problemas estomacales.
- 2) No la uso pues no tengo confianza.
- 3) Mi esposo no cree en las plantas no las uso.

El 80% de las señoras respondió que usa la bougambilia cocida para tratar la tos y el cansancio muscular, lo que significa que poseen el conocimiento de las propiedades curativas de la planta y lo aprovechan. Un 20% respondió que no tienen confianza en la planta, lo que llama la atención aunque es un porcentaje mínimo por lo que se hace necesario introducirlo en el uso de las plantas lo que ayudaría a mantener su salud y economizar dinero.

Grafica No. 8

Pregunta No. 5	Respuesta	Fx	%
¿Como utiliza la canela?	Cocida	5	50
	Molida	3	30
	No la usa	2	20

Como utiliza la canela



Fuente: Cuestionario de investigación realizado con señoras de 20 a 50 años en la comunidad de Salpet, Melchor de Mencos, Petén.

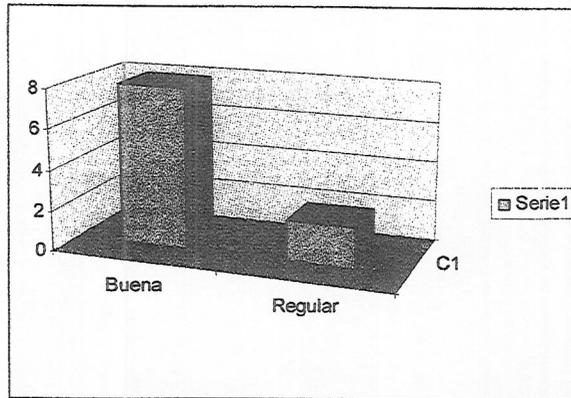
- 1) Cocino la canela unas rajillas y le doy a mi hija para el dolor de estomago, para gripe y los cólicos de mi menstruación.
- 2) La muelo para usarla en granos para picaduras de los mosquitos y para dolores de la garganta.
- 3) No la uso como remedio soio para comida o sazonar mis atoles.
- 4) No la he usado para remedios no se para que se usa.

El 50% de las señoras respondió que la canela cocida les sirve para tratar problemas respiratorios como resfriado común y para calmar cólicos menstruales, como también para el impétigo provocado por insectos, esta planta tiene un efecto antibacteriano y antiespasmódico y muchas propiedades para tratar diferentes tipos de enfermedades. Un 30% la usa molida para tratar más de cerca su problema de salud, dándoles muy buenos resultados. 20% respondió que no la usan como remedio sino para saborear comida, lo que es una mínima parte una debilidad pues son muy pocas las señoras que desconocen las propiedades de las plantas.

Grafica No. 9

Pregunta No. 5	Respuesta	Fx	%
¿Que confianza le inspira cuando utiliza plantas medicinales para tratar enfermedades?	Buena	8	80
	Regular	2	20

Que confianza le inspira cuando utiliza plantas medicinales para tratar enfermedades



Fuente: Cuestionario de investigación realizado con señoras de 20 a 50 años en la comunidad de Salpet, Melchor de Mencos, Petén.

¿POR QUE?

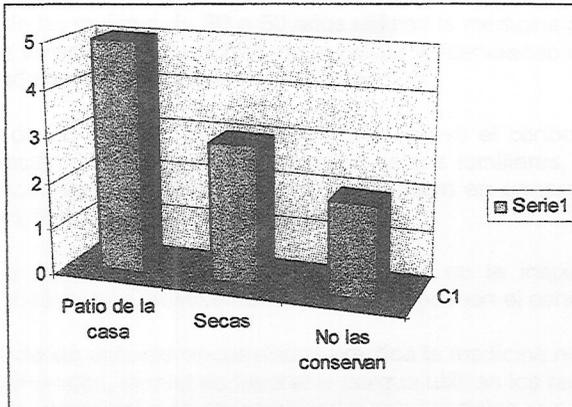
- 1) Me gusta usar las plantas pues son muy buenas para tratar enfermedades, fáciles de conseguir y puedo usar cualquier dosis y no causarme ningún daño.
- 2) Muy regular pues casi no les tengo confianza
- 3) Casi nada pues lo uso algunas como para preparar comidas no para las enfermedades.

Un 80% de las señoras encuestadas respondió que las plantas medicinales le inspiran confianza en el tratamiento de enfermedades ya que son efectivas, para resolver los diferentes tipos de problemas de salud. Y un 20% respondió les parece regular ya que no les inspira confianza y el tiempo de recuperación es muy prolongado además solo usan algunas plantas para comidas no como planta medicinal. Aunque el 20% es un porcentaje bajo, no debe pasarse por alto, sino que debe enfocarse la atención en ellas para lograr que utilicen las plantas medicinales.

Grafica No. 10

Pregunta No. 5	Respuesta	Fx	%
¿Como conserva usted las plantas medicinales antes y después de ser utilizadas Como utiliza el ajo?	Patio de la casa	5	50
	Secas	3	30
	No la conservan	2	20

Como conserva usted las plantas medicinales antes y después de ser utilizadas



Fuente: Cuestionario de investigación realizado con señoras de 20 a 50 años en la comunidad de Salpet, Melchor de Mencos, Petén.

¿POR QUE?

- 1) En la casa tengo varias plantas medicinales y las tengo al alcance de mi mano.
- 2) Tengo sembrado ruda apazote, bougambilia, en la casa
- 3) Son muy fáciles de conseguir y sembrar
- 4) Me gusta cortarlas y tenerlas listas para secarlas y usarlas en el momento que las voy a usar
- 5) No conservo ninguna planta
- 6) Solo tengo en mi casa pero no la uso

Un 50% de las señoras encuestadas respondió que conservan las plantas medicinales antes y después de ser utilizadas, en el patio de su casa, lo que es favorable porque están al alcance de la mano y las pueden utilizar en cualquier necesidad que pueda surgir respecto a su salud. Un 30% las conservan secas pues ya están listas para usar en las cantidades que ellas creen correctos para solucionar su problema de salud, esto es un buen método pues de esta manera no pierden tiempo para buscarlas en el momento de la necesidad. Y un 20% que no conserva las plantas, esto podría significar perdida de tiempo al presentarse la necesidad de usarla.

IX RECOMENDACIONES

1. Utilizar la educación en salud con el equipo básico del distrito de Melchor de Mencos, Petén, como medio para enseñar a las personas el uso y conservación de las plantas medicinales en el tratamiento de las enfermedades.
2. Elaborar e implementar un plan educacional con el personal de extensión de cobertura del distrito de Melchor de Mencos, Petén, dirigido a las mujeres de 20 a 50 años sobre el manejo y conservación de las plantas medicinales.
3. Utilizar el protocolo de medicina alternativa existente en el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social para la educación a las personas incluyendo personal voluntario.
4. Hacer futuros estudios enfocados a medicina natural o alternativa en otras comunidades por futuros investigadores.

X BIBLIOGRAFÍA

1. BARNESP. POWELL-GRINER E, Mcfannk, Nahin" Complementary And Alternative Medicine USC Among Adults: United States, 2002 consultado 06-05-2007.
2. Censo Poblacional Distrito Melchor de Mencos, Petén, año 2,008.
3. DENIS F POLIT PH D. Investigación Científica en Ciencias de la Salud, Tercera Educación, México D.F. McGRAW-H-Hill Interamericana. Pág. 89-90.
4. MARRINER TOMEY. Ann Modelo y Teorías de Enfermería, Madrid España, 1998, Pagina 1075-176.
5. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social Guatemala C.A. Manual de Reformas Para La Aplicación De Las Normas De Atención. Primer Nivel Pág. 251 total 275.
6. Policarpio del Ministerio de Salud Publica y A.S. Normas de Vigilancia, Guatemala, 2005 sin numero de Pág.
7. Policopiado de Coconuco Enec 99 consultado el 06/05/2007.
8. Salud Publica "Microsoft Encarta 2006. 1993-2005 Microsoft Corporation. Reservados todos los derechos.
9. www.definicion.org/conocimiento consultado el 04/05/2007.
10. www.es.wikipedia.org/conocimiento, consultados 02/05/2007.
11. www.metro.inter.edu/servicios/prognotradi/englishtrimester/enfe/filoprogram.htm, consultados el 04/05/2007.
12. www.metro.inter.edu/servicios/prognotradi/englishtrimester/enfe/filoprogram.htm, consultados el 04/05/2007.
13. www.rincondelvago.com-conocimiento-consultado 05-05-2007.
14. www.saludparati.com/plantasmedi1.htm consultado 04-05-2007. Ana Lucrecia de Macvean Plantas Útiles de Peten Primera Edición, 2007. Pág. 6 total.157.
15. www.saludparati.com/plantasmedi1.htm Consultado 05-05-2007.

16. www.webdianoia.com/moderna/locke/locke_fil__conoc.htm-20k consultado 02/05/2007
17. www.webdianoia.com/moderna/locke/locke_fil__conoc.htm-20k consultado 02/05/2007 10 www.webdianoia.com/moderna/locke/locke_fil__conoc.htm-20k consultado 02/05/2007.
18. www.webdianoia.com/moderna/locke/locke_fil__conoc.htm-20k consultado 02/05/2007.
19. www.webdianoia.com/moderna/locke/locke_fil__conoc.htm-20k consultado 02/05/2007.
20. www.webdianoia.com/moderna/locke/locke_fil__conoc.htm-20k consultado 02/05/2007.

ANEXOS

Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Ciencias Médicas
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala

Cuestionario sobre el uso y conservación de las plantas medicinales en la comunidad de Salpet Melchor de Mencos, Peten
Investigadores: Miguel Angel Corzo Gramajo, Alida Azucena Hernandez Lobos

Objetivo:

Identificar y describir conocimientos, practicas que poseen y utilizan sobre el uso y conservación de las plantas medicinales las mujeres de 20 a 50 años de edad en la comunidad de Salpet Melchor de Mencos, Petén, en cuanto a los diferentes tipos de plantas que existen o tienen a su alcance.

Instrucciones:

A continuación encontrará varias preguntas, por favor responda según crea conveniente de acuerdo a su experiencia y práctica en el manejo de plantas medicinales.

1. ¿Conoce usted en que consiste la medicina natural o alternativa?
Si _____ No _____
2. ¿Cómo aprendió usted sobre la medicina natural o alternativa?.
3. ¿Cómo utiliza usted las plantas medicinales?

Nombre de la Planta	Enf que cura	Comö la preparan	Tiene en su casa sembrada	Cantidad que usa
Achiote				
Ajo				
Apazote				
Bugambilia				
Flor de muerto				
Canela				
Chile Pimiento				
Eucalipto				
Guayaba				
Hierba mora				

Nombre de la Planta	Enf que cura	Comö la preparan	Tiene en su casa sembrada	Cantidad que usa
Jengibre				
Lengua de vaca				
Lima				
Limón				
Linaza				
Mango				
Manzanilla				
Nance				
Pericón				
Sábila				

Nombre de la Planta	Enf que cura	Comö la preparan	Tiene en su casa sembrada	Cantidad que usa
Tomillo				
Hierba buena				

16 Qué confianza le inspira cuando utiliza plantas medicinales para tratar enfermedades?

17 Cómo conserva usted las plantas medicinales antes y después de ser utilizadas?

Gracias por su fina colaboración

Atte. Alida Azucena Hernández Lobos.
Miguel Angel Corzo Gramajo
Estudiantes de Licenciatura en Enfermería

Melchor de Mencos, Peten 2008

Señor:

Técnico en Salud Rural Mario Rene Soto
Coordinador de proyecto extensión de cobertura

Respetable señor: Mario Rene Soto

De manera atenta y respetuosa le presentamos un cordial saludo

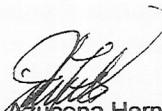
Lo que motiva la presente es para hacer de su conocimiento, que la enfermera/o Miguel Ángel Corzo Gramajo y Alida Azucena Hernández Lobos, ambos estudiantes de Licenciatura en Enfermería deseamos realizar un estudio sobre conocimientos y practicas que poseen las mujeres de 20 a 50 años sobre el uso y conservación de las plantas medicinales en la comunidad de Salpet durante los meses de Enero a Mayo del 2008 Melchor de Mencos, Peten. Para llevar a cabo este estudio es necesario encuestar a 10 mujeres de 20 a 50 años.

Por lo que solicitamos su autorización y apoyo para la realización de dicho estudio, no esta de mas hacerle de su conocimiento que para encuestar a las mujeres de 20 a 50 años ellas tendrán , la libertad de decidir con conocimiento informado se desea participar o no en el estudio y las encuestas realizadas gozaran de plena confidencialidad..

Por la atención y apoyo brindado anticipadamente agradecimiento sincero



Miguel Ángel Corzo Gramajo
Carne N.º. 200312352



Alida Azucena Hernández Lobos
Carne No. 2005183233



CONOCIMIENTO INFORMADO

TITULO DE ESTUDIO: Conocimiento y practicas que poseen y utilizan las mujeres de 20 a 50 años de edad en la comunidad de Salpet Melchor de Mencos, Peten sobre la medicina natural o alternativa en cuanto a las diferentes tipos de plantas que existen o tener a su alcance.

INVESTIGADORES. Miguel Ángel Corzo Gramajo
Alida Azucena Hernández Lobos

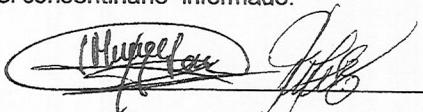
Los investigadores: Miguel Ángel Corzo Gramajo y Alida Azucena Hernández Lobos que estudian los conocimientos y practicas de la Medicina natural o alternativa en la comunidad de Salpet por Este medio se les informa que esta investigación tendrá muchos Beneficios para ustedes, como participantes, ya que los resultados que se obtengan de esta tesis se proyectarán en beneficio de la Comunidad y que además la podrá utilizar en el tratamiento de Muchas enfermedades que les pueda afectar su salud. Poniendo en Práctica la Medicina natural o alternativa. Será únicamente en esta comunidad en donde no se divulgara sus nombres, sus respuestas y también si usted no quiere Participar tampoco se le obligará, y todo será en privacidad y Respeto de su persona sin engaño y transparencia en el manejo de Toda la información a recolectar a través de ustedes. Aplicando el Principio ético y moral.

Toda la información recolectada será recopilada por los Profesionales Miguel Ángel Corzo Gramajo y Alida Azucena Hernández Lobos, y se mantendrá en un lugar seguro y no será Compartida con nadie más sin su permiso.

He leído el formulario de consentimiento y voluntariamente Consiento en participar en este estudio.

Firma del sujeto de Investigación Fecha

He explicado el estudio al individuo arriba representado y he Confirmado su comprensión para el consentinario informado.



Firma de Investigadores