



EL CUIDADO DE LA SALUD DESDE LA COSMOVISIÓN RARÁMURI

RAQUEL ADILENE ESCUDERO GONZÁLEZ
JESÚS ADOLFO TRUJILLO HOLGUÍN

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA, FACULTAD DE FILOSOFÍA Y
LETRAS

TEMÁTICA GENERAL: MULTICULTURALISMO, INTERCULTURALIDAD Y EDUCACIÓN

Resumen

Históricamente el cuidado de la salud ha sido parte fundamental en la organización de las sociedades. Éstas ha transitado por diversas formas de atender los padecimientos acorde a las creencias, ideologías y avances tecnológicos de la época a la que se haga alusión. La presente investigación se realizó con la población Rarámuri en la comunidad de Choguita, municipio de Bocoyna, Chihuahua. Los Rarámuri se caracterizan por el misticismo y cosmovisión que permea su vida cotidiana, particularmente, se estudió el cuidado de la salud enfocado a la atención y tratamientos que reciben las mujeres durante el embarazo y el parto, desde las creencias y prácticas culturales de dicha comunidad. El propósito principal es sistematizar el uso de la herbolaria involucrada en el proceso de atención a la población que se encuentra en cinta, además de aportar ideas que mejoren este proceso, ya que la mortandad por parto es bastante elevada en la zona. La investigación parte de un enfoque cualitativo etnográfico, que permite el contacto y la escucha de las ideas de la población.

Palabras clave: Cosmovisión, Rarámuris, educación en salud, herbolaria.

INTRODUCCIÓN

Los altos índices de marginación y pobreza en que vive la población de la etnia -Rarámuri, particularmente en la comunidad de Choguita, municipio de Bocoyna, Chih.- genera un círculo vicioso difícil de romper: baja escolaridad, empleos mal remunerados, embarazos a temprana edad, injusticias sociales, alcoholismo, entre otras problemáticas. Ante éste panorama, las formas de brindar educación en salud para mejorar sus condiciones de vida resulta imperante.

Esta investigación busca explorar su la cosmovisión educativa de los Rarámuris, en aspectos relacionados con el cuidado de la salud. Tiene como objetivo mostrar el tipo de educación que reciben en su comunidad para el cuidado de la salud, además de narrar las creencias relacionadas con las prácticas curativas para identificar la relación que tienen la cosmovisión con los cuidados de la salud.

Ante la falta de centros hospitalarios cercanos a las pequeñas comunidades, carencia de recurso económico y desinterés por acudir con personal médico mestizo -que le brinde educación para la salud- es necesario identificar las patologías y enfermedades propias de la comunidad, con la finalidad de tener un acercamiento y proponer estrategias educativas que contribuyan a preservar la salud en su entorno. Es necesario comprender los procesos de aprendizaje que practican de acuerdo a su cosmovisión, cultura y conocimiento, para de esta manera adentrarnos a su sistema de enseñanza-aprendizaje y conocerlo sus cambios generacionales. Como supuesto teórico o hipótesis de investigación planteamos que “La educación no formal genera oportunidades para el cuidado de la salud en la comunidad Rarámuri de Choguita, municipio de Bocoyna, Chihuahua.”

DESARROLLO

La educación es la plataforma para generar salud, promoviendo una cultura de conciencia, participación e igualdad. Es necesario hacer énfasis en la prevención, diagnóstico y manejo de todas aquellas enfermedades que no estén al alcance del médico tradicional, que normalmente atiende a las personas en la comunidad. Es necesario que aprendan a identificar los casos es los cuales se requiere canalizados al paciente para su tratamiento oportuno en hospitales del sector salud.

Antiguamente la salud y la enfermedad se encontraban estrechamente relacionados con la visión religiosa de la época, adjudicando a razones sobrenaturales la mayoría de los padecimientos comunes como la fiebre, las complicaciones del parto, las mordeduras de animales, las heridas de guerra, entre otras, que eran adjudicadas en su mayor parte a castigos de los dioses por haber incurrido en alguna falta de tipo espiritual. Aun con la llegada de los españoles al continente -en éste aspecto en particular- la concepción de los Rarámuris sobre el tema era muy similar a la de otros grupos del centro del país, aunque con nombres distintos para los dioses y personajes encargados de tratar a las personas enfermas. Los encargados de esas actividades se creían que eran elegidos por designio divino y que recibían poderes sobrenaturales para conocer y ver todas las cosas. También sabemos que -al igual que en los oficios- los padres enseñaban a los hijos practicas curativas. Las

personas que poseían altos conocimientos sobre plantas, hiervas, árboles, raíces y procedimientos terapéuticos eran de las más respetadas (Basauri, 1990).

Desde tiempos antiguos los Rarámuri han sobrevivido y conservado aspectos propios de su idiosincrasia, utilizando como estrategias la cultura del silencio y el repliegue de sus viviendas a lugares remotos y de difícil acceso, lo que les ha permitido conservar algunos privilegios como pueblo, pero a la par han tenido que enfrentar retos de escasez en otros aspectos del desarrollo social. En cuanto al cuidado de la salud, desde la era prehispánica, la principal fuente de medicamentos han sido los tradicionales que comprenden el uso de las hierbas y la práctica de algunos ritos relacionados con las creencias religiosas que siguen transmitiendo y conservando hasta la actualidad.

En el área de la salud y atención materna, los índices de mortandad son elevados, así como el bajo peso de los niños al nacer. Por ello una de las principales tareas en esta investigación fue buscar información acerca del cuidado que reciben las mujeres en el período de gestación por parte de la familia y los médicos tradicionales; a fin de relacionar ésta información con los conocimientos que se tienen de la medicina alópata, para establecer una correlación entre dicha información y la atención que puede recibir en centro hospitalarios del sector salud.

El conocimiento de la medicina indígena se transmite de padres a hijos o de abuelos a nietos, aunque ellos consideran que no todas las personas poseen las habilidades necesarias para ser médicos y que es Dios es quien otorga la señal a los doctores a través de sueños en los que les habla y comunica que ellos tendrán la obligación de cuidar de la gente y ver por su salud. Se trata de una gran responsabilidad ante la comunidad y tanto hombres como mujeres pueden hacerse médicos (Basauri, 1990).

La información anterior cobra sentido si tomamos en cuenta que la población con la que se trabajó tiene índices de escolaridad bajos, por lo que se incluyen ideas de la educación popular propuesta por Pablo Freire (s/f) para lograr un acercamiento e incrementar las posibilidades de aceptación.

La investigación se sustentó desde el paradigma socio crítico, pues se considera que algunos de sus principios son idóneos para trabajos que parten del contexto social. En él los sujetos interpretan sus sentimientos, pensamientos y acciones. De igual forma se interesa más por la intencionalidad de las actuaciones que por la causalidad, la cual considera que es relativa al tiempo y acorde a cada sociedad, se muestran una gran variedad de cambios en cada una de ellas (Yuni y Urbano, 2005).

En el aspecto metodológico se optó por la investigación acción ya que favorece la consecución de los objetivos planteados. Eliot (1993) la define como “el estudio de una situación social con miras a mejorar la calidad de la acción dentro de ella” (45).

Para la investigación cualitativa -al tratarse de seres humanos- lo que interesa son conceptos, imágenes mentales, creencias, emociones, experiencias y vivencias manifestadas en el lenguaje de los participantes; esta clase de datos son muy importantes para comprender los motivos subyacentes y las razones internas del comportamiento humano. Por lo que la técnica de recolección de datos más utilizada fue la entrevista a profundidad.

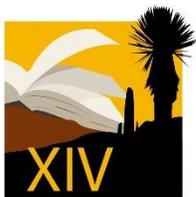
Algunos de los logros alcanzados hasta el momento son:

- Lograr la confianza y aceptación de la gente, ya que suelen ser muy cuidadosos con las personas que conviven y comparten información, sin embargo el año de servicio social en el Instituto Mexicano del Seguro Social me permitió abrir una puerta con la gente de esa región al tener un contacto directo en el cuidado de su salud.
- Identificar el tipo de hierbas, al acudir a dos comunidades de la Sierra Tarahumara como lo son Choguita y la Laguna Municipio de Bocoyna, en dicho trabajo de campo se entrevistó a los Médicos Tradicionales y conocedores de las plantas medicinales de la región.
- Conocer las tradiciones culturales con respecto al parto, se profundizó con seis parteras de la zona y nos explicaron el uso de la herbolaria, rituales y manejo en la atención del parto.
- Examinar el componente activo de las plantas medicinales, especialmente las hiervas que utilizan las parteras tradicionales para el proceso de parto, en este caso se profundiza en la planta “la ruda” como ellos lo llaman, con la finalidad si existe una relación con las hemorragias intrauterinas, las cuales causan mortalidad en la sierra de Chihuahua, colocándonos en el primer lugar de mortalidad materna.

Estos son logros muy importantes que nos han dado pauta para continuar con la investigación.

CONCLUSIONES

El cuidado de la salud es un tema complejo, requiere la suma de esfuerzos para tener avances significativos, particularmente en lo que respecta a la población Rarámuri. La salud materna es un tema que aún tiene muchos vacíos importantes, cabe mencionar que el gobierno ha implementado programas de salud que atiendan la problemática, pero a pesar de ello aún falta mucho por hacer.



La educación en la salud es un componente muy importante, tanto para prevenir como para atender situaciones de la vida cotidiana. Con la información recabada se pretende diseñar material con información adaptada a las necesidades educativas y culturales de las mujeres de la comunidad para fortalecer sus conocimientos respecto al tema.

REFERENCIAS

- Basuri, Carlos (1990) Monografía de los Tarahumares, Talleres Gráficos de la Nación, México, 79
- Elliott, J. (1993). El cambio educativo desde la investigación-acción, Madrid: Morata
- Freire, Paulo (s/f). Pedagogía del oprimido. Editorial América Latina. Bogotá, Colombia.
- Yuni, J. y Urbano, C. (2005). Educación de adultos mayores. Teoría, Investigación e Intervenciones. Córdoba: Brujas.