**GUÍA BÁSICA DE CONCENTRACIÓN DE RECETAS DE MEDICINA TRADICIONAL HERBOLARIA**

**PARA LA ELABORACIÓN DE LA INICIATIVA DE SALVAGUARDA**

**REPRESENTANTE:**

**Nombre:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Apellido paterno Apellido Materno Nombre (s)**

**Centro Educativo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El desarrollo de la iniciativa de salvaguarda presentada se enfoca en la recuperación y transmisión de conocimientos ancestrales sobre plantas medicinales de la Región \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del estado de San Luis Potosí, su uso tradicional en el tratamiento de algunas enfermedades y la creación de contenidos de recopilación, documentación y difusión del saber herbolario a través de plataformas digitales de actualidad.

La creación de recetarios y guiones facilita el desarrollo del contenido multimedia, así como el contribuir a la difusión intercultural de las prácticas y tradiciones de la herbolaria ya que se quedará documentada la labor de recolección de los saberes ancestrales.

La preservación de la sabiduría herbolaria en la era digital representa una oportunidad para garantizar la continuidad y relevancia de este conocimiento milenario, adaptándolo a las necesidades y desafíos de la sociedad actual.

A continuación encontrarás un instrumento de recolección, que en cumplimiento con las bases de la Convocatoria “Medicina Tradicional desde las Juventudes” debes de contar **por lo menos con cinco recetas** elaboradas con plantas, semillas, raíces, hojas, etc, que sean nativas de la región que habitas y que sean adquiridas mediante entrevista con médicos tradicionales reconocidos, de esta forma la conservación del conocimiento herbolario no solo garantiza su preservación, sino que también fortalece el vínculo intergeneracional.

Durante la recolección, la transmisión oral permite una adaptación continua del conocimiento a través de la experiencia directa, un componente de misticismo y respeto por la sabiduría ancestral, así como la incorporación de nuevos descubrimientos y observaciones que los jóvenes pueden tomar como elementos importantes en el desarrollo de la Iniciativa de Salvaguarda a presentar.

Los jóvenes se convierten en agentes de cambio, promoviendo la salud y el bienestar en sus comunidades, y fortaleciendo su conexión con sus raíces culturales.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESTRATEGIA DE DESARROLLO DE INICIATIVA DE SALVAGUARDA** | | | |
|  | | | |
| **No. DE INTEGRANTES:** |  | **No. DE RECETAS PRESENTADAS:** |  |
|  | | | |
| **DESCRIPCIÓN DE LA REGIÓN A LA QUE PERTENECE LA PRESENTE INICIATIVA**  **(importancia y usos de la medicina tradicional herbolaria, medios de transferencia de saberes, participación comunitaria, tipo de población, etc)** |  | | |
|  | | | |
| **OBJETIVO GENERAL** | | | |
|  | | | |
| **PÚBLICOS OBJETIVOS** | | | |
|  | | | |
| **SINOPSIS DE EXPERIENCIA INTERGENERACIONAL/RECOLECCIÓN DE RECETAS** | | | |
|  | | | |
| **DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA** | | | |
|  | | | |
| **RESULTADOS/INDICADORES ESPERADOS** | | | |
|  | | | |
| **EVIDENCIA DE PLATAFORMAS UTILIZADAS Y MATERIALES REALIZADOS (links, fotografías, capturas de pantalla, indicadores, etc)** | | | |
|  | | | |
| **INTEGRANTES DE GRUPO:**   |  |  | | --- | --- | | Nombre | Firma | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |   **TUTOR DE LA INICIATIVA:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nombre | Domicilio | Firma | |  |  |  |   \_\_\_\_\_\_\_Municipio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, San Luis Potosí a \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 2025. | | | |

* ANEXO 1. PARA RECOLECCIÓN DE RECETAS

|  |  |
| --- | --- |
| **PADECIMIENTO** |  |
|  |  |
| **PLANTA, RAÍZ, HOJAS, SEMILLAS, FRUTO…** |  |
|  |  |
| **PRESENTACIÓN** |  |
|  |  |
| **INGREDIENTES** | |
|  | |
| **FORMA DE PREPARACIÓN** | |
|  | |
| **MINISTRACIÓN** | |
|  | |
| **OTROS USOS DE LA PLANTA, RAÍZ, HOJAS, SEMILLAS O FRUTO** | |
|  | |
| MÉDICO TRADICIONAL O PERSONA CONOCEDORA DE REMEDIOS HERBOLARIOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  MUNICIPIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REGIÓN DEL ESTADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Ejemplo de Receta #1

|  |  |
| --- | --- |
| **PADECIMIENTO** | COLITIS |
|  |  |
| **PLANTA, RAÍZ, HOJAS, SEMILLAS, FRUTO…** | Raíz de tejocote |
|  |  |
| **PRESENTACIÓN** | Té |
|  | Calma los espasmos y desórdenes nerviosos. |
| **INGREDIENTES** | |
| * 2 cucharadas de Raíz de tejocote * 500 mililitros de agua | |
| **FORMA DE PREPARACIÓN** | |
| El té de tejocote se elabora con la raíz de este fruto, una vez se haya obtenido esta raíz, calentar el agua a fuego lento hasta su punto de ebullición. Posteriormente se agregan los huesos en el recipiente y se deja infusionar por 10 minutos. | |
| **MINISTRACIÓN** | |
| Se puede consumir una taza de té hasta tres veces al día, dependiendo los síntomas. | |
| **OTROS USOS DE LA PLANTA, RAÍZ, HOJAS, SEMILLAS O FRUTO** | |
| Favorece la coagulación sanguínea, es un alimento ideal para los diabéticos, disminuye los niveles de glucosa en la sangre, tiene altos contenidos en vitamina C y calcio; fortalece el sistema inmunológico y es rico en vitaminas del complejo B. Incluso cuenta por propiedades antiespasmódicas, es decir, que el tejocote sirve para calmar los espasmos o desórdenes nerviosos. | |
| MÉDICO TRADICIONAL:\_\_\_\_\_MIGUEL BAUTISTA PALOMO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  MUNICIPIO:\_\_\_\_\_\_\_REAL DE CATORCE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REGIÓN DEL ESTADO:\_\_\_\_\_\_\_\_REGIÓN ALTIPLANO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Es importante recalcar que para que la participación sea válida, la INICIATIVA requiere mínimo de **CINCO** remedios de medicina tradicional herbolaria y que **deben de ser elaborados con plantas nativas de la región** (Centro, Altiplano, Media, Huasteca) que corresponda y aquellas de uso común, identificando como base una planta/flor/fruto/raíz diferente en cada remedio.

#### ANEXO 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO MÉDICO TRADICIONAL / PERSONA HOMBRE O MUJER CONOCEDORA DE LA MEDICINA TRADICIONAL HERBOLARIA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, médico tradicional con domicilio particular en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo con fines educativos, de promoción y difusión por tiempo indefinido el uso de textos, fotografías, vídeos y otros materiales multimedia en los que aparezca, así como el uso y tratamiento de mis conocimientos a través de las recetas tradicionales que me encuentro presentando a fin de contribuir en el desarrollo de Iniciativas de Salvaguarda de la medicina tradicional herbolaria en la Convocatoria “Medicina Tradicional desde las Juventudes”, convocada por el Gobierno del Estado de San Luis Potosí, a través de la Secretaría de Cultura y siendo parte del Proyecto “Medicina Tradicional Intercultural”; emanado del Apoyo a las Instituciones Estatales de Cultura 2025.

Entiendo que mi participación es voluntaria, sin retribución de ningún tipo o especie y que se me ha explicado el fin de la presente carta en un lenguaje claro y comprensible.

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***NOMBRE Y FIRMA***

#### ANEXO 3. CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

Por medio de la presente, autorizamos a la Secretaria de Cultura de San Luis Potosí y a la Secretaria de Cultura del Gobierno Federal, para usar fotografías o videograbaciones que incluyan nuestra imagen, en campañas, promocionales y demás material de apoyo que se consideren pertinentes para difusión y promoción del Proyecto “Medicina Tradicional Intercultural”; emanado del Apoyo a las Instituciones Estatales de Cultura 2025.

Es nuestro deseo expresar que esta autorización es voluntaria y totalmente gratuita, por lo tanto, la Secretaria de Cultura de San Luis Potosí, es libre de utilizar, reproducir, transmitir, retransmitir, mostrar públicamente, crear otras obras derivadas de mi imagen en las campañas de promoción que se realice por cualquier medio, así como la fijación de la citada imagen en proyecciones, videos, gráficas, textos, filminas y todo el material suplementario de las promociones y campañas, estableciendo que se utilizará única y exclusivamente para los fines señalados.

En ese sentido, autorizamos el uso de nuestros nombres y cualquier comentario que pudiésemos haber hecho mientras se grababa el video de exposición de las Iniciativas de Salvaguarda y que tales exposiciones sean editadas con los fines señalados. Manifestamos que renunciamos a todo derecho de inspeccionar o aprobar las secuencias de videograbación o fotografía, expresamos también que tenemos conocimiento que toda la información recabada puede editarse, copiarse, exhibirse, publicarse y/o distribuirse.

Autorizamos para que nuestra imagen sea utilizada durante el tiempo indefinido.

**INTEGRANTES DE GRUPO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Domicilio | Firma |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**TUTOR DE LA INICIATIVA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Domicilio | Firma |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_Municipio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, San Luis Potosí a \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 2025.