

**UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



**FACULTAD DE EDUCACIÓN Y CIENCIAS DE LA  
COMUNICACIÓN  
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN PRIMARIA  
INTERCULTURAL BILINGÜE**

**TESIS PARA OBTENER  
EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO EN EDUCACIÓN PRIMARIA  
INTERCULTURAL BILINGÜE**

**TÍTULO DE LA TESIS  
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PLANTAS  
MEDICINALES ANCESTRALES DE LOS ESTUDIANTES  
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 17262 DE  
GEREZA, CONDORCANQUI, 2019**

**Autor: Bach. Never Impi Puagchig**

**Asesor: Mg. Rider Juver Hernández Flores**

**Registro: (.....)**

**CHACHAPOYAS – PERÚ**

**2022**

## **Dedicatoria**

Dedico esta tesis con todo mi amor y cariño a mi querida esposa: Elisabeth Pizango Tsuig por creer en mi perseverancia y capacidad, a pesar de haber pasado momentos difíciles durante todo este proceso, siempre ha estado brindándome su cariño, paciencia, comprensión, y amor.

A mi hija: Romeli Impi Pizango por ser mi fuente de motivación e inspiración y poder superarme en cada instante y de esa forma poder vencer los obstáculos que en la vida nos presenta y ofrecerle una vida con un futuro mejor.

A mi hermano: Geronimo Impi Puagchig quien siempre estuvo dandome fuerzas con sus palabras de aliento y nunca me dejó decaer, para seguir adelante y siempre ser perseverante y que logre mi objetivo.

**El autor**

## **Agradecimiento**

A mi amada familia por ayudarme con mis hijas mientras yo estudiaba, a pesar de estar en un proceso tan igual y por estar a cada momento de mi vida a mi lado.

A mi asesor, Mg. Rider Juver Hernández Flores, y a mi coasesor, Mg. Manuel Yoplac Acosta, por su apoyo incondicional en todo este proceso de la ejecución y del informe de mi tesis, y a la UNTRM por la oportunidad brindada.

A los sabios, Abel Tsamajain Nugkui y Carlos Quiaco Caicharo, por habeme brindado mayor información sobre conocimiento y uso de las plantas medicinales y del uso de las plantas medicinales.

A Dea Impi Caballero, directora de la Intitución Educativa N° 17262 de Gereza, por haberme permitido realizar esta valiosa investigación, brindándome espacios físicos y poder realizar en todo el proceso.

**El autor**

**Atoridades de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de  
Amazonas**

Dr. Policarpio Chauca Valqui  
**Rector**

Dr. Miguel Ángel Barrena Gurbillón  
**Vicerrector Académico**

Dra. Flor Teresa García Huamán  
**Vicerrectora de Investigación**

Dr. José Darwin Farje Escobedo  
**Decano (e) de la Facultad de Educación y Ciencias de la Comunicación**

## Visto Bueno del Asesor de la Tesis



**REGLAMENTO GENERAL**  
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE  
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

### ANEXO 3-K

#### VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM ( )/Profesional externo ( ), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PLANTAS MEDICINALES ANCESTRALES DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 17262 DE GERESA, CONDORCANQUI, 2021 del egresado NEVER IMPI PUAGLIG de la Facultad de Educación y ciencias de la comunicación Escuela Profesional de Educación Intercultural Bilingüe de esta Casa Superior de Estudios.

El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 14 de Octubre de 2021

Firma y nombre completo del Asesor  
Mg. Rider Juver Hernández Flores



## Visto Bueno del Coasesor de la Tesis



**REGLAMENTO GENERAL**  
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE  
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

### ANEXO 3-K

#### VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM ( )/Profesional externo ( ), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PLANTAS MEDICINALES ANCESTRALES DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N° 17267 DE GERESA, CONDORCANQUI, 2017 del egresado NEVER IMPI PUAGUCHI de la Facultad de Educación y ciencias de la comunicación Escuela Profesional de Educación Intercultural Bilingüe de esta Casa Superior de Estudios.

El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 14 de Octubre de 2021

Firma y nombre completo del Asesor  
Mg. Manuel Yóplac Acosta



## **Jurado Evaluado de la Tesis**



---

Dra. Jessica Noemi Rojas Paico

**Presidente**



---

Mg. Miguel Ángel García Torres

**Secretario**



---

Dr. Luis Felipe Gonzales Llontop

**Vocal**

## Constancia de Originalidad de la Tesis



UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRÍGUEZ DE  
MENDOZA DE AMAZONAS

Secretaría General  
OFICINA DE GRADOS Y TÍTULOS

### ANEXO 3-0

#### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

**"Nivel de conocimiento sobre plantas medicinales ancestrales de los estudiantes de la institución educativa N° 17262 de Gereza, Condorcanqui, 2019"**

Presentada por el estudiante ( ) / egresado ( X ) **Never Impi Puagchic**

de la Escuela Profesional de Educación Primaria intercultural bilingüe,

con correo electrónico nimpipuagchic@gmail.com

después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada tesis, acordamos:

- a) La citada tesis tiene 17% de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor ( X ) / igual ( ) al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- b) La citada Tesis tiene \_\_\_\_\_% de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para la nueva revisión con el software Turnitin.



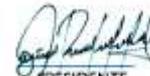
Chachapoyas, 02 de noviembre de 2021



SECRETARIO



VOCAL



PRESIDENTE

OBSERVACIONES

.....

.....

## Acta de Sustentación de la Tesis



UNIVERSIDAD NACIONAL  
TORIBIO RODRIGUEZ DE  
MENDOZA DE AMAZONAS

Secretaría General  
OFICINA DE GRADOS Y TÍTULOS

### ANEXO 3-Q

#### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Chachapoyas, el día 02 de diciembre del año 2021, siendo las ocho y 01 minuto ( 08.01 ) horas, el aspirante NEVER IMPI PUAGCHIC, defiende en sesión pública presencial ( ) / a distancia ( X ) la Tesis titulada "Nivel de conocimiento sobre plantas medicinales ancestrales de los estudiantes de la institución educativa N° 17262 de Geresa, Condorcanqui, 2019", para obtener el Título profesional de Licenciado en Educación Primaria Intercultural bilingüe, a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, ante el Jurado evaluador, constituido por:

Presidente: Dra. Jessica Noemí Rojas Paico

Secretario: Mg. Miguel Ángel García Torres

Vocal : Dr. Luis Felipe Gonzales LLontop

Procedió el aspirante a hacer la exposición de la introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por la aspirante.

Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, la Presidenta abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de

Aprobado ( X )

Desaprobado ( )

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 09.28 horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.



  
SECRETARIO

  
VOCAL

  
PRESIDENTE

OBSERVACIONES.....

## Índice o Contenido General

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Autoridades de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de mendoza de Amazonas.....	iv
Visto Bueno del Asesor de la Tesis.....	v
Visto bueno del Coasesor de la Tesis.....	vi
Jurado Evaluador de la Tesis.....	vii
Constancia de Originalidad de la Tesis.....	viii
Acta de Sustentación de Tesis.....	ix
Índice o Contenido General.....	x
Índice de Tablas.....	xi
Índice de Figuras.....	xii
Resumen.....	xiii
Abstract.....	xiv
Jukmau.....	xv
I. INTRODUCCIÓN.....	16
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	43
III. RESULTADOS.....	46
IV. DISCUSIÓN.....	53
V. CONCLUSIONES.....	56
VI. RECOMENDACIONES.....	57
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	58
ANEXOS.....	60

## Índice de Tablas

<b>Tabla 1.</b> Nivel de conocimiento de plantas medicinales ancestrales.....	46
<b>Tabla 2.</b> Nivel de conocimiento sobre identificación de plantas medicinales ancestrales.....	47
<b>Tabla 3.</b> Nivel de conocimiento sobre propiedades curativas de plantas medicinales ancestrales.....	48
<b>Tabla 4.</b> Nivel de conocimiento sobre forma de uso de plantas medicinales ancestrales.....	49
<b>Tabla 5.</b> Nivel de conocimiento sobre protección de plantas medicinales ancestrales.....	50
<b>Tabla 6.</b> Nivel de conocimiento por dimensiones sobre las plantas medicinales ancestrales.....	51

## Índice de Figuras

<b>Figura 1.</b> Nivel de conocimiento por planta.....	47
<b>Figura 2.</b> Identificación de plantas.....	48
<b>Figura 3.</b> Propiedades curativas de plantas.....	49
<b>Figura 4.</b> Formas de uso de plantas.....	50
<b>Figura 5.</b> Protección de plantas.....	51
<b>Figura 6.</b> Nivel de conocimiento por dimensiones.....	52

## **Resumen**

Desde hace muchos años los habitantes ancestrales de la amazonía dieron una mirada al bosque tropical con atención y sabiduría, y ahí tuvieron la capacidad de identificar cada planta para sus diferentes usos, uno de ellos, para prevenir o curar las enfermedades. El presente trabajo de tipo descriptivo, tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento de los niños sobre las plantas medicinales ancestrales. Se trabajó con 37 estudiantes nativos de la Institución Educativa N° 17262 de la Comunidad nativa de Gereza en el distrito de Río Santiago, provincia de Condorcanqui, Amazonas. El trabajo consistió, que, con apoyo de sabios de la comunidad, seleccionar veinte de las plantas más usadas para fines medicinales en la cultura awajún. Luego, con ayuda de un test como instrumento de investigación, así con el apoyo de fotos y las propias plantas, se recogió información directa de cada niño sobre estas plantas. Los resultados muestran que el 78% (nivel alto) identifican las plantas, 46% (nivel medio) conocen las propiedades curativas de dichas plantas, 40% (nivel medio) conocen las formas de uso de las plantas, y, que el 64% (nivel medio) conocen las formas de proteger estas plantas. Los resultados también evidencian que algunas plantas son más conocidas que otras.

**Palabras claves:** planta medicinal ancestral, pueblo awuajun.

## **Abstract**

For many years, the ancestral inhabitants of the Amazon gave a look at the tropical forest with care and wisdom, and there they had the ability to identify each plant for its different uses, one of them, to prevent or cure diseases. The present descriptive work aimed to evaluate the children's level of knowledge about ancestral medicinal plants. We worked with 37 native students from the Educational Institution N ° 17262 of the native community of Gereza in Rio Santiago district, Condorcanqui province, Amazonas. The work consisted of selecting twenty of the plants most used for medicinal purposes in the Awajún culture, with the support of wise men from the community. Then, with the help of a test as a research instrument, thus with the support of photos and the plants themselves, direct information was collected from each child about these plants. The results show that 78% (high level) identify the plants, 46% (medium level) know the healing properties of said plants, 40% (medium level) know the ways of using the plants, and that 64% (medium level) know the ways to protect these plants. The results also show that some plants are better known than others.

**Keywords:** ancestral medicinal plant, awajun people.

## **Jukmau**

Yuanchket iina muunjín batsamaa wajakmaunmak atus puju wajakaju ainawai ikamnum , nuniak anentaimas diisui ditan yachajijai shiig emekmatus deka wajakui ajak ikamian tsuwamatai aidaun makimakichk nua duiya awai jata utsumakain tusa takatain , nuniashkush jata achimaka tsuwamatain , juu takak umian nuin iwainaji uchi unuimatji dekajuattsa iina ajakji tsuwamatai ajaku aina nunu takasji 37 uchijai ayamtainum ( I.E.N° 17262 ) Geresia batsankamu kanus tepakua nuiya ashi achitkau condorcanquinmayajai ju takak umiktasaek seamnae , muun yauchuk pujutag dekau aidaujai , dutika etegja mamikjaji 20 ajak .Senchi taka wajakmau jatanum tsuwamantasa awajunti aidanum , duwintu makichik inimsa dekatai aika wanka jiikbau nuniaskujish nuu ajak aidau nujai , jukiji makimakichik uchi aidaujai juu ajak aina nunu pachisa .Wainkaji dutikaku 78% uchi aidau ajakan shiig mamikmas wainainau 46 % uchi aidau dekawaje wajinmak pegkejash ainawa makimakichik ajak aidaush 40% uchi aidau dekawaje wajuk takatain ainawa makimakichik ajak aidaush 64% dekawaje wajuk kuitamtai ainawa juu ajak aidauash. Nuniaku iwainaji nuintuiskam, awai ajak ashi wagtai aidau, tikish ajak imatksa wainchatai aina nujai. Desde hace muchos años los habitantes ancestrales de la amazonía dieron una mirada al bosque tropical con atención y sabiduría, y ahí tuvieron la capacidad de identificar cada planta

**Chicham eteejamu:** ikamnum augmattai, awajúndau aidau.

## **I. INTRODUCCIÓN**

Desde hace años remotos nuestros ancestros dieron una mirada al bosque tropical con abundancia vegetación e incluso tuvieron la capacidad de identificar cada planta y también aprendieron a utilizar cada una de ellas para curar sus enfermedades. La medicina ancestral o tradicional también es respetada como un sistema complicado consentido por elementos como conocimientos de cada pueblo como, tradiciones, prácticas y creencias, los cuales se ordenan a través de sus propios conocimientos, de los sabios o personas conocedores en la utilización de las plantas, que a lo largo del tiempo fueron transmitiendo sus conocimientos a través de la práctica y la comunicación oral. Estos tienen un método propio de hacer diagnóstico y tratamiento a las enfermedades, los cuales son reconocidos como las plantas medicinales llámese (toÉ, tabaco, piripiri, agen, entre otros), pasaron años tras años con la utilización de las plantas curativas. Las plantas medicinales han significado a través de la historia una de las principales alternativas en el cuidado de la salud. El Perú, a pesar de ser un país mega diverso, no ha prestado mucha atención al desarrollo de la cadena de valor de las plantas medicinales. Algunos de los mayores desafíos al respecto son el registro adecuado de las plantas, la protección de la biodiversidad, la inversión en investigación, y la garantía de calidad y seguridad de su uso. La medicina tradicional ha sido definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como todo el conjunto de conocimientos, aptitudes y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas, sean o no explicables, utilizadas para mantener la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales. Según el Ministerio de Agricultura de Perú, el 45% de las plantas exportadas proceden de la Amazonía, el 39% de los Andes y el 16% de la costa del país, y el mayor porcentaje de ellas son extraídas de su hábitat natural: 107 especies naturales versus 13 especies cultivadas. Las regiones andina y amazónica del Perú tienen prácticas de conservación del conocimiento tradicional y cultural del uso de las plantas medicinales, empleando técnicas como el diálogo de saberes intergeneracionales. Un factor clave son las mujeres, quienes son responsables de la mayor parte de la transmisión verbal del conocimiento botánico tradicional. Es así que nuestros ancestros también se transmitieron estos conocimientos (Organización Panamericana de la Salud 2018). Un problema aparte, es que los

conocimientos ancestrales de nuestros ancestros está desvalorado y casi no se practica en la utilización de las plantas medicinales así como en la comunidad de Gereza el 95% ya no lo utilizan a las plantas medicinales, por lo mismo que están siendo olvidados sobre la utilización de las plantas curativas, la mayoría acuden a los medicamentos procesados que ofrecen las farmacias, además es una amenaza de que se pueden perder los saberes ancestrales en la utilización de las plantas curativas, por lo que la intención de esta investigación es la de, concientizar a la población o pueblo originario que los conocimientos ancestrales sobre el uso de las plantas tiene el mismo valor que tienen las medicinas procesadas que ofrecen las farmacéuticas y que los conocimiento sobre las plantas medicinales se fomente de generación en generación para no perder los conocimientos ancestrales haciendo que los estudiantes conozcan las diversas plantas medicinales como la forma de preparación y sobre todo su utilización, en este contexto, nos planteamos la siguiente pregunta: ¿qué nivel de conocimiento tienen los estudiantes de la Institución Educativa n° 17262 de Gereza sobre veinte plantas medicinales ancestrales?

La ejecución de esta investigación se justifica porque existe la necesidad de desarrollar proyectos de educación para la salud que ayude a recuperar los saberes ancestrales, como en la utilización y la aplicación en las diferentes enfermedades que se presentan en la comunidad. A partir de este argumento, el objetivo general de la presente investigación fue, la de evaluar el nivel de conocimiento sobre las plantas medicinales ancestrales de los estudiantes de la Institución Educativa n° 17262 de la comunidad nativa de Gereza. Los objetivos específicos fueron la de evaluar el nivel de conocimiento sobre la identificación de las plantas, de las propiedades curativas, el uso de las plantas con fines medicinales y el nivel de conocimiento de las formas de proteger estas plantas.

Por otro lado, dentro de las investigaciones que han servido como antecedente para el presente trabajo, podemos mencionar a las siguientes.

Verdel, K. y Otros (2018). En un artículo titulado *Conocimiento y potencial de uso de plantas medicinales en estudiantes de primaria en el estado de Campeche*, en la que encuestaron a 398 niños escolares entre 8 y 13 años sobre el interés que tienen

por el uso de las plantas medicinales, se rescata algunas de las siguientes conclusiones:

- Destacaron que existe un alto porcentaje de los estudiantes que tienen conocimiento de las plantas y la medicina tradicional, y que este conocimiento lo adquirieron a través de sus familiares, especialmente de la abuela.
- El trabajo además fortaleció la importancia del cuidado de los recursos naturales endémicos del estado y la reflexión sobre la prevención, cuidado y cura de la salud humana, vía utilización de plantas medicinales versus malos hábitos alimenticios y su derivación en enfermedades crónicas y mortales de las personas.
- Este trabajo permite conocer que existe comunidades como la de Canpeche, que aún los niños valoran el conocimiento de las plantas medicinales ancestrales, en tanto viene de sus padres y abuelos, así como que se utilizan cotidianamente para prevenir enfermedades y orientar a hábitos alimenticios saludables.

La investigación de Verde, resulta importante ya que el propósito de nuestra investigación fue también la de evaluar el nivel de conocimiento de las plantas medicinales por parte de los niños con edad y contexto geográfico similares.

Rengifo, E., y Otros. (2017). En un artículo titulado *Saberes ancestrales sobre el uso de flora y fauna en la comunidad indígena Tikuna de Cushillo Cocha, zona fronteriza Perú-Colombia-Brasil*, los autores que hicieron una recolección de datos a través de talleres participativos, entrevistas y recorridos biológicos para realizar la recolección de especies vegetales, observar a animales in situ, acompañados por los pobladores con experiencia y conocimiento de su territorio, nos proporcionan algunos datos relevantes para nuestra investigación.

- Registraron un total de 247 especies de flora y fauna en dicha comunidad.
- En etnobotánica identificaron 101 especies, en siete categorías de uso asignados por los pobladores, siendo las categorías de alimentación y medicinal las de mayor representatividad.
- De las 101 especies de plantas registradas, 35 son cultivadas en las chacras y huertas, las demás especies se encuentran en forma silvestre.

- Registraron un total de 41 especies vegetales para uso medicinal, identificando el nombre común, uso, parte utilizada de la planta, preparación y aplicación.

Este trabajo resulta valioso porque da cuenta que existen muchas plantas medicinales en la selva amazónica, en este caso entre Brasil-Colombia y Perú, y que se constituyen en una potencial farmacia natural, tal como ocurre en Gereza, comunidad nativa awajún ubicada en el territorio ancestral jíbaro.

Cárdenas, C., Pesantes, M. y Rodríguez, A. (2017). En un artículo que titulan *Interculturalidad en salud: reflexiones a partir de una experiencia indígena en la Amazonía peruana*, aunque no mencionan el nivel de conocimiento sobre las plantas medicinales ancestrales en la Amazonía, sí reflexionan sobre la salud amazónica, especialmente desde la Asociación Interétnica de Desarrollo de la Selva Peruana (Aidesepe) que plantea a partir de la experiencia de formación de enfermeros técnicos en salud intercultural. Algunas de estas reflexiones son:

- La propuesta de interculturalidad en salud desarrollada por Aidesepe solo podrá implementarse si se garantiza su autonomía para tomar decisiones.
- Lo que Aidesepe nos está enseñando con su propuesta de formación de enfermeros técnicos en salud intercultural es que es posible que la interculturalidad crítica pase del discurso a la práctica y que, a pesar de sus contradicciones y complejidades, empiece no solo a enunciarse o pensarse, sino sobre todo a hacerse.
- La interculturalidad que orienta la formación en salud intercultural parte desde la visión indígena. Esta visión se caracteriza por ser una propuesta en construcción que, si bien dialoga con algunas referencias teóricas, se apropia y resignifica la idea de diálogo sobre la base del respeto, donde los proponentes de este diálogo son los indígenas.
- Los conocimientos occidentales fueron reflexionados e incorporados a una estructura que es pensada desde la lógica indígena.
- El diseño de un nuevo perfil de enfermero técnico pensado para atender a comunidades indígenas.

Si bien organizaciones como Aidesepe han presentado propuestas, la escuela awajún y la educación en general, aún no introduce sistemáticamente como contenidos

temáticos de la educación de los niños. Siguen siendo los abuelos y sabios que van propagando este conocimiento sobre las plantas medicinales, en tanto, creemos que los niños cada vez conocen menos y la medicina occidental es la que se impone a través de las boticas, tan abundantes por ejemplo en Santa María de Nieva, capital de Condorcanqui en el departamento de Amazonas.

Royo, J. (2017). En su libro titulado *la otra cara del Baguazo*, cuando trata sobre los líderes amazónicos, como es Santiago Manuín, quien señaló entre otros aspectos que: (...) “nuestro territorio es nuestra gran escuela, nuestro supermercado, nuestra farmacia natural, nuestro templo que no tiene paredes pero está lleno de seres vivos”, y en otra parte de su discurso dice que la historia del pueblo awajun y wampis es “una historia de luchas para poder vivir tranquilamente entre nuestro territorio; nunca hemos luchado para conquistar terrenos, ni robar oro ni plata a nadie (...) pero podemos entregar hasta la vida si es necesario en su defensa (citado por Royo, 2017, p.198); reflexionando entonces podemos decir que, el hombre amazónico ancestral, y en especial, el awajún y wampis, ven al bosque como una gran fuente de recursos, dentro de ellos a las plantas medicinales que son parte de la vida y del conocimiento de los pueblos, hecho que a nuestro criterio se está perdiendo en las nuevas generaciones debido a la influencia del mundo occidental y la sociedad de mercado.

Medina-Ibañez, A. y Salaverry, O. (2014). En un artículo titulado *Los hueseros Wampis: Atención tradicional en una Comunidad Indígena de la Amazonía Peruana*, en la que hace una descripción de cómo los hueseros utilizan algunas plantas en el proceso de sanación de las lesiones o fracturas de las personas, algunos de los aspectos a resaltar de esta investigación son:

- En las comunidades amazónicas con las limitaciones de acceso a la medicina oficial se mantienen en plena vigencia las tradiciones sanadoras, y constituyen una primera línea de acción, o de atención primaria, que es subestimada y desaprovechada por el sistema oficial.
- Las comunidades indígenas wampis, la combinación de plantas medicinales para el proceso inflamatorio y el dolor, junto con técnicas de entablillado y de reducción de las fracturas constituyen un sistema altamente eficiente y que, en muchos casos, es superior a la oferta que tiene el estado en zonas tan alejadas.

- Para los wampis la fractura es percibida como una dolencia que debe ser adecuadamente diagnosticada y, además, tratada según lo que indique una planta maestra a través de un ritual conducido por un maestro. Se prepara como en cualquier otra enfermedad orgánica una sesión ritual en la que el maestro ingiere toé, una planta maestra que amplía el estado de conciencia del sanador y le permite ver la causa de la enfermedad y su naturaleza, indicándole, además, cuál debe ser el tratamiento.

Los hueseros son quizá la muestra viviente de la sabiduría ancestral del manejo de plantas medicinales. En el presente trabajo queremos evaluar si es que los niños aún conocen plantas como el toé, tan esencial para el tratamiento de los dolores y articulaciones de los huesos.

Hernández, R. (2009). En su trabajo de investigación titulado *Programa de educación etnoambiental para la conservación del recurso flora en la comunidad nativa de Kusu Grande – Amazonas*, y que tuvo como objetivo establecer la eficacia del programa educacional en rescatar y promover los conocimientos ancestrales en el recurso flora y mejorar las actitudes positivas hacia la conservación ambiental, y en la que trabajó con 50 pobladores nativos, llegó a algunas conclusiones que guardan relación con el presente trabajo.

- Existe diferencia estadísticamente significativa entre las medias proporcionales en el conocimiento ancestral en el uso del recurso flora utilizada para la salud, la alimentación, el comercio y las actividades de subsistencia propias de la comunidad, a nivel intragrupo, comparando los resultados del pre y post test en el grupo experimental, luego de la aplicación del programa de educación etnoambiental.
- Existe diferencia estadísticamente significativa entre las medias proporcionales en las actitudes y el sentimiento de valoración para el uso racional y conservación sostenida del medio ambiente, a nivel intragrupo, comparando los resultados del pre y post test en el grupo experimental, luego de la aplicación del programa de educación etnoambiental.
- Existe diferencia estadísticamente significativa entre las medias proporcionales en el conocimiento ancestral en el uso del recurso flora utilizada para la salud, la alimentación, el comercio y las actividades de subsistencia propias de la

comunidad, a nivel entre grupos, comparando los resultados del post test siendo favorable al grupo experimental luego de la aplicación del programa de educación etnoambiental.

- El programa de educación etnoambiental demuestra ser eficaz para el rescate de los conocimientos ancestrales en el uso del recurso flora utilizada para la salud, la alimentación, el comercio y las actividades de subsistencia propias de la comunidad, recuperando la identidad y la calidad de vida en los pobladores de la comunidad nativa de Kusu Grande en el distrito de Imaza Chiriaco, provincia de Bagua, Región Amazonas.

El programa realizado por Hernández, permite entender que muchas personas de las comunidades nativas awajún, aún conocen sobre las plantas medicinales, y que muchas de ellas están dispuestas a revitalizar su conocimiento y práctica del uso de estas plantas, ya que la consideran valiosas y necesarias. Cuando los sabios, abuelos y adultos utilizan las plantas, los niños observan con cuidado y este proceso es aprendido por los pequeños.

Por otro lado, con el fin de contextualizar y fundamentar teóricamente la presente investigación, abordaremos brevemente sobre las plantas medicinales ancestrales.

### **Aspectos teóricos sobre las plantas medicinales**

#### **Algunos aspectos sobre las plantas medicinales en la Amazonía**

Rengifo, E. (2007) en su libro contribución de la etnomedicina - plantas medicinales a la salud de la población en la Amazonía, sostiene que la Amazonía peruana presenta una extensión territorial de 736 445 km<sup>2</sup>, en el cual se han identificado aproximadamente 7, 000 especies vegetales, de las cuales más de 1000 son consideradas medicinales. Se tienen registradas en una Base de datos, elaborada durante los últimos 10 años por el Insstituto de Investigación de la Amazonía Peruana (IIAP) y que sistematiza la información de 25 años, algunas de estas plantas que tienen gran demanda de uso en la población son el aguaje, andiroba, ayahuasca, bellaco caspi, camu camu, chuchuhuasi, chancapiedra, cedro, clavo huasca, casho, chiric sanango, cordoncillo, copaiba, huasai, jergón sacha, mucura,

ñucñopichana, oje, pampaoregano, palo de rosa, sangre de grado, sachá inchi, tahuari y uña de gato.

Los pueblos originarios están ligados a su tradición, costumbres y conocimientos, practican la medicina tradicional, unos más especializados que otros en la que cada uno de sus habitantes son curanderos en potencia porque es práctica común la automedicación con plantas, minerales y en caso de no haber logrado alivios recurren al médico del centro de salud del estado, pero primero es la farmacia natural.

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. 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 décadas recientes la fitoterapia la ciencia que estudia el uso de las plantas con propósitos terapéuticos, experimentó un extraordinario resurgir. Hoy día se reportan numerosos descubrimientos científicos que confirman el enorme potencial curativo que posee el mundo vegetal y que están transformando la fitoterapia en una práctica muy distinta a la de nuestros antepasados.

El uso de plantas medicinales sirven para aliviar o sanar ciertas afecciones, ha sido importante porque es una práctica tradicional, que destaca en las poblaciones de bajos recursos económicos inicialmente, pero ahora con las características de ser muy útiles ha dejado de ser una moda para ser una opción de salud, es humana permite un acercamiento entre el paciente su médico y su familia, tiene bajos costos, permite que se valide a nuestros ancestros que nos transmitieron sus conocimientos y dejaron como legado sus prácticas, legitimando el conocimiento tradicional, muchas veces es hereditaria y permite involucrar a la sociedad en su conjunto en las prácticas, precisamente al ser el traspaso del conocimiento de manera tradicional, esta tradicionalidad está muriendo y siendo reemplazada sistemáticamente por la indiferencia o la gran industria que ya llega a cada comunidad nativa a través del comercio y su posterior venta.

Rengifo (2017) reflexiona sobre el particular de la siguiente manera “con el pasar de los años muchos pueblos indígenas y tribales están perdiendo sus conocimientos debido al proceso denominado como "antropofagia cultural", en la que los mismos grupos se han visto absorbidos por las costumbres y conocimientos de occidente.

### **Plantas medicinales ancestrales más utilizadas en la cultura awajún**

Existen muchas plantas medicinales ancestrales de la cultura awajún, sin embargo, y de acuerdo a la propuesta de Carlos Quiak Chikania, un chaman del pueblo originario awajún que trabaja años en esta práctica, sugiere la mención de las siguientes plantas (nombre en awajún) que se muestran a continuación.

#### ***Ajeg***

**Nombre awajún:** *Ajeg*

**Nombre castellano:** Jengibre o  
quiñón

**Nombre científico:** (*Zingiber  
officinale*)

**Familia:** zingiberaceae

**Usos principales:**

En tratamiento de uta, diarrea y  
vómito, estreñimiento por gases.

**Forma de preparación:**

1° en tratamiento de uta: rallar los tubérculos y sacar al sol luego ceñir el polvo y aplicarlo en la herida.

2° diarrea y vomito: sacar jugo del tubérculo rallado, se utiliza una cucharada en ½ vaso de agua hervida también se puede agregar pedacitos de canela, luego tomarlo.

3° estreñimiento por gases: hacer un pequeño supositorio con el tubérculo, luego introducir por el recto.

**Dosis:**

1° aplicar 2 veces al día.

2° niños: tomar 2 cucharadas 3 a 4 veces al día.

3° aplicar 2 veces al día.



**Reacción:** (no tiene)

**Dieta:** (no tiene)

### *Ajagke*

**Nombre awajún:** *Ajagke*

**Nombre castellano:** Uña de gato

**Nombre científico:** *Uncaria tomentosa*

**Familia:** Rubiáceas

**Usos principales:**

Enfermedades venéreas, úlcera del estómago e intestinal, mal de riñones, mordedura de víbora.

**Forma de preparación:**

El sumo o su agua de bejuco se toman fresco y de la corteza en cocción (cocinado) en caso de mordedura de víbora se raspa la corteza fresca y se aplica emplasto (en donde se ha mordido).

**Dosis:**

Tomar ½ vasos, 3 veces al día.

**Reacción:** (no tiene)

**Dieta:** No comer pescado, carachama, piraña, huangana y sajino.



### *Shawi*

**Nombre awajún:** *shawi*

**Nombre castellano:** guayaba

**Nombre científico:** *Psidium Guayaba*

**Familia:** Mirtáceas

**Usos principales:**

Conjuntivitis, diarrea simple, aguda y crónica, suero casero.

**Forma de preparación:**

**1º Conjuntivitis:** moler 2-3 cogollos luego cubrir con algodón seguidamente remojarlo con agua limpia o hervida y se aplica en la vista.



**2º Diarrea simple:** el jugo de 6 cogollos molidos tomarlos, hervir 20 cogollos, agregar de 6-8 frutas verdes machacados por 15 minutos en 1 litro de agua, luego tomarlo.

**3º Diarrea aguda y crónica:** hervir 20 a 30 cogollo de frutas verdes chancados en 2 litros de agua, debe ser bien concentrado, se puede agregar en jugo de medio limón chico dulce.

**4º Suero casero:** hervir 20 cogollos, más frutas verdes chancados y un poco de corteza en un litro, ½ de agua por 10 minutos, luego retirar del fuego, cuando este frio se separa un litro de preparado en un envase, agregar sal y azúcar hasta que su sabor se similar a lo de lágrimas; no debe ser tan salado ni tan dulce, el paciente debe tomar cada vez que lo dese.

**Dosis:**

1º aplica 2 veces al día.

2º para niños 0 a 1 año tomar 1 cucharadas tres veces al día

-para niños de 2 a 3 años tomar tres cucharadas 2 veces al día.

-para adulto tomar un vaso tres veces al día.

3º para niños de 4 a 6 años tomar 3 cucharadas 2 veces al día.

-para adulto tomar 6 cucharadas 3 veces al día.

4º Este suero es mui eficaz, el paciente no debe dejarlo de tomar por mas que tenga diarrea, fiebre y vómito.

**Reaccion:** (no tiene)

**Dieta:** (no tiene)

## **Chuchuwa**

**Nombre awajún:** *chuchuwa*

**Nombre castellano:** Chuchuwasi

**Nombre científico:** *Heisteriapallada*

**Familia:** Olaceas

**Usos principales:**

Reumatismo, resfrió del vientre y de la matriz, enteritis, irregularidades en la menstruación, uta y heridas.



**Forma de preparación:**

1° raspar una porción de la corteza y colocarla en una botella con un litro de cañazo (aguardiente).

-raspar una porción de la corteza y colocar en 1 o 2 botellas de agua para hacerlo macerar.

2° cocinar la corteza de chuchuwasi, juntamente en la de ubos, boa chuchuwasi, cedro de altura y caoba, en una porción de ½ litros de agua por cada tipo de corteza, en total aproximadamente en unos 6 a 8 litros de agua, hacer hervir todo junto, hasta que se reduzca a ½ o una botella.

3° también puede quemarse la corteza para obtener polvo de ceniza.

-cualquiera de estas tres preparaciones son muy efectivo para curar las heridas por más complicados que sea (uta, ulcera y otros).

**Dosis:**

1° tomar 4 cucharadas 2 veces al día.

2° tomar 4 cucharadas 2 veces al día.

3° echar sobre las heridas, el indicado polvo de la ceniza.

**Reaccion:** (no tiene)

**Dieta:**

La segunda preparación es muy eficaz, pero la regla es muy rigurosa, tomarla durante 2 semanas todo el día, por tres meses no tener relaciones sexuales, no comer carne roja, ají, limón, papaya y yuca. - en caso de relaciones sexuales o comer papaya puede exponerse a tener uta.

-se recuerda al interesado que la preparación con cañazo no requiere mucho cuidado.

## *Tumpu*

**Nombre awajún:** *tumpu*

**Nombre castellano:** Tumbo

**Nombre científico:** *Passiflora*

**Familia:** passifloraceas

**Usos principales:**

Anticonceptivo, hepatitis y tifoidea.

**Forma de preparación:**

**1° Anticonceptivo:** hervir bien 8 hojas combinados con un manojito de hoja de verbena

al momento de tomar se agrega resina de plátano, la toma se hace al terminar la menstruación solo por días, lo cual mantendrá un espacio de 1 a 2 años para no concebir.

**2° Hepatitis:** Hervir 8 hojas de tumbo y agregar 4 hojas de verbena y tomarlo.

**3° Tifoidea:** hervir bien 8 hojas de tumbo combinados con las hojas de chumpi (kuasik tsuna japimagbau) hierva de fiebre (tsuemu dupa) 25 hojas de uña de gato, 2 cabezas de hierva Luisa, 4 hojas de verbena, 12 hojas de sacha culantro, regular porción de hoja de albacá, 5 hojas de múcura, 6 hojas de marañón (kashu) gongollo y corteza de guayaba.

**Dosis:**

1° tomar 5 cucharadas de preparación mas 2 cucharadas de resina de plátano.

2° tomar medio vaso 3 veces al día hasta terminar el preparado.

3°tomar medio vaso tres veces al día hasta encontrarse la mejoría.

**Reacción:**

1° nauseas pasajera, debilidad.

2° no tiene.

3° no tiene.

**Dieta:**

1° No comer manteca, carne de choncho, fritos, sal y dulce por 8 días.

2° No comer patarashca, aceite, cebolla.

3° No comer carne de choncho, aceite, cebolla, ajo, no tomar bebidas alcohólicas.



## *Naja*

**Nombre awajún:** *naja kapantu*

**Nombre castellano:** Ishanga colorada

**Nombre científico:** *Urera sp*

**Familia:** Urticiaceas

**Usos principales:**

Reumatismo, tos, calvicie, dolores musculares y cólicos.

**Forma de preparación:**

**1° Reumatismo:** hervir las raíces o daza de tallos en 5 litros de agua hasta que se

haya reducido a 2 litros y se agrega un poco del alcohol o cañazo para su conservación, se deja reposar por 8 días luego se toma.

**2° Tos:** se hace hervir en poca cantidad de agua las hojas y tallos, agregando jugo de 20 limones chicos, medio quion, dulce a gusto; sea azúcar o miel de abeja.

**3° Calvicie:** se muelen las tallas de la ishanga juntamente con las raíces de pachuleu, se junta todo con la corteza raspada de chuchuhuasi y se agrega poca cantidad de agua. Este preparado se hecha al cabello cuero cabelludo por las noches antes de descansar, también es bueno asociar con aceite de resina.

**4° Dolores musculares y coliceos:** golpeando con las hojas sobre la parte del dolor, alivia favorablemente.

**Dosis:**

1° y 2° seis cucharadas 2 veces al día.

3° cuatro veces a la semana.

4° cada vez que haya dolor

**Reacción:** (no tiene)

**Dieta:**

-No comer comidas picantes, no tomar alcohol, hielo por 8 días.

-El tratamiento de calvicie, no salir al sol.



## ***Bakain***

**Nombre awajún:** *bakaig*

**Nombre castellano:** Catahua

**Nombre científico:** *Huaracrepitans*

**Familia:** Euforbiáceas

### **Usos principales:**

Parásitos intestinales, diarrea, absceso, tumores malignos cancerosos, dientes careados, enfermedades desconocidas (mal de gente, hechizos), picadura de víboras y raya.



### **Forma de preparación:**

**1° Parásito intestinales, diarrea:** Solo para ser usado en adultos; 4 cucharadas de resina, en un envase pequeña, se hace hervir al vapor por 15 a 20 minutos, luego echar una cucharada en un vaso para tomar con cualquier bebida azucarada.

**2° Abseso, tumores malignos cancerosas:** hervir la resina asociada a una pequeña cantidad de tabaco, hasta que se transforme en crema, luego poner en la parte del tumor, se puede aplicar como emplasto.

**3° Dientes careadas:** aplicar la resina fresca, en una gota empapada en algodón, dentro de la dentadura careada, no tragar la saliva.

**4° Enfermedades desconocidas:** Hervir la corteza y las hojas en una olla grande, dar baño de vapor.

**5° Picadura de víbora y raya:** Hervir la resina con tabaco, hasta que se haga crema, seguidamente agregar en la herida.

### **Dosis:**

1° Una sola toma por la mañana en ayunas (solo por un día).

2° tres veces por la semana durante uno a dos meses.

3° solo por tres veces durante una semana.

4° dos veces por una semana, solamente una vez.

5° solamente una vez,

### **Reacción:**

No tomar resina pura, es tóxica.

**Dieta:** Evitar comida muy caliente, ají y limón.

## *Tsuwak*

**Nombre awajún:** *tsuwak*

**Nombre castellano:** Toe

**Nombre científico:** *Brinmancia*

**Familia:** Solanaceas

**Usos principales:**

absceso, tumores, estreñimiento, úlcera, y enfermedades de la vista, hechicerías, dolores de la muela, enfermedades del vientre, también para las enfermedades psicológicas.



**Forma de preparación:**

1° en caso de abscesos, tumores, dolores reumáticos: amortiguar de 6 a 7 hojas a fuego lento, luego anular y asociar con menor cantidad de tabaco y una pisca de sal, está preparado, se aplaca emplasto en la parte afectada.

2° estrenimiento: hacer hervir las hojas y las flores en agua, luego aplicar como baño de haciendo.

**Dosis:**

1° aplicar 1 vez al día

2° aplicar de 1 a 2 veces al día

3° de 1 a 2 veces al día

**Reacción:** no tiene.

**Dieta:** Contraindicación.

El uso externo no tiene dieta.

## Wais

**Nombre awajún:** *wais*

**Nombre castellano:** Wayusa

**Nombre científico:** *Piper Sp*

**Familia:** Piperaceas

**Usos principales:**

Bilis, diurético, depurativo, aumenta la leche materna, da ánimo para el trabajo.

**Forma de preparación:**

Hervir las hojas secas y beberlo bastante para arrojar toda impureza del estómago, para que el estómago quede limpio y mantenerse fuerte y sanos con ganas de trabajar. Esta planta es un limpiador del estomago y se realiza diariamente en ayunas para mantener el estomago sano y quitar la pereza u ociosidad.

**Dosis:** no tiene

**Reaccion:** no tiene

**Dieta:** no tiene



## Yagtsau

**Nombre awajún:** *yagtsau*

**Nombre castellano:** Requia

**Nombre científica:** *Guarea Trichilioides*

**Familia:** Miliaceas

**Usos principales:**

Puro ante retención de líquidos (hinchazones) dolores musculares (reumatismo) choques psíquicos (daño).

**Forma de preparación:**

1ºimpurasas de estómago. Se raspa la corteza, agregar un vaso de agua, cernir luego tomar un cuarto de vaso. En seguida engerir aproximadamente 1 litro de agua, es un fuerte purgante.



2° retención de líquido y dolores musculares. Cocinar la corteza en buena cantidad de agua para bañarse. También es bueno el baño de vapor, En caso de daño o mal de gente, también se aplica de la misma forma.

**Dosis:**

1° tomar 3 veces al día

2° bañarse 2 a 3 veces al día

**Reacción:** no tiene.

Dieta: en caso de alergia toxicas es importante bañarle al paciente con el agua donde se haya hecho macesar la corteza raspada de requia por 6 días.

### *Datem*

**Nombre awajún:** *datem*

**Nombre castellano:** Boa huasca

**Nombre científico:** *Banisteriopsis caapi*

**Familia:** Malpighiaceae

**Usos principales:**

Tiene propiedad cicatrizante, hemostico, astringentes, anti inflamatorio; para tratamiento

de ulcera interna (intestinal, uterinas y del ovario) fibroma, quistes, prolapsos, sobre parto, diarrea, reumatismo, lavado de sangre, mal de hígado, hemorroides, como también enfermedades malignas y cancerosas.

**Forma de preparación:**

1° hervir bien en agua la corteza raspada o el tallo en pedacitos, luego se toma.

2° **Diarrea crónica.** – La corteza debe ser mas refinada, hacerla hervir en agua y luego tomar.

3° **Heridas.** -Reducir la corteza a polvo, luego aplicar sobre ella.

4° también se toma macerada en agua o aguardiente (cañazo).

**Dosis:**

1° tomar 4 a 5 cucharadas 2 veces al día.

2° niños ½ a 1 cucharada, 2 a 3 veces al día.

3° para las heridas luego echar el polvo 3 veces al día.

4°tomar 4 a5 cucharadas 2 veces al día.



**Reacción:**

Debilidad, vómito.

**Dieta:**

En caso de tratamiento largo, no comer carne ni manteca de chanco, res, ají, limón, no tener relaciones sexuales por periodo de 16 días, 1, 2, 6, 12 meses, según el grado de la enfermedad.

### *Matiku*

**Nombre awajun:** *matiku tikishintin*

**Nombre castellano:** Matico cordoncillo

**Nombre científico:** *Piper sp*

**Familia:** Piperraceas

**Usos principales:**

Sobre parte pos-parto, corta todo tipo de infecciones, corta la hemorragia después del parto y el dolor del vientre, gastritis, flujo conjuntivitis, es cicatrizante y anticipativo.

**Forma de preparación:****1ª Parto, pos-parto, infección, hemorragia y gastritis:**

Hierva las hojas con agua y tómalolo como te, en caso de parto o sobre parto y fiebre que puede venir después del parto con escalofrío calentura dolores de cintura gastritis a causa o infección o falta de aseo, es necesario aplicar el baño de vapor con las hojas cocinadas por lo menos dos veces por la semana.

**2ª Conjuntivitis:**

Lava bien las hojas con agua tibia, luego molerla y colocar con una tela fina o delgada para aplicar de 1 a 2 gotas con las hojas con el agua hervida.

**3º Heridas y cortes:**

Las hojas secas y pulverizadas vienen aplicada en la parte afectada.

**4ª Flujo gonorrea:**

Se aplica lavadas vaginales con las hojas hervidas entibiada, también es bueno darse baño de vapor bien sentado, lavar heridas y cortes.

**Dosis:**

1º tomar un vaso por tres veces al día, niños ¼ a ½ vasos de veces al día.

2º aplicar de 1,2 gotas por 3 veces al día.

3° lavados 1 a 2 veces al día Inter diarios baño vapor de asiento 1 ves al día.

**Reacción:** no tiene.

**Dieta:** no tiene.

### ***Tawaip***

**Nombre awajún:** *tawaip*

**Nombre castellano:** Clavo huasca

**Nombre científico:** *Tynnanthus panurensis*

(*Bur*) *Sandw*

**Familia:** Bignoniaceae

**Usos principales:**

Reconstituyente rejuvenece la energía vital refuerza ánimo de trabajo.

**Formas de preparación:**

Cortar una cantidad de pedazos de la corteza, aproximadamente de unos 150 gramos a 200 gramos, Se hecha en una botella de vidrio o descartable gaseosa de 3 litros con  $\frac{3}{4}$  de aguardiente deja macerar por 8 día en lugar fresco bajo la tierra. También se puede macerar con vino aparte.

**Dosis:**

Tomar medio vaso a la madrugada a partir 4:00 de mañana luego hacer a bañar dos veces al día en la mañana y por la toma se realiza solo por 10 días se pasa una semana y se vuelve a repetir la toma.

**Reacción:** no tiene.

**Dieta:** No debe tomar las personas que tiene presión alta (8 días).



## *Ujushnum*

**Nombre awajún:** *ujuchnum*.

**Nombre castellano:** Sangre de grado.

**Nombre científico:** *Croton Draconocdes*.

**Familia:** Euforbiaceas.

**Uso principal:**

Tiene propiedad de cicatriza las heridas uterinas, ovarios, e intestinas externa e interna antiséptico, anticonceptivo,



antidiarreico, anti hemostático interno, es muy bueno para el mal de cólera, herpes, wampishkuam y anemia.

**Formas de preparación:**

**1° Cicatrizantes:** después de extracción la resina debe conservarse en un frasco bien tapado y en un lugar fresco, se le puede agregar pequeña cantidad de cañazo para que no se seque o endurezca. Antes de aplicarla a la herida se agrega algunas gotas en agua tibia para lavar, luego se cura a la herida o se toma con agua tibia.

**2° Diarrea, heridas, hemorragias internos (vagina), mal de cólera:** combinar con aceite de copaiba y luego se toma.

**3° Anticonceptivo:** Para evitar el embarazo también se toma con agua tibia durante la menstruación o después de los dos días de la menstruación.

**4° Flujo:** Echar algunas gotas en agua tibia y hacerse lavados vaginales.

**5° Anemia:** Se saca sangre de grado media botella y media botella de miel de abeja.

**Dosis:**

1 aplicar 2 veces al día.

2 niños 1 a 2 cucharadas 3 veces al día Adulto ½ vaso 3 veces al día.

3- Tomar 1 a 2 veces al día.

4- Realizar lavados vaginales 1 vez al día inter diario.

5-Tomar una vez al día niños y adultos 2 veces al día.

**Reaccion:** no tiene.

**Dieta:**

No comer comidas picantes ácidos. En caso de tratamiento de útero y hemorragias heridas uterinas y de los ovarios y no tener relaciones sexuales durante varios días.

## ***Pijisuk***

**Nombre awajún:** *pagat pijusuk*.

**Nombre castellano:** Hierva luiza

**Nombre científico:** *Cyempobogo – Citratus*

**Familia:** Poacias.

**Usos principales:**

Es carminativo, cólicos, vómitos, dolor de cabeza, gases, alteración de nervios, cólico menstrual.

**Formas de preparación:**

- Hervir las hojas con las raíces por diez a doce minutos luego se toma tibia.

- Coge una porción de hoja de hierva luiza y chapea con agua fría, se lava su cabeza al paciente.

**Dosis:**

- Cólico, vómito, gases alteración de nervios, en este tipo de enfermedades se toma un vaso por tres veces al día.

- En cólico menstrual se coma 1 o 2 veces al día.

- Lavada de cabeza una vez al día.

**Reacciones:** no tiene.

**Dieta:** no tiene.



## ***Tsag***

**Nombre awajún:** *tsaag*

**Nombre castellano:** Tabaco

**Nombre científico:** *Nicotina Tabacum*

**Familia:** Solanaceas

**Usos principales:**

Contra el veneno de víboras, rayas, infecciones de heridas, comezón en los pies. Los curanderos lo emplean contra el susto, para alejar los espíritus



malgnos, dolores de muelas y ver la visión.

**Formas de preparación:**

**1° En mordedura de víbora:** Se remoja hoja de tabaco poca cantidad de agua para remojar y sacar su jugo puro, luego llevar dos cucharadas de tabaco y ocho cucharadas de agua y se agrega una cucharada de limón agrio y tomar después de dos horas y repite la dosis al obtenerse mejoría, se debe suministrar cada tres a cuatro horas, esta receta puede ser utilizada como en plasto empapado el algodón con el preparado.

**2° En picadura de raya:** Se lava la herida con el tabaco cocinado y tibiado, la nicotina es bueno para combatir el veneno y el dolor, aplicar en la herida.

**3° Infeccion de las heridas y comezones los pies:** Se cocina las hojas frescas o secas o agregando una cantidad de pequeña sal, se deja enfriar hasta que esté tibia, luego se lava las heridas.

**4° Susto espiritu maligno:** Se saca las hojas secas de tabaco se hace molerlas, luego se envuelve con hoja seca de plátano para hacer humear, bien tapado en paciente hasta que tose después se saca el paciente.

**5° Tener visión:** Se coge 6 hojas de tabaco fresca y se hecha 4 litros de agua, luego se cocina hasta que salga su esencia, después se toma hasta terminar y quedar medio mariado, luego se presenta imágenes como en tu cabeza, pero eso no puede dañar, mas bien te rebela sobre tu futuro bien o mal (visión).

**Dosis:**

1° tomar cada dos horas preparado o producido hasta mejoría.

-repetir la emplastura cada cuatro horas.

2° se lava la herida a cada 4 horas.

3° se lava tres veces al día.

4° se humea dos veces al día.

5° se toma una vez durante tres meses hasta que tengas visión.

**Reacciones:** no tiene.

**Dieta:** no comer carne, pescado y dulces hasta una semana.

## *Santanit mujaña*

**Nombre awajún:** *santanik mujaña*

**Nombre castellano:** Sacha jergón

**Nombre científico:** *Dracontium Dorejense*

**Familia:** Araceas

**Usos principales:**

Tratamiento de las enfermedades de diabetes y malignos.

**Forma de preparacion:**

Se saca una papa grande si es mediano 2 papas (tubérculos), para cocinar se parte en pedazos y se hierva un litro de agua a 15 minutos o una hora hasta que forme su esencia.

**Dosis:**

- Tomar un vaso por tres veces al día, tiene que ser agua tibia para diabetes y corona virus.
- Tomar un vaso por tres veces al día, llevar tres litros toma pura.

**Dieta:**

- No comer comida con manteca o aceite.
- No tener relaciones sexuales durante la toma, después comer normal.



## *Saagsa*

**Nombre awajún:** *saagsa*.

**Nombre castellano:** Sarsa.

**Nombre científico:** *Rubus fruticosus*

**Familia:** Rosáceas

**Usos principales:** Para curar diferentes enfermedades especialmente es como uta infecciones orinaría Sida, Gonorrea y otras más enfermedades es tonificantes es depurativo aumenta el colesterol (grasa).



**Formas de preparación:** Se hierva las raíces con agua, luego se chapea con masato bien fermentado hasta borrachar.

**Dosis:**

- caso de los niños de 06 a 10 años 3 tazones si es taza 6.

- caso de adulto, se toma hasta emborrachar hay se va ver si va curar o en que parte tiene enfermedad.

**Dieta:**

- No comer comidas quemadas, picantes, carnes rojas.

- no tomar bebidas alcohólicas, comer poco sal hasta 15 o 30 días.

### *Kasua*

**Nombre awajún:** *kasua*

**Nombre castellano:** Mata palo

**Nombre científico:** *Clusia sp*

**Familia:** Gutifera

**Usos principales:**

Hérnea, quistes, prolapsos, infecciones del útero, ovario, vías urinarias obsesos, tumor, fracturas y desolocación.



**Forma de preparación:**

Extraer la resina (látex) por corte o incisión de la corteza, guardar en una botella la resina empapada en una tela delgada o en algodón se aplica emplasto sobre la parte afectada, se toma hervida.

**Dosis:**

- dos veces por semana (emplasto).

- tomar una vez al día durante 8 a 15 a 30 días.

**Reacciones:** no tiene.

**Dieta:**

No comer ají, carne, manteca, res, no tener relaciones sexuales por 15 días, hacer 16 días de dieta; en 15 días de tratamiento 25 días de dieta en 30 días de tratamiento 50 a 60 días de dieta.

## *Kaip*

**Nombre awajún:** *kaip aishmag*

**Nombre castellano:** Anteajo macho

**Nombre científico:** *Pseudocalymma*

**Familia:** Bignonaceas

### **Usos principales:**

Reumatismo artritis prevención de la gripe resfrió de la matriz, reconstruyendo buena suerte,



### **Forma de preparación:**

Se prepara raspando la corteza de la raíz que se coloca en agua fresca, luego para tomarlo de la siguiente manera:

En primer día con la raíz hasta completas diez raíces, luego en forma descendente hasta tomar preparación con una raíz, la toma siempre debe ser acompañada con un baño utilizando el agua donde ahí estrujado regular cantidad de hoja.

### **Preparación en cañazo (aguardiente)**

La corteza fresca raspada se coloca en una botella con aguardiente.

. Anteajo (sacha ajo) hembra macho.

Con el jugo de 50 limones chicos (limón agrio) media botella de miel de abeja o azúcar y se guarda los días en lugar fresco se entierra bajo de la tierra

### **Dosis:**

1 tomar cuarto de vaso. Hasta llegar a 1 vaso en 10 días. Luego tomar descendéndolo

Hasta cuarto de vaso la toma debe ser una vez al día preferible más preferible para La noche al costarse

2. tomar 4 cucharadas al día

3. Niñas de 2a 5 años 3 cucharadas

4. niñas de 6 a 13 años 4 cucharadas

5. Adultos de 14 a 60 años 3 cucharadas 2 veces al día

**Reacciones:** no tiene.

**Dieta:**

No comer carne ni manteca de chanco res, monos, sajino, huangana, pescado y evitar ají, papaya no tomar licores y no hacer relaciones sexuales por espacio de 2 a 3 meses si el preparado con agua requiere cumplir una regla riguroso.

## II. MATERIAL Y MÉTODOS

### Diseño de investigación

En la presente investigación se empleó un diseño descriptivo simple. Para Sánchez y Reyes (2015) señalan que el investigador busca y recoge datos relevantes respecto a lo que previamente busca (p. 117), es decir, el objeto de estudio. Aquí no se presenta la administración de un tratamiento, ni asociándolas con otras variables, su diseño es:



Donde:

M = muestra

O = observación

Donde:

M = estudiantes de la Institución Educativa n° 17262, comunidad nativa de Gereza, distrito de Río Santiago, provincia de Condorcanqui, departamento de Amazonas.

O = aplicación del instrumento de investigación.

### Población, Muestra y Muestreo

#### Población

La población se encuentra conformada por todos los estudiantes de la Institución Educativa N° 17262 de Gereza matriculados en el año escolar 2020 con un total 37 niños.

#### Muestra

La muestra fue igual a la población. La siguiente tabla presenta la distribución de la población y muestra:

### Distribución de estudiantes de la I. E. N° 17262 Gereza

Grado	Sexo		Total
	Masculino	Femenino	
primero	03	02	05
segundo	04	05	09
tercero	03	03	06
cuarto	03	02	05
quinto	04	02	06
sexto	02	04	06
	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>37</b>

*Fuente: Nómina de matrícula del año escolar 2020*

### Muestreo

Para calcular la muestra, se utilizó el muestro no probabilístico, intencional o por conveniencia, dado que los niños y niñas, en educación primaria ya están distribuidos de acuerdo al grado de estudio.

### Técnicas e Instrumentos

#### Técnicas de recolección de datos

Se tomó en cuenta a técnicas directas como la entrevista y observación (Sánchez y Reyes, 2015: 163-166) e indirecta como el cuestionario.

#### Instrumento de recolección de datos

Se utilizó un test de 20 preguntas dividida en cuatro dimensiones: identificación de la planta, propiedades de la planta, usos de la planta y protección de la planta. (Ver anexo 1)

### Procedimientos

Se siguió tres fases:

#### Fase inicial

- Junto a los sabios se seleccionó las plantas medicinales ancestrales más usadas en la cultura awajún. Luego se construyó el instrumento acorde a las dimensiones e indicadores basados en las características de cada planta.

### **Fase intermedia**

- Se aplicó el instrumento de manera individual y en grupos pequeños a todos los niños. Para lo cual se usó dibujos y se mostró hasta las propias plantas a fin de recopilar la información de los niños. Las preguntas se hacían generalmente en lengua awujún, lengua nativa de los escolares de la comunidad.

### **Fase final**

- Se organizó la información acorde a los objetivos planteados.
- Se elaboró el informe.

### **Análisis de datos**

Continuando el proceso, se procedió a describir cualitativa y cuantitativamente los datos recolectados.

### III. RESULTADOS

Los resultados se presentan en tablas y figuras en base a los objetivos de la investigación, seguido por una breve interpretación.

**Tabla 1**

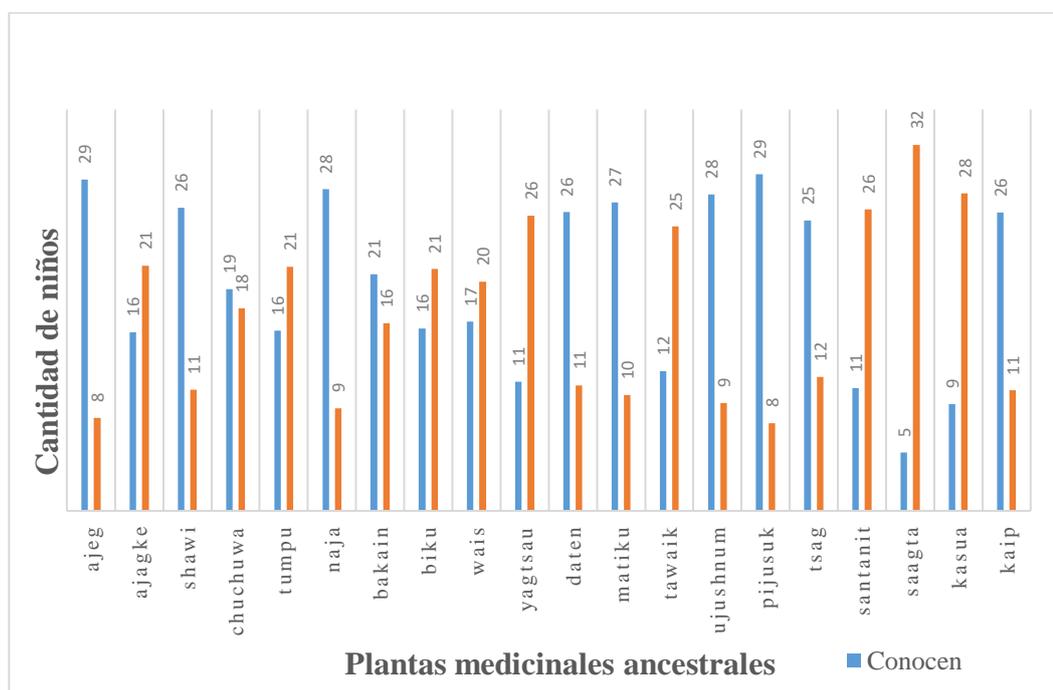
*Nivel de conocimiento de plantas medicinales ancestrales*

Plantas	Conoce		Desnoce	
	N	%	N	%
<i>ajeg – jengibre o quion (Zingiber officinale)</i>	29	78	08	22
<i>ajagke - uña de gato (Uncaria tomentosa)</i>	16	42	21	58
<i>shawi – guayaba (Psidium guajava)</i>	26	71	11	29
<i>chuchuwa – chuchuhuasi (Maytenus laevis)</i>	19	52	18	48
<i>tumpu – tumbo (Passiflora tripartita)</i>	16	42	21	58
<i>naja – ishanga (Laportea aestuans)</i>	28	76	09	24
<i>bakain – catahua (Hura crepitans)</i>	21	56	16	44
<i>tsuwak – toé (Brugmansia suaveolens)</i>	16	42	21	58
<i>wais – guayusa (Ilex guayusa)</i>	17	44	20	56
<i>yagtsau – requia (Guarea guidonia)</i>	11	29	26	71
<i>datem – ayahuasca (Banisteriopsis caapi)</i>	26	71	11	29
<i>matiku – matico (Buddleja globosa)</i>	27	73	10	27
<i>tawaip – clavo huasca (Buddleja globosa)</i>	12	34	25	68
<i>ujushnum – sangre de grado (Croton lechleri Muell. Arg)</i>	28	76	09	24
<i>pijisuk – hierva luisa (Aloysia citrodora)</i>	29	78	08	22
<i>tsag – tabaco ((Nicotiana tabacum))</i>	25	68	09	34
<i>santanit – hierva jargon ((Dracontium loretense Krause.))</i>	11	29	26	71
<i>saagsa – sansa (no encontrado)</i>	05	14	32	86
<i>kasua - mata palo (clusia sp)</i>	09	24	28	76
<i>kaip – sacha ajo (Mansoa alliacea)</i>	26	71	11	29
	<b>53.5 %</b>		<b>46.6%</b>	

En general, se evidencia un nivel medio de conocimiento de las plantas medicinales ancestrales. Las plantas más conocidas son *ajem* y *pijusuk* con un 78% de conocimiento y la menos conocida es *saagta* con 14%.

**Figura 1**

*Nivel de conocimiento por planta*



El la figura 1 nos permite apreciar que el conocimiento de las plantas no es homogéneo, sino que varía el nivel de conocimiento de una planta a otra.

**Tabla 2**

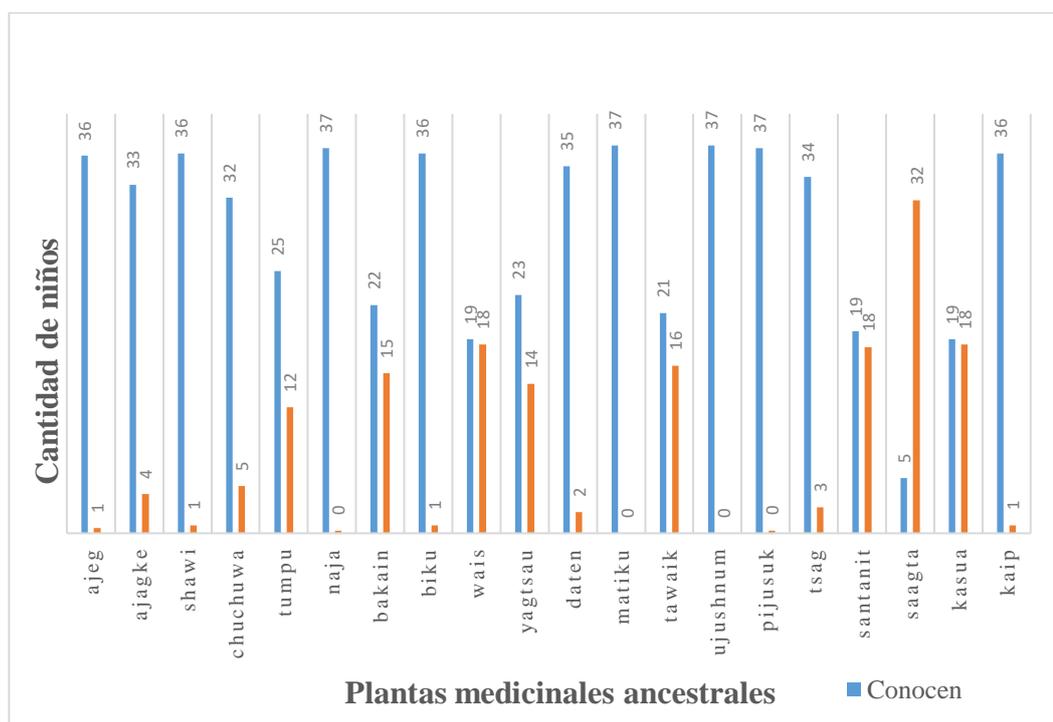
*Nivel de conocimiento sobre identificación de plantas medicinales ancestrales*

Preguntas	Conoce %	Desconoce %
Identifica el nombre de la planta en la fotografía	63	37
Identifica el nombre de la planta mostrada	81	19
Sabe el lugar donde crece la planta	88	12
Identifica a quién lo enseñó sobre la planta	81	19
	<b>78</b>	<b>22</b>

**Nota.** Sobre niveles de conocimiento de los niños. Entre 0 - 33% se considera nivel bajo, entre 34 - 66% nivel medio y entre 67 - 100% nivel alto.

**Figura 2**

*Identificación de plantas*



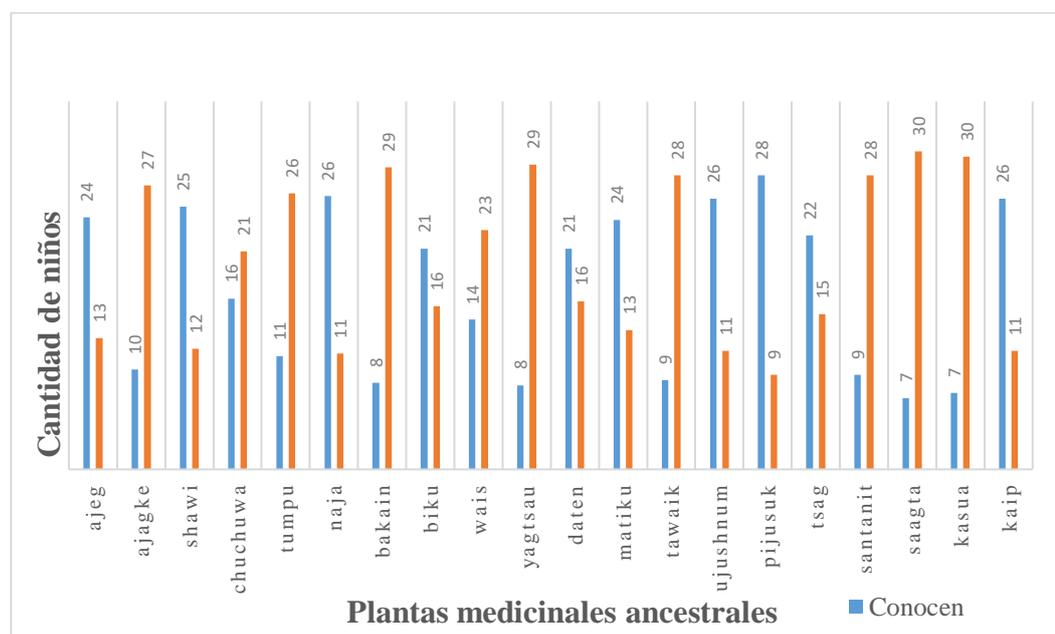
La figura 2 nos permite evidenciar que la mayoría de plantas medicinales ancestrales los niños identifican pero que el nivel de esta identificación varía de una planta a otra.

**Tabla 3**

*Nivel de conocimiento sobre propiedades curativas de plantas medicinales ancestrales.*

Preguntas	Conoce %	Desconoce %
Conoce las enfermedades que previene la planta	84	16
Identifica que partes de la planta se utiliza para combatir enfermedades.	52	48
Conoce cómo se prepara o aplica las plantas para las enfermedades.	25	75
Identifica las plantas utilizadas en las enfermedades o tratamientos en las personas.	24	76
	<b>46</b>	<b>52</b>

Nota. Sobre niveles de conocimiento de los niños. Entre 0 - 33% se considera nivel bajo, entre 34 - 66% nivel medio y entre 67 - 100% nivel alto.

**Figura 3***Propiedades curativas de plantas*

La figura 3 evidencia que existe un bajo nivel de conocimiento de las propiedades curativas de las plantas medicinales ancestrales.

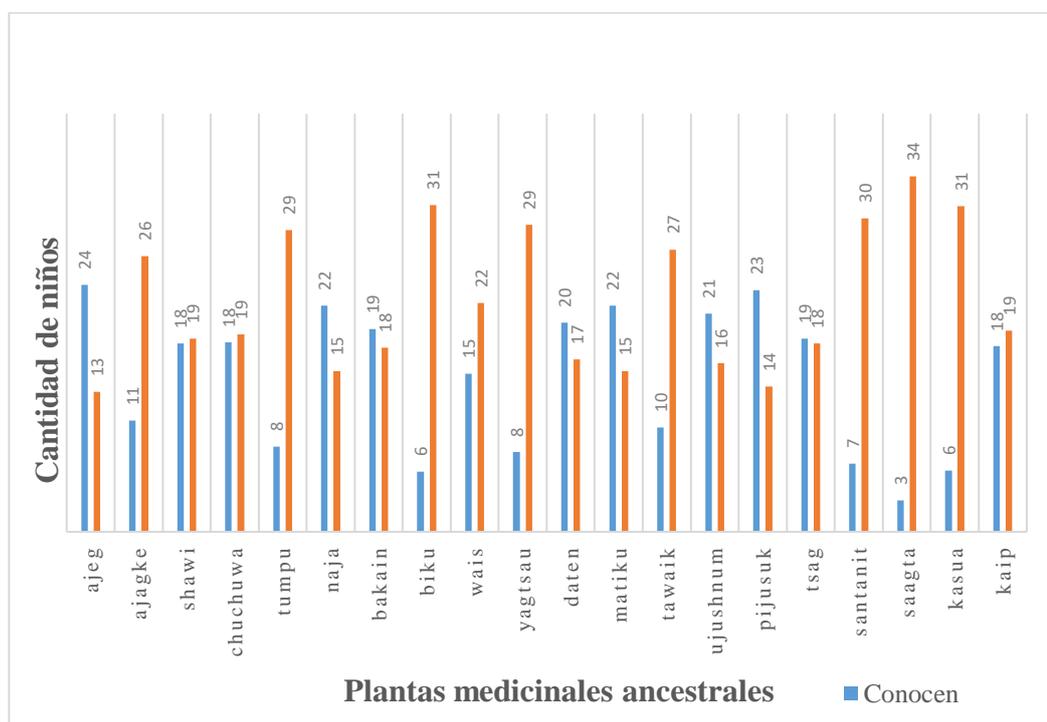
**Tabla 4***Nivel de conocimiento sobre forma de uso de plantas medicinales ancestrales*

Preguntas	Conoce %	Desconoce %
Sabe qué partes de la planta se usa para curar enfermedades.	65	35
Sabe la edad o madurez de la planta para curar.	55	45
Conoce el estado de la planta para curar.	5	95
Sabe cómo se prepara la planta.	23	77
Sabe cómo se aplica la planta.	16	84
Sabe cuántas veces se debe aplicar la planta.	22	78
Sabe qué reacciones sin peligro puede haber cuando se consume o aplica la planta.	67	33
Sabe qué reacciones con peligro puede haber cuando se consume o aplica la planta	68	32
	<b>40</b>	<b>60</b>

Nota. Sobre niveles de conocimiento de los niños. Entre 0 - 33% se considera nivel bajo, entre 34 - 66% nivel medio y entre 67 - 100% nivel alto.

**Figura 4**

*Formas de uso de plantas*



**Tabla 5**

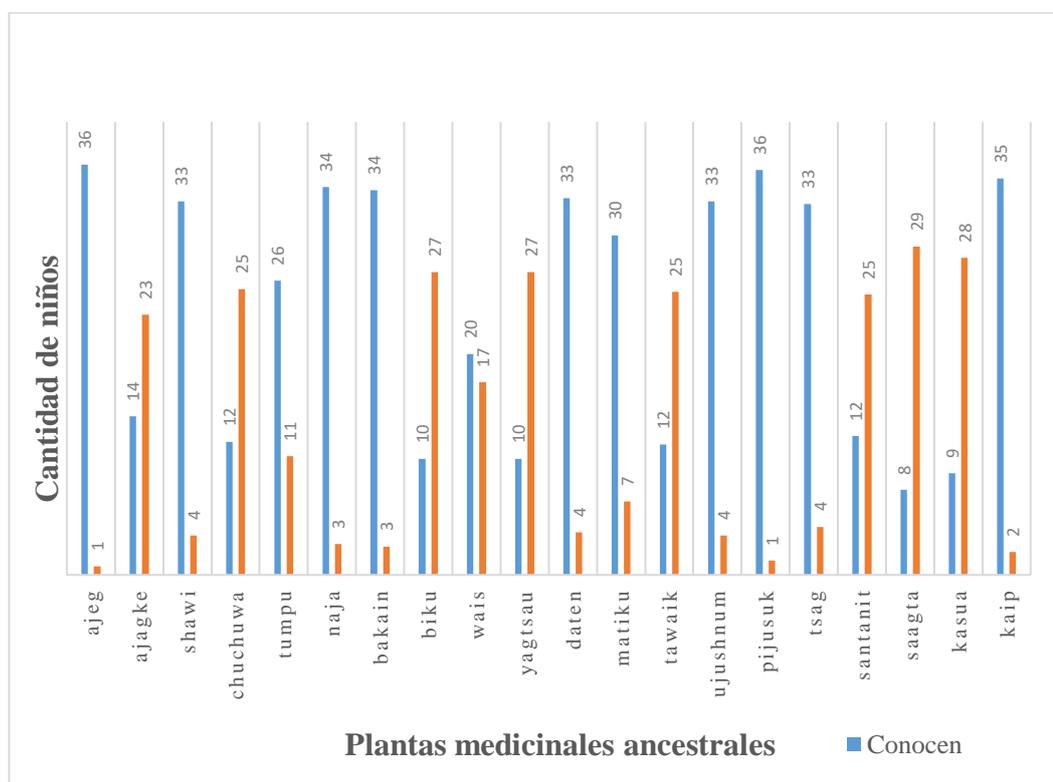
*Nivel de conocimiento sobre protección de plantas medicinales ancestrales*

Preguntas	Conoce %	Desconoce %
Reconoce lugares naturales del bosque en que se conserva esta planta.	82	18
Conoce cómo se siembra o crece la planta.	54	46
Sabe si hay en su chacra la planta o si es silvestre.	55	45
Sabe cómo se siembra la planta	64	36
	<b>64</b>	<b>36</b>

Nota. Sobre niveles de conocimiento de los niños. Entre 0 - 33% se considera nivel bajo, entre 34 - 66% nivel medio y entre 67 - 100% nivel alto.

**Figura 5**

*Protección de plantas*



La figura 5 nos permite apreciar que el nivel de conocimiento sobre la conservación de las plantas medicinales es alta pero que depende este nivel de una planta a otra.

**Tabla 6**

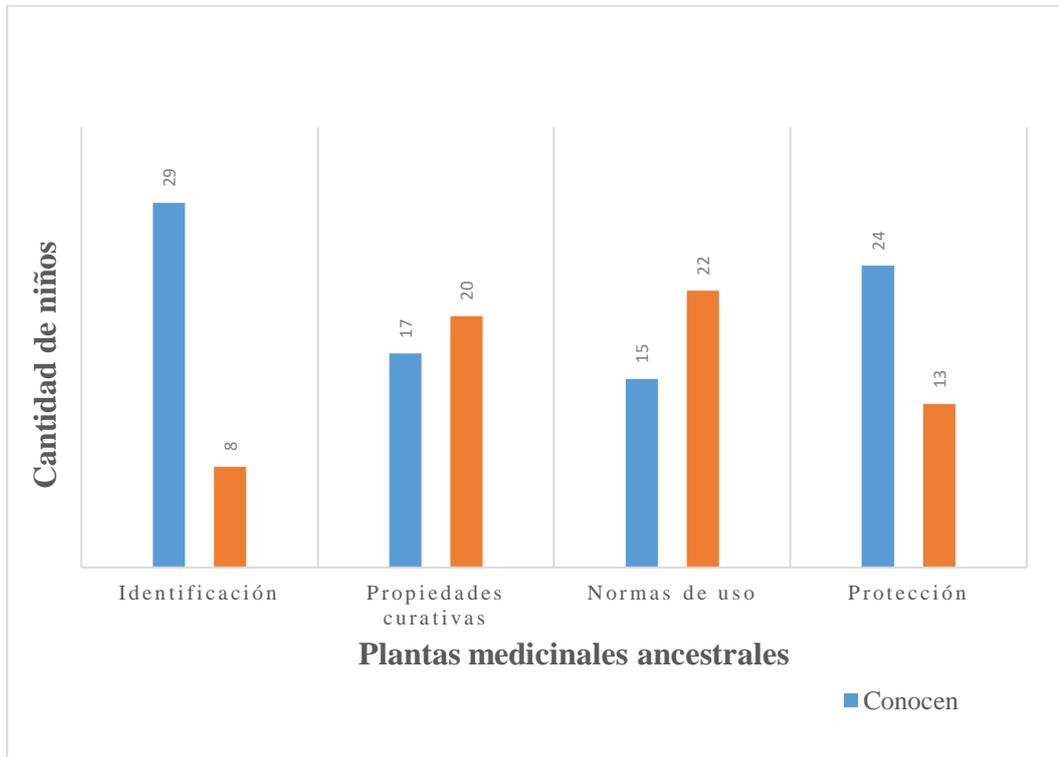
*Nivel de conocimiento por dimensiones sobre las plantas medicinales ancestrales*

Dimensión	Conoce %	Desconoce %
Identificación de las plantas medicinales.	78	22
Propiedades curativas de las plantas medicinales.	46	54
Formas de uso de las plantas medicinales.	40	60
Protección de las plantas medicinales.	64	36
	<b>57</b>	<b>43</b>

Nota. Sobre niveles de conocimiento de los niños. Entre 0 - 33% se considera nivel bajo, entre 34 - 66% nivel medio y entre 67 - 100% nivel alto.

**Figura 6**

*Nivel de conocimiento por dimensiones*



La figura 6 nos evidencia que el nivel de conocimiento de los niños sobre la identificación y protección de las plantas medicinales es alto, pero que el conocimiento sobre las propiedades curativas y formas de uso tienen un nivel bajo.

#### IV. DISCUSIÓN

Los pueblos originarios amazónicos poseen gran sabiduría cultural, una de ellas es el conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales, que de generación en generación estos valiosos conocimientos están siendo olvidados, una manera de recuperar dichos conocimientos y dar utilidad a estas plantas curativas, es a través de proyectos educativos en las escuelas sobre el uso y conservación de las plantas medicinales, para que los estudiantes asimilen los conocimientos sobre el uso de las plantas medicinales y se interesen en utilizarlos en diversas enfermedades comunes de su comunidad. Para Verdel, K. y Otros (2018), en su investigación realizada para valorar el nivel de conocimiento, que tienen los estudiantes de la escuela primaria de Chapre, con el fin de determinar cuantos estudiantes tienen conocimiento sobre la existencia de las plantas medicinales y su utilidad en su salud, el investigador concluye que existe un alto porcentaje de los estudiantes que tienen conocimiento de las plantas y la medicina tradicional, y que este conocimiento lo adquirieron a través de sus familiares, especialmente de la abuela; en la presente investigación el 53.5% de los niños conocen en general sobre las plantas medicinales de la cultura awajún, y el 81% de los niños reconocen quien le enseñó, siendo las abuelas las más nobradas para este fin. El trabajo realizado por Rengifo, E., y Otros. (2017), quines recolectaron datos a través de talleres, entrevistas, además realizaron recorridos biológicos, en la cual registraron un total de 247 especies de flora y fauna; nuestra investigación fue realizada en la comunidad nativa de Gereza (comunidad originaria amazónica) en la cual se recolectó información sobre 20 especies de plantas medicinales previamente escogidas por un sabio, en este caso no se realizó talle ni se hizo recorridos biológicos pero se preguntó, en dónde crecen las plantas, las propiedades que tienen, su uso y la protección de las mismas; por ejemplo, el 54% de los niños sabe cómo se siembra las plantas.

Por su parte, Medina-Ibañez, A. y Salaverri, O. (2014) describieron cómo los hueseros utilizan algunas plantas en el proceso de sanación de las lesiones o fracturas de las personas, descripciones que es producto sobre la utilización de las plantas medicinales en las comunidades amazónicas en el pueblo wampis, que realizan por la falta accesibilidad de postas medicas, es la utilización de varias plantas como para la inflamación, dolor, fracturas. En la presente investigación, se

comprobó que el 84% de los niños conoce las enfermedades que previene la planta, un 52% sabe qué partes de la planta se utiliza para combatir la enfermedad, pero solo un 25% sabe cómo se prepara o aplica la planta para curar una enfermedad. En este sentido, podría quizá atribuirse a su temprana edad, pero, por otro lado, la formación de nuevos “chamanes” o sabios curanderos es cada vez menos en la comunidad de Gereza y de toda la comunidad awajún. La llegada de la medicina occidental a través de las pastillas, inyecciones, así como de las postas médicas va poco a poco haciendo que el pueblo aprenda estos saberes, sin embargo, podemos decir, que aún no se ha perdido del todo, por ejemplo, en cuanto a la pandemia del coronavirus, hemos visto cómo el pueblo ha sabido recurrir masivamente a la medicina tradicional y que en muchos casos ha sido más eficiente que la medicina occidental. Hernández, R. (2009) cuando desarrolla un programa de educación etnoambiental para la conservación del recurso flora en la comunidad nativa de Kusu Grande, población awajún, concluye que sus resultados difieren significativamente en cuanto al conocimiento de las plantas medicinales, situación similar se da en la presente investigación, ya que solo un poco más de la mitad de los niños conocen de manera general a las 20 plantas presentadas, sin embargo, al igual que Hernández, quien considera que el programa de educación etnoambiental demuestra ser eficaz para el rescate de los conocimientos ancestrales en el uso del recurso flora utilizada para la salud, la alimentación, el comercio y las actividades de subsistencia propias de la comunidad, nuestro trabajo, demuestra que los niños no solo conocen de las plantas medicinales, si no que se interesan por ellas y preguntan a los que saben más. Cárdenas, C., Pesantes, M. y Rodríguez, A. (2017) en su artículo donde reflexionan sobre la salud intercultural, plantean entre otras cuestiones, que la propuesta de interculturalidad en salud d solo podrá implementarse si se garantiza su autonomía para tomar decisiones. La autonomía se puede entender en nuestro caso, como una forma de no ser obligados a recurrir a fuerza a la salud occidental, por ejemplo, el estado condiciona el acceso a un programa social la vacunación de los niños, el mundo ancestral awujún sobrevivió por miles de años sin vacunas de ninguna clase, las enfermedades propias fueron tratadas desde la misma sabduría, sin embargo, cuando occidente llega a los pueblos originarios, llegan también sus enfermedades y después sus medicinas fabricadas en la industria. Los niños de hoy hemos visto que conocen la generalidad de la planta medicinal pero los falta conocer cómo se preparan y se aplica, solo un 24%

lo conocen, esto en el mundo ancestral awajún era común, todos sabían el arte de la medicina ancestral, como lo dijera Santiago Manuin (citado por Royo, 2017) (...) “nuestro territorio es nuestra gran escuela, nuestro supermercado, nuestra farmacia natural, nuestro templo que no tiene paredes, pero está lleno de seres vivos”, la gran farmacia de la selva amazónica no solo está siendo reemplazada por la boica o la posta de occidente, sino que los saberes también se están cambiando sistemáticamente. En este contexto, la escuela intercultural bilingüe se presenta como un espacio para aprender de las sabidurías de los sabios y chamanes ancestrales. Los niños son personas que aprenden y viven su cultura con más facilidad, de ahí su valor de rescatar los saberes ancestrales en la escuela.

## V. CONCLUSIONES

La conclusión general es que el nivel de conocimiento de las plantas medicinales por parte de los niños de la Institución Educativa N° 17262 de Gereza, es media. Así el 53.5% de los niños encuestados tienen conocimiento sobre las plantas medicinales, en cambio, el 46.5% no lo tienen. Por otro lado, algunas conclusiones más específicas son:

- Las plantas medicinales ancestrales que más conocen los niños son el *ajem* (*Zingiber officinale*) y *pijusuk* (*Aloysia citrodora*) con un 78%, y, la menos conocida es *saagta* con 14%.
- El 78% de los niños (nivel alto) identifican las plantas medicinales ancestrales y solo el 22% (nivel bajo) lo desconocen.
- El 46% (nivel medio) conocen las propiedades curativas de dichas plantas y el 54% (nivel medio) lo desconocen.
- El 40% de los niños (nivel medio) conocen las formas de uso de las plantas, y el 60% (nivel medio) lo desconocen.
- El 64% (nivel medio) conocen las formas de proteger estas plantas, en cambio, el 36% (nivel bajo) lo desconocen.

## **VI. RECOMENDACIONES**

A partir de la experiencia obtenida durante el desarrollo de la investigación, se plantea las siguientes recomendaciones:

- Realizar proyectos educativos sobre la utilización de las plantas medicinales que ayuden a revalorar el conocimiento ancestral, para su revitalización y conservación.
- Impulsar investigaciones que implementen biohuertos con plantas medicinales de la zona, para que los escolares estudien a las plantas medicinales desde su escuela.
- Realizar investigaciones respecto a los principios activos fitoquímicos de las plantas medicinales, su procesamiento y posible comercialización desde un enfoque intercultural.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Cárdenas, C., Pesantes, M. y Rodríguez, A. (2017). Interculturalidad en salud: reflexiones a partir de una experiencia indígena en la Amazonía peruana. *ANTHROPOLOGICA*, AÑO XXXV, N.º 39, 151-169. <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/anthropologica/article/view/18742/19638>.
- Esteban, E. (2000). *Cómo elaborar proyectos de investigación en educación*. Huancayo, Graficentro.
- Hernández, R. (2009). *Programa de educación etnoambiental para la conservación del recurso flora en la comunidad nativa de Kusu Grande – Amazonas. (Tesis de para optar el grado de Magister)*. Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle.
- Medina-Ibañez, A. y Salaverry, O. (2014). Los hueseros Wampis: Atención tradicional en una Comunidad Indígena de la Amazonía Peruana. *Revista peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, Vol. 30(2). <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/216/2352>.
- Rengifo, E., y Otros. (2017). Saberes ancestrales sobre el uso de flora y fauna en la comunidad indígena Tikuna de Cushillo Cocha, zona fronteriza Perú-Colombia-Brasil. *Revista Peruana de Biología de la Facultad de Ciencias Biológicas, Universidad Nacional Mayor de San Marcos*, Vol. 24(1), 067 – 078. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rpb/v24n1/a08v24n1.pdf>.
- Rengifo, E. (2007). *Las ramas floridas del bosque: Experiencias en el Manejo de plantas Medicinales*. IAAP.
- Royo, J. (2017). *La otra cara del Baguazo*. Planeta.
- Sánchez, H. y Reyes, C. (2015). *Metodología y diseños en la investigación científica (5a. ed.)*. Business Support Aneth S.R.L.
- Verdel, K. y Otros (2018). Conocimiento y potencial de uso de plantas medicinales en estudiantes de primaria en el estado de Campeche. *Agroproductividad*, Vol. 11 (2), 127-134. <http://eds.a.ebscohost.com/eds/detail/detail?vid=2&sid=bf03da04-be9c-4e85-b595-c25d5f57f962%40sdc-v->

sessmgr05&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1lZHMtbG12ZSZzY29wZ  
T1zaXRI#AN=128827454&db=fap.

Organización Panamericana de la Salud, (2018). *Situación de las plantas medicinales en Perú. Informe de reunión del grupo de expertos en plantas medicinales.*  
[https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50479/OPSPER19001\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50479/OPSPER19001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

# **ANEXOS**

## ANEXO 1

### Instrumento de investigación

#### TEST

(Nivel de conocimiento de las plantas medicinales ancestrales)

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

No cumple = 0

Sí cumple = 1

N°	ITEMS	No cumple	Sí cumple
<b>Dimensión 1: Identificación</b>			
1	Identifica el nombre de la fotografía de la planta		
2	Identifica el nombre de la planta mostrada		
3	Sabe en qué lugar crece la planta		
4	Identifica quién lo enseñó sobre la planta		
<b>Dimensión 2: Propiedades curativas</b>			
5	Conoce qué enfermedades previene la planta		
6	Conoce qué enfermedades trata la planta		
7	Conoce por qué cura la planta		
8	Identifica ejemplos de prevención o tratamiento con la planta		
<b>Dimensión 3: Formas de uso</b>			
9	Sabe qué parte de la planta se usa		
10	Sabe la edad o madurez de la planta para curar		
11	Conoce la condición de la planta para curar		
12	Sabe cómo se prepara la planta		

N°	ITEMS	No cumple	Sí cumple
13	Sabe cómo se aplica la planta		
14	Sabe cuántas veces se aplica la planta		
15	Sabe qué reacciones sin peligro puede haber cuando se aplica la planta		
16	Sabe qué reacciones con peligro puede haber cuando se aplica la planta		
<b>Dimensión 4: Protección</b>			
17	Reconoce lugares naturales del bosque en que se conserva esta planta		
18	Conoce cómo se reproduce la planta		
19	Hay en su chacra la planta		
20	Sabe cómo se siembra la planta		

**See kuashat**

## Instrumento de investigación

### TEST

(Nivel de conocimiento de las plantas medicinales ancestrales)

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

No cumple = 0

Sí cumple = 1

Nº	ITEMS	No cumple	Sí cumple
<b>Dimensión 1: Identificación</b>			
1	Adaikata ajak dakumkamu aina nunu.		
2	Aidakata ajaka daaji iwanakmau.		
3	Dakamek wajukunma ajakash tsakawa.		
4	Ya jintinjamauwaita ajak weantunash.		
<b>Dimensión 2: Ajak tsuwamatai</b>			
5	Dekamek waji jata aidaunma tsuwamatainta ajakash.		
6	Dekamek waji jata aidaunma tsuwamatainta ajakash.		
7	Dekamek ajakash tsuwajaknukai.		
8	Iwainakta ajakjai tsuwamatai wajuk tsuwamatainta.		
<b>Dimensión 3: Wajuk tsuwamatainta</b>			
9	Dekamek ajakash wajijii tsuamatainta.		
10	Dekamek ajakash katsujuk tsuwamatai aina.		
11	Ajak pegkeg tsuwajatnush dekamek.		
12	Dekamek ajakash wajuk najantai ainawa.		
13	Dekamek ajakash wajuk tsuwajattai ainawa.		
14	Dekamek ajakash wajupa imania tsuwamatai ainawa.		
15	Dekamek wagka ajakash tsuwamajaish jamainchau waita.		

Nº	ITEMS	No cumple	Sí cumple
16	Dekamek wagka ajakash tsuwamamash jatanash sukagtawa.		
	vaijatu		
17	Dekamek ajakash wajukunma ijuneawa.		
18	Dekamek ajakash wajuk yujawa.		
19	Ajakash ajagminish ayawak.		
20	Dekamek ajakash wajuk ajatai ainawa.		

See kuashat

## ANEXO 2

**Foto 1**



Investigador junto al sabio dialogando sobre el uso de las plantas medicinales. (Daniel, 2020)

**Foto 2**



Investigador junto al sabio observan una planta medicinal (Daniel, 2020)

**Foto 3**



Investigador desarrollando su clase sobre el beneficio de las plantas medicinales.  
(Elmer, 2020)

**Foto 4**



Investigador observando la planta de *yantsau* (requia). (Daniel, 2020)

**Foto 5**



Investigador mostrando las plantas a los estudiantes para su reconocimiento. (Elmer, 2020)

**Foto 6**



Investigador aplicando la ficha de evaluación a los estudiantes. (Elmer, 2020)

### **ANEXO 3**

#### **BREVE DESCRIPCIÓN DE LA COMUNIDAD NATIVA DE GEREZA**

La comunidad de Gereza está ubicada en el distrito del río Santiago, provincia de Condorcanqui, en la región de Amazonas. Se encuentra a la margen izquierda del río Santiago, frente a la comunidad de San Rafael.

#### **POBLACIÓN**

Cuenta con una población aproximada a 160 pobladores entre hombres, mujeres y niños. Su población es awajun del grupo originario o gíbaro, la lengua que más predominan es el awajun (lengua materna) y como segunda lengua es el español.

#### **ACTIVIDAD ECONÓMICA**

Generalmente los pobladores se dedican a la siembra de plátanos, yucas, maíz y cacao; algunos pobladores se dedican al trabajo de la piscigranja para sacar al mercado y para su consumo. En tiempo de verano se dedican a la pesca, ya que ellos se encuentran cerca del Pongo Manseriche donde en tiempo de verano los peces abundan, entonces, aprovechan a pescar para su sustento alimenticio y económico. La caza y la recolección de frutos es aún común pero cada vez más escasa.

#### **ALGUNAS CARACTERÍSTICAS**

- Cuenta con tres Instituciones públicas, la escuela primaria y la escuela del nivel e inicial y una iglesia eclesiástica.
- La comunidad no cuenta con posta médica o algo de salud por parte del Estado peruano.
- El terreno donde se ubica la comunidad es accidentado a la zona de la Cordilera y plana en la zona cercana al río.
- Cuenta con abundancia de vegetación y bosques primarios.

## UBICACIÓN DE LA COMUNIDAD DE GEREZA

