

Nivel de conocimiento sobre plantas medicinales ancestrales de los estudiantes en Condorcanqui, región Amazonas, Perú

Level of knowledge about ancestral medicinal plants of students in Condorcanqui, Amazonas region, Peru

Never Impi Puagchig¹

RESUMEN

El presente trabajo tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes 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, región Amazonas, Perú. Con apoyo de sabios de la comunidad, se seleccionaron veinte plantas más usadas para fines medicinales en la cultura awajún. Luego, con ayuda de un test como instrumento de investigación, así como con el apoyo de fotos y los ejemplares de 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. En conclusión, 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.

Palabras clave: Planta medicinal ancestral, pueblo awajun

ABSTRACT

The objective of this work was to evaluate the level of knowledge of students about ancestral medicinal plants. We worked with 37 native students from the Educational Institution No. 17262 of the Gereza native community in the district of Río Santiago, province of Condorcanqui, Amazonas region, Peru. With the support of wise men from the community, twenty plants most used for medicinal purposes in the Awajún culture were selected. Then, with the help of a test as a research instrument, as well as with the support of photos and plant specimens, direct information was collected from each child about these plants. The results show that 78% (high level) identify plants, 46% (medium level) know the healing properties of said plants, 40% (medium level) know the ways of using 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. In conclusion, the level of knowledge of medicinal plants by children of the Educational Institution No. 17262 of Gereza, is medium. Thus, 53.5% of the children surveyed have knowledge about medicinal plants, while 46.5% do not

Keywords: Ancestral medicinal plant, awajun people

¹Bachiller de la Escuela Profesional de Educación Primaria Intercultural Bilingüe. Facultad de Educación y Ciencias de la Comunicación. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Correo electrónico: nimpipuagchig@gmail.com.

I. INTRODUCCIÓN

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.

Existe 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 están desvalorados y casi no se practica en la utilización de las plantas medicinales, tal como ocurre como en la Comunidad Nativa Awujún de Gereza, la mayoría de personas acuden a los medicamentos procesados que ofrecen las farmacias de las ciudades, constituyéndose así en una amenaza de que se pueden perder los saberes ancestrales en la utilización de las plantas curativas,

ya que estos saberes se transmiten de generación en generación.

Verdel y col. (2018), destacan que existe un alto porcentaje de los estudiantes (niños) 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. Por su parte, Rengifo, E., y Otros. (2017), señalan que gracias a entrevistas y recorridos biológicos para realizar colectas de especies vegetales, observar a animales in situ, acompañados por los pobladores con experiencia y conocimiento de su territorio, 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 los cuales, registraron un total de 41 especies vegetales para uso medicinal, identificando el nombre común, uso, parte utilizada de la planta, preparación y aplicación.

Cárdenas, C., Pesantes, M. y Rodríguez, A. (2017), al reflexionar sobre la salud amazónica, refieren que la formación de personal de salud, no se está formando desde la idea de interculturalidad, razón por la cual cuando el personal de salud vuelve a su comunidad solo pone en práctica lo aprendido en Occidente, por lo que recomiendan el diseño de un nuevo perfil de enfermero técnico pensado para atender a comunidades indígenas.

Royo (2017), en su libro titulado *la otra cara del Baguazo*, cuando trata sobre los sabios awujún, 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”, este mensaje refleja la unidad y convivencia del hombre awujún con todo cuanto lo rodea.

Medina y Salaverry (2014), sostienen que 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.

Hernández (2009), concluye entre otros aspectos, que “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” y .que muchas personas de las comunidades nativas awujún, aún conocen sobre las plantas medicinales, y que

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.

II. MATERIAL Y MÉTODO

La población muestral estuvo constituida por 37 estudiantes nativos de la Institución Educativa N° 17262 de la Comunidad nativa de Gereza en el distrito de Río Santiago, provincia de Condorcanqui, región Amazonas, Perú, matriculados en el año escolar 2020. Como técnicas directas se utilizó la entrevista y observación (Sánchez y Reyes, 2015: 163-166) e indirecta el cuestionario.

Como 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. La metodología siguió tres etapas: primero, junto a los sabios se seleccionaron 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; segundo, se aplicó el instrumento de manera individual y en grupos pequeños a todos los estudiantes. Para lo cual se usó dibujos y se mostró las plantas a fin de recopilar la información de los niños. Las preguntas se hicieron en lengua awujún (lengua nativa de la comunidad); tercero, se organizó la información acorde a los objetivos planteados.

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

III. RESULTADOS

Tabla 1

Nivel de conocimiento de plantas medicinales ancestrales.

Plantas	Conoce		Desconoce	
	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 (Apsidium guajava)</i>	26	71	11	29
<i>chuchuwá – 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>pijusuk – 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

En la tabla 1 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%.

Tabla 2

Nivel de conocimiento sobre identificación de plantas medicinales ancestrales.

Dimensión	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

La tabla 2 nos muestra que el 88% sabe el lugar donde crece la planta y el 37% no identifica el nombre de la planta en la fotografía.

Tabla 3

Nivel de conocimiento sobre propiedades curativas de plantas medicinales ancestrales.

Dimensión	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

En la tabla 3 se aprecia que el 84% conoce las enfermedades que previene la planta y el 76% no identifica las plantas utilizadas en las enfermedades o tratamientos en las personas.

Tabla 4

Nivel de conocimiento sobre forma de uso de plantas medicinales ancestrales.

Dimensión	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

La tabla 4 presenta que el 68% conoce que reacciones con peligro que puede haber cuando se consume o aplica la planta y el 95% desconoce el estado de la planta para curar.

Tabla 5

Nivel de conocimiento sobre protección de plantas medicinales ancestrales.

Dimensión	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

En la tabla 5 observa que el 82% reconoce los lugares naturales del bosque en que se conserva la planta y el 46% desconoce como se siembra o crece la planta.

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	52
Formas de uso de las plantas medicinales	40	60
Protección de las plantas medicinales	64	36

En la tabla 6 se muestra que el 78% identifica las plantas medicinales y el 60% desconoce las formas de uso de las plantas medicinales.

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.

Verdel y col. (2018), en su investigación realizada para valorar el nivel de conocimiento, que tienen los estudiantes de la escuela primaria de Chapre, encontraron 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 nombradas para este fin.

Rengifo y col. (2017), 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 talleres 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.

Medina y Salaverry (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 médicas, 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 (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(2009), 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, Pesantes y Rodríguez (2017) en su artículo donde reflexionan sobre la salud intercultural, plantean entre otras cuestiones, que la propuesta de interculturalidad en salud solo podrá implementarse si no se garantiza su autonomía para tomar decisiones. La autonomía se puede entender como una forma de no obligar a recurrir a la fuerza a la salud occidental.

V. CONCLUSIONES

El nivel de conocimiento de las plantas medicinales por parte de los niños de la Institución Educativa N° 17262 de Gereza, es media. El 53.5% de los niños encuestados tienen conocimiento sobre las plantas medicinales, en cambio, el 46.5% no lo tienen.

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.

expertos en plantas medicinales.
https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50479/OPSPER19001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 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/antropologica/article/view/18742/19638>.
- 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 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 Col. (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.
- Verdel, K. y Col. (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=Jmxhbm9ZXMmc2l0ZT1lZHMtbG12ZSZy29wZT1zaXRl#AN=128827454&db=fap>.
- Organización Panamericana de la Salud, (2018). *Situación de las plantas medicinales en Perú. Informe de reunión del grupo de*