



UNAP



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
ESCUELA PROFESIONAL DE ANTROPOLOGÍA SOCIAL**

TESIS

**CONOCIMIENTO Y USO ANCESTRAL DE PLANTAS MEDICINALES EN LA
COMUNIDAD NATIVA AWAJÚN DE AJACHIM, DISTRITO
DE MANSERICHE LORETO 2019**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ANTROPOLOGÍA SOCIAL**

PRESENTADO POR:

MICHAEL KUJI CRUZ

ASESOR:

Antrop. ROGER ERNESTO RENGIFO RUIZ, Mgr.

IQUITOS, PERÚ

2021

ACTA DE SUSTENTACIÓN



FACULTAD DE EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ANTROPOLOGÍA
SOCIAL

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS N°097-CGT-FCEH-UNAP-2021

En Iquitos, en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Educación y Humanidades a los 08 días del mes de noviembre de 2021 a horas 10.00 a.m., se dio inicio a la sustentación pública de la Tesis titulada: CONOCIMIENTO Y USO ANCESTRAL DE PLANTAS MEDICINALES EN LA COMUNIDAD NATIVA AWAJÚN DE AJACHIM, DISTRITO DE MANSERICHE LORETO 2019, aprobado con R.D. N° 1090-2021-FCEH-UNAP del 29/10/21 presentado por el bachiller MICHAEL KUJI CRUZ, para optar el Título Profesional de Licenciado en Antropología Social, que otorga la Universidad Nacional de acuerdo a Ley y Estatuto

El Jurado Calificador y dictaminador designado mediante R.D. N° 310-2021-FCEH-UNAP, del 25/05/21, está integrado por:

Dr. TOMAS FRANCISCO MIRANDA SAUCEDO	Presidente
Antrop. ROSA ETELBINA AGUILERA RIOS	Secretaria
Mgr. FERNANDO RONALD PAISIG VELA	Vocal

Luego de haber escuchado con atención y formulado las preguntas necesarias, las cuales fueron respondidas: Satisfactoriamente

El Jurado después de las deliberaciones correspondientes, llegó a las siguientes conclusiones:
La Sustentación Pública y la Tesis ha sido Aprobado con la calificación Muy bueno
Estando el bachiller apto para obtener el Título Profesional de Licenciado en Antropología Social

Siendo las 11.30 am se dio por terminado el acto de Sustentación

Dr. TOMAS FRANCISCO MIRANDA SAUCEDO
Presidente

Antrop. ROSA ETELBINA AGUILERA RIOS
Secretaria

Mgr. FERNANDO RONALD PAISIG VELA
Vocal

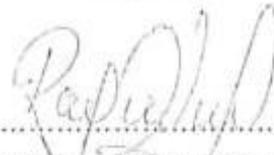
Mgr. ROGER ERNESTO RENGIFO RUIZ
Asesor

JURADO Y ASESOR



Dr. TOMAS FRANCISCO MIRANDA SAUCEDO

Presidente



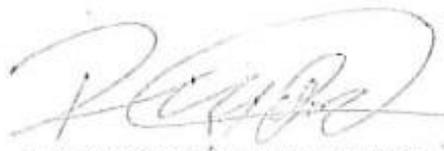
Antrop. ROSA ETELBINA AGUILERA RIOS

Secretaria



Mgr. FERNANDO RONALD PAISIG VELA

Vocal



Mgr. ROGER ERNESTO RENGIFO RUIZ

Asesor

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi esposa e hijo, a mi madre y a mi padre por todo el apoyo permanente para mi persona, quienes me dan la fuerza y las ganas de seguir adelante día a día. Asimismo, dedico a todos los docentes de la escuela de antropología social de la UNAP, quienes me han preparado para ser un buen antropólogo en el futuro y ser defensor de mis hermanos indígenas y de mi pueblo de Ájachim quienes me brindaron su respaldo y acogida en el proceso de esta investigación, los que de una u otra manera fueron participes en este trabajo de investigación y en la formación de mi carrera profesional, con todo el cariño dedico les este humilde trabajo.

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios, a mi esposa y a mis padres quienes me apoyaron en todo momento en el proceso de mi preparación profesional, del mismo modo agradezco a mis profesores de antropología social de la UNAP, por brindarme sus conocimientos y guiarme en este camino largo y difícil. Asimismo, agradezco al apu y a mi comunidad de Ájachim quienes me demostraron buena acogida y respaldo desde el primer día de esta investigación con un recibimiento en el local comunal, agradezco a las madres indígenas por brindarme su tiempo, paciencia y conocimientos tradicionales referente al uso de las plantas medicinales.

ÍNDICE

	Páginas
PORTADA	i
ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
JURADO Y ASESOR	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE	vi
ÍNDICE DE CUADROS	viii
ÍNDICE DE IMÁGENES	ix
RESÚMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	3
1.1. Antecedentes	3
1.2. Bases teóricas	10
1.3. Definición de términos básicos	14
CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES	17
2.1. Formulación de hipótesis	17
2.2. Variables y su operacionalización	17
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	19
3.1. Tipo y diseño de investigación	19
3.2. Diseño muestral	19
3.3. Procedimientos de recolección de datos	20
3.4. Procesamiento y análisis de los datos	21
3.5. Aspectos éticos	21
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	22

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN	45
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES	48
CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES	50
CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN	51
ANEXOS	54
1: matriz de consistencia	
2: instrumento de recolección de datos	
3: croquis de la comunidad	
4: fotos	

ÍNDICE DE CUADROS

	Páginas
Cuadro N° 01: operacionalización de variables	18
Cuadro N° 02: uso y características del bellaco caspi	26
Cuadro N° 03: uso y características del sachá mangua	27
Cuadro N° 04: uso y características del ship agen	28
Cuadro N° 05: uso y características del toé	30
Cuadro N° 06: uso y características del ojé	31
Cuadro N° 07: uso y características del Yahuar piri piri	32
Cuadro N° 08: uso y características del piri piri	33
Cuadro N° 09: uso y características del algodón	34
Cuadro N° 10: uso y características del ajengibre para cólicos	35
Cuadro N° 11: uso y características de la patiquina	36
Cuadro N° 12: uso y características del Tsemantsem	37
Cuadro N° 13: uso y características del jengibre	39
Cuadro N° 14: uso y características de la uña de gato	41

ÍNDICE DE IMÁGENES

	Páginas
Imagen N° 01: hojas del bellaco caspi	25
Imagen N° 02: tronco del bellaco caspi	25
Imagen N° 03: fruto del sachá mangua	27
Imagen N° 04: arbusto del ship agen	28
Imagen N° 05: raíz del ship agen	28
Imagen N° 06: arbusto del toé	29
Imagen N° 07: preparación del toé	29
Imagen N° 08: curación de fractura con toé	29
Imagen N° 09: árbol del ojé	31
Imagen N° 10: látex del ojé	31
Imagen N° 11: arbusto del yahuar piri piri	32
Imagen N° 12: raíz del yahuar piri piri	32
Imagen N° 13: arbusto del piri piri	33
Imagen N° 14: raíz del piri piri	33
Imagen N° 15: rama del algodón	34
Imagen N° 16: raíz del ajengibre para cólicos	35
Imagen N° 17: árbol de la patiquina	36
Imagen N° 18: curación a vapor con la patiquina	36
Imagen N° 19: arbusto del Tsemantsem	37
Imagen N° 20: arbusto del ajengibre	38
Imagen N° 21: raíz del ajengibre	38
Imagen N° 22: ramas de la uña de gato	40
Imagen N° 23: tallos de la uña de gato	40

RESUMEN

El presente estudio etnográfico tuvo como objetivo principal describir los conocimientos y uso ancestral de las plantas medicinales en la comunidad nativa awajún de Ájachim, constituida por un total de 53 familias (padrón comunal), tuvo el apoyo de informantes claves o personas conocedoras al respecto, sabios, madres indígenas y familias de la comunidad. El enfoque metodológico de esta investigación fue cualitativo, de diseño etnográfico y de tipo descriptivo, tuvo como técnicas de recolección de datos: la entrevista semiestructurada, la observación participante e historias de vida. Además, tuvo como instrumentos de recolección de datos: la guía de entrevista semi estructura y la guía de observación, cámara fotográfica, grabadora, diario y libreta de campo. En el procesamiento y análisis de datos se realizó entrevistas semi estructuradas, posterior transcripción y selección de datos siguiendo los pasos de triangulación, conceptualización, categorización y estructuración; considerando criterios de validez y confiabilidad, también se utilizó el Programa Atlas.ti° y etnograf. Conclusión: La comunidad nativa Awajún de Ájachim hace uso tradicional de las plantas medicinales, las cuales se destaca por su valor cultural, su transmisión de saberes ancestrales y prácticas en la preparación, administración, cuidado y dieta para curar las enfermedades más frecuentes en la comunidad y se identificó los siguientes: bellaco caspi (shipitna), sacha mangua (apai), ship agen, toé (ikante baikua), yahuar piri piri (kampanak), piri piri (punkijipig), algodón (ujush), kaju agen, ajengibre para cólicos (kaju agen), patiquina (sugkip), tsemantsem, ajengibre o kion (ajeg) y uña de gato (ajagke), cada uno con características propias que implica, preparación, cuidado, dosis y dieta tanto del paciente como del conocedor, sabio o madre indígena, según la enfermedad.

Palabras claves: Conocimiento, uso ancestral, plantas medicinales, creencia, costumbre, salud.

ABSTRACT

The main objective of this ethnographic study was to describe the knowledge and ancestral use of medicinal plants in the native Awajún community of Ájachim, made up of a total of 53 families (communal register), and had the support of key informants or knowledgeable people in this regard. wise men, indigenous mothers and families of the community. The methodological approach of this research was qualitative, ethnographic and descriptive in design, with data collection techniques: the semi-structured interview, participant observation and life stories. In addition, the data collection instruments were: the semi-structured interview guide and the observation guide, a camera, a tape recorder, a diary and a field notebook. In the data processing and analysis, semi-structured interviews were carried out, followed by transcription and selection of data following the steps of triangulation, conceptualization, categorization and structuring; Considering validity and reliability criteria, the Atlas.ti ° Program and ethnograf were also used. Conclusion: The Awajún de Ájachim native community makes traditional use of medicinal plants, which stands out for their cultural value, their transmission of ancestral knowledge and practices in the preparation, administration, care and diet to cure the most frequent diseases in the community and the following were identified: bellaco caspi (shipitna), sacha mangua (apai), ship agen, toé (ikante baikua), yahuar piri piri (kampanak), piri piri (punkijipig), cotton (ujush), kaju agen, ajinger for colic (kaju agen), patiquina (sugkip), tsemantsem, ginger or kion (ajeg) and cat's claw (ajagke), each with its own characteristics that implies, preparation, care, dosage and diet of both the patient and the connoisseur, wise or indigenous mother, depending on the disease.

Keywords: Knowledge, ancestral use, medicinal plants, belief, custom, health.

INTRODUCCIÓN

La región Amazónica ha sido habitada por el hombre desde la antigüedad, caracterizándose esta convivencia por un manejo adecuado de los recursos naturales. Una de las preocupaciones de los distintos pueblos ha sido mantener el buen estado y salud a partir del uso de plantas medicinales, práctica que se da desde tiempos ancestrales y de vital importancia para la salud de las sociedades amazónicas, donde cada pueblo indígena amazónico ha desarrollado conocimientos acerca de las propiedades curativas y del uso de las plantas. Estas prácticas se han ido desarrollando junto con el conocimiento del cuerpo humano, con seres de la naturaleza y con seres espirituales que forman parte de la lógica de vida que está ligado a la cultura de los diferentes pueblos, en ella radica su experiencia empírica y rescate del conocimiento ancestral como medio de prevención, tratamiento y cuidado de la salud.

“A partir de las plantas el hombre ha derivado las medicinas para curar sus enfermedades, las materias primas para sus industrias, las especies para satisfacer sus inquietudes estéticas, las especies para simbolizar sus creencias y temores metafísicos, las materias básicas para producción de enervantes que lo alejen de las dolencias y tensiones de la civilización moderna”. (Ramos, G. 2015, p.10)

En la actualidad muchas poblaciones indígenas amazónicas están perdiendo estos conocimientos debido a los procesos de modernización tales como la presencia de productos farmacéuticos, la depredación de bosques y explotación de recursos naturales, generando cambios en estas prácticas del saber etnomédico. Los chamanes, curanderos, curiosos y madres indígenas son en mayoría los que mantienen estos conocimientos tradicionales y son de vital importancia para el uso de la medicina natural en la comunidad.

La comunidad nativa awajún de ÁJachim, se encuentra ubicada en la quebrada Kangaza, río Marañón, distrito de Manseriche, provincia de Datem del Marañón, donde los antepasados utilizaban medicina natural

para tratar enfermedades como la hepatitis, disentería, hemorragia, gripe, sarampión, atención de partos además de tratar y curar picaduras de serpientes. Estas prácticas eran dirigidas por los más antiguos y conocedores de la comunidad que llevaban estos conocimientos del uso de plantas medicinales, sin dejar escuela alguna. El conocimiento y uso de las plantas medicinales en diferentes pueblos amazónicos ha sido parte de su cultura e identidad además de preservar la salud. El modo de transmisión de estos saberes ancestrales es oral y a través de la experiencia empírica estos a su vez ligados a su cosmovisión. Este acervo cultural permitió transmitir de generación en generación técnicas, expresiones, prácticas ancestrales del uso y manejo de plantas cuyos encargados eran las personas mayores; actualmente se observa disminución de estas prácticas en los pobladores.

La tesis está establecida del siguiente modo: La introducción que describe el problema de la investigación. El primer capítulo se especifica el marco teórico con los antecedentes de la investigación, la base teórica y la definición de términos básicos. En el segundo capítulo se describe la metodología, donde está el tipo y diseño muestral, así como las técnicas e instrumentos de la investigación y el escenario del estudio. En el tercer capítulo se aborda los resultados, donde se inicia describiendo de manera general la comunidad de estudio, asimismo, los conocimientos y uso ancestral de las plantas medicinales, en ella la cosmovisión e identificación de las plantas medicinales más utilizadas para el tratamiento de enfermedades más comunes en la comunidad. También se evidencia el modo de transmisión de los saberes ancestrales, grado de uso y percepción de las mismas. En el quinto capítulo, se aborda las conclusiones de la investigación y finalmente en el sexto capítulo se presentan las recomendaciones finales.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes

- Internacional

En 2017, se realizó una investigación de tipo descriptivo, teniendo como resultado que en los últimos años se ha producido un considerable aumento en el uso de plantas medicinales en España, en respuesta a una creciente demanda de una parte de la población que exige cada vez más productos de origen natural y alternativas a los medicamentos de síntesis. Se emplean para el tratamiento de enfermedades, por lo que podemos considerarlas medicamentos. Como medicamentos que son, su uso ha de ser vigilado siempre por un profesional sanitario, que informe al paciente del correcto uso de las plantas, sus propiedades y precauciones y que le interroge acerca de la medicación que tenga instaurada, advirtiéndole de las posibles interacciones. No obstante, esto no es así en la actualidad, siendo el herbolario el principal canal de adquisición. Esto implica que en muchos casos se está llevando a cabo una dispensación no controlada y el paciente no está recibiendo la información adecuada. A pesar de la amplia diversidad de propiedades que presentan, la mayor parte de las plantas dispensadas se emplean para el tratamiento de patologías digestivas, cardíacas, respiratorias y del SNC y sus presentaciones son variadas, desde las infusiones a diversas formas farmacéuticas que se presentan en solitario o en combinaciones de plantas. Salvador, I. (2017)

En el año 2016, se desarrolló una investigación de tipo cualitativo en el resguardo indígena de Macedonia – Amazonas, a través de entrevistas semiestructuradas aplicadas dentro de la comunidad, se pudo analizar aspectos relacionados con la incidencia de procesos migratorios en la adquisición de conocimiento, la transmisión de saberes sobre las plantas medicinales, el desconocimiento sobre su uso medicinal, el reporte de usos de estas plantas y las prácticas en la preparación de remedios en ella también destaca que el conocimiento medicinal sobre estas plantas se

encuentra altamente permeado por procesos de migración dentro del territorio amazónico y el transnacionalismo, el cual está concentrado en su mayoría por los abuelos sabedores. Tuvo como resultado que el manejo de las plantas medicinales, bajo la forma de “medicina casera”, se destacan el Yarumo (*Cecropia sciadophylla*), el Carambolo (*Averrhoa carambola*) y la Uña de Gato (*Uncaria tomentosa*) por su valor de uso cultural. Este estudio concluyó identificando 17 usos para la Uña de Gato, seguido de 11 para el Carambolo y 10 para el Yarumo. Garzón, L. (2016)

En 2015, se realizó una investigación de tipo mixto y diseño etnográfico, descriptivo y transversal. Que incluyó como población de estudio a los sectores rurales del Cantón Babahoyo en ella 350 jefes de familia, de edades entre 17 y 72 años, 58 % mujeres y 42% hombres. Se conformaron 25 brigadas para la recolección de datos, se utilizó el cuestionario U-PlanMed para identificar las plantas y sus aplicaciones, y Preguntas Norteadoras, aplicadas a grupos focales para conocer sus ideas, creencias, significados, y conocimientos respecto a las plantas utilizadas y sus formas de uso; y, el cuestionario Euroqol- 5D para evaluar el estado de salud de la población. Los resultados fueron: Se identificó 79 especies agrupadas en 41 familias, el mayor número de especies son de las familias Lamiaceae y Asteraceae; se identificaron 44 enfermedades siendo las más frecuentes, las afecciones del sistema digestivo, enfermedades infecciosas y parasitarias (32,5%), las infecciones en general (18,9%), enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos (13,6%); y, las enfermedades respiratorias (8,1). El 99,4% de la población que consume plantas, declaran que éstas no producen efectos negativos, sin embargo, en casos de embarazos, alergias, estados etílicos y en enfermedades avanzadas, toman precauciones. Teniendo como conclusiones: Las prácticas de los tratamientos con plantas medicinales están dirigidas a la atención primaria de la salud, requiriendo de asistencia médica en casos más críticos. Gallegos, M. (2015)

En 2011, se realizó una investigación de tipo analítico, prospectivo con diseño cuantitativo, y de enfoque transversal cuya muestra incluye a

201 personas, a los cuales se les aplicó una encuesta. Que incluyo como población a la comunidad del cantón Yacuambi, con el fin de contribuir a la elaboración de un manual de uso práctico de plantas con propiedades medicinales. Se realizó un estudio de El 100% de los encuestados utilizan plantas con propiedades medicinales. Residen en la parroquia urbana 28 de mayo (59,20%), son de etnia Saraguro (74,10%), con nivel de instrucción primaria incompleta (44,8%), mayores de 50 años de edad (37,31%), del sexo femenino (87,56%). La parte principal de la planta que utilizan son las hojas (91,04%), su forma de consumo es por infusión (97%), beneficio no ir al médico (32,34%), curan todas sus dolencias (93,53%), no causan daño (94,03%). Las conclusiones fueron que por el conocimiento tradicional y costumbres que existen en la población de Yacuambi las plantas medicinales se consideran beneficiosas, hecho que no se correlaciona con la práctica de la medicina. Pozo, G. (2011)

En el año 2006, se desarrolló una investigación titulada “La cosmovisión indígena Tzotzil y Tzeltal a través de la relación salud-enfermedad en el contexto de la medicina tradicional indígena”. La cual fue de tipo descriptiva, donde se utilizó la observación participante y el trabajo de campo, que incluyó como población de estudio a los pobladores de las comunidades indígenas de Tzotziles y Tzeltales que forman parte de la antigua cultura Maya. La investigación determinó conocer cuáles son las principales características de la medicina tradicional indígenas en las comunidades de Tzotziles y Tzeltales que aún conservan sus ancestrales prácticas ligados a su visión del mundo o cosmovisión ajena a la cultura occidental. La medicina tradicional indígena Tzotzil y Tzeltal perdura y se sigue practicando por los médicos tradicionales y la población en general. Finalmente, el trabajo concluyó explicando como la medicina tradicional se ha enriquecido con los conocimientos traídos por los españoles y la raza africana; en otras palabras, se trata de un sincretismo médico, además, ha cumplido un papel fundamental en la preservación de la salud para muchas generaciones. (Hernández, J. y Méndez, J. 2006)

- Nacional

En el año 2019, se desarrolló una investigación denominada “Uso de plantas medicinales para el síndrome febril por los pobladores del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva del distrito de Chachapoyas”. Fue un estudio fenomenológico, con enfoque cuantitativo, según el nivel de intervención fue descriptivo y observacional, que incluyó como población de estudio a 130 pobladores que usaron las plantas medicinales para tratar el síndrome febril y criterios de exclusión en el Asentamiento Humano. La investigación determinó cuáles son las plantas medicinales utilizadas para el alivio de la fiebre en pobladores del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva. Asimismo, Los resultados evidencian que la planta más usada para el alivio de la fiebre, es la hierba santa (*Cestrum auriculatum* L`Hér.), las hojas del matico (*Piper aduncum* L.), la planta de la verbena (*Verbena litoralis* Kunth.), las hojas de menta (*Mentha piperita* L.) y la raíz de la valeriana (*Valeriana pilosa* Ruiz y Pav.) como las más usadas. Finalmente, el trabajo concluyó en que las plantas usadas para el tratamiento del síndrome febril, en el Asentamiento Humano Pedro Castro Alva son de gran interés y estudio, pudiendo ser usadas como una valiosa alternativa en los puestos de saludos. (Ordinola, C., Barrena, M., Rascón J. y Corroto, F. 2019)

En 2018, se realizó una investigación de tipo descriptivo, teniendo como finalidad la búsqueda de las tesis realizadas sobre plantas medicinales y plantas alimenticias en la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener del 2012 al 2016. Se elaboró un formato normalizado y ordenado de acuerdo al título de tesis, número de referencia de tesis, código asignado por el personal de la Hemeroteca y Biblioteca de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, nombre científico de la especie, familia botánica de la especie, sinonimia de la especie, nombre vulgar con el que se le conoce a la especie, marcadores químicos de la especie, valor nutricional en el caso de plantas alimenticias, propiedad farmacológica de la especie, uso medicinal de la especie generalmente el más conocido, usos populares de la especie, para que se usa y como lo usan. Tuvieron

como resultado la revisión de veinticuatro (24) tesis y corresponden a investigaciones de tipo experimental, no se encontraron trabajos descriptivos. Siete (7) tesis a plantas alimenticias y diecisiete (17) a plantas medicinales. El presente trabajo sirvió para elaborar un catálogo en la Facultad de Farmacia y Bioquímica, complementando a la tesis catálogo de plantas medicinales y alimentarias con el código (T/FYB/ 0227). Roque, M. (2018)

En el año 2015, se realizó una investigación de enfoque cualitativo y nivel descriptivo simple etnográfico, para lo cual incluyo como población a las madres de la comunidad nativa awajun de Achoaga, la muestra estuvo conformada por 65 madres seleccionadas como informantes claves siguiendo la técnica de saturación de discursos. Se realizó entrevistas y observación participante. Los resultados evidencian que las plantas medicinales utilizadas en el parto y puerperio son: el Jengibre (Ajeg), el Piripiri (Pijipig), el Toe (Baikua), el Pahniche (Kampáanak), la Huayusa (Wais), el Mata palo (Kasua), la Toronja (Yumun), el Tsemantsem (Tsemantsem), el Algodón (Ujush), el Matico (Matiku), la Kansa (Tuyuk). Estas plantas se utilizan en el pre y post parto. En las conclusiones se muestran que existe una variedad de plantas medicinales utilizadas en la comunidad nativa de Achoaga, las cuales tienen su sistematización propia y se utilizan para cada problema de salud identificado en los procesos de parto y puerperio. Yampis, Y. (2015)

En el año 2014, se desarrolló una investigación titulada “Costumbres y creencias en el proceso salud – enfermedad en comunidades nativas Awajun de la región Amazonas”. La cual tuvo un enfoque cualitativo, de tipo descriptivo y diseño etnográfico que incluyó como población de estudio a las poblaciones de dos comunidades nativas; la comunidad de Yutupis, que cuenta con 2017 pobladores y la comunidad de Yupikusa, que tiene 1015 pobladores, ambas son comunidades representativas de la etnia Awajun. La investigación permitió identificar las costumbres y creencias en el proceso salud/enfermedad y describir el significado que tienen dichos procesos para los pobladores de las comunidades nativas Awajun de la

Región de Amazonas. Además, trató de explicar como el significado de la salud está relacionado con la creencia en seres divinos y espíritus que dan bienestar, la toma de plantas como la Shipitna, el Chuchuwasi, el Datem y el Sanango para estar bien, así como la toma de plantas psicoactivas como el Toe, Ayahuasca y Tabaco, con la finalidad de obtener la "VISION" y tratarse algunas enfermedades. Finalmente el trabajo concluyó explicando el significado de la Salud - Enfermedad en las comunidades nativas Awajun, como esta no se reduce a un enfoque biológico, sino que está relacionado con el equilibrio con diversos elementos como los seres divinos y espíritus, el uso de plantas nativas, la creencia en Bikut y otros líderes que promovían el bienestar, la presencia de los brujos y el daño, así mismo las costumbres y creencias en cuanto a la salud y enfermedad según etapas de vida son amplias, variadas, y expresan la riqueza cultural y la forma ancestral de solucionar los problemas de salud de los pobladores awajun, sin embargo algunas pueden ser desfavorables para la salud. (Cáceres, W. 2014)

En 2012, se realizó una investigación dentro del marco epistemológico de diseño transeccional o transversal descriptivo, exploratorio, no experimental y longitudinal; habiéndose utilizado el método mixto aplicada en la ciudad de Ayacucho. Los resultados fueron: se registró 66 especies medicinales, comprendidas en 30 familias y 60 géneros. Las familias con mayor riqueza específica fueron: Asteraceae (19), Lamiaceae (9) y Fabaceae (5). Las especies con mayor demanda son Ruda hembra (*Ruta chalepensis* L.), Ruda macho (*Ruta graveolens* L.), Orqo muña (*Satureja brevicalyx* Epling), Manzanilla (*Chamomilla recutita* (L.) Rauschert), Huerta itana (*Urtica urens* L.) y Qera (*Lupinus paniculatus* Desr). El uso tradicional de las plantas medicinales sirve para el tratamiento de: trastornos del sistema sensorial (oído y vista), nervioso, circulatorio, respiratorio, digestivo, genito-urinario; dolencias de glándulas endocrinas, de sangre, de piel y tejido celular subcutáneo, del sistema óseo muscular; otras afecciones como "Mal de aire, viento o Wayra" y terapias espirituales. El valor cultural más alto reporta las especies: Ruda macho, Ruda hembra, Hinojo. la investigación concluye que la comercialización de plantas

medicinales en la ciudad de Ayacucho para su uso en la medicina tradicional tiene gran demanda, registrándose valores culturales y económicos importantes, con impacto extractivo preocupante a nivel de las poblaciones naturales y a nivel socio económico. Camasca, A. (2012)

En 2010, se realizó una investigación de tipo cualitativo, se realizaron 58 entrevistas semi-estructuradas dirigidas a las curanderas y actores claves en la localidad de Llacanora, en la provincia de Cajamarca. Fueron colectadas, herborizadas y clasificadas taxonómicamente 53 plantas. Los resultados fueron: La forma de transmisión del conocimiento es netamente oral, lo que sería perjudicial por poseer especies potenciales en su mayoría para la búsqueda de nuevas terapias y fármacos. Como resultados se recolectaron información sobre las plantas medicinales en el distrito de Llacanora, seleccionar aquellas de mayor uso a las que se les realizó el estudio farmacognóstico, cortes histológicos de la(s) droga(s) que permitieron determinar los constituyentes químicos; plasmar en los escritos gran parte de la sabiduría y cosmovisión del lugar. Las especies fueron colectadas en los viajes al interior del lugar. En la conclusión los autores resaltan que el uso de las plantas medicinales está disminuyendo y pretenden plasmar estos conocimientos tradicionales. Castañeda, G. y Condori, E. (2010)

- Local

En 2011, se desarrolló una investigación de tipo mixto con el diseño de la estadística descriptiva (Epi Info ver. 3.5.1 e IBM SPSS v 19). La información etnobotánica fue registrada mediante entrevistas con preguntas estructuradas, semi estructuradas y abiertas y se colectaron las especies vegetales registradas para su identificación en el Herbarium Amazonense (AMAZ). Se incluyó como población a la comunidad El Chino del Área de Conservación Regional Comunal Tamshiyacu Tahuayo (ACRCTT), en la región de Loreto. Como resultado se identificó 113 especies de plantas medicinales, pertenecientes a 49 familias botánicas. Se documentó el uso, la importancia y el significado de especies de uso

medicinal con fines de conservar el conocimiento tradicional, se evaluó descriptivamente la utilización de las plantas medicinales en la comunidad El Chino, para cada especie registrada, se reportan sus usos tradicionales, modos de preparación y administración. En relación a los conocimientos sobre plantas medicinales se determinó que existe una leve diferencia sobre el conocimiento en base al género, edad y grado de instrucción. Como conclusión del estudio, y a modo de contribución práctica, se elaboró un Manual de Difusión de plantas medicinales que se pone a disposición para su uso en las comunidades de las Áreas Protegidas. Huaranca, R. (2011)

1.2. Bases teóricas

Valoración de las plantas medicinales en la Amazonía

Los conocimientos ancestrales de los pueblos indígenas se encuentran relacionados con el uso medicinal de las plantas. La valoración de las plantas medicinales marcadas por pautas culturales, que la misma sociedad establece como normas compartidas, tal es el caso de calmar dolores y mejorar la salud. Icó, H. (2007) manifiesta que, en la actualidad, la modernidad y la globalización han invadido todos los rincones del planeta, y algunos pueblos se han adaptado con mayor facilidad a los cambios que esto ha traído consigo, mientras que en otros el proceso es más lento y que tiene un impacto en el proceso cultural de los pueblos, trayendo consigo la pérdida de conocimientos y prácticas ancestrales, lo que es importante rescatar y revalorar. Asimismo, Nina, L. (2004). Sostiene que los grupos étnicos se caracterizan por su sabiduría ancestral; son especialistas en el uso de las plantas medicinales, en la curación de diversas enfermedades, expertos en la identificación de las plantas, recolección y preparación, en los orígenes y las formas reales de curación intervienen las deidades (p. 3)

Conocimiento tradicional sobre el uso de las plantas medicinales

En la actualidad la comunidad awajún de Ájachim, ubicado en la provincia del Datén del Marañón, tiene como elemento importante la práctica de la medicina tradicional, realizada por los antiguos pobladores para curar, por ende, conocían diferentes especies de plantas medicinales utilizadas de acuerdo a la naturaleza de las enfermedades. Esta tradición forma parte del acervo cultural de la comunidad.

En los pueblos indígenas los aprendizajes, los saberes y su transmisión cultural son llamados conocimientos ancestrales, donde poseen un profundo conocimiento de su ambiente, saben los numerosos y usos que se le pueden dar a las plantas y estos conocimientos constituyen una base importante para la conservación de la biodiversidad global y para su uso sustentable. Mayca, J. (2009) hace referencia sobre impacto en el proceso cultural de los pueblos, trayendo consigo la pérdida de conocimientos y prácticas ancestrales, lo que es importante rescatar y revalorar. El conocimiento tradicional sobre uso de las plantas medicinales tiene una función particularmente vital en las estrategias curativas de las culturas. Los pueblos indígenas tienen diferentes formas de curación de sus enfermedades porque conocen y utilizan a las plantas medicinales. Asimismo, Ramos, G. (2015) manifiesta que, a partir del uso de plantas el hombre ha derivado las medicinas para curar sus enfermedades, las materias primas para sus industrias, las especies para satisfacer sus inquietudes estéticas, las especies para simbolizar sus creencias y temores metafísicos, las materias básicas para producción de enervantes que lo alejen de las dolencias y tensiones de la civilización moderna. Además, Yampis, J. (2015) explica la importancia que tienen la madre indígena en el manejo y uso de las plantas medicinales porque ellos siempre han utilizado desde sus ancestros y en la actualidad esta práctica vienen disminuyendo cada vez más e indica que el conocimiento de los pobladores awajún sobre las plantas medicinales son empíricos y utilizan estos recursos en la solución de los problemas y enfermedades, además que estos

conocimientos adquiridos durante muchos años se están perdiendo en las comunidades nativas awajún, ancestralmente han hecho uso de estos recursos tradicionales para la solución de sus enfermedades y otros problemas y que en la actualidad se combina con la medicina institucionalizada.

Uso de plantas medicinales

El uso de las plantas en diferentes áreas de nuestra cultura ha determinado y conformado bases de nuestra identidad, siendo utilizadas en rituales, en la cocina, así como para adornos, vestimentas entre otros. Aportan el oxígeno para la supervivencia de nuestra especie y la vida en el planeta. Existen pruebas empíricas y científicas que avalan los beneficios de diversas plantas medicinales en diversas afecciones crónicas o leves. Así la Organización Mundial de la Salud (OMS) define a las plantas medicinales como cualquier especie vegetal que contiene sustancias que pueden ser empleadas para propósitos terapéuticos o cuyos principios activos pueden servir de precursores para síntesis de nuevos fármacos. OMS (2016). También, Chuspe, M. (2012) en su trabajo realizado con el pueblo originario Shipibo sobre el uso de plantas medicinales menciona que los hombres de mayor edad, son los que muestran mayor conocimiento respecto al uso de plantas indígenas, en la actualidad las generaciones de los jóvenes ya desconocen esos usos de la planta indígena por la falta de transmisión oral del conocimiento. Asimismo, Mejía, K. y Rengifo, E. (2009) consideran que un buen uso de las plantas medicinales es conocer correctamente las especies utilizadas, la forma de preparación y dosificación, así como los cuidados que deben observarse, muchos de los compuestos presentes en las plantas actúan de modo sinérgico, de modo que la combinación de dos o más especies es condición necesaria para obtener efectos benéficos (p. 9). Además, Ramos, G. (2015). manifiesta que, el conocimiento y el uso de las plantas tradicionales en la actualidad se vienen perdiendo, porque la medicina farmacéutica viene expandiendo sobre el uso de las plantas medicinales. También, Mayca, J. (2009), hace referencia sobre el impacto en el proceso cultural de los pueblos, trayendo

consigo la pérdida de conocimientos y prácticas ancestrales, lo que es importante rescatar y revalorar.

Medicina tradicional

La OMS (2005), define a la medicina tradicional como: “Prácticas, enfoques, conocimientos y creencias sanitarias diversas que incorporan medicinas basadas en plantas, animales y/o minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados de forma individual o en combinación para mantener el bienestar, además de tratar, diagnosticar y prevenir las enfermedades. También la OMS (2016) define a la medicina tradicional como la suma total de los conocimientos, capacidades y prácticas basados en las teorías, creencias y experiencias propias de diferentes culturas, bien sean explicables o no, utilizadas para mantener la salud y prevenir, diagnosticar, mejorar o tratar enfermedades físicas y mentales. Asimismo, Garson, L. (2016), considera a la medicina tradicional como un sistema complejo conformado por elementos como conocimientos, tradiciones, prácticas y creencias, y se estructuran organizadamente a través de sus propios agentes concedores (especialistas terapeutas, parteras, promotores, sobadores), porque tienen su propio método de diagnóstico y tratamiento; como recursos terapéuticos propios. También afirma sobre el uso de la Uña de Gato que se ha restringido más hacia los abuelos sabedores, quienes han tenido contacto con personas externas a la comunidad y de las cuales han adquirido parte de su saber. En términos generales, la medicina indígena se diferencia de la occidental en su enfoque básico. Mientras que la tradición occidental hace una separación de lo físico y lo espiritual, los tratamientos están encabezados por expertos en cada una de las áreas, la tradición indígena ha tenido, en la mayor parte de los casos, una carga supersticiosa importante.

Además, Nina, L. (2004). Considera que los pueblos indígenas tienen un concepto similar de la salud, pues el bienestar es la armonía entre los individuos, las comunidades y el universo. Lo importante es reconocer que

existe todo un sistema de salud indígena basado en los principios indicados que se dirige a mantener o restablecer la salud, con terapeutas indígenas que gozan de reconocimiento y prestigio dentro de sus comunidades (p.3). Asimismo, Cardona, J. (2013), señala que, debido a los procesos de colonización se han perdido muchos rasgos culturales y han surgido cambios en el sistema médico tradicional, no obstante, la generalidad de dichos cambios y la tendencia a incorporar recursos propios de los modelos occidentales, cada cultura tiene sus particularidades en cuanto a sus cosmovisiones y prácticas relacionadas con el proceso de salud, enfermedad y atención. También Ramos, G. (2015) hace referencia sobre la pérdida del uso de plantas medicinales, explicando que cuando un curandero o curandera muere con ellos muere la fuente del conocimiento sobre las plantas medicinales.

1.3. Definición de términos básicos

Comunidad. Comunidad es un, grupo social, organización formal, mera agrupación relativamente estable. Además, es un grupo de individuos que tienen ciertos elementos en común, tales como el idioma, costumbres, valores, visión del mundo. (RAE.2007)

Curandero. Un curandero es una persona que tiene capacidades para curar a las personas enfermas con medios empíricos, y utiliza a las plantas tradicionales. Así como tobe, chukcha, y otras plantas que utilizan para atender a las personas enfermas.

Medicina farmacéutica. Es la ciencia dedicada al estudio de la vida, la salud, las enfermedades y la muerte del ser humano, e implica ejercer tal conocimiento técnico para el mantenimiento y recuperación de la salud, aplicándolo al diagnóstico, tratamiento y prevención de las enfermedades.

Medicina indígena. La medicina indígena comprende el conjunto del conocimiento médico que se desarrolló a través de generaciones dentro de las diversas sociedades pre-colombinas antes de la era de la medicina

moderna. Esta forma de medicina se transmite generalmente por vía oral a través de la comunidad, la familia o los individuos.

Medicina natural. La definición de medicina natural está relacionado a los métodos curativos o paliativos de diversas enfermedades, con prácticas que se encuentran fuera del avance de la medicina tradicional y farmacológica. Últimamente, está siendo una manera bastante habitual tratar enfermedades y malestares, de una manera alternativa a la medicina convencional. (<http://www.innatia.com/s/c-medicina-natural/a-que-es-medicina-natural.html>).

Medicina tradicional. La medicina tradicional es todo el conjunto de conocimientos, aptitudes y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias indígenas de las diferentes culturas, sean o no explicables, usados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales. (http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/)

Pueblos Awajun. Pueblo Awajún o Aguaruna es uno de los 62 pueblos indígenas que habitan las montañas y las llanuras amazónicas del Perú" junto con los Achuar, Wampis (wambisa) Kandoshi shuar forman parte de una familia etnolingüística que los antropólogos han denominado con el nombre de jíbaro" El pueblo awajún vive principalmente el departamento de Amazonas, también se encuentran comunidades de este pueblo en el norte de los departamentos de Loreto, Cajamarca y San Martín.

Plantas medicinales. La medicina tradicional es el conjunto de conocimientos, aptitudes y prácticas basados en experiencias indígenas de diferentes culturas, sean o no explicables, usados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de diferentes enfermedades. Además, dentro de las plantas también se incorpora las hierbas curativas materiales vegetales, así como hojas, raíces, frutos, semillas, corteza.

Salud intercultural. La Interculturalidad en Salud, es el conjunto de acciones, estrategias y políticas que buscan incorporar la cultura del

usuario en el proceso de atención de salud. Supone el respeto y la valoración mutua entre las diferentes culturas. Implica diálogo e intercambio de conocimientos y prácticas beneficiosas de salud entre el sistema biomédico y las comunidades a las que sirve. En este sentido involucra la participación de la comunidad para dar forma a los servicios de salud.

Transculturación. Es un fenómeno que ocurre cuando un grupo social recibe y adopta las formas culturales que provienen de otro grupo.

CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES

2.1. Formulación de hipótesis

Hipótesis general:

Los conocimientos y usos ancestrales de plantas medicinales persisten en la comunidad nativa awajún de Ájachim, distrito de Manseriche Loreto 2019.

Hipótesis específicos:

- Los conocimientos ancestrales de las plantas medicinales permanecen vigentes en la comunidad nativa awajún de Ájachim.
- El uso de las plantas medicinales perduran en la comunidad de Ájachim.
- Los modos de transmisión de saberes ancestrales referentes al uso de las plantas medicinales se dan de manera oral y empírica en la comunidad.

2.2. Variables y su operacionalización

Identificación de variable:

Univariable: conocimiento y uso ancestral de plantas medicinales

Definición conceptual de variable:

son llamados conocimientos ancestrales, a los saberes y su transmisión cultural donde los pueblos poseen un profundo conocimiento de su ambiente, saben los numerosos usos que se le pueden dar a las plantas y estos conocimientos constituyen una base importante para la conservación de la biodiversidad global y para su uso sustentable. Ramos, G. (2015). Asimismo, el uso ancestral de las plantas medicinales sirve para el tratamiento de: trastornos del sistema sensorial (oído y vista), nervioso, circulatorio, respiratorio, digestivo, genito-urinario; dolencias de glándulas endocrinas, de sangre, de piel y tejido celular subcutáneo, del sistema óseo muscular; otras afecciones como “Mal de

aire, viento o Wayra” y terapias espirituales. El valor cultural más alto reporta las especies tienen gran demanda, registrándose valores culturales y económicos importantes, con impacto extractivo preocupante a nivel de las poblaciones naturales y a nivel socio económico. (Camasca, A.2012)

Operacionalización de variables:

CONCEPTUALIZACIÓN DE VARIABLE		
VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
UNIVARIABLE: CONOCIMIENTO Y USO ANCESTRAL DE PLANTAS MEDICINALES	Identificación de plantas medicinales	-Nombre científico -Nombre común -Nombre en awajún
	Conocimiento ancestral de plantas medicinales	- Cosmovisión - Historia - Rituales
	Uso ancestral de plantas medicinales	-Prácticas ancestrales -Tipos de curación - Grado del uso y practica ancestral
	Modo de transmisión de saberes ancestrales	- Oral - Empírico - Percepción

Cuadro N° 01: operacionalización de variables

Fuente: elaboración propia

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

La presente investigación utilizó la metodología cualitativa, porque se interesó por la forma en la que la realidad social es comprendida, experimentada y producida; por el contexto y por los procesos; por la perspectiva de los actores y participantes (objeto de estudio), por los sentidos, por su experiencia, por sus conocimientos, por sus imaginarios (leyendas, relatos, mitos) y por sus múltiples interrelaciones (Vasilachis, I. 2006 P. 28-29).

Es de tipo descriptivo: Se realizó una descripción objetiva de la realidad, contexto y situaciones. Asimismo, especificó y registró detalladamente características propias referente a los conocimientos y usos ancestrales de las plantas medicinales en la comunidad nativa Awajún de Ájachim. Además, esta investigación utilizó el diseño etnográfico el cual permitió observar, registrar y analizar el sistema social y/o prácticas culturales referentes a los conocimientos y usos ancestrales de plantas medicinales en la comunidad. Cabe mencionar que contó con datos e información sin medición numérica, recopiló información in situ con técnicas y estrategias que caracterizan a esta metodología.

3.2 Diseño muestral

No cuenta con diseño muestral porque es una investigación cualitativa. Esta investigación tuvo como población de estudio a la comunidad nativa awajún de Ájachim, ubicado en el distrito de Manseriche, provincia de Datem del Marañón en la región Loreto; cuenta con 333 habitantes que hacen un total de 53 familias (padrón comunal). Para el desarrollo de esta pesquisa se identificó y tomó como muestra el 70% de la población conformados por informantes claves (conocedores, jefes de familia, sabios y madres indígenas) quienes fueron los indicados para

brindar información referente a los objetivos y tema de investigación, estos datos permitieron obtener información relevante sobre los conocimientos y usos ancestrales de las plantas medicinales en la comunidad.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

- Técnicas de recolección de datos

-Entrevista Semi-estructurada. Estuvo dirigida a las familias e informantes claves direccionados con los objetivos de la investigación.

-Observación participante. Se interactuó con las familias e informantes claves con el objetivo de observar y describir los acontecimientos relacionados al tema de investigación.

-Historia de vida. Describió las experiencias personales relacionados a los conocimientos y uso de las plantas medicinales con informantes claves.

- Instrumentos de recolección de datos

-Guía de entrevista semi estructura y guía de observación participante, cámara fotográfica, grabadora, diario y libreta de campo.

3.3 Procedimientos de recolección de datos

Para el desarrollo de la presente investigación se recopiló información bibliográfica para dar un soporte teórico a la pesquisa. Posteriormente se realizó coordinaciones previas con las autoridades correspondientes para poder ingresar y recopilar información in situ referente al tema. Asimismo, se validó los instrumentos (guía de entrevista y observación) por los expertos para ser aplicados en el lugar de estudio. Finalmente, se identificó a los jefes de familia e informantes claves (autoridades, ancianos, sabios)

en la comunidad y se aplicó los instrumentos de recolección de datos y posteriormente se categorizó, interpretó y analizó la información obtenida.

3.4 Procesamiento y análisis de los datos

Los datos e información obtenida mediante la aplicación de las entrevistas semi estructuradas, historia de vida y observación participante, se transcribieron mediante el programa Microsoft Word haciendo uso de una laptop, posteriormente se seleccionó y organizó la información siguiendo los pasos de triangulación, conceptualización, categorización y estructuración; considerando los criterios de validez y confiabilidad. Asimismo, se usó el Programa Atlas ti^o y etnograf para organizar la información seguidamente se interpretó y analizó la información obtenida relacionado al conocimiento y uso ancestral de las plantas medicinales en la comunidad nativa awajún de Ájachim.

3.5 Aspectos éticos

Para realizar la presente investigación se realizó coordinación previa con las autoridades correspondientes (apu y líderes de la Organización de los Pueblos Indígenas del Sector del Marañón- ORPISEM), y posterior aceptación.

Se solicitó permiso y autorización a la autoridad comunal para el ingreso a la comunidad siendo el pueblo awajún un grupo cerrado.

Se respetó los reglamentos de investigación establecidos por la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana-UNAP y la Facultad de Ciencias de la Educación y humanidades-FCEH.

La presente investigación valorará los saberes ancestrales sobre las plantas medicinales, asimismo, respetó la idiosincrasia y conocimientos ancestrales de los informantes.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

El Perú es un país con gran diversidad de flora y fauna silvestre, en especial nuestra amazonia que, además, alberga diversos grupos étnicos quienes conservan y cuidan su medio ambiente aplicando o poniendo en práctica sus conocimientos ancestrales que son transmitidas de generación en generación, manteniendo una estructura social única donde existen, mitos, leyendas, costumbres, tradiciones y organización social, en ella el cuidado y protección del individuo. Una de las preocupaciones de los distintos pueblos ha sido mantener el buen estado y salud a partir del uso de las plantas medicinales, donde cada pueblo indígena ha desarrollado conocimientos acerca de las propiedades curativas y del uso de las plantas. Por ello es importante conocer el espacio donde se desarrolló la presente investigación.

• Comunidad nativa awajún Ájachim

El grupo étnico awajún conocido también como aguaruna, pertenece a la familia lingüística jibaro y posee visibilidad política y organizativa en nuestra región. En el año 1981 se dio un conflicto interno en la familia lingüística Jíbaro entre los wampis de Santiago y los awajún de Pupuntas, ubicados en la provincia de Alto Amazonas, este conflicto se generó por temas territoriales, debido a que ambos grupos étnicos eran cerrados y no permitían el ingreso a sus territorios ya sea por caza, pesca, recolección de frutas silvestres o producción de chacras, los enfrentamientos aumentaban cada vez más llegando a matanzas entre los mismos, por ende, los awajún de Pupuntas migraron hacia el río Cangaza, raptando a mujeres del grupo étnico wampis a quienes el curaca o apu asignó mujeres jóvenes del grupo awajún para enseñarles las danzas, costumbres y tradiciones del pueblo, posteriormente este acontecimiento sirvió para generar reconciliación entre las familias wampis y awajún donde el rapto de la mujer cumplió un rol importante en la solución de conflictos.

La comunidad nativa Awajún de Ájachim, fue fundada en el año 1981 por el visionario (waimaku) Manuel Pacunda Noteno, con un total de nueve

jefes de familia, actualmente se encuentra ubicado al margen izquierdo de la quebrada Ájachim, afluente del río Cangaza en el distrito de Manseriche, provincia de Datem del Marañón en la región Loreto. El nombre de la comunidad proviene de la quebrada Ájachim que significa “Ájach” tubérculo familia de la sachapapa (tubérculo comestible de la zona) el cual existía en abundancia en dicho lugar y que en la actualidad aún existe; la vía de acceso es fluvial y aéreo desde la ciudad de Iquitos, siguiendo la ruta Iquitos – San Lorenzo – Saramiriza y Ájachim. En la actualidad esta comunidad está representada por el apu o presidente comunal quien es la máxima autoridad.

En el nivel educativo cuenta con inicial (40 estudiantes) y primaria (75 estudiantes) y tiene como principal actividad económica la producción del cacao, asimismo, la venta de plátano, yuca, gallina y artesanía. Además, se dedican a la caza, pesca y horticultura para su autoconsumo.

En el área de salud cuenta con un puesto de salud (1-1) a cargo de un personal técnico en enfermería y un promotor de la comunidad, en la actualidad las enfermedades más frecuentes son la malaria, dengue, diarrea, vomito, fiebre, picaduras de serpientes u otros las cuales son tratadas con productos farmacéuticos y plantas medicinales.

• **Conocimientos y uso ancestral de plantas medicinales**

El conocimiento y uso de plantas medicinales en diferentes pueblos amazónicos ha sido parte de su cultura e identidad además de preservar la salud, el modo de transmisión de estos saberes ancestrales es oral y a través de la experiencia empírica estos están ligados a su cosmovisión. Este acervo cultural permitió transmitir de generación en generación técnicas, expresiones, prácticas ancestrales del uso y manejo de plantas cuyos encargados eran las personas mayores, quienes dan un valor subjetivo y objetivo a las plantas medicinales, por ende, es importante conocer la cosmovisión referente a las mismas.

- **Cosmovisión sobre las plantas medicinales**

El grupo étnico awajún mantiene sus costumbres y creencias referente a las plantas medicinales, las cuales tienen un valor muy significativo en este grupo social y según las entrevistas realizadas se obtuvo los siguientes datos:

Para Hilmer Cruz Vazques, “Cada planta tienen su madre, nosotros cuando sembramos el toé, sembramos con dieta, esta planta nosotros consideramos como un doctor, a la hora de coger a esta planta, decimos doctor ayúdame con esta enfermedad, así conversando”

Asimismo, Elizabeth Nanchijam Inchik, dice “Nosotros cuando sembramos el toé, sembramos con dieta, y también cuando nos enfermamos con la maldad, conversamos para que nos ayude, en nuestro sueño, cuando regalamos a otras personas y no le están cuidando bien, se presenta un niño y nos dice, madre porque me entregaste a otra persona no me cuida bien, por eso a nuestra planta le cuidamos bien”

También, Manuel Pacunda Mashian, manifiesta “Nosotros confiamos en nuestra planta, son nuestro doctor porque siempre nos curamos por eso nosotros siempre tenemos sembrado en nuestra chacra, hay plantas que tienen su madre, así como el toé, nosotros siempre conversamos antes de coger y decimos que nos cure, todas las plantas tienen su madre y tienen que ser tratados bien”

Las plantas medicinales tienen que estar bien cuidados porque son considerados un doctor en esta comunidad awajún.

Asimismo, es importante describir el uso y características de las plantas medicinales más utilizadas en la actualidad en la comunidad nativa awajún de Ájachim.

- **Uso e identificación de las plantas medicinales más utilizadas para el tratamiento de enfermedades más comunes.**

Mediante las entrevistas se identificaron las principales plantas medicinales más utilizadas en la comunidad las cuales se describen a continuación:

1. BELLACO CASPI



Imagen N° 01: hojas del bellaco caspi

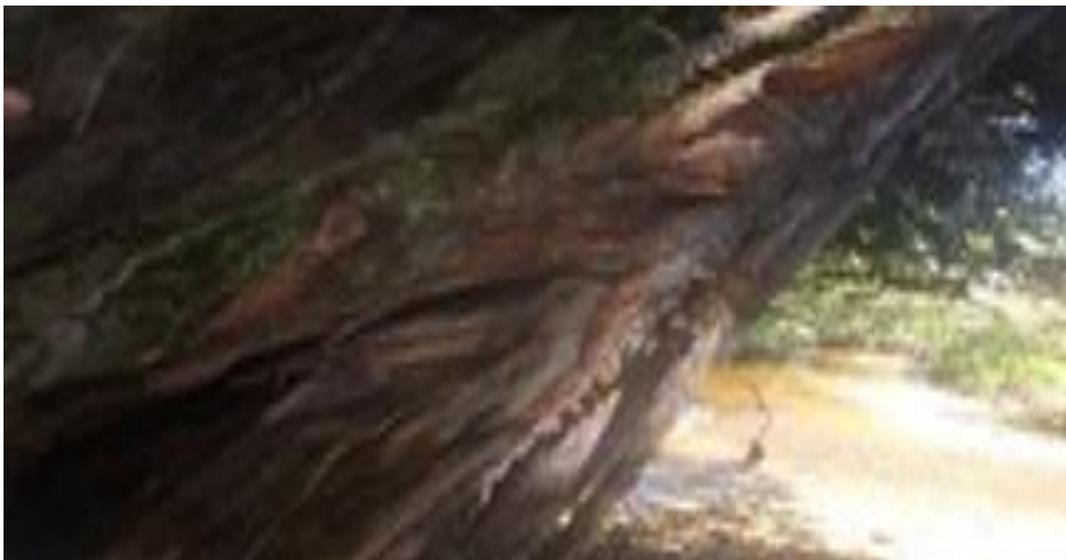


Imagen N° 02: tronco del bellaco caspi

- Uso y características del bellaco caspi

Nombre en awajún	Shipitna	
Nombre común	Bellaco caspi	
Nombre científico	Himatsnthus tarapotensis	
Características	Se encuentran en nuestra Amazonía, generalmente crecen a horillas de los ríos y quebradas, miden aproximadamente 20 metros de altura, las hojas son grandes y alargados de color verde.	
Tipos de curación	Vapor, solución oral y aplicación directa	
Parte de la planta	Enfermedades	Preparación y dosis
Corteza	Diarrea	Se hace hervir por media hora y se toma un vaso al día.
	Parasitosis intestinal	Se hace hervir junto a otras plantas durante tres horas y se toma tibio la cantidad un vaso.
	Malaria	Se hace hervir unos 20 minutos y se toma como agua de tiempo.
	Reumatismo	Se hace hervir junto a otras plantas y se toma un vaso diario por un mes.
Látex	Infecciones de útero	Se usa 5 gotas de látex en un litro de agua tibia y se procede a lavarse la parte íntima tres veces al día.
	Dolores lumbares	El látex se aplica en una tela, la misma absorbida por el látex se coloca en la parte del dolor y este se despegará solo.
Hojas	Herpes	Se muele las hojas y se aplica en el herpes una vez al día.
Dieta		
En el proceso de curación con esta planta medicinal está prohibido (20 días a un mes) lo siguiente: a) El consumo de peces y animales con colmillos grandes (lagarto, piraña, añuje entre otros). b) El consumo de sal y azúcar. c) Tener relación sexual. d) Hacer uso de productos farmacéuticos. Lo que está permitido para la alimentación es el chapo, pescado, yuca o plátano asado.		

Cuadro N° 02: uso y características del bellaco caspi

Fuente: elaboración propia (entrevista al sabio Manuel Pacunda Mashian)

2. SHACHA MANGUA



Imagen N° 03: fruto de la sachá mangua

- Uso y características de la sachá mangua

Nombre en awajún	Apai	
Nombre común	Sacha mangua	
Nombre científico	Gustavia superba	
Características	Crecen en nuestra Amazonia y generalmente están en las huertas de las viviendas, son arboles grandes de aproximadamente 20 metros de altura, sus hojas son grandes de color verde, tienen pocas ramas en la parte superior, sus flores y frutos salen directamente del tronco.	
Tipos de curación	Solución oral	
Parte de la planta	Enfermedades	Preparación y dosis
Raíz	Parasitosis intestinal en niños	Se extrae la raíz de las plantas pequeñas, al cual se pela, ralla y cuele, posteriormente el extracto que es aproximadamente de dos cucharas se mezcla con un cuarto de vaso de agua incluyendo media cucharada de sal, se pone a calentar y seguidamente se toma el cual generará diarrea siendo parte del proceso de curación y limpieza intestinal matando las amebas.
Semillas	Problemas respiratorios	Se extrae las semillas del fruto para ser molido, colado y sacar el jugo, este último, se inhala por la nariz y ayuda a descongestionar las vías respiratorias.
Dieta		
Esta desparasitación es para niños de 6 meses a un año, en este proceso los niños solo pueden alimentarse de leche materna, chapo o pescados asados como el bujurqui, carachama y mojará, está prohibido el consumo de azúcar sal. Referente al uso en problemas respiratorios no tiene dieta.		

Cuadro N° 03: uso y características de la sachá mangua

Fuente: elaboración propia (entrevista al sabio Manuel Pacunda Mashian)

3. SHIP AGEN



Imagen N° 04: arbusto del ship agen



Imagen N° 05: raíz del ship agen

- Uso y características del ship agen

Nombre en awajún	Ship agen	
Nombre común	-	
Nombre científico	-	
Características	Se encuentra en las huertas de las viviendas o chacras las cuales son sembradas en las quemaduras, mide 1 metro de altura aproximadamente con hoja largas de color verde, posee semillas pequeñas y son picantes como el ají.	
Tipos de curación	Solución oral	
Parte de la planta	Enfermedades	Preparación y dosis
Raíz	Parasitosis intestinal en adultos	Se extrae y muele la bulba (tres) con una piedra, se cuele y mezcla con medio vaso de agua, seguidamente se calienta y se toma, esto generará diarrea como parte del proceso de curación. Para hacer efectivo el tratamiento seguidamente se hace el mismo proceso con 10 raíces y se mezcla con otras plantas posteriormente se pone al sereno para lavarse al día siguiente el estómago.
Dieta		
En este proceso de desparasitación, está prohibido tener relaciones sexuales, consumir azúcar, sal, chanco, motelo, sábalo, lagarto, gamitana, añuje y doncella, por 20 días. Posteriormente, el paciente empezará a tener apetito y será más ágil para cazar y pescar.		

Cuadro N° 04: uso y características del ship agen

Fuente: elaboración propia (entrevista al sabio Manuel Pacunda Mashian)

4. TOÉ



Imagen N° 06: arbusto del toé



Imagen N° 07: preparación del toé con toé



Imagen N° 08: curación de fractura

- Uso y características del toé

Nombre en awajún	Ikante baikua	
Nombre común	Toé	
Nombre científico	Brugmansias suaveolens	
Características	Se encuentran en terrenos bajos y altos generalmente donde se realizan las chacras (purmas) en su mayoría son sembrados y con dieta, son arbustos con hojas anchas y alargadas, tiene flores rosadas y blancos.	
Tipos de curación	Aplicación directa y administración oral	
Parte de la planta	Enfermedades	Preparación y dosis
Hojas y ramas	Fracturas	Se corta de 3 a 4 ramas pequeñas con hojas, las cuales se muelen y cuela para extraer el jugo en un vaso, la cantidad de administración oral es de 5 ml. Seguidamente el resto de la extracción (afrecho) se pone en la fractura y se procede a vendar, este proceso se realiza una vez al día hasta ver la mejoraría en el paciente.
	Cuidado en el embarazo	Se corta de 3 a 4 ramas pequeñas con hojas, las cuales se muelen o rallan adquiriendo una masa consistente y seguidamente se frota por las piernas, barriga, espalda y rodillas de la gestante para prevenir los resfríos, esto se realiza a partir de los 6 meses de gestación una vez a la semana para que pueda tener un buen parto. se realiza el mismo procedimiento en el parto para ayudar con la dilatación. Asimismo, esta planta hará soñar a la gestante el sexo del bebe.
Dieta		
<p>El paciente fracturado debe permanecer en un lugar silencio, el dueño de la planta hace dieta (no tiene que oler quemaduras, no puede acercarse al paciente si tiene relación sexual, está prohibido el consumo de patarashca y recibe un pago por el toé)</p> <p>El que toma este remedio natural no consumirá sal ni azúcar, paña, gamitana y cunchi, solo podrá comer bujurqui, mojara y carachama asado. Además, solo puede tomar chapo de yuca cocinado (tuim), no tendrá relación sexual hasta terminar su tratamiento. En el caso de la gestante no tiene dietas.</p>		

Cuadro N° 05: uso y características del toe

Fuente: elaboración propia (entrevista a la sabia Marta Cenepo Ríos)

5. OJÉ



Imagen N° 09: árbol del ojé



Imagen N° 10: látex del ojé

- Uso y características del ojé

Nombre en awajún	wampu	
Nombre común	Ojé	
Nombre científico	Ficus insipida will	
Características	Crecen en nuestra amazonia y se desarrollan a orillas de las quebradas o ríos de nuestra región, miden aproximadamente 20 metros de altura a más, tienen frutos verdes (no comestible) y látex blanco.	
Tipos de curación	Administración oral y aplicación directa	
Parte de la planta	Enfermedades	Preparación y dosis
Látex	Uta	Se extrae el látex de la planta y se aplica 5 gotas directamente en la parte afectada una vez por día hasta ver cicatrizar.
	Dolor de dientes	Se aplica gotas del látex en un algodón para aplicar al diente afectado.
	Parasitosis intestinal	Se extrae el látex en un vaso y en recompensa se deja un vaso limpio para el árbol pidiendo que cure al paciente, el látex extraído (un vaso), se mezcla con un tazón de chapo o masato y se toma en la madrugada para purgar o limpiar el estómago.
Dieta		
Para la curación de la uta y dolor de dientes no existen dietas. La dieta para la desparasitación es de un mes donde el paciente no tendrá relaciones sexuales, no podrá comer animales y peces con colmillos grandes. solo se podrá alimentar de bujurqui y mojara asado acompañado de yuca o plátano, además, no podrá realizar trabajos pesado o jugar porque el intestino esta débil). El paciente se recuperará, tendrá apetito, engordará y estará ágil para realizarlas sus actividades cotidianas		

Cuadro N° 06: uso y características del ojé

Fuente: elaboración propia (entrevista a la sabia Marta Cenepo Ríos)

6. YAHUAR PIRI PIRI



Imagen N° 11: arbusto del yahuar piri piri

Imagen N° 12: raíz del yahuar piri piri

- Uso y características del yahuar piri piri

Nombre en awajún	Kampanak	
Nombre común	Yahuar piri piri	
Nombre científico	Eleutherine bullbosa	
Características	Esta hierba medicinal en el pueblo awajún son sembradas en las chacras o huertas, mide hasta 50 cm de altura y posee hojas alargadas verdes de 40 cm de largo y 3 cm de ancho aproximadamente, tiene flores blancas y sus bulbos rojizos (parecido a la cebolla).	
Tipos de curación	Administración oral	
Parte de la planta	Enfermedades	Preparación y dosis
Raíz	Hemorragia (post parto)	Se extrae los bulbos de la planta, seguidamente se muele con una piedra o se ralla, se cuele con una tela en un recipiente. Posteriormente se pone a hervir por 10 o 15 minutos, se deja enfriar hasta que este tibio y se convida a la paciente con hemorragia, si le corta con una toma, no se vuelve a repetir.
	Mordedura de serpiente	Se extrae el sumo de los bulbos y se aplica en regular cantidad en la parte afectada por la serpiente.
	Heridas	Se extrae el sumo de los bulbos y se aplica en gotas como cicatrizante en la parte afectada o herida.
Hojas	Diarrea	Se extrae las hojas de la hierba y se pone a hervir por 10 minutos, seguidamente se toma un vaso al día hasta cortar la diarrea.
Dieta		
La paciente con hemorragia post parto, tiene que estar en reposo y no comer animales y peces con colmillos grandes hasta recuperarse. Para la mordedura de serpientes, curación de heridas y diarrea no hay dietas.		

Cuadro N° 07: uso y características del yahuar piri

Fuente: elaboración propia (entrevista a la sabia Elizabeth Nanchijam Inchik)

7. PIRI PIRI



Imagen N° 13: arbusto del piri piri



Imagen N° 14: raíz del piri piri

• Uso y características del piri piri

Nombre en awajún	Punki pijipig	
Nombre común	Piri piri	
Nombre científico	Cyperus sp	
Características	Esta planta crece en nuestra amazonia como especie de hierba, pueden crecer solas o pueden ser sembradas en las huertas o chacras, miden aproximadamente entre 20 a 50 cm, posee hojas alargadas de color verde y en sus raíces se desarrollan especie de tubérculos.	
Tipos de curación	Administración oral, aplicación directa	
Parte de la planta	Enfermedades	Preparación y dosis
Raíz	Partos	Se extraen 2 bulbos, se ralla y cuele, seguidamente se calienta con un poco de agua para convalidar a la mujer en proceso de parto (medio vaso) con la finalidad de disminuir el dolor y aumentar la dilatación. Después del parto se vuelve a dar la misma dosis para prevenir hemorragias post parto.
	Cutipa o mal de ojo en recién nacidos	Se muele un bulbo con piedras y se pone a calentar con agua para bañar al recién nacido y este protegido de tomo mal. Asimismo, los padres mastican un bulbo para rosear por el cuerpo del recién nacido.
	Cutipa o mal de ojo en puérperas	Se extrae un bulbo y se hace masticar a la puérpera para extraer e ingerir el zumo y el resto se rosea por el cuerpo para estar protegida de cualquier enfermedad, mal o cutipa.
Dieta		
Referente al parto no hay dieta. En relación al recién nacido se realiza este proceso para prevenir la cutipa de la boa el cual ocasiona muerte en los bebés.		

Cuadro N° 08: uso y características del piri piri

Fuente: elaboración propia (entrevista a la sabia Maria Pacunda Mashian)

8. ALGODÓN



Imagen N° 15: rama del algodón

- Uso y características del algodón

Nombre en awajún	Ujush	
Nombre común	Algodón	
Nombre científico	Gossypium barnadense	
Características	Arbusto pequeño que se encuentra en nuestra amazonia y región, crecen en las zonas altas y bajas o son sembradas en las huertas, mide entre 3 a 8 metros aproximadamente, posee flores amarillas y hojas verdes.	
Tipos de curación	Vapor, administración oral y aplicación directa	
Parte de la planta	Enfermedades	Preparación y dosis
Semilla	Dolor de cabeza	Se muele la semilla logrando obtener una crema concisa para aplicar en la cabeza y calmar el dolor.
Raíz	Diurética	Cocinar unas 5 raíces por 20 minutos y tomar una taza dos veces al día.
Hojas	Fiebre	Se hace mate con 5 hojas y se toma un vaso tres veces al día.
	Diarrea o cólico	Se hace mate con 5 hojas y se toma un vaso tres veces al día (caliente).
	Hemorroides	Se extrae las hojas para crear una especie de crema y aplicar.
	Heridas	Se muele las hojas y semillas creando una especie de crema para aplicar en la parte afectada.
	Estimulante del parto	Se pone a hervir las hojas del algodón para dar tibio a la mujer en proceso de parto esto ayudará en la dilatación.
Flores	Hepatitis	Extraer de 6 a 8 flores y cocinar por 10 minutos. Posteriormente tomar un vaso tres veces al día.
Dieta		
Este proceso de curación no cuenta con dieta específica debido a que son tratamientos del momento.		

Cuadro N° 09: uso y características del algodón

Fuente: elaboración propia (entrevista a la sabia Maria Pacunda Mashian)

9. AJENGIBRE PARA CÓLICOS



Imagen N° 16: raíz del ajengibre para cólicos

- Uso y características del ajengibre para cólicos

Nombre en awajún	kaju agen	
Nombre común	Ajengibre para cólicos	
Nombre científico	-	
Características	Es un tipo o especie de ajengibre, crecen en las chacras o huertas, miden aproximadamente 50 cm de altura, posee hojas alargadas verdes y emanan un olor agradable.	
Tipos de curación	Administración oral.	
Parte de la planta	Enfermedades	Preparación y dosis
Raíz	Cólico en adultos	Se extrae unos 2 o 3 bulbos, se lava y muele con una piedra, se pone a hervir en unos 5 litros de agua juntamente con hojas 5 hojas de algodón y se toma dos vasos al día por 5 días.
Dieta		
El paciente queda prohibido comer o tomar caliente, solo puede comer poco porque si hace lo contrario puede causar dolores muy fuertes.		

Cuadro N° 10: uso y características del ajengibre para cólicos

Fuente: elaboración propia (entrevista a la sabia Maria Pacunda Mashian)

10. PATIQUINA



Imagen N° 17: árbol de la patiquina

Imagen N° 18: curación a vapor con la patiquina

- Uso y características del patiquina

Nombre en awajún	Sugkip	
Nombre común	Patiquina	
Nombre científico	Dieffenbachia	
Características	Se desarrollan en nuestra amazonia en zonas altas y bajas, miden aproximadamente 30 cm, tienen hojas ovaladas con manchas blancas.	
Tipos de curación	Aplicación directa y vaporización	
Parte de la planta	Enfermedades	Preparación y dosis
Hojas	Hongos	Hacer hervir una o dos hojas enteras en 6 litros de agua y lavar la parte afectada (pies) una vez al día por 5 días.
	Reumatismo	Se hace hervir 5 hojas por media hora, dejar enfriar y poner las hojas cocidas en las partes afectadas intermediado por una tela.
	Brujería	Se extrae 6 hojas para hacer hervir con agua en una olla grande, posteriormente se hace baño de vapor y con el restante de las hojas se frota por el cuerpo, esto se realiza cuando el paciente no encuentra curación con productos farmacéuticos y se cree que es daño. (Cuando da comezón es porque es daño, y se muele un bulbo de ajengibre y se frota en la parte donde da comezón).
Dieta		
En el cuidado referente a los hongos y reumatismo queda prohibido mojar la parte que está en tratamiento y respecto al último, el paciente no puede tener relación sexual, queda prohibido comer animales y peces con colmillos grandes, sal y azúcar, solo pueden comer asados durante la semana de tratamiento.		

Cuadro N° 11: uso y características de la patiquina

Fuente: elaboración propia (entrevista a la sabia Sulema Tugki Tsajuput)

11. TSEMANTSEM



Imagen N° 19: arbusto del Tsemantsem

- Uso y características del tsemantsem

Nombre en awajún	Tsemantsem	
Nombre común	-	
Nombre científico	Mapacea rivularis	
Características	Crecen en nuestra amazonia, en las zonas altas y bajas, son sembradas en las chacras o huertas, miden aproximadamente 25 cm de altura, son arbustos con hojas pequeñas parecidos al orégano.	
Tipos de curación	Administración oral	
Parte de la planta	Enfermedades	Preparación y dosis
Hojas	Tratamiento post parto	Se saca una porción adecuada de ramas con hojas, lavar y hacer hervir con agua en una olla mediana y se toma un vaso dos veces al día por 5 días, ayuda a mejorar los malestares post parto, así como también las infección o resfríos.
	Limpieza de estómago en niños	Se extrae las hojas, lava y tritura con las manos se mezcla con un ajengibre molido y se hace hervir en dos litros de agua, se convida de 3 a dos cucharadas al niño mayor de 7 meses una vez al mes.
Dieta		
No tiene dieta.		

Cuadro N° 12: uso y características del Tsemantsem

Fuente: elaboración propia (entrevista a la sabia Sulema Tugki Tsajuput)

12. AJENGIBRE



Imagen N° 20: arbusto del ajengibre



Imagen N° 21: raíz del ajengibre

• Uso y características del ajengibre

Nombre en awajún	Ajeg	
Nombre común	Ajengibre o kion	
Nombre científico	Zingiber officinale	
Características	Planta herbácea perenne, son sembradas en las chacras o huertas, miden aproximadamente 50 cm de altura, poseen hojas alargadas verdes, son aromáticos de sabor picante.	
Tipos de curación	Administración oral, aplicación directa, vaporización	
Parte de la planta	Enfermedades	Preparación y dosis
Bulbo	Diarrea	Extraer 5 tubérculos, moler y hacer hervir con agua, dejar enfriar y tomar un vaso tres veces al día por 3 días.
	Heridas	Se extrae los bulbos y se quema, la ceniza es aplicado directamente en la herida como cicatrizante una vez por día hasta curarlo.
	Embarazo y parto	Durante el embarazo para prevenir los vómitos y malestares; se extrae 1 bulbo para moler y sacar el jugo, el cual se hacer hervir con medio vaso de agua y se toma tibio una vez al día por una o dos veces, con supervisión del sabio o partera porque en exceso puede generar malformación en el feto. Para el parto: se extrae y muele 2 bulbos, se hace hervir con agua y se sirve tibio a la gestante (un vaso) por única vez para acelerar la dilatación y disminuir el dolor.
	Reumatismo	Extraer 10 bulbos, pelar y moler para hacer hervir juntamente con 1 kilo de azúcar en 10 litros de agua y dejar reposar por un mes, posteriormente tomar un vaso diario.
	Parasitos intestinal	Se extrae 2 bulbos para moler y hacer hervir con agua (1 litro) y tomar un vaso, este proceso se realiza tres veces al mes.
	Tos seca	Masticar el bulbo crudo ayuda a aliviar la tos y escozor de la garganta. También se muele 5 bulbos y se hacer hervir con agua (2 litro) y 5 cucharadas de azúcar, se toma dos veces al día por tres días.
Dieta		
Este proceso de curación no tiene dieta, pero todo tiene que estar bajo supervisión de un sabio, parteras o persona con experiencia en la curación de plantas medicinales.		

Cuadro N° 13: uso y características del ajengibre

Fuente: elaboración propia (entrevista a la sabia Susana Vásquez Inchik)

13. UÑA DE GATO



Imagen N° 22: ramas de la uña de gato



Imagen N° 23: tallos de la uña de gato

• Uso y características de la uña de gato

Nombre en awajún	Ajagke	
Nombre común	Uña de gato	
Nombre científico	Uncaria tomentosa	
Características	Planta medicinal que crece en nuestra amazonia, se desarrollan a orillas de los ríos o quebradas, miden 20 a 30 metros de altura aproximadamente, en las ramas posee una especie de garras parecidos del gato (origen del nombre). sus hojas so ovaladas de color verde	
Tipos de curación	Administración oral y aplicación directa.	
Parte de la planta	Enfermedades	Preparación y dosis
Corteza	Pulsario	Se extrae el jugo de las ramas y se toma una copita dos veces al día por un mes.
	Mordedura de serpiente	Se cocina la corteza extraída del árbol, se ralla y se pone en la parte afectada con el apoyo de una venda. Se repite todos los días hasta ver mejoría.
	Reumatismo	Se hacer hervir la corteza en unos 10 litros de agua, se masera por 10 días y se toma una copita diaria hasta terminar. (opcional añadir aguardiente).
	Ulceras gástricas	Se hacer hervir la corteza en unos 10 litros de agua, se masera por 10 días y se toma una copita diaria hasta terminar.
Hojas	Fiebre	Se hace hervir 5 hojas en unos dos litros de agua, se vierte en un recipiente para poner al sereno y al día siguiente tomar un vaso tres veces al día por 5 días.
	Inflamación de la próstata	Se tritura las hojas con las manos y se aplica directamente a la altura de la próstata en el periodo de un mes.
Látex	Heridas	El látex extraído se hecha directamente en las heridas el cual ayudará a cicatrizar.
Dieta		
No cuenta con dieta específica.		

Cuadro N° 14: uso y características de la uña de gato

Fuente: elaboración propia (entrevista a la sabia Susana Vásquez Inchik)

- **Modo de transmisión de saberes ancestrales**

El modo de transmisión de saberes ancestrales se da generalmente de manera oral y en diferentes momentos, el cual se evidenció con las entrevistas realizadas:

“Eso viene desde nuestro ancestro, porque ellos siempre han venido utilizando, de ahí nosotros también hemos aprendido, se aprende cuando la abuela o abuelo empiezan a juntar las plantas, ahí aprendemos mientras miramos como hacen, nos explican, y preguntamos cuando no sabemos, si olvidamos preguntamos de nuevo a la abuela, mayormente las plantas utilizan y conocen los adultos mayores, a mí, me enseñó mi abuela ella sabía todas las plantas, así poco a poco aprendí, ahora yo enseño las hermanas que me preguntan”. (Entrevista, Hilmer Cruz Vazques)

“Se aprende cuando la criatura se enferma o nuestro esposo cuando se enferma, ahí nuestra suegra o suegro nos enseña a preparar, también nos enseñan mientras peparan el remedio, también cuando vamos a la chacra o siembran cada planta nos van explicando nuestros padres”. (Entrevista, Elizabeth Nanchijam Inchik)

“Nuestra tía o abuelo saben cómo se utiliza las plantas medicinales, y que planta se dieta, que planta no se dieta y que planta se pide ayuda para que nos cure, nos han enseñado y así enseñamos a nuestro hijo o hija. Aprendemos cuando curan a nuestro hijo, cuando se enferma con la cutipa, o de repente se enferma con susto, hay la señora que sabe nos explica por qué llora tanto o porque se hace diarrea cada rato, ahí nos enseña a curar”. (Entrevista, Marta Cenepo Ríos)

Los saberes ancestrales referente al uso de las plantas medicinales se transmiten de manera oral, de las personas mayores a menores, de los abuelos a hijos o nietos, de los padres a hijos, suegros a nueras o yernos, las cuales son transmitidas de generación en generación.

- **Grado de uso y percepción de las plantas medicinales**

Conocer el grado de uso de las plantas medicinales en la comunidad de Ájachim es relevante, asimismo, conocer la percepción del poblador referente a la misma es importante porque en ella se manifiesta parte de la identidad cultural, a continuación, se describe el grado de uso y percepción de los pobladores awajún al respecto:

“Si nosotros utilizamos, lo que es nuestra planta medicinal desde que vinieron utilizando antes, hasta ahora, siempre tenemos sembrados en nuestra chacra o en nuestra huerta, yo digo a los jóvenes y señoritas que tienen su hijo, que no pueden dejar de utilizar lo que es nuestra planta medicinal, porque yo siempre he utilizado hasta ahora tengo en mis chacritas, además, cuando nos limpiamos el estómago o purgamos nos hacemos más trabajadoras y los hombres más cazadores, dejan pereza y son ágiles”. (Entrevista Susana Vásquez Inchik)

Nosotros utilizamos cuando se enferman los niños y adultos, las plantas tenemos en nuestra chacra y huerta, también utilizamos la medicina occidental, eso utilizamos cuando tenemos fiebre, dolor de cabeza, pero más utilizamos nuestra planta cuando nos hacen maldad, cuando tenemos amebiasis, cuando tenemos diarrea, paracitos y queremos limpiar nuestro estómago. Por eso siempre debemos mantener y no podemos desaparecer nuestra planta son buenos y nos cura, siempre enseñamos a nuestros hijos y que no debemos dejar de utilizar nuestra planta medicinal”. (Entrevista, Maria Pacunda Mashian)

“Utilizamos medicinas de los mestizos, pero más usamos nuestras plantas, eso curan lo que las medicinas no curan, como la maldad de gente. Yo digo lo que es nuestra planta medicinal no podemos perder, las señoritas jovencitas siempre deben aprender y debemos enseñar, porque cuando tengan su marido o mujer y tengan su hijo y cuando se enferman su hijo siempre va necesitar lo que es nuestra planta medicinal, yo siempre tengo mis plantitas cuando se enferman mis nietitos con eso lo curo, nuestros conocimientos y practicas no debemos perder, cuando nos curamos o

purgamos también los hombres son más cazadores, pescan más por eso también se purga con toé”. (Entrevista, Martha Cenepo Ríos)

Actualmente ya utilizan medicina farmacéutica (ampi) y también utilizamos nuestra planta medicinal por ejemplo hay enfermedad que se corta con medicina y hay enfermedad que, de sana con la planta, así como con la enfermedad la pelagra esa enfermedad ataca mayormente a las criaturas eso no se sana con medicina. Es bueno lo que tenemos nuestras plantas, porque nuestros abuelos siempre han utilizado eso de eso nosotros también aprendimos y siempre utilizamos nuestra planta”. (Entrevista, Elizabeth nanchijam inchik)

Es muy bueno para mantener nuestra práctica, porque mi papá, mi mamá, siempre han utilizado cuando nos enfermábamos, siempre vivimos utilizando nuestra planta y eso no debemos perder, y, otra cosa cuando estaba mal con la enfermedad falciparon yugkum, a mí me ha hecho doler mi hígado no sabía cómo sanarme, y preparé a la planta chuagmas con esa planta yo me he recuperado, nuestras plantas son buenos y no nos hacen daño. Cuando un adulto se enferma de brujería utilizamos nuestro toé o ajengibre para brujería, también usamos medicina farmacéutica, pero para enfermedades simples como dolor de cabeza o fiebre. No debemos dejar de utilizar nuestra planta, siempre los jóvenes, señoritas deben aprender, yo mayormente he utilizado para mis hijos cuando se enfermaban poco utilice la medicina de mestizo, nosotros hemos venido utilizando siempre a las plantas. (Entrevista, Hilmer Cruz Vázquez)

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

Los conocimientos y uso ancestral de las plantas medicinales son transmitidas y practicadas de generación en generación, las mismas que evidencian parte de la identidad cultural de cualquier grupo étnico, a cargo de personas conocedoras al respecto, generalmente mayores, curanderos, sabios y madres indígenas, esto se puede observar en los resultados obtenidos en la presente investigación que coinciden con los antecedentes analizados.

Según, Salvador, I. (2017), en los últimos años están haciendo uso de las plantas medicinales debido al incremento del uso de productos de origen natural que se utilizan para el tratamiento de enfermedades y son consideradas como medicamentos, su uso tiene que estar vigilado por un profesional sanitario que informe el uso correcto de las plantas, propiedades y precauciones.

Asimismo, Garzón, L. (2016), manifiesta que existen factores sociales que influyen en los conocimientos y uso tradicional de las plantas medicinales, como es el caso del proceso migratorio, el cual genera disminución de sus prácticas tradicionales, teniendo como principales transmisores de saberes ancestrales a los abuelos conocedores, quienes conocen la preparación y administración de los remedios caseros haciendo uso de las plantas medicinales.

Es importante señalar que el uso tradicional de las plantas medicinales previene o cura ciertas enfermedades, en la actualidad los pueblos indígenas incluido la comunidad nativa awajún de Ájachim, también recurren a otros medios para curar o tratar sus enfermedades, y esto queda evidenciado en los resultados y la coincidencia con el antecedente de, Gallegos, M. (2015), quien sostiene que las prácticas de los tratamientos con plantas medicinales están dirigidas a la atención primaria de la salud, requiriendo de asistencia médica en casos más críticos.

El uso tradicional de las plantas medicinales en nuestra amazonia es importante para curar las enfermedades más frecuentes y valorar los

conocimientos ancestrales que al pasar los años están disminuyendo debido al acceso de productos farmacéuticos influenciados por la globalización, donde el medio de transmisión de estos conocimientos es oral, el cual quedó evidenciado en los resultados y coincide con Castañeda, G. y Condori, E. (2010), quienes sostienen que, la forma de transmisión del conocimiento es netamente oral y resaltan que el uso de las plantas medicinales está disminuyendo y pretenden plasmar los conocimientos tradicionales para futuras generaciones.

Referente a las bases teóricas los autores concuerdan con el resultado obtenido en la presente investigación que, en la actualidad existen cambios o disminución de los conocimientos tradicionales debido a la modernización y globalización, Ramos, G. (2015), hace referencia sobre la pérdida del uso de plantas medicinales, explicando que cuando un curandero o curandera muere con ellos muere la fuente del conocimiento sobre las plantas medicinales. Asimismo, Nina, L. (2004), pone como ejemplo que los grupos étnicos se caracterizan por su sabiduría ancestral; son especialistas en el uso de las plantas medicinales, en la curación de diversas enfermedades, expertos en la identificación de las plantas, recolección y preparación, en los orígenes y las formas reales de curación (p. 3).

En el caso de la comunidad de Ájachim las personas que conocen sobre el uso tradicional de las plantas medicinales son mayormente las madres indígenas y los ancianos con quienes se identificó las plantas medicinales más utilizadas según enfermedades más comunes: bellaco caspi (shipitna), sacha mangua (apai), ship agen, toé (ikante baikua), yahuar piri piri (kampanak), piri piri (punkijipig), algodón (ujush), kaju agen, ajengibre para cólicos (kaju agen), patiquina (sugkip), tsemantsem, ajengibre o kion (ajeg) y uña de gato (ajagke), las mismas que poseen un valor cultural para este grupo social, dentro de su cosmovisión estas plantas medicinales son consideradas como sus doctores y tienen un cuidado especial y adecuado, porque existen enfermedades que las medicinas occidentales no curan. Asimismo, cabe mencionar que el uso de las plantas medicinales solo es ejercido por personas conocedoras al respecto porque puede generar consecuencias negativas en la salud sino son bien utilizadas, desde la

preparación, dosis, cuidado y dieta tanto del paciente como del especialista, sabio o madre indígena.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES

En el Perú y en especial en nuestra amazonia existe gran variedad de flora y fauna silvestre, en ella diversos grupos étnicos quienes están vinculados estrechamente con su medio natural mediante sus conocimientos y prácticas tradicionales, como es el caso de la comunidad nativa Awajún de Ájachim ubicado en el distrito de Manseriche, provincia de Datén del Marañón, región Loreto; este pueblo indígena hace uso tradicional de las plantas medicinales, las cuales se destaca por su valor cultural, su transmisión de saberes ancestrales y prácticas en la preparación, administración, cuidado y dieta para curar las enfermedades más frecuentes en la comunidad; todo este proceso considerado como un sistema acumulativo de conocimientos no formales, resultados de la observación empírica y transmisión oral de experiencia que pasan de una generación a otra, teniendo como principales transmisores a los más antiguos, sabios y madres indígenas, quienes han experimentado y supieron transmitir estos conocimientos en la cotidianidad referente al uso de las plantas medicinales en esta comunidad indígena.

En esta investigación se conoció que la mayoría de los pobladores de Ájachim, hacen uso de las plantas medicinales, según las enfermedades frecuentes y se identificó las siguientes: bellaco caspi (shipitna), sachamangua (apai), ship agen, toé (ikante baikua), yahuar piri piri (kampanak), piri piri (punkijipig), algodón (ujush), kaju agen, ajengibre para cólicos (kaju agen), patiquina (sugkip), tsemantsem, ajengibre o kion (ajeg) y uña de gato (ajagke), cada uno con características propias que implica, preparación, cuidado, dosis y dieta tanto del paciente como del conocedor, sabio o madre indígena, según la enfermedad. Además, es importante mencionar que en esta comunidad también hacen uso de medicinas farmacéuticas, pero en menor proporción o a veces combinan ambos métodos de prevención o curación de enfermedades.

En la actualidad el modo de transmisión de los conocimientos y uso ancestral de las plantas medicinales se dan de manera oral mediante experiencias cotidianas o empíricas de los conocedores, quienes

manifiestan que estas prácticas tradicionales no deben perderse por ende transmiten sus conocimientos a los niños y jóvenes porque consideran importante para prevenir o curar las enfermedades las cuales heredaron de sus ancestros y que mediante estos procesos de curación se mantienen fuertes, sanos y ágiles para realizar sus actividades cotidianas tales como la caza, pesca o elaboración de las chacras.

CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES

Es importante revalorar el uso tradicional de las plantas medicinales, las cuales se destaca por su valor cultural, su transmisión de saberes ancestrales y prácticas en la preparación, administración, cuidado y dieta para curar las enfermedades más frecuentes en la comunidad.

-El uso de plantas medicinales en la comunidad de Ájachim, son distinguidos en su mayoría por conocedores, sabios y madres indígenas quienes tienen mayor experiencia con su manejo y preparación, por ello es necesario propiciar encuentros de saberes entre los conocedores de la medicina tradicional y los profesionales de la salud a fin de articular los dos sistemas para mejorar los indicadores de salud en la comunidad.

-Las organizaciones indígenas y las instituciones educativas deben promover la creación de huertos medicinales para las familias de la comunidad con la finalidad de mejorar la calidad de vida y fortalecer el conocimiento ancestral.

-Promover el diálogo intercultural entre el personal de salud y la población indígena de Ájachim, respetando la cosmovisión de la población y que permita abordar los problemas de salud de manera integral e inclusivo.

-Identificar temas de investigación en plantas medicinales con apoyo de las universidades, el DIRESA u otra institución pública o privada, para la obtención de evidencias que permita mejorar la salud de la población indígena en esta región.

CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN

- Cáceres, W. (2014). *Costumbres y creencias en el proceso salud - enfermedad en comunidades nativas Awajun de la región Amazonas. un enfoque etnográfico.*
- Camasca, A. (2012). *Estudio de la demanda y estimación del valor cultural y económico de plantas medicinales comercializadas en la ciudad de Ayacucho.* Perú.
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/1587>
- Cardona, J. (2013). *Vínculo entre mestizaje y salud en un sistema médico de una comunidad indígena colombiana.* Revista.
- Castañeda, G. y Condori, E. (2010). *Catálogo y estudio farmacognóstico de plantas medicinales del distrito de Llacanora, provincia de Cajamarca, departamento de Cajamarca.*
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/1620>
- Chuspe, M. (2012). *Las plantas medicinales y el proceso salud – enfermedad en dos comunidades shipibo conibo Pucallpa – Perú.*
<http://repositorio.ins.gob.pe/handle/INS/375>.
- Gallegos, M. (2015). *Las plantas medicinales: usos y efectos en el estado de salud de la población rural de Babahoyo.* Ecuador.
- Garzón, L. (2016). *Conocimiento tradicional sobre las plantas medicinales de yarumo (Cecropia sciadophylla), carambolo (Averrhoa carambola) y uña de gato (Uncaria tomentosa) en el resguardo indígena de Macedonia, Amazonas.*
- Hernández, J. y Méndez, J. (2006). *La cosmovisión indígena Tzotzil y Tzeltal a través de la relación salud-enfermedad en el contexto de la medicina tradicional indígena.* Ra Ximhai: revista científica de sociedad, cultura y desarrollo sostenible, 2(1), 15-26.
- Huaranca, R. (2011). *Uso, importancia y significado de las plantas medicinales en la comunidad el chino del área de conservación*

- regional comunal Tamshiyacu-Tahuayo, Loreto. Perú.*
<http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/3537>.
- Icú, H. (2007). *Rescate de la medicina Maya e incidencia para su Reconocimiento social y político.* tesis.
- Mayca, J. (2009). *Creencias y costumbres relacionadas con el embarazo, parto y puerperio en comunidades nativas Awajun y Wampis.* Perú. Tesis.
- Mejía, K. Y Rengifo, E. (2000). *Plantas medicinales de uso popular en la Amazonía peruana.* <http://repositorio.iiap.org.pe/handle/IIAP/74>
- Nina, L. (2004). *El uso de plantas medicinales: primeras experiencias de diversificación curricular en el distrito educativo charazani curva.* Tesis.
- Ordinola, C., Barrena, M. Y Corroto, F. (2019). *Uso de plantas medicinales para el síndrome febril por los pobladores del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva del distrito de Chachapoyas (Chachapoyas – Perú. Arnaldoa 26 (3): 1033-1046, 2019*
<http://doi.org/10.22497/arnaldoa.263.26312>
- Organización Mundial de la Salud. (2016). *Medicina tradicional: definiciones a partir de*
http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/a
- Organización Mundial de la Salud. (2005). *Estrategias de la OMS sobre medicina tradicional.*
http://whqlibdoc.who.int/hq/2002/WHO_EDM_TRM_2002.1_spa.pdf
- Pozo, G. (2011). *Uso de las plantas medicinales en la comunidad del Cantón Yacuambi durante el periodo julio a diciembre 2011.* Loja-Ecuador.
- Real Academia Española. (2007). *conceptos/comunidad.*
- Ramos, G. (2015). *Plantas medicinales de uso ginecológico de cuatro comunidades del Distrito de Huambos, Provincia de Chota, Departamento de Cajamarca.* Tesis

Roque, M. (2018). *Investigación de las tesis realizadas sobre plantas medicinales y alimenticias en la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener del 2012 al 2016.* <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1771>

Salvador, I. (2017). *Plantas medicinales en España. uso, propiedades y precauciones en la actualidad.* Madrid.

Vasilachis, I. (2006). *Estrategias de investigación cualitativa.* Barcelona; Gedisa, 277 pp.

Yampis, J. (2015). *Plantas medicinales utilizadas durante el proceso de parto y puerperio en madres de la comunidad nativa awajun de Achoaga, Amazonas. Perú.*

WEBGRAFÍA

http://www.who.int/topics/traditional_medicine/definitions/es/

<http://www.innatia.com/s/c-medicina-natural/a-que-es-medicina-natural.html>

ANEXOS

Anexo 01: matriz de consistencia

TÍTULO: CONOCIMIENTO Y USO ANCESTRAL DE PLANTAS MEDICINALES EN LA COMUNIDAD NATIVA AWAJÚN DE ÁJACHIM, DISTRITO DE MANSERICHE LORETO 2019			
PROBLEMA	OBJETIVO		VARIABLE
<p>General ¿Cuáles son los conocimientos y usos ancestrales de plantas medicinales en la comunidad nativa awajún de Ájachim, distrito de Manseriche Loreto 2019?</p> <p>Específicos ¿Cuáles son los conocimientos ancestrales de las plantas medicinales en la comunidad nativa awajún de Ájachim? ¿Cómo es el uso de las plantas medicinales en la comunidad? ¿Cuáles son los modos de transmisión de los saberes ancestrales referentes al uso de las plantas medicinales en la comunidad?</p>	<p>General Describir los conocimientos y usos ancestrales de plantas medicinales en la comunidad nativa awajún de Ájachim, distrito de Manseriche Loreto 2019</p> <p>Específicos -Describir los conocimientos ancestrales de las plantas medicinales en la comunidad nativa awajún de Ájachim. -Describir el uso de las plantas medicinales en la comunidad. -Caracterizar los modos de transmisión de saberes ancestrales referentes al uso de las plantas medicinales en la comunidad.</p>		<p>Univariable: Conocimiento y uso ancestral de plantas medicinales</p>
METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA	PROCEDIMIENTOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS
<p>Enfoque metodológico: Cualitativo.</p> <p>Diseño: Etnográfico.</p> <p>Tipo de Investigación: Descriptivo</p>	<p>Población: 333 habitantes conformado por 53 familias</p> <p>Muestra: Para el desarrollo de esta pesquisa se identificó y tomó como muestra el 70% conformado por informantes claves (conocedores, jefes de familia, sabios y madres indígenas) quienes fueron los indicados para brindar información referente a los objetivos y tema de investigación.</p>	<p>Procedimiento: Coordinación previa, validación de instrumentos, aplicación de instrumentos y recopilación de información teórica</p> <p>Técnicas: Entrevista semi estructurada, observación participante e historia de vida.</p> <p>Instrumentos: Guía de entrevistas semi estructurada y guía de observación, cámara fotográfica, grabadora y diario de campo.</p>	<p>Los datos e información obtenida mediante la aplicación de las entrevistas semi estructuradas, historia de vida y observación participante, se transcribieron mediante el programa Microsoft Word haciendo uso de una laptop, posteriormente se seleccionó y organizó la información siguiendo los pasos de triangulación, conceptualización, categorización y estructuración; considerando los criterios de validez y confiabilidad. Asimismo, se usó el Programa Atlas ti° y etnograf para organizar la información seguidamente se interpretó y analizó la información obtenida relacionado al conocimiento y uso ancestral de las plantas medicinales en la comunidad nativa awajún de Ájachim.</p>

Anexo 02: instrumento de recolección de datos

GUÍA DE ENTREVISTA SEMI-ESTRUCTURADA

ENTREVISTADO:.....

DNI:..... EDAD:..... SEXO.....

CARGO EN LA COMUNIDAD:.....

PLANTAS MEDICINALES

1. ¿Qué es una planta medicinal para usted?
2. ¿Existen plantas medicinales en tu comunidad? ¿Cuáles?
3. ¿Qué plantas medicinales son más utilizadas para curar las enfermedades?
4. ¿Conoce el nombre de estas plantas medicinales en el idioma awajún?
5. En la actualidad ¿Qué piensas del conocimiento y uso ancestral de plantas medicinales?

CONOCIMIENTO ANCESTRAL DE PLANTAS MEDICINALES

1. ¿Cómo es considerado la planta medicinal en el mundo awajún o en tu comunidad (creencias, mitos, leyendas)?
2. ¿Cuál es el origen de las plantas medicinales en el mundo awajún?
3. ¿Cómo y quienes empezaron a utilizar con fines curativos?
4. ¿Qué rituales realizan en el proceso de curación con plantas medicinales?

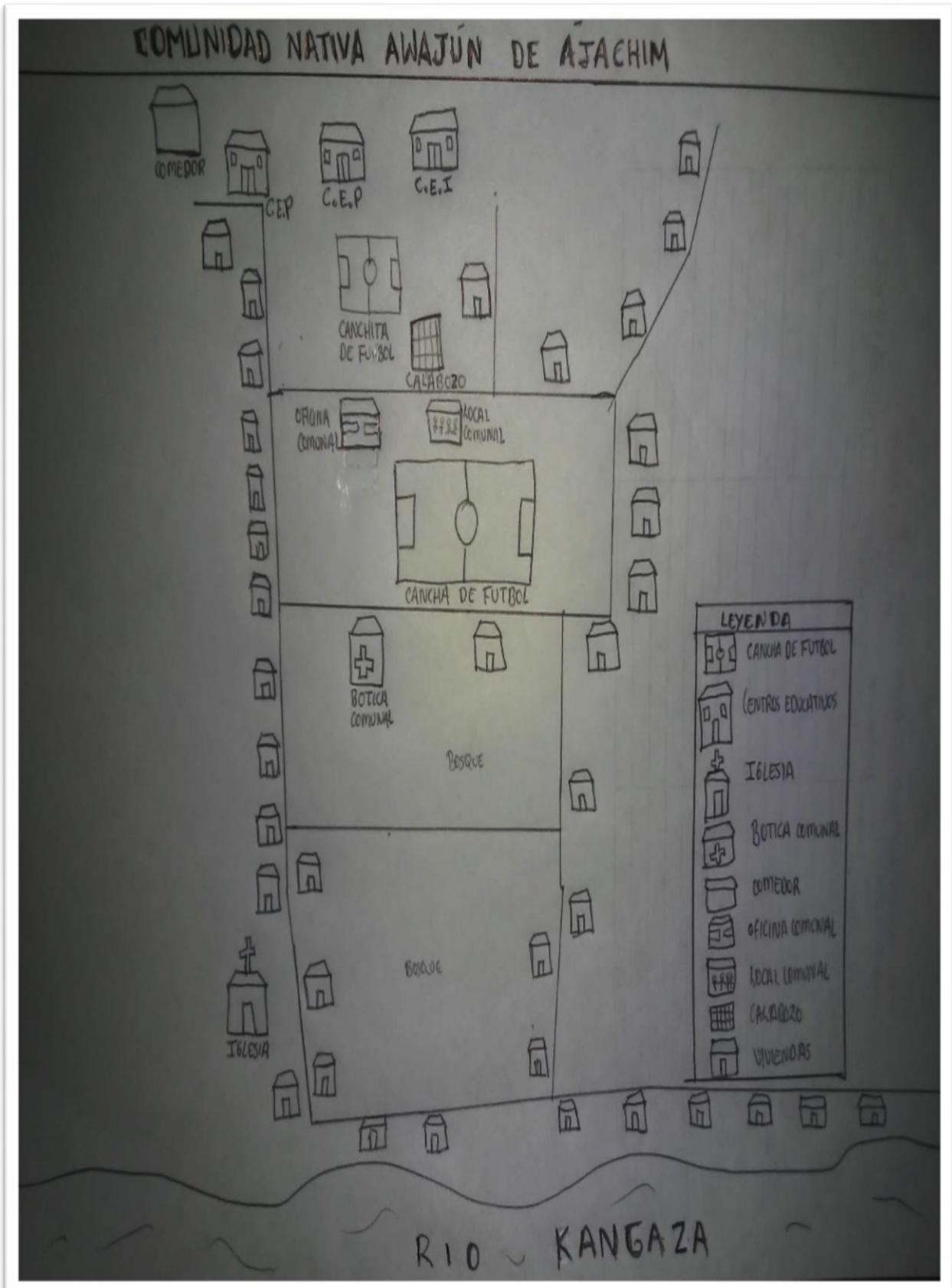
USO ANCESTRAL DE PLANTAS MEDICINALES

1. ¿Existen prácticas y/o uso ancestral de plantas medicinales en tu comunidad? ¿Quiénes practican?
2. ¿Cuáles son las etapas del proceso de curación (extracción, preparación y curación) y como realizan cada etapa?
3. ¿Cuáles son los tipos de curación que realizan (vapor, baño, etc.)?
4. En la actualidad ¿Cuál es la frecuencia del uso de las plantas medicinales en su comunidad? ¿Por qué?

MODO DE TRANSMISIÓN DE SABERES ANCESTRALES

1. ¿Cuáles son los modos (oral, empírico) de transmisión de saberes ancestrales relacionados al conocimiento y uso de plantas medicinales?
2. ¿Cómo y en qué momento aprenden?
3. ¿Cuál es la propuesta o sugerencia de usted para no perder estos conocimientos y usos ancestrales de las plantas medicinales en su comunidad?

Anexo 03: croquis de la comunidad



Anexo 04: fotos



Celia Ujukam Macedo: Madre indígena (Sabia de las plantas medicinales en la comunidad de Ajachim)



Botiquin comunal de Ajachim



Institucion Educativa nivel inicial y primaria



Reunión de recopilación de información en la comunidad de Ájachim