



Serie Ciudades Oxidadas / Título: Atmósfera 3 / Técnica Tinta / Autor: Alfonso Espada / 2012

Perspectivas
Educativas
y Comunitarias

Cátedra de estudios afrocolombianos, saberes y prácticas médico ancestrales de parteras y yerbateros*

Artículo de Investigación / Research article

Recepción: 10/11/2017 / Aceptación: 08/12/2017

Lucelly Palacio Nagupe

lucypana56@gmail.com; lucellypalacio@yahoo.es

Institución Educativa América - Colombia

Estudiante de Doctorado en Ciencias de la Educación Universidad del Cauca, Magister en Pedagogía, Sistema Simbólico y Diversidad Cultural; Especialista en Orientación y Educación Sexual; Licenciada en Español y Literatura. Docente de la Institución Educativa América en Medellín, galardonada con el Premio Ciudad de Medellín a la Calidad de la Educación 2016.

Resumen: El presente artículo presenta los resultados de proyecto "La Cátedra de Estudios Afrocolombianos-CEA a partir de los saberes y prácticas médico-ancestrales de parteras y yerbateros/curanderos en dos municipios de Antioquia", y tiene como objetivo contribuir al desarrollo de la CEA y a su perspectiva intercultural, con la identificación y comprensión de aportes de parteras y yerbateros. Explorar su sentido pedagógico, el significado y sentido que ellos dan a su visibilización en procesos educativos, currículo e interculturalidad en un diálogo de saberes comunitarios y escolarizados. La metodología fue la complementariedad de enfoque etnográfico, con el fin de documentar, registrar y descubrir elementos pedagógicos significativos; así como interpretativa-comprensiva para resignificar estos saberes como aporte pedagógico y construcción de relaciones interculturales.

Los resultados se centraron en la Cátedra de Estudios Afrocolombianos, saberes y prácticas de parteras y yerbateros, sus imaginarios, atención y tratamiento a parideras o parturientas; enfermedades diagnosticadas, plantas y tratamientos, contextos de aplicación, formas preservación y transmisión.

Palabras clave: Cátedra de Estudios Afrocolombianos, currículo, interculturalidad, saberes y prácticas médico-ancestrales de parteras y yerbateros/curanderos.

Abstract: This paper presents the project results «The Chair of Afro-Colombian Studies-CEA, based on the knowledge and ancestral practices of midwives and herbalists / healers in two municipalities of Antioquia», aims to contribute to the development of the CEA and its intercultural perspective, with the identification and understanding of contributions of midwives and herbalists. To explore their pedagogical sense, the

meaning and meaning that they give to their visibilization in educational processes, curriculum and interculturality in a dialogue community and school knowledge. The methodology was the complementarity of ethnographic approach in order to document, record, discover significant pedagogical elements; as well as interpretive-comprehensive to resignify this knowledge as a pedagogical contribution and construction of intercultural relations.

The results focused on the Chair of Afro-Colombian Studies, knowledge and practices of midwives and herbalists, their imaginations, care and treatment of parideras or parturients; diagnosed diseases, plants and treatments, contexts of application, preservation and transmission forms.

Keywords: Chair of Afro-Colombian studies, curriculum, interculturality, knowledge and ancestral practices of midwives and herbalists / healers.

Resumo: Este artigo apresenta os resultados do projeto "a Cadeira de Estudos Afrocolombianos - CEA, baseada no conhecimento e nas práticas ancestrais de parteiras e herbalists / curandeiros em dois municípios da Antioquia", tem como objetivo contribuir para o desenvolvimento do CEA e sua perspectiva intercultural, com a identificação e compreensão de contribuições de parteiras e herbalists. Para explorar o seu sentido pedagógico, o significado e significado que eles dão à sua visibilização em processos educacionais, currículo e interculturalidade em

* Proyecto: "La Cátedra de Estudios Afrocolombianos a partir de parteras y yerbateros en dos municipios de Antioquia". Avalado por el grupo CEMPLU-Universidad del Magdalena.

uma comunidade de diálogo e conhecimento escolar. A metodologia foi a complementaridade da abordagem etnográfica para documentar, registrar, descobrir elementos pedagógicos significativos; bem como interpretativo-completo para resignificar esse

conhecimento como contribuição pedagógica e construção de relações interculturales.

Os resultados foram focados na Cadeira de Estudos afrocolombianos, conhecimentos e práticas de parteiras e herbalistas, sua imaginação, cuidado e tratamento de paríderas ou parturientes; doenças, plantas e tratamentos diagnosticados, contextos de aplicação, preservação e formas de transmissão.

Palavras-chave: Cadeira de Estudos Afrocolombianos, currículo, interculturalidade, conhecimento e práticas ancestrais de parteira e herbalists / curandeiros.

Introducción

Para los antecedentes de esta esta investigación se contemplaron teóricos que aportaron según las categorías Cátedra de Estudios Afrocolombianos, saberes y prácticas médico-ancestrales de parteras y yerbateros, interculturalidad y currículo. Para ello se contó con la base de datos virtuales del sistema de catálogo en línea, bibliotecas de universidades, entre otras. En estos antecedentes se observó la ausencia de trabajos sobre medicina ancestral como aporte a la Cátedra de Estudios Afrocolombianos y su articulación a la misma. Por ello, este estudio se convierte en una oportunidad para visibilizar estos saberes con el fin de comprenderlos, valorarlos desde la CEA, el currículo y la interculturalidad, ya que estos saberes han sido tipificados como "brujería" y castigados por el "Tribunal de la Santa Inquisición" de Cartagena hasta la segunda mitad del siglo XVII, en la época de la colonia. Lo que ha permitido su invisibilización y estigmatización en la memoria colectiva de la sociedad colombiana, desconociendo su fundamental aporte como patrimonio de la humanidad.

El sistema ancestral de salud no se ha ubicado en espacios educativos endógenos y escolarizados, basado en la producción de conocimiento, prácticas de vida y ritos de sanación, se han sumergido en constante negación e invisibilización en el currículo, libros de texto y espacios sociales; aunque algunos estudiosos e investigadores hayan construido teoría desde otros componentes culturales, aún así, la dispersión teórica no supera el ausentismo investigativo y conceptual, por el desconocimiento de símbolos culturales, configurando relaciones conflictivas, injustas e

inequitativas, por falta de una educación inclusiva, apoyada en los referentes de la cultura propia. Por el contrario, se han impuesto patrones educativos mono-culturales y exógenos de enajenación, rechazo y vergüenza hacia lo propio.

Este trabajo es un esfuerzo por aportar a la superación de esta problemática, ofrecer otros escenarios y miradas en la construcción de conocimientos producidos al interior de las comunidades, en espacios externos a la academia, en especial éstos que han velado por el cuidado de la vida y la salud en las comunidades y fuera de ellas. La metodología utilizada fue la complementariedad, con técnicas etnográficas como entrevistas, diario de campo, conversatorios, registros fotográficos, entre otras, en el trabajo de campo en Medellín y Turbo; así como interpretativa-comprensiva para resignificar estos saberes como aporte pedagógico y construcción de relaciones para reconstruir un nuevo concepto de ciudadanía, de currículo, educación y fortalecimiento de la identidad, en el marco de la cosmovisión y raíces ancestrales del pueblo colombiano.

La información obtenida fue producto de la aplicación de 81 entrevistas. De las cuales 67 se realizaron en las dos instituciones educativas de dos municipios seleccionados. De éstas 51 se hicieron a estudiantes y 16 a docentes. Los médicos ancestrales entrevistados fueron 14, de ellos 4 parteras y 10 yerbateros. Los resultados se relacionaron con las categorías centrales Cátedra de Estudios Afrocolombianos, saberes y prácticas de parteras y yerbateros, sus imaginarios, atención y tratamiento a paríderas o parturientas; enfermedades diagnosticadas, plantas y tratamientos, contextos de aplicación, formas de preservación y transmisión, además interculturalidad y currículo.

Cátedra de Estudios Afrocolombianos-CEA

La Cátedra de Estudios Afrocolombianos se viene implementando en dos instituciones de educación I.E., la Institución Educativa América de Medellín, desde el 2003 y la Institución Educativa Santa Fe de Turbo desde 2014, articulada al Plan Educativo Institucional PEI y planes de estudios de ciencias sociales, lengua castellana y ciencias naturales, desde la interdisciplinariedad y transversalidad. Se desarrolla a través de proyectos, talleres, consultas e investigaciones, actos cívicos, eventos culturales y comunitarios relacionados con fechas especiales, alusivas a diversidad, Etnoeducación y Cátedra de Estudios Afrocolombianos.

Los docentes conciben la CEA desde varios enfoques: Ancestral, apropiación y rescate de las raíces culturales, creencias y valores. Respeto por la diferencia, sensibilización en afrocolombianidad y respeto del otro, independiente de su cultura, religión y forma de pensar. Identidad cultural, reconocerse y aceptarse como es. Transversal, enseñar en áreas básicas la etnicidad, luchas, líderes de la conquista de derechos. Inclusión, reconocimiento y aceptación del otro, de todos por igual, valorando sus aportes en la construcción de identidad propia, local y cultura de ciudad. Intercultural, aportes afrocolombianos en la sociedad sin exclusión. Para los estudiantes la CEA es compendio de temas, estudios afros, visibilización y valoración de su cultura, raíces ancestrales, forma de vida, ubicación, recursos e interacción en el respeto y la aceptación. Es reconocimiento de derechos, exaltación como personas, aceptación e igualdad de oportunidades sin importar la condición, influenciado por el líder afroamericano Martin Luther King. Otros estudiantes ven la CEA como el conocimiento de la diversidad étnica, cultural y la interculturalidad dentro del respeto y sana convivencia.

En cuanto a los saberes médico-ancestrales en el desarrollo de la CEA, en la I.E. América se relacionan con lo aprendido sobre plantas medicinales en casa por mamá, tíos, abuelos y lectura de libros. Los estudiantes conocen algunas plantas para curar varias enfermedades como menta para la gripa, eucalipto para la tos y la gripa, entre otras. Se mencionan brevemente en clases de ciencias naturales y sociales por algunos profesores, pero sin profundizar en ellas. En la I.E. Santa Fe se enseñan las plantas medicinales en ciencias naturales como herencia de los ancestros para curar enfermedades físicas y psicológicas, se hacen ritos y remedios naturales a través de consultas y de un álbum, destacando las propiedades curativas y procedimiento. Esto demuestra que la medicina ancestral sigue vigente en nuestra sociedad, muchas personas la siguen utilizando para mejorar la salud y prevenir enfermedades; tradición presente en diferentes generaciones de varios grupos étnicos, que como los afrocolombianos mantienen vivas sus creencias, costumbres en el uso de plantas y rituales ancestrales para la salud.

Saberes y prácticas de parteras

Estos saberes y prácticas están ligados a la cosmovisión, como manera de ver e interpretar el mundo, basados en las creencias y tradiciones que tanto personas

afrocolombianas como cualquier otra pueden utilizar. La cosmovisión se establece como "*creencias que una persona o un grupo tiene sobre la realidad...y de cómo funciona el mundo*" Herreros (2002:1). Para Kottak (s/f) "*...es la forma cultural de percibir, interpretar y explicar el mundo*" (Illicachi 2014:17,32). En la cosmovisión afro existen dos elementos: 1°. *La concepción holística, todos los elementos se... interrelacionan... y poseen... una energía que puede ser transferida y...exige... conocimientos específicos.* 2°. *El sistema de salud y curación es la palabra* (León 2012:1).

La partería hace parte de la cosmovisión afrocolombiana, oficio de mucha utilidad en dichas comunidades y otros sectores de la sociedad. Es una práctica milenaria enfocada a preservar la vida y la salud. *El nombre partera...se registra en la biblia para definir a la mujer sabia, con habilidades específicas para atender a la madre y su criatura durante la gestación, el parto y el cuidado posparto* (Quiñonez, R y Quiñonez, L 2013:3). Para La Organización Mundial de la Salud (OMS) (WHO 1992) *las parteras...asisten a la madres durante el parto,...adquieren destrezas a partir de sus propios partos o...del aprendizaje de otras parteras"* (Quiñones S y quiñones F 2013:6). *Estas mujeres hacen acompañamiento a las maternas para contribuir al buen estado durante el embarazo y la preparación del parto para que...se lleve a feliz término* (Palacio 2007:48).

Las parteras son personas entre 74 a 88 años de edad y de 45 a 61 años de experiencia salvando vidas y aportando a la prevención y prácticas de salud. Otras aprendieron por automotivación o fuerza interior, impulso, entusiasmo e interés por aprender con la observación y servir a la comunidad. La necesidad y largas distancias de hospitales y centros de salud al lugar de residencia, fue otro motivo para ser parteras, lo que dificultaba una atención oportuna al igual que el difícil acceso. Sus prácticas se relacionan con los imaginarios heredados, construidos y fortalecidos en la cotidianidad y en las relaciones médicos-pacientes.

Los imaginarios se definen como "*producción colectiva... depositario de la memoria que la familia y...grupos recogen de... contactos cotidianos. Los imaginarios... forman parte de nuestra cultura...al constituirse como... nivel interpretativo de la realidad...formas de pensar que se traducen...en prácticas objetivas* (Martínez s.f.pag.1, 2). La atención y tratamiento a parínderas hace parte de sus imaginarios, que conciernen a los cuidados durante la gestación o control prenatal en hospitales, para el cuidado de la madre y del bebé durante y

después del parto hasta la dieta. Antes del parto y durante dolores suaves se tratan con baños de asiento con plantas. En el manejo del ombligo utilizaban elementos del entorno como tijeras, cuchillas, rulas o machetes esterilizados al fogón. Después del parto, les hacían tratamientos a las parideras con baños de plantas, bebedizos, untos o mixturas, para recuperar el estado normal del cuerpo.

Saberes y prácticas de los yerbateros

La medicina tradicional/ancestral es abordada por algunos teóricos e investigadores como medicina tradicional y, por otros, como ancestral, pero se relaciona con el mismo referente sobre preservación de la vida, la salud o ritos de prevención y sanación. La cual desde el punto de vista tradicional es una tradición ancestral, heredada de los antepasados por innumerables generaciones y, desde el punto de vista ancestral es una tradición milenaria, transmitida de generación en generación por los sabios, con predominio de la palabra en la adquisición de estos saberes, transmisión y preservación de la cultura.

Los yerbateros son especialistas de la medicina tradicional que usan plantas medicinales como recurso principal en sus terapias; adquieren sus conocimientos por transmisión oral, herencia familiar o como aprendices de un hierbatero experimentado. Son...curanderos especializados (Biblioteca Digital de la Medicina Tradicional Mexicana, 2009). Ellos establecen conexiones con los antepasados apoyados en su cosmovisión, dimensión espiritual, tradiciones y en la palabra como eje articulador en la vida de las comunidades, medio de comunicación, construcción sociocultural y poder curativo en el sistema de sus creencias. "No se puede concebir una práctica de curación sin la palabra, ella se expresa en forma de secretos y oraciones y de su buen manejo dependerá la eficacia de la curación" (León 2012:1) "En la concepción misma de la enfermedad y de sus prácticas terapéuticas hay una relación permanente entre lo sagrado y natural" Escobar (1990) citado por León (2012:1)

Medicina ancestral

La medicina ancestral es concebida por varios académicos e investigadores desde la perspectiva de la salud y, por otros, como unidad articulada a la dimensión espiritual; desde la cual, "los africanos...transmitieron a sus descendientes saberes y técnicas sobre el mundo vegetal y animal. Conocimientos utilizados para curar

males del cuerpo y del alma, se caracterizaban por un componente **experimental**, cuyo éxito dependía también de interacción con espíritus" (Maya 2001:1). Así, la medicina ancestral afrocolombiana está constituida por un conjunto de saberes y prácticas que los africanos trajeron consigo, siguiendo las rutas recorridas desde su continente y culturas de origen, relacionadas con enfermedades y prácticas curativas del cuerpo y del alma de personas y comunidades que hacían uso de ellas en salud y para los males del alma; acciones ligadas a su cosmovisión y espiritualidad en conexión con la naturaleza, dioses y ancestros, como unidad de energía vital para la sanación, donde el "poder, saber botánico y espiritualidad conformaban una unidad sagrada, en la cual los seres humanos eran entrenados para mantener un diálogo con los seres del mundo vegetal" (Maya, 2001:1).

Los saberes y prácticas curativas africanas y de sus descendientes es otra importante contribución a la humanidad que ha de valorarse como conocimiento, fuente académica e investigativa mediada por técnicas, procedimientos, insumos, conservación y equilibrio de la naturaleza, como fuente de vida y protección de la salud. En palabras de esos sabios de...botánica, las plantas sobresalen como ingredientes de brebajes, ungüentos y polvos, porque las palabras mágicas,... gestos y...ofrendas...en el contexto de...curación permitían liberar...propiedades de cada vegetal. (Maya 2001:1). Estos saberes fueron recreados en espacios ocupados que configuraron en templos sagrados para sus rituales en la diáspora, algunos permanentes y reconocidos en la actualidad como territorios ancestrales de titulación colectiva de comunidades negras, producto de las reivindicaciones de la Ley 70 de 1993.

Las experiencias curativas como legado ancestral en la diáspora africana son una oportunidad que requiere de un complejo y comprometido proceso educativo, el cual evidencie las rutas recorridas por estos saberes en el mundo, para la supervivencia a través de plantas y espíritus de los antepasados como experiencia en muchas comunidades, aunque éstos no hayan sido reconocidos y aceptados, porque sobre ellos aún pesa la concepción anti-humanista y de rechazo establecido por los esclavizadores en el imaginario de la sociedad colombiana, desde el Tribunal de la Inquisición de Cartagena de Indias por haber...:"juizado a los africanos y a sus hijos en calidad de "brujos(as)", "hechiceros(as)" y "curanderos(as)"... Y Mateo fue condenado "por supuestas alianzas con el demonio, sin

las cuales, pensaban los jueces, era imposible realizar tantas proezas" (Maya, 2001: 27,48).

Los yerbateros(as) son personas mayores, ocho de ellos procedentes del Chocó, uno de Córdoba y otro de Antioquia. Prefirieron a Antioquia para mejorar sus condiciones de vida, de trabajo y por relaciones familiares. Ellos(as) poseen gran experiencia en las prácticas curativas, aportando sus conocimientos a personas de su contexto. Algunos tiene entre 36, 48 y 64 años de experiencia, solo una tiene 10 años. Su edad oscila entre los 32 y 88 años. Los imaginarios de yerbateros/curanderos, al igual que los de las parteras, han estado llenos de creatividad, imaginación y búsqueda de sentido que imprimen a lo que hacen. Ellos como médicos ancestrales garantes de la vida y la salud en sus comunidades han impregnado de creatividad e imaginación sus saberes y prácticas, preservados para diferentes generaciones que han valorado y comprendido sus beneficios como usuarios de los mismos.

El imaginario es el lugar de la creatividad social, de los límites y fronteras dentro de los cuales cada colectividad puede desplegar su imaginación, su reflexión y...prácticas. Es el núcleo del que se alimentan los sentidos, el pensamiento y el comportamiento...son estructuras subjetivas que dan sentido a la realidad...se nutren...de conocimientos y prácticas sociales establecidas y...capacidad cognitiva de imaginar y recrear. Se mantienen o reproducen a partir de factores simbólicos como...tradición...rutina o...memoria histórica (Martínez s.f, p.1, 2).

Los yerbateros al recrear sus imaginarios dan sentido y valor a la propia realidad y a la de otros, construyen estrategias de significación y validación de sus saberes y prácticas mediante la subjetividad, interacción con otros y la interpretación de la realidad.

El imaginario establece un parámetro valorativo de la realidad, donde los sujetos crean niveles de significación, atribuyendo validez y significado a ciertos aspectos de la realidad que constituye la base interpretativa a través de la cual las personas estructuran y desarrollan sus vidas, dándoles sentido, personalidad y carácter a sus estilos particulares que se expresan colectivamente por medio de formas identidad heterogéneas (Martínez s.f, p.2).

Enfermedades diagnosticadas, plantas y tratamientos.

Las formas curativas afrocolombianas han trascendido del contexto familiar y comunitario a otros espacios en

poblaciones que comparten, practican sus creencias y tradiciones médico-ancestrales; validando sus rituales apoyados en la fe, costumbres, en interacción con la palabra y la espiritualidad como unidad inseparable, articulando plantas y otros elementos de la naturaleza para tratar algunas enfermedades más comunes diagnosticadas por los médicos ancestrales, como algunas descritas a continuación:

Infantiles: Comunes en recién nacidos, pueden llegar a provocar la muerte sino se tratan a tiempo. Ejemplos: El mal de ojo (puede afectar también a jóvenes y adultos), se trata con Santa María, guandú, judía y secretos. También con guandú, matarratón, hierba mariposa, cogollo de anamú y 3 limones. El mal de nacimiento, se les quemaba la punta del ombligo a los recién nacidos y se reventaba la bolsita que contenía el mal, se utiliza altamisa, canime, toronjil, uña de la gran bestia, oravilla colorada y el metal oro. Los siete males son el mal amarillo, de sangre, morado, blanco, de pujo, de varilla, de baba; se tratan con las mismas yerbas e insumos del mal de nacimiento (sin el oro) y ajo macho. El pujo de crecimiento se cura con cabalonga, leche de vaca y azul.

Dolencias: Padecimientos relacionado con una enfermedad. Ejemplos: dolor de cabeza, de oído, dolor de muela, de estomago y de cabeza. El dolor de cabeza es tratado con: cairita, zarzaparrilla, gualanday, cogollo de caña brava (amasadas y en emplasto en el lugar del dolor) y con el jugo de dos limones en la parte de la mollera o molleja, esparcido en la frente en forma de cruz. Dolor de oído: Zumo de la lechuga, tibio al fogón y se echa oído en gotas. Dolor de muela: Un copito de algodón se unta de veterina y se mete en la muela si está hueca. Dolor de estomago y de cabeza: Altamisa amarga, paico, un bejuco, se toma en bebedizo.

Inflamaciones: Afectan parte del cuerpo, se manifiestan por enrojecimiento aumento de tamaño, dolor, impresión de calor, trastornos de funcionamiento a causa de virus o bacterias, elementos irritantes o por golpe. Ejemplos: Inflamación del bazo, colon, pies y próstata; papera azul, conjuntivitis, vistas (Terigio, inflaciones e infecciones), gastritis y fiebre como síntoma. El Bazo: se trata con leche del palo de árbol del pan, se toma un trapo y se mide del largo del tronco del palo, se unta de la leche y se pone ese trapo a la persona. Colón: se utiliza curibano, cáscara sagrada, espadilla, se apagan en agua hervida y se toma. Los pies: Se revuelve menticol rojo, sal de glove o sal de Epsom y se soban con esto. Próstata: zapallo

o ahuyama cocida, se licua y se toma. La papera azul: Se parte un limón se unta de ceniza tibia y se sobaba hacia arriba la parte afectada. Conjuntivitis: Se amasa rosa amarilla con poca agua, se pone al sereno, se lava la cara y se echa una gota de miel de rosas en los ojos.

Gastritis y gases: 1. Tomar caléndula en gotas o cocinada 3 veces al día. 2. Cristal de la sábila, papaya, otra fruta no ácida y apio, lo que es de colar se licua y se cuele, en esa agua se echa la sábila, la papaya y se toma. 3. Se ralla papa para sopa, se saca el zumo y se toma por 7 días. Fiebre: Se trata con pronto alivio, san Joaquín, matarratón, malva; guácimo y limón. Se amasan en agua, se calientan al sol y se da 3 baños al enfermo. La concha de guácimo se remoja en agua, se hierva, se descachaza, se le echa limón y se bebe como agua ordinaria.

Infecciones: Causadas por bacterias y virus en parte vulnerable del cuerpo produciendo enfermedad por bajas defensas. Ejemplos: la varicela y sarampión; fuego o calor; hongo, pecueca, mazamorra o pie de atleta y diarrea aguda. Varicela y sarampión: Se cocina la escubilla babosa y la cebada y se toma como agua de pasto. Fuego: se usa planta caidita en baño y en agua ordinaria. Infección: hongo, pecueca, mazamorra o pie de atleta, se cura con penicilina en rama, salvia, y anamú en lavados. También con inyecciones de penicilina según la gravedad. Diarrea aguda: Sopa de fideos cabello de ángel, cebolla de huevo, sal al gusto y ajo.

Picaduras: Por el pinchazo de un insecto, picotazo de un ave o mordedura de un reptil o culebra. Ejemplos: culebra, cobra, escorpión y hormiga negra grande entre otras. Se trata con una botella de balsámica con ruda, albahaca, paico, cedrón y diluvio.

Insuficiencias: Ejemplos: venosa, hepática y renal. **Venosa:** Falta de capacidad de las venas de las piernas para llevar la sangre desde sus conductos al corazón. Ejemplo: Venas varices, especialmente mujeres, se tratan con hielo y hoja de auyama, baba de caracol y mandarina. **Hepática:** Pérdida de la capacidad de funcionamiento del hígado por cualquier enfermedad, se trata con botoncillo cocido y tomado en ayunas, alcachofa y boldo. **Renal:** Deficiencia de los riñones en la eliminación de residuos y exceso de agua del organismo; se trata con la riñera apagada en agua hervida y la primera toma en ayunas. También con malva, cola de cabello, pelo de maíz y níspero.

Parásitos: Habitan al interior de un ser vivo del que se alimentan y subsisten. Ejemplo: Las lombrices; se tratan con paico, limón, ajo, cebolla y secreto. Se apaga el paico en agua hervida y primero se dan tres tomas de este, luego se ralla cebolla, ajo, se le echa limón y se dan 3 tomas al enfermo. Se usa un collar de ajos en mano y pierna contrarias.

Neoplásica: Variación y multiplicación abundante de células de los tejidos en una parte del cuerpo que van reemplazando los tejidos normales y se puede presentar en forma de tumor, benigno o maligno. Ejemplo: Cáncer; se trata con miel de abeja, una hoja de sábila cascara, $\frac{1}{2}$ copa de brandy; guanábana; zanahorias, entre otros. Se lava la hoja de sábila, se quitan las espinas, se licua, se le echa $\frac{1}{2}$ botella de miel de abeja pura y $\frac{1}{2}$ copita de brandy, se embaza en un franco de vidrio bien limpio y se toma un vasito aguardientero $\frac{1}{2}$ hora antes de cada comida. También *"es mejor una guanábana que 10 quimioterapias porque esta solo destruye las células cancerígenas y las quimios destruyen las cancerígenas y las que no son"* (yerbatera 9 de Medellín).

Trastornos del cerebro: Son daños cerebrales por lesiones o padecimientos médicos. Ejemplo, la epilepsia. Se cura con caracol redondo; una prenda de oro, quandú y una piedra, se cocina para baño y bebida.

Fractura y descompostura: La fractura o quebradura de un hueso se da por enfermedad o fragilidad de este, la descompostura es dislocación de un hueso. Las dos son por caída o golpe fuerte y las tratan los sobadores. Ejemplo: la soldadura de huesos y sobada por descompostura para volverlo a su estado original. Se utiliza agua con sal, paico y granos de maíz cocidos; suelda con suelda, desbaratadora y pegapega, molidas o machucadas en emplasto y con secretos.

Disfunción eréctil y esterilidad en la mujer: La disfunción es la incapacidad constante para el hombre lograr, conservar una erección satisfactoria o una relación sexual placentera. La esterilidad es la dificultad de embarazarse por problemas de los óvulos. Ejemplos: Frialdad o impotencia en el hombre e infertilidad en la mujer. Se trata con balsámica de plantas para cada enfermedad.

Estrés: Agotamiento mental por exceso de actividades desarrolladas que pueden ocasionar trastornos físicos y psicológicos. Se trata con chinacia y hierba

de san juan; rescate en gotas homeopáticas, verbena, aromática y plantas armagas relajantes.

Respiratorias: Afectan al sistema respiratorio por infecciones y alergias. Ejemplos: Gripe y tos. Se usa limoncillo, descancel y tallos de caña agria, lavados, machacados, se echan en agua hervida, se reposan y se bebe. Se cura con agua panela, jengibre, saúco, limón, miel de abeja, en bebida por la noche durante la gripe.

Para limpiar la matriz: Es quitar la suciedad que impide la concepción o quitar los residuos de la matriz después de un parto. Naceder o quiebra barrigo hervido con panela, miel de abeja o un punto de sal.

Azúcar y colesterol: El azúcar o diabetes altera los niveles de azúcar en la sangre. Se trata con yerbas amargas, salvia, verbena; zumo de papa rallada tomado por 7 días.

Reumáticas: Alteran el funcionamiento de las articulaciones, por dolor, reducción de la flexibilidad y movimientos. Ejemplo: Reumatismo, se cura con chuchuhuasa y anamú.

Detener o parar la sangre: Contener, estancar, atajar la sangre por cortada entre otros. Se usa hierba la sardina, paico y amargosa, masticadas, se ponen en la cortada para parar o congelar la sangre.

Tabardillo: Se cura con siempre viva morada, santa María boba, pacunda, las 3 gramas (tacita, grama grande y gateadora), escubilla de anís, celedonia y espadilla. Se lavan, se pican, licuan, machucan o se amasan y se cuelan, se le echan 3 limones al agua, panela y se tapa, después de 3 horas se echa el agua en una jarra y se toma de allí (yerbatero 10 de Medellín). El mal y la contra, se tratan con balsámica de altamisa amarga, paico, un bejuco, aguardiente o biche.

Según los anterior parteras como yerbateros(as) consideran fundamental visibilizar sus saberes y prácticas en diferentes en procesos educativos, le dan significados y le ven sentidos en la creación de conciencia, valoración y trascendencia de éstos en la salud, la vida y la sociedad, a partir de su visibilización y enseñanza en las escuelas por su importancia para salvar vidas de cualquier parturienta y/o persona; y para que "las nuevas generaciones sepan y aprendan a curar a sus hijos" (Partera 4 de Medellín); para mantener la tradición y que ésta no se acabe. "Que los hijos sepan

esa reliquia porque sigue la tradición, no se pierde, se conserva, se ilustra a las nuevas generaciones, y la gente...construye y fortalece la identidad" (Yerbatero 1 de Turbo). Es bueno saber...y no ir al médico por cualquier cosa y para que no se pierdan esas tradiciones de los abuelos porque las plantas tienen propiedades muy buenas que si uno sabe aplicar obtiene muy buenos resultados (Yerbatera 9 de Medellín). Es importante enseñar lo que uno sabe...moriría tranquilo de que alguien aprendió algo de mis saberes, no saben la grandeza de las plantas (yerbatero 10 de Medellín).

Los contextos culturales y función social de los saberes y prácticas se dan desde la transmisión y aprendizaje de los saberes, como en la atención de los beneficiarios y relación médico-paciente. Esto se da en el campo familiar (hijos, sobrinos y otros), comunitario (vecinos y cualquier persona enferma) y otros espacios y/o lugares. Las parteras y yerbateros(as) aprendieron sus saberes y prácticas médico-ancestrales desde niñas y niños, algunos no sabían leer ni escribir, aprendieron motivados por la tradición familiar, heredado de madres, abuelas, padres, abuelos, tíos. Así como de vecinos, personas mayores, y particulares. Les enseñaron por ser responsables y cultos, dos de las condiciones para ser portadores de estos saberes. Aprendían observando, escuchando lo que hablaban los médicos ancestrales con sus pacientes, preguntando por no saber leer ni escribir, otros lo hacían por tradición oral.

La atención a pacientes la hacían sin importar su condición étnica, edad, procedencia, entre otras. Las materas durante el embarazo iban donde las parteras para que éstas le "sobaran la barriga". Para el parto las parteras iban a la casa de las parturientas, donde las llaman. Una partera atendió en el Hospital Real de Santa María de Panamá y Chocó, otras en Urabá, además una de ellas en Cartagena. Los yerbateros/curanderos atendían en sus propias casas (adaptadas como consultorios), a cualquier público creyente, que confían en las yerbas o plantas naturales. Los médicos ancestrales utilizan las plantas en forma de baños, vahos, tomas y/o bebedizos; otros remedios y rituales basados en secretos y oraciones según el caso. Hay enfermedades que no las cura el médico, sino con yerbas que se consiguen en Medellín y el Chocó. "Se cultivan en la azotea, muchas están en vía de extinción porque no saben sus beneficios (Yerbatero 10, de Medellín). Por ejemplo: A los niños de 1 a 3 años les dicen chigualo y cuando mueren de lombriz dicen que no están muertos, les hacen remedio y vuelven a vivir. Con ataque de lombriz pueden durar en coma hasta 24 horas (Yerbatera 9 de Medellín).

Las formas de preservación y transmisión se relacionan con estrategias de cuidado, defensa, protección y transmisión de estos saberes y prácticas de vida y de salud de sus comunidades y demás grupos étnicos. Parteras y yerbateros(as) preservan sus saberes con lectura para que no se les olviden y fortalecer los conocimientos, anotando las cosas, las y los que no saben leer ni escribir tienen familiares e hijos para que les ayuden en la tarea de lectura y escritura. Otras y otros aún practican para mejorar su experiencia. La transmisión de saberes se hace a personas de su preferencia, que quieran aprender estas creencias y tradiciones. Porque aunque la mayoría sostuvo que a los jóvenes no les gusta aprender y les interesan estos saberes, estuvieron dispuestos a enseñarle a hijos y familiares que les guste hacerlo. Al respecto:

Las personas que quieren son las que deben aprender porque "si yo no tengo hambre que voy a buscar fogón". "Tiene derecho de aprender el que tenga interés porque el que no lo tiene para que se le va a enseñar". "Este saber se enseña o se transmite a través de los libros que se tienen para que la persona estudie" (Yerbatero 1 de Turbo). No se ve la necesidad de enseñarle al que no quiera, de pronto enseña cuando a los hijos les guste aprender; si se puede enseñar sería bien porque es un ejemplo para ellos (yerbatero 10 de Medellín).

Impacto en el currículo

La historia del currículo en Colombia, según Lanfrancesco (1998) "sufre un proceso de permanentes transformaciones..." enmarcadas en enfoques de enseñanza y formas de organización curricular, que con la Constitución de 1991 logran grandes cambios educativos y curriculares, se introducen conceptos como proyectos educativos institucionales,... flexibilidad curricular, gobierno escolar, evaluación por logros, planeación estratégica y calidad... constructivismo como estrategia pedagógica y modelo de aprendizaje y de educación informal, no formal, de adultos, especial y de etno- educación" (Lanfrancesco 1998).

Algunas reflexiones evidencian un proceso histórico sin una política de Estado definida, sujeto a gobiernos de turno con enfoques improvisados e importados y descontextualizados de la realidad, y afianzado según cambios políticos y económicos del momento regidos por el gobierno central, con estructuras estandarizadas que obedecen a imposición de tendencias curriculares foráneas, globalizantes, desconocedoras de las

diferencias que caracterizan la nación. Han sido tendencias monoculturales, excluyentes, poco pertinentes, alejadas de la realidad y problemáticas sociales, educativas, sin una política de Estado en educación inclusiva e intercultural, en sintonía con el reconocimiento y abordaje de la diversidad en contextos educativos. La Constitución de 1991 permite la reforma educativa a partir de leyes y decretos reglamentarios, se promueve la educación inclusiva con la atención a grupos étnicos desde el reconocimiento de la pluriétnicidad en el país, articulado a la Ley 115 de 1994, un valioso aporte para la transformación e innovación educativa por docentes en sus contextos escolares, acorde con ambientes multiculturales que requieren un currículo intercultural y etnoeducativo en escenarios académicos.

El currículo intercultural es un conjunto de experiencias (implícitas y explícitas) que constituyen las vivencias del alumnado en la escuela, más allá de un simple listado de temas o del programa de contenidos. Para Bartolomé y otros (1998) el currículo condiciona la percepción sobre las otras personas, el tipo de interacciones y relaciones que favorecen la forma de participación, los mensajes de aceptación y rechazo. El currículo intercultural ha de construir un puente entre la cultura académica tradicional, la cultura de la comunidad educativa y la cultura desarrollada en la comunidad social y/o étnica; donde el currículo sea el vehículo fundamental de construcción y reconstrucción de sentido y significado de experiencias en comunidad, sociedad y grupo étnico que trascienda a contextos nacionales, en beneficio de toda la población y de la cultura nacional, superando estereotipos, prejuicios y favoreciendo el aprendizaje con sentido de pertenencia para decidir los destinos de la educación, transformar la sociedad hacia la comprensión del otro(a) y aprender a vivir en la diferencia con respeto recíproco, lo cual amerita:

Prestar atención a lo que se enseña y al modo de enseñarlo...diseñar las estrategias docentes y determinar el currículo que responda al conjunto de diferencias de los alumnos,...El objetivo debe consistir en la exploración sincera de las diferencias, en la oportunidad de que los alumnos puedan experimentar y comprender la diversidad presente en una comunidad segura y acogedora (Steinback, 2007, p.37, 38).

Un enfoque intercultural ha de ser transversal, que atraviese las áreas del conocimiento a partir de enfoques para atención de la diversidad como multiculturalismo, interculturalidad y la Cátedra de

Estudios Afrocolombianos. Son discursos pedagógicos emergentes motivados por las luchas de movimientos sociales que ven en la educación una forma de crear conciencia y mentalidad transformadora para el país. El multiculturalismo surge como demanda por el "derecho a la diferencia en Estados Unidos en la década de los sesenta y setenta, trasladándose...a Europa donde se implementaría...el concepto de interculturalidad..." (Abdallah Pretceille, 2001).

La interculturalidad como alternativa a la exclusión, marginalidad y desigualdad permite crear relaciones horizontales, desde la pertenencia y valoración de un grupo étnico, en países latinoamericanos. En este sentido, *la interculturalidad y sus discursos...pudieron tener origen...simultáneo en diferentes contextos, entre ellos...latinoamericanos; prioriza al "grupo de pertenencia" partiendo de las definiciones de los propios grupos y su vinculación con una realidad social, política y educativa (Antolínez 2011:3,10)*. Los enfoques interculturalidad y multiculturalismo ameritan una lectura comparativa que aclare postulados de cada perspectiva para su comprensión y manejo:

Multiculturalismo e interculturalidad representan opciones filosóficas y políticas... distintas...dando lugar a modelos de educación...diferenciados en sus fines y estrategias de intervención...mientras... en el multiculturalismo la palabra clave es tolerancia; en la interculturalidad...es diálogo. La educación multicultural promueve la tolerancia cultural, la educación intercultural promueve el diálogo intercultural (Sánchez, 2011, p.36,37).

El multiculturalismo y la interculturalidad, desde la palabra clave de sus discursos filosóficos y políticos, pueden aportar a la comprensión de la diversidad y diferencia, basada en la tolerancia y el diálogo intercultural, valores para la reconstrucción del tejido social. "El multiculturalismo no es un asunto que compete sólo a las instituciones y a la estructura de los Estados... la interculturalidad no es un asunto sólo de actitudes interpersonales o virtudes individuales.... Es un asunto de Estado" (Fidel Tubino, 2003, p.74) citado por Sánchez (2001, p.36-37). Las políticas del multiculturalismo...son acciones afirmativas; su racionalidad es monológica, no reconoce al otro como interlocutor válido. Las políticas de la interculturalidad...son acciones transformativas, de transformación de una interculturalidad negativa en interculturalidad positiva. Su racionalidad es comunicativa de reconocimiento del otro interlocutor con quien comparto en situación de diálogo y en una comunidad de valores transculturales.

El término "Multicultural" es la naturaleza culturalmente diversa de la sociedad humana, remite a elementos de cultura étnica o nacional, y a la diversidad lingüística religiosa y socioeconómica. La interculturalidad es dinámica y se refiere a relaciones evolutivas de grupos culturales. Se define "como presencia e interacción equitativa de diversas culturas y responsabilidad de generar expresiones culturales compartidas, adquiridas por el diálogo y actitud de respeto mutuo". (UNESCO, 2006, p.17).

Desde el enfoque étnico, la Cátedra de Estudios Afrocolombianos sugiere implementarse desde la interculturalidad que visibilice la importancia y validez de la cultura afrocolombiana en todas sus dimensiones, para ser valorada como parte de nuestra colombianidad y sociedad. El Artículo 1° del Decreto 1122 de 1998 propone la incorporación de la CEA, al PEI y planes de estudios con participación de agentes educativos:

Todos los establecimientos estatales y privados de educación formal que ofrezcan los niveles de preescolar, básica y media, incluirán en sus respectivos proyectos educativos institucionales la Cátedra de Estudios Afrocolombianos, atendiendo lo dispuesto en el artículo 39° de la ley 70 de 1993 y lo establecido en el presente decreto (MEN, 2004, p.77).

La interculturalidad también se ha de asumir con postura crítica desde la CEA para cuestionar las estructuras de poder causantes de las problemáticas, marginalidad y subalternización de muchos sectores sociales y grupos étnicos, afectando su calidad de vida, exigiendo esfuerzos conjuntos para superar la exclusión, discriminación, racismo y sus consecuencias en esta población, por lo cual:

La interculturalidad...crítica...se entiende como... estrategia, acción y proceso permanente de relación y negociación,...respeto, legitimidad, simetría, equidad e igualdad. Pero...más importante es su entendimiento, construcción y posicionamiento como proyecto político, social, ético y epistémico –de saberes y conocimientos–, que afirma la necesidad de cambiar...las relaciones,...estructuras, condiciones y dispositivos de poder que mantienen la desigualdad, inferiorización, racialización y discriminación (Walsh 2009:4).

La interculturalidad y la CEA han de trascender las meras interacciones cotidianas, más allá del reconocimiento y la aceptación, ha de plantearse desde la criticidad,

para la ruptura de paradigmas dominantes, jerárquicos y degradantes de la persona. La interculturalidad ha de:

Implodiar –desde la diferencia- en las estructuras coloniales del poder como... reto, propuesta, proceso y proyecto; es re-conceptualizar y re-fundar estructuras sociales, epistémicas y de existencia... relación equitativa lógicas, prácticas y modos culturales diversos de pensar, actuar y vivir (Rivera (1999) citado por Walsh (2009, p.4).

Cualquier propuesta educativa para la interculturalidad desde la CEA, o el currículo, ha de contemplar elementos como la lectura crítica y reflexiva de la realidad que afecta a las poblaciones y ayude a solucionar sus problemáticas; el cuestionamiento de políticas opresoras, de poder hegemónico hacia la ruptura de paradigmas inequitativos, injustos, excluyentes e invisibilizadores en diferentes ámbitos de la sociedad, a través de propuestas alternativas contra-hegemónicas, donde predomine el diálogo como instrumento de entendimiento, construcción de acuerdos y solución de conflictos. Así como transformar la manera de pensar y actuar de las personas, romper paradigmas que descolonicen las mentes de lecturas dañinas en la concepción del otro y de rechazo a lo diferente; partiendo del reconocimiento e inclusión de otros modos de producción de conocimientos, para la aceptación y comprensión de referentes simbólicos afrocolombianos que, articulados y desarrollados en planes de estudios de las áreas del conocimiento, visibilicen cada aspecto de esta cultura, en especial los saberes y prácticas médico-ancestrales, al margen de contextos escolares como parte de la identidad afrocolombiana y fomento de la interculturalidad; teniendo en cuenta la formación y actualización docente para la apropiación de herramientas conceptuales y metodológicas, las cuales sensibilicen a la comunidad educativa y sociedad en general y afecten el sistema educativo.

Conclusiones

Este estudio fortalece la dimensión investigativa y pedagógica de la CEA, con la exploración y profundización de los saberes comunitarios como aportes educativos y culturales, enfatizando en la dialéctica y praxeología de la investigación a partir de sus objetivos. Esto con el fin de tributar al debate académico-altruista, a la comunidad académica, científica y social en lo local, regional, nacional y en América Latina, desde otras miradas en la producción

de conocimientos, a la reflexión consciente y analítica sobre la propia práctica pedagógica y aportes para la transformación social, a partir de la comprensión e importancia de sistematizar y visibilizar los saberes, al sistema educativo e interculturalidad. En un trabajo interdisciplinario que trascienda de espacios comunitarios a escolarizados, nacionales e internacionales, para mantener la creencia y tradición que ha protegido la vida y la salud milenariamente.

Los aspectos fundamentales que aportan los saberes y prácticas médico-ancestrales a los procesos educativos, CEA, currículo e interculturalidad, se resumen en los imaginarios de parteras tales como características, protección de la vida y cuidados de salud, la tradición oral como medio de transmisión de saberes y prácticas, motivaciones para ejercer la partería, atención y tratamientos a las parturientas o paríteras (control prenatal, proceso de parto, manejo del ombligo, posparto). Imaginarios de yerbateros, características de yerbateros(as), enfermedades, plantas y tratamientos, función social de los saberes y prácticas médico-ancestrales, tradición familiar, automotivación, observación y escucha como metodología de aprendizajes. Significados y sentidos que atribuyen parteras y yerbateros a la visibilización de saberes y prácticas: Reconocimiento y enseñanza de los saberes, mantener la tradición ancestral, formas de preservación y transmisión, construcción de identidad e interculturalidad identificar aspectos fundamentales que aportan los saberes y prácticas de parteras y yerbateros al desarrollo de la CEA, al currículo y a la interculturalidad. Ello ha de llevar a reflexiones pedagógicas, futuros cambios educativos, culturales e ideológicos en los contextos de investigación y sociedad en general.

El currículo escolar ha de superar la violencia simbólica ejercida sobre los grupos étnicos, diferenciados por la invisibilización de su acervo cultural y negación al derecho de educarse en la cultura propia, apoyada en su cosmovisión, creencias, tradiciones, formas de preservación y transmisión de sus saberes y prácticas ancestrales. El currículo ha de responder a la realidad de la sociedad actual, al reconocimiento de su diversidad que contrarresta el eurocéntrico, la monoculturalidad, en aras de una inclusión, reconocimiento, aceptación, valoración del otro y de la pluralidad de conocimientos.

Esto que implica la construcción de sensibilidades y conocimientos que nos ayuden a trascender lo propio y saborear lo diferente, a reconocer lo propio en lo

ajeno, a respetar las claves de la felicidad de los otros y a ser críticos en lo que impide exaltar la vida o que niegue e inhibe la dignidad humana. Pero además, reflexionar y actuar frente a lo que excluye, silencia y permite la injusticia social hacia los grupos étnicos y otros colectivos vulnerables en el sistema social. Se ha de luchar para una reflexión permanente, en personas de esos grupos, sobre el uso y ejercicio del poder en el manejo del diálogo y el desarrollo de objetivos socioeconómicos y políticos más equitativos. Ello plantea la necesidad de un currículo que valore el sentimiento, sufrimiento, incertidumbres y sueños de los actores sociales afrocolombianos (muchos víctimas del conflicto armado), sus diferentes maneras de observar el mundo y, sobre todo, la expresión hecha palabra por quienes la pronuncian, desde su pluralidad, en encuentros cosmológicos. Entender su universo, su alteridad en el marco de del orden interno en sus territorios y de la conformación de una ciudadanía, que no es precisamente la del bienestar.

Al interior de las comunidades afrocolombianas coexisten una infinidad de maneras de ver el mundo, desde las creencias cosmológicas, los vínculos de parentesco y o vocaciones laborales (yerbateros y parteros...). Ante esta realidad y serie de circunstancias, a la sociedad y sus múltiples procesos educativos no le queda otra alternativa que tejer redes de reflexión intracomunitaria para vigorizar su tejido social, en un ejercicio de dialogar con sus pares a un mismo nivel de expectativas y aspiraciones. Lo cual se presenta como una oportunidad de libertad y emancipación frente a la actitud monocultural y dominante de un Estado que muchas veces se muestra indolente.

Esta investigación traza una ruta para buscar un estatus académico y científico de los saberes comunitarios ancestrales, en especial de los médico ancestrales de parteras y yerbateros, que garantice su continuidad con futuros estudios de cara a su sistematización, preservación, transmisión, función social y reivindicación afrocolombiana desde la producción de conocimientos, que esperan ser visibilizados para aportar al debate educativo desde otras perspectivas, que dinamicen la CEA, la educación, el currículo y trascienda de contextos locales al nacional e internacional. Ello implica seguir develando, a partir de estudios investigativos, los elementos para el debate, reflexiones pedagógicas y cambios de paradigmas, orientados a una política pública de inclusión para preservar y transmitir estos saberes, por su vigencia y aporte a la vida y salud de las familias, comunidades y sociedad en general.

Referencias bibliográficas

- Abdallah Pretceille, M (1999) *Pour un autre paradigme de la culture: De la culture à la culturalité, pour en finir avec « Babel » in Education et communication interculturelle.* Recuperado de: http://www.uned.es/congreso-inter-educacion-intercultural/pretceille_espanol.pdf
- Antolínez D, Inmaculada (2011) Contextualización del significado de la educación intercultural a través de una mirada comparativa: Estados Unidos, Europa y América Latina. Recuperado de: <http://www.identidadcolectiva.es/pdf/73.pdf>.
- Biblioteca digital de la medicina tradicional mexicana (2009). Recuperado de: www.medicinatradicionalmexicana.unam.mx/index.php
- Documento Cátedra de Estudios Afrocolombianos (2004). Bogotá: Ministerio de Educación Nacional.
- León, E. (2012) Cosmovisión del pueblo afro recuperado de: <http://edzonphoto.blogspot.com/2012/03/cosmovision-del-pueblo-afro.html>
- Herreros, J. (2002). Materiales en español para la enseñanza de la lingüística, la traducción y la alfabetización. Recuperado de: www-01.sil.org/training/capacitar/antro/PowerPoint/Tema2.pps.
- Ilanfrancesco V, Giovanni (1998) Breve reseña histórica del desarrollo curricular en Colombia. Tomado del libro La Gestión Curricular. Problemática y Perspectiva. Bogotá: Editorial libros y libros.
- Kottak (s/f) citado en Illicachi Guznzy, J. (2014). Desarrollo, educación y cosmovisión: una mirada desde la cosmovisión andina Universitas XII (21), pp 17-32. Quito: editorial Abya Yala/Universidad Politécnica Salesiana) .Recuperado de: universitas.ups.edu.ec/documents/1781427/.../Uni_n21_Illicachi.pdf
- Tubino (2003:74) citado en Sánchez F, Iván (2001, p.36-37). Enfoques y Modelos de Educación intercultural Revista Praxis No. 7 2011 ISSN: 1657-4915 Págs. 30 - 41 Santa Marta, Colombia)
- Maya, L. A (2001) Botánica y Medicina africana en la Nueva Granada, Siglo XVII. Revista 19. Bogotá: Ministerio de Cultura. Recuperado de: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/DialnetBotanicaYMedicinaAfricanas>. En La NuevaGranadaSigloXVI-2186764%20(3).pdf
- León, E. (2012) Cosmovisión del pueblo afro recuperado de: <http://edzonphoto.blogspot.com/2012/03/cosmovision-del-pueblo-afro.html>

Martínez Iglesias J. (s.f) ¿Qué son los imaginarios? Recuperado de: <http://cf.caribeafirmativo.lgbt/todo/ATT1379699182.pdf>

Murcia, N & Jaramillo, L. G (2008) *Investigación cualitativa. "La complementariedad"*. 2ª ed. Armenia. Editorial Kinesis.

Palacio N, L. (2007) *Exploración de las prácticas discriminatorias que inciden en la experiencia escolar del estudiantado afrocolombiano de la Institución educativa América de la ciudad de Medellín* (Tesis de maestría inédita). Universidad de Antioquia. Medellín.

Quiñones F, Rosmilda E, Quiñones S, Liceth (2013) *La perspectiva de las parteras tradicionales de Colombia y propuestas en ámbitos del servicio social y comunitario. "Liderazgo, Innovación y Generación de Riqueza Cultural"*. I Congreso Nacional del pueblo negro, afrocolombiano, palenquero y raizal. Quibdó 2013. ASOCIACIÓN DE PARTERAS UNIDAS DEL PACIFICO-ASOPARUPA. Recuperado de: <http://www.afrodescendientes.com/attachments/article/351/32>.

Rivera Cusicanqui, S (1999) En: Walsh, C (2009) *Interculturalidad crítica y educación intercultural*. La paz. Convenio Andrés Bello. Recuperado de: www.uchile.cl/.../interculturalidad-critica-y-educacion-intercultural_110

Sánchez F, Iván (2001) *Enfoques y Modelos de Educación intercultural* Revista Praxis No. 7. 2011 ISSN: 1657-4915 Págs. 30 - 41 Santa Marta, Colombia. Recuperado de: revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/praxis/article/download/6/

Steinback, S & Steinback, W (2007) *Aulas inclusivas. Un nuevo modo de enfocar y vivir el currículo* Narcea, S.A. De Ediciones

UNESCO (2006) *Directrices de la UNESCO sobre educación intercultural*. Impreso UNESCO-Paris-Francia

Walsh, C (2009) *Interculturalidad crítica y educación intercultural*. La paz. Convenio Andrés Bello. Recuperado de: www.uchile.cl/.../interculturalidad-critica-y-educacion-intercultural_110