



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Universidad Nacional de Loja

Facultad de la Salud Humana

Carrera de Medicina Humana

**Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las
comunidades nativas de las parroquias rurales de Saraguro-Loja**

**Trabajo de Titulación, previo a
la obtención del título de Médica
General**

AUTOR:

Anna María León Luzuriaga

DIRECTOR:

Dra. Ximena Patricia Carrión Ruilova, Esp.

Loja – Ecuador

2023

Certificación

Loja, 18 de octubre de 2023

Dra. Ximena Patricia Carrión Ruilova. Esp.

DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

CERTIFICO:

Que he revisado y orientado todo el proceso de elaboración del Trabajo de Titulación denominado: **Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de las parroquias rurales de Saraguro-Loja**, previo a la obtención del título de **Médico General**, de la autoría de la estudiante **Anna María León Luzuriaga**, con cédula de identidad Nro. **1106088204**, una vez que el trabajo cumple con todos los requisitos exigidos por la Universidad Nacional de Loja, para el efecto, autorizo la presentación del mismo para su respectiva sustentación y defensa.



Dra. Ximena Patricia Carrión Ruilova. Esp.

DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Autoría

Yo, **Anna María León Luzuriaga**, declaro ser autor/a del presente Trabajo de Titulación y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos, de posibles reclamos y acciones legales, por el contenido del mismo. Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja la publicación de mi Trabajo de Titulación, en el Repositorio Digital Institucional – Biblioteca Virtual.



Firma:

Cédula de identidad: 1106088204

Fecha: 23 de noviembre de 2023

Correo electrónico: anna.leon@unl.edu.ec

Teléfono: 0994566917

Carta de autorización por parte de la autora, para consulta, reproducción parcial o total y/o publicación electrónica del texto completo, del Trabajo de Titulación.

Yo, **Anna María León Luzuriaga**, declaro ser autora del Trabajo de Titulación denominado: **Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de las parroquias rurales de Saraguro-Loja**, como requisito para optar por el título de **Médica General**, autorizo al sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que, con fines académicos, muestre la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido en el Repositorio Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el Repositorio Institucional, en las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia del Trabajo de Titulación que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, suscribo, en la ciudad de Loja, a los veintitrés días del mes de noviembre de dos mil veintitrés.



Firma:

Autora: Anna María León Luzuriaga

Cédula de identidad: 1106088204

Dirección: Juan de Salinas 156 – 32 y Manuel Ignacio Toledo

Correo electrónico: anna.leon@unl.edu.ec

Teléfono: 0994566917

DATOS COMPLEMENTARIOS:

Directora de Trabajo de Titulación: Dra. Ximena Patricia Carrión Ruilova, Esp.

Dedicatoria

Dedico este trabajo de Titulación a Dios y a la Santísima Virgen por ser siempre mi luz y mi guía. A mis queridos abuelos, a mis padres Yobana Luzuriaga y Jaime León por todo el esfuerzo que han hecho por mi, por acompañarme y ser las bases para la formación de mi persona. A mis hermanas Daniela, María Gabriela y María José, por brindarme alegría, amor y por ser mi inspiración para ser cada día mejor. A toda mi familia y amigos que hicieron de esta etapa estudiantil una experiencia maravillosa.

Anna María León Luzuriaga

Agradecimiento

Mi profundo agradecimiento a la Universidad Nacional de Loja, a mis docentes que fueron pieza fundamental durante mi formación, de manera especial a la Dra. Beatriz Carrión por su apoyo y paciencia, a mi directora de tesis, Dra. Ximena Carrión, por su compromiso y acompañamiento durante la elaboración de este trabajo.

Agradezco a las personas que fueron parte de mi vida y me ayudaron durante la elaboración de este trabajo, las recordaré siempre con cariño.

Anna María León Luzuriaga

Índice de contenidos

<i>Portada</i>	<i>i</i>
<i>Certificación</i>	<i>ii</i>
<i>Autoría</i>	<i>iii</i>
<i>Dedicatoria</i>	<i>v</i>
<i>Agradecimiento</i>	<i>vi</i>
<i>Índice de contenidos</i>	<i>vii</i>
Índice de tablas	ix
Índice de anexos	x
1. Título	1
2. Resumen	2
Abstract	3
3. Introducción	4
4. Marco teórico	6
4.1. Reseña Histórica De La Medicina Tradicional	6
4.2. Saraguro y su comunidad indígena	7
4.3. Sistema De Salud En La Comunidad Indígena Saraguro	8
4.4. Historia De Las Parteras	10
4.5. Políticas Relacionadas Medicina Tradicional En El Ecuador	11
4.6. El Parto Y Puerperio En Las Comunidades Indígenas Del Ecuador	13
4.7 Plantas Medicinales en la Gestación, Parto y Puerperio	15
4.8 Formas De Preparación De Plantas Medicinales	17
5. Metodología	18
5.1 Tipo de estudio	18
5.2 Área de estudio	18
5.3 Universo y Muestra	18
5.4 Criterios de inclusión	18
5.5 Criterios de exclusión	18
5.6 Procedimiento	18
6. Resultados	20
6.1 Resultado del primer objetivo	21

6.2	Resultado del segundo objetivo	23
6.3	Resultado del tercer objetivo.....	28
6.4	Resultado del cuarto objetivo.....	30
7.	<i>Discusión</i>	32
8.	<i>Conclusiones</i>.....	34
9.	<i>Recomendaciones</i>	35
10.	<i>Bibliografía</i>.....	36
11.	<i>Anexos</i>.....	39

Índice de tablas

Tabla 1.	<i>Plantas medicinales más utilizadas en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de las parroquias rurales de Saraguro, periodo octubre 2021 – agosto 2022</i>	20
Tabla 2.	<i>Plantas medicinales más utilizadas por mujeres embarazadas, parto y puerperio de las comunidades rurales de Saraguro, durante el periodo octubre 2021 / agosto 2022</i>	21
Tabla 3.	<i>Uso de plantas medicinales de acuerdo con la etapa del embarazo y puerperio en las comunidades nativas de las parroquias rurales de Saraguro, durante el periodo octubre 2021 / agosto 2022</i>	23
Tabla 4.	<i>Formas de preparación de las plantas medicinales utilizadas en el período de gestación y puerperio por parte de mujeres de las comunidades nativas de las parroquias rurales de Saraguro</i>	28
Tabla 5.	<i>Incidencia de efectos adversos derivados del uso de plantas medicinales en gestantes y puerperio de las comunidades nativas de las parroquias rurales de Saraguro</i>	30

Índice de anexos

Anexo 1.	<i>Aprobación de tema e informe de pertinencia del proyecto de tesis</i>	39
Anexo 2.	<i>Designación de director de tesis</i>	40
Anexo 3.	<i>Certificado de traducción del resumen</i>	41
Anexo 4.	<i>Certificación del tribunal de grado</i>	42
Anexo 5.	<i>Consentimiento informado</i>	43
Anexo 6.	<i>Instrumento de recolección</i>	45

1. Título

Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de las parroquias rurales de Saraguro-Loja

2. Resumen

La presente investigación determina el uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de las parroquias rurales de Saraguro-Loja, forma parte de la investigación del macro-proyecto enfocado en toda la zona 7. Respondiendo responsablemente como profesionales de la salud, es nuestro deber la vigilancia y el seguimiento de las mujeres gestantes y post parto independientemente de la cultura o raza, es por esto, que el estudio de las prácticas de medicina natural que aún se realizan en nuestra localidad es importante, para manejary aconsejar adecuadamente respetando su diversidad cultural. El tipo de estudio es descriptivo, conun enfoque mixto, de cohorte transversal retrospectivo. Obtuvimos un universo de 186 mujeres embarazadas y en puerperio, de las cuales 57 cumplieron con los criterios de inclusión. Los datos fueron tomados de acuerdo con los informes solicitados al distrito 11D08, centros y puestos de salud del Ministerio de Salud Pública de las diez parroquias rurales del cantón Saraguro, valiéndonos de informantes clave de la comunidad para la búsqueda y captación de embarazadas y en estado de puerperio. Se caracterizó el uso de plantas medicinales por gestantes y puérperas de las comunidades nativas de las parroquias rurales de Saraguro durante el periodo octubre 2021 y agosto2022, así como también la etapa en la que fueron utilizadas, se categorizó la manera de preparación, siendo la infusión la más frecuente, y los efectos adversos secundarios a su utilización.

Palabras clave: embarazo, parto, puerperio, medicina ancestral, partera

Abstract

This research determines the traditional use of medicinal plants in pregnant and postpartum women of the native communities of the rural parishes of Saraguro-Loja, it is part of the research of the macro project focused on the whole zone 7. Responding responsibly as health professionals, it is our duty to monitor and follow up on pregnant and postpartum women regardless of culture or race, which is why the study of natural medicine practices that are still performed in our town is important, to manage and advise properly respecting their cultural diversity. The type of study is descriptive, with a mixed approach, retrospective cross-sectional cohort. We obtained a sample of 186 pregnant and postpartum women, of whom 57 met the inclusion criteria. The sample was taken according to the reports requested from district 11D08, centers and health posts of the Ministerio de Salud Pública in the ten rural parishes of Saraguro canton, using key informants from the community to search for and capture pregnant and postpartum women. The use of medicinal plants by pregnant and postpartum women in native communities of the rural parishes of Saraguro during the period October 2021 and August 2022 was characterized, as well as the stage in which they were used, the way of preparation was categorized, being the infusion the most frequent, and the secondary adverse effects of their use.

Key words: *pregnancy, childbirth, puerperium, ancestral medicine, midwife.*

3. Introducción

Es muy importante conocer sobre la importancia de la medicina tradicional para los pueblos con raíces coloniales, según la Organización Mundial de la Salud (2023) la medicina tradicional es la suma total de conocimientos, habilidades y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias indígenas de las diferentes culturas, pueden ser o no explicables, se utilizan para la prevención, diagnóstico, y tratamiento de enfermedades físicas y mentales, debido a esto se ha experimentado un crecimiento significativo del uso de la medicina tradicional a nivel mundial, incluidos los países desarrollados, aunque actualmente la utilización de plantas medicinales con beneficios terapéuticos es practicada por millones de personas en el mundo, estos conocimientos ancestrales se están perdiendo con el transcurrir de las nuevas generaciones y la introducción de la medicina actual en los territorios nativos.

La historia de la medicina tradicional, data desde muchos siglos atrás y las parteras son una de las prácticas más antiguas de la historia de la medicina, ellas son un puente que articula el sistema de salud tradicional con las comunidades indígenas. (Kanem, 2019). Debemos buscar buenas relaciones entre el profesional médico y la partera o comadrona de las comunidades generando confianza y apoyo solidario, en busca del beneficio de las madres. Esta investigación pretende conocer el uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y en puerperas de las comunidades nativas de las parroquias rurales del cantón Saraguro, dentro de los objetivos específicos, se busca identificar cuáles son las más utilizadas durante la gestación y puerperio; especificar de acuerdo a la etapa del embarazo y del puerperio el uso de plantas medicinales de la comunidad indígena; cuáles son las formas de preparación más utilizadas, y finalmente, la incidencia de los efectos adversos durante la utilización de las mismas.

Se requirió aplicar una encuesta como instrumento de evaluación realizado por el macro proyecto de investigación “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puerperas de las comunidades nativas de la zona 7”, esta herramienta facilitó la recolección de información sobre las plantas medicinales más utilizadas por las comunidades nativas de las parroquias rurales del cantón Saraguro durante el periodo octubre 2021 – agosto 2022, durante la gestación y de acuerdo a la etapa del embarazo; las formas de preparación y la incidencia de efectos adversos en las diferentes etapas analizadas.

Algunos autores, Vernaza (2016), Bravo (2020), Zavala (2020), Yuceli (2016), han estudiado el uso de plantas medicinales en diferentes comunidades indígenas del Ecuador, se ha contrastado

los resultados de la presente investigación con la de los autores y se puede evidenciar cierta similitud entre comunidades, por ejemplo, el conocimiento siempre proviene de nuestros antepasados, de hombres y mujeres de sabiduría (Cartuche, 2017). Y que la utilización de plantas medicinales no es sino la herencia que ha ido pasando de generación en generación y con el paso del tiempo se han perdido algunas de las costumbres y tradiciones. En Saraguro, se asienta una de las comunidades indígenas más importantes del Ecuador que esconde mucha historia sobre la evolución de la medicina.

El Estado ecuatoriano reconoce en la Constitución del 2008 a nuestro Ecuador como un país pluricultural, es por ello que busca vincular la medicina tradicional con la medicina occidental, con la finalidad de crear un sinergismo a favor de la comunidad. En el año 2015, el MSP aplica la Normativa sanitaria para la Certificación de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño, con la finalidad de disminuir la mortalidad y morbilidad materna y perinatal. Así mismo, el Plan Nacional del Buen Vivir 2013 – 2017, la Dirección Nacional de Interculturalidad, Derechos y Participación Social, cuyo objetivo es implementar políticas, programas, planes que se articulen adecuadamente los conocimientos y saberes de prácticas ancestrales promoviendo y facilitando la participación social y el ejercicio de derechos.

Es crucial el estudio y conocimiento de la medicina tradicional como base de nuevos aportes científicos, facilitando y superando la barrera formada a través del tiempo sobre la atención temprana y oportuna de las mujeres gestantes de las zonas rurales.

El proyecto de investigación presentado se realizó con mucho esfuerzo, se vieron limitaciones durante el proceso de recolección de la información, por la dificultad para llegar a los sectores más alejados de la urbanidad del cantón de Saraguro, en algunas ocasiones viéndose imposibilitado por el estado de las vías, lejanía y difícil acceso, al igual que la poca apertura encontrada por parte de algunas mujeres gestantes consultadas. Los actores de la comunidad fueron claves para obtener la información.

4. Marco teórico

4.1. Reseña Histórica De La Medicina Tradicional

En Saraguro, se encuentra una de las comunidades indígenas más representativas del Ecuador, que mantienen costumbres y tradiciones de acuerdo a las enseñanzas de sus antepasados. Dentro de las cuales se destaca la medicina tradicional, que según la Organización Mundial de la Salud (2023) la define como:

La suma de los conocimientos, habilidades y prácticas basadas en las teorías, creencias y experiencias indígenas de diferentes culturas, explicables o no, que se utilizan en el mantenimiento de la salud y la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas y mentales.

La historia de la medicina del Ecuador, es rica en experiencias, anécdotas y personajes representativos que destacan el valor natural, enlazando hechos sociales y culturales. Los resultados obtenidos en la utilización de medicina tradicional siguen de generación en generación.

En el relato Breve Historia del Ecuador de María Cuñispuma, recopila datos históricos relevantes sobre la medicina tradicional y la evolución de la misma en el tiempo, destacando la importancia de esta para el desarrollo de la civilización. De acuerdo a la opinión del argentino Mario Bunge, la medicina tradicional se basa en la experiencia subjetiva del individuo, que no distingue de variables ni estadística. (Cuñispuma, 2017)

Desde la época colonial hasta la actualidad, las comunidades indígenas han exigido respeto e inclusión en aspectos como salud, educación, trabajo, lo cual se logra concretar en la constitución del Ecuador en el año 2008 en donde se reconoce a la medicina ancestral – tradicional y la protección de saberes y conocimientos, fomentando el respeto y dando un enfoque intercultural en programas, modelos y proyectos de la atención en salud. (Constitución de la República del Ecuador, 2008)

En el Plan Nacional de Desarrollo Toda Una Vida, 2017 – 2021 en el fundamento de su primer objetivo constituye a la salud como componente primordial de una vida digna, ya que tiene impacto a nivel individual y colectivo, esta tiene que tener pertinencia cultural desde la prevención, protección y promoción hasta la atención universal, oportuna y gratuita asegurando a todos, mismas condiciones de acceso, sin discriminación ni distinción de ninguna clase. (Yasuní, 2017)

4.2. Saraguro y su comunidad indígena

El cantón Saraguro se encuentra ubicado al norte de la provincia de Loja y al sur del Ecuador, es uno de los cantones más extensos de la provincia de Loja. Se encuentra limitado al norte por la provincia del Azuay, al Sur por el cantón Loja, al Este por la provincia de Zamora Chinchipe y al Oeste por la provincia de El Oro. Está conformado por una parroquia urbana (Saraguro) y diez parroquias rurales (San Pablo de Tenta, El Paraíso de Celén, Lluzhapa, Selva Alegre, Sumaypamba, Manú, San Sebastián de Yuluc, San Antonio de Cumbe, El Tablón, Urdaneta). (*Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del Cantón Saraguro*, 2016)

La comunidad indígena de Saraguro se asienta en un vasto territorio que comprende desde la provincia de Loja hasta Zamora Chinchipe en la región amazónica. En la provincia de Loja se encuentra en el cantón Saraguro y sus parroquias; en el cantón Loja, en la parroquia San Lucas; en la provincia de Zamora Chinchipe en la parroquia de Guadalupe, Imbana, Guayzimi, Zurmi, 28 de Mayo, La Paz, Tutupali, y Yantzaza. (CONAIE, 2014)

Este pueblo ha migrado hacia otras provincias como Azuay y Pichincha, y conserva su herencia colonial, en cuanto a sus creencias religiosas, las cuales se entrelazan con muchas de las celebraciones que se realizan hasta la actualidad, como carnaval, Semana Santa, entre otros y en lugares más nativos aún se vive el Inti-Raymi, la Jahuay (fiesta de la cosecha). Dentro de la herencia ancestral, con relación a la agricultura, aún se practica, aunque muy poco y solo en ciertos lugares la costumbre de enterrar un hueso de cuy al momento de sembrar, para que cuide la futura cosecha. Así mismo, toman en cuenta las fases lunares con fechas específicas, para sembrar, desyerbar, cosechar. Otra de sus creencias que dinamiza su cotidianidad es cuando cesa la lluvia los niños salen a gritar y cantar en las lomas; cuando, por lo contrario, llueve mucho se humea y se vota ceniza al aire o se utiliza un huevo en una cuchara llamando al viento por su nombre. Además de sus creencias y costumbres, la comunidad indígena de Saraguro conserva prácticas medicinales, alimenticias, lúdicas, artísticas. (CONAIE, 2014)

Los indígenas Saraguro conservan las enseñanzas de sus mayores en la práctica médica, ya que ellos tienen la sabiduría y conocen los secretos de las hierbas curativas, sus principios activos, sus tratamientos. Se especializan en diferentes campos, como los yachak quien es el visionador; kakuk el sobador de músculos y huesos; wachakhampiyachac la partera y los Yerbateros (Jampikamayuk). (Cartuche, 2017)

4.3. Sistema De Salud En La Comunidad Indígena Saraguro

Los bosques del cantón Saraguro, como en todo el Ecuador, cuenta con extensa biodiversidad. Tanto como la flora y la fauna juegan un papel importante en la herencia de la medicina ancestral. En la investigación del artículo de revisión llamado El San Pedro y la mujer Saraguro, indica que las enfermedades están provocadas por el desprendimiento del espíritu del cuerpo, provocado por un mal, un susto o por cometer pecado. (Marin et al., 2015).

Los hombres y mujeres de Sabiduría o los Hampiyachakkuna (hombres y mujeres conocedoras de la medicina) (Cartuche, 2017), son quienes tienen conocimiento sobre las propiedades de las plantas curativas. Los practicantes de la medicina ancestral especializados en diferentes campos (visionario, sobador, partera y yerbatero), transmiten su sabiduría de generación en generación, su discente aprende de acuerdo a las prácticas que observa a lo largo de su joven vida para luego convertirse en uno de los hombres sabios.

La muy conocida mesa de San Pedro, es practicada por el visionario o yachak, quien lo realiza con algunas plantas de poder, la protagonista en este ritual es el Awakolla (*Trichocereus pachanoi*) también conocido como San Pedro, se bebe el extracto de la planta buscando el visionamiento y hacerse dueño de otra identidad. Se cree en la encarnación vegetal de una divinidad (Cartuche, 2017). Al tratar al enfermo no se busca causa biológica, sino un elemento sobrenatural que produjo tal trastorno, un mal espíritu, identificación de la acción del enemigo o el lugar donde sucedió el susto o la caída. Con el tiempo, la religiosidad del hombre andino fue cambiando, con la conquista española, se introdujo oraciones, invocación a los santos en los rituales curativos. (Cartuche, 2017).

En el ritual de la mesa de San Pedro o también llamada mesada, consta de dos fases, que corresponden con las fases del mecanismo de acción farmacológica de la planta San Pedro. La primera, tiene una duración aproximada de 2 horas desde las 10 pm hasta la medianoche en este periodo se bebe el extracto de la planta de san pedro y se realiza invocaciones y oraciones religiosas. La segunda fase dura desde las 12 am hasta el amanecer, esta planta provoca un estado de alteración de conciencia, en el que se aplica un “rastreo” y diagnóstico de los problemas específicos por los que se realiza el ritual. Existe una cuatripartición la cual está representada físicamente por el crucifijo, que orienta sus extremos hacia los puntos cardinales, y la planta Awakolla o San Pedro en el centro. La utilidad concreta de San Pedro, se orienta al diagnóstico de las enfermedades y tiene varios propósitos: para la sanación de la persona con determinada

enfermedad, y cuando el tratamiento médico ordinario no ha sido efectivo; realizan el ritual con fines lucrativos; para recuperar el amor de alguien; y por último para encontrar objetos u animales extraviados. (Marín-gutiérrez, 2015). En esta ceremonia acuden también personas que les va mal en los estudios, negocios y en el amor, depositando su fe en que sus dolencias o infortunios serán sanados o resueltos.

Para la preparación del ritual se involucran dos personas hombre y mujer para mantener la dualidad y del mismo modo, la planta San Pedro o Awakolla debe ser macho y hembra, se deben preparar por igual. La parte que se utiliza es la corteza, la cual debe hervir durante 24 horas en un recipiente de cerámica, con cantos y rezos especiales. Mientras se realiza este proceso, se levanta un tabaco para simbolizar el alcance de un poder máximo en la medicina (Cartuche, 2017).

En la investigación de Cartuche (2017) Prácticas Médicas Ancestrales de la Cultura Saraguro indica que este ritual se lo realiza en cinco momentos: el primero con el rezo del tabaco que simboliza la iniciación de la ceremonia con el respectivo permiso de la Pachakamak aquí interactúan cuatro elementos, aire, fuego, tierra y agua, la entrada del visionario o yachak en estado de éxtasis por la comunicación con espíritus de la naturaleza. El segundo momento consiste en la toma del brebaje por el visionario y todos los participantes, al mismo tiempo exclaman sus peticiones que deben ser en voz alta para que sean alcanzadas. El tercer momento, consiste en el rezo y cántico, en este punto el yachak se encuentra en estado de alteración de conciencia, en éxtasis, y empieza el visionamiento, se dice que el Awacolla cambia de color a blanco y negro las enfermedades y dificultades, rastrea el pasado y pronostica el futuro, esta es la fase del diagnóstico. En el cuarto momento el tabaco toma el protagonismo, es quien interviene en la curación, el yachak y los participantes absorben el tabaco y otros preparados esotéricos por la nariz, con la finalidad de fortalecer el espíritu y que la medicina actúe efectivamente, luego de esto viene la limpia con plantas y otros insumos de la mesada. El quinto momento es el arranque, el cual consiste en dar agua de clavel blanco, jugo de lima con azúcar para que el efecto de los brebajes y el tabaco lleguen a su fin.

El hampikamayuk o hierbatero (a), que en su mayoría son mujeres, utiliza varios métodos para el diagnóstico de enfermedades, como la observación directa en donde la experiencia del sanador solo necesita observar al paciente; sin embargo, siempre se apoyan en la orina que debe ser fresca, del día y recolectada en ayunas y de la limpia con el huevo que así mismo tiene que ser del día. (Cartuche, 2017)

La limpia con el huevo es una tradición que se la practica con frecuencia hasta la actualidad, consiste en tomar el huevo con los cuatro dedos, excluyendo el dedo anular y por la base en su parte más ancha y se lo pasa por todo el cuerpo empezando por la cabeza. Al finalizar, se debe romper el huevo en un vaso de vidrio. Aquí se puede leer la enfermedad o enfermedades del paciente, y su naturaleza. (Antonio et al., 2009)

El Kakuk o sobador se especializa en sanar esguinces, fracturas, cuerdas. Realiza su diagnóstico únicamente con el tacto, pasando la yema de los dedos sobre la zona afectada. (Cartuche, 2017)

El ritual de la “mesada” tiene una duración de aproximadamente 8 horas que es el lapso que dura el estado alterado de la conciencia secundario al uso de brebajes y preparados. Para hablar de calidad, se mide por el aumento en la agudeza de los sentidos y por alcanzar un acrecentado estado de conciencia. El ritual es siempre nocturno, desde aproximadamente las 10 pm hasta las 6 am. (Marín-gutiérrez, 2015)

4.4. Historia De Las Parteras

La palabra Obstetricia deriva del latín obstetrix que significa partera o “estar delante de”. La figura de la comadrona ha existido desde los pueblos más antiguos egipcios, griegos, hebreos y romanos, en la historia se registra la primera matrona llamada Débora, quien fue la nodriza de Rebeca, que le ayudó durante el parto y toda su vida. (Damas et al., 2018)

En informes antiguos según la Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología dice que la mayoría de los partos fueron asistidos por mujeres, y este arte se enseñaba de una a otra. El conocimiento fue pasando de generación en generación, seguramente las primeras acompañantes fueron las que ya tuvieron la experiencia de parir. La intervención o creación de brujos y hechiceras fue dada por partos complicados asociados a muerte materna o perinatal donde se vieron obligados a la invocación de divinidades. (Sarduy Nápoles et al., 2018)

La intervención de las comadronas o parteras es una de las profesiones más antiguas en el mundo, las comadronas o parteras, eran mujeres autodidactas con bases empíricas, fueron monopolizando su asistencia al parto, desarrollando habilidades y experiencia. Esta fue una de las primeras intervenciones que realizaron las mujeres en el campo de la medicina. La función de las comadronas o parteras aparte del acompañamiento y asistencia a la mujer embarazada durante el parto y puerperio, son los cuidados del recién nacido, asistencia de enfermedades propias de la mujer, y consejos sobre medidas anticonceptivas con el conocimiento de hierbas, preparados

medicinales, entre otros. Generaban confianza y complicidad con las parturientas, daban consejos sobre planificación familiar, y otras necesidades ginecológicas de las mujeres de todas las edades. (Damas et al., 2018)

En el libro *La evolución de las comadronas victorianas* relata la evolución de esta profesión a través del tiempo y cómo las comadronas estuvieron ligadas estrechamente a la vida social y religiosa, las autoras de esta obra defienden la idea de que por derecho esta profesión es para el mundo femenino, donde prima la intuición, el instinto y la emoción. (Towel Jean, 2000).

Hay registros de parteras a lo largo de toda la historia, en todas las civilizaciones, con diferentes nombres. Hasta el siglo XVII era labor exclusiva de mujeres, los hombres tenían prohibido ya sea por religión o cultura el tener relación no solo en los partos, sino también con menstruaciones y de manera general con cualquier situación ginecológica de la mujer.

Con el pasar del tiempo, la introducción del varón al mundo de la partería permitió el gran salto de lo empírico a lo científico, siendo la prohibición del acceso de las mujeres a las universidades la razón por la que era un saber empírico, sin base o sustentación científica. Las parteras han sido figuras respetadas socialmente, han evolucionado de manera heterogénea. Actualmente, existen controversias en relación con sus tareas, facultades y espacio profesional dentro de la asistencia sanitaria. (Ruiz-Berdún, 2019)

4.5. Políticas Relacionadas Medicina Tradicional En El Ecuador

Desde el año 2008, la Constitución del Ecuador cristalizó los avances en materia de reivindicación de los derechos de los pueblos indígenas al señalar el carácter plurinacional e intercultural del país, esta característica hace que se mantenga a lo largo del tiempo prácticas, costumbres y creencias que se conservan hasta la actualidad. Las parteras son uno de los personajes de la medicina ancestral que asisten a la mujer embarazada, en parto y puerperio con métodos específicos tradicionales.

Por la normativa recientemente aplicada en el país, se puede dar lugar a políticas interculturales dentro de la salud pública, es decir, desde el Ministerio de Salud Pública; estas políticas reconocen y consideran importante apoyar e impulsar métodos de la “medicina occidental” que incluya la medicina tradicional. En la actualidad se garantiza y se reconoce el derecho a mantener, proteger y desarrollar conocimientos colectivos; tecnologías, ciencias y saberes ancestrales; los recursos y la agra biodiversidad; sus medicinas y prácticas de medicina tradicional. (Zaruma, 2022)

La Constitución reconoce y garantiza, entre otros, el derecho a mantener, desarrollar y fortalecer libremente la identidad de nacionalidades y pueblos, su sentido de pertenencia, tradiciones ancestrales y formas de organización en territorios legalmente reconocidos. En el art. 4 de la Constitución del Ecuador (2008), se reconoce el legado histórico de los pueblos ancestrales, se reconoce y se garantiza el derecho a mantener, proteger y desarrollar los conocimientos colectivos; sus ciencias, tecnologías y saberes ancestrales. El art. 363 de la Constitución garantiza la práctica de la medicina ancestral con el reconocimiento, respeto y promoción de sus conocimientos. Así mismo, en el art. 57 el estado reconoce a las comunidades y pueblos indígenas fortaleciendo su identidad, sentido de pertenencia y tradiciones ancestrales. Protege sus derechos contra el racismo y la discriminación sobre sus orígenes o identidad étnica cultural. (Ecuador, 2008)

El estado ha implementado varias estrategias mediante programas de inclusión donde se reconozca la pluriculturalidad, en el año 2015, el MSP aplica la Normativa sanitaria para la Certificación de Establecimientos de Salud como Amigos de la Madre y del Niño, con la finalidad de disminuir la mortalidad y morbilidad materna y perinatal. Así mismo, el Plan Nacional del Buen Vivir 2013 – 2017, la Dirección Nacional de Interculturalidad, Derechos y Participación Social, cuyo objetivo es implementar políticas, programas, planes que se articulen adecuadamente los conocimientos y saberes de prácticas ancestrales promoviendo y facilitando la participación social y el ejercicio de derechos.

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador, propone la operativización del Parto Culturalmente Adecuado (PCA) que busca reconocer, revalorar y recuperar prácticas de la medicina ancestral, motivando a la acreditación y capacitación de los sabios reconocidos de la comunidad. La estrategia de este programa, busca cumplir los objetivos del programa Plan Nacional de Reducción Acelerada de la Mortalidad Materna y Neonatal y del Plan Nacional del Buen Vivir (PNBV), este proyecto fue puesto en práctica desde el año 2010 en el Área de Salud No. 12 Hospital Raúl Maldonado Mejía ubicado en el cantón Cayambe de la provincia de Pichincha. (CARE, 2010)

La implementación del PCA tiene un constante acompañamiento, evaluación y seguimiento estrecho de las acciones y objetivos propuestos, este programa articula a profesionales de la Salud y líderes de la comunidad para una atención integral y culturalmente aceptada con la finalidad de capacitar a los actores de la comunidad y el acompañamiento profesional para evitar mortalidad materna y perinatal, respetando el valor de la sabiduría ancestral.

4.6. El Parto Y Puerperio En Las Comunidades Indígenas Del Ecuador

Para la comunidad indígena el parto es un ritual ancestral, es un proceso social y culturalmente importante, que está lleno de mitos, paradigmas y rituales de acuerdo a la tradición de las comunidades nativas.

La partera cumple un papel importante en este acto trascendental en la vida de una mujer. El ritual según lo explica Verónica Endara (2016), la partera se encomienda a divinidades de acuerdo a sus creencias, luego adecúa el ambiente, con fogones y fogatas para climatizar adecuadamente la habitación.

Al iniciar el ritual, la partera se encomienda a seres supremos, según sean sus creencias. Después, se encarga de adecuar el ambiente para recibir al niño, por ejemplo, prende un fogón y varias fogatas para que la habitación se abrigue. Según Enrique Cachiguango, conocedor de las tradiciones indígenas, la partera está pendiente de cómo las contracciones “pujos” van en aumento.

En caso de un parto prolongado, se deberá pasar el huevo por la parturienta para sacar un diagnóstico: se coloca el huevo en el fogón y se saca conclusiones de acuerdo a que tan deprisa o no se reviente, en caso de que este sude antes de reventar, significa que hay frío en la madre, lo cual se cura con agua de canela, o de pepa de chirimoya. Apenas nace el bebé, la partera da la bienvenida invocando a la divinidad y a la naturaleza, para que este nuevo ser no se sienta rechazado. Luego, se procederá a cortar el cordón umbilical. Se amarra un hilo rojo que significa “vida”, y al caerse, se cuelga en un lugar donde reciba humo como símbolo de que “tu naciste aquí” (Endara, 2016). La partera continúa con la atención de la madre, verificando la salida de la placenta, y comienza un nuevo ritual, asienta la placenta sobre una manta en el suelo y la golpea con ramas de chilca. Según el testimonio de Cachiguango hace este ritual repitiendo lo siguiente:

“No serás ocioso, no serás andariego, vivirás en la casa, atenderás tus roles, servirás a tu comunidad, servirás a tu familia, servirás a tu entorno. No te olvides de la tierra donde naciste, ni de la comunidad donde naciste, no te olvides de los que te ayudaron, de los que siempre están contigo”.

Endara, en su comentario en la Revista El Telégrafo (2016), dice que la partera al siguiente día realiza el baño del recién nacido con agua tibia y pétalos de flores blancas, rojas y rosadas, hojas de romero, monedas y granos de trigo, para fortalecer el espíritu del niño y pasando las monedas por sus manos para que tenga abundancia en su vida. Luego del baño, se vierte el agua sin hacer ruido para que el espíritu del bebé no se asuste. El trabajo de la partera no concluye aquí,

continúa con consejos sobre dieta, maternidad, y otras enfermedades que se puedan presentar después del parto y durante toda la vida fértil de la madre.

La cosmovisión del parto en la comunidad indígena Shuar, también lo considera como un hecho importante en la vida de una mujer. El Nunki (diosa de la tierra y fertilidad), enseñó que el parto tiene que ser en la huerta de la casa, en una cama de hojas de plátano y cerca de un fogón, se rodea el lugar con telas para evitar miradas curiosas. (Sánchez et al., 2022)

El estudio realizado en el cantón Taisha, en el año 2018 – 2019, indica la posición durante el parto en la comunidad shuar, será en cuclillas, sujetándose de un armazón elaborado por dos palos verticales y uno horizontal de 1,50 m de alto aproximadamente; mientras tanto la partera da suaves masajes en la barriga de la madre y empujando hacia abajo. El corte del cordón umbilical se lo realiza con un pedazo de bambú bien afilado, también conocido como “chinkiat” y se lo amarra con un pedazo de fibra vegetal de una palmera también denominado “kumai” y se coloca cenizas del centro del fogón en el cordón umbilical con la finalidad de evitar infecciones. A la placenta se la envuelve en hojas de plátano y se la entierra en el centro del fogón para proteger al niño de espantos, enfermedades, malos espíritus y también es una manera de respeto a la condición humana. (Sánchez et al., 2022)

El parto y la reproducción es un tema sagrado en las mujeres Achuar, quienes tienen el parto en el huerto, en la antigüedad, las madres parían en la selva, y realizaban autoparto, sin ayuda de nadie, porque tenían vergüenza; las madres, abuelas, y hermanas esperaban escuchar el llanto del bebé para poder acudir donde la parturienta, y ayudarle a cortar el cordón umbilical, enterraban la placenta en el huerto cerca de la casa.

Durante el puerperio, según el trabajo de investigación de Vernaza Pérez en el año 2016 realizado en la ciudad de Esmeraldas, dice que durante este periodo la partera acompaña a la madre quien descansa junto a su bebé, además le brinda consejos y asesoría sobre la dieta que debe consumir, y las aguas que debe tomar para la prevención del pasmo, sereno. Se deben beber aguas “calientes” de matico, albahaca, algodón que también le ayudará para la producción de leche materna. Además, se recomienda agua de ruda, canela y comer la cabeza de la chonta para facilitar la alimentación del bebé. La parturienta se deberá bañar con agua de matico, sangre de drago, todos los días durante dos semanas. La partera recomienda que no se debe bañar en ríos, ni comer carne de animales. (F. Y. Vernaza, 2016)

De este modo, podemos contrastar las diferentes culturas de nuestro Ecuador, con la característica en común que la sabiduría de cada comunidad va pasando de generación en generación, y la mayoría de parteras son mujeres.

4.7 Plantas Medicinales en la Gestación, Parto y Puerperio

Según la medicina ancestral y las costumbres adoptadas por las comunidades nativas de Ecuador, las mujeres embarazadas y durante el puerperio, utilizan hierbas para apaciguar las molestias del embarazo, acelerar el proceso del parto, disminuir el frío y para la producción de leche. (Quinatoa Caba, 2015)

El estudio realizado en Bogotá – Colombia denominado: “Uso de hierbas medicinales en mujeres gestantes y en lactancia en un hospital universitario de Bogotá” indica el uso de algunas plantas medicinales, destacando las siguientes: la manzanilla para acelerar el trabajo de parto, para el frío y los cólicos; la Hierbabuena se usa para el frío, cólicos y náuseas; la caléndula para la infección de vías urinarias; linaza para el estreñimiento y ardor en la boca del estómago; el toronjil como tranquilizante; la albahaca para náuseas, ardor en la boca del estómago, cólico y frío. Durante el parto y puerperio se utilizaron otras plantas como el anís estrellado una de las más usadas para bajar la leche, la caléndula para acelerar los procesos de cicatrización, así mismo la albahaca se la prepara macerada para la fisura en los pezones, la almendra se usa durante la primera y segunda semana postparto como infusión o en aceite para los gases, rasquiña, várices y para hidratar la piel, otros autores la recomiendan también para la fisura de los pezones. (Acuña et al., 2012)

Así mismo, hay ciertas plantas que se desaconseja su uso de acuerdo a la etapa si es la mujer gestante, en la etapa de parto o puerperio; algunas de las plantas que pueden ser abortivas son las siguientes: el brevo es utilizado en baños de asiento, pero el uso en la gestación puede ser peligroso ya que puede acelerar el trabajo de parto. La albahaca se la puede usar durante la lactancia, está contraindicada durante el embarazo. El poleo, se utiliza para el resfrío e inducir la menstruación, no se debe usar durante el embarazo. La ruda también se considera abortiva, sin embargo, se puede utilizar para acelerar el trabajo de parto y la involución uterina pues tiene efecto uterotónico. La sábila se la puede utilizar para las manchas de la piel, várices, se desaconseja su uso en el embarazo. Otras plantas como el ajenjo que se usa para el cólico o el hinojo que si bien es cierto se lo usa durante la gestación para aumentar y bajar la leche, tiene un efecto estrogénico; por lo tanto, estas últimas pueden suprimir la lactancia, y se desaconseja su uso en este periodo. (Acuña et al., 2012)

- Manzanilla: es una planta herbácea, con raíz delgada su tallo es ramificado alcanza una altura de hasta medio metro, sus hojas aisladas, pequeñas y de pecíolo corto. Tiene efectos antibacterianos, diurético, antiespasmódico, cicatrizante, carminativo, anti-inflamatorio. Tiene usos internos, como trastornos menstruales, de vías urinarias, digestivos; uso externo para contusiones, heridas superficiales, hemorroides. (Chile, 2019)
- Menta/menta negra: hierba de color verde muy aromática, de aproximadamente 20 a 100 cm de alto, erecta y lisa, sus tallos son cuadrangulares, sus hojas opuestas, de borde aserrado, flores purpúreas. Es una de las más utilizadas en Chile, para cualquier trastorno digestivo, como coadyuvante antiparasitario, y para la cefalea. Sus hojas tienen propiedades estomáquicas, antisépticas, y carminativas. Se puede tomar sola o en combinación con otras plantas. (Ministerio de Salud de Chile, 2019)
- Toronjil: es un herbáceo robusto y perenne, que florece durante el verano y que puede identificarse con facilidad debido a su olor a limón. es rico en eugenol, cariofileno o germacreno además de citral o citronela. Tiene varias propiedades, entre las que se destacan; como calmante y sedante útil para personas con insomnio, como analgésico, efecto hipotensor, alivia problemas gastrointestinales y posee efectos antitusivos. (Castillero, 2019)
- Violeta: se trata de una hierba perenne, de aproximadamente 15 cm de altura. Sus hojas sencillas, peciolo largo, tiene flores axilares, largamente pedunculadas; 5 sépalos; 5 pétalos, desiguales, violáceos y fragantes. Se le atribuyen algunas propiedades. Sus flores se las utiliza para afecciones respiratorias, cefaleas, fiebres; además, tópicamente para tratar úlceras, fístulas y llagas. Sus raíces: bronquitis y emético. Semillas: diurético. Hojas: antiinflamatorio y emoliente. Estos usos aún no están comprobados; también se reportan efectos adversos como trastornos nerviosos y circulatorios. (Carballido, 2018)
- Escancel: es un arbusto ascendente, rojizo, con entrenudos largos y gruesos, sus tallos arraigan en los nodos al tocar el suelo. Sus hojas son opuestas, rojo o marrón en ambos lados, y con una extremidad aguda. Tiene flores pequeñas, de color blanco. Su principio activo son los fenoles, flavonoides. Tiene distintas utilidades, es antiséptico urinario, antibacterial, antiinflamatorio y cicatrizante. (Acosta, 2020)

4.8 Formas De Preparación De Plantas Medicinales

Las plantas utilizadas en la medicina tradicional, tienen distintas formas de preparación. Existen muchos estudios que demuestran la eficacia de las mismas, pero también se ha demostrado que en gran parte la finalidad terapéutica es de acuerdo a su preparación.

Entre las más utilizadas es la infusión, es el procedimiento más adecuado para obtener tisanas, que es la forma de administración líquida más simple, se obtiene de hojas, flores, tallos tiernos, etc. Para preparar, se vierte la planta o la parte de la planta en agua caliente, hasta el punto de ebullición, se tapa y se deja macerar durante 3 a 5 minutos aproximadamente, luego se cuela y esta solución es consumible por vía oral, de preferencia mientras se mantiene caliente. A pesar de que la forma oral sea la preferida, preparar una infusión también es útil cuando se realizan lavados. (López Luengo, 2002). Las mujeres embarazadas, utilizan también las infusiones para realizarse lavados de la zona genital, como tratamiento de vías urinarias o preparar el aparato genital para el parto; así también durante el puerperio las infusiones se utilizan para realizarse baños tradicionales, como se especifica más adelante.

La cataplasma, es conocida también como emplastro, se obtiene a partir de plantas o parte de estas, creando una pasta homogénea que se aplica de manera tópica.

La Vaporización de plantas medicinales es método de aspiración de algún producto herbáceo. En el cual se prepara una infusión y se recibe la solución en estado gaseoso con alguna finalidad terapéutica. La mayoría de plantas utilizadas en vaporización, es para tratar enfermedades del tracto respiratorio, según el blog Andes Vapor (2020).

Las compresas se asemejan al emplastro por su utilización a nivel tópico, sin embargo, difieren en su preparación. Las compresas son un preparado realizado con elementos de origen vegetal, como hierbas o aceites, que luego se envuelven en una gasa, paño o tela especial y se aplican en la zona del cuerpo que se quiere tratar. Estas pueden ser calientes o frías (Ramos, 2023)

Los extractos de plantas, son preparados concentrados con el principio activo de la planta, y que pueden encontrarse en consistencia líquida, sólida o viscosa. La extracción puede realizarse a partir de plantas secas, semi secas, frescas o fermentadas. Estos se obtienen de la obtención del concentrado de la planta, que, de acuerdo a la planta medicinal utilizada, tiene distintos fines terapéuticos. (Ramos, 2023)

5. Metodología

5.1 Tipo de estudio

Es un estudio descriptivo, de enfoque mixto, de cohorte transversal, retrospectivo, que forma parte del proyecto “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y púerperas de las comunidades nativas de la zona 7”

5.2 Área de estudio

Se realizó en las parroquias rurales del cantón Saraguro de la provincia de Loja. El cantón Saraguro se encuentra limitado al norte con la provincia del Azuay al sur con el cantón Loja, al este con la provincia de Zamora Chinchipe y al oeste con la provincia de El Oro. Está conformado por diez parroquias rurales: San Pablo de Tenta, Paraíso de Celen, Selva Alegre, Lluzhapa, Manú, San Sebastián de Yúluc, Urdaneta, San Antonio de Cumbe, Sumaypamba, El Tablón.

5.3 Universo y Muestra

El universo estuvo constituido por 186 mujeres embarazadas y en puerperio, información que fue obtenida de la base de datos del PRAS en el periodo octubre 2021-agosto 2022. La muestra corresponde a 70 gestantes y púerperas nativas; sin embargo, solo 52 utilizaron plantas medicinales y cumplieron con los criterios de inclusión.

5.4 Criterios de inclusión

- Gestantes y púerperas pertenecientes a las comunidades nativas de las parroquias rurales del cantón Saraguro que usaron plantas medicinales durante la gestación y/o puerperio.
- Gestantes o púerperas en edades entre los 11 y 45 años.
- Pacientes embarazadas y púerperas con o sin comorbilidades.
- Pacientes que acepten formar parte del estudio y que firmaron el consentimiento informado

5.5 Criterios de exclusión

- Pacientes que no cumplan con los criterios de inclusión.

5.6 Procedimiento

La técnica utilizada para la recolección de datos fue la aplicación de una encuesta (Anexo 4), previa la firma del consentimiento informado (Anexo 3), la cual es parte del proyecto “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y púerperas de las comunidades nativas de la zona 7”.

Se trabajó conjuntamente con el personal de los puestos, subcentros y centros de salud del MSP dispuestos en cada parroquia, quienes nos proporcionaron los datos de las mujeres en estado de gestación y puerperio; además, los habitantes de la comunidad nos ayudaron a localizar

a nuestra población en estudio. Nuestra muestra no probabilística se recolectó en un plazo de dos meses aproximadamente. Para el efecto, nos movilizamos en los vehículos de la Universidad Nacional de Loja, los cuales se los solicitó mediante escrito con 10 días de anticipación, el grupo investigador estuvo integrado por la docente directora del presente trabajo, el conductor y mi persona. El instrumento utilizado fue una encuesta que contempla 5 secciones que incluyen, datos personales, antecedentes, uso de plantas en el embarazo, parto y puerperio, dirigida con preguntas abiertas y cerradas. En el estudio se incluyó a todas las mujeres gestantes de primer, segundo y tercer trimestre; y a las mujeres en etapa de puerperio, previo consentimiento informado nos brindaron voluntariamente la información necesaria; se excluyeron a mujeres no nativas del lugar y a aquellas que hayan pasado el periodo de 45 días posparto. La tabulación de los datos se realizó con el programa Excel 2016.

6. Resultados

Tabla 1. *Plantas medicinales más utilizadas en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de las parroquias rurales de Saraguro, periodo octubre 2021 – agosto 2022*

Frecuencia uso de plantas medicinales					
	Total	Usan (f)	% Uso	No usan (f)	% Uso
Gestantes	33	25	75,76%	8	24,24%
Puérperas	19	13	68,42%	6	31,58%
Total	52	38	73,08%	14	26,92%

Frecuencia (f), porcentaje (%).

Fuente: Encuesta estructurada para el proyecto “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de la zona 7”

Elaborado por: Anna María León Luzuriaga

Podemos analizar que, de 52 mujeres incluidas en el estudio, 33 son gestantes y 19 puérperas. En el embarazo el 75,76% (n=25) utilizan plantas medicinales, mientras que el 24,24% (n=8) no las utilizan. Durante el puerperio, el 68,42% (n=13) utilizan plantas medicinales, el 31,58% (n=6) no lo hacen. Concluyendo que la mayoría de las mujeres encuestadas, tanto en el embarazo como en el puerperio, si utilizan plantas medicinales representando el 73,08% (n=38).

6.1 Resultado del primer objetivo

Tabla 2. Plantas medicinales más utilizadas por mujeres embarazadas, parto y puerperio de las comunidades rurales de Saraguro, durante el periodo octubre 2021 / agosto 2022

Planta	Embarazo		Puerperio	
	(f)	%	(f)	%
Albahaca	1	1,11%	1	2,13%
Anís común	0	0,00%	1	2,13%
Apio	2	2,22%	0	0,00%
Ataco	0	0,00%	2	4,26%
Begonias	1	1,11%	0	0,00%
Borraja	1	1,11%	0	0,00%
Buscapina	1	1,11%	0	0,00%
Caña Luisa	1	1,11%	0	0,00%
Carne humana	0	0,00%	1	2,13%
Cedrón	2	2,22%	0	0,00%
Chichira	0	0,00%	2	4,26%
Clavel Blanco	1	1,11%	0	0,00%
Cola de caballo	2	2,22%	0	0,00%
Diente de león	0	0,00%	1	2,13%
Escancel	2	2,22%	2	4,26%
Geranio	1	1,11%	0	0,00%
Guato	0	0,00%	1	2,13%
Hierba de infante	1	1,11%	0	0,00%
Hierba Luisa	5	5,56%	1	2,13%
Higo	0	0,00%	4	8,51%
Hinojo	0	0,00%	8	17,02%
Hortiga	1	1,11%	0	0,00%
La goma	1	1,11%	0	0,00%
Linaza	2	2,22%	0	0,00%
Malvas	1	1,11%	0	0,00%
Malva olorosa	2	2,22%	0	0,00%
Manzanilla	28	31,11%	2	4,26%
Matico	1	1,11%	4	8,51%
Menta	10	11,11%	0	0,00%
Monstrate	1	1,11%	0	0,00%
Mortiño	3	3,33%	1	2,13%
Naranja	0	0,00%	1	2,13%
Ñachag	0	0,00%	4	8,51%
Orégano	2	2,22%	0	0,00%
Paraguay	0	0,00%	3	6,38%
Pelo de choclo	1	1,11%	0	0,00%
Penas	0	0,00%	1	2,13%

Pensamiento	0	0,00%	1	2,13%
Perejil	1	1,11%	0	0,00%
Ruda	3	3,33%	1	2,13%
San Antonio	0	0,00%	1	2,13%
Sauco tilo	1	1,11%	0	0,00%
Tilo	1	1,11%	1	2,13%
Toronjil	9	10,00%	0	0,00%
Violeta	1	1,11%	0	0,00%
Zanahoria Blanca	0	0,00%	2	4,26%
Anís estrellado	0	0,00%	1	2,13%
TOTAL	90	100,00%	47	100,00%

Frecuencia (f), porcentaje (%).

Fuente: Encuesta estructurada para el proyecto “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de la zona 7”

Elaborado por: Anna María León Luzuriaga

En la tabla 2 observamos que las 38 mujeres encuestadas, utilizan 137 plantas, debido a que cada paciente utiliza una o más plantas. En el embarazo, las plantas más utilizadas, con una frecuencia de mayor a menor fue la manzanilla 31,11% (n=28), seguida por la menta 11,11% (n=10), el toronjil 10% (n=9). la hierba luisa, el apio, cedrón, cola de caballo, escancel, linaza, malva olorosa en menor frecuencia 2,22% (n=2). En el puerperio la planta que más utilizaron fue el hinojo representando el 17,02% (n=8), seguido por el higo 8,51 (n=4), matico y ñachag 8,51% (n=4), y el paraguay 6,38% (n=3).

6.2 Resultado del segundo objetivo

Tabla 3. *Uso de plantas medicinales de acuerdo con la etapa del embarazo y puerperio en las comunidades nativas de las parroquias rurales de Saraguro, durante el periodo octubre 2021 / agosto 2022*

Plantas	Uso	Embarazo						Puerperio					
		1 - 12 semanas		13 - 26 semanas		27 - 42 semanas		Inmediato		Mediato		Tardío	
		f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Albahaca	Acelerar el trabajo de parto	0	0%	0	0%	1	3%	0	0%	0	0%	1	3%
Anís común	Bajar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%
Apio	Dolor abdominal	1	3%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Ataco	Recaída	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%
	Baño post parto	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%
Begonias	Infección de vías urinarias	1	3%	1	2%	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%
Borraja	Gripe	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Buscapina	Dolor abdominal	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Caña Luisa	Frío	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Carne humana	Lavados vaginales	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%
Cedrón	Dolor abdominal	1	3%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Chichira	Baño post parto	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	7%
Clavel Blanco	Nervios	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

Cola de caballo	Infección de vías urinarias	2	5%	1	2%	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%
Diente de león	Cicatrización de herida	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%
Escancel	Inflamación intestinal	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
	Baño post parto	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%
	Preparar los senos para la lactancia	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	10%	0	0%
	Infección	1	3%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Geranio	Heridas	1	3%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Guato	Eliminar coágulos	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%
Hierba de infante	Infección de vías urinarias	1	3%	1	2%	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%
Hierba Luisa	Infección de vías urinarias	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
	Dolor abdominal	0	0%	0	0%	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%
	Gripe	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
	Bajar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	10%	1	3%
	Tos	1	3%	1	2%	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%
	Resfrío	1	3%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Higo	Acelerar el trabajo de parto	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
	Bajar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	2	25%	1	10%	2	7%
Hinojo	Aumentar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	2	25%	1	10%	2	7%
	Bajar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	1	13%	1	10%	1	3%
Hortiga	Dolor corporal	0	0%	0	0%	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%

La goma	Infección de vías urinarias	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Linaza	Infección de vías urinarias	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
	Dispepsia	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Malva olorosa	Mal ventoso	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
	Frio	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Malvas	Calores	1	3%	1	2%	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%
Manzanilla	Dolor abdominal	5	13%	3	5%	3	10%	0	0%	0	0%	0	0%
	Infección de vías urinarias	7	18%	11	19%	7	23%	0	0%	0	0%	0	0%
	Náuseas	0	0%	0	0%	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%
	Dispepsia	1	3%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
	Inflamación intestinal	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
	Bajar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	10%	0	0%
Matico	Cicatrización de cesárea	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	10%	2	7%
	Gripe	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%
	Disminuir dolor en el parto	0	0%	0	0%	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%
Menta	Inflamación intestinal	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
	Dolor abdominal	4	10%	7	12%	2	7%	0	0%	0	0%	0	0%
Monstrate	Dolor abdominal	0	0%	0	0%	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%
Mortiño	Lavados vaginales	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
	Disminuir dolor postparto	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%
	Infección de vías urinarias	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

	Dolor corporal	0	0%	0	0%	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%
Naranja	Baño post parto	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%
Ñachag	Recaída	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	7%
	Baño post parto	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	7%
Orégano	Inflamación intestinal	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
	Dolor abdominal	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Paraguay	Cicatrización de herida	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%
	Bajar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	1	13%	0	0%	0	0%
Pelo de choclo	Infección de vías urinarias	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Penas	Baño post parto	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%
Pensamiento	Baño post parto	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%
Perejil	Lavados vaginales	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Ruda	Baño post parto	0	0%	0	0%	0	0%	1	13%	0	0%	0	0%
	Resfrío	1	3%	1	2%	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%
	Dolor de cabeza	0	0%	0	0%	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%
	Mal aire	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
San Antonio	Preparar los senos para la lactancia	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	10%	0	0%
Sauco tilo	Gripe	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Tilo	Aumentar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	10%	0	0%
	Dolor abdominal	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

Toronjil	Nervios	5	13%	7	12%	3	10%	0	0%	0	0%	0	0%
	Dolor abdominal	0	0%	0	0%	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%
Violeta	Infección de vías urinarias	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Zanahoria Blanca	Eliminar coágulos	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	10%	0	0%
	Aumentar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	1	13%	0	0%	0	0%
Anís estrellado	Aumentar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%
Total		39	100%	58	100%	30	100%	8	100%	10	100%	29	100%

Frecuencia (f), porcentaje (%).

Fuente: Encuesta estructurada para el proyecto “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de la zona 7”

Elaborado por: Anna María León Luzuriaga

En la tabla 3, podemos observar que las mujeres embarazadas, durante el primer, segundo y tercer trimestre prefieren utilizar la manzanilla como primera elección con distintos enfoques terapéuticos, como: infección de vías urinarias, dolor abdominal, náuseas, dispepsia. En segundo lugar, se prefiere la menta, la mayoría de las mujeres la utiliza para molestias gastrointestinales, y el toronjil para los nervios.

En el puerperio inmediato, utilizaron en orden de frecuencia de mayor a menor: higo, hinojo, paraguay, para ayudar a bajar la leche y la zanahoria blanca para aumentar la leche. En el puerperio mediato también se utilizó el escancel y San Antonio, para preparar los senos para la lactancia; la manzanilla se utiliza, pero en menor frecuencia, para el dolor abdominal y bajar la leche; el matico para la cicatrización de la cesárea; tilo para aumentar la leche, la zanahoria blanca para eliminar coágulos. Durante el puerperio tardío, se usó la chichira y ñachag para el baño postparto, y el matico para la cicatrización de la cesárea.

6.3 Resultado del tercer objetivo

Tabla 4. Formas de preparación de las plantas medicinales utilizadas en el período de gestación y puerperio por parte de mujeres de las comunidades nativas de las parroquias rurales de Saraguro.

Planta	Embarazo						Puerperio	
	Cataplasma		Infusión		Extracto		Infusión	
	(f)	%	(f)	%	(f)	%	(f)	%
Albahaca	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Anís común	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Apio	0	0%	2	1%	0	0%	1	1%
Ataco	0	0%	0	0%	0	0%	2	1%
Begonias	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Borraja	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Buscapina	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Caña Luisa	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Carne humana	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Cedrón	0	0%	2	1%	0	0%	0	0%
Chichira	0	0%	0	0%	0	0%	2	1%
Clavel Blanco	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Cola de caballo	0	0%	2	1%	0	0%	0	0%
Diente de león	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Escancel	0	0%	1	1%	1	1%	2	1%
Geranio	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Guato	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Hierba de infante	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Hierba Luisa	0	0%	6	4%	0	0%	1	1%
Higo	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Hinojo	0	0%	0	0%	0	0%	8	6%
Hortiga	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
La goma	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Linaza	0	0%	2	1%	0	0%	0	0%
Malva olorosa	0	0%	2	1%	0	0%	0	0%
Malvas	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Manzanilla	0	0%	28	20%	0	0%	2	1%
Matico	0	0%	1	1%	0	0%	4	3%
Menta	0	0%	11	8%	0	0%	0	0%
Monstrate	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Mortiño	0	0%	5	4%	0	0%	0	0%
Naranja	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Ñachag	0	0%	0	0%	0	0%	4	3%
Orégano	0	0%	2	1%	0	0%	0	0%
Paraguay	0	0%	0	0%	0	0%	3	2%
Pelo de choclo	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%

Penas	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Pensamiento	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Perejil	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Ruda	2	1%	1	1%	0	0%	1	1%
San Antonio	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Sauco tilo	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Tilo	0	0%	1	1%	0	0%	1	1%
Toronjil	0	0%	9	7%	0	0%	0	0%
Violeta	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Zanahoria Blanca	0	0%	0	0%	0	0%	2	1%
Anís estrellado	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Total	2	1%	92	67%	1	1%	42	31%

Frecuencia (f), porcentaje (%).

Fuente: Encuesta estructurada para el proyecto “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y púerperas de las comunidades nativas de la zona 7”

Elaborado por: Anna María León Luzuriaga

La forma más utilizada durante el embarazo y puerperio fue la infusión, representando el 98%, en el embarazo el 67% (n=92) y en el puerperio el 31% (n=42); de acuerdo a su utilización, la infusión sirvió como brebaje bebible, lavados y vaporizaciones genitales, según se especifica en la tabla 3. La ruda, se utilizó durante el embarazo, se la preparó como cataplasma 1% (n=2), ya que, si se la utiliza como brebaje bebible, se ha evidenciado en este y en otros estudios que puede ser peligrosa tanto para la madre como para el bebé. Se utilizó como vapores a la manzanilla, el mortiño y la violeta. En la etapa del puerperio, a la infusión se la utilizó vía oral y para los baños tradicionales post parto (tabla 3). Concluyendo que la mayor forma de utilización de las plantas medicinales en la comunidad indígena de las parroquias rurales de Saraguro es la infusión.

6.4 Resultado del cuarto objetivo

Tabla 5. *Incidencia de efectos adversos derivados del uso de plantas medicinales en gestantes y puerperio de las comunidades nativas de las parroquias rurales de Saraguro.*

Planta/Etapa	Embarazo				Puerperio			
	Si		No		Si		No	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Albahaca	0	0%	3	2%	0	0%	0	0%
Anís común	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Apio	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Ataco	0	0%	0	0%	0	0%	2	1%
Begonias	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Borraja	0	0%	1	1%	0	0%	0	0
Buscapina	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Caña Luisa	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Carne humana	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Cedrón	0	0%	2	1%	0	0%	0	0%
Chichira	0	0%	0	0%	0	0%	2	1%
Clavel Blanco	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Cola de caballo	0	0%	2	1%	0	0%	0	0%
Diente de león	0	0%	0	0%	1	1%	0	0%
Escancel	0	0%	2	1%	0	0%	2	1%
Geranio	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Guato	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Hierba de infante	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Hierba Luisa	0	0%	5	4%	0	0%	1	1%
Higo	0	0%	0	0%	0	0%	4	3%
Hinojo	0	0%	1	1%	0	0%	8	6%
Hortiga	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
La goma	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Linaza	0	0%	2	1%	0	0%	0	0%
Malva olorosa	1	1%	1	1%	0	0%	0	0%
Malvas	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Manzanilla	1	1%	26	19%	0	0%	2	1%
Matico	0	0%	1	1%	0	0%	4	3%
Menta	1	1%	9	7%	0	0%	0	0%
Monstrate	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Mortiño	0	0%	3	2%	0	0%	1	1%
Naranja	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Ñachag	0	0%	0	0%	0	0%	4	3%
Orégano	0	0%	2	1%	0	0%	0	0%
Paraguay	0	0%	0	0%	1	1%	2	1%
Pelo de choclo	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%

Penas	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Pensamiento	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Perejil	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Ruda	0	0%	3	2%	0	0%	1	1%
San Antonio	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Sauco tilo	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Tilo	0	0%	1	1%	0	0%	1	1%
Toronjil	0	0%	9	7%	0	0%	0	0%
Violeta	0	0%	1	1%	0	0%	0	0%
Zanahoria Blanca	0	0%	0	0%	0	0%	2	1%
Anís estrellado	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%
Total	3	2%	87	64%	2	1%	45	33%

Frecuencia (f), porcentaje (%).

Fuente: Encuesta estructurada para el proyecto “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y púerperas de las comunidades nativas de la zona 7”

Elaborado por: Anna María León Luzuriaga

La tabla 5 nos indica que el 3% de plantas utilizadas, presentan efectos adversos; en el embarazo el 2% (n=3) y en el puerperio el 1% (n=2). El 97% (n=132) de plantas medicinales no presentaron efectos adversos, representando el 64% (n=87) en el embarazo y el 33% (n=45) en el puerperio.

La incidencia de los efectos adversos durante el embarazo es 7,89%. En el puerperio se calculó una incidencia de 5,26%. Por lo tanto, se evidencia una tasa baja de efectos adversos secundarios al uso de plantas medicinales durante la gestación, y puerperio.

7. Discusión

La utilización de plantas medicinales durante la gestación, y puerperio, es del 73,68%, mientras que el 26,32% refieren no utilizar. La planta más utilizada fue la manzanilla, menta y toronjil durante el embarazo. En el puerperio, la planta más utilizada fue el hinojo. Acuña, et al. (2012) realiza un estudio descriptivo transversal en mujeres embarazadas, en aquellas que acudieron en labor de parto y post parto en el Hospital de San José (HSJ) de Bogotá (Colombia), se obtuvo que las mujeres embarazadas utilizaron plantas en un 33.6% con un intervalo de confianza del 95%, la más utilizada fue la manzanilla, lo cual coincide con los resultados de nuestro estudio.

Existen pocas investigaciones que hagan referencia al uso de plantas medicinales, de acuerdo a la etapa del embarazo y puerperio. En las parroquias rurales del cantón Saraguro las mujeres gestantes durante el primer, segundo y trimestre, utilizaron en orden de frecuencia y de mayor a menor: la manzanilla y su principal uso es para la infección de vías urinarias; en segundo lugar, la menta para molestias gastrointestinales; y tercero el toronjil que lo utilizaron para los nervios.

En el puerperio inmediato, mediato y tardío, la planta más utilizada fue el hinojo, utilizado para bajar y aumentar la cantidad de leche. En el artículo científico de Acuña, G. et al (2012), refiere que en Bogotá a esta planta se la usa con mayor frecuencia durante la gestación con la finalidad de preparar los senos para la lactancia y así mismo, para secretar y aumentar la cantidad de leche materna; pero refiere que tiene un efecto estrogénico por lo que puede suprimir la lactancia.

En el puerperio tardío la utilización de plantas cambia la finalidad, y se enfoca al cuidado de la madre; se utilizó la chichira, el ñachag para el baño postparto, el matico para la cicatrización de la cesárea, el ataco y la naranja para la recaída, el escancel y la carne humana para lavados vaginales, diente de león para cicatrización de heridas, el guato para eliminar coágulos, el matico para la gripe, el mortiño para disminuir el dolor postparto, paraguay para cicatrización de herida, penas y pensamiento para baño postparto, anís estrellado para aumentar la leche. La ruda para baños postparto, resfrío y dolor de cabeza.

La mujer de la comunidad indígena utiliza la infusión como método de preparación más frecuente. La investigación del año 2014: “Concepciones y prácticas en la atención del embarazo, parto y postparto de las parteras tradicionales en las comunidades indígenas de Saraguro, Loja” concluye con resultados similares, evidenciando mayor utilización de manzanilla y toronjil preparados como infusión durante el periodo del embarazo (Victoria et al., 2014). Así mismo, en

la investigación de Vernaza (2016) y de Guaraca & Pagalo (2021) la infusión es el método de preparación más frecuente.

Los actores de la comunidad, fueron nuestros informantes clave para la búsqueda y captación de embarazadas y en estado de puerperio, como vecinos y comerciantes del lugar, entre otros actores de la comunidad, médicos rurales, y personal de enfermería. La encuesta como instrumento permitió dirigir las preguntas pertinentes a la población en estudio, siendo este un buen método para la recolección de los datos.

Nuestro estudio estuvo limitado por la negativa a la base de datos emitidas por los puestos de salud ubicados en las parroquias rurales del cantón Saraguro, por cuestiones de confidencialidad, el tiempo para obtener los datos fue muy extenso y además que estaban incompletos, por esta razón los habitantes del mismo sector fueron de gran ayuda para obtener la recolección. Otra limitante fue que algunas mujeres se negaron a brindar información por temor a ser expuestas según lo mencionaron. A pesar de todo, se logró una recolección de datos exitosamente.

8. Conclusiones

Las plantas medicinales más utilizadas fueron distintas de acuerdo con el periodo de gestación, o puerperio. En orden de frecuencia las plantas medicinales más usadas durante el embarazo, fue la manzanilla, menta y toronjil. En el puerperio, las plantas más utilizadas fueron, el hinojo, higo, matico y ñachag. Cada una de ellas con finalidades distintas para cada etapa.

Durante el primer, segundo y tercer trimestre del embarazo, la planta más utilizada fue la manzanilla, la menta y el toronjil. La manzanilla para infección de vías urinarias, dolor abdominal; la menta para todas las molestias del tracto digestivo; el toronjil para los nervios, refiriendo ser muy bueno en cuanto a su eficacia. En el puerperio, las plantas más utilizadas fueron, el hinojo, higo, para aumentar la cantidad y producción de leche materna; el matico y ñachag para los baños postparto

La infusión es el método de preparación más utilizado, tanto en el embarazo, como en el puerperio. Cabe recalcar que no es el único método; en el embarazo usan el escancel como extracto para la inflamación intestinal y a las flores de violeta como vapores para la infección vaginal, la ruda la utilizan como cataplasma para el resfrío ya que de otro modo puede tener efectos abortivos durante la gestación. En el puerperio, así mismo se preparan como infusión, pero se las utiliza como lavados, para el tradicional baño post parto.

Según los testimonios de las mujeres gestantes, y en puerperio de las comunidades estudiadas de las parroquias rurales de Saraguro, no existen efectos adversos importantes con el uso de las plantas medicinales. El efecto adverso que se reportó fue de la planta Paraguay, que genera distensión abdominal en el bebé y el aumento de la diuresis con el resto de plantas.

9. Recomendaciones

Se recomienda la vinculación de la medicina tradicional en el primer nivel de atención, ya que es una muestra del valioso reconocimiento a la pluriculturalidad de nuestro país Ecuador. De esta manera, se puede seguir conservando la medicina ancestral como tratamiento alternativo y complementario, bajo la supervisión de profesionales de la salud. En el embarazo, el uso de plantas medicinales es muy frecuente, el tener conocimiento sobre las mismas como personal sanitario, nos ayudaría para un abordaje integral del paciente indígena gestante, entendiendo y respetando su tradición y cultura, de este modo aumentaría su nivel de confianza y se realizarían los controles prenatales necesarios y un parto exitoso.

Se motiva a los lectores a proponer proyectos que articulen la Salud Pública con las parteras de las comunidades indígenas, que se los pueden realizar durante el año rural o durante el trabajo comunitario en el primer nivel de atención. Con la finalidad de capacitar a las parteras, educando sobre los signos de alarma; ya que es una manera inteligente, económica y sostenible de acercarnos más con accesos eficientes de salud sexual, reproductiva y evitar complicaciones.

Se puede contribuir a la conservación de la medicina ancestral del uso de plantas medicinales implementando programas de optimicen la creación huertos en el Distrito de Salud o en cada centro y subcentro, especialmente en las comunidades indígenas y sectores rurales, para que, de esta manera, exista coherencia entre el respeto a la flora biodiversa, como método coadyuvante para la medicina occidental.

Se recomienda a los puestos de salud del Ministerio de Salud Pública de cada parroquia rural, actualización permanente sobre la población de sus distritos para que se nos permita optimizar la búsqueda de pacientes para el estudio de la población y con la información actualizada poder colaborar con nuevas investigaciones.

10. Bibliografía

- Acosta, M. (2020). *Escancel / Jardín Botánico ISTMAS*. ISTMAS.
<https://herbario.istmas.edu.ec/amaranthaceae/escancel/>
- Acuña, G. P. P., Sepúlveda, P. de las M. V., & Gómez, L. V. (2012). Uso de hierbas medicinales en mujeres gestantes y en lactancia en un hospital universitario de Bogotá (Colombia). *Index de Enfermería*, 21(4), 199-203. <https://doi.org/10.4321/S1132-12962012000300005>
- Antonio, M., Sarango, L., Chabaco, I., & Riofrio, P. A. (2009). «ESTUDIO ETNOBOTANICO CUANTITATIVO DE ESPECIES ALUCINOGENAS DE LA FAMILIA LYCOPODIACEAE UTILIZADAS POR LOS RIKUYHAMPIYACHAKKUNA (Visionarios) DE LA ETNIA SARAGURO EN LA PROVINCIA DE LOJA».
- Carballido, E. (2018). *Propiedades de la violeta – Botanical-online*. Botanical-online.
<https://www.botanical-online.com/plantas-medicinales/violeta-propiedades-caracteristicas>
- CARE. (2010). *Por un parto culturalmente adecuado: un derecho de las mujeres y de los recién nacidos Área de Salud N° 12 Hospital Raúl Maldonado Mejía Cantón-Cayambe*.
- Cartuche, D. (2017). Prácticas Médicas Ancestrales de la Cultura Saraguro, Provincia de Loja. En *Revista SUR ACADEMI* (Vol. 1, Número 7, pp. 8-12).
- Castillero, O. (2019). *Toronjil: qué es, beneficios y usos de esta planta medicinal*. Psicología y mente. <https://psicologiaymente.com/salud/toronjil>
- Chile, M. de S. de. (2019). Manzanilla. *Medicamentos Herbarios Tradicionales*, 16-17.
<https://doi.org/10.1080/00144940.1985.9938608>
- CONAIE. (2014). *Saraguro - CONAIE*. <https://conaie.org/2014/07/19/saraguro/>
- Constitución de la República del Ecuador. (2008). *CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR 2008 Decreto Legislativo 0 Registro Oficial*. www.lexis.com.ec
- Cuñispuma, M. (2017). *Breve historia de la medicina en ecuador by Maria Cuñispuma - issuu*. 2017. https://issuu.com/mariacunispuma7/docs/breve_historia_de_la_medicina_en_ec
- Damas, L. B., Damas, L. B., Pérez, A. S., & Machado, R. S. (2018). Historia de las enfermeras obstétricas: importancia de sus cuidados en la atención al parto. *Revista Cubana de Enfermería*, 34(3). <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1427>
- Ecuador, G. (2008). *Constitución del Ecuador (2008)*.
- Endara, V. (2016, abril 30). *El Telégrafo - El parto indígena, un ritual de vida*.
<https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/regional/1/el-parto-indigena-un-ritual-de-vida>
- Guaraca, D., & Pagalo, S. (2021). Uso de plantas medicinales en el proceso de gestación y parto en población rural indígena. Colta, 2021. *Universidad Nacional de Chimborazo*, 8.5.2017, 2003-2005.
- Kanem, N. (2019). *UNFPA Ecuador / Parteras— Defensoras de los Derechos Humanos*. UNFPA.
<https://ecuador.unfpa.org/es/news/parteras—defensoras-de-los-derechos-humanos-2>

- Las mejores hierbas para vaporizar con uso medicinal - Andes Vapor.* (2020). Andes Vapor.
<https://www.andesvapor.com/las-mejores-hierbas-para-vaporizar-para-un-uso-medicinal/>
- López Luengo, M. T. (2002). Formas de administración más habituales de plantas medicinales. *Offarm*, 21(2), 122-125. <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-formas-administracion-mas-habituales-plantas-13026490>
- Marín-gutiérrez, I. (2015). *La ceremonia del San Pedro en la cultura Saraguro.* November.
<https://doi.org/10.13140/RG.2.1.4947.0805>
- Marin, I., Hinojosa, M., López, A., & Carpio, L. (2015). *El San Pedro y la mujer Saraguro. La medicina tradicional aplicada por la.* OCTOBER, 433-446.
- Ministerio de Salud de Chile. (2019). Menta / Menta negra. *Medicamentos Herbarios Tradicionales*, 115-116.
<https://www.minsal.cl/portal/url/item/7d99ff5a580ddbd7e04001011f016dc3.pdf>
- Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del Cantón Saraguro.* (2016).
- Quinatoa Caba, G. G. (2015). “EL USO DE HIERBAS MEDICINALES EN EL EMBARAZO Y SU RELACION CON LAS CREENCIAS ACERCA DE LOS EFECTOS EN EL PARTO, EN MUJERES GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MATERNOINFANTIL N°. 2 DE AMBATO PERIODO JULIO 2014-ENERO 2015”. *Universidad Técnica de Ambato.*
- Ramos, N. (2023). *¿Para qué sirven las compresas y cataplasmas? - Mejor con Salud.* Mejor con Salud. <https://mejorconsalud.as.com/sirven-las-compresas-cataplasmas/>
- Ruiz-Berdún, D. (2019). *Definición e historia de la matronería | El Parto es Nuestro.*
<https://www.elpartoesnuestro.es/informacion/parto/quien-asiste-el-parto-normal/definicion-e-historia-de-la-matroneria>
- Sánchez, T., Ureta, L., Mata, M., & Alcocer, I. (2022). *Vista de Percepción del parto respetado en gestantes indígenas shuar y achuar del cantón taisha, año 2018-2019 | Más Vita.*
<https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/364/1022>
- Sarduy Nápoles, M. R., Molina Peñate, L. L., Tapia Llody, G., Medina Arencibia, C., & Chiong Hernández, D. de la C. (2018). La cesárea como la más antigua de las operaciones obstétricas. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 44(2), 1-19.
<http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/339/289>
- Towel Jean, B. J. (2000). *La evolución de las comadronas victorianas.* Index de Enfermería.
https://www.index-f.com/index-enfermeria/28-29revista/28-29_articulo_70-71.php
- Vernaza, F. (2016). *CUIDADOS ANCESTRALES EN EL EMBARAZO, PARTOPUERPERIO EN MUJERES AFRO-ECUATORIANAS DEL BARRIO 20 DE NOVIEMBRE DE ESMERALDAS.*
- Vernaza, F. Y. (2016). *Cuidados ancestrales en el embarazo, partopuerperio en mujeres Afro-Ecuatorianas del barrio 20 de noviembre de Esmeraldas.* 48.
<https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/891>
- Victoria, L., Quizhpe, C., Yolanda, M., & Chalán, G. (2014). *UNIVERSIDAD DE CUENCA 1.*

Yasuní, R. (2017). *Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021-Toda una Vida*.
www.planificacion.gob.ec

Zaruma, M. (2022). *Vista de Saberes ancestrales y tradicionales en parteras de la parroquia cañar. Un instrumento para su medición / Más Vida*.
<https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/373/1031>

Zavala, A., Inga, S., & Moposita, A. (2020). Use of medicinal plants during pregnancy, childbirth and postpartum ethnic groups in Ecuador. *Medwave*, 20(S1), eCS27-eCS27.
<https://doi.org/10.5867/medwave.2020.s1.cs27>

11. Anexos

Anexo I. Aprobación de tema e informe de pertinencia del proyecto de tesis



UNIVERSIDAD
NACIONAL DE LOJA

CARRERA DE
MEDICINA HUMANA

Oficio Nro. 0288-D-CMH-FSH-UNL
Loja, 09 de Febrero de 2022

Srta. Anna María León Luzuriaga
ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE MEDICINA
Ciudad.

De mi consideración:

Mediante el presente me permito informarle sobre el proyecto de investigación titulado: "Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de las parroquias de Saraguro-Loja", de su autoría, de acuerdo a la comunicación suscrito el 8 de febrero de 2022, por la Dra. Ximena Carrión, Docente de la Carrera, una vez revisado y corregido, **se considera aprobado y pertinente**, quedando el tema del proyecto estructurado de la siguiente manera: "**Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de las parroquias rurales de Saraguro-Loja**", puede continuar con el trámite respectivo.



PERSONA AUTENTICADA POR
TANIA VERONICA
CABRERA CABRERA

Atentamente,

Dra. Tania Cabrera
DIRECTORA DE LA CARRERA DE MEDICINA
C.c.- Archivo.
TVCP/NOT

Anexo 2. Designación de director de tesis



UNIVERSIDAD
NACIONAL DE LOJA

CARRERA DE
MEDICINA HUMANA

Oficio Nro. 0288-D-CMH-FSH-UNL
Loja, 09 de Febrero de 2022

Srta. Anna María León Luzuriaga
ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE MEDICINA
Ciudad.

De mi consideración:

Mediante el presente me permito informarle sobre el proyecto de investigación titulado: "Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de las parroquias de Saraguro-Loja", de su autoría, de acuerdo a la comunicación suscrito el 8 de febrero de 2022, por la Dra. Ximena Carrión, Docente de la Carrera, una vez revisado y corregido, **se considera aprobado y pertinente**, quedando el tema del proyecto estructurado de la siguiente manera: "**Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de las parroquias rurales de Saraguro-Loja**", puede continuar con el trámite respectivo.



Para autenticarse por:
TANIA VERÓNICA
CARRERA PARRA

Atentamente,

Dra. Tania Cabrera
DIRECTORA DE LA CARRERA DE MEDICINA
C.c.- Archivo.
TVCP/NOT

Anexo 3. Certificado de traducción del resumen

CERTF.Nº.4.4-2023

Loja, 12 de noviembre del 2023

El suscrito Franco Guillermo Abrigo Guarnizo.

Lcdo. En Ciencias de la Educación Mención Idioma Inglés

A petición de la parte interesada y en forma legal.

CERTIFICA:

Que **Anna María León Luzuriaga** con cédula de identidad número **1106088204**, estudiante de la Carrera de Medicina, del Área de la Salud Humana de la Universidad Nacional de Loja, completó satisfactoriamente la presente traducción de español a inglés del resumen del Trabajo de Integración Curricular denominado “**Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y púérperas de las comunidades nativas de las parroquias rurales de Saraguro-Loja**”.

Traducción que fue guiada y revisada minuciosamente por mi persona. En consecuencia, se da validez a la presentación de la misma. Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, pudiendo la interesada hacer uso del presente documento en lo que estimare conveniente.

Atentamente,



.....
Franco Guillermo Abrigo Guarnizo

Lcdo. En Ciencias de la Educación Mención Idioma Inglés

Número de Registro Senescyt: 1008-2021-2368808

email: franco.abrigo@hotmail.com

celular:0990447198

Anexo 4. Certificación del tribunal de grado



Loja, 20 de noviembre de 2023

CERTIFICACIÓN

Los miembros del tribunal del Trabajo de titulación de la postulante **Anna María León Luzuriaga**, con cédula de identidad **1106088204**, y autora de la tesis denominada: **“Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de las parroquias rurales de Saraguro-Loja”**, bajo la dirección de la Dra. Ximena Patricia Carrión Ruilova, **CERTIFICAMOS** que la postulante cumplió con las correcciones sugeridas durante su sesión privada para lo cual autorizamos la publicación del trabajo de Titulación en el Repositorio Digital del Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja.

Atentamente.

Dr. Marco Leopoldo Medina Sarmiento
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

Dr. Lyndon Bismark Zapata Loaiza
MIEMBRO DEL TRIBUNAL

Dr. Jaime Vladimir Morillo Ramon
MIEMBRO DEL TRIBUNAL

Anexo 5. Consentimiento informado



Universidad Nacional de Loja
Facultad de la Salud Humana
Carrera de Medicina

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este formulario de consentimiento informado está dirigido a las gestantes y puérperas pertenecientes aCantón....., a quienes se las invita a participar en el estudio denominado: "Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de la zona 7".

Introducción.- Yo,.....estudiante de la carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Loja. Me encuentro realizando un estudio que busca determinar el "Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de la zona 7" perteneciente al macroproyecto "uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de la zona 7", a continuación, le pongo a su disposición la información y a su vez le invito a participar de este estudio. Si tiene alguna duda responderé a cada una de ellas.

Propósito.- Determinar el uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas deCantón.....durante el periodo octubre 2021-agosto 2022

Tipo de intervención de la investigación.- Esta investigación incluirá, la aplicación de una encuesta para registrar sus datos sociodemográficos como edad, sexo, escolaridad, estado civil, así como los antecedentes Gineco-obstétricos. Además, se indagará sobre la aplicación, preparación, beneficios y efectos negativos obtenidos con el uso de plantas medicinales

Selección de participantes.- Las personas que han sido seleccionadas, son las mujeres gestantes y puérperas pertenecientes a laubicada en el cantón de la provincia de..... durante el periodo octubre 2021-agosto 2022.

Participación voluntaria.- Su participación en este estudio es totalmente voluntaria. Usted puede elegir participar o no hacerlo. Usted puede tomar otra decisión posteriormente y decidir no formar parte del estudio, aun cuando haya aceptado antes.

Beneficios.- La realización de este estudio nos ayudará a recolectar y proveer información tanto a los estudiantes de la Facultad de Salud Humana de la Universidad Nacional de Loja, los participantes y a la población en general sobre el uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las

comunidades nativas deCantón.....; dichos datos podrán ser utilizados por estudios posteriores para establecer asociaciones, para así llegar a comprender mejor la importancia de determinar el uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de la parroquia urbana Saraguro-Loja y poder intervenir de forma temprana para reducir la morbimortalidad materno-infantil.

Confidencialidad.- Toda la información obtenida de los participantes será manejada con absoluta confidencialidad por parte de los investigadores. Los datos de filiación serán utilizados exclusivamente para garantizar la veracidad de los mismos y a estos tendrán acceso solamente los investigadores y los organismos de evaluación de la Universidad Nacional de Loja.

Compartiendo los resultados.- La información que se obtenga al finalizar el estudio será socializada en el repositorio digital de la Universidad Nacional de Loja. No se divulgará información personal de ninguno de los participantes.

Derecho a negarse o retirarse.- Si ha leído el presente documento y ha decidido participar en el presente estudio, entiéndase que su participación es voluntaria y que usted tiene derecho de abstenerse o retirarse del estudio en cualquier momento del mismo sin ningún tipo de penalidad. Tiene del mismo modo derecho a no contestar alguna pregunta en particular, si así, lo considera.

A quién contactar.- Si tiene alguna inquietud puede comunicarla en este momento, o cuando usted crea conveniente, para ello puede hacerlo al siguiente correo electrónico....., o al número telefónico

He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento.

Nombre del participante: _____ **CI.** _____

Firma del participante: _____ **Fecha:** _____

Anexo 6. Instrumento de recolección



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

FACULTAD DE LA SALUD HUMANA

CARRERA DE MEDICINA

La presente encuesta está dirigida a la población embarazada y puerpera de las parroquias de Saraguro y Zamora Chinchipe, quienes participarán del proyecto titulado "Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puerperas de las comunidades nativas de la zona 7", misma que está coordinada por docentes de la Universidad Nacional de Loja- Facultad de la Salud Humana; cuyo propósito es identificar las plantas medicinales más utilizadas por las gestantes y en sus distintas etapas del puerperio y caracterizar las formas de uso de las plantas medicinales en el período de gestación y, en el puerperio.

SECCIÓN 1: DATOS PERSONALES

N° de cédula _____ Edad _____ Estado civil _____
 Lugar de residencia _____ Etnia _____ Nivel de instrucción _____

SECCIÓN 2: ANTECEDENTES

¿A qué comunidad que pertenece?

Shuar ()
 Saraguro () Mestiza ()

¿Utiliza o ha utilizado plantas medicinales durante el embarazo, parto y puerperio?

SI ()
 NO ()

¿En qué momento utiliza o utilizó plantas medicinales?

Embarazo ()
 Parto ()
 Puerperio ()

¿En qué semana de embarazo?

() 1-12 semana
 () 13-26 semana
 () 27-42 semana

¿En qué días de puerperio?

() primeras 24h
 () 2° a 10° día
 () 40 a 45 días

Edad Gestacional _____

SECCIÓN 3: USO DE PLANTAS MEDICINALES - DURANTE EL EMBARAZO

<p>¿Qué planta utiliza?</p> <p>_____</p> <p>¿Para qué tipo de enfermedad, especifique?</p> <p>_____</p> <p>¿Qué parte de la planta utiliza?</p> <p>() semilla () raíz () tallo () hojas () flores () fruto</p>	<p>¿Cómo adquiere la planta?</p> <p>() Cultiva () Recolecta () Compra</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal?</p> <p>() cataplasma o emplasto () compresas () lavados () infusión () extracto () vapores () otros</p>	<p>¿Con qué frecuencia usa la planta?</p> <p>_____</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta?</p> <p>() Malo () Regular () Bueno () Muy Bueno</p>	<p>¿Cómo obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales?</p> <p>() Madre () Abuela () Suegra () Tía () Amiga () Partera () Hierbatero () Vecina () Médico () Enfermera () Otros</p>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal?</p> <p>Si () No ()</p> <p>¿Cuál?</p> <p>_____</p>
<p>¿Qué planta utiliza?</p> <p>_____</p> <p>¿Para qué tipo de enfermedad, especifique?</p> <p>_____</p> <p>¿Qué parte de la planta utiliza?</p> <p>() semilla () raíz () tallo () hojas () flores () fruto</p>	<p>¿Cómo adquiere la planta?</p> <p>() Cultiva () Recolecta () Compra</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal?</p> <p>() cataplasma o emplasto () compresas () lavados () infusión () extracto () vapores () otros</p>	<p>¿Con qué frecuencia usa la planta?</p> <p>_____</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta?</p> <p>() Malo () Regular () Bueno () Muy Bueno</p>	<p>¿Cómo obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales?</p> <p>() Madre () Abuela () Suegra () Tía () Amiga () Partera () Hierbatero () Vecina () Médico () Enfermera () Otros</p>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal?</p> <p>Si () No ()</p> <p>¿Cuál?</p> <p>_____</p>

<p>¿Qué planta utiliza?</p> <p>¿Para qué tipo de enfermedad, especifique?</p> <p>¿Qué parte de la planta utiliza?</p> <p>() semilla () raíz () tallo () hojas () flores () fruto</p>	<p>¿Cómo adquiere la planta?</p> <p>() Cultiva () Recolecta () Compra</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal?</p> <p>() cataplasma o emplasto () compresas () lavados () infusión () extracto () vapores () otros</p>	<p>¿Con qué frecuencia usa la planta?</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta?</p> <p>() Malo () Regular () Bueno () Muy Bueno</p>	<p>¿Cómo obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales?</p> <p>() Madre () Abuela () Suegra () Tía () Amiga () Partera () Hierbatero () Vecina () Médico () Enfermera () Otros</p>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal?</p> <p>Si () No ()</p> <p>¿Cuál?</p>
<p>¿Qué planta utiliza?</p> <p>¿Para qué tipo de enfermedad, especifique?</p> <p>¿Qué parte de la planta utiliza?</p> <p>() semilla () raíz () tallo () hojas () flores () fruto</p>	<p>¿Cómo adquiere la planta?</p> <p>() Cultiva () Recolecta () Compra</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal?</p> <p>() cataplasma o emplasto () compresas () lavados () infusión () extracto () vapores () otros</p>	<p>¿Con qué frecuencia usa la planta?</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta?</p> <p>() Malo () Regular () Bueno () Muy Bueno</p>	<p>¿Cómo obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales?</p> <p>() Madre () Abuela () Suegra () Tía () Amiga () Partera () Hierbatero () Vecina () Médico () Enfermera () Otros</p>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal?</p> <p>Si () No ()</p> <p>¿Cuál?</p>
<p>¿Qué planta utiliza?</p> <p>¿Para qué tipo de enfermedad, especifique?</p> <p>¿Qué parte de la planta utiliza?</p> <p>() semilla () raíz () tallo () hojas () flores () fruto</p>	<p>¿Cómo adquiere la planta?</p> <p>() Cultiva () Recolecta () Compra</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal?</p> <p>() cataplasma o emplasto () compresas () lavados () infusión () extracto () vapores () otros</p>	<p>¿Con qué frecuencia usa la planta?</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta?</p> <p>() Malo () Regular () Bueno () Muy Bueno</p>	<p>¿Cómo obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales?</p> <p>() Madre () Abuela () Suegra () Tía () Amiga () Partera () Hierbatero () Vecina () Médico () Enfermera () Otros</p>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal?</p> <p>Si () No ()</p> <p>¿Cuál?</p>
OBSERVACIONES:				

SECCIÓN 4: USO DE PLANTAS MEDICINALES – DURANTE EL PARTO

<p>¿Qué planta utiliza?</p> <p>¿Para qué la utiliza?</p> <p>() Trabajo de parto () Acelerar trabajo de parto () Disminuir el dolor del parto</p> <p>¿Qué parte de la planta utiliza?</p> <p>() semilla () raíz () tallo () hojas () flores () fruto</p>	<p>¿Cómo adquiere la planta?</p> <p>() Cultiva () Recolecta () Compra</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal?</p> <p>() cataplasma o emplasto () compresas () lavados () infusión () extracto () vapores () otros</p>	<p>¿Con qué frecuencia usa la planta?</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta?</p> <p>() Malo () Regular () Bueno () Muy Bueno</p>	<p>¿Cómo obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales?</p> <p>() Madre () Abuela () Suegra () Tía () Amiga () Partera () Hierbatero () Vecina () Médico () Enfermera () Otros</p>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal?</p> <p>Si () No ()</p> <p>¿Cuál?</p>
<p>¿Qué planta utiliza?</p> <p>¿Para qué la utiliza?</p> <p>() Trabajo de parto () Acelerar trabajo de parto () Disminuir el dolor del parto</p> <p>¿Qué parte de la planta utiliza?</p> <p>() semilla () raíz () tallo () hojas () flores () fruto</p>	<p>¿Cómo adquiere la planta?</p> <p>() Cultiva () Recolecta () Compra</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal?</p> <p>() cataplasma o emplasto () compresas () lavados () infusión () extracto () vapores () otros</p>	<p>¿Con qué frecuencia usa la planta?</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta?</p> <p>() Malo () Regular () Bueno () Muy Bueno</p>	<p>¿Cómo obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales?</p> <p>() Madre () Abuela () Suegra () Tía () Amiga () Partera () Hierbatero () Vecina () Médico () Enfermera () Otros</p>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal?</p> <p>Si () No ()</p> <p>¿Cuál?</p>

<p>¿Que planta utiliza?</p> <p>_____</p> <p>¿Para qué la utiliza?</p> <p>() Trabajo de parto () Acelerar trabajo de parto () Disminuir el dolor del parto</p> <p>¿Qué parte de la planta utiliza?</p> <p>() semilla () raíz () tallo () hojas () flores () fruto</p>	<p>¿Cómo adquiere la planta?</p> <p>() Cultiva () Recolecta () Compra</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal?</p> <p>() cataplasma o emplasto () compresas () lavados () infusión () extracto () vapores () otros</p> <p>_____</p>	<p>¿Con que frecuencia usa la planta?</p> <p>_____</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta?</p> <p>() Malo () Regular () Bueno () Muy Bueno</p> <p>_____</p>	<p>¿Como obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales?</p> <p>() Madre () Abuela () Suegra () Tia () Amiga () Partera () Hierbatero () Vecina () Medico () Enfermera () Otros</p> <p>_____</p>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal?</p> <p>Si () No ()</p> <p>¿Cual?</p> <p>_____</p>
<p>¿Que planta utiliza?</p> <p>_____</p> <p>¿Para qué la utiliza?</p> <p>() Trabajo de parto () Acelerar trabajo de parto () Disminuir el dolor del parto</p> <p>¿Qué parte de la planta utiliza?</p> <p>() semilla () raíz () tallo () hojas () flores () fruto</p>	<p>¿Cómo adquiere la planta?</p> <p>() Cultiva () Recolecta () Compra</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal?</p> <p>() cataplasma o emplasto () compresas () lavados () infusión () extracto () vapores () otros</p> <p>_____</p>	<p>¿Con que frecuencia usa la planta?</p> <p>_____</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta?</p> <p>() Malo () Regular () Bueno () Muy Bueno</p> <p>_____</p>	<p>¿Como obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales?</p> <p>() Madre () Abuela () Suegra () Tia () Amiga () Partera () Hierbatero () Vecina () Medico () Enfermera () Otros</p> <p>_____</p>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal?</p> <p>Si () No ()</p> <p>¿Cual?</p> <p>_____</p>
<p>¿Que planta utiliza?</p> <p>_____</p> <p>¿Para qué la utiliza?</p> <p>() Trabajo de parto () Acelerar trabajo de parto () Disminuir el dolor del parto</p> <p>¿Qué parte de la planta utiliza?</p> <p>() semilla () raíz () tallo () hojas () flores () fruto</p>	<p>¿Cómo adquiere la planta?</p> <p>() Cultiva () Recolecta () Compra</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal?</p> <p>() cataplasma o emplasto () compresas () lavados () infusión () extracto () vapores () otros</p> <p>_____</p>	<p>¿Con que frecuencia usa la planta?</p> <p>_____</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta?</p> <p>() Malo () Regular () Bueno () Muy Bueno</p> <p>_____</p>	<p>¿Como obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales?</p> <p>() Madre () Abuela () Suegra () Tia () Amiga () Partera () Hierbatero () Vecina () Medico () Enfermera () Otros</p> <p>_____</p>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal?</p> <p>Si () No ()</p> <p>¿Cual?</p> <p>_____</p>
<p>OBSERVACIONES: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>				

SECCIÓN 5: USO DE PLANTAS MEDICINALES- DURANTE EL PUERPERIO

<p>¿Que planta utiliza?</p> <p>_____</p> <p>¿Para qué la utiliza?</p> <p>() Cicatrización de la episiotomía () Cicatrización de la cesárea () Disminuir el dolor postparto () Preparar los senos para la lactancia () Dolor durante la lactancia () Bajar la leche () Aumentar la leche () Secar la leche () Cicatrización de los pezones y areolas () Infección vaginal () Inflamación de la vulva () Otros:</p> <p>¿Qué parte de la planta utiliza?</p> <p>() semilla () raíz () tallo () hojas () flores () fruto</p>	<p>¿Cómo adquiere la planta?</p> <p>() Cultiva () Recolecta () Compra</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal?</p> <p>() cataplasma o emplasto () compresas () lavados () infusión () extracto () vapores () otros</p> <p>_____</p>	<p>¿Con que frecuencia usa la planta?</p> <p>_____</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta?</p> <p>() Malo () Regular () Bueno () Muy Bueno</p> <p>_____</p>	<p>¿Como obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales?</p> <p>() Madre () Abuela () Suegra () Tia () Amiga () Partera () Hierbatero () Vecina () Medico () Enfermera () Otros</p> <p>_____</p>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal?</p> <p>Si () No ()</p> <p>¿Cual?</p> <p>_____</p>
--	---	---	---	--

<p>¿Qué planta utiliza?</p> <hr/> <p>¿Para qué la utiliza? <input type="checkbox"/> Cicatrización de la episiotomía <input type="checkbox"/> Cicatrización de la cesarea <input type="checkbox"/> Disminuir el dolor postparto <input type="checkbox"/> Preparar los senos para la lactancia <input type="checkbox"/> Dolor durante la lactancia <input type="checkbox"/> Bajar la leche <input type="checkbox"/> Aumentar la lecha <input type="checkbox"/> Secar la leche <input type="checkbox"/> Cicatrización de los pezones y areolas <input type="checkbox"/> Infección vaginal <input type="checkbox"/> Inflamación de la vulva <input type="checkbox"/> Otros:</p> <p>¿Qué parte de la planta utiliza? <input type="checkbox"/> semilla <input type="checkbox"/> raíz <input type="checkbox"/> tallo <input type="checkbox"/> hojas <input type="checkbox"/> flores <input type="checkbox"/> fruto</p>	<p>¿Como adquiere la planta? <input type="checkbox"/> Cultiva <input type="checkbox"/> Recolecta <input type="checkbox"/> Compra</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal? <input type="checkbox"/> cataplasma o emplasto <input type="checkbox"/> compresas <input type="checkbox"/> lavados <input type="checkbox"/> infusión <input type="checkbox"/> extracto <input type="checkbox"/> vapores <input type="checkbox"/> otros</p> <hr/>	<p>¿Con que frecuencia usa la planta?</p> <hr/> <p>¿Qué tan eficiente es la planta? <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Muy Bueno</p> <hr/>	<p>¿Como obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales? <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Abuela <input type="checkbox"/> Suegra <input type="checkbox"/> Tía <input type="checkbox"/> Amiga <input type="checkbox"/> Partera <input type="checkbox"/> Hierbatero <input type="checkbox"/> Vecina <input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/> Enfermera <input type="checkbox"/> Otros</p> <hr/>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cual?</p> <hr/>
<p>¿Qué planta utiliza?</p> <hr/> <p>¿Para qué la utiliza? <input type="checkbox"/> Cicatrización de la episiotomía <input type="checkbox"/> Cicatrización de la cesarea <input type="checkbox"/> Disminuir el dolor postparto <input type="checkbox"/> Preparar los senos para la lactancia <input type="checkbox"/> Dolor durante la lactancia <input type="checkbox"/> Bajar la leche <input type="checkbox"/> Aumentar la lecha <input type="checkbox"/> Secar la leche <input type="checkbox"/> Cicatrización de los pezones y areolas <input type="checkbox"/> Infección vaginal <input type="checkbox"/> Inflamación de la vulva <input type="checkbox"/> Otros:</p> <p>¿Qué parte de la planta utiliza? <input type="checkbox"/> semilla <input type="checkbox"/> raíz <input type="checkbox"/> tallo <input type="checkbox"/> hojas <input type="checkbox"/> flores <input type="checkbox"/> fruto</p>	<p>¿Como adquiere la planta? <input type="checkbox"/> Cultiva <input type="checkbox"/> Recolecta <input type="checkbox"/> Compra</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal? <input type="checkbox"/> cataplasma o emplasto <input type="checkbox"/> compresas <input type="checkbox"/> lavados <input type="checkbox"/> infusión <input type="checkbox"/> extracto <input type="checkbox"/> vapores <input type="checkbox"/> otros</p> <hr/>	<p>¿Con que frecuencia usa la planta?</p> <hr/> <p>¿Qué tan eficiente es la planta? <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Muy Bueno</p> <hr/>	<p>¿Como obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales? <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Abuela <input type="checkbox"/> Suegra <input type="checkbox"/> Tía <input type="checkbox"/> Amiga <input type="checkbox"/> Partera <input type="checkbox"/> Hierbatero <input type="checkbox"/> Vecina <input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/> Enfermera <input type="checkbox"/> Otros</p> <hr/>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cual?</p> <hr/>
<p>¿Qué planta utiliza?</p> <hr/> <p>¿Para qué la utiliza? <input type="checkbox"/> Cicatrización de la episiotomía <input type="checkbox"/> Cicatrización de la cesarea <input type="checkbox"/> Disminuir el dolor postparto <input type="checkbox"/> Preparar los senos para la lactancia <input type="checkbox"/> Dolor durante la lactancia <input type="checkbox"/> Bajar la leche <input type="checkbox"/> Aumentar la lecha <input type="checkbox"/> Secar la leche <input type="checkbox"/> Cicatrización de los pezones y areolas <input type="checkbox"/> Infección vaginal <input type="checkbox"/> Inflamación de la vulva <input type="checkbox"/> Otros:</p> <p>¿Qué parte de la planta utiliza? <input type="checkbox"/> semilla <input type="checkbox"/> raíz <input type="checkbox"/> tallo <input type="checkbox"/> hojas <input type="checkbox"/> flores <input type="checkbox"/> fruto</p>	<p>¿Como adquiere la planta? <input type="checkbox"/> Cultiva <input type="checkbox"/> Recolecta <input type="checkbox"/> Compra</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal? <input type="checkbox"/> cataplasma o emplasto <input type="checkbox"/> compresas <input type="checkbox"/> lavados <input type="checkbox"/> infusión <input type="checkbox"/> extracto <input type="checkbox"/> vapores <input type="checkbox"/> otros</p> <hr/>	<p>¿Con que frecuencia usa la planta?</p> <hr/> <p>¿Qué tan eficiente es la planta? <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Muy Bueno</p> <hr/>	<p>¿Como obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales? <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Abuela <input type="checkbox"/> Suegra <input type="checkbox"/> Tía <input type="checkbox"/> Amiga <input type="checkbox"/> Partera <input type="checkbox"/> Hierbatero <input type="checkbox"/> Vecina <input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/> Enfermera <input type="checkbox"/> Otros</p> <hr/>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cual?</p> <hr/>

<p>¿Que planta utiliza? _____</p> <p>¿Para qué la utiliza?</p> <p><input type="checkbox"/> Cicatrización de la episiotomía</p> <p><input type="checkbox"/> Cicatrización de la cesarea</p> <p><input type="checkbox"/> Disminuir el dolor postparto</p> <p><input type="checkbox"/> Preparar los senos para la lactancia</p> <p><input type="checkbox"/> Dolor durante la lactancia</p> <p><input type="checkbox"/> Bajar la leche</p> <p><input type="checkbox"/> Aumentar la lecha</p> <p><input type="checkbox"/> Secar la leche</p> <p><input type="checkbox"/> Cicatrización de los pezones y areolas</p> <p><input type="checkbox"/> Infección vaginal</p> <p><input type="checkbox"/> Inflamación de la vulva</p> <p><input type="checkbox"/> Otros:</p> <p>¿Qué parte de la planta utiliza?</p> <p><input type="checkbox"/> semilla <input type="checkbox"/> raíz</p> <p><input type="checkbox"/> tallo <input type="checkbox"/> hojas</p> <p><input type="checkbox"/> flores <input type="checkbox"/> fruto</p>	<p>¿Cómo adquiere la planta?</p> <p><input type="checkbox"/> Cultiva <input type="checkbox"/> Recolecta</p> <p><input type="checkbox"/> Compra</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal?</p> <p><input type="checkbox"/> cataplasma o emplasto</p> <p><input type="checkbox"/> compresas <input type="checkbox"/> lavados</p> <p><input type="checkbox"/> infusión <input type="checkbox"/> extracto</p> <p><input type="checkbox"/> vapores <input type="checkbox"/> otros</p> <p>_____</p>	<p>¿Con que frecuencia usa la planta?</p> <p>_____</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta?</p> <p><input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/> Regular</p> <p><input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Muy Bueno</p> <p>_____</p>	<p>¿Cómo obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales?</p> <p><input type="checkbox"/> Madre</p> <p><input type="checkbox"/> Abuela</p> <p><input type="checkbox"/> Suegra</p> <p><input type="checkbox"/> Tia</p> <p><input type="checkbox"/> Amiga</p> <p><input type="checkbox"/> Partera</p> <p><input type="checkbox"/> Hierbatero</p> <p><input type="checkbox"/> Vecina</p> <p><input type="checkbox"/> Medico</p> <p><input type="checkbox"/> Enfermera</p> <p><input type="checkbox"/> Otros</p> <p>_____</p>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>¿Cual?</p> <p>_____</p>
<p>OBSERVACIONES: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>				