



1859



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 en
comunidades nativas y mestizas del cantón Centinela del Cóndor**

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

AUTORA

Karol Belén Vélez Montaleza

DIRECTORA

Dra. María de los Ángeles Sánchez Tapia Esp. Mg. Sc.

LOJA - ECUADOR

2024

ii. Certificación

Loja, 27 de junio 2024

Dra. María de los Ángeles Sánchez Tapia, Mg. Sc.

DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

CERTIFICA:

Haber dirigido, orientado y discutido, en todas sus partes el desarrollo de la tesis titulada “**Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas del cantón Centinela del Cóndor**”, de autoría de la Srta. Karol Belén Vélez Montaleza, con C.I. 1150371183, el mismo que cumple a satisfacción los requisitos de fondo y forma, exigidos por la institución para los procesos de obtención de título de Médica General, por tal motivo autorizo su presentación, defensa y sustentación ante el tribunal designado para el efecto.



Firmado electrónicamente por:

MARIA DE LOS ANGELES
SANCHEZ TAPIA

Dra. María de los Ángeles Sánchez Tapia, Mg. Sc.

iii. Autoría

Yo, **Karol Belén Vélez Montaleza**, declaro ser autora 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:



Firmado electrónicamente por:
**KAROL BELEN VELEZ
MONTALEZA**

Autora: Karol Belén Vélez Montaleza

C.I: 1150371183

Correo electrónico: karol.velez@unl.edu.ec

Celular: 0988382387

Fecha: 02 de octubre de 2024

iv. Carta de autorización

Yo, **Karol Belén Vélez Montaleza**, declaro ser autora del trabajo de titulación denominado **“Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas del cantón Centinela del Cóndor”**. 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 Digital Institucional.

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

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, en la ciudad de Loja al segundo día del mes de octubre del año dos mil veinte y cuatro.



Firmado electrónicamente por:
**KAROL BELEN VELEZ
MONTALEZA**

Firma:

Autora: Karol Belén Vélez Montaleza

Cédula de Identidad: 1150371183

Dirección: Calle Chacabuco y Tarqui (Barrio Colinas del Norte)

Correo electrónico: karol.velez@unl.edu.ec

Teléfono: 0988382387

Datos complementarios:

Directora del trabajo de titulación: Dra. María de los Ángeles Sánchez Tapia Mg. Sc.

Tribunal de Grado:

- **Presidenta del tribunal:** Dra. Karina Yesenia Calva Jirón.
- **Miembro del tribunal:** Dra. Ximena Patricia Carrión Ruilova.
- **Miembro del tribunal:** Dra. Flor Bernardita Reyes Paladines.

v. Dedicatoria

La investigación de este proyecto, va dedicado a las mujeres gestantes y puérperas, para que puedan conocer los principales beneficios del uso de las plantas medicinales en sus distintas etapas, así como también, los efectos adversos al darles un uso inadecuado.

A mis padres por ser mi motivación y un pilar fundamental, para que continúe con la investigación y pueda llegar a cumplir mis objetivos.

A mis hermanos por ser un apoyo incondicional en todo momento, por enseñarme los valores de la responsabilidad, honestidad y paciencia.

A mi familia en general que de una u otra manera me han apoyado en este largo camino de mi carrera universitaria.

A mis amigos que han estado conmigo en este camino de aprendizaje, los cuales me han ayudado a impulsarme a seguir y caminar juntos con unidad y esperanza.

Karol Belén Vélez Montaleza

vi. Agradecimiento

A todos los integrantes de este macro proyecto, que colaboraron para la realización de este estudio, gracias mi directora de tesis, Dra. María de los Ángeles Sánchez Tapia, y un especial agradecimiento a mi docente de titulación: Md. Sandra Katerine Mejía Michay Mg. Sc, al igual que a quienes me han guiado en todo el proceso de la investigación, instruyéndome paso a paso, y que, con sus conocimientos, experiencias, me brindaron su ayuda para la elaboración de esta tesis.

De igual forma a mis compañeras, integrantes del proyecto de esta investigación por su apoyo incondicional.

Karol Belén Vélez Montaleza

vii. Índice de contenidos

i.	Portada.....	i
ii.	Certificación.....	ii
iii.	Autoría	iii
iv.	Carta de autorización	iv
v.	Dedicatoria.....	v
vi.	Agradecimiento	vi
vii.	Índice de contenidos.....	vii
viii.	Índice de figuras	x
ix.	Índice de tablas.....	xi
x.	Índice de anexos	xii
1.	Título	2
2.	Resumen.....	3
	Abstract.....	4
3.	Introducción	5
4.	Marco teórico.....	10
4.1.	Embarazo.....	10
	4.1.1. Definición.....	10
	4.1.2. Cambios fisiológicos en la gestación	10
	4.1.2.1. Cambios cardiovasculares	10
	4.1.2.2. Cambios pulmonares y respiratorios.....	10
4.2.	Puerperio	11
	4.2.1. Definición	11
	4.2.2. Etapas del puerperio.....	11
4.3.	Medicina ancestral en el Ecuador	11
4.4.	Plantas medicinales y su aplicación en la Salud Pública.....	12
4.5.	Plantas medicinales.....	12
	4.5.1. Definición	12
	4.5.2. Usos más comunes en el Ecuador.....	12
4.6.	Uso de la medicina tradicional durante el embarazo parto y puerperio	13

4.6.1.	Beneficios de las plantas medicinales en el embarazo y el puerperio	13
4.6.2.	Contraindicaciones de las plantas medicinales en el embarazo y el puerperio	14
4.6.3.	Efectos adversos de las plantas medicinales en el embarazo y el puerperio	14
4.7.	Uso de plantas medicinales en la Plaza Samper Mendoza Colombia	14
4.8.	Uso de plantas medicinales en parturientas atendidas en el Hospital II EsSalud Tarapoto-Perú.	15
4.9.	Uso de hierbas medicinales en mujeres gestantes y en la lactancia en un hospital universitario de Bogotá, Colombia.	15
4.10.	Uso de plantas medicinales en las mujeres de la Sierra Centro, Ecuador durante el postparto.	16
4.11.	Preparación de plantas medicinales:	17
4.11.1.	Cataplasma	17
4.11.2.	Decocción	17
4.11.3.	Infusión	17
4.11.4.	Maceración	18
4.11.5.	Zumo fresco	18
4.11.6.	Polvos	18
4.11.7.	Extractos secos	18
4.11.8.	Aceites esenciales	19
5.	Metodología	20
5.1.	Área de estudio	20
5.2.	Enfoque	20
5.3.	Técnicas	20
5.4.	Tipo de diseño	20
5.5.	Unidad de estudio-universo	21
5.6.	Muestra	21

5.7.	Criterios de inclusión	21
5.8.	Criterios de exclusión	21
5.9.	Instrumentos.....	21
6.	Resultados	25
7.	Discusión	33
8.	Conclusiones	35
9.	Recomendaciones	36
10.	Bibliografía	37
11.	Anexos	39

viii. Índice de figuras

Figura 1. *Cantón Centinela del Condor*.20

ix. Índice de tablas

Tabla 1. Grupo étnico que utiliza con más frecuencia las plantas medicinales durante el embarazo y puerperio en el cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe zona 7 en el periodo junio 2022-marzo 2023.25

Tabla 2. Plantas medicinales más utilizadas por las gestantes y en sus distintas etapas del puerperio en las mujeres mestizas del cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe zona 7 en el periodo junio 2022-marzo 2023.26

Tabla 2.1. Plantas medicinales más utilizadas por las gestantes y en sus distintas etapas del puerperio en las mujeres shuar del cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe zona 7 en el periodo junio 2022-marzo 2023.28

Tabla 3. Uso de plantas medicinales de acuerdo a la etapa del embarazo y el puerperio, en las mujeres mestizas del cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe zona 7 en el periodo junio 2022-marzo 202329

Tabla 3.1. Uso de plantas medicinales de acuerdo a la etapa del embarazo y el puerperio, en las mujeres shuar del cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe zona 7 en el periodo junio 2022-marzo 2023.30

Tabla 4. Caracterización de las formas de uso de las plantas medicinales en el período de gestación y el puerperio de las mujeres pertenecientes del cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe zona 7 en el periodo junio 2022-marzo 2023.31

Tabla 4.1. Caracterización de las formas de uso de las plantas medicinales en el período de gestación y el puerperio de las mujeres pertenecientes del cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe zona 7 en el periodo junio 2022-marzo 2023.32

x. Índice de anexos

11.	Anexos	39
11.1.	Anexo 1: Pertinencia del tema de tesis	39
11.2.	Anexo 2: Designación del director de tesis	40
11.3.	Anexo 3: Autorización para recolección de datos	41
11.4.	Anexo 4: Certificación del idioma inglés	42
11.5.	Anexo 5: Consentimiento informado	43
11.6.	Anexo 6: Encuesta sobre el uso de las plantas medicinales.....	46
11.7.	Anexo 7. Base de datos.....	51
11.8.	Anexo 8: Proyecto de tesis.....	56

1. Título

Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas del cantón Centinela del Cóndor

2. Resumen

La medicina tradicional son aquellas prácticas, conocimientos y creencias sanitarias que incorporan medicinas basadas en plantas, animales y minerales, son utilizadas por gestantes y puérperas para mantener el bienestar, tratar y prevenir las enfermedades. La investigación tuvo como finalidad identificar el grupo étnico que utiliza con más frecuencia las plantas medicinales, identificar las más utilizadas, especificar su uso y caracterizar sus formas de uso en el período de gestación y puerperio de las mujeres pertenecientes del cantón Centinela del Cóndor de la provincia de Zamora Chinchipe zona 7. Se estableció un estudio mixto, corte transversal, con un universo y muestra de 92 mujeres el cual estuvo establecido por 47 gestantes mestizas y 31 puérperas mestizas; 9 gestantes shuar y 5 puérperas; donde se aplicó la encuesta de uso tradicional de plantas medicinales, validada a través de una prueba piloto. Obteniendo que 84,74% (n=78) de las mujeres mestizas consumen plantas medicinales, a diferencia del 15,22% (n=14) de las shuar. La planta medicinal más utilizada por las mestizas durante en el embarazo fue la manzanilla con 15,22% (n=14) mientras que, por las shuar durante el puerperio fue la menta con 5,12% (n=4); es necesario destacar el uso de plantas como ruda, canela y albaca para acelerar el trabajo de parto en 8,70% (n=8). Las infusiones es la forma de uso más frecuente por las mestizas gestantes y puérperas con 74,36% (n=58), seguido por las shuar gestantes y puérperas con 71,43 (n=10). Concluyendo que, las mujeres mestizas durante el periodo gestación y puerperio del cantón Centinela del Cóndor, mostraron preferencia por el consumo de plantas medicinales como la manzanilla y menta; predominando la forma de consumo como infusiones.

Palabras claves: *Hierbas medicinales, Fitomedicina, Periodo gestacional, Periodo Posparto.*

Abstract

Traditional medicine are those practices, knowledge and health beliefs that incorporate medicines based on plants, animals and minerals, used by pregnant and postpartum women to maintain wellbeing, treat and prevent diseases. The purpose of the research was to identify the ethnic group that most frequently uses medicinal plants, identify the most commonly used, specify their use and characterize their forms of use in the gestation and puerperium period of women belonging to the Centinela del Cóndor canton in the province of Zamora Chinchipe zone 7. A mixed, cross-sectional study was established, with a universe and sample of 92 women, which consisted of 47 mestizo pregnant women and 31 mestizo postpartum women; 9 Shuar pregnant women and 5 postpartum women; where the survey of traditional use of medicinal plants was applied, validated through a pilot test. The results showed that 84.74% (n=78) of the mestizo women consumed medicinal plants, as opposed to 15.22% (n=14) of the Shuar women. The medicinal plant most used by the mestizo women during pregnancy was chamomile with 15.22% (n=14) while the Shuar women used mint during the puerperium with 5.12% (n=4); it is necessary to highlight the use of plants such as rue, cinnamon and albaca to accelerate labor in 8.70% (n=8). Infusions are the most frequent form of use during pregnancy with 42.38% (n=29). In conclusion, the mestizo women during the gestational period and postpartum period of the Centinela del Cóndor canton showed a preference for the consumption of medicinal plants such as chamomile and mint; predominating the form of consumption as infusions.

Key words: *Medicinal herbs, Phytomedicine, Gestational period, Postpartum period..*

3. Introducción

La organización mundial de la salud OMS en el año 2009 reconoce a la medicina tradicional como un ente importante para mejorar la calidad de vida de las personas y lo define como: prácticas, enfoques conocimientos y creencias sanitarias diversas que incorpora medicinas basadas en plantas, animales y minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados de forma individual o en combinación para mantener el bienestar, además de tratar, diagnosticar y prevenir las enfermedades, esta alternativa terapéutica es utilizada también por mujeres gestantes.

Ecuador es el hogar de más de 500 tipos diferentes de plantas medicinales, y se estima que 7 de cada 10 ecuatorianos las usan para obtener beneficios para la salud. El uso de ciertas plantas y hierbas siempre han sido una parte esencial de la vida de los pueblos indígenas y en la selva amazónica, pero cada vez se tornan importantes en el día a día de la vida moderna de todos los ecuatorianos cualquiera sea el sitio en el que habitan.

La cosmovisión andina considera que el hombre tiene alma y fuerza vital, al igual que todas las plantas y animales. Las plantas son una parte esencial de la vida de los pueblos indígenas y se utilizan con fines medicinales, alimenticios, para rituales entre otros usos.

Entonces, Ecuador siempre ha tenido un respeto saludable por la madre naturaleza (Pacha mama) y la creencia de que todo en la naturaleza está conectado. Si alguien se enferma, la naturaleza proporciona la medicina curativa, solo es cuestión de saber dónde buscar.

Antes de la medicina moderna, nuestros antepasados dependían de las plantas que los rodeaban para la curación de sus males. La mayoría de los descubrimientos medicinales se realizaron originalmente por ensayo y por error. Este conocimiento se transmitió luego a través de cientos de generaciones, a medida que se hicieron más y más descubrimientos con el paso del tiempo. Los chamanes y los curanderos especialmente designados por las comunidades y por su sabiduría eran a menudo los guardianes de los secretos de la naturaleza, al igual que los druidas y curanderos en otras partes del mundo antiguo. Los secretos se transmitían oralmente a sus hijos y nietos, y los curanderos tradicionales tenían un alto rango reconociendo su papel vital en la sociedad (Potts, 2021).

La asociación interdisciplinaria entre las ciencias naturales y las sociales suma en ciencia la etnobotánica, en la que su estudio radica principalmente en cómo los seres humanos usan los recursos vegetales que les rodean para satisfacer sus necesidades materiales y espirituales y una de esas necesidades es el uso de las plantas medicinales para diferentes tipos de afecciones. Según

la Organización Mundial de la Salud, ha informado que 80 % de las personas en los países en desarrollo utilizan la medicina tradicional herbolaria para resolver sus problemas de salud. Tomando en cuenta que 80 % de la población mundial reside en países en desarrollo, se puede calcular que 64 % hace uso en forma no industrializada de las plantas medicinales que se emplean dentro de las terapéuticas tradicionales (Macías, 2009); su estudio permite la recopilación y conservación de los conocimientos ancestrales, la búsqueda y elaboración de nuevos fármacos que contribuyan a elevar la calidad de vida de todos los seres humanos.

Además, contribuye en la elaboración de un inventario del saber ancestral ya que en la actualidad hay una pérdida progresiva debida principalmente a la aculturación que está sometido nuestros pueblos. Por ello la recopilación de estos conocimientos permite fortalecer la identidad de cada pueblo y es factor importante para la conservación integral del patrimonio natural y cultural (Gonzales de la Cruz, 2012).

Los primeros trabajos realizados bajo el término de etnobotánica, consistían en realizar listas o catálogos de plantas, anotando sus respectivos usos. Al comenzar a integrarse como una disciplina de investigación, el objeto de estudio se fue ampliando a la totalidad de las relaciones ser humano con las plantas, incluyéndose los aspectos etnográficos y simbólicos, y considerando los conocimientos heredados de forma generacional. Gracias al entendimiento del conocimiento sobre el manejo tradicional de los recursos vegetales, es que se ha originado un gran conocimiento empírico, que ha permitido el descubrimiento de cualidades comestibles, medicinales, tóxicas y religiosas en las plantas.

La gente ha hecho uso de las plantas a lo largo de toda su historia, generando conocimiento de la flora en general, el cual ha aportado posibilidades diversas, para mantener y mejorar las condiciones de vida de la sociedad. Es así que la mujer en estado de gestación y postparto usa un sinnúmero de plantas en infusiones para cubrir sus necesidades y calmar sus dolencias principalmente, lo que amplía la gama de conocimiento sobre el uso de hierbas y sus efectos en la gestante y puérpera.

... “La investigación etnobotánica tiene varios aspectos de vital importancia que pueden contribuir de forma notable al progreso de la ciencia. Hay tres de éstos que yo encuentro de singular interés y que, sin pérdida de tiempo, merecen una atención amplia y constructiva:

- La protección de las especies vegetales en peligro de extinción

- El rescate de los conocimientos sobre los vegetales y sus propiedades, que poseen las culturas que están en peligro de rápida desaparición
- La domesticación de nuevas plantas útiles, o en términos más amplios, la conservación del plasma genético de las plantas económicamente prometedoras" ...
- Richard Evans Schultes

En la actualidad, la etnobotánica requiere una gran variedad de conocimientos: entrenamiento botánico para la identificación y preservación de especímenes vegetales, entrenamiento antropológico para comprender los conceptos culturales en cuanto a la percepción de las plantas, entrenamiento lingüístico, al menos suficiente como para transcribir términos nativos y entender la morfología nativa, sintaxis y semántica. En la actualidad, existe una tendencia a que los estudios etnobotánicos fortalezcan el desarrollo comunitario, sus economías regionales y propicien la conservación de la biodiversidad cultural. (Albuquerque, 2010).

En un estudio en el Hospital Universitario de Bogotá (Colombia): Uso de hierbas medicinales en mujeres gestantes y en lactancia se pudo establecer que las gestantes usaron hierbas en un 33.6% con un intervalo de confianza (IC) 95% de 29.2% a 38%. 18 hierbas fueron usadas por las gestantes. Otras hierbas utilizadas que no se encontraban en el cuestionario fueron el té de anís, llantén, limonaria, ramo bendito, sauco, cáscara de mandarina y agua con canela. El primer y tercer trimestre de la gestación es el momento en el que más se utilizan las hierbas. El modo de uso más frecuente corresponde a la infusión y la mayoría de las prácticas son aprendidas de la madre de la gestante. La hierba más utilizada fue la manzanilla (36.7%) surtiendo el efecto esperado en un 60% de los casos, usada para acelerar el trabajo de parto, el frío y los cólicos. El uso más frecuente de las hierbas fue para acelerar el trabajo de parto. Las gestantes indicaron prepararse durante la gestación para la lactancia usando anís estrellado e hinojo en infusión (Acuña, 2012).

Así mismo en un estudio en la comunidad nativa Awajun de Achoaga.. La muestra estuvo conformada por 65 madres seleccionadas como informantes claves. Los resultados evidencian que las plantas medicinales utilizadas en el parto y puerperio son: el Jengibre (Ajeg), el Piripiri (Pijipig), el Toe. (Baikua), el Pahniche CKampáanak), la Huayusa CWais), el Mata palo (Kasua), la Toronja (Yumun), el Tsemantsem (Tsemantsem), el Algodón (Ujush), el Matico CMatiku), la Kansa (Tuyuk:). Estas plantas se utilizan entre otras cosas para el chucaque en la gestante; corrección de la presentación podálica y situación transversa del feto, asimismo para aliviar el

dolor durante el trabajo de parto, mejorar la dilatación y apurar el parto; en el puerperio se utiliza para lavar las zonas íntimas, detener las hemorragias, favorecer la expulsión de la placenta y la inversión uterina, calmar el malestar puerperal y para la recuperación de la madre a manera de tónicos y vitaminas (Yampis, 2016).

La Constitución de la República del Ecuador garantiza las prácticas de salud ancestral y tradicional mediante el reconocimiento, respeto y promoción del uso de sus conocimientos, medicinas e instrumentos, que requieren los pueblos y nacionalidades en el territorio nacional, permitiendo así la incorporación de la medicina tradicional al ámbito hospitalario, respetando las creencias de los diferentes pueblos y nacionalidades del país.

El Ecuador se considera un país pluricultural con diferentes pueblos y nacionalidades, cada pueblo conserva tradiciones ancestrales que se ponen en práctica hasta la actualidad, la medicina tradicional en Ecuador, al igual que en otros países andinos, están vigentes. Si bien sus raíces pertenecen a un pasado de más de 10 mil años, su vigencia ha continuado a lo largo de cinco siglos de regímenes coloniales y republicanos. Dicha permanencia ha sido sostenida por los pueblos de más bajos recursos: indios, mestizos, montubios y campesinos, quienes han encontrado en la medicina tradicional una alternativa menos costosa y más coherente con su cosmovisión (UASB, 2017)

La situación social, económica, política, cultural y ambiental, actual de nuestro país, ha generado crisis en un gran porcentaje de ecuatorianos, especialmente en el sector de minorías étnicas como es el caso de la población shuar, pues aquí las necesidades básicas son insatisfechas; motivo por el cual nos preguntamos en el presente estudio: ¿cuál es el uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas del cantón Centinela del Cóndor de la provincia de Zamora Chinchipe?.

Por lo tanto el objetivo principal de esta investigación fue determinar el uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas del cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe y como objetivos específicos se encontraron: identificar el grupo étnico que utiliza con más frecuencia las plantas medicinales durante el embarazo y puerperio en el cantón Centinela del Cóndor, especificar de acuerdo a la etapa del embarazo y el puerperio, el uso de plantas medicinales en el cantón Centinela del Cóndor, y caracterizar las formas de uso de las plantas medicinales en el período de gestación y, en el puerperio de las mujeres pertenecientes del cantón Centinela del Cóndor.

Esta investigación está encaminada dentro de los objetivos de desarrollo sostenible 3 Salud y Bienestar, y la transversalización de los ejes de igualdad, enmarcado dentro de las prioridades del Ministerio de Salud Pública en el área sistema nacional de salud, línea de investigación medicamentos, insumos, conocimiento y uso de plantas medicinales; además está enmarcada en la primera línea de investigación de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Loja, al pertenecer a la línea: Salud enfermedad materno – infantil de la región sur del Ecuador o Zona 7.

Por lo tanto, el presente estudio nace de la necesidad de determinar el uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas del cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe y de esta manera conocer e integrar costumbres y tradiciones de cada pueblo para garantizar a las usuarias mejores condiciones de salud, que conjuntamente con la medicina moderna se reduzca las tasas de morbilidad y mortalidad materno-infantil.

Esta investigación busca formar un precedente para futuras investigaciones con el objetivo de desarrollar un conocimiento relevante para la toma de decisiones frente a las políticas públicas de salud, así como de educación acerca del uso de plantas medicinales. Es importante señalar que como limitación del presente estudio es la variabilidad en los términos utilizados, puesto que dificulta la comparación directa de los resultados de esta investigación con diferentes estudios ya que se generan datos fragmentados y dispares.

4. Marco teórico

4.1. Embarazo

4.1.1. Definición

La American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG, 2022) define al embarazo como el estado fisiológico, en el que una mujer se encuentra en periodo de preparación desde el momento de la concepción y acaba hasta el nacimiento del nuevo ser.

4.1.2. Cambios fisiológicos en la gestación

Durante el embarazo normal se presentan una serie de cambios fisiológicos en el que el cuerpo de la mujer se prepara durante un periodo de nueve meses y experimenta cambios tanto psicoemocionales como físicos, nutricionales, sociales y económicos. Los cambios que se muestran en el organismo materno son:

4.1.2.1. Cambios cardiovasculares. Son los más significativos en el embarazo, el volumen sanguíneo se incrementa alrededor de la sexta semana de gestación y alcanza un volumen de 4.700 ml a 5.200 ml aproximadamente a la semana 32 de gestación. La frecuencia del pulso aumenta en reposo alrededor de 10 latidos por minuto. (Carrillo, 2021).

4.1.2.2. Cambios pulmonares y respiratorios. Las gestantes presentan modificaciones fisiológicas como es la elevación del diafragma a 4 cm aproximadamente y la disminución del espacio anatómico que afectan a la función pulmonar, la capacidad funcional residual (FRC) desciende cerca de 20 a 30% o 400 a 700 ml. La capacidad funcional residual se compone de:

- *El volumen de reserva respiratoria:* se reduce del 15 al 20% o 200 a 300 ml.
- *El volumen residual:* disminuye entre 20 a 125% o 200 a 400 ml. (Carrillo, 2021).

4.1.2.3. Cambios endocrinos. El eje hipotálamo-hipofisario desempeña un papel importante durante el embarazo porque contribuye a la madre y al feto afrontar el estado hipermetabólico que requiere este estado de gravidez. Existen varios cambios hormonales como la liberación de la hormona liberadora de gonadotropina (GnRH) y la hormona liberadora de corticotropina (CRH). Además, existe el aumento de otras hormonas séricas como la Tiroxina (T4) y Triyodotironina (T3), a pesar de este incremento el tamaño de la glándula tiroides se mantiene sin alteraciones significativas. La secreción de la hormona estimulante de la tiroides (TSH) decrece transitoriamente en el primer trimestre del embarazo. (Carrillo, 2021, pág. 46). Es importante determinar TSH en toda mujer gestante para prevenir patologías como el hipotiroidismo primario. (Builes, 2022, 13).

4.2. Puerperio

4.2.1. Definición

Puerperio es el período que comprende desde la etapa final del parto, es donde ocurre la lactancia y termina hasta la aparición de la primera menstruación (Peralta, 2010).

4.2.2. Etapas del puerperio

El puerperio se divide en tres etapas que son el puerperio inmediato que dura 24 horas, el puerperio mediato que dura hasta 10 días y el puerperio tardío que dura hasta 45 días. Durante el puerperio la madre experimenta una serie de cambios tanto físicos como emocionales por lo que requiere de acompañamiento y apoyo de su entorno familiar y social.

4.3. Medicina ancestral en el Ecuador

La Constitución de la República del Ecuador, en su declaración de derechos de los ciudadanos (Art.32), hace especial énfasis en las garantías que en materia de salud deben ser avaladas; ese acápite plantea que: “La salud es un derecho que garantiza el estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional”, Sin embargo, los avances logrados en cuanto a normativas legales referentes al derecho de los pueblos indígenas al uso y respeto de la medicina tradicional todavía no alcanzan su máximo potencial en relación con las prestaciones de salud a las que están expuestas. Esa situación limita la efectividad de la respuesta a las expectativas y necesidades de las comunidades indígenas. Estas poblaciones sienten la imposición de prácticas ajenas a sus tradiciones y creencias en cuestión de salud, lo que puede interpretarse como una agresión a sus derechos constitucionales con respecto a sus tradiciones. Este hecho es especialmente delicado para las mujeres indígenas en estado de gestación. Según datos calculados por el Grupo Inter-Agencial (MMEIG) en 2017 la tasa de mortalidad materna en los países de América Latina y el Caribe ascendía a 74 por cada 100000 nacidos vivos. La tasa de muerte materna reportada en Ecuador es de alrededor de 160 por cada 100000 nacidos vivos. Para la Dra. Flavia Bustreo,

subdirectora general de familia, mujer y salud infantil de la OMS, el objetivo es acabar con las muertes maternas en 2030.

Esta meta solo será alcanzable cuando más partos sean atendidos por personal cualificado: médicos y matronas. En el último medio siglo, la humanidad ha sido testigo de avances médicos extraordinarios. Uno de ellos fue llevar los partos de las casas a los hospitales. En el hospital, la introducción de la asepsia y la anestesia epidural han convertido el parto en un acontecimiento seguro y han permitido a la mujer decidir cómo vivir ese momento. El escenario de la maternidad ha cambiado. Hay más embarazos múltiples, más mujeres que han decidido retrasar la maternidad y más bebés prematuros que sobreviven gracias a los cuidados médicos. El hospital no debe ser visto como un escenario hostil ni impersonal. Es sólo el escenario en el que un equipo de profesionales garantiza la capacidad de resolver un imprevisto.

4.4. Plantas medicinales y su aplicación en la Salud Pública

La OMS, 2018 considera a la Medicina Natural y Tradicional, donde se incluye el tratamiento con plantas medicinales, como la medicina más natural, inocua, efectiva, además de tener un costo racional, ser asequible y aceptada por la población. La OMS, sostiene que se debe garantizar la inocuidad y la calidad de este tipo de medicamento que podría ser eficaz como tratamiento y prevención de primera línea, para afecciones tales como resfriados, diarreas, dolores de estómago, fiebres ligeras. Hasta el presente, los tratamientos curativos y preventivos constituyen la forma más popular de medicina tradicional y han prevalecido a lo largo del tiempo gracias a la transmisión oral.

4.5. Plantas medicinales

4.5.1. Definición

Se define como planta medicinal a todo aquel vegetal que posee propiedades curativas que pueden ser utilizadas bien directamente o bien maceradas o en infusión con el fin de contribuir a una recuperación o mejora del estado de salud de un sujeto con algún tipo de enfermedad (Castillero, 2018).

4.5.2. Usos más comunes en el Ecuador

La medicina tradicional se basa en el uso de árboles y plantas que es fundamental para la salud humana y base de la medicina moderna, siendo más utilizada en zonas rurales e indígenas como recurso exclusivo por la falta de instituciones médicas y recursos económicos para la adquisición de medicina moderna.

En las comunidades de La Matamba, El Piñonal, El Yagual y La Zapilla, en el Municipio de Jamapa, subsiste la medicina tradicional que en el pasado solo se utilizaba especies nativas, pero actualmente hay modificaciones semejantes de los ecosistemas y especies empleadas, por lo que ya que se han incorporado especies de amplia distribución por todo el país teniendo diversos beneficios y de gran importancia. (Escamilla, 2015).

4.6. Uso de la medicina tradicional durante el embarazo parto y puerperio

La fitoterapia es la medicina ancestral o tradicional que utiliza plantas con beneficios terapéuticos, siendo utilizado por millones de personas a nivel mundial. La aplicación de los productos medicinales es distinta en cada país por los diferentes aspectos culturales, científicos y accesibles.

“Las etnias que habitan en la sierra del centro del Ecuador, continúan ejecutando el parto tradicional y se apoya en el uso de las plantas. Así se registra el uso de una gran diversidad de plantas en los tratamientos y formas de uso de las plantas, se observan también similitudes entre las culturas y su uso” (Zavala, 2020).

4.6.1. Beneficios de las plantas medicinales en el embarazo y el puerperio

Las plantas medicinales son beneficiosas para la salud por lo que su uso terapéutico se emplea desde la antigüedad para curar o aliviar las enfermedades, siendo sustitutas de las medicinas farmacéuticas por otra parte, no existe la suficiente evidencia científica que establezca a la medicina herbaria dentro de los sistemas de salud. (Pineda, 2020).

Sin embargo, se la emplea en antibióticos, analgésicos, diuréticos, expectorantes, antiinflamatorios, tónicos, depurativos, antioxidantes, y otras propiedades, siendo fundamentales para aliviar las dolencias o afecciones en la salud de quienes las ingieren, pero su beneficio más destacable es su accesibilidad y bajo costo.

En la etapa de embarazo se emplean algunas plantas medicinales por sus propiedades como:

- Antieméticas: jengibre, ipecacuana.
- Reducir la frecuencia de ITU: Arándanos, Uva.
- Favorecer el parto: Hoja de frambuesa, Aceite de Onagra.
- Prevenir tristeza puerperal: Hierba de San Juan, Raíz de Valeriana
- Estreñimiento: El Sen, Cáscara sagrada y semillas de Plantago
- Antiinflamatorio y vasoprotector: Citrus limón. (Aragón, 2016).

4.6.2. Contraindicaciones de las plantas medicinales en el embarazo y el puerperio

Algunas plantas medicinales pueden provocar contracciones uterinas, hemorragia, efectos teratógenos, muerte fetal y aborto espontáneo, e incluso acelerar el tiempo del parto por lo que se deben evitar durante el embarazo, algunas de estas plantas son:

- El sauzgatillo
- La salvia
- Hinojo
- Ruda
- Albahaca
- Molle
- Achicoria

4.6.3. Efectos adversos de las plantas medicinales en el embarazo y el puerperio

Se puede decir que las plantas medicinales son inofensivas para el organismo por ser naturales, pero esto es erróneo ya que numerosos fármacos contienen principios activos presentes en las plantas medicinales actuando así sobre la fisiología humana y provocando cambios. (Manresa, 2019).

Por lo que el consumo de plantas medicinales requiere de las recomendaciones y advertencias de un profesional de la salud ya que estas pueden producir interacciones con otros medicamentos y provocar agravios en la salud; en niños, ancianas y durante el embarazo y lactancia debe ser autorizado por el facultativo. (Manresa, 2019).

4.7. Uso de plantas medicinales en la Plaza Samper Mendoza Colombia

En la plaza Samper Mendoza se identificaron 68 especies de plantas medicinales que se utilizan para tratar una variedad de afecciones, incluyendo alergias, enfermedades de la piel, trastornos digestivos, autoinmunes, osteotendinosos, neurológicos, respiratorios, cardiovasculares, urológicos, endocrinos y enfermedades específicas de las mujeres. Entre las plantas utilizadas para tratar problemas digestivos, se encontró que la altamisa está contraindicada durante el embarazo y la lactancia. Sin embargo, el resto de las plantas no presenta contraindicaciones durante estos periodos, lo que sugiere que podrían ser utilizadas sin riesgo. (Tolozá y Gonzales, 2018).

4.8. Uso de plantas medicinales en parturientas atendidas en el Hospital II EsSalud Tarapoto-Perú.

Se estudio una muestra de 350 mujeres en proceso de parto, de las cuales el 75% reportó el uso de plantas medicinales durante el embarazo, el trabajo de parto, el parto y el puerperio. Indicaron que los beneficios obtenidos y por los cuales se utilizan se deben principalmente a sus propiedades analgésicas, relajantes, antiinflamatorias, antiespasmódicas y para aliviar síntomas digestivos. Las plantas más comúnmente empleadas fueron la manzanilla, anís, malva, apio, poro, canela, sachá orégano, algodón, eucalipto, romero e higo (Salas et al, 2021).

4.9. Uso de hierbas medicinales en mujeres gestantes y en la lactancia en un hospital universitario de Bogotá, Colombia.

Son escasas las investigaciones que abordan el uso de hierbas medicinales según los diferentes trimestres del embarazo, el parto y la lactancia. Actualmente, la información sobre los riesgos y beneficios que estas plantas podrían tener para la madre y el feto es insuficiente. Varios estudios destacan la necesidad de investigar más a fondo el uso, efectos, dosis, eficacia y toxicidad de las hierbas, con el fin de brindar al personal sanitario el conocimiento necesario para ofrecer un acompañamiento prudente y una atención que sea coherente con la cultura. La Manzanilla, *Anthemis nobilis*, fue utilizada para acelerar el trabajo de parto, como tranquilizante, para disminuir los cólicos y los dolores relacionados con la lactancia. Entre las combinaciones utilizadas están la infusión con la pepa de aguacate para dilatar el cuello del útero y como bebedizo de aguardiente con anís, canela para limpiar la matriz. Castro indica que para evitar el pasmus y frío del útero la usan en baños con romero, albahaca, hojas de naranjo agrio, perejil, eucalipto y ruda en el posparto. La Hierbabuena, Menta piperita, se utilizó para el frío, los cólicos y las náuseas, así como para bajar y aumentar la leche. Se ha reportado su uso en malestares digestivos en combinación con el toronjil. Además, se utiliza durante el embarazo para preparar los senos para la lactancia. El Toronjil, *Melissa officinalis*, se utilizó como relajante, para el frío y los gases. Se usa para malestares digestivos en infusión combinando la hierbabuena, toronjil, manzanilla. La ruda, *Ruta graveolens L.*, fue utilizada en infusión y baño de asiento para acelerar el trabajo de parto, involución uterina, hinchazón, y como abortivo; está contraindicada en el embarazo. Estos usos coinciden con otros autores. El jengibre, *Zingiber officinale Roscoe*, se utilizó para el estreñimiento. En otras investigaciones, fue utilizado para tratar la náusea, el vómito y la

hiperémesis. El Romero, *Rosmarinus officinalis*, fue usado para el dolor de garganta; igualmente se usa para el insomnio y estrés. (Pulido y Vásquez, 2012).

4.10. Uso de plantas medicinales en las mujeres de la Sierra Centro, Ecuador durante el postparto.

En la práctica de la medicina tradicional en la Sierra Centro Ecuatoriana, el uso de plantas medicinales es común entre los hierbateros y sabios de las comunidades. Estas plantas se clasifican como frías, calientes y frescas. Las plantas frías generan una sensación de frío en el cuerpo, las calientes aumentan la temperatura corporal y las frescas se utilizan para revitalizar y mineralizar el cuerpo (Inga y Zavala, 2021). Las plantas se emplean con diversos propósitos tales como, infusiones para la purificación abdominal, conocida como “purga”, para baños posparto, limpiar heridas con efecto desinflamatorio y para la estimulación de la producción de la leche.

La purificación abdominal, o “purga”, es una bebida que se utiliza para facilitar la eliminación de loquios hemáticos y residuos placentarios después del parto. Las mujeres púerperas la consumen durante nueve días en la mañana (Inga y Zavala, 2021 p.202). Los baños postparto se realizan después de una semana de reposo en casa utilizando una infusión de plantas con el objetivo de evitar que el cuerpo se enfríe y enferme (Inga y Zavala, 2021 p.205). Estas infusiones se preparan con diversas plantas, que se colocan en una tina grande para enfriarse, permitiendo que la mujer se bañe, se purifique y renueve su energía positiva.

Las infusiones para la limpieza de heridas y como desinflamante se utilizan en tres situaciones: para desinflamar los senos con infusión de manzanilla, para lavar la zona genital durante el puerperio con plantas como manzanilla, menta y para limpiar heridas quirúrgicas, como cesárea o episiotomías, usando plantas como matico, malva y llantén, que ayuda en la cicatrización y tienen efecto desinflamatorio (Inga y Zavala, 2021).

Para fomentar la producción de leche, la sabiduría popular recomienda el uso de la planta Paraguay. Desde tiempos antiguos, se aconseja a las mujeres beber infusiones de Paraguay para tratar la hipogalactia. Esta infusión se debe consumir durante los primeros 15 días en la mañana y en la noche, con el propósito de extraer el frío del cuerpo ocasionado por el parto y resfriados mal curados ((Inga y Zavala, 2021, p.208).

4.11. Preparación de plantas medicinales:

4.11.1. Cataplasma

La forma de cataplasma se emplea para tratar problemas de la piel como inflamaciones, hinchazones, contusiones, heridas, llagas, úlceras y dolores reumáticos. Para preparar cataplasma se trituran las plantas frescas y se extiende la pasta obtenida sobre un trozo de tela que luego se coloca sobre la zona afectada. Otra opción es hervir la planta con un poco de leche y una vez que la leche se evapora, se aplica la planta tibia sobre una tela. En algunos casos, en lugar de leche, se utiliza (Prado, 2016).

4.11.2. Decocción

Para la preparación se utilizan plantas que conserven su eficacia terapéutica incluso cuando se someten a altas temperaturas o cuando se emplean diferentes partes de las plantas como las hojas, flores, tallos, raíces y semillas. El proceso de cocción se realiza para extraer completamente los principios activos de la planta. Antes de hervir, es necesario preparar los tallos, raíces, en sus diferentes formas de preparación una de ellas y la más común en dejando reposar en agua fría durante aproximadamente 12 horas. La cocción a fuego lento puede durar desde unos pocos minutos hasta varias horas, según las indicaciones específicas. Generalmente, después de la cocción, se filtra el líquido a través de un colador común, para extraer la máxima cantidad de jugo y principios activos, así como para separar los residuos (Prado, 2016).

4.11.3. Infusión

La preparación de infusión es el método más simple para obtener una bebida que es más ligera que una decocción, pero igualmente eficaz. Este método se utiliza para plantas que pueden perder su eficacia con una cocción prolongada. Para hacer una infusión, se deben cortar y desmenuzar las hojas, flores, raíces u otras partes de la planta, y luego verterlas en agua hirviendo. El recipiente se tapa mientras el material permanece en infusión, generalmente durante al menos quince minutos. Para colar o filtrar el líquido resultante, se puede usar un colador común o un trozo de tela. En algunas ocasiones, en lugar de agua, se utilizan otros líquidos como vino, vinagre o alcohol para hacer la infusión. En cualquier caso, es importante asegurarse de escurrir al máximo el residuo de la infusión para obtener todos los principios activos contenidos en las plantas. (Prado, 2016)

4.11.4. Maceración

La maceración es un método utilizado para extraer todos los principios medicinales de una o más plantas. Consiste en verter las plantas en una cantidad predefinida de agua fría, alcohol, vinagre o vino, y dejarlas en remojo durante varias horas, días o semanas. Luego, después de haber colado o filtrado todo el líquido, es importante escurrir al máximo el residuo que pueda haber quedado en el colador o en el trozo de tela. De esta manera, se asegura la extracción completa de los principios activos de las plantas. (Prado, 2016)

4.11.5. Zumo fresco

Para poder obtenerlo, existen dos sistemas. El primero consiste en exprimir a través de una manga de tela de algodón. Se reúnen las plantas, bayas o frutos, se lavan y si es posible, se enjugan con un pedazo de tela o se dejan escurrir y después se extienden un momento al aire. Se cortan, se recogen en la manga de tela o en un trapo y se confecciona una especie de paquete que se empieza a retorcer manteniéndolo sobre un recipiente. Se sigue retorciendo hasta que ya no emite más zumo. El segundo sistema se puede adoptar cuando se trata de exprimir el zumo de poca planta. Después de haberla preparado, lavado y secado, se corta un poco, se vierte en un mortero y se bate con el mazo hasta obtener una papilla que pueda filtrarse a través de un pedazo de tela de algodón para liberarla de los residuos inútiles (Prado, 2016).

4.11.6. Polvos

La administración de plantas medicinales en forma de polvo permite aprovechar al máximo los principios activos de la planta, especialmente cuando se trata de partes duras (raíces, cortezas, semillas) o cuando se trata de principios activos difíciles de extraer en frío e inestables al calor. Aunque algunos pacientes toman el polvo directamente o mezclado con los alimentos, no es un sistema agradable, de manera que la forma más adecuada para la administración de polvo de droga es en forma de cápsulas o comprimidos (López, 2022).

4.11.7. Extractos secos

Se obtienen por maceración o percolación de la droga en un disolvente (agua, alcohol, glicerol, etc.) y posterior concentración de la solución por evaporación total del disolvente hasta conseguir un producto con textura de polvo. Son productos muy concentrados respecto a la droga de partida, lo cual hace que sean muy adecuados para la elaboración de cápsulas. Su mayor inconveniente es su carácter higroscópico, que dificulta la manipulación y sobre todo la conservación (López, 2022).

4.11.8. Aceites esenciales

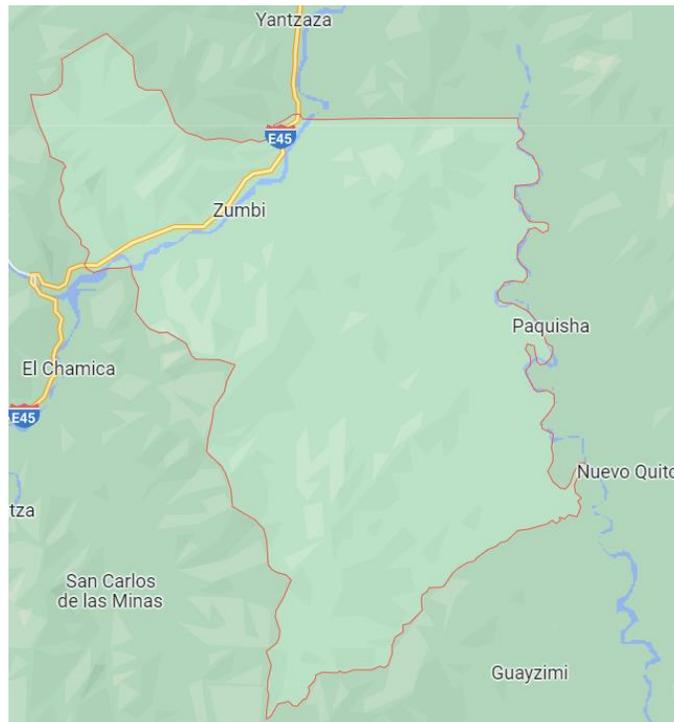
Son productos volátiles, lipófilos, de olor intenso, que se extraen de las plantas aromáticas mediante diversos procedimientos. También se denominan esencias. Se deben conservar en recipientes de vidrio, herméticamente cerrados, en lugar fresco y protegidos de la luz. Los aceites esenciales se pueden utilizar para elaborar productos para inhalación, que serán inhalados directamente o en forma de vahos (López, 2022).

5. Metodología

5.1. Área de estudio

La presente investigación se realizó en el cantón Centinela del Cóndor que se encuentra localizado en el centro de la provincia Zamora Chinchipe en la Cordillera Oriental, Zona Subandina a 35 Km de la ciudad de Zamora entre las coordenadas: Longitud 746270 y Latitud 9569283. Limitado al Norte con el cantón de Yantzaza, al Sur con el cantón Nangaritza, al Este con el cantón Paquisha y al Oeste con el cantón Zamora situado al sur del Ecuador.

Figura 1. *Cantón Centinela del Condor.*



Fuente: Google Maps 2022.

5.2. Enfoque

Mixto: cuantitativo y cualitativo

5.3. Técnicas

Se utilizó el consentimiento informado y encuesta sobre el uso de las plantas medicinales.

5.4. Tipo de diseño

La presente investigación es un estudio descriptivo de enfoque mixto, corte transversal, prospectivo ya que la información se recolectó en un determinado tiempo.

5.5. Unidad de estudio-universo

El universo fue de 92 gestantes y puérperas que asistieron al centro de salud “Centinela del Cóndor” obtenidas por medio del sistema PRASS y cumplieron los criterios de inclusión, en el cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe zona 7 en el periodo junio 2022-marzo 2023.

5.6. Muestra

La muestra estuvo constituida por 92 gestantes y puérperas el cual estuvo establecido por 47 gestantes mestizas y 31 puérperas mestizas; 9 gestantes shuar y 5 puérperas shuar del cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe zona 7, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión en el periodo junio 2022-marzo 2023.

5.7. Criterios de inclusión

- Mujeres embarazadas y puérperas de las comunidades nativas y mestizas que aceptaron voluntariamente participar del estudio y firmaron el consentimiento informado.
- Mujeres embarazadas y puérperas de las comunidades nativas y mestizas que utilizaron plantas medicinales con fines terapéuticos.
- Mujeres embarazadas y puérperas de las comunidades nativas y mestizas que se encontraron en condiciones físicas y mentales para responder al cuestionario.

5.8. Criterios de exclusión

- Mujeres que tuvieron más de 45 días de puerperio.
- Mujeres embarazadas y puérperas que no sean de nacionalidad ecuatoriana.

5.9. Instrumentos

5.9.1.1. Consentimiento informando. El trabajo de investigación se llevó a cabo mediante la estructuración del consentimiento informado según lo establecido por el comité de evaluación de ética de la investigación (CEI) de la Organización Mundial de la Salud (OMS), mismo que contiene una introducción, propósito, tipo de intervención de la investigación, selección de participantes, principio de voluntariedad, información sobre los instrumentos de recolección de datos, procedimiento, protocolo, descripción del proceso, duración del estudio, beneficios, confidencialidad, resultados, derecho de negarse o retirarse, y a quien contactarse en caso de algún inconveniente.

5.9.1.2. Encuesta validada sobre el uso de las plantas medicinales en gestantes y puérperas. El instrumento consta de cinco secciones y observaciones al final de cada sección, se encuentran distribuidas de la siguiente manera:

La sección uno. Datos personales, se desglosa en número de cédula, edad, estado civil, lugar de residencia, etnia y nivel de instrucción.

La sección dos. Antecedentes, se compone de cinco preguntas de opción múltiple que son: ¿A qué comunidad pertenece? (Shuar, Saraguro, Mestizas), ¿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 24 h, 2° a 10° día, 40 a 45 días), y una pregunta abierta, edad gestacional.

La sección tres. Uso de plantas medicinales durante el embarazo, se compone de nueve preguntas de las cuales tres son abiertas, ¿Qué planta utiliza?; ¿Para qué tipo de enfermedad, especifique?, ¿Con que frecuencia usa la planta? y seis de opción múltiple, ¿Qué parte de la planta utiliza? (semilla, tallo, flores, raíz, hojas, fruto); ¿Cómo adquiere la planta?, (cultiva, recolecta, compra), ¿De qué manera usa la planta medicinal? (cataplasma o emplasto, compresas, lavados, infusión, extracto, vapores, otro), ¿Qué tan eficiente es la planta? (malo, bueno, regular, bueno, muy bueno), ¿Cómo obtuvo usted conocimiento sobre las plantas medicinales? (madre, suegra, abuela, amiga, hierbatero, medico, tía partera vecina, enfermera, otros), ¿Ha tenido alguna complicación o reacción o negativa con el uso de la planta medicinal? (si, no ¿cuál?). y un apartado de observaciones.

La sección cuatro. Usos de plantas medicinales durante el parto, se compone de nueve preguntas de las cuales dos son abiertas ¿Qué planta utiliza?; ¿Con que frecuencia usa la planta? y siete de opción múltiple; ¿Para qué la utiliza? (trabajo de parto, acelerar trabajo de parto, disminuir el dolor del parto) ¿Qué parte de la planta utiliza? (semilla, tallo, flores, raíz, hojas, fruto); ¿Cómo adquiere la planta?, (cultiva, recolecta, compra), ¿De qué manera usa la planta medicinal? (cataplasma o emplasto, compresas, lavados, infusión, extracto, vapores, otro), ¿Qué tan eficiente es la planta? (malo, bueno, regular, bueno, muy bueno), ¿Cómo obtuvo usted conocimiento sobre las plantas medicinales? (madre, suegra, abuela, amiga, hierbatero, medico, tía partera vecina, enfermera, otros), ¿Ha tenido alguna complicación o reacción o negativa con el uso de la planta medicinal? (si, no ¿cuál?). y un apartado de observaciones.

La sección cinco. Usos de plantas medicinales durante el puerperio, se compone de nueve preguntas de las cuales dos son abiertas ¿Qué planta utiliza?; ¿Con que frecuencia usa la planta? y siete de opción múltiple; ¿Para qué la utiliza? (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) ¿Qué parte de la planta utiliza? (semilla, tallo, flores, raíz, hojas, fruto); ¿Cómo adquiere la planta?, (cultiva, recolecta, compra), ¿De qué manera usa la planta medicinal? (cataplasma o emplasto, compresas, lavados, infusión, extracto, vapores, otro), ¿Qué tan eficiente es la planta? (malo, bueno, regular, bueno, muy bueno), ¿Cómo obtuvo usted conocimiento sobre las plantas medicinales? (madre, suegra, abuela, amiga, hierbatero, medico, tía partera vecina, enfermera, otros), ¿Ha tenido alguna complicación o reacción o negativa con el uso de la planta medicinal? (si, no ¿cuál?). y un apartado de observaciones.

5.10. Procedimientos y materiales

Se realizó la exhaustiva revisión bibliográfica, de los temas de interés personal, para recopilar información que benefició el desarrollo de la investigación, seguidamente se procedió a la elaboración del proyecto de tesis de acuerdo a la “Guía para la formulación del proyecto de investigación de integración curricular o titulación” de la Universidad Nacional de Loja (UNL), posteriormente se solicitó la pertinencia del proyecto de tesis a las autoridades de la Carrera de Medicina Humana, dado este, se pidió la designación de un docente tutor como director de tesis, luego se realizó la petición de para la recolección de datos a la dirección de la Carrera de Medicina Humana, después se aplicó los instrumentos a la muestra en estudio, consentimiento informado y el instrumento el cual fue una encuesta con características cualitativas, cuantitativas, misma que se ha validado internamente en sus contenidos a través de la aproximación poblacional, por medio de una prueba piloto que fue aplicada a veinte mujeres embarazadas y puérperas en la parroquia Malacatos, de tal manera que cumple criterios de viabilidad, factibilidad, aplicabilidad, autenticidad y neutralidad científica, finalizada la recolección de los datos se procedió a ingresar los mismos en una matriz en Excel 2019 constituyéndose esta en la base de datos a partir de la que se categorizo e ingreso los mismos en el software IBM SPSS Statistics versión 26.

5.11. Recursos humanos

5.11.1. Recursos humanos

- Tesista: Karol Belén Vélez Montaleza
- Directora de tesis: Dra. María de los Ángeles Sánchez
- Autoridades de la carrera de medicina
- Muestra estudiada: 92 gestantes y puérperas de las comunidades nativas y mestizas del cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe zona 7.

5.11.2. Recursos materiales

- Computador portátil
- Impresora
- Material de escritorio
- Lapiceros

6. Resultados

Resultados para el primer objetivo: Identificar el grupo étnico que utiliza con más frecuencia las plantas medicinales durante el embarazo y puerperio en el cantón Centinela del Cóndor en el periodo junio 2022-marzo 2023.

Tabla 1. Grupo étnico que utiliza con más frecuencia las plantas medicinales durante el embarazo y puerperio en el cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe zona 7 en el periodo junio 2022-marzo 2023.

Grupo étnico	Embarazo						Puerperio						TOTAL	
	1er trimestre		2do trimestre		3er trimestre		Inmediato		Temprano		Tardío		f	%
	f	%	F	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
Mestiza	12	13,04%	14	15,22%	21	22,83%	7	7,61%	16	17,39%	8	8,70%	78	84,78%
Shuar	4	4,35%	3	3,26%	2	2,17%	0	0,00%	2	2,17%	3	3,26%	14	15,22%
TOTAL	16	17,39%	17	18,48%	23	25,00%	7	7,61%	18	19,57%	11	11,96%	92	100,00%

Fuente: Hoja de recolección de datos (Encuesta uso tradicional de plantas medicinales)

Elaborado por: Karol Belén Vélez Montaleza

Análisis: Dentro del grupo étnico mestizo consumen frecuentemente plantas medicinales sobresaliendo el 51,09% (n=47) de gestantes mestizas seguido por 33,7% (n=31) puérperas mestizas; mientras que predominó el 9,78% (n=9) de gestantes shuar y el 5,43% (n=5) de puérperas shuar, pertenecientes al cantón Centinela del Cóndor, Zamora Chinchipe.

Resultados para el segundo objetivo: Identificar las plantas medicinales más utilizadas por las gestantes y en sus distintas etapas del puerperio en las comunidades nativas del cantón Centinela del Cóndor en el periodo junio 2022-marzo 2023.

Tabla 2. Plantas medicinales más utilizadas por las gestantes y en sus distintas etapas del puerperio en las mujeres mestizas del cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe zona 7 en el periodo junio 2022-marzo 2023.

Plantas	MESTIZAS													
	1 ^{er} trimestre		Embarazo		3 ^{er} trimestre		Inmediato		Puérperas		Tardío		Total	
	f	%	F	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Albahaca	-	-	-	-	2	2,56	-	-	1	1,28	-	-	3	3,85
Anís estrellado	1	1,28	-	-	-	-	-	-	1	1,28	1	1,28	3	3,85
Apio	-	-	2	2,56	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2,56
Canela	-	-	-	-	2	2,56	-	-	-	-	-	-	2	2,56
Cedrón	1	1,28	1	1,28	-	-	-	-	1	1,28	-	-	3	3,85
Eucalipto	-	-	-	-	1	1,28	-	-	-	-	2	2,56	3	3,85
Hierbaluisa	-	-	-	-	-	-	2	2,56	1	1,28	-	-	3	3,85
Hinojo	-	-	-	-	2	2,56	-	-	1	1,28	-	-	3	3,85
Hoja de higo	-	-	-	-	-	-	1	1,28	2	2,56	-	-	3	3,85
Jengibre	-	-	-	-	2	2,56	-	-	1	1,28	-	-	3	3,85
Lavanda	1	1,28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1,28
Llantén	-	-	1	1,28	1	1,28	-	-	-	-	-	-	2	2,56
Manzanilla	6	7,69	2	2,56	1	1,28	-	-	-	-	2	2,56	11	14,10
Matico	-	-	-	-	1	1,28	-	-	1	1,28	-	-	2	2,56
Menta	-	-	1	1,28	2	2,56	1	1,28	2	2,56	1	1,28	7	8,97
Paraguay	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2,56	-	-	2	2,56
Romero	-	-	-	-	2	2,56	-	-	-	-	-	-	2	2,56
Ruda	-	-	-	-	3	3,85	-	-	-	-	-	-	3	3,85
Sábila	-	-	1	1,28	1	1,28	-	-	2	2,56	-	-	4	5,13
Sangorache	-	-	-	-	-	-	2	2,56	1	1,28	-	-	3	3,85
Sauco	-	-	2	2,56	1	1,28	-	-	-	-	2	2,56	5	6,41
Tilo	1	1,28	2	2,56	-	-	-	-	-	-	-	-	3	3,85
Toronjil	2	2,56	2	2,56	-	-	1	1,28	-	-	-	-	5	6,41
Total	12	15,37	14	15,61	21	26,89	7	8,96	16	20,48	8	10,24	78	100,00

Fuente: Hoja de recolección de datos (Encuesta uso tradicional de plantas medicinales).

Elaborado por: *Karol Belén Vélez Montaleza.*

Análisis: La planta medicinal más utilizada por las mujeres del cantón Centinela del Cóndor, fue la manzanilla durante el periodo de gestación con 11,53% (n=9) seguido por el 5,12% (n=4) que consumieron toronjil; mientras que en el puerperio predominó la menta con 5,12% (n=4), consecutivamente la hierba luisa 3,85% (n=3) y hoja de higo 3,85% (n=3) .

Tabla 2.1. Plantas medicinales más utilizadas por las gestantes y en sus distintas etapas del puerperio en las mujeres shuar del cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe zona 7 en el periodo junio 2022-marzo 2023.

Plantas	SHUAR												Total		
	Embarazo				Puerperio										
	1 ^{er} trimestre		2 ^{do} trimestre		3 ^{er} trimestre		Inmediato		Mediato		Tardío		f	%	
f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
Anís estrellado	2	14,29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	14,29
Cedrón	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	7,14	1	7,14	
Eucalipto	-	-	1	7,14	-	-	-	-	-	-	-	-	1	7,14	
Jengibre	-	-	1	7,14	-	-	-	-	-	-	-	-	1	7,14	
Llantén	-	-	1	7,14	-	-	-	-	-	-	-	-	1	7,14	
Manzanilla	2	14,29	-	-	-	-	-	-	-	-	1	7,14	3	21,43	
Matico	-	-	-	-	-	-	-	-	1	7,14	-	-	1	7,14	
Paraguay	-	-	-	-	1	7,14	-	-	-	-	-	-	1	7,14	
Ruda	-	-	-	-	1	7,14	-	-	-	-	-	-	1	7,14	
Zanahoria	-	-	-	-	-	-	-	-	1	7,14	1	7,14	2	14,29	
Total	4	28,57	3	21,43	2	14,29	-	-	2	14,29	3	21,4	14	100,0	

Fuente: Hoja de recolección de datos (Encuesta uso tradicional de plantas medicinales).

Elaborado por: Karol Belén Vélez Montaleza.

Análisis: se evidenció el uso de plantas medicinales en el embarazo durante el primer trimestre en un 28.57% (n=4) y en el puerperio tardío con 21.43% (n=3). Seguido por la segunda mitad del embarazo y durante el transcurso del puerperio tardío con 21,4% (n=3), donde utilizaron manzanilla, eucalipto, cedrón y llantén.

Resultados para el tercer objetivo: Especificar de acuerdo a la etapa del embarazo y el puerperio, el uso de plantas medicinales en el cantón Centinela del Cóndor en el periodo junio 2022-marzo 2023.

Tabla 3. Uso de plantas medicinales de acuerdo a la etapa del embarazo y el puerperio, en las mujeres mestizas del cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chichipe zona 7 en el periodo junio 2022-marzo 2023

Uso de las plantas	MESTIZAS												Total	
	1 ^{er} trimestre		Embarazo 2 ^{do} trimestre		3 ^{er} trimestre		Inmediato		Puérperas Mediato		Tardío		f	%
	f	%	F	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
Acelerar el trabajo de parto	-	-	-	-	3	3,85	1	1,28	3	3,85	1	1,28	8	10,26
Aumentar la leche	1	1,28	2	2,56	-	-	1	1,28	3	3,85	1	1,28	8	10,26
Bajar la leche	2	2,56	-	-	2	2,56	-	-	1	1,28	-	-	5	6,41
Cicatrización de la cesárea	-	-	-	-	3	3,85	2	2,56	1	1,28	-	-	6	7,69
Covid-19	1	1,28	-	-	1	1,28	-	-	-	-	-	-	2	2,56
Disminuir el dolor postparto	-	-	-	-	-	-	1	1,28	-	-	-	-	1	1,28
Dolor de estomago	1	1,28	3	3,85	2	2,56	-	-	3	3,85	1	1,28	10	12,82
Estreñimiento	-	-	1	1,28	1	1,28	-	-	-	-	-	-	2	2,56
Indigestión	1	1,28	2	2,56	1	1,28	-	-	-	-	-	-	4	5,13
Infección vaginal	3	3,85	3	3,85	5	6,41	-	-	-	-	1	1,28	12	15,38
Insomnio	-	-	-	-	1	1,28	-	-	1	1,28	1	1,28	3	3,85
Náuseas	3	3,85	1	1,28	-	-	1	1,28	-	-	1	1,28	6	7,69
Nervios	-	-	-	-	1	1,28	-	-	2	2,56	-	-	3	3,85
Resfriado	-	-	-	-	3	3,85	1	1,28	2	2,56	2	2,56	8	10,26
Total	12	15,38	12	15,38	23	29,48	7	8,96	16	20,51	8	10,26	78	100,00

Fuente: Hoja de recolección de datos (Encuesta uso tradicional de plantas medicinales)

Elaborado por: Karol Belén Vélez Montaleza

Tabla 3.1. Uso de plantas medicinales de acuerdo a la etapa del embarazo y el puerperio, en las mujeres shuar del cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe zona 7 en el periodo junio 2022-marzo 2023.

Uso de las plantas	SHUAR													
	1 ^{er} trimestre		Embarazo 2 ^{do} trimestre		3 ^{er} trimestre		Inmediato		Puérperas Mediato		Tardío		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Aumentar la leche	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	7,14	1	7,14
Disminuir el dolor postparto	-	-	-	-	-	-	1	7,14	-	-	-	-	1	7,14
Dolor de estomago	2	14,29	1	7,14	-	-	-	-	1	7,14	-	-	4	28,57
Indigestión	1	7,14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	7,14
Infección vaginal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	7,14	1	7,14
Insomnio	-	-	1	7,14	-	-	-	-	1	7,14	-	-	2	14,29
Náuseas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	7,14	1	7,14
Nervios	-	-	1	7,14	-	-	-	-	-	-	-	-	1	7,14
Resfriado	1	7,14	-	-	1	7,14	-	-	-	-	-	-	2	14,29
Total	4	28,57	3	21,42	1	7,14	1	7,14	2	14,29	3	21,42	14	100,00

Fuente: Hoja de recolección de datos (Encuesta uso tradicional de plantas medicinales)

Elaborado por: Karol Belén Vélez Montaleza

Análisis: se evidenció el uso de plantas medicinales en el embarazo en un 52,17% (n=48) y en el puerperio con 39,13% (n=36); el 19,57% (n=18) utilizan las plantas medicinales para hidratación; en el puerperio con 11,96% (n=11), el 13,04% (n=12) de las mujeres las emplearon para tratar infecciones de vías urinarias mediante lavados, principalmente durante el embarazo con 8,70% (n=8); es necesario destacar el uso de plantas como ruda, canela y albaca para acelerar el trabajo de parto en 8,70% (n=8); de la comunidad, por la creencia de la estimulación del miometrio uterino por el consumo de dichas plantas.

Resultado para el cuarto objetivo: Caracterizar las formas de uso de las plantas medicinales en el período de gestación y, en el puerperio de las mujeres pertenecientes del cantón Centinela del Cóndor en el periodo junio 2022-marzo 2023.

Tabla 4. Caracterización de las formas de uso de las plantas medicinales en el período de gestación y el puerperio de las mujeres pertenecientes del cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe zona 7 en el periodo junio 2022-marzo 2023.

Formas de uso de las plantas medicinales	MESTIZAS													
	GESTANTES						PUÉRPERAS						TOTAL	
	1 ^{er} trimestre		2 ^{do} trimestre		3 ^{er} trimestre		Inmediato		Mediato		Tardío		f	%
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Infusiones	12	15,38	8	10,26	15	19,23	7	8,97	13	16,67	3	3,85	58	74,36
Compresas	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2,56	-	-	2	2,56
Lavados	-	-	3	3,85	2	2,56	-	-	-	-	3	3,85	8	10,26
Extractos	-	-	3	3,85	3	3,85	-	-	1	1,28	-	-	7	8,97
Vapores	-	-	-	-	1	1,28	-	-	-	-	2	2,56	3	3,85
TOTAL	12	15,38	14	17,96	21	26,92	7	8,97	16	20,52	8	10,26	78	100,00

Fuente: Hoja de recolección de datos (Encuesta uso tradicional de plantas medicinales)

Elaborado por: Karol Belén Vélez Montaleza

Análisis: Las infusiones es la forma de uso más frecuente en las mestizas gestantes y puérperas con 74,36% (n=58), seguido del uso como lavados con 10,26% (n=8) y extractos 8,97% (n=7), además se destaca que durante el tercer trimestre de embarazo fue donde utilizaron con mayor frecuencia las plantas medicinales en sus diferentes formas de preparación con 26,92% (n=21), seguido por el puerperio mediato con 20,52% (n=16).

Tabla 4.1. Caracterización de las formas de uso de las plantas medicinales en el período de gestación y el puerperio de las mujeres pertenecientes del cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe zona 7 en el periodo junio 2022-marzo 2023.

SHUAR														
Formas de uso de las plantas medicinales	GESTANTES						PUÉRPERAS						TOTAL	
	1 ^{er} trimestre		2 ^{do} trimestre		3 ^{er} trimestre		Inmediato		Mediato		Tardío		f	%
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
Infusiones	4	28,57	1	7,14	2	14,28	1	7,14	1	7,14	1	7,14	10	71,43
Extractos	-	-	1	7,14	-	-	-	-	1	7,14	1	7,14	3	21,43
Vapores	-	-	1	7,14	-	-	-	-	-	-	-	-	1	7,14
TOTAL	4	28,57	3	21,43	2	14,28	1	7,14	2	14,28	2	14,28	14	100,00

Fuente: Hoja de recolección de datos (Encuesta uso tradicional de plantas medicinales)

Elaborado por: Karol Belén Vélez Montaleza

Análisis: Las infusiones es la forma de uso más frecuente en las shuar gestantes y puérperas con 71,43% (n=10), seguido del uso de extractos con 21,43 (n=3), además se destaca que durante el primer trimestre del embarazo fue donde utilizaron con mayor frecuencia las plantas medicinales en forma de infusión con 28,57% (n=4), esto se puede explicar por su fácil y rápida forma de preparación.

7. Discusión

La muestra del estudio fue de 92 mujeres conformadas 51,09% (n=47) de gestantes mestizas seguido por 33,7% (n=31) puérperas mestizas; mientras que predominó el 9,78% (n=9) de gestantes shuar y el 5,43% (n=5) de puérperas shuar pertenecientes al cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe zona 7, al contrario de un estudio retrospectivo descriptivo realizado en el Hospital General Macas en el año 2018 en donde participaron 1184 pacientes gestantes de ellas 414 correspondían a la etnia mestiza y 770 a la etnia Shuar.

En la presente investigación se evidenció la prevalencia del uso de plantas medicinales en el embarazo con 60,84%, y en el puerperio con 39,12%; sobresaliendo durante en el tercer trimestre de embarazo con 24,99%, a diferencia de un estudio realizado en el centro de salud Colta en el año 2021 en el cual se tomó como muestra a 81 embarazadas que utilizaron plantas medicinales durante el período gestacional y trabajo de parto, donde resalta el primer trimestre con 60% (n=49), seguido del tercer trimestre con un 16% (n=13).

La planta medicinal más utilizada en la comunidad mestiza y shuar del cantón Centinela del Cóndor es la manzanilla con un 15,22% (n=14), donde se evidencia que durante el embarazo su consumo es más frecuente con 11,96% (n=11) está planta la utilizaban con el objetivo de aliviar el dolor estomacal, náuseas entre otros malestares que conlleva el embarazo, de igual manera que en un estudio realizado en el área de gineco-obstetricia del Hospital General IEES Latacunga de la provincia de Cotopaxi en el periodo octubre 2021-marzo 2022, el cual estuvo conformado por una muestra de 40 mujeres gestantes; donde se puede observar que el consumo de la manzanilla fue del 37,5% (n=15) para aliviar el dolor estomacal, cólicos y como desinflamatorio, seguido del orégano con un 35% (n=14), para el dolor estómago y diarrea. (Tumbaco, 2022).

La manzanilla proviene del sur de Europa, la cual pertenece a la familia de las asteráceas, es la planta medicinal más antigua registrada en la historia y ofrece variados beneficios naturales para la salud de las personas, es tradicionalmente utilizada como antiinflamatorio, antioxidante y astringente suave. Es por tales beneficios, que en el estudio realizado se puede observar alta preferencia por el consumo de esta planta.

Mediante la encuesta aplicada a las mujeres gestantes y puérperas se evidenció el consumo de plantas medicinales con diferentes propósitos beneficiosos para su salud principalmente durante el puerperio que es donde se presenta un mayor consumo de plantas medicinales, sobre todo como método de hidratación con un 11,96% (n=11) mientras que durante el embarazo se utilizaron

plantas para tratar infecciones de vías urinarias el 13,04% (n=12) y hasta el final del embarazo para acelerar el trabajo de parto tan solo en un 8,70% (n=8) a diferencia de una investigación realizada en Perú en el año 2021 en el Centro de salud de Ccasapata, pertenecientes a la comunidad de Ccasapata, distrito de Yauli-Huancavelica; con una muestra de 78 gestantes, en donde el 93,6% (n=73) de embarazadas ingerían hiervas medicinales para acelerar el trabajo de parto, estos resultados son semejantes a otro estudio elaborado en el año 2022 en el área de gineco-obstetricia del Hospital General IEES Latacunga de la provincia de Cotopaxi, el cual estuvo conformado por una muestra de 40 gestantes; en el cual 50% (n=20) de ellas consumían plantas medicinales para acelerar el trabajo de parto (Tumbaco, 2022).

En cuanto a las formas de uso de las plantas medicinales más comunes registradas en la encuesta aplicada a las mujeres embarazadas y puérperas del Cantón Centinela del Cóndor, se concluyó que prevalecen las infusiones con 74,36% (n=58), seguido de los extractos con un 10,26% (n=8) y lavados 8,97% (n=7), del mismo modo que en una investigación del año 2022 en el distrito de Molinos, Juaja-Junín-Perú, en el cual 68.5% (n=137) total de 200 personas, consumían plantas medicinales en forma de infusiones seguido de las decocción con 27,5% (n=5) y otras formas en menor porcentaje como lo son los baños de asiento, cataplasma, entre otros (Mallaupoma y Mariño, 2022). Estos resultados similares que se presentaron en ambas investigaciones se deben a la facilidad y corto tiempo de preparación.

8. Conclusiones

El grupo étnico que utilizó con más frecuencia plantas medicinales en el embarazo y puerperio son las mujeres mestizas en comparación con la comunidad shuar del cantón Centinela del Cóndor de la provincia de Zamora Chinchipe-zona 7.

Las plantas medicinales más usadas por las mujeres mestizas durante la gestación y puerperio en el cantón Centinela del Cóndor de la provincia de Zamora Chinchipe son la manzanilla, menta, anís estrellado y hierba luisa, puesto que eran de fácil acceso para las mujeres de la comunidad; mientras que las plantas más utilizadas por las mujeres Shuar tanto en la gestación como el puerperio fueron la manzanilla, matico, cedrón y zanahoria.

Las mestizas gestantes y puérperas del cantón Centinela del Cóndor utilizaron con frecuencia las plantas medicinales para dolores de estómago, molestias urinarias, aumentar la leche, destacando que en el momento del parto las utilizaron para acelerar el trabajo de este, finalmente las shuar durante el puerperio las aplicaron como método de cicatrización de la cesárea y para aumentar la producción de leche materna.

Las mestizas y shuar, gestantes y puérperas del cantón Centinela del Cóndor de la provincia de Zamora Chinchipe usaban las plantas medicinales en formas de infusiones, por la rápida y fácil manera de preparación, seguida de los extractos y lavados.

9. Recomendaciones

A la Universidad Nacional de Loja, se recomienda desarrollar e impulsar programas de difusión y educación sobre el uso de plantas medicinales dentro de la medicina ancestral los cuales deben estar dirigidos a toda la comunidad universitaria con el objetivo de promover el conocimiento y la valoración de las prácticas tradicionales en el cuidado de la salud.

A la Facultad de la Salud Humana en conjunto con la Carrera de Medicina Humana, fortalecer la malla curricular dentro de la materia de interculturalidad, la aplicación de la medicina ancestral en la población de nuestro país.

A los estudiantes de la carrera de medicina humana de la Universidad Nacional de Loja, realizar más investigaciones con la temática de medicina ancestral e interculturalidad, para fortalecer la relación con las comunidades nativas del Ecuador.

A la comunidad de docentes e investigadores de la Universidad Nacional de Loja, se recomienda participar activamente en los talleres y charlas impartidos continuamente por el personal de salud y expertos en fitoterapia, con la finalidad de conocer las distintas y correctas formas de preparación y uso de plantas medicinales, entre las formas más comunes y efectivas se encuentran las infusiones, extractos y lavados.

10. Bibliografía

- ACOG. (2013). Definición de embarazo a término. *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*, 285-286.
- Acosta, D. (2018). *Uso de plantas medicinales en mujeres gestantes y lactantes en el centro de salud materno infantil simón bolívar n°2 de la ciudad de Ambato*. Ambato: UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO.
- Aragón, M. R. (2016). Uso de plantas naturales en la mujer embarazada. *Revista Electrónica de Portales Medicos.com*, 20-26.
- Bonells, J. (26 de mayo de 2020). *JARDINES SIN FRONTERAS*. Obtenido de HISTORIA DEL USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES: <https://jardinessinfronteras.com/2020/05/26/historia-del-uso-de-las-plantas-medicinales/>
- Builes, C. (2022). Función tiroidea y embarazo. *Medicina Y Laboratorio*, 26(1), 11-13.
<https://doi.org/10.36384/01232576.556> Carrillo, e. a. (2021). 46.
- Castillero, O. (2018). *Psicología y Mente* . Obtenido de Las 50 mejores plantas medicinales, sus efectos y contraindicaciones. : <https://psicologiaymente.com/salud/plantas-medicinales>
- Escamilla, B. y. (2015). *Plantas medicinales*. Obtenido de http://www.itto.int/files/itto_project_db_input/3000/Technical/Manual%20plantas%20medicinales.pdf
- Manresa, M. (2019). *PLANTAS MEDICINALES Y EMBARAZO.APLICACIONES Y CONTRAINDICACIONES*. . España: Universidad Miguel Hernández .
- Menéndez, G. (2015). *Etnobotánica de las plantas silvestres comestibles y medicinales en cuatro comarcas de Araba y Bizkaia*. Madrid: UAM: Departamento de Biología .
- ONU. (25 de septiembre de 2015). *Organización de la Naciones Unidas* . Obtenido de Objetivos de desarrollo sostenible : www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/

Peralta, O. (2010). *Instituto Chileno de Medicina* . Obtenido de Aspectos Clínicos del Puerperio .
Pérez, I. (2008). El uso de plantas medicinales. *Revista Intercultura*, 23-26.

Pineda, J. (2020). *encolombia* . Obtenido de Plantas Medicinales: <https://encolombia.com/salud-estetica/medicina-alternativa/caseros/plantas-medicinales/>

Potts, J. (2021). *Plantas medicinales del ecuador* . Obtenido de Happygringo.com:
<https://www.happygringo.com/es/blog/medicinal-plants-ecuador/>

UASB. (2017). *Buen vivir como alternativa al desarrollo*:. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar.

UNL . (2019). *Universidad Nacional de Loja* . Obtenido de Plan de transversalización, ejes de igualdad: estrategia que tranforma la UNL. : <https://unl.edu.ec/noticia/plan-de-transversalizacion-ejes-de-igualdad-estrategia-que-transforma-la-unl>

Zavala, A. I. (2020). Uso de plantas medicinales durante el embarazo, parto y postparto de los grupos étnicos de la sierra del Ecuador . *Medwave*, 20-27.

11. Anexos

11.2. Anexo 1: Pertinencia del tema de tesis



unl

Universidad
Nacional
de Loja

FACULTAD DE LA SALUD HUMANA
CARRERA DE MEDICINA

Oficio Nro. 1467-D-CMH-FSH-UNL
Loja, 21 de julio del 2022

Srta. Vélez Montaleza Karol Belén
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 en comunidades nativas y mestizas del cantón Centinela del Cóndor**, de su autoría, de acuerdo a la comunicación de fecha 20 de julio del 2022 suscrita por la Dra. María de los Ángeles Sánchez docente de la carrera de medicina, quien indica que una vez revisado y corregido, considera **aprobado y pertinente**, quedando el tema: **“Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas del cantón Centinela del Cóndor”**, puede continuar con el trámite respectivo.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
**TANIA VERONICA
CABRERA PARRA**

Dra. Tania Verónica Cabrera Parra
DIRECTORA DE LA CARRERA DE MEDICINA
C.c.- Archivo, Secretaría, Estudiante

Elaborado por:

ANA CRISTINA
LOJAN
GUZMAN
Firmado digitalmente
por ANA CRISTINA
LOJAN GUZMAN
Fecha: 2022-07-21
16:08:05:00

Ing. Ana Cristina Loján Guzmán
Secretaría de la Carrera de Medicina

11.3. Anexo 2: Designación del director de tesis



Universidad
Nacional
de Loja

FACULTAD DE LA SALUD HUMANA CARRERA DE MEDICINA

Oficio Nro. 1509-D-CMH-FSH-UNL
Loja, 28 de julio del 2022

Dra. María de los Ángeles Sánchez Tapia Mg. Sc.
DOCENTE DE LA CARRERA DE MEDICINA
Ciudad.

De mi consideración:

A través de un cordial y respetuoso saludo me dirijo a usted, a la vez me permito comunicarle que ha sido designado/a como Director/a de tesis del tema: **“Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y púerperas en comunidades nativas y mestizas del cantón Centinela del Cóndor”**, de autoría de la señorita estudiante **Karol Belén Vélez Montaleza**.

Con los sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:
**TANIA VERONICA
CABRERA PARRA**

Dra. Tania Verónica Cabrera Parra
DIRECTORA DE LA CARRERA DE MEDICINA
C.c.- Archivo, Secretaría, Estudiante.

Elaborado por:

ANA CRISTINA
LOJAN
GUZMAN

Firmado digitalmente
por ANA CRISTINA
LOJAN GUZMAN
Fecha: 2022-07-28
08:25:05:00

Ing. Ana Cristina Loján Guzmán
Secretaria de la Carrera de Medicina

11.4. Anexo 3: Autorización para recolección de datos



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Facultad
de la Salud
Humana

Oficio Nro. 1600-D-CMH-FSH-UNL
Loja, 16 de agosto del 2022

Srta. Karol Belén Vélez Montaleza
ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA
Ciudad.

De mi consideración:

De acuerdo a lo solicitado y una vez cumplida con toda la documentación para el desarrollo de su proyecto de investigación titulado: **“Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y púerperas en comunidades nativas y mestizas del cantón Centinela del Cóndor”**, esta Dirección autoriza para que proceda con la recolección de los datos mediante consentimiento informado a la comunidad Centinela del Cóndor.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
**MARIA ESTHER
REYES
RODRIGUEZ**

Dra. María Esther Reyes Rodríguez
DIRECTORA DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA (E)

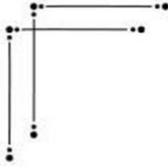
C.c.- Archivo, Secretaría

Elaborado por:

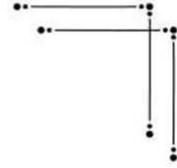
Firmado digitalmente por: ANA
CRISTINA LOJAN GUZMAN
Fecha: 2022-08-16 15:21-05:00

Ing. Ana Cristina Loján Guzmán
Secretaria de la Carrera de Medicina

11.5. Anexo 4: Certificación del idioma inglés



Universidad
Nacional
de Loja



Loja, 01 de octubre de 2024

Lic. Marlon Armijos Ramírez Mgs.
**DOCENTE DE PEDAGOGIA DE LOS
IDIOMAS NACIONALES Y
EXTRANJEROS – UNL**

CERTIFICA:

Que el documento aquí compuesto es fiel traducción del idioma español al idioma inglés del resumen del Trabajo de Integración Curricular: **“Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y púerperas en las comunidades nativas y mestizas del cantón Centinela del Cóndor”**, autoría de **Karol Belén Vélez Montaleza**, con **CI: 1150371183**, estudiante de la de la carrera de Medicina Humana de la Facultad de la Salud Humana de la Universidad Nacional de Loja. mismo que se encuentra bajo la dirección de la **Dra. María de los Ángeles Tapia Esp. Mag.**, previo a la obtención del título de médica General.

Lo certifica en honor a la verdad y autorizo a la parte interesada hacer uso del presente en lo que a sus intereses convenga.

Atentamente

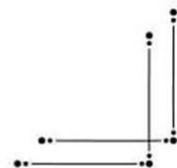


MARLON RICHARD
ARMIJOS RAMIREZ

MARLON ARMIJOS RAMÍREZ
DOCENTE DE LA CARRERA PINE-UNL
1031-12-1131340
1031-2017-1905329



Educamos para Transformar



11.6. Anexo 5: Consentimiento informado



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

Este formulario de consentimiento informado está dirigido para las mujeres gestantes y puérperas de las comunidades del cantón Centinela de Córdor a las cuales se las invita a participar en el estudio denominado: “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas en el cantón Centinela del Córdor”

Investigadora: Karol Belén Vélez Montaleza

Introducción

Yo Karol Belén Vélez Montaleza estudiante de la carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Loja me encuentro realizando un estudio que busca identificar el “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas en el cantón Centinela del Córdor”, mediante un cuestionario validado por especialistas de la salud materno-infantil. A continuación, le pongo a su disposición la información y a su vez le invito a participar de este estudio. No tiene que decidir hoy si participar o no en esta investigación. Si tiene alguna pregunta no dude en hacérmelo saber.

Propósito

Las plantas medicinales contienen principios activos, que si bien son las responsables de las propiedades terapéuticas que se les atribuyen, también lo son de las intoxicaciones y reacciones adversas que pueden aparecer si se emplean en dosis inadecuados o por periodos prolongados. Mediante este estudio se trata de conocer el uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas en el cantón Centinela del Córdor para brindar información sobre las formas de uso de las plantas medicinales y a su vez difundir los resultados proporcionando material didáctico a la población en general.

Tipo de intervención de la investigación

Este estudio comprenderá la aplicación de una encuesta validada.

Selección de participantes

Las personas que han sido seleccionadas son mujeres en que se encuentren cursando un periodo de gestación y puerperio del cantón Centinela del Cóndor.

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.

Información sobre la encuesta

Encuesta sobre el uso de plantas medicinales: Es un instrumento diseñado para conocer la aplicación de las plantas medicinales en la población de mujeres gestantes y puérperas. Esta encuesta valora 17 preguntas: el uso de la planta medicinal, la etapa del embarazo o el puerperio, el motivo del uso, la porción de la planta que se emplea, la forma de adquisición, la forma de aplicación, la frecuencia del uso de la planta, la eficiencia de la planta.

Procedimientos y protocolo

Se visitará a las mujeres embarazadas y puérperas de los cantones Centinela del Cóndor, con el fin de aplicar el cuestionario, para obtener información, que será de vital importancia para la investigación en desarrollo.

Descripción del proceso

Se llegará hasta la comunidad del cantón Centinela Cóndor, donde se localizarán a las mujeres gestantes y puérperas, para la recolección de datos a través de un cuestionario que constará de 17 preguntas de opción múltiple y abiertas, con el fin de conocer el uso, la frecuencia, la forma de aplicación y en qué etapa del embarazo y el puerperio se emplean las plantas medicinales. El tiempo estimado para la aplicación del cuestionario será de 10 minutos por persona

Beneficios

Si usted acepta participar en este estudio, obtendrá los siguientes beneficios: podrá conocer la frecuencia, la forma de aplicación, el modo de uso, las propiedades curativas y los efectos adversos de las plantas medicinales que utilizan las mujeres en periodo de gestación y en el puerperio.

Confidencialidad

Con este estudio, se realizará una investigación general en todas la mujeres gestantes y puérperas que hayan aceptado participar, al tratarse de un estudio de investigación es necesario solicitarle su nombre y número de cédula, a pesar de ello la información obtenida será confidencial, solo estará disponible para el investigador.

Compartiendo los resultados

La información que se obtenga al finalizar el estudio será socializada en el repositorio digital de la Universidad Nacional de Loja, en la cual se publicarán los resultados a través de datos numéricos. No se divulgará información personal de ninguno de los participantes.

Derecho a negarse o retirarse

Usted no tiene obligación absoluta de participar en este estudio si no desea hacerlo. Usted puede cambiar de idea más tarde y decidir que abandonará la investigación, aun cuando haya aceptado antes.

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 karol.velez@unl.edu.ec, o al número telefónico 0988382387.

He leído o me ha sido leída la información proporcionada. 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 _____

Firma del Participante _____

Cédula del participante _____

Fecha _____

Día/Mes/Año

11.7. Anexo 6: Encuesta sobre el uso de las plantas medicinales



Universidad
Nacional
de Loja

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA FACULTAD DE LA SALUD HUMANA CARRERA DE MEDICINA HUMANA

La presente encuesta está dirigida a la población embarazada y púérpera de las parroquias de Saraguro y Zamora Chinchipe, quienes participarán del proyecto titulado “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y púérperas 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 () Mestiza ()

Saraguro ()

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 () tallo () flores () raíz () hojas () fruto</p>	<p>¿Cómo adquiere la planta?</p> <p>() cultiva () compra () recolecta</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal?</p> <p>() cataplasma o emplaste () compresas () infusión () vapores () lavados () extractos () otros</p>	<p>¿Con que frecuencia usa la planta?</p> <p>_____</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta?</p> <p>() bueno () muy bueno () malo () regular</p>	<p>¿Cómo obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales?</p> <p>() Madre () Abuela () Suegra () Tía () 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>¿Cuál?</p> <p>_____</p>
--	---	--	---	--

<p>¿Qué planta utiliza? _____</p> <p>¿Para qué tipo de enfermedad, especifique? _____</p> <p>¿Qué parte de la planta utiliza? <input type="checkbox"/> semilla <input type="checkbox"/> tallo <input type="checkbox"/> flores <input type="checkbox"/> raíz <input type="checkbox"/> hojas <input type="checkbox"/> fruto</p>	<p>¿Cómo adquiere la planta? <input type="checkbox"/> cultiva <input type="checkbox"/> compra <input type="checkbox"/> recolecta</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal? <input type="checkbox"/> cataplasma o emplaste <input type="checkbox"/> compresas <input type="checkbox"/> infusión <input type="checkbox"/> vapores <input type="checkbox"/> lavados <input type="checkbox"/> extractos <input type="checkbox"/> otros</p> <p>_____</p>	<p>¿Con que frecuencia usa la planta? _____</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta? <input type="checkbox"/> bueno <input type="checkbox"/> muy bueno <input type="checkbox"/> malo <input type="checkbox"/> regular</p>	<p>¿Cómo 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> <p>_____</p>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal? 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? <input type="checkbox"/> semilla <input type="checkbox"/> tallo <input type="checkbox"/> flores <input type="checkbox"/> raíz <input type="checkbox"/> hojas <input type="checkbox"/> fruto</p>	<p>¿Cómo adquiere la planta? <input type="checkbox"/> cultiva <input type="checkbox"/> compra <input type="checkbox"/> recolecta</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal? <input type="checkbox"/> cataplasma o emplaste <input type="checkbox"/> compresas <input type="checkbox"/> infusión <input type="checkbox"/> vapores <input type="checkbox"/> lavados <input type="checkbox"/> extractos <input type="checkbox"/> otros</p> <p>_____</p>	<p>¿Con que frecuencia usa la planta? _____</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta? <input type="checkbox"/> bueno <input type="checkbox"/> muy bueno <input type="checkbox"/> malo <input type="checkbox"/> regular</p>	<p>¿Cómo 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> <p>_____</p>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal? 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? <input type="checkbox"/> semilla <input type="checkbox"/> tallo <input type="checkbox"/> flores <input type="checkbox"/> raíz <input type="checkbox"/> hojas <input type="checkbox"/> fruto</p>	<p>¿Cómo adquiere la planta? <input type="checkbox"/> cultiva <input type="checkbox"/> compra <input type="checkbox"/> recolecta</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal? <input type="checkbox"/> cataplasma o emplaste <input type="checkbox"/> compresas <input type="checkbox"/> infusión <input type="checkbox"/> vapores <input type="checkbox"/> lavados <input type="checkbox"/> extractos <input type="checkbox"/> otros</p> <p>_____</p>	<p>¿Con que frecuencia usa la planta? _____</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta? <input type="checkbox"/> bueno <input type="checkbox"/> muy bueno <input type="checkbox"/> malo <input type="checkbox"/> regular</p>	<p>¿Cómo 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> <p>_____</p>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal? 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? <input type="checkbox"/> trabajo de parto <input type="checkbox"/> acelerar el trabajo de parto <input type="checkbox"/> disminuir el dolor del parto</p> <p>¿Qué parte de la planta utiliza? <input type="checkbox"/> semilla <input type="checkbox"/> tallo <input type="checkbox"/> flores <input type="checkbox"/> raíz <input type="checkbox"/> hojas <input type="checkbox"/> fruto</p>	<p>¿Cómo adquiere la planta? <input type="checkbox"/> cultiva <input type="checkbox"/> compra <input type="checkbox"/> recolecta</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal? <input type="checkbox"/> cataplasma o emplaste <input type="checkbox"/> compresas <input type="checkbox"/> infusión <input type="checkbox"/> vapores <input type="checkbox"/> lavados <input type="checkbox"/> extractos <input type="checkbox"/> otros _____</p>	<p>¿Con que frecuencia usa la planta? _____</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta? <input type="checkbox"/> bueno <input type="checkbox"/> muy bueno <input type="checkbox"/> malo <input type="checkbox"/> regular</p>	<p>¿Cómo 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>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>¿Cuál? _____</p>
<p>¿Qué planta utiliza? _____</p> <p>¿Para qué la utiliza? <input type="checkbox"/> trabajo de parto <input type="checkbox"/> acelerar el trabajo de parto <input type="checkbox"/> disminuir el dolor del parto</p> <p>¿Qué parte de la planta utiliza? <input type="checkbox"/> semilla <input type="checkbox"/> tallo <input type="checkbox"/> flores <input type="checkbox"/> raíz <input type="checkbox"/> hojas <input type="checkbox"/> fruto</p>	<p>¿Cómo adquiere la planta? <input type="checkbox"/> cultiva <input type="checkbox"/> compra <input type="checkbox"/> recolecta</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal? <input type="checkbox"/> cataplasma o emplaste <input type="checkbox"/> compresas <input type="checkbox"/> infusión <input type="checkbox"/> vapores <input type="checkbox"/> lavados <input type="checkbox"/> extractos <input type="checkbox"/> otros _____</p>	<p>¿Con que frecuencia usa la planta? _____</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta? <input type="checkbox"/> bueno <input type="checkbox"/> muy bueno <input type="checkbox"/> malo <input type="checkbox"/> regular</p>	<p>¿Cómo 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>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>¿Cuál? _____</p>
<p>¿Qué planta utiliza? _____</p> <p>¿Para qué la utiliza? <input type="checkbox"/> trabajo de parto <input type="checkbox"/> acelerar el trabajo de parto <input type="checkbox"/> disminuir el dolor del parto</p> <p>¿Qué parte de la planta utiliza?</p>	<p>¿Cómo adquiere la planta? <input type="checkbox"/> cultiva <input type="checkbox"/> compra <input type="checkbox"/> recolecta</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal? <input type="checkbox"/> cataplasma o emplaste <input type="checkbox"/> compresas</p>	<p>¿Con que frecuencia usa la planta? _____</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta? <input type="checkbox"/> bueno <input type="checkbox"/> muy bueno</p>	<p>¿Cómo 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</p>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>¿Cuál?</p>

<input type="checkbox"/> semilla <input type="checkbox"/> tallo <input type="checkbox"/> flores <input type="checkbox"/> raíz <input type="checkbox"/> hojas <input type="checkbox"/> fruto	<input type="checkbox"/> infusión <input type="checkbox"/> vapores <input type="checkbox"/> lavados <input type="checkbox"/> extractos <input type="checkbox"/> otros <hr/>	<input type="checkbox"/> malo <input type="checkbox"/> regular	<input type="checkbox"/> medico <input type="checkbox"/> enfermera <input type="checkbox"/> otros <hr/>	
--	--	---	--	--

OBSERVACIONES:

SECCIÓN 5: USO DE PLANTAS MEDICINALES-DURANTE EL PUERPERIO

<p>¿Qué planta utiliza?</p> <hr/> <p>¿Para qué la utiliza?</p> <input type="checkbox"/> cicatrización de la episiotomía <input type="checkbox"/> cicatrización de la cesárea <input type="checkbox"/> disminuir el dolor postparto <input type="checkbox"/> preparar los senos para la lactancia <input type="checkbox"/> bajar la leche <input type="checkbox"/> aumentar 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>¿Qué parte de la planta utiliza?</p> <input type="checkbox"/> semilla <input type="checkbox"/> tallo <input type="checkbox"/> flores <input type="checkbox"/> raíz <input type="checkbox"/> hojas <input type="checkbox"/> fruto	<p>¿Cómo adquiere la planta?</p> <input type="checkbox"/> cultiva <input type="checkbox"/> compra <input type="checkbox"/> recolecta <p>¿De qué manera usa la planta medicinal?</p> <input type="checkbox"/> cataplasma o emplaste <input type="checkbox"/> compresas <input type="checkbox"/> infusión <input type="checkbox"/> vapores <input type="checkbox"/> lavados <input type="checkbox"/> extractos <input type="checkbox"/> otros <hr/>	<p>¿Con que frecuencia usa la planta?</p> <hr/> <p>¿Qué tan eficiente es la planta?</p> <input type="checkbox"/> bueno <input type="checkbox"/> muy bueno <input type="checkbox"/> malo <input type="checkbox"/> regular	<p>¿Cómo obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales?</p> <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 <hr/>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal?</p> <p>Si () No ()</p> <p>¿Cuál?</p> <hr/>
<p>¿Qué planta utiliza?</p> <hr/> <p>¿Para qué la utiliza?</p> <input type="checkbox"/> cicatrización de la episiotomía <input type="checkbox"/> cicatrización de la cesárea <input type="checkbox"/> disminuir el dolor postparto <input type="checkbox"/> preparar los senos para la lactancia <input type="checkbox"/> bajar la leche	<p>¿Cómo adquiere la planta?</p> <input type="checkbox"/> cultiva <input type="checkbox"/> compra <input type="checkbox"/> recolecta <p>¿De qué manera usa la planta medicinal?</p> <input type="checkbox"/> cataplasma o emplaste <input type="checkbox"/> compresas <input type="checkbox"/> infusión	<p>¿Con que frecuencia usa la planta?</p> <hr/> <p>¿Qué tan eficiente es la planta?</p> <input type="checkbox"/> bueno <input type="checkbox"/> muy bueno <input type="checkbox"/> malo	<p>¿Cómo obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales?</p> <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	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal?</p> <p>Si () No ()</p> <p>¿Cuál?</p>

<input type="checkbox"/> aumentar 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..... ¿Qué parte de la planta utiliza? <input type="checkbox"/> semilla <input type="checkbox"/> tallo <input type="checkbox"/> flores <input type="checkbox"/> raíz <input type="checkbox"/> hojas <input type="checkbox"/> fruto	<input type="checkbox"/> vapores <input type="checkbox"/> lavados <input type="checkbox"/> extractos <input type="checkbox"/> otros <hr/>	<input type="checkbox"/> regular	<input type="checkbox"/> medico <input type="checkbox"/> enfermera <input type="checkbox"/> otros <hr/>	
¿Qué planta utiliza? <hr/> ¿Para qué la utiliza? <input type="checkbox"/> cicatrización de la episiotomía <input type="checkbox"/> cicatrización de la cesárea <input type="checkbox"/> disminuir el dolor postparto <input type="checkbox"/> preparar los senos para la lactancia <input type="checkbox"/> bajar la leche <input type="checkbox"/> aumentar 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..... ¿Qué parte de la planta utiliza? <input type="checkbox"/> semilla <input type="checkbox"/> tallo <input type="checkbox"/> flores <input type="checkbox"/> raíz <input type="checkbox"/> hojas <input type="checkbox"/> fruto	¿Cómo adquiere la planta? <input type="checkbox"/> cultiva <input type="checkbox"/> compra <input type="checkbox"/> recolecta ¿De qué manera usa la planta medicinal? <input type="checkbox"/> cataplasma o emplaste <input type="checkbox"/> compresas <input type="checkbox"/> infusión <input type="checkbox"/> vapores <input type="checkbox"/> lavados <input type="checkbox"/> extractos <input type="checkbox"/> otros <hr/>	¿Con que frecuencia usa la planta? <hr/> ¿Qué tan eficiente es la planta? <input type="checkbox"/> bueno <input type="checkbox"/> muy bueno <input type="checkbox"/> malo <input type="checkbox"/> regular	¿Cómo 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 <hr/>	¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal? Si () No () ¿Cuál? <hr/>
OBSERVACIONES: 				

11.8. Anexo 7. Base de datos

Etnia		Semana de embarazo			Que plantas utiliza	Días de puerperio			Para que la utilizó	Formas de uso						
Mestiza	Shuar	1-12 sem	13-26 sem	27-42 sem		Primera s 24 h	2 a 10 días	40 a 45 días		Infusión	Cataplasmas	Comesas	Lavados	Extractos	Vapores	Otros
1	0	0	0	1	Sauco	0	0	0	Infección de las vías urinarias	0	0	0	1	0	0	0
1	0	0	1	0	Toronjil	0	0	0	Nervios	1	0	0	0	0	0	0
1	0	1	0	0	Manzanilla	0	0	0	Hidratación	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	Hierba Luisa	1	0	0	Hidratación	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	1	Albahaca	0	0	0	Acelerar el trabajo de parto	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	1	Menta	0	0	0	Hidratación	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	1	Matico	0	0	0	Bajar la leche	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	1	0	Toronjil	0	0	0	Nervios	1	0	0	0	0	0	0
0	1	0	0	0	Zanahoria	0	0	1	Aumentar la leche	0	0	0	0	1	0	0
1	0	0	0	0	Menta	0	1	0	Hidratación	1	0	0	0	0	0	0
1	0	1	0	0	Manzanilla	0	0	0	Dolor de estómago	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	Matico	0	1	0	Bajar la leche	1	0	0	0	0	0	0
1	0	1	0	0	Toronjil	0	0	0	Nervios	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	1	0	Cedron	0	0	0	Hidratación	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	Sangorache	0	1	0	Cicatrización de la cesárea	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	Paraguay	0	1	0	Bajar la leche	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	1	0	Sauco	0	0	0	Infección de las vías urinarias	1	0	0	0	0	0	0
0	1	0	1	0	Llantén	0	0	0	Infección de las vías urinarias	1	0	0	0	0	0	0

1	0	0	1	0	Tilo	0	0	0	Resfriado	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	Jengibre	0	1	0	Covid-19	0	0	0	0	1	0	0
1	0	0	0	1	Sábila	0	0	0	Estreñimiento	0	0	0	0	1	0	0
1	0	0	0	1	Ruda	0	0	0	Acelerar el trabajo de parto	1	0	0	0	0	0	0
0	1	1	0	0	Manzanilla	0	0	0	Náuseas	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	Paraguay	0	1	0	Dolor después de la cesárea	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	Menta	1	0	0	Hidratación	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	Sauco	0	0	1	Infección de las vías urinarias	1	0	0	0	0	0	0
1	0	1	0	0	Cedron	0	0	0	Dolor de estómago	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	1	Ruda	0	0	0	Acelerar el trabajo de parto	1	0	0	0	0	0	0
0	1	0	1	0	Jengibre	0	0	0	Gripe	0	0	0	0	1	0	0
0	1	0	1	0	Eucalipto	0	0	0	Covid-19	0	0	0	0	0	1	0
1	0	1	0	0	Tilo	0	0	0	Nervios	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	Hinojo	0	1	0	Aumentar la leche	1	0	0	0	0	0	0
1	0	1	0	0	Lavanda	0	0	0	Distensión abdominal	1	0	0	0	0	0	0
0	1	1	0	0	Anís estrellado	0	0	0	Náuseas	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	1	Canela	0	0	0	Acelerar el trabajo de parto	1	0	0	0	0	0	0
0	1	0	0	0	Matico	0	1	0	Bajar la leche	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	1	Romero	0	0	0	Insomnio	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	1	0	Manzanilla	0	0	0	Infección de las vías urinarias	0	0	0	1	0	0	0

1	0	0	0	1	Eucalipto	0	0	0	Gripe	0	0	0	0	0	1	0
1	0	0	0	0	Sauco	0	0	1	Infección de las vías urinarias	0	0	0	1	0	0	0
1	0	0	1	0	Apio	0	0	0	Indigestión	0	0	0	0	1	0	0
1	0	0	0	0	Anís estrellado	0	1	0	Aumentar la leche	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	Menta	0	0	1	Hidratación	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	1	Llantén	0	0	0	Infección de las vías urinarias	0	0	0	1	0	0	0
1	0	0	0	0	Sábila	0	1	0	Cicatrización de la cesárea	0	0	1	0	0	0	0
1	0	0	0	0	Hoja de Higo	1	0	0	Aumentar la leche	1	0	0	0	0	0	0
0	1	0	0	1	Ruda	0	0	0	Acelerar el trabajo de parto	1	0	0	0	0	0	0
1	0	1	0	0	Manzanilla	0	0	0	Dolor de estómago	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	1	0	Tilo	0	0	0	Nervios	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	1	Menta	0	0	0	Hidratación	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	Sangorache	1	0	0	Cicatrización de la cesárea	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	Hierba Luisa	1	0	0	Hidratación	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	Toronjil	1	0	0	Nervios	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	1	Romero	0	0	0	Insomnio	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	Eucalipto	0	0	1	Resfriado	0	0	0	0	0	1	0
1	0	0	0	0	Albahaca	0	1	0	Aumentar la leche	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	1	Canela	0	0	0	Acelerar el trabajo de parto	1	0	0	0	0	0	0
1	0	1	0	0	Manzanilla	0	0	0	Hidratación	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	Anís estrellado	0	0	1	Hidratación	1	0	0	0	0	0	0

1	0	0	0	0	Hoja de Higo	0	1	0	Aumentar la leche	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	1	Hinojo	0	0	0	Insomnio	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	1	0	Menta	0	0	0	Hidratación	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	Manzanilla	0	0	1	Infección de las vías urinarias	0	0	0	1	0	0	0
1	0	0	0	0	Sangorache	1	0	0	Cicatrización de la cesárea	1	0	0	0	0	0	0
0	1	1	0	0	Anís estrellado	0	0	0	Náuseas	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	1	Albahaca	0	0	0	Acelerar el trabajo de parto	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	1	Jengibre	0	0	0	Gripe	0	0	0	0	1	0	0
0	1	0	0	0	Zanahoria	0	1	0	Aumentar la leche	0	0	0	0	1	0	0
1	0	0	1	0	Llantén	0	0	0	Infección de las vías urinarias	1	0	0	0	0	0	0
1	0	1	0	0	Manzanilla	0	0	0	Dolor de estómago	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	1	0	Sauco	0	0	0	Infección de las vías urinarias	0	0	0	1	0	0	0
0	1	0	0	0	Cedron	0	0	1	Hidratación	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	1	Manzanilla	0	0	0	Hidratación	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	1	Ruda	0	0	0	Acelerar el trabajo de parto	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	Eucalipto	0	0	1	Resfriado	0	0	0	0	0	1	0
0	1	0	0	1	Paraguay	0	0	0	Bajar la leche	1	0	0	0	0	0	0
1	0	1	0	0	Manzanilla	0	0	0	Dolor de estómago	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	Cedron	0	1	0	Hidratación	1	0	0	0	0	0	0
1	0	1	0	0	Toronjil	0	0	0	Nervios	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	1	0	Apio	0	0	0	Indigestión	0	0	0	0	1	0	0

1	0	0	0	0	Sábila	0	1	0	Cicatrización de la cesárea	0	0	1	0	0	0	0
1	0	1	0	0	Anís estrellado	0	0	0	Náuseas	1	0	0	0	0	0	0
0	1	0	0	0	Manzanilla	0	0	1	Hidratación	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	1	0	Sábila	0	0	0	Estreñimiento	0	0	0	0	1	0	0
1	0	0	0	0	Hierba Luisa	0	1	0	Hidratación	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	Hoja de Higo	0	1	0	Aumentar la leche	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	1	Jengibre	0	0	0	Gripe	0	0	0	0	1	0	0
0	1	1	0	0	Manzanilla	0	0	0	Dolor de estómago	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	1	Hinojo	0	0	0	Insomnio	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	Manzanilla	0	0	1	Infección de las vías urinarias	0	0	0	1	0	0	0
1	0	0	0	0	Menta	0	1	0	Hidratación	1	0	0	0	0	0	0
1	0	0	1	0	Manzanilla	0	0	0	Infección de las vías urinarias	0	0	0	1	0	0	0

11.9. Anexo 8: Proyecto de tesis



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE LA SALUD HUMANA
CARRERA MEDICINA HUMANA**

TÍTULO

**Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en
comunidades nativas y mestizas del cantón Centinela del Cóndor**

AUTORA

Karol Belén Vélez Montaleza

LOJA - ECUADOR

2022

1. Título

Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas del cantón Centinela del Cóndor.

2. Problemática

La Organización mundial de la salud (OMS, 2018), considera a la medicina tradicional y natural como un ente importante para mejorar la calidad de vida de las personas y lo define como: prácticas, enfoques, conocimientos y creencias sanitarias diversas que incorpora medicinas basadas en plantas, animales, minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados de forma individual o en combinación para mantener el bienestar de la población en general, además de tratar, diagnosticar y prevenir las enfermedades, esta alternativa terapéutica es utilizada también por mujeres gestantes.

La Constitución de la República del Ecuador garantiza las prácticas de salud ancestral y tradicional mediante el reconocimiento, respeto y promoción del uso de sus conocimientos, medicinas e instrumentos, que requieren los pueblos y nacionalidades en el territorio nacional, permitiendo así la incorporación de la medicina tradicional al ámbito hospitalario, respetando las creencias de los diferentes pueblos y nacionalidades del país.

El Ecuador se considera un país pluricultural con diferentes pueblos y nacionalidades, cada pueblo conserva tradiciones ancestrales que se ponen en práctica hasta la actualidad, la medicina tradicional en Ecuador, al igual que en otros países andinos, están vigentes. Si bien sus raíces pertenecen a un pasado de más de 10 mil años, su vigencia ha continuado a lo largo de cinco siglos de regímenes coloniales y republicanos.

La situación social, económica, política, cultural y ambiental, actual de nuestro país, ha generado crisis en un gran porcentaje de ecuatorianos, especialmente en el sector de minorías étnicas como es el caso de la población indígena, pues aquí las necesidades básicas son insatisfechas, ausencia de servicios de infraestructura sanitaria, servicios de salud, profundizan más el estado social, pocos son los estudios sobre la propuesta del tema realizados en el Ecuador, de ahí la necesidad de elevar este conocimiento, y plantear las siguientes preguntas de investigación:

Pregunta general:

¿Cuál es el uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en las comunidades nativas y mestizas del cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe?

Preguntas específicas:

¿Qué grupo étnico utiliza con más frecuencia las plantas medicinales durante el embarazo y puerperio en el cantón Centinela del Cóndor?

¿En qué etapa del embarazo y puerperio, se utilizan las plantas medicinales en las comunidades nativas y mestizas del cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe?

¿De que forman se usan las plantas medicinales en el período de gestación y puerperio de las mujeres pertenecientes del cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe?

3. Justificación

El uso de plantas medicinales es una práctica ancestral muy antigua y común, a pesar de los avances en la producción de medicina moderna, las plantas medicinales siguen siendo una de las alternativas principales en varias regiones de Latinoamérica aproximadamente un 80% de la población de la mayor parte de los países en vías de desarrollo usan la fitoterapia como alternativa terapéutica (Acosta, 2018).

Es importante conocer la forma en que se usan las plantas medicinales con fines terapéuticos en gestantes y puérperas nativas del cantón Centinela del Cóndor de la provincia de Zamora Chinchipe perteneciente a la zona 7, esto permitirá conocer e integrar costumbres y tradiciones de cada pueblo y garantizar a las usuarias mejores condiciones de salud, que conjuntamente con la medicina moderna se reduzca las tasas de morbilidad y mortalidad materno-infantil, es así que muchas de las plantas medicinales son utilizadas para prevenir y mejorar la salud, pero nos queda la duda como es el actuar en las mujeres gestantes y puérperas para definir si el uso pueda tener efectos positivos y/o negativos en el manejo de sus quebrantos en lo que a salud se refiere. Permitiendo así establecer estrategias para mejorar la atención del personal de salud en la atención de la madre gestante, respetando sus creencias y así creando un entorno de confianza y mayor aceptación.

La tasa de mortalidad materna, la proporción de madres que no sobreviven al parto en comparación con las que lo hacen en las regiones en desarrollo es todavía 14 veces mayor que en las regiones desarrolladas, por la razón que este proyecto estará encaminado dentro de los objetivos de desarrollo sostenible 3 Salud y Bienestar, y la transversalización de los ejes de igualdad, enmarcado dentro de las prioridades del Ministerio de Salud Pública en el área sistema nacional de salud, línea de investigación medicamentos, insumos, conocimiento y uso de plantas medicinales y por ultimo a la primera línea de investigación de la carrera de medicina salud enfermedad materno – infantil de la región sur del Ecuador o Zona 7. Cabe mencionar que este trabajo pertenece al macroproyecto “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de la zona 7”.

4. Objetivos

4.1.Objetivo general

Determinar el uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas del cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe.

4.2.Objetivos específicos

- 4.2.1.** Identificar el grupo étnico que utiliza con más frecuencia las plantas medicinales durante el embarazo y puerperio del cantón Centinela del Cóndor.
- 4.2.2.** Identificar las plantas medicinales más utilizadas por las gestantes y en sus distintas etapas del puerperio en las comunidades nativas del cantón Centinela del Cóndor.
- 4.2.3.** Especificar de acuerdo a la etapa del embarazo y el puerperio, el uso de plantas medicinales en el cantón Centinela del Cóndor.
- 4.2.4.** Caracterizar las formas de uso de las plantas medicinales en el período de gestación y, en el puerperio de las mujeres pertenecientes del cantón Centinela del Cóndor.

5. Esquema del marco teórico

5.1 Embarazo

5.1.1. Definición

5.1.2. Cambios fisiológicos en la gestación

5.1.2.1. Cambios cardiovasculares.

5.1.2.2. Cambios pulmonares y respiratorios.

5.1.2.5. Cambios endocrinos.

5.2. Puerperio

5.2.1. Definición

5.2.2. Etapas del puerperio

5.3. Medicina ancestral en el Ecuador

5.4. Plantas medicinales y su aplicación en la salud Pública

5.5. Plantas medicinales

5.4.1. Definición

5.4.2. Usos más comunes en el Ecuador

5.5. Uso de la medicina tradicional durante el embarazo parto y puerperio

5.5.1. Beneficios de las plantas medicinales en el embarazo y el puerperio

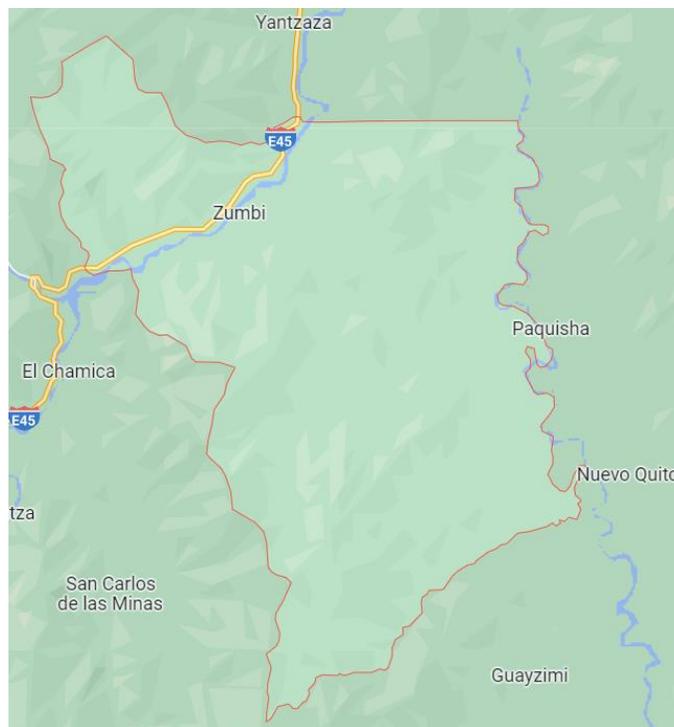
5.5.2. Contraindicaciones de las plantas medicinales en el embarazo y el puerperio

5.5.3. Efectos adversos de las plantas medicinales en el embarazo y el puerperio

6. Metodología

6.1. Área de estudio

La presente investigación se realizará en el cantón Centinela del Cóndor que se encuentra localizado en el centro de la provincia Zamora Chinchipe en la Cordillera Oriental, Zona Sub-andina a 35 Km de la ciudad de Zamora entre las coordenadas: Longitud 746270 y Latitud 9569283. Limitado al Norte con el cantón de Yantzaza, al Sur con el cantón Nangaritza, al Este con el cantón Paquisha y al Oeste con el cantón Zamora situado al sur del Ecuador.



Fuente: Google Maps 2022.

6.2. Tipo de estudio

La presente investigación es un estudio observacional de corte transversal ya que la información se recolectará en un determinado tiempo.

6.3. Enfoque

Este estudio tendrá un enfoque mixto cuantitativo y cualitativo, se presentarán los resultados de forma numérica y narración.

6.4. Unidad de estudio-Universo

La población de mujeres embarazadas y puérperas de las comunidades mestizas y shuar del cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe.

6.5.Muestra

Las mujeres embarazadas y puérperas de la comunidades nativas y mestizas del cantón Centinela del Cóndor de la provincia Zamora Chinchipe que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.

6.6.Criterios de inclusión

- Mujeres embarazadas y puérperas de las comunidades nativas y mestizas que acepten voluntariamente participar del estudio y hayan firmado el consentimiento informado
- Mujeres embarazadas y puérperas de las comunidades nativas y mestizas que utilizan plantas medicinales con fines terapéuticos.
- Mujeres embarazadas y puérperas de las comunidades nativas y mestizas en condiciones físicas y mentales para responder al cuestionario.

6.7.Criterios de exclusión

- Mujeres que tengan más de 45 días de puerperio.
- Mujeres embarazadas y puérperas que no sean de nacionalidad ecuatoriana.

6.8.Operacionalización de las variables

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala
Grupo étnico	“Es una comunidad que no solo comparte una ascendencia común sino además costumbres, un territorio, ciertas creencias, un territorio, ciertas	Comunidades nativas de la zona 7	Fuente: plan dirigido para pueblos y nacionalidades indígenas, afroecuatorianos y montubios	¿A qué comunidad nativa pertenece? ()Shuar ()Saraguro ()Otro____ _____

	<p>creencias, una cosmovisión, una noción idiomática o dialectal y simbólica, y estos elementos compartidos le permiten tanto identificarse a sí mismo como ser identificado por los demás, es decir, les confiere tanta cohesión interna como diferenciación externa” (Popolo, 2011, p.15).</p>		(Ministerio de Salud Pública)	
Gestantes	<p>“La gestación en embarazos con feto único tiene una duración media de 40 semanas (280 días) a partir del primer día del último período menstrual de la fecha estimada de parto” (ACOG, 2013, pág. 285).</p>	Etapa de gestación	<p>Fuente: Semanas de embarazo: Desde la 1 a la 42 (Fernández Miranda, 2021)</p>	<p>¿En qué momento de la gestación se encuentra?</p> <p><input type="checkbox"/> 1-14 semanas</p> <p><input type="checkbox"/> 14-28 semanas</p> <p><input type="checkbox"/> 28-42 semanas</p> <p>Edad:</p>

<p>Puérperas</p>	<p>El puerperio es el período de la vida de la mujer que sigue al parto. Comienza después de la expulsión de la placenta y se extiende hasta la recuperación anatómica y fisiológica de la mujer. Es una etapa de transición de duración variable, aproximadamente 6 a 8 semanas, en el que se inician y desarrollan los complejos procesos de la lactancia y de adaptación entre la madre, su hijo/a y su entorno (Peralta, 2010, pág. 1).</p>	<p>Etapa de puerperio</p>	<p>Fuente: Guía de práctica clínica: Puerperio Normal y Patológico (Anido, y otros, 2021)</p>	<p>¿En qué etapa de puerperio se encuentra?</p> <p><input type="checkbox"/> Puerperio Inmediato (primeras 24h)</p> <p><input type="checkbox"/> Puerperio Mediato (del 2ºa 10º día)</p> <p><input type="checkbox"/> Puerperio Tardío (hasta los 40-45 días)</p>
<p>Plantas medicinales</p>	<p>Son todas aquellas que contienen en alguno de sus órganos, principios activos, los cuales,</p>		<p>Etnobotánica</p>	<p>¿Ha usado plantas medicinales?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>¿En qué momento utiliza plantas medicinales?</p> <p><input type="checkbox"/> Embarazo</p>

	<p>administrados en dosis suficientes, producen efectos curativos en las enfermedades de los hombres y de los animales en general” (Pérez, 2008, pág. 23).</p>			<p>() Parto () Puerperio ¿Qué planta medicinal suele utilizar durante la gestación y en que enfermedad la utiliza? R:_____ ¿Qué planta medicinal suele utilizar durante el parto y para qué la utiliza? () Trabajo de parto () Acelerar trabajo de parto () Disminuir el dolor del parto ¿Qué planta medicinal suele utilizar durante puerperio y para qué la utiliza? () Cicatrización de la episiotomía () Cicatrización de la cesárea () Disminuir el dolor Postparto () Preparar los senos para la lactancia () Dolor durante la lactancia</p>
--	--	--	--	---

				<input type="checkbox"/> Bajar la leche <input type="checkbox"/> Aumentar la leche <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: ¿Qué parte de la planta medicinal 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 ¿Cómo adquiere la planta medicinal que usa? <input type="checkbox"/> Cultiva <input type="checkbox"/> Recolecta <input type="checkbox"/> Compra ¿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>¿Con que frecuencia usa la planta?</p> R: _____ <p>¿Qué tan eficiente es la planta?</p> <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Muy Bueno <p>¿Cómo obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales?</p> <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>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal?</p> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <p>¿Cuál?_____</p>
--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

6.9. Métodos, instrumentos y procedimientos

6.9.1. Métodos

Para la recolección de los datos se utilizará el consentimiento informado, la encuesta validada sobre el uso de las plantas medicinales en gestantes y puérperas.

6.9.2. Instrumentos

6.9.2.1. Consentimiento informado (Anexo 1). El trabajo de investigación se llevará a cabo mediante la estructuración del consentimiento informado según lo establecido por el comité de evaluación de ética de la investigación (CEI) de la Organización Mundial de la Salud (OMS), mismo que contiene una introducción, propósito, tipo de intervención de la investigación, selección de participantes, principio de voluntariedad, información sobre los instrumentos de recolección de datos, procedimiento, protocolo, descripción del proceso, duración del estudio, beneficios, confidencialidad, resultados, derecho de negarse o retirarse, y a quien contactarse en caso de algún inconveniente.

6.9.2.2. Encuesta validada sobre el uso de las plantas medicinales en gestantes y puérperas. El instrumento consta de cinco secciones y observaciones al final de cada sección, se encuentran distribuidas de la siguiente manera:

La sección uno. Datos personales, se desglosa en número de cédula, edad, estado civil, lugar de residencia, etnia y nivel de instrucción.

La sección dos. Antecedentes, se compone de cinco preguntas de opción múltiple que son: ¿A qué comunidad pertenece? (Shuar, Saraguro, Mestizas), ¿Utiliza o ha utilizado plantas medicinales durante el embarazo, parto y puerperio? (sí, 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 24 h, 2° a 10° día, 40 a 45 días), y una pregunta abierta, edad gestacional.

La sección tres. Uso de plantas medicinales durante el embarazo, se compone de nueve preguntas de las cuales tres son abiertas, ¿Qué planta utiliza?; ¿Para qué tipo de enfermedad, especifique?; ¿Con que frecuencia usa la planta? y seis de opción múltiple, ¿Qué parte de la planta utiliza? (semilla, tallo, flores, raíz, hojas, fruto); ¿Cómo adquiere la planta?, (cultiva, recolecta, compra), ¿De qué manera usa la planta medicinal? (cataplasma o emplasto, compresas, lavados, infusión, extracto, vapores, otro), ¿Qué tan eficiente es la planta? (malo,

bueno, regular, bueno, muy bueno), ¿Cómo obtuvo usted conocimiento sobre las plantas medicinales? (madre, suegra, abuela, amiga, hierbatero, medico, tía partera vecina, enfermera, otros), ¿Ha tenido alguna complicación o reacción o negativa con el uso de la planta medicinal? (si, no ¿cuál?). y un apartado de observaciones.

La sección cuatro. Usos de plantas medicinales durante el parto, se compone de nueve preguntas de las cuales dos son abiertas ¿Qué planta utiliza?; ¿Con que frecuencia usa la planta? y siete de opción múltiple; ¿Para qué la utiliza? (trabajo de parto, acelerar trabajo de parto, disminuir el dolor del parto) ¿Qué parte de la planta utiliza? (semilla, tallo, flores, raíz, hojas, fruto); ¿Cómo adquiere la planta?, (cultiva, recolecta, compra), ¿De qué manera usa la planta medicinal? (cataplasma o emplasto, compresas, lavados, infusión, extracto, vapores, otro), ¿Qué tan eficiente es la planta? (malo, bueno, regular, bueno, muy bueno), ¿Cómo obtuvo usted conocimiento sobre las plantas medicinales? (madre, suegra, abuela, amiga, hierbatero, medico, tía partera vecina, enfermera, otros), ¿Ha tenido alguna complicación o reacción o negativa con el uso de la planta medicinal? (si, no ¿cuál?). y un apartado de observaciones.

La sección cinco. Usos de plantas medicinales durante el puerperio, se compone de nueve preguntas de las cuales dos son abiertas ¿Qué planta utiliza?; ¿Con que frecuencia usa la planta? y siete de opción múltiple; ¿Para qué la utiliza? (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) ¿Qué parte de la planta utiliza? (semilla, tallo, flores, raíz, hojas, fruto); ¿Cómo adquiere la planta?, (cultiva, recolecta, compra), ¿De qué manera usa la planta medicinal? (cataplasma o emplasto, compresas, lavados, infusión, extracto, vapores, otro), ¿Qué tan eficiente es la planta? (malo, bueno, regular, bueno, muy bueno), ¿Cómo obtuvo usted conocimiento sobre las plantas medicinales? (madre, suegra, abuela, amiga, hierbatero, medico, tía partera vecina, enfermera, otros), ¿Ha tenido alguna complicación o reacción o negativa con el uso de la planta medicinal? (si, no ¿cuál?). y un apartado de observaciones.

6.9.3. Procedimiento

Se realizará la exhaustiva revisión bibliográfica, de los temas de interés personal, para encontrar información para el desarrollo de la investigación, seguidamente se procederá a la

elaboración del proyecto de tesis de acuerdo a la “Guía para la formulación del proyecto de investigación de integración curricular o titulación” de la Universidad Nacional de Loja (UNL), posterior se solicitará la pertinencia del proyecto de tesis a las autoridades de la Carrera de Medicina Humana, dado este, se pedirá la designación de un docente tutor como director de tesis, luego se realizara la petición de para la recolección de datos a la dirección de la Carrera de Medicina Humana, después de aplicará los instrumentos a la muestra en estudio, consentimiento informado y el instrumento el cual es una encuesta con características cualitativas, cuantitativas, misma que se ha validado internamente en sus contenidos a través de la aproximación poblacional, por medio de una prueba piloto aplicada a veinte mujeres embarazadas y puérperas en la parroquia Malacatos, de tal manera que cumple criterios de viabilidad, factibilidad, aplicabilidad, autenticidad y neutralidad científica, finalizada la recolección de los datos se procederá a realizar la tabulación e interpretación de los datos.

6.10. Recursos humanos y materiales

6.10.1. Recursos humanos

Tesista: Karol Belén Vélez Montaleza

Director de tesis: Dra. María de los Ángeles Sánchez

Autoridades de la carrera de medicina:

Muestra estudiada: mujeres embarazadas y puérperas de las comunidades nativas shuar y mestizas del cantón Centinela del Cóndor

6.10.2. Recursos materiales

- Computador portátil
- Impresora
- Material de escritorio
- Lapiceros

7. Cronograma

TIEMPO	2022																2023																																
	Abril-Mayo				Junio				Julio				Agosto				Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo								
ACTIVIDAD	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Revisión bibliográfica																																																	
Elaboración del proyecto																																																	
Proceso de aprobación del proyecto y Pertinencia																																																	
Solicitud y designación de director																																																	
Recolección de datos																																																	
Tabulación de la información																																																	
Análisis de datos																																																	
Redacción de primer informe																																																	
Revisión y corrección de informe final																																																	

8. Presupuesto

CONCEPTO	Unidad	Cantidad	Costo unitario (USD)	Costo Total (USD)
Movilización	Pasaje bus en la ciudad	240	0.30	72.00
	Pasajes de bus interprovincial	20	5.00	100.00
	Taxi	40	1.50	60.00
Alimentación	Almuerzo	10	2.50	25.00
MATERIALES Y SUMINISTROS				
Hojas de papel bond	Resmas	4	4.00	16.00
Esferos y lápices	Unidad	20	0.50	10.00
Impresiones a blanco/negro	Unidades	350	0.10	35.00
Impresiones a colores	Unidad	50	0.50	25.00
CD en blanco	Unidad	1	2.00	2.00
Internet	Mes	18	30.00	540.00
Plan de datos y telefonía móvil	Mes	12	11.00	132.00
Luz eléctrica	Mes	18	25.00	450.00
Anillados	4	4	2.00	8.00
Empastados	1	1	15.00	15.00
RECURSOS BIBLIOGRÁFICOS Y SOFTWARE				
SSPSS	Software	1	99.00	99.00
CAPACITACION				
Curso estadístico SPSS	Unidad	1	50	50
EQUIPOS				
Computador	Equipo	1	800.00	800.00
Teléfono celular	Equipo	1	300.00	300.00

Impresora	Equipo	1	280.00	280.00
Tonner	Frascos	2	10.00	20.00
Sub total				3039
Imprevistos 10 al 20%				200
TOTAL				3239