



unl

Universidad
Nacional
de Loja

Universidad Nacional de Loja

Facultad de la Salud Humana

Carrera de Medicina Humana

**Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y púerperas de las
comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza**

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

AUTORA:

Esther Isolina Abad Troya

DIRECTOR:

Dra. Ximena Patricia Carrión Ruilova, Esp.

Loja -Ecuador

2024

ii. Certificación

Loja 19 de marzo de 2023

Md. Esp. Ximena Patricia Carrión Ruilova.

DIRECTORA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

CERTIFICA: Que he revisado y orientado todo el proceso de elaboración del trabajo de titulación: **“Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza”**, de la autoría de la Srta. Esther Isolina Abad Troya, previa a la obtención del título de Médica General, una vez que el trabajo cumple con todos los requisitos exigidos por la Universidad Nacional de Loja para el efecto; autorizo la presentación del mismo para la respectiva sustentación y defensa.



Firmado electrónicamente por:

**XIMENA PATRICIA
CARRION RUILOVA**

Md. Esp. Ximena Patricia Carrión Ruilova

DIRECTORA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

iii. Autoría

Yo, Esther Isolina Abad Troya, declaro ser la autora del presente trabajo de titulación y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o 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 Institucional-Biblioteca Virtual.



Firmado electrónicamente por:
ESTHER ISOLINA ABAD
TROYA

Autora: Esther Isolina Abad Troya

Cédula: 1105797748

Fecha: tres de diciembre de dos mil veinticuatro

Correo electrónico: esther.abad@unl.edu.ec

Celular: 0969834935

iv. Carta de autorización

Yo, **Esther Isolina Abad Troya**, declaro ser autora del trabajo de Integración Curricular denominado: **Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza**, como requisito previo para optar por el título de **Médica General**, autorizo al sistema bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que, con fines académicos muestre la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido en el Repositorio Institucional.

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

La Universidad Nacional de Loja no se responsabiliza por el plagio o copia del trabajo de titulación que realice un tercero. Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los tres días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro.



Autora: Esther Isolina Abad Troya

Cédula: 1105797748

Dirección: Av. 8 de Diciembre, Urbanización Caminos del Sol, Loja.

Correo electrónico: esther.abad@unl.edu.ec

Teléfono: 0969834935

DATOS COMPLEMENTARIOS

Directora de trabajo de titulación: Md. Esp. Dra. Ximena Patricia Carrión Ruilova

Tribunal de Grado:

Presidente: Dra. Carrión Berrú Celsa Beatriz

Vocal: Dra. Calva Jirón Karina Yesenia

Vocal: Dr. Morillo Ramon Jaime Vladimir

v. Dedicatoria.

Dedico este trabajo a Dios y a la Santísima Virgen por ser mi guía fundamental en mi vida. A mi madre, hermanos por acompañarme con amor incondicional en este camino y ser base para mi formación personal. A la familia en general por su apoyo en este camino de educación y a las mujeres gestantes y puérperas esperando que esta información sea útil en su proceso y conozcan también efectos adversos para su salud. En el cielo, a quienes celebran conmigo nuestro gran sueño, mi padre y hermano.

Esther Isolina Abad Troya

vi. Agradecimiento

Mi sincero agradecimiento a la Universidad Nacional de Loja, a la Facultad de la Salud humana quien me abrió las puertas para mi formación académica, a mis docentes que han sido parte fundamental durante mi formación académica, a mi directora de tesis, Dra. Ximena Carrión por su apoyo y acompañamiento durante la elaboración del trabajo de titulación.

A todas las personas que me apoyaron durante la realización de este trabajo, les recordaré siempre con gratitud.

Esther Isolina Abad Troya

vii. Índice de Contenido

i.	
Portada	Er
ror! Marcador no definido.	
ii. Certificación	ii
iii. Autoría	iii
iv. Carta de autorización	iv
v. Dedicatoria.	v
vi. Agradecimiento	vi
vii. Índice de Contenido	vii
viii. Índice de Figuras	ix
ix. Índice de tablas	x
x. Índice de anexos	xi
1. Título	1
2. Resumen	2
3. Introducción	4
4. Marco Teórico.	7
4.1 Embarazo	7
4.1.1 Definición	7
4.1.2 Etapas de gestación.	7
4.2 Puerperio.	8
4.2.1 Definición de puerperio.	8
4.2.2 Etapas del puerperio.	9
4.3 Plantas Medicinales	9
4.3.1 Definición.	10
4.3.2 Historia del uso de plantas medicinales en el Ecuador	11
4.3.3 Medicina Alternativa	11
4.3.4 Medicina tradicional y Moderna	12
4.3.5 Clasificación de las plantas medicinales	13
4.3.6 Otras hierbas medicinales y sus usos	14

4.3.7 Usos más comunes de las plantas medicinales en el Ecuador.	15
4.4 Uso de la medicina tradicional durante el embarazo, parto y puerperio.....	17
4.4.1 Beneficios de las plantas medicinales en el embarazo y puerperio	17
4.4.2 Contraindicaciones de las plantas medicinales en el embarazo y puerperio	18
4.4.3 Efectos adversos de las plantas medicinales en el embarazo y puerperio	19
4.4.4 La importancia de informar al médico sobre el consumo de plantas medicinales	20
4.5 Situación demográfica y cultural de la población del Cantón Yantzaza.....	20
4.5.1. Uso de plantas medicinales en el Cantón Yantzaza.....	20
5. Metodología	22
5.1 Área de estudio.....	22
5.2. Enfoque.....	22
5.3 Técnicas	22
5.4 Tipo de diseño utilizado	22
5.5 Unidad de estudio- Universo.....	22
5.6 Muestra.....	¡Error! Marcador no definido.
5.7 Criterios de inclusión.....	23
5.8 Criterios de Exclusión	23
6. Resultados.....	26
6.1 Resultado para el primer objetivo	26
6.2 Resultado para segundo objetivo	27
6.3 Resultado para el tercer objetivo	29
6.4 Resultado para el cuarto objetivo	31
7. Discusión	32
8. Conclusiones	35
9. Recomendaciones	37
10. Bibliografía	38
11. Anexos	41

viii. Índice de Figuras

Figura 1. Título de figura: Localización del cantón Yantzaza	22
---	----

ix. Índice de tablas

Tabla 1. Grupo étnico que utiliza más plantas medicinales en el embarazo y puerperio en el cantón Yantzaza, mayo2022-febrero 2023	26
Tabla 2. Etapa de embarazo y puerperio con el uso de plantas medicinales del cantón Yantzaza, mayo2022-febrero 2023.....	29
Tabla 3. Formas de uso de las plantas medicinales en el periodo de gestación y puerperio de las mujeres del cantón Yantzaza, mayo 2022-febrero 2023	¡Error! Marcador no definido.

x. Índice de anexos

11.1 Anexo 1 Aprobación y pertinencia del tema	41
11.2 Anexo 2 Designación del director de tesis	42
11.3 Anexo 3 Autorización para la recolección de datos.....	43
11.4 Anexo 4 Certificado de Inglés.....	44
11.5 Anexo 5 Instrumentos	45
11.6 Anexo 6. Base de datos	54
11.7 Anexo 7. Tablas complementarias	55
11.8 Anexo 8. Proyecto de Tesis	59

1. Título

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

2. Resumen

Las plantas de uso tradicionales constituyen parte fundamental para conocer las tradiciones ancestrales en gestantes y puérperas de comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza, por lo que el presente estudio se realizó con el objetivo de conocer la comunidad que utiliza principalmente las plantas medicinales con fines terapéuticos en el cantón Yantzaza. Se identificó las plantas medicinales más usadas, se describió su uso en relación con cada etapa del embarazo y el puerperio, además de caracterizar las formas de preparación más comunes que realizan las gestantes y puérperas de las comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza, provincia de Zamora Chinchipe. La investigación empleó un enfoque mixto, cuantitativo y cualitativo, corte transversal incluyó a 60 mujeres que aceptaron participar, tras haber otorgado su consentimiento informado y respondido una encuesta sobre el uso tradicional de plantas medicinales. Se excluyeron 10 participantes que no cumplían con los criterios de inclusión, los cuales especificaban que las mujeres debían tener entre 18 y 45 años, ser residentes permanentes del cantón Yantzaza, pertenecer a la población mestiza o nativa, encontrarse en estado de gestación o puerperio, y haber utilizado plantas medicinales con fines terapéuticos.

Al final del trabajo de investigación se pudo observar que el grupo étnico que utiliza plantas medicinales con mayor frecuencia corresponde al grupo de mujeres mestizas en un 87,50%. Con respecto al uso de las plantas medicinales se encontró que la planta más utilizada es la manzanilla en un 23,4%, con un mayor uso durante el primer trimestre representado en un 34,27% y con la forma de preparación más común en infusiones con un 78,5%.

Palabras clave: *Hierbas medicinales, periodo gestacional, puerperio*

Abstract

Traditional medicinal plants are a fundamental part of understanding the ancestral traditions of pregnant and postpartum women in native and mestizo communities of Yantzaza canton. This study aimed to identify the community that primarily uses medicinal plants for therapeutic purposes in Yantzaza canton. It identified the most commonly used medicinal plants, described their use during each stage of pregnancy and postpartum, and characterized the most common preparation methods employed by pregnant and postpartum women from native and mestizo communities in Yantzaza canton, Zamora Chinchipe province. The research adopted a mixed-methods approach, combining quantitative and qualitative perspectives, with a cross-sectional design that included 60 women who agreed to participate after providing informed consent and completing a survey on the traditional use of medicinal plants. Ten participants were excluded for not meeting the inclusion criteria, which specified that women must be between 18 and 45 years old, permanent residents of Yantzaza canton, belong to the mestizo or native population, be in pregnancy or postpartum, and have used medicinal plants for therapeutic purposes.

At the end of the research work, it could be observed that the ethnic group that uses medicinal plants most frequently corresponds to the group of mestizo women (87.50%). Concerning the use of medicinal plants, it was found that the most frequently used plant was chamomile (23.4%), with the greatest use during the first trimester (34.27%) and the most common form of preparation was infusions (78.5%).

Keywords: medicinal herbs, gestational period, puerperium.

3. Introducción

La Organización Mundial de la Salud percibe a la medicina tradicional como una figura clave para mejorar la calidad de vida de las personas y la denota como: prácticas, enfoques, conocimientos y creencias sanitarias múltiples que integra medicina apoyada en vegetales, animales y minerales, prácticas espirituales, técnicas manuales y actividades físicas aplicados de forma individual o agrupados para mantener el bienestar, sumado a ello, tratar, diagnosticar y prevenir las enfermedades, esta alternativa terapéutica es utilizada también por mujeres gestantes y en el periodo de puerperio.

Ecuador es un país que contiene más de 500 tipos diferentes de plantas medicinales, y se estima que 7 de cada 10 ecuatorianos las usan para potenciar su salud. El uso de algunas plantas y hierbas ha sido frecuentemente un aspecto principal en la vida de los pueblos indígenas y en la selva amazónica, sin embargo, en la actualidad se ha tornado evidente que están adquiriendo una importancia creciente para incorporarse en la vida cotidiana moderna de todos los ecuatorianos, independientemente del sitio en el que habitan.

Las mujeres embarazadas frecuentan utilizar hierbas medicinales, bajo la creencia de que son productos naturales y, por lo tanto, ofrecen una mayor seguridad en comparación con los medicamentos sintéticos. Sin embargo, a pesar de esta impresión general de confianza, las hierbas medicinales pueden contener potentes efectos farmacológicos. Uno de los ejemplos más claros de esta realidad es el caso de los emenagogos, que durante siglos se ha utilizado para inducir el aborto. En la actualidad solo una proporción escasa de plantas medicinales registran estudios farmacológicos que verifiquen su efectividad y seguridad, así como su genotoxicidad, teratogenicidad o su secuela en las hormonas; es así que, la mayoría de estas plantas contienen cierto grado de toxicidad, y al no tomar las precauciones pertinentes, pueden ser desfavorables para la salud, aún más cuando las mismas son usadas en el embarazo. (Flores, 2018). La aplicación de plantas medicinales durante cualquier fase del embarazo es ampliamente extendida, sin influir factores como el nivel socioeconómico o cultural. Se consideran motivaciones para su uso características como: su naturaleza, grado de accesibilidad, percepción de seguridad y bajo costo. Es ineludible formar y capacitar al personal del área de la salud sobre la administración de plantas medicinales, incluyendo sus beneficios y posibles reacciones adversas. Es imprescindible reforzar la investigación con un enfoque en la descripción y explicación de los efectos de las plantas medicinales, el impacto

que pudiesen tener en el embarazo así como las posibles complicaciones que puedan surgir de su consumo.

La realidad actual del país en el ámbito social, económico, político, cultural y ambiental ha provocado crisis en un gran porcentaje de la población ecuatoriana, con una mención especial a las minorías étnicas como la población indígena. En este sentido, las necesidades básicas que permanecen insatisfechas, la falta de servicios de infraestructura sanitaria y la carencia en servicios de salud agravan aún más el estado social. Además, son limitados los estudios existentes sobre el tema: “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de la zona 7”, efectuados en el Ecuador, por ello se manifiesta la necesidad de aumentar este conocimiento, por lo cual se plantean la siguiente pregunta:

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

La utilización de plantas medicinales es una práctica ancestral muy antigua y habitual, a pesar de los avances en la medicina moderna, las plantas medicinales perduran como una de las principales opciones de tratamiento en diversas regiones del mundo, se estima que un 80% de la población de los países en vías de desarrollo utilizan la fitoterapia como tratamiento terapéutico. (Acosta D., 2018).

El presente proyecto de investigación pretende reconsiderar la cultura de las comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza, haciendo énfasis en las prácticas médicas ancestrales y culturales que aún se mantienen gracias a los remotos conocimientos de personas con sabiduría ancestral.

Es esencial comprender cómo las mujeres gestantes y puérperas, tanto de origen nativo como mestizo, utilizan las plantas medicinales con fines terapéuticos en el cantón Yantzaza de la provincia de Zamora Chinchipe, que se encuentra en la zona 7. Para los profesionales de la salud, es crucial conocer e integrar las costumbres y tradiciones de cada comunidad. Además, tienen la responsabilidad de cuidar a las mujeres embarazadas y puérperas, sin importar su cultura o raza. Por consiguiente, buscar información sobre las prácticas de medicina tradicional es clave para diseñar estrategias que mejoren la atención a las madres gestantes, preservando el respeto por sus creencias y fortaleciendo un entorno de confianza y aceptación, contribuyendo para evitar complicaciones a largo plazo.

El proyecto se sitúa dentro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 3, que tiene como

objetivo garantizar una vida sana y promover el bienestar para todas las personas en todas las edades. Además, está alineado con las prioridades del Ministerio de Salud Pública en el ámbito del sistema nacional de salud, particularmente en la línea de investigación relacionada con medicamentos, insumos, conocimientos y el uso de plantas medicinales. Es importante destacar que este proyecto forma parte de la primera línea de investigación de la carrera de medicina humana enfocada en la Salud y enfermedad Materno-Infantil, en la región sur del Ecuador. Este trabajo también se enmarca en el macroproyecto titulado: “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de la zona 7.”

Los objetivos específicos son:

- Identificar el grupo étnico que utiliza con más frecuencia las plantas medicinales durante el embarazo y puerperio en el cantón Yantzaza.
- Identificar las plantas medicinales más utilizadas por gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza.
- Especificar de acuerdo a la etapa del embarazo y puerperio, el uso de las plantas medicinales del cantón Yantzaza.
- Caracterizar las formas de uso de las plantas medicinales en el período de gestación y, en el puerperio de las mujeres pertenecientes al cantón Yantzaza.

4. Marco Teórico.

4.1 Embarazo

Conocido también como la gestación, es el período que comprende desde la concepción (la fecundación de un óvulo por un espermatozoide) hasta el parto. Durante esta etapa, el óvulo que ha sido previamente fecundado comienza su desarrollo en el útero hasta que finalmente se produce el parto. En los seres humanos, la duración aproximada del embarazo se encuentra en 288 días.

4.1.1 Definición

Es uno de los estados de máxima salud y plenitud del ser humano. Todas las hormonas específicas de la gestación son favorecedoras del bienestar, la relajación y el placer, no existe ninguna que sea negativa, al quedarse embarazada una mujer empieza a segregarse entre otras hormonas, grandes cantidades de endorfinas y oxitocina. (Campos Orellana, 2021, pág. 35)

Teniendo en cuenta que la mujer entra en un estado hormonal importante. El proceso de gestación conecta el cuerpo con sus necesidades más básicas, y si estas no son cubiertas impartirá una alarma para que puedan cubrirse en su totalidad. Se trata de mensajes claros y directos del cuerpo para que estemos atentas a algún desajuste que se está produciendo y podamos resolverlo. Un ser vivo empieza a crecer en el vientre de una mujer y se forma a través de ella, todo sucede de forma mágica, no hay nada que hacer ni organizar más que cuidar cada día de la nueva vida, ponerse a favor en todos los sentidos y confiar en que la sabiduría de la naturaleza hará el resto.

4.1.2 Etapas de gestación.

El embarazo se divide básicamente en tres etapas conocidas como el primer, segundo y tercer trimestre. En cada una de estas fases, ocurren diversos cambios en el cuerpo de la mujer y en el desarrollo del feto.

El primer trimestre empieza con la concepción y se extiende hasta la semana 13 de gestación. El segundo trimestre va desde la semana 14 hasta la 27, mientras que el tercer trimestre se inicia en la semana 28 y finaliza con el parto.

Primer trimestre: Durante esta fase, el cuerpo y los órganos del feto comienzan a desarrollarse. La probabilidad de que ocurran anomalías y defectos de nacimiento es mayor en este periodo que en el resto. La mujer embarazada puede sentir mareos y fatiga. Al finalizar este trimestre, el feto tiene alrededor de 8 centímetros de longitud y su peso es de

aproximadamente 30 gramos.

Segundo trimestre. Durante este período, el feto comienza a formar la piel, el cabello y las huellas dactilares. Su actividad cardíaca ya es perceptible mediante un estetoscopio. En cuanto a la madre, suelen disminuir las molestias propias del embarazo y mejora la calidad del sueño. Además, se hacen perceptibles los movimientos del bebé. En esta etapa, el feto alcanza una longitud aproximada de 35 centímetros y un peso cercano a los 900 gramos. Los neonatos que nacen al final del segundo trimestre tienen una elevada probabilidad de sobrevivir gracias al apoyo de tecnologías médicas avanzadas.

Tercer trimestre. Durante esta fase, el feto experimenta un crecimiento acelerado y una notable maduración. Al concluir este periodo, el feto adopta la posición cefálica en preparación para el parto. Desde la semana 37 de gestación, el bebé está plenamente desarrollado y listo para nacer en cualquier momento.

4.2 Puerperio.

“Es una condición novedosa, singular, normal, subnormal, fluctuante, cargado de emociones como ira, angustia, dolor y amor. Todas estas sensaciones se experimentan simultáneamente, por eso esta etapa resulta incierta”. (ELBAUM, 2020) pág. 4)

4.2.1 Definición de puerperio.

Después del parto, comienza el período conocido como puerperio. Durante esta etapa, ocurren cambios físicos y hormonales que ayudan al cuerpo de la persona gestante a regresar al estado que previamente tenía antes de producirse el embarazo. Además, este periodo está marcado por situaciones de tipo emocional, psicológico y de vínculo. Un parto respetado facilita la evolución a la etapa del puerperio en condiciones más favorables, tanto en términos físicos como emocionales.

Este ciclo se distingue por las múltiples exigencias que requiere la persona puérpera en relación con las responsabilidades de cuidado y atención de su recién nacido. Se destacan también las sensaciones de cansancio tanto físico como psicológico, así como episodios de dolor que implican tras haber pasado por el parto. En tal sentido, es esperable sentir una mezcla de emociones y sentimientos y se pongan en juego exigencias que históricamente han recaído sobre las mujeres y otras personas gestantes en relación a la crianza. (ELBAUM, 2020).

4.2.2 *Etapas del puerperio.*

Se clasifica en distintas fases, que incluyen: el puerperio inmediato, mediano o temprano, así como el alejado o tardío. A lo largo de estas etapas, se llevarán a cabo de forma gradual diversos cambios fisiológicos y anatómicos en el cuerpo de la mujer, que facilitarán su proceso de recuperación y adaptación, permitiéndole regresar a su estado de normalidad previa al embarazo.

Inmediato: incluye las primeras 24 horas después del parto. Durante este periodo, es crucial monitorear especialmente el riesgo de hemorragia posparto. En este momento, comienza el proceso de contracción del útero, así como la expulsión de los restos uterinos, conocidos como loquios. El cuerpo se enfoca en la retracción definitiva y en la contracción temporal de la fibra muscular uterina. Además, en un plazo de tres horas tras el parto, el organismo se regula en cuanto a factores como: pulso, temperatura y presión arterial.

Mediano: conocido como puerperio temprano o clínico, abarca el periodo que va desde el segundo hasta el décimo día después del parto. Durante esta fase, comienza la generación de leche materna y se llevan a cabo los cambios involutivos más significativos, entre los cuales se destaca la involución genital de la mujer.

Tardío: que se extiende hasta aproximadamente los 40-45 días después del parto, es el momento en que el útero regresa a su tamaño y peso previo al embarazo. Su tamaño puede disminuir de 32 centímetros al final del embarazo a alrededor de 7 centímetros, y su peso se reduce de 1,5 kilogramos a cerca de 60 gramos. Este periodo concluye cuando se reinicia el ciclo menstrual (Babykeeper, 2020).

4.3 Plantas Medicinales

Se han reconocido 50.000 especies de plantas con propiedades medicinales, aproximadamente, lo que representa alrededor del 10% de todas las especies identificadas en el mundo. A pesar de que su utilización se ha mantenido estable a través del tiempo, el avance en ciencia y tecnología han posibilitado la síntesis química de los principios activos presentes en estas plantas, mejorando su disponibilidad en farmacias a precios accesibles y en dosis específicas para diferentes tratamientos. No obstante, la inquietud sobre los efectos adversos de los medicamentos sintéticos y la falta de eficacia de algunos de ellos para su uso prolongado es cada vez más frecuente. Por este motivo, en los últimos años ha aumentado el interés por el empleo de terapias complementarias y alternativas naturales (CarlaMaldonado,

2020).

4.3.1 Definición.

A través del tiempo, las plantas medicinales han sido utilizadas por los seres humanos y su aplicación empírica ha ido evolucionando con el tiempo (Gabriel Fernando Moreno Pérez, 2020). Durante años, se han empleado estas plantas para aliviar el dolor, convirtiéndose en una tradición y costumbre hasta interpretarse como un componente más de la cultura. Este uso sigue siendo muy fuerte, especialmente en las comunidades rurales. Sin embargo, en las áreas urbanas, aunque se considera un recurso natural todavía en uso, se presentan ciertas limitaciones para su aplicación en el ámbito médico. Para que las plantas medicinales puedan emplearse con fines terapéuticos, es necesario llevar a cabo diversos estudios que incluyan aspectos como: estandarización de dosis, homogeneización de los productos herbales, conocimiento acerca de la concentración de los compuestos denominados activos, identificación de posibles efectos nocivos para la salud, análisis de parámetros farmacocinéticos, entre otros.

Desde tiempos ancestrales, el ser humano se ha caracterizado por el uso de plantas medicinales enteras o sus partes con una finalidad terapéutica. De esta práctica se originan dos de los analgésicos de mayor uso hoy en día: la morfina y el ácido acetilsalicílico. En este sentido, cabe destacar que la medicina de tipo herbolaria continúa siendo una práctica habitual en diversas regiones, tanto rurales como urbanas.

Los tratamientos con plantas medicinales es una práctica tan antigua como la propia humanidad. La relación entre el ser humano y su búsqueda de sustancias terapéuticas en la naturaleza se remonta a tiempos lejanos para lo cual hay abundante evidencia que respalda esto en diversas fuentes: documentos históricos, monumentos conservados e incluso en plantas medicinales originales. El reconocimiento del uso de las plantas con fines medicinales es el resultado de años de esfuerzo en la lucha contra enfermedades, puesto que el ser humano aprendió a identificar y utilizar sustancias de la corteza, semillas, frutos y otras partes de las plantas.

La ciencia contemporánea ha adoptado un enfoque activo en la farmacoterapia actual, integrando una amplia gama de fármacos obtenidos a través de plantas, incorporando una variedad de medicamentos derivados de plantas, cuyo uso era ampliamente conocido por

antiguas civilizaciones y practicado durante milenios. El estudio histórico sobre el desarrollo de conceptos vinculados al empleo de plantas medicinales, junto con la evolución de la comprensión en este ámbito, ha fortalecido la capacidad de farmacéuticos y médicos para enfrentar los retos asociados con la expansión de los servicios profesionales destinados a mejorar la calidad de vida humana.

4.3.2 Historia del uso de plantas medicinales en el Ecuador

El uso de las plantas medicinales en Ecuador data su historia marcada por una geografía diversa que incluye cordilleras, montañas y selvas. De acuerdo a las tradiciones andinas, las plantas consideradas sagradas o maestras se distinguen porque su esencia espiritual revela los secretos de la inconsciencia al *Yachak* que las emplea. Estas plantas, frecuentemente con propiedades psicoactivas, requieren una preparación cuidadosa por parte del sanador, quien añade hierbas complementarias para potenciar el efecto deseado. Entre el grupo de plantas consideradas como sagradas destacan la chuquirahua y el ishpingo, propias de zonas de gran altitud como el Parque Nacional Cajas, en Azuay. La chuquirahua es conocida por crepitar al arder, mientras que el ishpingo se caracteriza por su fragancia intensa. Otras plantas veneradas incluyen el guantuc (también llamado guando, adormidera o floripondio), la ayahuasca (yagué, natema o liana del espíritu), el oje (higuerón o ila), el tabaco, la cocona, la coca, el curare, diversas especies de daturas, el jaborandi, el paico, la ipeca y la quina. Asimismo, la medicina tradicional distingue entre plantas cálidas y frescas. En el territorio cañari, las plantas cálidas más utilizadas eran el tilo, la borraja y el matico, mientras que las clasificadas como frescas incluían el shullo, el berro, el llantén, además de diversas frutas y hortalizas (Mosquera, 2020).

4.3.3 Medicina Alternativa

Los orígenes de la medicina natural los encontramos alrededor del siglo V y IV antes de Cristo, Hipócrates, considerado el padre de la medicina alternativa, afirmaba que el cuerpo poseía una capacidad intrínseca para sanarse, basando su enfoque en la teoría de los cuatro humores, según la cual la salud dependía del equilibrio entre la sangre, la bilis, la linfa y la atrabilis, mientras que su desajuste, conocido como *apocrisis*, originaba la enfermedad. Identificó causas dietéticas y psicoemocionales como las principales responsables de las patologías, por lo que sus tratamientos priorizaban la alimentación, aunque también diseñó

métodos terapéuticos que se consideran precursores de los remedios médicos modernos.

En el siglo XIX, la medicina experimentó un avance significativo con el trabajo de Louis Pasteur, quien demostró que los microorganismos son responsables de muchas enfermedades. Este descubrimiento marcó un cambio en el enfoque médico, pasando de considerar al individuo como un todo integral a centrarse en los agentes patógenos y su papel en la aparición de las enfermedades. Simultáneamente, Claude Bernard introdujo conceptos clave al señalar que la enfermedad no depende exclusivamente de los patógenos, ya que el mismo microorganismo puede o no desencadenar una afección según las condiciones del organismo o “terreno” del paciente. Esto elevó la importancia de personalizar los tratamientos para cada individuo. A continuación, se produjo una separación entre los principios de la medicina de Pasteur y las ideas de Bernard, que avanzaron hacia un enfoque más natural de la medicina (School, 2020).

4.3.4 Medicina tradicional y Moderna

Interacción actual de la medicina tradicional y la medicina moderna.

Medicina tradicional: Se define como un sistema de prácticas, conocimientos y creencias orientados al cuidado de la salud, que emplea recursos naturales como plantas, animales y minerales, también terapias espirituales y técnicas manuales, con el objetivo de preservar el bienestar tanto individual como colectivo.

Medicina moderna: conocida también como medicina científica u occidental, tiene sus raíces en la antigua Grecia, donde se estableció el paradigma de la racionalidad objetiva y empírica. Actualmente, se caracteriza por un enfoque altamente especializado, con un énfasis en los aspectos biológicos y científicos de la salud. Este sistema de salud se ha desarrollado de manera significativa a lo largo del tiempo y abarca diversas modalidades, como es el caso de la Medicina Moderna Norteamericana.

La diferencia esencial entre la medicina tradicional y la académica no se basa en contraponer un enfoque científico y racional frente a un conocimiento empírico, sino en un contraste entre dos ideologías diferentes. De hecho, el 74% de los estudiantes de medicina en Estados Unidos considera que la medicina occidental podría enriquecerse mediante la integración de terapias tradicionales o alternativas.

Tanto la medicina moderna como la tradicional coexisten y se practican simultáneamente

en todos los niveles del sistema de salud. En China, el gobierno otorga la misma importancia al desarrollo de ambas y existe una nutrida y activa comunidad investigadora en torno a la medicina integral (StuDocu, 2022).

4.3.5 Clasificación de las plantas medicinales

Existen diversas formas de clasificar las plantas medicinales, pero lo más habitual es hacerlo según sus efectos, así:

- **Analgésicas:** Son plantas que alivian diversos tipos de dolor. En algunos casos, también poseen propiedades antiinflamatorias.
- **Antiácidas.** Tienen la capacidad de reducir la acidez durante la digestión, por esta razón son incluidas en el grupo de las digestivas o similares. Numerosas infusiones conocidas tienen este efecto; por ejemplo, las de manzanilla, menta, hinojo, etc. (Instituto Europeo de Dietética, 2021).
- **Antidiabéticas:** Favorecen la generación de insulina en el páncreas, lo que contribuye a reducir los niveles de azúcar en la sangre.
- **Antiinflamatorias:** Disminuyen la inflamación y son efectivas en diversas afecciones, como la artritis, dolores de cabeza, problemas dentales, lesiones o alergias.
- **Astringentes:** Provocan la contracción de los tejidos y facilitan la extracción de líquidos de estos. Dependiendo de su aplicación, pueden ser útiles en el tratamiento de inflamaciones o diarrea.
- **Antisépticas o antibióticas.** Son desinfectantes. Las hay internas (por ejemplo, para combatir enfermedades bacterianas o virales) o externas (para desinfectar heridas). Por suerte, las plantas antibióticas no suelen eliminar la flora intestinal como hacen los antibióticos químicos. Un ejemplo es el eucalipto.
- **Aperitivas:** Estimulan el sistema digestivo, favoreciendo el apetito. Un ejemplo común es el jengibre.
- **Calmantes o sedantes:** Relajan el sistema nervioso, ayudando a reducir el estrés. La valeriana y el lúpulo son dos ejemplos ampliamente conocidos.
- **Carminativas:** Ayudan a reducir las flatulencias (gases) en el estómago y los intestinos, proporcionando alivio a la distensión abdominal.
- **Cardiotónicas:** Estimulan la actividad del corazón, contribuyendo a mejorar la circulación sanguínea.

- **Coleréticas y colagogas:** Favorecen la producción y eliminación de bilis a través de las vías biliares.

Son útiles en la prevención y tratamiento de los cálculos biliares y algunas enfermedades del hígado.

4.3.6 Otras hierbas medicinales y sus usos

- **Depurativas:** Contribuyen a la eliminación de toxinas acumuladas en el torrente sanguíneo.
- **Digestivas:** Facilitan los procesos digestivos y previenen incomodidades asociadas. Algunas ejercen un efecto general, mientras que otras actúan específicamente en órganos como el estómago, el hígado o los intestinos, ayudando incluso a reducir los gases. Ejemplos destacados incluyen la manzanilla y el jengibre.
- **Diuréticas:** Incrementan la producción de orina, favoreciendo la eliminación de líquidos retenidos; un ejemplo es la cola de caballo.
- **Emenagogas:** Estimulan la menstruación en mujeres; el hinojo es un ejemplo representativo.
- **Eméticas:** Inducen el vómito cuando resulta clínicamente necesario.
- **Emolientes:** Suavizan los tejidos, siendo útiles para tratar inflamaciones, abscesos o úlceras.
- **Estimulantes:** Activan el sistema nervioso o generan un incremento en los niveles de energía corporal.
- **Estomacales:** Mitigan molestias o dolores localizados en la región estomacal.
- **Expectorantes:** Ayudan a diluir y expulsar la mucosidad acumulada, siendo efectivas en casos como bronquitis o diversos tipos de tos.
- **Febrífugas:** Reducen o eliminan la fiebre.
- **Galactógenas o galactogogas:** Favorecen la producción de leche durante el periodo de lactancia.
- **Hemostáticas:** Detienen o disminuyen el flujo sanguíneo en casos de hemorragias.
- **Hepatoprotectoras:** Salvaguardan la salud del hígado, resultando eficaces en la prevención y tratamiento de condiciones como hepatitis, cirrosis o efectos adversos de medicamentos.

- **Hipotensoras:** Contribuyen a la reducción de la presión arterial elevada.
- **Inmunoestimulantes:** Refuerzan la respuesta inmunológica del cuerpo, ayudando a prevenir infecciones.
- **Laxantes o purgantes:** Facilitan el tránsito intestinal, combatiendo el estreñimiento.
- **Sudoríficas:** Estimulan la sudoración corporal.
- **Tónicas:** Incrementan la vitalidad general del organismo y son útiles para tratar la anemia o la debilidad pulmonar.
- **Vermífugas o antihelmínticas:** Ayudan a eliminar parásitos intestinales, como las lombrices.
- **Vulnerarias:** Promueven la cicatrización y recuperación de heridas.

4.3.7 Usos más comunes de las plantas medicinales en el Ecuador.

Las plantas naturales han tomado más importancia en la actualidad. En el Ecuador cada vez son más, las personas que cosechan sus propios ejemplares, para tratar enfermedades o curar dolencias. (Group, 2020).

En Ecuador, se han registrado un total de 3.118 plantas medicinales, distribuidas en 206 familias. Según estudios realizados por la PUCE, el 45% de estas plantas se utilizan para tratar diversos síntomas, mientras que el 26% se destina al tratamiento de enfermedades causadas por bacterias, virus, hongos o protozoos. Otro grupo de plantas se emplea para curar heridas, lesiones y trastornos del sistema digestivo. Entre las comunidades que más utilizan estas especies se encuentran los kichwas de la Amazonía, seguidos de los kichwas de la Sierra y los mestizos.

A continuación, se presenta una lista con los nombres de varias plantas, sus principales aplicaciones y posibles beneficios terapéuticos:

- **Achira:** Posee propiedades diuréticas, emolientes y antiinflamatorias.
- **Ajenjo:** Tradicionalmente empleado en casos de molestias digestivas, como dolor gástrico, pérdida del apetito, acidez y acumulación de gases. También tiene aplicaciones como antiparasitario, antiséptico y antifebril.
- **Santa María:** Indicada para aliviar cólicos, migrañas, dolores menstruales y síntomas de artritis reumatoide. También regula el ciclo menstrual, reduce fiebre y nerviosismo, y se utiliza contra catarros, diarreas y problemas digestivos. Es un repelente natural y actúa como plaguicida.

- **Saponaria:** Se emplea en productos cosméticos como champús y enjuagues, así como en tratamientos para afecciones cutáneas como eccemas, forúnculos y psoriasis. Fortalece el cabello y limpia profundamente la piel.
- **Tepozan:** Útil para tratar enfermedades de la piel, incluyendo inflamaciones, heridas y erupciones. Su uso abarca desde infecciones estomacales y espasmos hasta úlceras y dolores abdominales. También tiene un papel relevante en prácticas rituales de limpieza.
- **Mucuna:** Se utiliza en el tratamiento del Parkinson y muestra potencial terapéutico en enfermedades como la diabetes y la malaria.
- **Menta:** Es reconocida por sus propiedades antiespasmódicas y digestivas, además de ser eficaz para aliviar la congestión nasal.
- **Estevia:** Ayuda a reparar el cabello dañado, puede ser añadida al champú, alivia la acidez gástrica y contribuye a la regulación de la presión arterial.
- **Saúco negro:** Con efectos diaforéticos, diuréticos, expectorantes y antirreumáticos, es útil como coadyuvante en el manejo del resfriado común.
- **Llantén:** Actúa como desinflamante para piel y vías urinarias. También se emplea en problemas respiratorios, gastrointestinales y como antiparasitario.
- **Nogal:** Sus hojas, en forma de infusión, son utilizadas para tratar afecciones cutáneas y oculares, como conjuntivitis y blefaritis. La cáscara, hervida, ayuda a controlar diarreas, actúa como tónico para la anemia y sirve como tinte natural.
- **Ruda:** Tiene propiedades antiespasmódicas, antiinflamatorias, antibióticas y es eficaz como tónico circulatorio. Se usa para problemas respiratorios, fiebre, heridas, artritis y ataques epilépticos, además de ser repelente de insectos y plaguicida.
- **Manzanilla:** Planta de ciclo anual que se adapta fácilmente a climas fríos y tiene amplios usos medicinales.
- **Cedrón:** Arbusto que requiere podas regulares para mantener su tamaño adecuado.
- **Orégano:** Combina usos culinarios y terapéuticos, pudiendo alcanzar un metro de altura.
- **Matico:** Sus hojas se emplean por sus propiedades astringentes y purificadoras, principalmente contra diarreas.
- **Hierbabuena:** Toda la planta se utiliza para preparar infusiones o aceites que alivian

nerviosismo, insomnio, calambres, migrañas y tos.

- **Eucalipto:** Las hojas se usan en infusiones para tratar fiebre, gripe y dolor de garganta.
- **Toronjil:** Su infusión estimula una sudoración leve, recomendada en casos de fiebre y gripe.
- **Valeriana:** La raíz es utilizada para trastornos nerviosos, insomnio y migrañas.

4.4 Uso de la medicina tradicional durante el embarazo, parto y puerperio

Reconociendo la relevancia terapéutica de estas plantas, resulta fundamental llevar a cabo investigaciones que exploren el "Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y púerperas de las comunidades nativas de la zona 7-Loja-Ecuador". Este enfoque incluye la detección de las especies más utilizadas durante el embarazo y puerperio, el análisis del uso según las distintas fases de estos periodos, y describir las formas en que las plantas medicinales son empleadas en este contexto. (Sapiensa: International Journal of Interdisciplinary Studies, 2022).

La utilización de plantas medicinales es una práctica ampliamente adoptada en varias comunidades de nuestro país y de otros lugares de América Latina, particularmente en aquellas zonas rurales donde el acceso a servicios médicos es limitado. Un estudio titulado *Plantas medicinales en España. Uso, propiedades y precauciones en la actualidad*, evidenció que las plantas se usaron en mayor medida para tratar problemas del sistema digestivo (34 %), cardiovascular (21 %), respiratorio (13 %) y nervioso central (18 %). Además, en los últimos años, se ha observado un notable incremento en el uso de estas plantas por parte de mujeres gestantes, lo cual está asociado a factores de índole socioeconómica. (OMS, 2019).

En Perú, durante el año 2019, se llevó a cabo una investigación en el Hospital Rezola de Cañete con el objetivo de identificar los factores relacionados con el uso de plantas medicinales en mujeres gestantes. Los resultados revelaron que 296 mujeres embarazadas (88,4%) afirmaron emplear plantas medicinales, mientras que 39 (11,6%) indicaron no hacerlo. El estudio identificó factores asociados a esta práctica, tales como una edad promedio entre 26 y 35 años (42,09%), un nivel educativo predominante de instrucción secundaria (42,99%), residencia en zonas rurales (65,07%) y antecedentes de 1 a 3 gestaciones previas (54,93%).

4.4.1 Beneficios de las plantas medicinales en el embarazo y puerperio

Durante el embarazo, algunas plantas medicinales pueden ser fructíferas para disminuir

alteraciones características de esta etapa y prevenir ciertos problemas asociados, siempre y cuando su consumo sea supervisado por un médico y no se exceda la dosis recomendada, ya que esto podría provocar complicaciones. Algunas hierbas consideradas seguras durante la gestación son:

- **Saúco:** Actúa como un diurético suave, ayudando a disminuir la retención de líquidos, común en el embarazo.
- **Tilo:** Se puede consumir en infusión para reducir los nervios y prevenir tromboembolismos.
- **Jengibre:** La raíz hervida contribuye a disminuir las náuseas, mejorar la digestión y aliviar molestias abdominales. Es importante no superar la ingesta de 1 gramo diario.
- **Rosa canina o silvestre:** Rica en vitamina C, fortalece la placenta y reduce complicaciones en el parto. Su fruto, en forma de cápsulas, también ayuda a prevenir infecciones urinarias después de una cesárea.
- **Raíz de romaza (lengua de vaca):** Eficaz para tratar el estreñimiento. Se recomienda iniciar con tres cucharaditas de té al día y aumentar gradualmente hasta lograr el efecto deseado.
- **Semillas de eneldo:** Aunque sus mayores beneficios se observan durante el parto, estas semillas pueden acortar su duración. No obstante, su uso se limita a mujeres con embarazos de bajo riesgo debido a la falta de estudios concluyentes (Castro, 2022).

4.4.2 Contraindicaciones de las plantas medicinales en el embarazo y puerperio

“Las plantas tienen fitoquímicos, compuestos químicos como carotenos, fenoles o alcaloides que pueden afectar negativamente al feto, debido a su pequeño tamaño y a que, durante la gestación, se producen cambios en el metabolismo de la madre que modifican los efectos de estas sustancias, provocando que algunas sean ineficaces, más potentes o tóxicas, incluso en dosis más pequeñas de las recomendadas habitualmente. Además, algunos de los principios que contienen pueden llegar al bebé a través de la leche materna, por lo que también se desaconsejan cuando se está lactando”.(INTIMINA, 2021).

El uso de tratamientos a base de hierbas durante el embarazo y la lactancia puede presentar riesgos tanto para la salud materna como para la del feto. Esto se debe a la dificultad para establecer la seguridad de muchas plantas en estas etapas puesto que los estudios al respecto son limitados y las respuestas pueden variar según las características individuales de cada

mujer. Por esta razón, la mayoría de los tratamientos herbales no son recomendados en estos períodos.

4.4.3 Efectos adversos de las plantas medicinales en el embarazo y puerperio

Alrededor del 39% de las mujeres embarazadas carecen de una educación conveniente sobre los riesgos asociados al uso inapropiado de plantas medicinales. En muchos casos, han utilizado sin saberlo productos elaborados a partir de plantas consideradas perjudiciales o hierbas cuya seguridad durante el embarazo no está respaldada por suficiente evidencia (M., 2021).

En el primer trimestre del embarazo, el feto es especialmente vulnerable a los efectos de factores ambientales, debido a los procesos de organización, diferenciación celular y formación de órganos. Cualquier alteración provocada por medicamentos, sustancias químicas, metabolitos de plantas medicinales o enfermedades puede interferir con su desarrollo adecuado y generar trastornos como teratogénesis, citotoxicidad y genotoxicidad, entre otros.

Por esta razón, en lo que respecta a la fitoterapia, es fundamental ser más cautelosos con las mujeres embarazadas, dado que esta etapa es la más susceptible a los efectos de las plantas medicinales, y al mismo tiempo, es cuando se reporta el mayor uso de las mismas según diversos estudios.

Los efectos adversos que pueden desencadenar muchas de estas plantas están vinculados con su potencial toxicidad sobre el feto al atravesar la placenta (teratogénico), su capacidad de inducir contracciones uterinas o provocar abortos, lo que genera peligros como la amenaza de aborto, abortos espontáneos, contracciones uterinas y, por consiguiente, riesgo de parto prematuro. Además, algunas de estas plantas pueden generar complicaciones durante la lactancia, al pasar a través de la leche materna y afectar al recién nacido.

En la actualidad, solo una pequeña cantidad de plantas medicinales ha sido objeto de estudios farmacológicos que demuestren su efectividad y seguridad, así como su impacto en las hormonas neonatales o en mujeres lactantes. Su posible toxicidad y efectos aún no se comprenden completamente. Esto se debe a que, por razones éticas, es poco común realizar investigaciones durante el embarazo, la lactancia o en niños pequeños. Así, mientras que en algunos casos existen pruebas sobre su seguridad y eficacia en estas etapas, en otros no se cuenta con dicha evidencia.

4.4.4 La importancia de informar al médico sobre el consumo de plantas medicinales

Ángel Josabad Alonso Castro, docente del Departamento de Farmacia de la Universidad de Guanajuato, advirtió sobre los riesgos de la automedicación con plantas medicinales. Aunque estas sean naturales, no están exentas de generar efectos secundarios. Entre las reacciones adversas que pueden ocasionar se incluyen somnolencia, mareos, fatiga, náuseas e incluso un empeoramiento de los trastornos de ansiedad, lo que hace que no se recomiende su uso sin supervisión médica.

La plática “Automedicación con productos herbolarios usados para el tratamiento de síntomas asociados a trastornos de ansiedad y depresión en la región centro-occidente de México durante la pandemia por Covid-19”, su objetivo fue informar sobre los riesgos asociados al automedicarse con el uso de plantas medicinales (Pérez P. C., 2020).

El hecho de que las plantas medicinales provengan de fuentes naturales no garantiza su seguridad, ni que no puedan causar reacciones adversas o problemas de toxicidad en el organismo. Por lo tanto, es fundamental tener precaución al utilizarlas, así como al combinarlas con otros productos. Se aclaró que estas plantas contienen compuestos llamados metabolitos secundarios, los cuales son empleados por la planta para protegerse de ataques patógenos y de condiciones de estrés ambiental.

Los compuestos que permiten a las plantas defenderse y mantenerse vivas son aprovechados por los seres humanos para la obtención de medicamentos, productos agroquímicos o aditivos de sabor.

Se estima que tan solo un seis por ciento de las plantas medicinales existentes a nivel global han sido objeto de investigaciones farmacológicas, y solo un 15 por ciento han sido analizadas desde el enfoque fitoquímico.

4.5 Situación demográfica y cultural de la población del Cantón Yantzaza

4.5.1. Uso de plantas medicinales en el Cantón Yantzaza

La etnobotánica analiza la relación entre los seres humanos y las plantas, particularmente en lo que respecta a su uso. En un estudio realizado en cinco comunidades Shuar de los cantones Yantzaza y El Pangui, en Zamora Chinchipe, se investigó la flora medicinal nativa presente en esas áreas con el fin de contribuir a la preservación de las especies culturalmente más relevantes. La investigación se basó en encuestas realizadas a 60 informantes mayores de 18 años, mediante las cuales se calculó el Nivel de Uso Significativo (NUS), el Índice de Valor

de Uso (IVU) y el Índice de Conocimiento Etnomedicinal (ICE). Como resultado, se creó una sección dedicada a plantas medicinales en el Jardín Botánico El Padmi, que incluyó las especies con los valores más altos de NUS e IVU. Se identificaron 69 especies pertenecientes a 34 familias botánicas con aplicaciones medicinales. Entre ellas, las especies con mayor NUS fueron *Adenostemma lavenia*, *Banisteriopsis caapi*, *Costus scaber*, *Entada polyphylla* y *Zingiber officinale*, siendo *Banisteriopsis caapi* la que presentó el mayor IVU. El análisis del Índice de Conocimiento evidenció que el saber etnomedicinal está principalmente en manos de personas mayores, amas de casa, agricultores y curanderos o shamanes, mientras que los jóvenes muestran escaso conocimiento en este ámbito. En total, se incluyó en la sección de plantas medicinales 43 especies, de las cuales el 69,76 % presentó un aprendizaje del 100 %. Aunque las comunidades investigadas conservan una tradición de uso de plantas medicinales, se observa una pérdida de estos saberes entre las generaciones más jóvenes (Zhofre Aguirre, 2022).

5. Metodología

5.1 Área de estudio

El área de estudio se realizó en las comunidades nativas y mestizas en embarazadas y puérperas del cantón Yantzaza de la provincia de Zamora Chinchipe.



Figura 1. Título de figura: Localización del cantón Yantzaza

5.2. Enfoque

Mixto: cuantitativo y cualitativo.

5.3 Técnicas

Se utilizó el Consentimiento informado y la encuesta sobre el uso tradicional de plantas medicinales.

5.4 Tipo de diseño utilizado

La investigación, tuvo un estudio observacional, de corte transversal, la información se recolectó en determinado tiempo, se evaluaron y recolectaron datos sobre diversas variables, dimensiones, aspecto a investigar, lo que permitió determinar el uso tradicional de plantas medicinales en embarazadas y puérperas del cantón Yantzaza de la provincia de Zamora Chinchipe, sus resultados mostraron información actualizada de la comunidad.

5.5 Unidad de estudio- Universo

La población de mujeres embarazadas y puérperas en las comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza de la provincia de Zamora Chinchipe.

Estuvo conformada por 60 mujeres embarazadas y púerperas de las comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza de la provincia de Zamora Chinchipe, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

5.6 Criterios de inclusión

- Mujeres embarazadas y púerperas de las comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza que aceptaron voluntariamente participar del estudio.
- Mujeres embarazadas y púerperas de las comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza que utilizaron plantas medicinales con fines terapéuticos.
- Mujeres embarazadas y púerperas de las comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza en condiciones físicas y mentales para responder al cuestionario.

5.8 Criterios de Exclusión

- Mujeres que tuvieron más de 45 días de puerperio del cantón Yantzaza.
- Mujeres que no fueron de nacionalidad ecuatoriana.
- Mujeres que no pertenecieron al cantón Yantzaza.
- Mujeres en periodo de gestación o puerperio menores de edad del cantón Yantzaza.

5.9 Instrumentos

5.9.1 Consentimiento Informado. El trabajo de investigación se realizó mediante la elaboración del consentimiento informado conforme lo establecido por el comité de evaluación de ética de la investigación (CEI) de la Organización Mundial de la Salud (OMS), mismo que mantiene 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.

5.9.2. Encuesta validada sobre el uso de las plantas medicinales en gestantes y púerperas. El instrumento consta de cinco secciones, distribuidas de la siguiente manera: **La sección uno, datos personales**, ésta se desglosa en número de cédula, estado civil, lugar de residencia, etnia y nivel de instrucción. **La sección dos, antecedentes**, donde se incluyen 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 del embarazo?(1-12 semanas, 13-26 semanas, 27-42 semanas), ¿En qué días de puerperio? (¿primeras 24 horas, 2º-10º día, 40- 45 días?, y una pregunta abierta edad gestacional. **La sección de tres usos 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 qué frecuencia utiliza la planta? y seis de opción múltiple, ¿Qué parte de la planta utiliza? (semilla, tallo, flores, raíz, hojas,fruto); ¿Cómo adquiere la planta?, (cultiva, compra, recolecta); ¿De qué manera usa la planta medicinal? (cataplasma o emplasto, compresa, lavados, infusiones, extracto, vapores, otra); ¿Qué tan eficiente es la planta? (malo, regular, bueno, muy bueno); ¿Cómo obtuvo usted conocimiento sobre las plantas medicinales? (madre, suegra, abuela, amiga, hierbatero, tía, amiga, vecina.

Otro ¿Ha tenido alguna complicación o reacción o negativa con el uso de la planta medicinal? (sí, 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 qué 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, médico, tía partera vecina, enfermera, otros), ¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal? (sí, 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 qué 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, sacra la leche, cicatrización de los pezones y aerolas,

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, médico, tía, partera vecina, enfermera, otros), ¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal? (sí, no ¿cuál?). y un apartado de observaciones.

5.10 Procedimiento

Luego de la revisión bibliográfica, de los temas de interés personal para encontrar información destinada al desarrollo de la investigación, inmediatamente se procedió a la elaboración de un 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) luego se solicitó la pertinencia del proyecto de tesis a las autoridades de la Carrera de Medicina Humana de la UNL, dado este, se pidió la designación de un docente tutor como director de tesis, después se realizó la petición para la recolección de datos desde la dirección de la carrera de medicina a las autoridades del ministerio de Salud del Cantón Yantzaza, posterior a lo cual se presentó, el consentimiento informado y la encuesta del uso tradicional de plantas medicinales a la muestra de la investigación, finalizada la recolección de datos se procedió a realizar la tabulación e interpretación de los resultados y se elaboró el informe final de acuerdo a los resultados, los cuales fueron analizados y socializados.

6. Resultados

6.1 Resultado para el primer objetivo

Identificar el grupo étnico que utiliza con más frecuencia las plantas medicinales durante el embarazo y puerperio en el cantón Yantzaza.

Tabla 1. Grupo étnico que utiliza más plantas medicinales en el embarazo y puerperio en el cantón Yantzaza.

Grupo étnico	Embarazo						Puerperio						Total	
	1er trimestre		2do trimestre		3er trimestre		Inmediato		Temprano		Tardío			
	f	%	F	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Mestiza	53	30,1	49	27,8	33	18,8	0	-	15	8,5	4	0,0	15	87,50
Shuar	2	1,1	2	1,1	1	0,6	0	-	0	-	0	-	5	2,84
Saraguro	5	2,8	5	2,8	4	2,3	0	-	3	1,7	0	-	17	9,66
TOTAL	60	34,1	56	31,8	38	21,6	0	-	18	10,2	4	0,0	17	100,0

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

Elaborado por: Esther Isolina Abad Troya

Análisis

En una muestra de 60 participantes, entre gestantes y puérperas que utilizan plantas medicinales con fines terapéuticos, del cantón Yantzaza, se evidenció que el grupo que utilizó con mayor frecuencia fueron las mestizas en un 87.50% (n=154 veces); seguidas de la comunidad Saraguro, un 9,66 % (n=17) y la comunidad Shuar en un 2,84% (n=5).

6.2 Resultado para segundo objetivo

Identificar las plantas medicinales más utilizadas por gestantes y puérperas de comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza.

Tabla 2. Plantas medicinales utilizadas con mayor frecuencia por gestantes y puérperas de comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza

Planta	Embarazo						Puerperio						TOTAL	
	Mestiza		Shuar		Saraguro		Mestiza		Shuar		Saraguro		f	%
	f	%	F	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Albahaca	0	0,0	0	-	0	-	4	2,3	0	-	0	-	4	2,26
Algodón	0	-	0	-	0	-	2	1,1	0	-	0	-	2	1,13
Anís común	1	0,6	0	-	0	-	1	0,6	0	-	0	-	2	1,13
Apio	0	-	0	-	0	-	1	0,6	0	-	0	-	1	0,565
Bledo	3	1,7	1	0,6	0	-	0	-	0	-	0	-	4	2,26
Buscapina	5	2,8	1	0,6	1	0,6	0	-	0	-	0	-	7	3,955
Canela	1	0,6	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	1	0,565
Cedrón	3	1,7	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	3	1,695
Congona	2	1,1	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	2	1,13
Eucalipto	0	-	0	-	0	-	1	0,6	0	-	0	-	1	0,565
Geranio	0	-	0	-	0	-	3	1,7	0	-	0	-	3	1,695
Hierba buena	0	-	0	-	0	-	1	0,6	0	-	0	-	1	0,565
Hierba del toro	0	-	0	-	0	-	1	0,6	0	-	0	-	1	0,565
Hierba luisa	10	5,6	1	0,6	2	1,1	0	-	0	-	0	-	13	7,345
Higo	0	-	0	-	0	-	1	0,6	0	-	1	0,6	2	1,13
Hinojo	0	-	0	-	0	-	9	5,1	0	-	1	0,6	10	5,65
Malva olorosa	2	1,1	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	2	1,13
Manzanilla	33	18,6	1	0,6	3	1,7	4	2,3	0	-	1	0,6	42	23,73
Matico	1	0,6	0	-	1	0,6	1	0,6	0	-	2	1,1	5	2,825
Mejorana	0	-	0	-	0	-	1	0,6	0	-	0	-	1	0,565
Menta	7	4,0	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	7	3,955
Mortiño	2	1,1	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	2	1,13
Naranja	1	0,6	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	1	0,565
Nogal	0	-	0	-	0	-	1	0,6	0	-	1	0,6	2	1,13
Orégano	4	2,3	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	4	2,26
Paraguay	0	-	0	-	0	-	3	1,7	0	-	0	-	3	1,695
Ruda	0	-	0	-	0	-	4	2,3	0	-	0	-	4	2,26
Sábila	7	4,0	1	0,6	0	-	0	-	0	-	0	-	8	4,52
San Juan	0	-	0	-	1	0,6	0	-	0	-	0	-	1	0,565
Sangorache	1	0,6	1	0,6	0	-	0	-	0	-	0	-	2	1,13
Santa María	1	0,6	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	1	0,565
Sauco	0	-	0	-	0	-	1	0,6	0	-	0	-	1	0,565
Suelda suelda	0	-	0	-	0	-	2	1,1	0	-	1	0,6	3	1,695
Tilo	8	4,5	0	-	2	1,1	0	-	0	-	0	-	10	5,65

Toronjil	7	4,0	1	0,6	1	0,6	0	-	0	-	0	-	9	5,085
Valeriana	5	2,8	0	-	1	0,6	0	-	0	-	0	-	6	3,39
Violeta	4	2,3	1	0,6	0	-	0	-	0	-	0	-	5	2,825
Zarcillo	1	0,6	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	1	0,565
Total	109	61,6	8	4,5	12	6,8	41	23,2	0	-	7	4,0	177	100

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

Elaborado por: Esther Isolina Abad Troya

Análisis: La planta más utilizada fue la manzanilla con un 23, 73%, (n=42) prevaleciendo en la etapa de embarazo de la comunidad de mestizas en un 18,6% (n=33); seguido por la hierba luisa en un 7,34% (n=13) durante el embarazo, en la comunidad mestiza con un 5,6% (n=10); y el hinojo un 5,65% (n=10) durante el puerperio, en las mestizas con un 5,1% (n=9).

6.3 Resultado para el tercer objetivo

Especificar de acuerdo a la etapa del embarazo y el puerperio, el uso de plantas medicinales en el cantón Yantzaza.

Tabla 3. Etapa de embarazo y puerperio con el uso de plantas medicinales del cantón Yantzaza

USO	Embarazo						Puerperio						Total		
	1er trimestre		2do trimestre		3er trimestre		Inmediato		Temprano		Tardío				
	f	%	f	%	f	%	F	%	f	%	f	%	f	%	
Acelerar trabajo de parto	0	-	0	-	5	1,28	0	-	0	-	0	-	5	1,28	
Ansiedad	18	4,60	18	4,60	1	4	3,58	0	-	1	0,26	0	-	51	13,04
Aumentar la leche	0	-	0	-	0	-	0	-	1	5	3,84	2	0,51	17	4,35
Bajar la leche	0	-	0	-	0	-	0	-	4	1,02	1	0,26	5	1,28	
Cefalea tensional	2	0,51	1	0,26	0	-	0	-	0	-	0	-	3	0,77	
Cicatrización de la episiotomía	0	-	0	-	0	-	0	-	1	0	2,56	0	-	10	2,56
Disminuir el dolor postparto	0	-	0	-	0	-	0	-	2	0,51	0	-	2	0,51	
Distensión abdominal	5	1,28	5	1,28	2	0,51	0	-	0	-	0	-	12	3,07	
Dolor abdominal	35	8,95	33	8,44	2	0	5,12	0	-	0	-	0	-	88	22,51
Encefalea	1	0,26	1	0,26	1	0,26	0	-	0	-	0	-	3	0,77	
Estimular al feto	1	0,26	1	0,26	1	0,26	0	-	0	-	0	-	3	0,77	
Fiebre	12	3,07	11	2,81	6	1,53	0	-	0	-	0	-	29	7,42	
Hidratación	6	1,53	5	1,28	3	0,77	0	-	0	-	0	-	14	3,58	
Infección de vías urinarias	30	7,67	27	6,91	2	0	5,12	0	-	0	-	0	-	77	19,69
Infección respiratoria (gripa)	5	1,28	5	1,28	4	1,02	0	-	0	-	0	-	14	3,58	
Infección vaginal	0	-	0	-	0	-	0	-	5	1,28	1	0,26	6	1,53	
Inflamacion de la vulva	0	-	0	-	0	-	0	-	1	0,26	0	-	1	0,26	
Limpiar el hígado	1	0,26	1	0,26	0	-	0	-	0	-	0	-	2	0,51	
Limpiezas postparto	0	-	0	-	0	-	0	-	4	1,02	0	-	4	1,02	
Náuseas	4	1,02	3	0,77	2	0,51	0	-	0	-	0	-	9	2,30	

Resfriado	14	3,58	14	3,58	8	2,05	0	-	0	-	0	-	36	9,21
Total	13		12		8				4				39	
	4	34,27	5	31,97	6	21,99	0	-	3	10,74	4	1,02	1	100,00

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

Elaborado por: Esther Isolina Abad Troya

Análisis: Durante el primer trimestre de embarazo, se observó el uso de 34,27 % (n=134) de plantas medicinales, se indicó que en el primer trimestre es donde más se utilizaron dichas plantas debido a las molestias ocasionadas en este trimestre, así tenemos el 8,95 (n=35) utilizaron para dolor abdominal seguido del 7,67%(n=30) para infección de vías urinarias, asimismo el 4,60% (n=18) para la ansiedad; en el segundo trimestre se utilizó el 31,97% (n=125), para el dolor abdominal el 8,44% (n=33), el 6,91% (n=27) para infección de vías urinarias y el 4,60% (n=18) para la ansiedad; durante el tercer trimestre el uso fue de 21,99% (n=86), el 5,12% (n=20) para dolor abdominal e infección de vías urinarias y el 3,58% (n=14) para la ansiedad. Durante el puerperio, se encontró que el 10,74% (n=43) utilizó durante la etapa de puerperio temprano ya que allí las pacientes ya se encuentran en casa y les es más accesible y fácil su uso; las plantas con más uso en esta etapa fueron un 3,84% (n=15) para aumentar la leche, el 2,56% (n=10) para cicatrización de episiotomía, así mismo el 1,28% (n=5) para infección vaginal; en el puerperio tardío el uso fue del 1,02% (n=4) para aumentar la leche y tratar la infección vaginal.

6.4 Resultado para el cuarto objetivo

Caracterizar las formas de uso de las plantas medicinales en el período de gestación y puerperio de las mujeres pertenecientes al cantón Yantzaza.

Tabla 4. Formas de uso de las plantas medicinales en el periodo de gestación y puerperio de las mujeres del cantón Yantzaza, mayo 2022-febrero 2023

Formas de uso de las plantas medicinales	Gestantes		Púerperas		Total	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Infusiones	129	60,28	39	18,22	168	78,5
Extractos	2	0,93	0	-	2	0,9
Vapores	13	6,07	0	-	13	6,1
Cataplasma o emplasto	11	5,14	0	-	11	5,1
Compresas	0	-	0	-	0	-
Lavados	5	2,34	15	7,01	20	9,3
Total	160	74,77	54	25,23	214	100,0

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

Elaborado por: Esther Isolina Abad Troya

Análisis: la forma de uso más frecuente en mujeres pertenecientes al cantón Yantzaza son las infusiones con un 78,5% (n=168 veces), el 60,28% (129 veces) durante el embarazo; seguido de lavados en un 9,3 % (n=20), el 7,01% (15) en el puerperio, otras formas que destacan son los vapores el 6.1% (n=13), principalmente en el embarazo el 6,07% (n=13).

7. Discusión

La presente investigación expuso el uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza, de la provincia de Zamora Chinchipe, en el periodo octubre 2021- marzo 2023, donde 60 mujeres entre gestantes y puérperas, emplearon al menos una planta medicinal con fines terapéuticos durante el embarazo y/o puerperio. En total, se registró el uso de 38 plantas medicinales utilizadas en diferentes etapas de estas fases, cada una con uno o varios propósitos terapéuticos específicos y métodos de preparación particulares para cada finalidad.

En este trabajo de investigación se concluyó que la comunidad mestiza es la que utilizó con mayor frecuencia las plantas medicinales, observando un 87,50%; seguida de la comunidad Saraguro en un 9,66 % y la comunidad Shuar en un 2,84 %; comparando con un estudio cuantitativo de (Amparo R, 2018) sobre las especies medicinales empleadas en la comunidad nativa Nuevo Saposoa, situada en el distrito de Callería, provincia Coronel Portillo del departamento de Ucayali- Perú, donde únicamente la comunidad nativa de nueva Saposoa utilizó las plantas medicinales, esto debido a que en el cantón Yantzaza, la mayoría de sus habitantes se consideran mestizas.

Las plantas más utilizadas durante el embarazo fueron: la manzanilla con un 23,73%, (n=42) seguido por la hierba luisa en un 7,03% (n=13) y el tilo en un 5,41% (n=10), comparando con un estudio observacional realizado por (Sánchez. M, 2020), en el hospital de Rezola en Lima-Perú se encontraron como plantas más utilizadas a la manzanilla en un 95%, anís en el 65%, hierba luisa en 51%, malva en 33%, linaza en un 28% y sábila en 24%, con estos resultados logramos evidenciar que existe gran similitud entre nuestro estudio y el realizado en Perú, ya que al ser países contiguos es evidente que las plantas medicinales que se utilizan sean similares.

Las plantas más utilizadas durante el puerperio en el presente estudio fueron: el hinojo en un 5,41% (n=10), la manzanilla en un 2,70%; la ruda en un 2,16 %; el matico, geranio, suelda suelda; comparando con un estudio de campo realizado por (Ruiz, 2018) en la parroquia González Suárez de la ciudad de Otavalo, se identificó el uso de la cebolla en un 12,36%, la manzanilla y cachiserraja en un 10,11%, el anís de pan en un 7,87%, y hierba buena en un 6,74%, podemos evidenciar que las plantas cambian de acuerdo a la región Sierra y nuestro

estudio que fue en la región Oriente, por ello se usan plantas medicinales del medio, que son diferentes para cada lugar.

Referente a las etapas de embarazo y puerperio donde se utiliza con mayor frecuencia las plantas medicinales, nuestro estudio encontró que la manzanilla fue la planta más utilizada con un 23,73%, (n=42) prevaleciendo en la etapa de embarazo con un 20,54%(n=37) cuyo uso fue tratar el dolor abdominal e infección de vías urinarias; comparando con una revisión realizada por (Ahmed et al.,2017) se evidenció que la menta fue a planta más demandada con un 22,8% en el transcurso del primer, segundo y tercer trimestre del embarazo y tuvo múltiples finalidades terapéuticas como reducir los síntomas de la gripe, tos, acidez estomacal, distensión abdominal, flatulencia, dolor abdominal, náuseas, vómitos e inclusive agilizar el parto.

Se constató que en nuestro estudio es durante el primer trimestre de embarazo donde se utilizan con mayor frecuencia las plantas medicinales, se observó el uso de 34,27 % (n=134) de plantas medicinales, debido a las molestias ocasionadas en este trimestre, así tenemos el 8,95 (n=35) utilizaron para dolor abdominal seguido del 7,67%(n=30) para infección de vías urinarias, así mismo el 4,60% (n=18) para la ansiedad. Al comparar con un estudio realizado en un hospital universitario de Bogotá sobre el uso de hierbas medicinales en mujeres gestantes y lactantes, se evidencia que la mayor frecuencia de consumo ocurre durante el primer y tercer trimestre del embarazo. Esto coincide con los resultados obtenidos, ya que los síntomas comunes en estas etapas, especialmente durante el primer trimestre, suelen ser similares en todas las pacientes.

Durante la etapa de puerperio temprano en nuestro estudio se evidenció el uso del hinojo en un 5.41 % para aumentar la producción de leche. Y durante el puerperio tardío las plantas más utilizadas fueron el matico, geranio y suelda suelda para cicatrización de la episiotomía. En el estudio realizado por (Ruiz, 2018) se muestra el total de plantas utilizadas después del parto donde se logra evidenciar que la planta más utilizada fue la cebolla en un porcentaje de 12,36%, y la cachiserraja en un 10,11% ambas utilizadas como analgésico, de la misma manera la manzanilla fue utilizada en un 10,11% como antibiótico seguido del anís de pan con un 7,87%, podemos evidenciar que son plantas diferentes en el puerperio debido a la localidad y su fauna.

En relación a las formas de preparación de las plantas medicinales, se obtuvo que la forma de uso más frecuente en mujeres pertenecientes al cantón Yantzaza son las infusiones con un 78,5% (n=168), el 60,28% (129) durante el embarazo; seguido de lavados en un 9,3 % (n=20),

el 7,01% (15) en el puerperio, otras formas que destacan son los vapores el 6.1% (n=13), principalmente en el embarazo el 6,07% (n=13); otras formas de preparación durante el embarazo fueron: cataplasma un 5,14% y extracto un 0,93%; En una revisión del estudio de corte transversal realizado por (Echevarría-Merino et al., 2021), muestra el consumo de plantas en gestantes del Centro de Salud Viña Alta en Lima-Perú, indica que la infusión fue la forma de preparación más utilizada con un 52%, seguido de otras formas como la cocción, ungüento, vapores y extracto, demostrando así que la forma de preparación más común es la infusión. En los 2 estudios se observa similitud en cuanto a la forma de preparación más utilizada que es la infusión por ser la manera más conocida y más fácil de realizar en cualquier lugar.

8. Conclusiones

En el cantón Yantzaza, el grupo poblacional que con mayor frecuencia recurren al uso de plantas medicinales durante las etapas de embarazo y puerperio son las mujeres mestizas. Esto se debe a que representa el grupo poblacional más numeroso en comparación con las comunidades Shuar y Saraguro. Este hecho refleja una combinación de factores culturales y demográficos, donde las tradiciones relacionadas con la medicina natural se han mantenido vivas dentro de la población mestiza. Además, el acceso limitado a servicios de salud convencionales en algunas áreas podría influir en la preferencia por estas prácticas ancestrales, las cuales forman parte del saber popular.

La planta más utilizada por las gestantes del cantón Yantzaza es la manzanilla, conocida por sus propiedades calmantes y digestivas, que ayudan a aliviar molestias comunes durante el embarazo, como náuseas, estrés y dolores abdominales leves. Así mismo, el hinojo es la planta más empleada por las puérperas de esta localidad, destacado por sus beneficios para estimular la producción de leche materna y mejorar la digestión, además de contribuir a la recuperación general después del parto. Estas plantas, ampliamente reconocidas en la medicina tradicional, forman parte del repertorio natural utilizado por las mujeres de la región para cuidar su salud y bienestar en estas etapas cruciales de la maternidad.

A lo largo del primer, segundo y tercer trimestre del embarazo, la manzanilla es una de las plantas medicinales más utilizadas, principalmente por sus propiedades antiinflamatorias, analgésicas y antimicrobianas, que ayudan a aliviar el dolor abdominal, reducir la inflamación y combatir las infecciones de las vías urinarias, comunes en esta etapa. Además, su efecto relajante contribuye a disminuir el estrés y la ansiedad propias del embarazo. Por su parte, en el puerperio temprano, el hinojo es ampliamente empleado debido a su capacidad para estimular la producción de leche materna, mejorar la digestión tanto en la madre como en el bebé a través de la lactancia, lo que lo convierte en una planta clave en la recuperación posparto y en el fortalecimiento del vínculo entre madre e hijo.

Durante el embarazo, las mujeres suelen recurrir a diversas formas de preparación de plantas medicinales para aprovechar sus beneficios. Entre las formas más comunes se encuentra la infusión, que permite extraer los principios activos de las plantas de manera sencilla y efectiva,

siendo utilizada principalmente para aliviar malestares como náuseas, dolores abdominales y estrés. Los vapores, por otro lado, son empleados para descongestionar las vías respiratorias y relajar el cuerpo, mientras que las compresas y cataplasmas se aplican externamente para reducir inflamaciones o aliviar dolores musculares. Los lavados se utilizan para tratar infecciones.

En el puerperio, la infusión continúa siendo la forma más frecuente de preparación, especialmente para estimular la producción de leche materna. Los lavados, son ampliamente utilizados para la limpieza y cicatrización de heridas, como las ocasionadas por el parto, ayudando a prevenir infecciones y acelerar la recuperación. Estas prácticas reflejan un conocimiento ancestral que combina las propiedades de las plantas con métodos tradicionales para mejorar la salud y el bienestar de las mujeres en estas etapas.

9. Recomendaciones

Al Ministerio de Salud Pública, impulsar campañas de inclusión cultural, que involucren profesionales de salud, matronas locales y pacientes con el objetivo de promover el uso responsable de plantas medicinales. Estas iniciativas deben centrarse en fortalecer el respeto por las tradiciones culturales, prevenir efectos teratógenos que perjudican el feto.

En cuanto a la facultad de la Salud Humana y en especial la Carrera de Medicina humana promover la enseñanza de la interculturalidad, integrando la práctica de la medicina ancestral en el cuidado de pacientes gestantes y puérperas de las diferentes zonas del país.

Los profesionales de salud y docentes que trabajan en procesos investigativos, participar e involucrarse en talleres impartidos por expertos en fitoterapia, ya que de esta manera se podrá conocer las diversas formas y métodos adecuados para preparar las plantas medicinales, garantizando su acceso.

Es importante que la comunidad de embarazadas y puérperas del cantón Yantzaza acudir ante un profesional de salud para llevar un buen control y manejo de embarazo y puerperio y consumir las plantas medicinales que con evidencias científicas se ha comprobado que no tienen efectos adversos en la madre y el feto como la manzanilla y hierba luisa.

10. Bibliografía

- Babykeeper. (4 de agosto de 2020). *¿En qué consiste y cuánto dura el período del puerperio?* Obtenido de puerperio: <https://babykeeper.es/blog/en-que-consiste-y-cuanto-dura-el-periodo-del-puerperio>.
- Campos Orellana, I. (2021). *El poder del embarazo*. Barcelona: Profit Editorial I.,S.I.
- Carla Maldonado, N. P.-Z.-R. (abril de 2020). *Ecología en Bolivia*. Obtenido de La importancia de las plantas medicinales: Carla Maldonado¹, Narel Paniagua-Zambrana¹, Rainer W. Bussmann², Freddy S. Zenteno-Ruiz¹ & Alfredo F.
- ELBAUM, E. (2020). *El despertar de la maternidad Un recorrido íntimo*. Buenos Aires: Barenhuas S.R.L.
- Gabriel Fernando Moreno Pérez, H. F. (abril-junio de 2020). *ciencia*. Obtenido de Plantas medicinales para el alivio del dolor: https://www.amc.edu.mx/revistaciencia/images/revista/71_2/PDF/10_71_2_1231_PlantasMedicinales-L.pdf
- Group, E. (10 de junio de 2020). *Plantas medicinales*. Obtenido de Lista de Plantas Medicinales del Ecuador: <https://elyex.com/lista-de-plantas-medicinales-del-ecuador/>
- Instituto Europeo de Dietética, N. y. (13 de julio de 2021). *INSTITUTODYN*. Obtenido de Plantas antiinflamatorias, una alternativa natural a los fármacos: <https://institutodyn.com/plantas-antiinflamatorias-naturales-potentes/>
- INTIMINA. (11 de junio de 2021). *El peligro de los productos herbales*. Obtenido de <https://www.intimina.com/es/blog/el-peligro-de-los-productos-herbales/>
- M., B. B. (10 de enero de 2021). *Ocronos - Editorial Científico-Técnica*. Obtenido de Uso de plantas medicinales durante el embarazo: <https://revistamedica.com/uso-plantas-medicinales-embarazo/#:~:text=Los%20efectos%20negativos%20que%20pueden,contracciones%20uterinas%20y%20en%20consecuencia>
- Elena Castro. (2022). 14 plantas medicinales para embarazadas. *Eres mamá*. Mosquera, A. O.
- _____ (2020). Uso de plantas en la medicina ancestral andina.

- Ministerio de Salud Pública. (2020). Protocolo con pertinencia intercultural para la prevención y atención de la covid-19 en pueblos y nacionalidades indígenas, afroecuatorianos y montubios del Ecuador. *MTT4-PR-2020-005*, 1-39
- Pérez, P. C. (12 de septiembre de 2020). *El universo*. Obtenido de Investigador llama a no automedicarse con plantas medicinales: <https://www.uv.mx/prensa/general/investigador-de-la-u-de-guanajuato-llama-a-no-automedicarse-con-plantas-medicinales/>
- Potts, J. (6 de Enero de 2020). *Plantas medicinales de Ecuador*. Obtenido de Happy Gringo Travel: <https://happygringo.com/es/blog/medicinal-plants-ecuador/>
- Prado, J. (12 de Mayo de 2016). *Preparación de los remedios naturales*. Obtenido de Salud y Medicina: https://www.icesi.edu.co/blogs_estudiantes/salud/preparacion-de-los-remedios-naturales/
- Riccò, I. (2019). Historia de la medicina popular: del modelo clásico al glo-local. *Disparidades*.
 _____ *Revista de Antropología*, 1-12.
- Rosales, V. (15 de Enero de 2020). *La agroecología como política de salud pública*. Obtenido de Biodiversidadla: <https://www.biodiversidadla.org/Recomendamos/La-agroecologia-como-politica-de-salud-publica>
- Sánchez, M. (2020). Factores asociados al uso de plantas medicinales en las gestantes del Hospital Rezola de Cañete en el año 2019. (*Tesis para optar por el título de Obstetra*). Universidad Privada Sergio Bernales, Lima.
- Sánchez, M., Vallejos, J., & Huaccho, J. (2019). Factores asociados al uso de plantas medicinales en las gestantes, 2019. *Revista Peruana de Medicina Integrativa*, 1-7.
- Sapiensa: International Journal of interdisciplinary Studies. (15 de febrero de 2022). Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas. *Sapiensa*. Obtenido de Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas Loja-Ecuador.

School, V. b. (13 de octubre de 2020). *salud*. Obtenido de Medicina alternativa: remedios naturales para la salud: obtenido de <https://veigler.com/medicina-alternativa/>

StuDocu. (2022). *Historia y Filosofía de la Medicina (S7HF)*. Obtenido de INTERACCIÓN ACTUAL DE LA MEDICINA TRADICIONAL Y LA MEDICINA MODERNA: <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-autonoma-del-estado-de-morelos/historia-y-filosofia-de-la-medicina/interaccion-de-la-medicina-tradicional-y-moderna/3021244>.

Zhofre Aguirre, W. C. (2022). Etnobotánica en cinco comunidades amazónicas y aprendizaje de las especies de mayor importancia en el jardín botánico El Pادمي, Zamora Chinchipe, Ecuador. *ResearchGate GmbH*, 34

11. Anexos

11.1 Anexo 1 Aprobación del tema



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

FACULTAD DE LA SALUD HUMANA CARRERA DE MEDICINA

Oficio Nro. 1468-D-CMH-FSH-UNL
Loja, 21 de julio de 2022

Srta. Abad Troya Esther Isolina
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 Yantzaza”**, de su autoría, de acuerdo a la comunicación suscrita por la Dra. Ximena Carrión Ruilova de fecha 18 de julio del 2022, Docente de la Carrera, 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 Yantzaza”**, puede continuar con el trámite respectivo.

Atentamente,



Elonado 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 12:35:45-05

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

11.2 Anexo 2 Designación del tutor



unl

Universidad
Nacional
de Loja

FACULTAD DE LA SALUD HUMANA CARRERA DE MEDICINA

Oficio Nro. 1488-D-CMH-FSH-UNL
Loja, 22 de julio del 2022

Dra. Ximena Carrión Ruilova 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 puérperas en comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza”**, de autoría de la señorita estudiante **Abad Troya Esther Isolina**.

Con los sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,



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: 2022-07-22 17:35:55.00

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

11.3 Anexo 3 Autorización para la recolección de datos



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Facultad
de la Salud
Humana

Oficio Nro. 1656-D-CMH-FSH-UNL
Loja, 22 de agosto del 2022

Srta. Esther Isolina Abad Troya
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 puérperas en comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza”**, esta Dirección autoriza para que proceda con la recolección de los datos mediante consentimiento informado en el cantón Yantzaza.

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: 2022-08-22 16:40:05.00

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

11.4 Anexo 4 Certificado de Inglés

Loja, 04 de Noviembre de 2024

CERTIFICADO DE TRADUCCIÓN

Yo **Yelena Judith Solano Castillo**, con número de cédula **1105767212** y con título de **Licenciada en Ciencias de la Educación mención Idioma Inglés y Magister en Pedagogía del Inglés como lengua extranjera**, registrado en la SENESCYT con número **3027-2024-2809938**

CERTIFICO:

Que en calidad de traductora he realizado la traducción de español al idioma Inglés del presente trabajo de integración curricular denominado **“Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza”**, de autoría de **Esther Isolina Abad Troya**, portadora de la cédula de ciudadanía **No 1105797748**, estudiante de la carrera de Medicina, facultad de la Salud Humana de la Universidad Nacional de Loja siendo el mismo verdadero y correcto a mi mejor saber y entender.

Es todo lo que puedo certificar en honor a la verdad, autorizando al interesado hacer uso del presente en lo que estime conveniente.

Atentamente:



Lic. Yelena Judith Solano Castillo, Mgs

C.C. 1105767212

Registro SENESCYT: 3027-2024-2809938

11.5 Anexo 5. Instrumentos

11.5.1 Consentimiento Informado



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este formulario de consentimiento informado está dirigido a gestantes y puérperas pertenecientes al Cantón Yantzaza, a quienes se les invita a participar en el estudio denominado: “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las Comunidades Nativas de la Zona 7”.

Introducción: Yo, Esther Isolina Abad Troya, con CI: 1105797748, estudiante de la carrera de Medicina, de la Universidad Nacional de Loja, me encuentro realizando un estudio que busca determinar el “uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza”, perteneciente al macroproyecto: “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de la zona 7”, a continuación le pongo a su disposición la información y, a su vez le invito a participar de este estudio. Si tiene alguna duda responderé a cada una de ellas.

Propósito: Determinar el uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades Nativas y Mestizas del Cantón Yantzaza.

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

Selección de participantes: las personas que han sido seleccionadas, son las mujeres gestantes y puérperas pertenecientes al cantón Yantzaza, ubicado en la provincia de Zamora Chinchipe, durante el periodo Octubre 2021- Marzo 2023.

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

Beneficios: La realización de este estudio nos ayudará a recolectar y proveer información tanto a los estudiantes de la Facultad de la Salud Humana de la Universidad Nacional de Loja, los participantes y a la población en general sobre el Uso Tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas y mestizas del Cantón Yantzaza, dichos datos podrán ser utilizados por estudios posteriores para establecer asociaciones, y así llegar a comprender mejor la importancia de determinar el uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas y poder intervenir de forma temprana con el fin de reducir la morbilidad materno-infantil.

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

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

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

A quién contactar: si tiene alguna inquietud puede comunicarla en este momento, o cuando usted crea conveniente al correo electrónico esther.abad@unl.edu.ec o al número telefónico 0969834935.

He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de

preguntar sobre ella y me ha sido contestada satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento.

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

Firma del Participante:..... **Fecha:**.....

11.5.2 Encuesta sobre el uso de las plantas medicinales en gestantes y puérperas



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

La presente encuesta está dirigida a la población embarazada y puérpera de las parroquias de Saraguro y Zamora Chinchipe, quienes participarán del proyecto titulado “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas 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>¿Para qué tipo de enfermedad, especifique? _____</p> <p>¿Qué parte de la planta utiliza? () semilla () tallo () flores () raíz</p>	<p>¿Cómo adquiere la planta? () cultiva () compra () recolecta</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal? () cataplasma o emplaste () compresas () infusión () vapores () lavados</p>	<p>¿Con que frecuencia usa la planta? _____</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta? () bueno () muy bueno () malo () regular</p>	<p>¿Cómo obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales? () Madre () Abuela () Suegra () Tía () Amiga () Partera () Hierbatero () Vecina () Medico</p>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal? Si () No ()</p> <p>¿Cuál? _____</p>
---	---	--	---	--

<input type="checkbox"/> hojas <input type="checkbox"/> fruto 	<input type="checkbox"/> extractos <input type="checkbox"/> otros 		<input type="checkbox"/> Enfermera <input type="checkbox"/> Otros 	
¿Qué planta utiliza? <hr/> ¿Para qué tipo de enfermedad, especifique? <hr/> ¿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/>
¿Qué planta utiliza? <hr/> ¿Para qué tipo de enfermedad, especifique? <hr/> ¿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/>
¿Qué planta utiliza? <hr/> ¿Para qué tipo de enfermedad, especifique? <hr/> ¿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:				

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? <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>OBSERVACIONES:</p>				

SECCIÓN 5: USO DE PLANTAS MEDICINALES-DURANTE EL PUERPERIO

<p>¿Qué planta utiliza? _____</p> <p>¿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.....</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 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.....</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 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</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</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</p>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal? Si () No ()</p> <p>¿Cuál? _____</p>

<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"/> otros <hr/>		<input type="checkbox"/> otros <hr/>	
OBSERVACIONES:				

Elaborado por: Equipo de Investigación Proyecto “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y púérperas de las comunidades nativas de la zona 7”.

11..5.3. Certificación de Validación de la encuesta sobre el uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas



**UNIVERSIDAD
NACIONAL DE LOJA**

FACULTAD DE LA SALUD HUMANA

CARRERA DE MEDICINA

Loja, junio 2022

A QUIEN CORRESPONDA

CERTIFICACIÓN

En el desarrollo del Macroproyecto de Investigación titulado “*Uso de Plantas medicinales en mujeres embarazadas y puérperas de las comunidades nativas de la Zona 7*”, que se encuentra en la segunda fase, correspondiente a la recolección de datos, se utiliza una encuesta con características cualitativas, holísticas en su enfoque epistemológico, misma que se ha validado internamente en sus contenidos a través de la aproximación poblacional (prueba piloto), del juicio de los investigadores y de la validez del conocimiento y, como tal cumple criterios de viabilidad, factibilidad, aplicabilidad, autenticidad y neutralidad científica, el instrumento se encuentra definido pertinentemente el contexto sobre el que se desarrolla la investigación, en todas sus fases: procesos de acopio de la información, de categorización, de estructuración, de contrastación y de teorización, y, en los criterios de evaluación de los resultados o estructuras teóricas de la investigación

Particular que comunico para los fines pertinente, autorizando el uso del presente, para lo que nuestros tesisistas consideren.

Atentamente,

**MARIA DE LOS
ANGELES
SANCHEZ
TAPIA** Firmado digitalmente
por MARIA DE LOS
ANGELES SANCHEZ
TAPIA
Fecha: 2022.06.22
21:03:58 -05'00'

Dra. María de los Ángeles Sánchez T. Esp. Mg. Sc
DIRECTORA DEL MACROPROYECTO

11.6 Anexo 6. Base de datos

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Hfjqsa2DWOXzIHXuwlhnPmdfVzwmfFFI/edit?usp=share_link&ouid=102640001689581911679&rtpof=true&sd=true

https://drive.google.com/file/d/1n-PyAJgCgdDqTd8-0N2SbkQ8sqD58Q2a/view?usp=share_link

11.7 Anexo 7. Tablas complementaria

Objetivo 4

Caracterizar el uso de plantas medicinales en la etapa del embarazo de las mujeres del cantón Yantzaza.

Planta	Embarazo											
	Cataplasma / Emplastro	%	Extracto	%	Infusión	%	Lavados	%	Vapores	%	Total	%
Albahaca	0	0.00 %	0	0.00 %	4	2.50 %	0	0.00 %	0	0.00 %	4	2.50 %
Algodón	0	0.00 %	0	0.00 %	2	1.25 %	0	0.00 %	0	0.00 %	2	1.25 %
Anís común	0	0.00 %	0	0.00 %	1	0.63 %	0	0.00 %	0	0.00 %	1	0.63 %
Apio	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %
Bledo	0	0.00 %	0	0.00 %	5	3.13 %	0	0.00 %	0	0.00 %	5	3.13 %
Buscapina	0	0.00 %	0	0.00 %	7	4.38 %	0	0.00 %	0	0.00 %	7	4.38 %
Canela	0	0.00 %	0	0.00 %	1	0.63 %	0	0.00 %	0	0.00 %	1	0.63 %
Cedrón	0	0.00 %	0	0.00 %	3	1.88 %	0	0.00 %	0	0.00 %	3	1.88 %
Congona	0	0.00 %	2	1.25 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	2	1.25 %
Eucalipto	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %
Geranio	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %
Hierba buena	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %
Hierba del toro	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %
Hierba luisa	0	0.00 %	0	0.00 %	13	8.13 %	1	0.63 %	2	1.25 %	16	10.00 %
Higo	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %
Hinojo	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %
Malva olorosa	0	0.00 %	0	0.00 %	2	1.25 %	0	0.00 %	0	0.00 %	2	1.25 %
Manzanilla	0	0.00 %	0	0.00 %	38	23.75 %	3	1.88 %	11	6.88 %	52	32.50 %
Matico	0	0.00 %	0	0.00 %	2	1.25 %	1	0.63 %	0	0.00 %	3	1.88 %
Mejorana	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %
Menta	0	0.00 %	0	0.00 %	7	4.38 %	0	0.00 %	0	0.00 %	7	4.38 %

Planta	Embarazo											
	Cataplasma / Emplastro	%	Extracto	%	Infusión	%	Lavados	%	Vapores	%	Total	%
Mortiño	0	0.00 %	0	0.00 %	3	1.88 %	0	0.00 %	0	0.00 %	3	1.88 %
Naranja	0	0.00 %	0	0.00 %	1	0.63 %	0	0.00 %	0	0.00 %	1	0.63 %
Nogal	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %
Orégano	0	0.00 %	0	0.00 %	4	2.50 %	0	0.00 %	0	0.00 %	4	2.50 %
Paraguay	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %
Ruda	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %
Sábila	8	5.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	8	5.00 %
San Juan	0	0.00 %	0	0.00 %	1	0.63 %	0	0.00 %	0	0.00 %	1	0.63 %
Sangorache	1	0.63 %	0	0.00 %	2	1.25 %	0	0.00 %	0	0.00 %	3	1.88 %
Santa María	1	0.63 %	0	0.00 %	1	0.63 %	0	0.00 %	0	0.00 %	2	1.25 %
Sauco	1	0.63 %	0	0.00 %	1	0.63 %	0	0.00 %	0	0.00 %	2	1.25 %
Suelda suelda	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %	0	0.00 %
Tilo	0	0.00 %	0	0.00 %	10	6.25 %	0	0.00 %	0	0.00 %	10	6.25 %
Toronjil	0	0.00 %	0	0.00 %	9	5.63 %	0	0.00 %	0	0.00 %	9	5.63 %
Valeriana	0	0.00 %	0	0.00 %	6	3.75 %	0	0.00 %	0	0.00 %	6	3.75 %
Violeta	0	0.00 %	0	0.00 %	5	3.13 %	0	0.00 %	0	0.00 %	5	3.13 %
Zarcillo	0	0.00 %	0	0.00 %	1	0.63 %	0	0.00 %	0	0.00 %	1	0.63 %
Total	11	6.88 %	2	1.25 %	129	80.6 %	5	3.13 %	13	8.13 %	160	100.0 %

Caracterizar el uso de plantas en la etapa del puerperio de las mujeres del cantón Yantzaza

Planta	Puerperio					
	Infusión	%	Lavados	%	Total	%
Albahaca	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Algodón	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Anís común	1	1.85%	0	0.00%	1	1.85%
Apio	1	1.85%	0	0.00%	1	1.85%
Bledo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Buscapina	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Canela	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Cedrón	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Congona	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Eucalipto	1	1.85%	0	0.00%	1	1.85%
Geranio	2	3.70%	2	3.70%	4	7.41%
Hierba buena	1	1.85%	0	0.00%	1	1.85%
Hierba del toro	1	1.85%	1	1.85%	2	3.70%
Hierba luisa	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Higo	2	3.70%	0	0.00%	2	3.70%
Hinojo	10	18.52%	0	0.00%	10	18.52%
Malva olorosa	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Manzanilla	4	7.41%	5	9.26%	9	16.67%
Matico	3	5.56%	3	5.56%	6	11.11%
Mejorana	1	1.85%	1	1.85%	2	3.70%
Menta	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Mortño	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Naranja	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Nogal	2	3.70%	0	0.00%	2	3.70%
Orégano	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Paraguay	3	5.56%	0	0.00%	3	5.56%
Ruda	4	7.41%	0	0.00%	4	7.41%
Sábila	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
San Juan	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Sangorache	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Santa María	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Sauco	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Suelda suelda	3	5.56%	3	5.56%	6	11.11%
Tilo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Toronjil	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Valeriana	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Violeta	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Zarcillo	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Total	39	72.22%	15	27.78%	54	100.00%

11.8 Anexo 8. Fotos y evidencia de recolección de datos en el Cantón Yantzaza.



Anexo 9. Proyecto de Tesis



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

FACULTAD DE LA SALUD HUMANA

CARRERA MEDICINA HUMANA

Título

Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y púerperas en comunidades nativas y mestizas del Cantón Yantzaza.

Autor: Esther Isolina Abad Troya

LOJA – ECUADOR 2022

1. Título

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

2. Problemática

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2009), reconoce a la medicina tradicional como un ente importante para mejorar la calidad de vida de las personas y la 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 y en el periodo de puerperio.

Ecuador es el hogar de más de 500 tipos diferentes de plantas medicinales, y se estima que 7 decada 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 independientemente del sitio en el que habitan.

Las gestantes a menudo usan hierbas medicinales, muchas veces de manera indiscriminada, debido a la percepción de que son naturales y, por lo tanto, inocuas en comparación con los medicamentos sintéticos. A pesar de esta percepción común de seguridad, las hierbas medicinales pueden tener potentes acciones farmacológicas y, de hecho, se han usado durante siglos, por ejemplo, como emenagogos para promover el aborto. Actualmente solo una mínima proporción de plantas medicinales cuentan con estudios farmacológicos que prueben su eficacia y seguridad, así como su genotoxicidad, teratogenicidad o su impacto en las hormonas neonatales debido a la naturaleza hormonal de muchas plantas medicinales; de hecho, la mayoría de las plantas medicinales poseen cierto grado de toxicidad, y al no tomar las debidas precauciones, pueden ser perjudiciales para la salud, más aún cuando las mismas son usadas en el embarazo. (Flores, 2018). El uso de plantas medicinales en cualquier período de la gestación, independientemente de ciertas condiciones como nivel socioeconómico y cultural, es muy frecuente. Se consideran como factores motivadores la condición de ser naturales, accesibles, seguras y de bajo costo. Es muy importante capacitar al personal de salud sobre el uso de plantas medicinales, sus beneficios y sus probables efectos adversos. Se debe fortalecer la investigación orientada a describir y explicar los efectos de las plantas medicinales, su influencia sobre el embarazo, así como detallar los posibles efectos adversos derivados de su consumo.

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 que hay sobre la propuesta del tema “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de la zona 7”, que se han realizado en el Ecuador, de ahí parte la necesidad de elevar este conocimiento, por lo cual se plantean las siguientes preguntas:

Pregunta General

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

Preguntas específicas

¿Cuál es el grupo étnico que utiliza con más frecuencia las plantas medicinales durante el embarazo y puerperio en el cantón Yantzaza?

¿Cuáles son las plantas medicinales más utilizadas por gestantes y puérperas de las comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza?

¿En qué etapa del embarazo y puerperio utilizan las plantas medicinales las mujeres nativas y mestizas del Cantón Yantzaza?

¿De qué forma se usan las plantas medicinales en el período de gestación y puerperio de las mujeres pertenecientes al cantón Yantzaza 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 alrededor del mundo, aproximadamente un 80% de la población de los países en vías de desarrollo usan la fitoterapia como alternativa terapéutica (Acosta D. 2018).

El presente proyecto de investigación pretende reconsiderar la cultura de las comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza, haciendo énfasis en las prácticas médicas ancestrales y culturales que aún se mantienen gracias a los remotos conocimientos de personas con sabiduría ancestral.

Es importante conocer la forma en que se usan las plantas medicinales con fines terapéuticos en gestantes y puérperas nativas y mestizas del cantón Yantzaza de la provincia de Zamora Chinchipe perteneciente a la zona 7, ya que como personal de salud se debe conocer e integrar costumbres y tradiciones de cada pueblo, así mismo, es nuestra responsabilidad vigilar de cerca a mujeres embarazadas y puérperas, independientemente de la cultura o raza, por ello, es crucial el estudio de prácticas de medicina tradicional con el fin de establecer estrategias para mejorar la atención de la madre gestante respetando sus creencias y creando un entorno de confianza y mayor aceptación y prevenir complicaciones tardías.

El proyecto está contenido dentro de los objetivos de desarrollo sostenible 3 Salud y bienestar, garantizando una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades, el proyecto está encaminado dentro de las prioridades del Ministerio de Salud Pública en el área sistema nacional de salud, línea de investigación medicamentos, insumos, conocimientos y uso de plantas medicinales, pertenece a la primera línea de investigación de la carrera de medicina humana 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 uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza periodo Octubre 2021 – Marzo 2023.

4.2 Objetivos Específicos

- Identificar el grupo étnico que utiliza con más frecuencia las plantas medicinales durante el embarazo y puerperio en el cantón Yantzaza.
- Identificar las plantas medicinales más utilizadas por gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza.
- Especificar de acuerdo a la etapa del embarazo y puerperio, el uso de las plantas medicinales del cantón Yantzaza.
- Caracterizar las formas de uso de las plantas medicinales en el período de gestación y, en el puerperio de las mujeres pertenecientes al cantón Yantzaza

5. Esquema del marco teórico

5.1. Embarazo

5.1.1. Definición

5.1.2. Etapas de gestación

5.2 Puerperio

5.2.1. Definición

5.2.2. Etapas del puerperio

5.3 Plantas Medicinales

5.3.1. Definición

5.3.2. Historia del uso de plantas medicinales en el Ecuador

5.3.3 Medicina Alternativa

5.3.4 Medicina tradicional y Moderna

5.3.4. Clasificación de las plantas medicinales

5.3.4. Usos más comunes de las plantas medicinales en el Ecuador.

5.4 Uso de la medicina tradicional durante el embarazo, parto y puerperio

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

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

5.4.3 Efectos adversos de las plantas medicinales en el embarazo y puerperio

5.4.4 La importancia de informar al médico sobre el consumo de plantas medicinales

5.4.5 La importancia de informar al médico sobre el consumo de plantas medicinales

5.5. Situación sociodemográfica y cultural del Cantón Yantzaza

5.5.1 Uso de plantas medicinales en el cantón Yantzaza

6. Metodología

6.1 Área de estudio

El área de estudio se realizará en las comunidades nativas y mestizas en embarazadas y puérperas del cantón Yantzaza de la provincia de Zamora Chinchipe.



Fuente: <https://1library.co/document/yng1080z-malecon-yantzaza-comprendida-mosquera-canton-yantzaza-provincia-chinchi.html>.

6.2 Tipo de estudio

La presente investigación, es un estudio observacional, de corte transversal, la información se recolectará en determinado tiempo, evalúan y recolectan datos sobre diversos variables, dimensiones, aspecto a investigar, lo que permitirá determinar el uso tradicional de plantas medicinales en embarazadas y puérperas del cantón Yantzaza de la provincia de Zamora Chinchipe, sus resultados proveerán información actualizada de la comunidad.

6.3 Enfoque

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

6.4 Universo

La población de mujeres embarazadas y puérperas en las comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza de la provincia de Zamora Chinchipe.

6.5 Muestra

Las mujeres embarazadas y puérperas de las comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza de la provincia de 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 del cantón Yantzaza que aceptan voluntariamente participar del estudio.
- Mujeres embarazadas y puérperas de las comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza que utilizan plantas medicinales con fines terapéuticos
- Mujeres embarazadas y puérperas de las comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza en condiciones físicas y mentales para responder al cuestionario.

6.7 Criterios de Exclusión

- Mujeres que tengan más de 45 días de puerperio del cantón Yantzaza.
- Mujeres que no sean de nacionalidad ecuatoriana.
- Mujeres en estado de gestación o lactancia menores de edad del cantón Yantzaza.

6.8 Operacionalización de las variables indicadores.

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala
Plantas medicinales	Según la OMS una planta medicinal es definida como cualquier especie vegetal que contiene sustancias que pueden ser empleadas para propósitos terapéuticos o cuyos principios activos pueden servir de precursores para la síntesis de nuevos fármacos.	Etnobotánica	Uso Obtención Preparación Eficiencia Fuente de información Efectos Adversos	<p>¿Ha usado plantas medicinales? Si () No ()</p> <p>¿En qué momento utiliza plantas medicinales? () Embarazo () Parto () Puerperio</p> <p>¿Qué planta medicinal suele utilizar durante la gestación y en que enfermedad la utiliza? R: _____</p> <p>¿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</p> <p>¿Qué planta medicinal suele utilizar durante puerperio y para qué la utiliza? () Cicatrización de la episiotomía () Cicatrización de la cesárea () Disminuir el dolor Postparto</p> <p>() Preparar los senos para la lactancia () Dolor durante la</p>

				<p>Lactancia</p> <p><input type="checkbox"/> Bajar la leche</p> <p><input type="checkbox"/> Aumentar la leche</p> <p><input type="checkbox"/> Secar la leche</p> <p><input type="checkbox"/> Cicatrización de los pezones y areolas</p> <p><input type="checkbox"/> Infección vaginal</p> <p><input type="checkbox"/> Inflamación de la vulva</p> <p><input type="checkbox"/> Otros:</p> <p>¿Qué parte de la planta medicinal utiliza?</p> <p><input type="checkbox"/> semilla</p> <p><input type="checkbox"/> raíz</p> <p><input type="checkbox"/> tallo</p> <p><input type="checkbox"/> hojas</p> <p><input type="checkbox"/> flores</p> <p><input type="checkbox"/> fruto</p> <p>¿Cómo adquiere la planta medicinal que usa?</p> <p><input type="checkbox"/> Cultiva</p> <p><input type="checkbox"/> Recolecta</p> <p><input type="checkbox"/> Compra</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal?</p> <p><input type="checkbox"/> cataplasma o emplasto</p> <p><input type="checkbox"/> compresas</p> <p><input type="checkbox"/> lavados(</p> <p>) infusión(</p> <p>) extracto(</p> <p>) vapores</p> <p><input type="checkbox"/> otros _____</p> <p>¿Con que frecuencia usa la planta?</p> <p>R: _____</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta?</p> <p><input type="checkbox"/> Malo</p> <p><input type="checkbox"/> Regular</p>
--	--	--	--	---

				<input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Muy Bueno ¿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 ¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal? <input type="checkbox"/> Si ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> No
Gestantes	Mujer que se encuentra en el período entre la concepción y el parto.	Edad gestacional	Fuente: Semanas de embarazo: Desde la 1 a la 42 (Fernández Miranda, 2021)	¿En qué momento de la gestación se encuentra? <input type="checkbox"/> 1-14 semanas <input type="checkbox"/> 14-28 semanas <input type="checkbox"/> 28-42 semanas

Puerperas	Mujeres que se encuentran en el periodo de tiempo que comienza en la finalización del parto hasta las seis semanas postparto, cuando el organismo femenino vuelve a la normalidad.	Etapa de puerperio	Fuente: Guía de práctica clínica: Puerperio Normal y Patológico (Anido, y otros, 2021)	¿En qué etapa de puerperio se encuentra? <input type="checkbox"/> Puerperio Inmediato (primeras 24h) <input type="checkbox"/> Puerperio Mediato (del 2º a 10º día) <input type="checkbox"/> Puerperio Tardío (hasta los 40-45 días)
Pueblos indígenas u originarios	Organización con personería jurídica integrada por un grupo de personas con vínculos ancestrales, que ocupa determinado territorio de la selva amazónica y mantiene sus tradiciones y sus formas de organización	Comunidades nativas de la zona 7	Fuente: Plan dirigido para Pueblos y Nacionalidades Indígenas, Afroecuatorianos y Montubios (PIAMs) (Ministerio de Salud Pública, 2021)	¿A qué comunidad nativa pertenece? <input type="checkbox"/> Shuar <input type="checkbox"/> Saraguro <input type="checkbox"/> mestizas <hr/>

6.9 Métodos, instrumentos y procedimientos

6.9.1 Métodos

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

Instrumentos

6.9.1.1 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 mantiene 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, distribuidas de la siguiente manera: **La sección uno datos personales**, ésta se desglosa en número de cédula, 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 del embarazo?(1-12 semanas, 13-26 semanas, 27-42 semanas), ¿En qué días de puerperio? (¿primeras 24 horas, 2º-10º día, 40- 45 días?, y una pregunta abierta edad gestacional. **La sección de tres usos 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 qué frecuencia utiliza la planta? y seis de opción múltiple, ¿Qué parte de la planta utiliza? (semilla, tallo, flores, raíz, hojas,fruto); ¿Cómo adquiere la planta?, (cultiva, compra, recolecta); ¿De qué manera usa la planta medicinal? (cataplasma o emplasto, compresa, lavados, infusiones, extracto, vapores, otra); ¿Qué tan eficiente es la planta? (malo, regular, bueno, muy bueno); ¿Cómo obtuvo usted conocimiento sobre las plantas medicinales? (madre, suegra, abuela, amiga, hierbatero, tía, amiga, vecina,.

Otro, ¿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 qué 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 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 qué 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, médico, tía, partera vecina, enfermera, otros), ¿Ha tenido alguna complicación o reacción 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 de un 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 de la UNL, dado este se pedirá la designación de un docente tutor como director de tesis, luego se realizará la petición para la recolección de datos desde la dirección de la carrera de medicina a las autoridades del ministerio de Salud del Cantón Yantzaza, posterior a lo cual se presentará, el consentimiento informado, la encuesta del uso tradicional de plantas medicinales, finalizada la recolección de datos se procederá a realizar la tabulación e interpretación de los resultados y se elaborará el informe final de acuerdo a los resultados.

6.10 Recursos Humanos y Materiales

6.10.1 Recursos Humanos

Tesista: Esther Isolina Abad Troya

Director de Tesis: Docente de la Universidad Nacional de Loja

Autoridades de la carrera:

Muestra estudiada: mujeres embarazadas y puérperas de las comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza de la provincia de Zamora Chinchipe.

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	Galón de ECO	48	1.96	94.00
	Pasaje bus	150	0.30	45.00
	Taxi	50	1.50	63.00
Alimentación	Almuerzo	20	5.00	100
MATERIALES Y SUMINISTROS				
Hojas de papel bond	Resmas	5	4.00	20.00
Esferos y lápices	Unidad	30	0.35	10.00
Impresiones a blanco/negro	Hojas	300	0.04	12.00
Impresiones a colores	Hojas	150	0.25	38.00
CD en blanco	Unidad	4	1.00	4.00
Anillados	Unidad	5	1.00	5.00
Empastados	Unidad	1	15.00	15.00
Traje de protección	Unidad	2	30.00	60.00
Mascarillas	Caja	5	5.00	25.00
Guantes	Caja	2	15.00	30.00
Alcohol	Galón	2	10.00	20.00
CAPACITACIÓN				
Curso estadístico SPSS	Unidad	1	50.00	50.00
EQUIPOS				
Computador	Equipo	1	500.00	800.00
Impresora	Equipo	1	200.00	200.00
Internet	Mes	12	20.00	240.00
Toner	Frasco	2	6.50	13.00
Sub total				1845
(imprevistos 20%)				100.00
TOTAL				1945



Universidad
Nacional
de Loja

FACULTAD DE LA SALUD HUMANA
CARRERA DE MEDICINA

Loja, 29 de noviembre del 2024

CERTIFICACIÓN

Los miembros del tribunal del trabajo de titulación de la postulante **Esther Isolina Abad Troya**, con cédula de identidad **1105797748** y autora del trabajo denominado “**Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas y mestizas del cantón Yantzaza**”, bajo la dirección de la Dra. Ximena Patricia Carrión Ruilova, **CERTIFICAMOS** que la postulante antes mencionada cumplió con las correcciones sugeridas durante su sesión privada para lo cual autorizamos la publicación del trabajo de Titulación en el Repositorio Digital del Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja.

Atentamente.

Dra. Carrión Berrú Celsa Beatriz
PRESIDENTA DE TRIBUNAL



Firmado electrónicamente por:
CELSA BEATRIZ
CARRION BERRU

Dra. Calva Jirón Karina Yesenia
MIEMBRO DE TRIBUNAL



Firmado electrónicamente por:
KARINA YESENIA
CALVA JIRON

Dr. Morillo Ramon Jaime Vladimir
MIEMBRO DE TRIBUNAL



Firmado electrónicamente por:
JAIME VLADIMIR
MORILLO RAMON
