



Universidad  
Nacional  
de Loja

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**

**FACULTAD DE SALUD HUMANA**

**Carrera de Medicina Humana**

**“Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas de los Cantones El Pangui y Yacuambi”**

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

**AUTORA:**

Erika Jazzmin Martínez Cuesta

**DIRECTORA:**

Dra. María de los Ángeles Sánchez Mg. Esp.

**LOJA -ECUADOR**

**2024**

## Certificación del director de tesis

Loja, 22 de noviembre del 2024

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

**DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

CERTIFICO:

Que he revisado y orientado todo el proceso de elaboración del trabajo de titulación denominado: **“Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas de los Cantones El Pangui y Yacuambi”** de la Srta. Erika Jazzmin Martínez Cuesta, 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.



Dra. María de los Ángeles Sánchez Esp. Mg. Sc.  
**DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

### **Autoría**

Yo, **Erika Jazzmin Martínez Cuesta**, 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.

#### **Firma:**

**Autora:** Erika Jazzmin Martínez Cuesta

**Cédula de identidad:** 1105238495

**Fecha:** Loja, 12 de diciembre de 2024

**Correo electrónico:** erika.martinez@unl.edu.ec

**Teléfono:** 0989370159

## **Carta de autorización**

Yo, **Erika Jazzmin Martínez Cuesta**, declaro ser la autora del Trabajo de Titulación denominado: **Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas de los Cantones El Pangui y Yacuambi**, como requisito para optar por el título de Médica General, autorizo al sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que, con fines académicos, muestre la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido en el Repositorio Institucional.

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

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

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los doce días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro.

### **Firma:**

**Autora:** Erika Jazzmin Martínez Cuesta

**Cédula de identidad:** 1105238495

**Dirección:** Loja, Celi Román, Carlos Román y José María Riofrío

**Correo electrónico:** [erika.martinez@unl.edu.ec](mailto:erika.martinez@unl.edu.ec)

**Teléfono:** 0989370159

### **DATOS COMPLEMENTARIOS:**

**Directora del Trabajo de Titulación:** Dra. María de los Ángeles Sánchez Mg. Esp.

## **Dedicatoria**

A mis padres Ángel y Nancy, a mis hermanos que constantemente han estado impulsándome y animándome a que nunca desista de mi vocación en esta hermosa Carrera de la Salud Humana; así mismo, a mis amigos y demás familiares, que por sus palabras de aliento y fortaleza me exhortan a continuar en mi formación profesional, para llegar al éxito.

*Erika Jazzmin Martínez Cuesta*

## **Agradecimiento**

Agradezco a la Universidad Nacional de Loja y a la Facultad de la Salud Humana y por intermedio de ella a quienes forman parte de la Carrera de Medicina, ya que han constituido un pilar fundamental dentro de mi formación personal y académica, impartiendo sus enseñanzas, para engrandecer mis conocimientos, forjando mi carácter y motivándome siempre a continuar esforzándome para ser una gran profesional de la salud.

Así mismo expreso mis sinceros agradecimientos a mi directora de tesis Dra. María de los Ángeles Sánchez, por guiarme en cada paso de la realización de mi Trabajo de Titulación con su experiencia y profesionalismo y a todas las personas que colaboraron con su tiempo para la realización de este proyecto.

Para constancia de mi agradecimiento, en la ciudad de Loja a los doce días del mes de diciembre del año 2024.

*Erika Jazzmin Martínez Cuesta*

## ii. Índice de contenidos

i.	Portada.....	i
	Certificación del director de tesis.....	ii
	Autoría.....	iii
	Carta de autorización.....	iv
	Dedicatoria.....	v
	Agradecimiento.....	vi
ii.	Índice de contenidos.....	vii
iii.	Índice de tablas.....	x
iv.	Índice de figuras.....	xi
v.	Índice de anexos.....	xii
1.	Título.....	1
2.	Resumen.....	2
	Abstract.....	3
3.	Introducción.....	4
4.	Marco teórico.....	6
	Embarazo.....	6
	<i>4.1.1. Definición.....</i>	<i>6</i>
	Etapas de la gestación.....	6
	Primer trimestre:.....	6
	Puerperio.....	7
	<i>4.1.4. Definición.....</i>	<i>7</i>
	<i>4.1.5. Etapas del puerperio.....</i>	<i>8</i>
	Medicina Ancestral en el Ecuador.....	9
	Plantas medicinales.....	10
	<i>4.1.6. Definición.....</i>	<i>10</i>
	Historia del uso de plantas medicinales en Ecuador.....	11
	<i>Beneficios de las plantas medicinales en el embarazo y el puerperio.....</i>	<i>13</i>
	<i>4.1.7. Contraindicaciones de las plantas medicinales en el embarazo y el puerperio.....</i>	<i>14</i>
	<i>Contraindicaciones de las plantas medicinales en el embarazo y el puerperio.....</i>	<i>15</i>

4.1.8. Efectos adversos de las plantas medicinales en el embarazo y el puerperio.....	18
5. Metodología.....	19
Área de estudio.....	19
Enfoque .....	19
Técnicas.....	19
Tipo de diseño utilizado .....	20
Universo .....	20
Muestra.....	20
Criterios de inclusión: .....	20
Criterios de exclusión:.....	20
Instrumentos:.....	21
Procedimiento.....	21
Recursos humanos.....	22
6. Resultados.....	23
Tabla 1. Grupo étnico que utiliza más plantas medicinales en el embarazo y puerperio del Cantón El Pangui en el periodo octubre 2022- marzo2023.....	23
Tabla 2. Grupo étnico que utiliza más plantas medicinales en el embarazo y puerperio del Cantón Yacuambi en el periodo octubre 2022- marzo2023.....	24
Tabla 3. Plantas medicinales más utilizadas en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas del Cantón El Pangui, en el periodo octubre 2022- marzo2023.....	25
Tabla 4. Plantas medicinales más utilizadas en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas del Cantón El Yacuambi, en el periodo octubre 2022- marzo2023.....	27
Tabla 5. Usos de plantas medicinales del Cantón El Pangui, en el embarazo y puerperio, en el periodo octubre 2022-marzo2023 .....	28
Tabla 6. Usos de plantas medicinales del Cantón Yacuambi, en el embarazo y puerperio en el periodo octubre 2022-marzo2023.....	30
Tabla 7. Formas de uso de las plantas medicinales en el periodo de gestación y puerperio de las mujeres del Cantón El Pangui, en el periodo octubre 2022- marzo2023.....	32
Tabla 8. Formas de uso de las plantas medicinales en el periodo de gestación y puerperio de las mujeres del Cantón Yacuambi, en el periodo octubre 2022- marzo2023.....	33
7. Discusión.....	34
8. Conclusiones: .....	36
9. Recomendaciones.....	37



10. Bibliografía.....	38
11. Anexos.....	43
11.1. Anexo 1: Aprobación y pertinencia del trabajo de investigación.....	43
11.2. Anexo 2: Asignación del director de tesis.....	44
11.3. Anexo 3: Autorización de la recolección de datos.....	45
11.4. Anexo 4: Certificación del idioma inglés.....	46
11.5. Anexo 5: Consentimiento informado de la OMS	47
11.6. Anexo 6: Instrumento. Encuesta: Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de la zona 7”.....	50
11.7. Anexo 7: Base de datos.....	56
11.8. Anexo 8: Evidencias	57
11.9. Anexo 9: Proyecto de tesis	58
1. Título.....	59
2. Planteamiento del problema.....	60
3. Justificación.....	64
4. Objetivos.....	65
5. Esquema de marco teórico.....	66
6. Metodología.....	67
6.1. Área de estudio.....	67
6.2. Tipo de estudio.....	67
6.3. Enfoque.....	68
6.4. Universo.....	68
6.5. Muestra.....	68
6.6. Criterios de inclusión.....	68
6.7. Criterios de exclusión.....	68
7. Operacionalización de variables.....	69
8. Cronograma.....	72

### iii. Índice de tablas

Tabla 1. Beneficios de las plantas medicinales en el embarazo y el puerperio.....	13
Tabla 2. Contraindicaciones de las plantas medicinales en el embarazo y el puerperio.....	15
Tabla 3. Grupo étnico que utiliza más plantas medicinales en el embarazo y puerperio del Cantón El Pangui en el periodo 2022-2023.....	34
Tabla 4. Grupo étnico que utiliza más plantas medicinales en el embarazo y puerperio del Cantón Yacuambi, en el periodo 2022-2023.....	34
Tabla 5. Plantas medicinales más utilizadas en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas del Cantón El Pangui, en el periodo 2022-2023.....	36
Tabla 6. Plantas medicinales más utilizadas en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas del Cantón Yacuambi, en el periodo 2022-2023.....	37
Tabla 7. Diferentes usos de plantas medicinales del Cantón El Pangui, en el periodo 2022-2023. .....	39
Tabla 8. Diferentes usos de plantas medicinales del Cantón Yacuambi, en el periodo 2022-2023. .....	40
Tabla 9. Formas de uso de las plantas medicinales en el periodo de gestación y puerperio de las mujeres del Cantón El Pangui, en el periodo 2022-2023.....	41
Tabla 10. Formas de uso de las plantas medicinales en el periodo de gestación y puerperio de las mujeres del Cantón Yacuambi, en el periodo 2022-2023.....	41

**iv. Índice de figuras**

Figura 1. Mapa de los Cantones El Pangui y Yacuambi.....30

## v. Índice de anexos

Anexo 1: Aprobación y pertinencia del trabajo de investigación.....	50
Anexo 2: Asignación del director de tesis.....	51
Anexo 3: Autorización de la recolección de datos.....	52
Anexo 4: Certificación del idioma inglés.....	53
Anexo 5: Consentimiento informado de la OMS.....	54
Anexo 6: Instrumento. Encuesta: Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de la zona 7”.....	57
Anexo 7: Base de datos: excell y spss link de drive.....	63
Anexo 8: Evidencias.....	64
Anexo 9: Proyecto de tesis.....	65

**1. Título**

**“Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas de los Cantones El Pangui y Yacuambi”**

## 2. Resumen

La medicina ancestral es conocimiento y práctica, con múltiples beneficios en el embarazo y puerperio. La presente investigación planteó como objetivo general Determinar el uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas, así como también objetivos específicos, Identificar el grupo étnico que utiliza con más frecuencia las plantas medicinales en la etapa del embarazo y puerperio, para caracterizar las formas de uso de las plantas medicinales en el período de gestación y puerperio de las mujeres, de comunidades nativas y mestizas en los cantones, El Pangui y Yacuambi, cuyo estudio posee un diseño descriptivo, de enfoque mixto, cohorte transversal y prospectivo. El universo conformado por: 400 mujeres, cuya muestra fue 142 mujeres: El Pangui: 120; embarazadas: 58 y puérperas: 62. Yacuambi 22; embarazadas: 10 y 12 puérperas, aplicándose la encuesta y obteniéndose que; en El Pangui, la población mestiza utilizó frecuentemente las plantas medicinales, en el puerperio temprano: 16,7%, empleando la manzanilla en mayor porcentaje 21% en el primer trimestre de gestación, y el Paraguay en el puerperio temprano: 15%. La manzanilla se ocupó para aliviar el dolor abdominal en un 29%, en el primer trimestre y en el puerperio temprano se emplearon el Paraguay: 23% y escancel: 20% para aumentar la producción de leche materna. En Yacuambi, la población Saraguro utilizó mayormente plantas medicinales, en el tercer trimestre de gestación: 5,8%, siendo el Llantén el más usado en un 14% durante el segundo trimestre de gestación y en el puerperio temprano. El llantén se aplicó para contrarrestar las infecciones urinarias: 14%, en el segundo trimestre, y en el puerperio temprano se utilizó el Paraguay 10%, la guayusa y poleo chiquito, ambas con el: 7%, en el puerperio inmediato, para aumentar la leche materna. La forma de preparación de las plantas medicinales en ambos cantones fue como infusión concluyéndose que las plantas medicinales poseen propiedades curativas que benefician a la población gestante, puérpera y comunidad general.

**Palabras clave:** Embarazo, puerperio, trabajo de parto, galactogogo, manzanilla.

## **Abstract**

Ancestral medicine is knowledge and practice, with multiple benefits in pregnancy and puerperium. The general objective of this research was to determine the traditional use of medicinal plants in pregnant and puerperal women, as well as the specific objectives, to identify the ethnic group that most frequently uses medicinal plants during pregnancy and puerperal period, To characterize the forms of use of medicinal plants in the period of pregnancy and puerperium of women from native and mestizo communities in the cantons of El Panguí and Yacuambi, whose study has a descriptive design, mixed approach, cross-sectional and prospective cohort. The universe consisted of: 400 women, whose sample was 142 women: El Panguí: 120; pregnant: 58 and puerperal: 62. Yacuambi 22; pregnant: 10 and 12 puerperal, applying the survey and obtaining that; in El Panguí, the mestizo population frequently used medicinal plants, in the early puerperium: 16.7%, using chamomile in the highest percentage 21% in the first trimester of gestation, and Paraguay in the early puerperium: 15%. Chamomile was used to relieve abdominal pain in 29%, in the first trimester and in the early puerperium Paraguay: 23% and escancel: 20% were used to increase breast milk production. In Yacuambi, the Saraguro population mostly used medicinal plants, in the third trimester of gestation: 5.8%, with Llantén being the most used in 14% during the second trimester of gestation and in the early puerperium. Plantain was applied to counteract urinary infections: 14%, in the second trimester, and in the early puerperium Paraguay 10%, guayusa and poleo chiquito, both with: 7%, in the immediate puerperium, to increase breast milk. The form of preparation of the medicinal plants in both cantons was as an infusion, concluding that the medicinal plants have curative properties that benefit the pregnant and puerperal population and the general community.

**Key words:** Pregnancy, puerperium, labor, galactagogue, chamomile.

### 3. Introducción

El uso de plantas medicinales ha formado parte de la experiencia humana por muchos años en todo el mundo, especialmente por las poblaciones indígenas que dependen de los recursos vegetales para sanar sus dolencias y han sido una práctica tradicional transmitida durante varias generaciones hasta la actualidad. La medicina tradicional, son los conocimientos, técnicas y habilidades, con grandes beneficios en la prevención y tratamiento de enfermedades, mayormente utilizadas en las zonas rurales por su reducida accesibilidad a los servicios de salud. (Bone & Suarez, 2021). La Organización Mundial de la Salud (OMS), propuso una estrategia desde el 2014-2023 sobre medicina tradicional que hasta la actualidad continúa vigente, considerándola efectiva, con un costo racional, asequible y aceptada por la población, cuya contribución se enfoca en la salud, bienestar y la atención, promoviendo la utilización segura y eficaz, mediante la reglamentación de productos, prácticas y profesionales. (OMS , 2023).

Además, la reconoce como un ente importante para contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas, con prácticas enfocadas en conocimientos y creencias, aplicadas como tratamiento de forma individual o conjunta para mantener el bienestar completo de una persona, sobre todo como alternativa terapéutica de mujeres en periodo de gestación y puerperio. (Condori & Tunque, 2018). La OPS, junto a la OMS, propusieron estrategias, políticas y espacios creados para la protección de los pueblos indígenas y los diversos grupos étnicos, y la promoción de la medicina tradicional, lo que conlleva a que toda la población tenga acceso, a servicios integrales de salud, adecuados, oportunos, de calidad, seguros y eficaces determinados a nivel nacional, de acuerdo con las necesidades. (OPS, 2023). La estrategia de salud universal de la OPS plantea el respeto de la Medicina Tradicional y medicamentos herbarios, sobre todo en Chile en donde se planteó la preservación de la medicina indígena, así como la necesidad de resguardar e incentivar el conocimiento indígena, el uso de plantas medicinales y el conocimiento médico de sus sanadores. (OPS, 2023) . En Sudamérica países como Colombia, Perú, Ecuador y Bolivia son considerados tradicionales de la herbolaria, ya que son nichos naturales, habitados principalmente por poblaciones indígenas, curanderos y parteras con gran conocimiento ancestral, quienes utilizan tratamientos tradicionales para la atención primaria de la salud representando la congruencia de conocimientos, capacidades, creencias y experiencias, utilizadas para mantener la salud, prevenir, diagnosticar y tratar enfermedades. (Pozas, 2022).



El conocimiento médico-herbario de las plantas medicinales, en mujeres embarazadas y en periodo de puerperio, en quienes se ha enfocado la presente investigación traerá consigo cuantiosos beneficios a la población de los Cantones El Pangui y Yacuambi, a nivel provincial de Zamora Chinchipe y a nivel Nacional, destacando su principal ventaja al vivir en sectores amazónicos como la accesibilidad, facilidad y gratuidad, para disponer de las plantas medicinales, cuya indagación pretende enriquecer el conocimiento ancestral, optimizar recursos naturales y fomentar la medicina herbolaria dentro de salud pública, en la población gestante, puérpera, matronas y comunidad general para el uso seguro, con el fin de evitar efectos adversos al emplear las plantas medicinales, por lo que se ha planteado la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en las comunidades nativas y mestizas de los cantones, El Pangui y Yacuambi de la provincia Zamora Chinchipe?. Por tanto, el presente proyecto está dentro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 3 Salud y Bienestar, y la transversalización de los ejes de igualdad; dentro de las prioridades del Ministerio de Salud Pública en el área del Sistema de Salud, línea de investigación, medicamentos, insumos, conocimiento y uso de plantas medicinales, enmarcada en la primera línea de investigación de la Carrera de Medicina Salud- Enfermedad Materno- Infantil de la Región Sur del Ecuador o Zona 7. Cabe mencionar que este trabajo pertenece al macroproyecto “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de la zona 7”. Finalmente, para la investigación de las variables en estudio, se planteó como objetivo general: Determinar el uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas de los cantones, El Pangui y Yacuambi, de la Provincia de Zamora Chinchipe y como objetivos específicos: Identificar el grupo étnico que utiliza con más frecuencia las plantas medicinales durante el embarazo y puerperio. Identificar las plantas medicinales más utilizadas en gestantes y puérperas. Especificar de acuerdo a la etapa del embarazo y el puerperio, el uso de plantas medicinales; y, finalmente Caracterizar las formas de uso de las plantas medicinales en el período de gestación y puerperio de las mujeres pertenecientes a los cantones, El Pangui y Yacuambi.

La principal limitante fue la lejanía de los sectores investigados, ya que son lugares muy distanciados de la zona urbana, cuyo acceso está lleno de carreteras en estado de mantenimiento vial, caminos pedregosos y la falta de transporte vehicular recurrente, pese a ello, se logró acceder a ciertas áreas pobladas por embarazadas y puérperas, que con su conocimiento y cordialidad colaboraron para contestar la encuesta y llevar a cabo la presente investigación.

## **4. Marco teórico**

### **4.1. Embarazo**

#### ***4.1.1. Definición***

El embarazo es el período de tiempo comprendido entre la concepción y el nacimiento del niño. En el periodo de embarazo, la mujer sufre innumerables cambios físicos, psicológicos, por el lapso de 9 meses. Cabe recalcar que esta etapa será la más importante de su vida y requiere de cuidados esenciales, para conseguir un completo estado de bienestar médico, psicológico, económico y social. Además, representa una etapa de gran importancia y responsabilidad para los padres, ya que se requiere precautelar en gran medida el bienestar de la mujer y del feto, con el fin de evitar complicaciones a lo largo del desarrollo fetal y en el futuro del niño. Además, es imprescindible, asegurar un aporte de nutrientes fundamentales para el desarrollo intrauterino, a través de la ingesta de ácido fólico, mejorando la alimentación de la madre y corregir el peso si fuera necesario. Además, evitar el consumo de alcohol, cigarrillo y de otras sustancias que pueden ser tóxicas para la madre. (UNICEF, 2014)

### **4.2. Etapas de la gestación**

Durante el embarazo, el útero se transforma en un órgano muscular de paredes relativamente delgadas, con capacidad suficiente para acomodar el feto, la placenta y el líquido amniótico. El embarazo dura aproximadamente 40 semanas, contando a partir de la fecha de la última menstruación. Existen, básicamente, tres etapas del embarazo, denominadas primer, segundo y tercer trimestre, en los cuales se suceden muchos cambios fisiológicos internos y externos en el cuerpo de la mujer y por supuesto, en el desarrollo del feto. (Cunningham, Leveno, Bloom, & Dashe, 2015)

#### **4.2.1. Primer trimestre:**

Se define como los primeros tres meses después de la concepción, corresponde desde la primera semana de gestación hasta las 14,6 semanas. Es la más difícil ya que, en esta primera etapa del embarazo, la mujer sufre cambios físicos, fisiológicos, anatómicos, hormonales, metabólicos y psicológicos, muy importantes que cambiarán su vida por completo subjetivamente, y que pueden provocar diversos síntomas de diversa índole, entre los cuales cabe mencionar:

- Sensación de fatiga extrema.
- Náuseas y/o vómitos, especialmente por la mañana.

- Sensibilidad e hinchazón en los senos.
- Cambios de humor.
- Acidez estomacal.
- Estreñimiento.
- Antojo o rechazo por determinados alimentos.
- Sensibilidad emocional

Algunas mujeres pueden presentar muchos de los síntomas mencionados, mientras que otras no sienten ningún tipo de molestias en las primeras etapas del embarazo. Al mismo tiempo, el bebé se desarrolla rápidamente, su corazón comienza a latir, sus órganos a desarrollarse, así como también su estructura anatómica. (Cunningham, Leveno, Bloom, & Dashe, 2015)

#### **4.2.2. Segundo trimestre:**

Comprendido desde las 15 semanas hasta las 28,6 semanas de gestación. De las diferentes etapas del embarazo, ésta es la más llevadera, ya que en general se sienten menos molestias. Es probable que las náuseas desaparezcan, el cuerpo se habitúa al cambio hormonal y el abdomen comienza a crecer. El bebé continúa desarrollándose, se forman muchos de sus órganos internos; la madre puede notar algunos movimientos del bebé, que ya es capaz de succionar, rascarse, oír y tragar. (Cunningham, Leveno, Bloom, & Dashe, 2015)

#### **4.2.3. Tercer trimestre:**

Es la etapa final del embarazo, está comprendida entre las 29 semanas hasta las 42 donde finaliza la gestación: el bebé crece aceleradamente, acumula tejido graso y el útero estará muy distendido y comienza a hacer presión sobre la vejiga y el estómago. Así, es posible que la madre tenga que comer porciones reducidas, para evitar el reflujo gastroesofágico y necesite orinar con mayor frecuencia. Con el aumento del peso abdominal pueden aparecer algunos dolores en el hueso púbico y en la zona lumbar o inguinal. (Cunningham, Leveno, Bloom, & Dashe, 2015).

### **4.3. Puerperio**

#### **4.3.1. Definición**

Período posterior al nacimiento, comprendido desde el nacimiento del bebé hasta los 45 días después del parto. Durante el puerperio, los órganos y sistemas maternos que sufrieron transformaciones durante el embarazo y parto, presentan modificaciones de forma progresivo de

cambios anatómicos y fisiológicos inducidos por el embarazo, involucrando en gran medida a las condiciones pregestacionales. (Cunningham, Leveno, Bloom, & Dashe, 2015).

#### **4.3.2. Etapas del puerperio**

Se dividen a su vez en 3 periodos lo cuales se describen así:

##### **4.3.2.1. Puerperio inmediato:**

Ocurre desde el parto hasta las 24 horas luego de haber dado a luz. En esta etapa es importante realizar una sola exploración física del bebé en las primeras luego de su nacimiento, con la finalidad de identificar complicaciones que puedan requerir de cuidados especializados. (MSP M. , 2020).

##### **4.3.2.2. Puerperio mediato:**

Comprende desde el segundo día hasta los 10 días luego del parto. Período de máxima involución de los órganos genitales, mayor derrame de loquios y aparición de la secreción láctea. (MSP M. , 2020)

##### **4.3.2.3. Puerperio tardío:**

Abarca el periodo desde el décimo día del parto hasta los 45 días luego de haber dado a luz. Después del parto y el nacimiento del niño, inicia el restablecimiento de las características previas a la gravidez. El tamaño de la vagina y el orificio vaginal disminuyen de tamaño, pero rara vez regresan a sus dimensiones de nulípara. Hacia la tercera semana empiezan a reaparecer las rugosidades, pero son menos prominentes que antes. El himen queda representado por una serie de colgajos pequeños de tejido que cicatrizan hasta formar las carúnculas mirtiformes. El epitelio vaginal empieza a proliferar desde las cuatro a seis semanas, al mismo tiempo que se restablece la producción ovárica de estrógenos. (MSP M. , 2015). En el embarazo, aumenta la irrigación sanguínea del útero, debido a la hipertrofia y remodelación de los vasos sanguíneos pélvicos, pero después del parto, los grandes vasos sanguíneos se obliteran con resorción gradual, su calibre disminuye de forma progresiva, hasta alcanzar su tamaño normal. Al final de la primera semana del puerperio, el orificio externo uterino se cierra, pero no se recupera en su totalidad, quedando un poco amplio, en cambio el orificio interno aumenta de espesor y se forma nuevamente el conducto endocervical.

#### **4.4. Medicina Ancestral en el Ecuador**

Según el Art 362. La Constitución ecuatoriana de 2008 y los Convenios y Declaraciones internacionales la denominan como medicina tradicional, según el (Art. 57). Por lo tanto; se dice que la medicina es tradicional, porque se transmite de generación en generación y se la considera ancestral porque es manifestada por el espíritu de la Madre Naturaleza y de todo lo que habita en ella: los astros, la tierra, minerales, plantas, los animales, el agua, el huracán, el fuego, las montañas; a través de prácticas, rituales, terapias, tratamientos y las formas de intervención en salud, para lograr el fortalecimiento energético y espiritual interno. (Zamora, 2021).

Ecuador, posee un sinnúmero de organizaciones o grupos culturales que preservan la salud de las personas, mediante actitudes y aptitudes. Cultura en salud, son prácticas, saberes, y conocimientos, para garantizar mejorar la salud de los miembros, quienes adopten estas normas, cada cultura tiene su estilo de vida y costumbres para generar su salud y evitar dolencias.

Es necesario que la prestación de servicios de salud, pueda regirse por principios de bioética, tomando en cuenta la equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia y eficacia, pese a lo cual los avances logrados en cuanto a normativas legales referentes al derecho de los pueblos indígenas y al respeto de la medicina tradicional todavía no alcanzan su máximo potencial en relación con las prestaciones de salud a las que están expuestas. (Zaballos, Solórzano, Zea, & Quijije, 2020).

No obstante, esta situación limita la efectividad de la respuesta a las expectativas y necesidades de las poblaciones indígenas, las cuales sienten la imposición de prácticas ajenas a sus tradiciones y creencias en cuestión de salud, incluso lo toman como una violación a sus derechos constitucionales. Frente a la necesidad de hacer respetar las creencias indígenas de la medicina ancestral, es importante señalar que el Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, MAIS-FCI, plasmó un mandato constitucional en una política pública, señalando que: “La incorporación de la interculturalidad implica fundamentalmente un posicionamiento ético y político de reconocimiento y respeto a la diversidad que permita una interacción horizontal y sinérgica, sustentada en el conocimiento, el diálogo y el irrestricto respeto a los derechos de las personas”. (MAIS, 2018), refiriéndose a la aplicación del uso ancestral de plantas medicinales en el Ecuador en cualquier etnia y Ciudad; ya que, el pueblo ecuatoriano, cuenta con una plena libertad para emplear medicina alternativa.

La subdirección universal de la familia, mujer y salud infantil de la OMS, propone como único objetivo, ultimar las muertes maternas en el año 2030, cuya meta solo será alcanzable mientras más partos sean atendidos por personal cualificado: médicos y matronas certificadas por el MSP. Cabe mencionar que en el último medio siglo, la humanidad ha sido testigo de múltiples avances médicos extraordinarios, quienes traen consigo varios beneficios, como el de llevar los partos caseros hasta los hospitales, en cuyo lugar la introducción de la asepsia y la anestesia epidural ofrecen intervenciones y acontecimientos seguros, tanto para la madre como para el nuevo ser.

Actualmente, en Ecuador, el MSP, está certificando a comadronas, para que puedan atender a las parturientas, basándose en el MAIS que propone trabajar de manera coordinada la medicina química y los saberes ancestrales, por ello desde el año 2019 han venido capacitando alrededor de 1.350 parteras, a escala nacional, en los establecimientos de salud, para mejorar la vinculación con las matronas, a través del diálogo y la capacitación mutua en temas de planificación familiar, salud sexual y reproductiva, derechos, violencia de género, emergencias obstétricas, cuidados del recién nacido y señales de peligro en el embarazo. (Alvarado, 2020).

Por su parte, el equipo de ginecólogos, en conjunto con las matronas ofrecen una cobertura de atención durante las 24 horas del día, realizando incluso el acompañamiento a partir de las 22 semanas de embarazo, mediante clases de educación maternal y de preparación al parto. Además, de ser un gran apoyo en el momento del alumbramiento, las parteras ofrecen, durante los 15 días posteriores al alta hospitalaria, la realización de visitas a la madre y al bebé en su domicilio, en las que les prestan el apoyo físico y emocional, siempre y cuando la madre lo requiera, todas estas actividades, tienen como objetivo contribuir a una recuperación rápida de la mujer en el periodo posparto. (Recoletas , 2021).

## **4.5. Plantas medicinales**

### **4.5.1. Definición**

Una planta medicinal se la define como un remedio herbal, que se caracterizan por tener propiedades reconstituyentes que permiten prevenir y curar las enfermedades humanas, cuyas partes son empleadas como: extractos, infusiones, ungüentos, cremas, comprimidos, cápsulas u otros formatos. pueden emplearse en el tratamiento de afecciones. (Pérez Porto, 2022).

A lo largo de los años, la medicina ancestral ha sido un método utilizado para la curación de varias alteraciones de salud, su uso se debe a que ha ido evolucionando y adquiriendo

conocimientos en diversos ámbitos, basados en teorías, creencias y experiencias de diversas culturas, las cuales se han heredado de generación en generación para mantener la salud, prevenir, diagnosticar, mejorar o tratar enfermedades físicas y mentales. (Moyolema & Moyano, 2022)

Frecuentemente se usan las plantas medicinales en nuestro medio, quienes pueden tener potenciales efectos adversos, incluso interactuar con otros medicamentos. El uso de terapias alternativas como la integración de plantas medicinales por parte de profesionales y usuarios del sector salud ha incrementado en los últimos 20 años, por prescripciones médicas, teniendo varios beneficios, algunos de ellos es que son bastante asequibles, son económicos y por su facilidad a la hora de emplearlas.

Cuando se administre tratamiento farmacológico, es necesario, comentarle al médico si también se encuentra utilizando infusiones de plantas medicinales, ya que estas interacciones pueden provocar una disminución de los efectos favorables de los medicamentos o potenciar sus efectos adversos, si se ha producido una reacción no deseada, suspenda su consumo y consulte a su médico o farmacéutico.

Los pacientes con enfermedades preexistentes, crónicas, problemas hepáticos, renales o con antecedentes alérgicos deben consultar previamente al médico el consumo de productos elaborados con plantas medicinales, para evitar posibles complicaciones debido a su toxicidad. En la mayoría de los casos, las plantas medicinales carecen de una evaluación de seguridad, antes de ser emplearlas, por lo que es recomendable, consultar antes al médico del uso de las mismas en mujeres embarazadas, lactantes, niños y ancianos.

#### **4.6. Historia del uso de plantas medicinales en Ecuador**

La fitoterapia y su práctica es muy antigua, tanto como el hombre, se la conoce como la medicina más antigua y probada del mundo, en donde los individuos y sociedades prehistóricas mantenían contacto con la naturaleza, al principio de una forma accidental provocando severas consecuencias en el hombre, por la ingesta de plantas tóxicas o venenosas.

Pertenece al ámbito de la medicina y se relaciona estrechamente con la botánica y el estudio del metabolismo secundario vegetal, es ejercido por médicos y por fitoterapeutas, tiene su aproximación en la farmacoterapia, constituida por propiedades químicas de las plantas o de sus partes. (Pineda, 2020).

Se considera importante la Constitución de la República del Ecuador, ya que garantiza las prácticas de salud ancestral y tradicional a través del reconocimiento, respeto y promoción del uso

de sus saberes, terapias e instrumentos, que requieren los pueblos y comunidades en el territorio nacional, accediendo así a la incorporación del ámbito hospitalario, respetando las creencias de los diferentes pueblos ancestrales del país, contribuyendo significativamente a la salud de su población, el parto en casa con el acompañamiento de una partera sigue siendo una costumbre presente en las zonas rurales de nuestro país y en las comunidades indígenas, teniendo en cuenta diversos factores; el primero es la confianza y la intimidad que la mujer siente al dar a luz, al encontrarse en su casa, con personas conocidas y con su familia. Así mismo, el beneficio de reducir gastos de transporte, hospedaje y hospitalización, (Burbano & Polo, 2020).

A nivel provincial de Loja, la nacionalidad Kichwa-Saraguro cuenta con un número de 370 especies útiles con fines terapéuticos mientras que, en la Provincia de Zamora Chinchipe, existen más de 700 especies de plantas, particularmente el cantón Yacuambi y El Panguí, que se encuentran rodeados de culturas y costumbres místicas ancestrales e indígenas, conservando desde tiempos inmemorables, su historia milenaria y herencia cultural, que se han conservado hasta la actualidad. (Cabrera, López, Marín, & Hinojosa, 2022).

Actualmente, se basa en el conocimiento de la Farmacología, y considera los aspectos farmacodinámicos y farmacocinéticos de los medicamentos basados en plantas medicinales, en estudios preclínicos y clínicos, aunque tiene su punto de origen en el conocimiento ancestral y la experiencia de prueba y error heredada de las pasadas generaciones.

Herboristas y sabios comunitarios que destinaban las plantas medicinales para curaciones, dividían sus propiedades de la siguiente forma: en frías, calientes y frescas. Las plantas frías son aquellas en las que por sus propiedades van a generar frío en el cuerpo de quien la utilizaba. Las plantas cálidas, producían en el cuerpo aumento de la temperatura. Las plantas frescas son las que no desencadenan ni frío, ni calor tienen un carácter refrescante para vitalizar y mineralizar el cuerpo. (Huilca & Zavala, 2020). Basados en estos principios, preparaban las infusiones con diferentes finalidades destinadas a la recuperación y a evitar complicaciones durante el puerperio. La forma de empleo de las plantas medicinales la dividieron de la siguiente manera, como infusión para:

- Purificación Abdominal (purga).
- Baño (baño postparto).
- Limpieza de heridas (limpieza desinflamante).
- Secretagogo (agüita para que no seque la leche).



### *Beneficios de las plantas medicinales en el embarazo y el puerperio*

<b>Arándano rojo</b>	Para el tratamiento de las infecciones del tracto urinario.
<b>Manzanilla</b>	Uso externo para tratar conjuntivitis y para aliviar pezones agrietados y doloridos en el puerperio.
<b>Jengibre</b>	Para contrarrestar las náuseas y vómitos
<b>Caléndula</b>	Se puede usar por vía tópica como antiséptica y antiinflamatoria para conjuntivitis y faringitis.
<b>Toronjil</b>	Se usa como relajante y para favorecer el sueño.
<b>Ruda</b>	Se debe utilizar en pequeñas cantidades y ayuda acelerar el trabajo de parto.
<b>Valeriana</b>	Se usa como relajante y para favorecer el sueño, evita el nerviosismo.
<b>Albahaca</b>	Se debe utilizar en pequeñas cantidades y ayuda acelerar el trabajo de parto.
<b>Llantén</b>	Se usa en infusiones como antiinflamatorio
<b>Tomillo</b>	Evitar molestias gastrointestinales
<b>Equinácea</b>	Es eficaz para el resfriado común e infecciones vaginales
<b>Escancel</b>	Se usa como infusión, para aumentar la producción de leche materna
<b>Hierba de San Juan</b>	Es eficaz en la depresión postparto y para combatir el nerviosismo.

Fuente: (Benedí, González , Moreno, & Tébar , 2021)

Se sustituye en la mayoría de las veces, la medicina farmacéutica por el uso terapéutico de plantas medicinales, aplicándose desde la antigüedad para curar o aliviar las enfermedades y dolencias. No obstante, no existe aún la suficiente evidencia científica que reafirme a la medicina herbaria para que pueda ser incluida dentro de los sistemas de salud. Algunos pueblos indígenas, pertenecientes al Oriente Ecuatoriano y al pueblo Saraguro son quienes, las emplean por razones como: fines terapéuticos, para el desarrollo de la personalidad y por motivos espirituales y religiosos. Por conocimientos ancestrales, en las comunidades se conoce la efectividad de ciertas plantas con bondades analgésicas, antiinflamatorias, relajantes, otras con efectos oxitócicos,

antieméticos, para tratar la indigestión, menguar los cólicos y la hemorragia postparto. (Guaraca & Pagalo, 2022).

Según acontecimientos pasados se llevó a cabo primero, cuando las familias acuden al sabio que puede ser el hierbatero, shaman o la partera, para recibir orientación de la forma de recolección y preparación de las plantas, para emplearlas en forma de infusiones, cataplasma, lavados, vapores, limpias, entre otros; según el objetivo que se requiera obtener.

Con respecto a la preparación como infusión se divide la parte de la planta que se vaya a utilizar, se coloca agua para ebullición en una olla grande. Las partes de la planta como raíces y troncos por su consistencia dura son triturados y colocados en el agua en estado de ebullición, posterior a ello se coloca las hojas y las ramas, finalmente, se colocan las flores y se procede a retirar del fuego.

En algunos estudios realizados en la región amazónica ecuatoriana se dedujo, que de entre las plantas más utilizadas, destacan el uso de la ayahuasca como un medio para enfrentar diferentes enfermedades como: cáncer, depresión, ansiedad y el asma, incluso es utilizado para llevar a cabo rituales, para visionar el futuro de las personas y familias; otra planta con gran poder curativo es el escancel, empleado como infusión con hojas y tallo, para disminuir la fiebre y aliviar la inflamación. (Cuvi N. , Correa, Duque, & Espinoza, 2022)

Moradores pertenecientes a las comunidades Shuar de los Cantones El Pangui, Gualaquiza, Yantzaza de la región Amazónica, atesoran un elevado conocimiento de los recursos vegetales medicinales presentes tanto en zonas selváticas y dentro de sus huertos y jardines, tienen conocimiento de las formas de preparación y administración, dosis correctas, reacciones adversas y la época ideal para la recolección de los arbustos. Cabe recalcar que cuya erudición etnomedicinal es elevado en pobladores de la comunidad Shuar, concentrándose en personas adultas, ancianas y matronas. (Aguirre, Arévalo , Cajilima, Asanza, & Quizphe, 2022)

Así como existe un sinnúmero de beneficios para emplear las plantas medicinales de la madre naturaleza, también existen situaciones de salud en las que están totalmente contraindicadas, sobre todo, en la etapa del embarazo y puerperio, debido a que han provocado consecuencias devastadoras.

#### ***4.6.1. Contraindicaciones de las plantas medicinales en el embarazo y el puerperio***

Algunas plantas medicinales, son reconocidas por sus cuantiosos beneficios para quienes las emplean, sobre todo en la etapa del embarazo, parto y del puerperio, pero también es necesario

recaltar que algunas de ellas tienen efectos tóxicos que afectan la salud de las mujeres en periodo de gestación o más aún al feto, provocando malformaciones e incluso muerte fetal, algunos ejemplos de ellas las citamos a continuación:

***Contraindicaciones de la herbolaria medicinal en el embarazo y el puerperio***

<b>Amapola</b>	Contiene y atraviesan la barrera hemato-placentaria, y pasa a la leche materna.
<b>Angélica</b>	Contraindicada en formas concentradas.
<b>Anís verde</b>	Causa efectos abortivos a dosis altas o en presentaciones concentradas como aceites esenciales.
<b>Anís estrellado</b>	Provoca efectos abortivos a dosis altas o en presentaciones concentradas como aceites esenciales.
<b>Apocynum cannabium</b>	Vasodilatadora uterina.
<b>Árbol del Té</b>	Contraindicado en forma oral y localmente en el periodo de parto.
<b>Artemisias</b>	Por su contenido en cetonas de posible acción abortiva.
<b>Asafétida</b>	Supuesto abortivo, afecta al ciclo menstrual.
<b>Asclepias</b>	Actividad uterina, in vitro.
<b>Asperula</b>	Se contraindicada totalmente en embarazo y lactancia.
<b>Bardana</b>	Provoca contracciones uterinas, a dosis altas.
<b>Brezo</b>	Contiene hidroquinonas y se contraindica
<b>Boldo</b>	Es abortiva in vitro y se contraindica en embarazo y lactancia.
<b>Bolsa de pastor</b>	Es abortivo, y se contraindica

<b>Café</b>	Evitar ingerir más de 300 mg de cafeína en 24h
<b>Cálamo aromático</b>	Contraindicada en embarazo lactancia.
<b>Caléndula</b>	Estimulante uterino, aumenta contracciones uterinas in vitro.
<b>Canela</b>	Aumenta contracciones uterinas, no se debe emplear en formas concentradas: aceites esenciales, extractos, durante embarazo.
<b>Caña fístula</b>	Efecto laxante, estimula las contracciones uterinas, contraindicado en el 1er mes de embarazo, por riesgo de malformaciones.
<b>Cáscara sagrada</b>	Pose antraquinonas, con efecto laxante que a dosis excesivas estimula las contracciones uterinas, se contraindica en el 1er mes de embarazo, por riesgo de malformaciones.
<b>Celedonia</b>	Con propiedades abortivas, no emplear en embarazo y lactancia.
<b>Cimicífuga</b>	Unión a los receptores estrogénicos uterinos, aumenta contracciones uterinas.
<b>Espino blanco</b>	Aumenta la actividad uterina in vivo e in vitro.
<b>Eucalipto</b>	No se debe ingerir el aceite durante el embarazo y evitar las inhalaciones.
<b>Frambueso</b>	Incrementa la actividad uterina, in vitro, uso tradicional para facilitar el parto.
<b>Gayuba</b>	Dosis elevadas, oxitócico. Acción vasoconstrictora uterina.
<b>Galega</b>	Contraindicada, por acción uterina.
<b>Lapacho – Pau D´arco</b>	Riesgo de aborto. Citotóxico.
<b>Llantén</b>	Actividad uterina, in vitro; no abusar del empleo
<b>Lobelia</b>	Toxicidad en embarazo y lactancia

<b>Lúpulo</b>	Actividad uterina, in vitro. Planta estrogénica
<b>Maca</b>	Contraindicada por acción hormonal
<b>Maíz</b>	Estimulante uterino, in vitro. Contraindicado
<b>Milenrama</b>	Abortivo, afecta al ciclo menstrual.
<b>Ortiga verde</b>	Es abortivo y puede afectar al ciclo menstrual.
<b>Phytolacca decandra</b>	Estimulante uterino y no se debe consumir en el embarazo
<b>Piscidia</b>	Actividad uterina in vitro e in vivo.
<b>Regaliz</b>	Actividad estrogénica, supuesto abortivo.
<b>Retama negra</b>	Esparteína (es oxitócica).
<b>Romero</b>	Es rico en estrógenos.
<b>Ruda</b>	Acción abortiva, riqueza estrogénica.
<b>Ruibarbo</b>	Antraquinonas, evitar, oxitócico.
<b>Rusco o Brusco</b>	No demostrada inocuidad.
<b>Sauce</b>	Informes negativos sobre el uso del ácido salicílico durante el embarazo; los salicilatos excretados en la leche pueden provocar exantemas en lactantes. Anticoagulante.
<b>Soja</b>	Acción hormonal, evitar empleo.
<b>Trébol rojo</b>	Contraindicado por causar efectos teratogénicos
<b>Trébol de agua</b>	Irritante, posible purgante.
<b>Tribulus</b>	Contraindicado.
<b>Tusilago</b>	Es abortivo, no recomendable a dosis altas.

<b>Ulmaria</b>	Incrementa la actividad uterina, in vitro durante el embarazo y durante la lactancia son excretados en la leche y pueden provocar exantemas.
<b>Verbena</b>	Es abortivo y oxitócico in vitro.
<b>Vinca</b>	Es un vasoconstrictor, y no se recomienda en el embarazo

Fuente: (Benedí, González , Moreno, & Tébar , 2021)

#### ***4.6.2. Efectos adversos de las plantas medicinales en el embarazo y el puerperio***

Generalmente las plantas poseen sustancias activas farmacológicas por lo que actúan sobre la fisiología humana originando cambios. Ocasionalmente existe la creencia de que lo natural es inofensivo para el organismo, pero se puede correr riesgos, por ello es importante garantizar la ingesta segura de plantas medicinales, lo cual requiere la recomendación minuciosa y advertencia de un profesional del ámbito de la salud.

Se debe tener en cuenta que las plantas medicinales pueden producir interacciones con otros medicamentos por lo que antes de su consumo debe consultarse con el facultativo de la Salud sobre todo el uso en personas ancianas, niños y durante el embarazo y la lactancia. (Manresa, 2019).

## 5. Metodología

### 5.1. Área de estudio

El proyecto de investigación se realizó en los cantones, El Pangui y Yacuambi de la provincia de Zamora Chinchipe, situada al sur del Ecuador. La presente investigación forma parte del Macroproyecto: “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de la zona 7”.

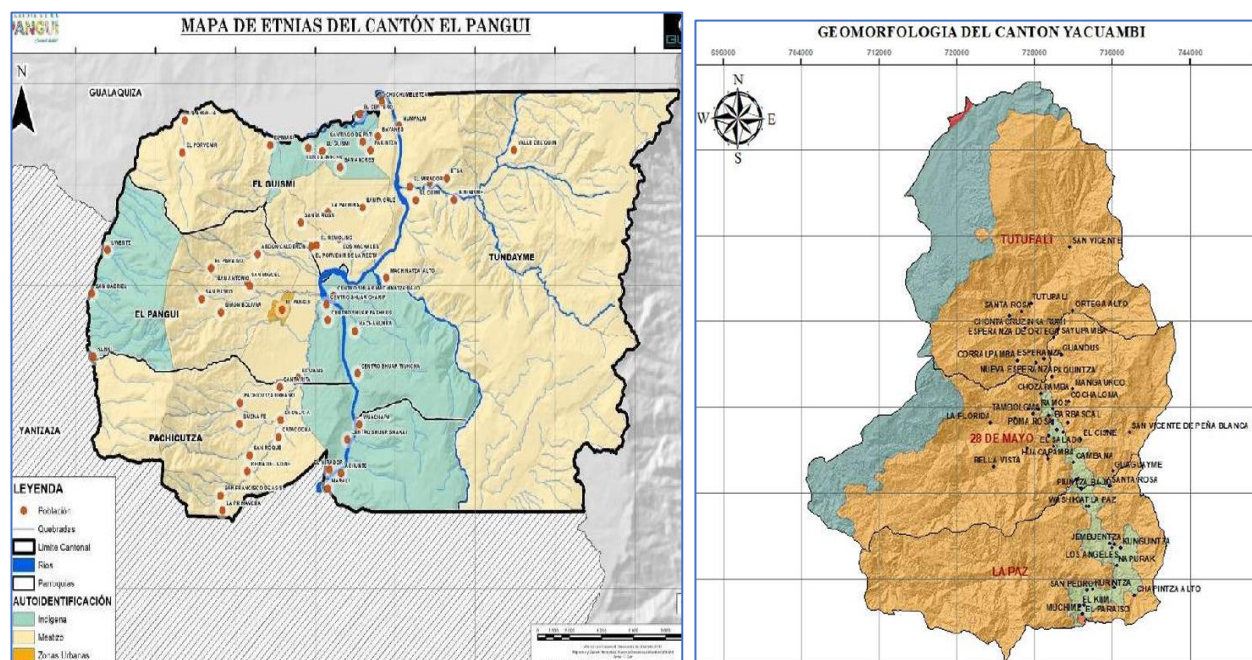


Figura 1. Mapa Geográfico del Cantón El Pangui (Fuente: GAD Cantonal de El Pangui. *etnias del Cantón El Pangui*).

Figura 2. Mapa Geográfico del Cantón El Pangui (Fuente: GAD Cantonal de Yacuambi *Plan de Ordenamiento Territorial 2019- 2023*)

### 5.2. Enfoque

Se realizó un enfoque mixto, cualitativo- cuantitativo, en el cual se presentaron los resultados de forma numérica y en forma narrativa.

### 5.3. Técnicas

Las técnicas utilizadas, para recolección de datos fueron: el consentimiento informado y la encuesta, los mismos que fueron validados de acuerdo al instrumento piloto que se realizó a embarazadas y puérperas, previamente por parte del equipo investigativo en una población diferente a la del presente estudio.

#### **5.4. Tipo de diseño utilizado**

En la investigación, se utilizó un diseño de tipo descriptivo, de enfoque mixto de cohorte transversal y prospectivo, que forma parte del macroproyecto “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de la zona 7”.

#### **5.5. Universo**

El universo, constituido por 400 mujeres, 350 del Cantón El Pangui y 50 de Yacuambi entre ellas embarazadas y puérperas, en el periodo octubre 2022- marzo 2023.

#### **5.6. Muestra**

Se obtuvo una muestra de 142 mujeres de las comunidades nativas y mestizas, de las que se investigó específicamente en los cantones: El Pangui 120 mujeres: entre ellas de etnia indígena Saraguro: 20, Shuar: 35 y mestiza: 65, y de Yacuambi 22 participantes: entre ellas 21 de etnia indígena Saraguro y 1 mestiza, que cumplían con todos los criterios de inclusión, en el periodo octubre 2022- marzo 2023.

#### **5.7. Criterios de inclusión:**

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

#### **5.8. Criterios de exclusión:**

- Mujeres que tengan más de 45 días de puerperio.
- Mujeres embarazadas y puérperas que no sean de nacionalidad ecuatoriana.
- Mujeres embarazadas y puérperas que no deseen firmar el consentimiento informado.
- Mujeres embarazadas adolescentes que no quieran proporcionar información o que sus representantes se nieguen.



## **5.9. Instrumentos:**

En la investigación se llevó a cabo 2 instrumentos, el consentimiento informado (*Anexo 5*) tomado del Ministerio de Salud Pública (MSP), quien fue dirigido a todas las mujeres en periodo de gestación y puerperio, quienes al firmar autorizaron el uso de esta información en el proyecto de investigación y la encuesta (*Anexo 6*) que fue elaborada por parte del equipo investigativo, que consta de un cuestionario dividido en 5 secciones compuestas por preguntas abiertas y de opción múltiple: Sección 1: Datos personales; Sección 2: Antecedentes; en las cuales se indagaron la etnia a la pertenecen, lugar de residencia, la edad gestacional o del puerperio. Sección 3: Uso de plantas medicinales durante el embarazo; Sección 4: Uso de plantas durante el parto; Sección 5: Uso de plantas durante el puerperio, cuáles utilizan, de qué forma la adquieren, la frecuencia de su uso, la parte de la planta que se emplea y la forma en que se la usa, ya sea en infusiones, cataplasma, vapores, lavados, extractos y quién le impartió esos conocimientos, la cual fue validada previamente en una población diferente a la estudiada.

## **5.10. Procedimiento**

El presente proyecto de investigación pertenece al Macroproyecto titulado “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas de la Zona 7”, a través de la cual, se tomó un subtema para investigación titulado: “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas de El Pangui y Yacuambi”. Se realizó la exhaustiva revisión bibliográfica, de los temas de interés personal, para encontrar información para el desarrollo de la investigación, seguidamente se procedió a la elaboración de un proyecto de investigación de integración curricular o titulación de la Universidad Nacional de Loja (UNL); posterior a ello, se solicitó la pertinencia del proyecto de tesis (*Anexo 1*) a las autoridades de la Carrera de Medicina Humana de la UNL, con la designación de un docente tutor como director de tesis (*Anexo 2*) y se realizó la petición para la recolección de datos, (*Anexo 3*) lo cual fue aprobado desde la dirección de la carrera de medicina. La investigación se llevó a cabo en los Cantones El Pangui y Yacuambi a las mujeres embarazadas y puérperas, recabando información de la matriz del MSP, tanto en el Centro de Salud de El Pangui como en el Centro de Salud 28 de Mayo, del cantón Yacuambi, una vez localizadas las mujeres a investigar, se presentó el consentimiento informado (*Anexo 5*) para que se me autorice realizarles la encuesta (*Anexo 6*) acerca del uso de Plantas medicinales en los cantones de El Pangui y Yacuambi, finalizada la recolección de los datos se procedió a realizar la tabulación, procesamiento de datos, a través de la Base de datos en

el programa Excel Office16 y en SPS 2017, luego a la interpretación y análisis de los resultados y búsqueda de información científica para la elaboración del informe final de investigación de acuerdo a la guía para la presentación del Informe final de Titulación de la UNL.

#### **5.11. Recursos humanos**

Tesista: Erika Jazzmin Martínez Cuesta

Director de tesis: Dra. María de los Ángeles Sánchez

Muestra estudiada: 142 Mujeres embarazadas y puérperas de los Cantones El Pangui y Yacuambi.

## 6. Resultados

Identificación del grupo étnico que utiliza con más frecuencia las plantas medicinales durante el embarazo y puerperio en los Cantones El Pangui y Yacuambi.

**Tabla 1. Grupo étnico que utiliza más plantas medicinales en el embarazo y puerperio del Cantón El Pangui en el periodo octubre 2022- marzo2023.**

Grupo étnico	Embarazo						Puerperio						Total	
	1er trimestre		2do trimestre		3er trimestre		Inmediato		Temprano		Tardío			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
<b>Mestiza</b>	13	10,8	1	0,8	16	13,3	15	12,5	20	16,7	0	-	65	54,2
<b>Shuar</b>	5	4,2	7	5,8	7	5,8	6	5,0	10	8,3	0	-	35	29,2
<b>Saraguro</b>	2	1,7	2	1,7	5	4,2	6	5,0	5	4,2	0	-	20	16,7
<b>TOTAL</b>	20	16,7	10	8,3	28	23,3	27	22,5	35	29,2	0	-	120	100

**Fuente:** Encuesta validada sobre el uso de las plantas medicinales en gestantes y puérperas

**Elaborado por:** Erika Jazzmin Martínez Cuesta

De 120 participantes en el Cantón El Pangui, la población mestiza fue quien utilizó con más frecuencia las plantas medicinales, sobre todo en la etapa del puerperio temprano: 16,7% y en el puerperio inmediato 12,5%. Así mismo, en el periodo de gestación, las mestizas fueron quienes utilizaron más plantas durante el tercer trimestre: 13,3% y el primer trimestre de gestación: 10,8%, respectivamente.

**Tabla 2. Grupo étnico que utiliza más plantas medicinales en el embarazo y puerperio del Cantón Yacuambi en el periodo octubre 2022- marzo2023.**

Grupo étnico	Embarazo						Puerperio						Total	
	1er trimestre		2do trimestre		3er trimestre		Inmediato		Temprano		Tardío			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Mestiza	1	0,8	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	1	0,8
Shuar	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-
Saraguro	1	0,8	1	0,8	7	5,8	4	3,3	7	5,8	1	0,8	21	17,5
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>1,7</b>	<b>1</b>	<b>0,8</b>	<b>7</b>	<b>5,8</b>	<b>4</b>	<b>3,3</b>	<b>7</b>	<b>5,8</b>	<b>1</b>	<b>0,8</b>	<b>22</b>	<b>18</b>

*Fuente:* Encuesta validada sobre el uso de las plantas medicinales en gestantes y puérperas

*Elaborado por:* Erika Jazzmin Martínez Cuesta

De 22 participantes, en el Cantón Yacuambi, la población Saraguro fue quien utilizó más plantas medicinales, en el periodo de gestación: 5,8% durante el tercer trimestre; y, en el primer y segundo trimestre: 0,8%, respectivamente. Así mismo, la comunidad Saraguro, empleó más plantas en el periodo del puerperio temprano: 5,8%, puerperio inmediato 3,3% y, tardío: 0,8%.

Identificación de plantas medicinales más utilizadas en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas de los Cantones El Pangui y Yacuambi.

**Tabla 3. Plantas medicinales más utilizadas en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas del Cantón El Pangui, en el periodo octubre 2022- marzo2023.**

Comunidad	INDÍGENA												MESTIZA												SHUAR													
	Embarazo						Puerperio						Embarazo						Puerperio						Embarazo						Puerperio							
	1er T	2do T	3er T	Inmediato	Temprano	Tardío	1er T	2do T	3er T	Inmediato	Temprano	Tardío	1er T	2do T	3er T	Inmediato	Temprano	Tardío	1er T	2do T	3er T	Inmediato	Temprano	Tardío	1er T	2do T	3er T	Inmediato	Temprano	Tardío								
Albahaca	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	5%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%
Algodón	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%		
Buscapina	0	0%	1	14%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%		
Canela	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%		
Cedrón	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	5%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	5%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%		
Escancel	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%	2	5%	0	0%	0	0%	0	0%	2	5%	3	10%	4	10%	0	0%	0	0%	1	14%	0	0%	1	3%	2	5%	0	0%		
Eucalipto	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	4%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	4%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%		
Geranio	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%		
Guayusa	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	2%	5	17%	2	5%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%	0	0%	1	3%		
Hierba Luisa	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	2%	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%		
Higo	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	2	5%	0	0%	0	0%	1	14%	0	0%	0	0%	1	3%	0	0%		
Llanten	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	2	7%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%		
Manzanilla	1	4%	0	0%	0	0%	1	3%	0	0%	0	0%	6	21%	0	0%	1	2%	3	10%	0	0%	0	0%	1	4%	0	0%	3	7%	4	14%	0	0%	0	0%		

Marcos	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%				
Matico	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	7%	1	14%	1	2%	1	3%	0	0%	0	0%	2	7%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%		
Menta	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	7%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%		
Mortiño	1	4%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	4%	1	14%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%		
Oregano	1	4%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	1	4%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	5%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%		
Paraguay	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	6	15%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	5%	0	0%	0	0%	0	0%		
Poleo chiq	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	29%	0	0%	0	0%	3	8%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	4	10%	0	0%	0	0%	0	0%		
Rabo de ra	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	5%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%		
Ruda	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%		
Sábila	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	5%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%		
Sauco	0	0%	0	0%	0	0%	2	7%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Tilo	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	14%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Toronjil	0	0%	1	14%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	3	7%	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Zanahoria	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%	0	0%	1	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%		
TOTAL	3	11%	2	29%	5	11%	5	17%	5	13%	1	100%	13	46%	4	57%	17	39%	15	52%	20	50%	0	0%	4	14%	3	43%	15	34%	8	28%	10	25%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%				

Fuente: Encuesta validada sobre el uso de las plantas medicinales en gestantes y puérperas

Elaborado por: Erika Jazmin Martínez Cuesta

En el Cantón El Pangui la planta que utilizó la mayor parte de mujeres de la comunidad mestiza fue la manzanilla: con el 21% en el primer trimestre de gestación, a diferencia de la etapa del puerperio, que fue el Paraguay la planta medicinal más utilizada en el puerperio temprano, con el 15% por la población mestiza.

**Tabla 4. Plantas medicinales más utilizadas en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas del Cantón El Yacuambi, en el periodo octubre 2022- marzo2023.**

Comunidad	INDÍGENA												MESTIZA											
	Embarazo						Puerperio						Embarazo						Puerperio					
	1er T	2do T	3er T	Inmediato	Temprano	Tardío	1er T	2do T	3er T	Inmediato	Temprano	Tardío	1er T	2do T	3er T	Inmediato	Temprano	Tardío	1er T	2do T	3er T	Inmediato	Temprano	Tardío
Albahaca	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Algodón	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Buscapina	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Canela	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Cedrón	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Escancel	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	5%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Eucalipto	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Geranio	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Guayusa	0	0%	0	0%	0	0%	2	7%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Hierba Lui	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Higo	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Llanten	0	0%	1	14%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	4%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Manzanilla	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Marcos	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Matico	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Menta	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Mortiño	1	4%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Oregano	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Paraguay	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	4	10%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Poleo chiq	0	0%	0	0%	1	2%	2	7%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Rabo de ra	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Ruda	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Sábila	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Sauco	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Tilo	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Toronjil	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Zanahoria	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
TOTAL	1	4%	1	14%	7	16%	4	14%	7	18%	1	100%	1	4%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

*Fuente: Encuesta validada sobre el uso de las plantas medicinales en gestantes y puérperas*

*Elaborado por: Erika Jazzmin Martínez Cuesta.*

En el Cantón Yacuambi la población Indígena-Saraguro utilizó en su mayoría la planta medicinal Llanten 14%, durante el segundo trimestre de gestación, de igual forma la comunidad Saraguro, empleó mayormente el Paraguay, con el 10%, durante la etapa en el puerperio temprano.

Especificación de acuerdo a la etapa del embarazo y el puerperio, el uso de plantas medicinales en las diversas comunidades de los Cantones El Pangui y Yacuambi.

**Tabla 5. Usos de plantas medicinales del Cantón El Pangui, en el embarazo y puerperio, en el periodo octubre 2022- marzo2023.**

Planta/Usos	Embarazo						Puerperio					
	1er trimestre		2do trimestre		3er trimestre		Inmediato		Temprano		Tardío	
<b>Albahaca</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Acelerar trabajo de parto	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Algodón</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Acelerar trabajo de parto	0	0%	0	0%	2	5%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Buscapina</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Dolor abdominal	0	0%	1	14%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Canela</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Acelerar trabajo de parto	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Cedrón</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Aumentar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	4	10%	0	0%
Dolor abdominal	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Escancel</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Aumentar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	8	20%	0	0%
Cicatrizacion de los pezones	0	0%	0	0%	0	0%	4	14%	0	0%	0	0%
Dolor abdominal	1	4%	0	0%	2	5%	0	0%	0	0%	0	0%
Disminuir el dolor de parto	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%
Preparar los senos para la lacta	0	0%	0	0%	0	0%	2	7%	0	0%	0	0%
<b>Eucalipto</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Resfriado	2	7%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Geranio</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Infeccion urinaria	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Guayusa</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Aumentar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	4	14%	3	8%	0	0%
Preparar los senos para la lacta	0	0%	0	0%	1	2%	1	3%	0	0%	0	0%
<b>Hierba Luisa</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Aumentar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	2	7%	0	0%	0	0%
Nervios	0	0%	0	0%	2	5%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Higo</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Aumentar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	5%	0	0%
Dolor abdominal	0	0%	1	14%	1	2%	0	0%	1	3%	0	0%
<b>Llanten</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Dolor abdominal	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Infeccion urinaria	2	7%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Manzanilla</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Dolor abdominal	8	29%	0	0%	5	11%	0	0%	0	0%	0	0%
Lavados	1	4%	0	0%	1	2%	2	7%	0	0%	0	0%
Mastitis	0	0%	0	0%	0	0%	5	17%	0	0%	0	0%



<b>Marcos</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Dolor lumbar	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Matico</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Lavados	3	11%	0	0%	0	0%	1	3%	0	0%	0	0%
Infeccion urinaria	2	7%	0	0%	2	5%	0	0%	2	5%	0	0%
<b>Menta</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Aumentar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	100%
Dolor abdominal	0	0%	1	14%	4	9%	1	3%	0	0%	0	0%
<b>Mortiño</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Infeccion urinaria	2	7%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%
Náuseas	4	14%	1	14%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Oregano</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Dolor abdominal	2	7%	0	0%	3	7%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Paraguay</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Aumentar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	9	23%	0	0%
<b>Poleo chiquito</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Acelerar trabajo de parto	0	0%	0	0%	2	5%	0	0%	0	0%	0	0%
Aumentar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	7	18%	0	0%
<b>Rabo de ratón</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Acelerar trabajo de parto	0	0%	0	0%	2	5%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Ruda</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Acelerar trabajo de parto	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Sábila</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Calores	0	0%	0	0%	3	7%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Sauco</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Infeccion urinaria	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%
Lavados	0	0%	0	0%	0	0%	2	7%	0	0%	0	0%
<b>Tilo</b>	1	4%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Resfriado	0	0%	1	14%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Toronjil</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Nervios	0	0%	2	29%	5	11%	1	3%	0	0%	0	0%
<b>Zanahoria blanca</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Aumentar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	4	14%	4	10%	0	0%
<b>TOTAL</b>	28	100%	7	100%	44	100%	29	100%	40	100%	1	100%

*Fuente:* Encuesta validada sobre el uso de las plantas medicinales en gestantes y puérperas

*Elaborado por:* Erika Jazzmin Martínez Cuesta

En el Cantón El Pangui, se utilizó en su mayoría la manzanilla para aliviar el dolor abdominal con el 29%, seguida del mortiño para quitar las náuseas: 14% en el primer trimestre de gestación, respectivamente. En cambio, en el periodo del puerperio se emplearon mayormente las siguientes plantas: el Paraguay: 23%, escancel: 20% y poleo chiquito: 18%, en el puerperio temprano con el fin de aumentar la producción de leche materna.

**Tabla 6. Usos de plantas medicinales del Cantón Yacuambi, en el embarazo y puerperio en el periodo octubre 2022- marzo2023.**

Planta/Usos	Embarazo					Puerperio						
	1er trimestre	2do trimestre			3er trimestre	Inmediato		Temprano		Tardío		
<b>Albahaca</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Acelerar trabajo de parto	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Algodón</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Acelerar trabajo de parto	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Buscapina</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Dolor abdominal	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Canela</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Acelerar trabajo de parto	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Cedrón</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Aumentar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Dolor abdominal	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Escancel</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Aumentar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	2	5%	0	0%
Cicatrización de los pezones	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Dolor abdominal	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Disminuir el dolor de parto	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Preparar los senos para la lactancia	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Eucalipto</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Resfriado	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Geranio</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Infeccion urinaria	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Guayusa</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Aumentar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	2	7%	0	0%	0	0%
Preparar los senos para la lactancia	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Hierba Luisa</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Aumentar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Nervios	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Higo</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Aumentar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Dolor abdominal	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Llanten</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Dolor abdominal	1	4%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Infeccion urinaria	0	0%	1	14%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Manzanilla</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Dolor abdominal	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Lavados	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Mastitis	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

<b>Marcos</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Dolor lumbar	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Matico</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Lavados	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Infeccion urinaria	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Menta</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Aumentar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%	0	0%
Dolor abdominal	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Mortño</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Infeccion urinaria	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Náuseas	1	4%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Oregano</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Dolor abdominal	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Paraguay</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Aumentar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	4	10%	0	0%
<b>Poleo chiquito</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Acelerar trabajo de parto	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%
Aumentar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	2	7%	0	0%	0	0%
<b>Rabo de ratón</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Acelerar trabajo de parto	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Ruda</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Acelerar trabajo de parto	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Sábila</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Calores	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Sauco</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Infeccion urinaria	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Lavados	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Tilo</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Resfriado	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Toronjil</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Nervios	0	0%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Zanahoria blanca</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Aumentar la leche	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%	1	3%	1	100%
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>7%</b>	<b>1</b>	<b>14%</b>	<b>7</b>	<b>16%</b>	<b>5</b>	<b>17%</b>	<b>8</b>	<b>20%</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Encuesta validada sobre el uso de las plantas medicinales en gestantes y puérperas*

*Elaborado por: Erika Jazzmin Martínez Cuesta*

En el Cantón Yacuambi, en el embarazo se utilizó el Llantén para contrarrestar las infecciones urinarias: 14%, en el segundo trimestre de embarazo, con respecto al periodo del puerperio se utilizaron en su mayoría las siguientes plantas: el Paraguay con el: 10% en la etapa del puerperio temprano, guayusa y poleo chiquito, ambas con el: 7%, en el puerperio inmediato, con el fin de aumentar la producción de leche materna.

Caracterización de las formas de uso de las plantas medicinales en el período de gestación y puerperio de las mujeres pertenecientes en los Cantones El Pangui y Yacuambi.

**Tabla 7. Formas de uso de las plantas medicinales en el periodo de gestación y puerperio de las mujeres del Cantón El Pangui, en el periodo octubre 2022- marzo2023.**

Formas de uso de las plantas medicinales	Embarazadas		Puérperas		Total	
	f	%	f	%	f	%
Infusiones	25	20,83	62	51,67	87	72,50
Extractos	0	-	0	-	0	-
Vapores	2	1,67	0	-	2	1,67
Cataplasma	3	2,50	0	-	3	2,50
Compresas	0	-	0	-	0	-
Lavados	15	12,50	13	10,83	28	23,33
Otros	0	-	0	-	0	-
<b>Total</b>	<b>45</b>	<b>37,50</b>	<b>75</b>	<b>62,50</b>	<b>120</b>	<b>100,00</b>

*Fuente:* Encuesta validada sobre el uso de las plantas medicinales en gestantes y puérperas  
*Elaborado por:* Erika Jazzmin Martínez Cuesta

En el Cantón El Pangui, la forma de preparación para el uso de las plantas medicinales en la etapa del embarazo, en su mayoría preponderó en forma de infusiones con el 20,83%, seguido por la forma en lavados, con el con el 12,50% y en forma de vapores: 1,67%. De la misma manera las prepararon en forma infusión en el puerperio con el 51,67 % y en forma de lavados con el 10,83%.

**Tabla 8. Formas de uso de las plantas medicinales en el periodo de gestación y puerperio de las mujeres del Cantón Yacuambi, en el periodo octubre 2022- marzo2023.**

Formas de uso de las plantas medicinales	Embarazadas		Puérperas		Total	
	f	%	f	%	f	%
Infusiones	10	8,33	11	9,17	21	17,50
Extractos	0	-	0	-	0	-
Vapores	0	-	0	-	0	-
Cataplasma	1	0,83	0	-	1	0,83
Compresas	0	-	0	-	0	-
Lavados	0	-	0	-	0	-
Otros	0	-	0	-	0	-
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>9,17</b>	<b>11</b>	<b>9,17</b>	<b>22</b>	<b>18,33</b>

*Fuente: Encuesta validada sobre el uso de las plantas medicinales en gestantes y puérperas  
Elaborado por: Erika Jazzmin Martínez Cuesta*

En el Cantón Yacuambi, la forma de preparación para el uso de las plantas medicinales en la etapa del embarazo, en su mayoría fue en forma de infusiones con el 8,33% y en forma de cataplasma, con el con el 0,83%. Así mismo en la etapa del puerperio las prepararon únicamente en forma infusión con el 9,17%.

## 7. Discusión

La Organización Mundial de la Salud, reconoce a la medicina tradicional como un ente importante para contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas, estas son prácticas enfocadas en conocimientos y creencias basadas en el efecto terapéutico de plantas, utilizadas de diversas formas; terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados de forma individual o en combinación para tratar, diagnosticar y prevenir las enfermedades, mantener el bienestar completo, sobre todo como alternativa terapéutica de mujeres en periodo de gestación y puerperio. El presente estudio demostró el uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas y mestizas en los Cantones El Pangui y Yacuambi, pertenecientes a la Provincia de Zamora Chinchipe, en donde 142 mujeres entre ellas, 120 son oriundas del Cantón El Pangui y 22 del Cantón Yacuambi, se sometieron a encuestas para determinar los múltiples beneficios que ofrecen las plantas medicinales utilizadas durante las diferentes etapas del embarazo y puerperio, donde se evidenció que en El Pangui, la población mestiza utilizó mayormente plantas medicinales, en la etapa del puerperio temprano: 16,7% y en Yacuambi, la comunidad Saraguro en el tercer trimestre de gestación: 5,8%. Así pues, una situación similar se encontró en un estudio realizado en la Facultad de Medicina de Buenos Aires, en donde se realizó una actualización científica en relación al consumo de infusiones de plantas medicinales durante la gestación y puerperio, describiendo una prevalencia de consumo del 28,9% en las mujeres embarazadas, durante el tercer trimestre de gestación y el puerperio temprano, tanto en zonas urbanas y rurales. (García, Barretto, & Poy, 2021). En los Cantones investigados se emplearon 27 tipos de plantas con fines medicinales, en El Pangui la planta que utilizó la mayor parte de mujeres de la comunidad mestiza fue la manzanilla: con el 21% en el primer trimestre de gestación y en el del puerperio temprano el Paraguay con el 15% por la población mestiza. A diferencia de Yacuambi la población Indígena-Saraguro utilizó en su mayoría Llantén 14%, durante el segundo trimestre de gestación, y Paraguay, con el 10%, durante la etapa en el puerperio temprano. De modo similar, en un estudio realizado por (Condori & Tunque, 2018), en el Distrito de Palca, perteneciente a Huancavelica- Perú; se encontró el uso de manzanilla con mayor frecuencia, con el 83.9%, debido a que en esta región el cultivo de manzanilla es bastante productivo lo que facilita su obtención al igual que la planta Paraguay que se cultiva en huertos familiares. En cuanto al uso

de las plantas medicinales, se evidenció que; en El Panguí, se utilizó en su mayoría la manzanilla para aliviar el dolor abdominal con el 29%, seguida del mortiño para quitar las náuseas: 14% en el primer trimestre de gestación, respectivamente. Del mismo modo, en un estudio realizado en el Hospital General IESS de la Ciudad de Latacunga, titulado “Complicaciones asociadas a la ingesta de infusiones oxicíticas en embarazadas a término”, se obtuvo que la planta más frecuentemente empleada es la manzanilla, con un 37.5%, seguida del orégano, debido a que estas plantas ayudan a reducir los dolores estomacales y cólicos asociados al embarazo, por sus propiedades antiinflamatorias y analgésicas, atribuidas a compuestos como flavonoides y terpenos. (Martínez, Guerra, Gómez, & Vilema, 2024). En cambio, en el periodo del puerperio se emplearon mayormente las siguientes plantas: el Paraguay: 23%, escancel: 20% y poleo chiquito: 18%, en el puerperio temprano e inmediato, con el fin de aumentar la producción de leche materna. En Yacuambi se utilizó el Llantén para contrarrestar las infecciones urinarias: 14%, en el segundo trimestre de embarazo, y en el puerperio temprano se utilizó el Paraguay con el: 10%, la guayusa y poleo chiquito, ambas con el: 7%, en el puerperio inmediato, con el fin de aumentar la producción de leche materna. Del mismo modo ocurrió en el estudio realizado por (Hong, Puteri, & Abdul, 2021), en donde se recuperaron 1041 publicaciones de investigación, deduciendo que de 14 tipos de plantas se utilizaron como vegetales galactagogos en el puerperio, empleándolas para promover la producción de leche materna, siendo más prominente del 1°-7° día del puerperio provocando un aumento al 80% de la cantidad de leche. Es importante mencionar que la leche materna ofrece al neonato un sistema inmune resistente y protector contra las enfermedades, asegura el vínculo madre-hijo, fomentando el apego precoz y ofrece un adecuado crecimiento y desarrollo físico. Con respecto a las formas de preparación de las plantas medicinales, se evidenció que en el Cantón El Panguí, la forma de uso de las plantas medicinales que preponderó fue en forma de infusión con el: 20,83%, al igual que en Yacuambi, 8,33%. Algo semejante ocurrió en los resultados del estudio realizado por los autores (Quijandria, Salas, Delgado, & Huamantumba, 2021), en donde se determinó que el modo de uso más frecuente que se les dio a las plantas medicinales fue para aumentar la secreción de leche materna durante la etapa del puerperio inmediato, mediato y tardío, todas ellas empleadas en forma de infusiones.

## **8. Conclusiones:**

- Se determinó que la comunidad mestiza, fue quien utilizó de forma mayoritaria las plantas medicinales en el Cantón El Pangui y la Comunidad Saraguro, en el Cantón Yacuambi.
- La planta más utilizada en el Cantón El Pangui fue la manzanilla, en el primer trimestre del embarazo y en el puerperio inmediato. En el Cantón Yacuambi la planta que más se usó fue el llantén en el segundo trimestre del embarazo y, el Paraguay en la etapa del puerperio.
- El principal uso medicinal que se le dio a la manzanilla, fue para aliviar el dolor abdominal en el primer trimestre de gestación, y durante la etapa del puerperio temprano. El paraguay fue empleado con mayor frecuencia para aumentar la producción de leche materna, tanto en el cantón El Pangui, como en Yacuambi.
- La forma de preparación más frecuente de las plantas medicinales, fue en forma de infusión durante los periodos de embarazo y del puerperio; en el Cantón El Pangui y en Yacuambi.



## **9. Recomendaciones**

Al Ministerio de Salud Pública, reforzar el conocimiento de la medicina ancestral de las parteras, mediante el uso de plantas medicinales, trabajando conjuntamente con el personal médico para lograr obtener efectos curativos y beneficiosos, de forma temprana y eficaz, en las distintas etapas del embarazo y puerperio.

Es necesario recomendar a la Facultad de la Salud Humana de la Universidad Nacional de Loja, profundizar investigaciones con respecto a los efectos adversos de las distintas plantas medicinales en las etapas del embarazo y puerperio, para precautelar el bienestar materno-fetal.

El aporte a la Carrera de Medicina Humana, consiste en incluir en las diferentes asignaturas el abordaje del uso de plantas medicinales en gestantes y puérperas, para mejorar la formación intercultural de los estudiantes.

Es importante que el personal médico y de salud valore la medicina intercultural, mediante el uso de plantas medicinales, como una alternativa para brindar una atención integral.

## 10. Bibliografía

- Aguirre, Z., Arévalo, D., Cajilima, J., Asanza, M., & Quizphe, W. (05 de mayo de 2022). *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. Obtenido de Etnobotánica en comunidades amazónicas y prendimiento de las especies de mayor importancia en el jardín botánico de El Padmi, Zamora Chinchipe, Ecuador:  
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2199/3205>
- Alvarado, J. (16 de noviembre de 2020). *Parteras certificadas por el MSP*. Obtenido de Ministerio de Salud Pública: <https://www.extra.ec/noticia/actualidad/parteras-1-351-certificados-ejercer-oficio-ancestral-44371.html>
- Benedí, M., González, M., Moreno, V., & Tébar, D. (7 de febrero de 2021). *Enfermería Obstétrico-Ginecológica*. Obtenido de USO DE PLANTAS MEDICINALES DURANTE EL EMBARAZO: <https://revistamedica.com/uso-plantas-medicinales-embarazo/#:~:text=Otras%20posibles%20utilidades%20de%20las,contrario%2C%20inhibir%20la%20misma%2016>.
- Bone, I., & Suarez, J. (2021). *Escuela de enfermería, Pontificia Universidad Católica del Ecuador*. Obtenido de USO DE PLANTAS MEDICINALES EN MUJERES EN LABOR DE PARTO Y PUÉRPERAS:  
<https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2764/1/Bone%20Gaspar%20Ileana%20Katherine%20.pdf>
- Burbano, M., & Polo, R. (31 de diciembre de 2020). *Parteras en el Ecuador. Testimonios de resistencia*. Obtenido de Universidad Andina Simón Bolívar:  
<https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/7977/1/T3451-MELA-Burbano-Parteras.pdf>
- Cabrera, M., López, J., Marín, I., & Hinojosa, M. (abril de 2022). *El San Pedro y la mujer Saraguro. La medicina tradicional aplicada por la yachakkuna*. Obtenido de VII

Congreso virtual sobre Historia de las Mujeres, Jaén:  
file:///C:/Users/Smart/Downloads/Dialnet-  
ElSanPedroYLaMujerSaraguroLaMedicinaTradicionalApl-5339188%20(2).pdf

Condori, Y., & Tunque, M. (2018). *PLANTAS MEDICINALES USADAS DURANTE EL PUERPERIO*. Obtenido de MEDICINA INTERCULTURAL:  
[https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/915622/plantas-medicinales-usadas-durante-el-puerperio-en-las-comunida\\_dKgK8d8.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/915622/plantas-medicinales-usadas-durante-el-puerperio-en-las-comunida_dKgK8d8.pdf)

Cunningham, G., Leveno, K., Bloom, S., & Dashe, J. (2015). *OBSTETRICIA DE WILLIAMS*. México: McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S. A. de C. V.

Cuvi, N., Correa, J., Duque, J., & Espinoza, I. (Junio de 2022). Obtenido de Contribuciones a la historia ambiental de América Latina:  
<https://biblio.flacsoandes.edu.ec/libros/digital/58820.pdf>

Cuvi, N., Correa, J., Duque, J., & Espinoza, I. (junio de 2022). *Contribuciones a la historia ambiental de América Latina*. Obtenido de Memorias del X Simposio SOLCHA :  
<https://biblio.flacsoandes.edu.ec/libros/digital/58820.pdf>

Guaraca, D., & Pagalo, S. (7 de julio de 2022). *Uso de plantas medicinales en el proceso de gestación y parto en población rural*. Obtenido de UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD:  
<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/9351/1/Guaraca%20Huilcarema%2C%20D%2C%20Pagalo%20Tacuri%2C%20S%282022%29%20Uso%20de%20plantas%20medicinales%20en%20el%20proceso%20de%20gestaci%C3%B3n%20y%20parto%20en%20poblaci%C3%B3n%20rural%20ind%C3%ADgena.%20C>

Hong , K., Puteri , S., & Abdul , R. (julio de 2021). *Springer Link. Artículo científico de medicina*. Obtenido de Estudio clínico sobre galactagogo vegetal en todo el mundo para promover la lactancia de las mujeres: <https://link.springer.com/article/10.1007/s11130-021-00901-y>

- Huilca, S., & Zavala, A. (22 de diciembre de 2020). *SCIELO. Revista de Salud*. Obtenido de Uso de plantas medicinales en las mujeres de la Sierra Centro, Ecuador durante el postparto: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2664-32432020000300010](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432020000300010)
- MAIS, M. (2018). *Ministerio de Salud Pública*. Obtenido de Dirección Nacional de Políticas y Modelamiento del Sistema Nacional de Salud: <https://www.studocu.com/ec/document/universidad-de-cuenca/medicina/mais-2018-modelo-de-atencion-integral-de-salud/17554759>
- Martinez, N., Guerra, Y., Gomez, N., & Vilema, E. (01 de julio de 2024). *Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Rio*. Obtenido de Complicaciones asociadas a la ingesta de infusiones oxicíticas en embarazadas a término: <https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/METANOIA/article/view/3492/4145>
- Moyolema, M., & Moyano, W. (11 de junio de 2022). *Aplicación de la medicina ancestral como alternativa ante una alteración de salud*. Obtenido de <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/400/1143>
- MSP, M. (2015). *Atención del trabajo de parto, parto y posparto inmediato*. Obtenido de Guía de Práctica Clínica del MSP: [https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2014/05/GPC\\_Atencion\\_del\\_trabajo\\_parto\\_posparto\\_y\\_parto\\_inmediato.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2014/05/GPC_Atencion_del_trabajo_parto_posparto_y_parto_inmediato.pdf)
- MSP, M. (01 de julio de 2020). *PROTOCOLO DE ATENCIÓN DEL PUERPERIO DE BAJO RIESGO*. Obtenido de <https://repositorio.msp.gob.do/bitstream/handle/123456789/2009/9789945621150.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- OMS , O. (2023). *Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023*. Obtenido de [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098\\_spa.pdf;jsessionid=2A72CD73AE11CE446C7CBF0D95456A44?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098_spa.pdf;jsessionid=2A72CD73AE11CE446C7CBF0D95456A44?sequence=1)

- OPS, O. (2023). *Medicina tradicional complementaria y integrativa*. Obtenido de <https://mtci.bvsalud.org/medicina-tradicional-en-la-ops-oms/>
- OPS, O. (2023). *OPS reafirma la importancia de la medicina tradicional para avanzar hacia la salud universal*. Obtenido de [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14382:paho-reaffirms-the-importance-of-traditional-medicine-to-advance-towards-universal-health&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14382:paho-reaffirms-the-importance-of-traditional-medicine-to-advance-towards-universal-health&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)
- Pérez Porto, J. (27 de abril de 2022). *Historia de las plantas medicinales*. Obtenido de <https://definicion.de/plantas-medicinales/>
- Pineda, J. (2020). *Medicina en Colombia*. Obtenido de Cuáles son las Plantas Medicinales y qué Beneficios tienen: <https://encolombia.com/salud-estetica/medicina-alternativa/caseros/plantas-medicinales/>
- Pozas, P. (5 de mayo de 2022). *Medicina natural en América Latina*. Obtenido de <https://umamexico.com/medicina-natural-en-america-latina/>
- Quijandria, G., Salas, L., Delgado, J., & Huamantumba, M. (19 de abril de 2021). *Uso de la medicina tradicional en parturientas atendidas en el Hospital II EsSalud Tarapoto*. Obtenido de <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/387/495>
- Recoletas, R. (18 de noviembre de 2021). *Maternidad y ginecología*. Obtenido de Matronas imparten charlas sobre el cuidado del recién nacido: <https://www.gruporecoletas.com/noticias/las-matronas-de-la-unidad-de-la-mujer-recoletas-imparten-una-charla-sobre-cuidados-en-el-recien-nacido/>
- Tunque, Y., & Condori, M. (2018). *PLANTAS MEDICINALES USADAS DURANTE EL PUERPERIO*. Obtenido de SALUD INTERCULTURAL: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/915622/plantas-medicinales-usadas-durante-el-puerperio-en-las-comunida\\_dKgK8d8.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/915622/plantas-medicinales-usadas-durante-el-puerperio-en-las-comunida_dKgK8d8.pdf)

UNICEF. (Agosto de 2014). *UNICEF*. Obtenido de FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA–UNICEF:

<https://www.unicef.org/ecuador/media/2541/file/Cartilla%201.pdf>

Zamora, M. (2021). *Universidad e Caldas*. Obtenido de PRACTICAS ESPIRITUALES:

RITUAL, ARMONIZACION Y CIRCULOS DE LA PALABRA, UNA PROPUESTA CURRICULAR DESDE LA EDUCACION PROPIA:

[https://repositorio.ucaldas.edu.co/bitstream/handle/ucaldas/16703/MariaYaned\\_ZamoraGonzales\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucaldas.edu.co/bitstream/handle/ucaldas/16703/MariaYaned_ZamoraGonzales_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Zeballos, J., Solórzano, F., Zea, E., & Quijije, M. (2020). *Ministerio de Salud Pública*. Obtenido de Código de Ética de la Medicina Ancestral-Tradicional de las Nacionalidades y Pueblos del Ecuador: Quijije

## 11. Anexos

### 11.1. Anexo 1: Aprobación y pertinencia del trabajo de investigación



**UNL**  
Universidad  
Nacional  
de Loja

**FACULTAD DE LA SALUD HUMANA  
CARRERA DE MEDICINA**

**Oficio Nro. 1494-D-CMH-FSH-UNL**  
Loja, 25 de julio del 2022

Srta. Martínez Cuesta Erika Jazzmin  
**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 púerperas en comunidades nativas y mestizas de los Cantones El Pangui y Yacuambi**, de su autoría; de acuerdo a la comunicación de fecha 22 de julio del 2022 suscrita por la Dra. María de los Ángeles Sánchez docente de la Carrera de Medicina Humana, quien indica que una vez revisado y corregido, considera **aprobado y pertinente**, quedando el tema: **“Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y púerperas en comunidades nativas y mestizas de los cantones El Pangui y Yacuambi”**, puede continuar con el trámite respectivo.

Atentamente,



**TANIA VERÓNICA  
CABRERA PARRA**

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

Elaborado por:

ANA CRISTINA  
LOJÁN  
GUZMÁN  
Firma: 2022-07-26  
TEL: 0268

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

## 11.2. Anexo 2: Asignación del director de tesis



**UNL**  
Universidad  
Nacional  
de Loja

### FACULTAD DE LA SALUD HUMANA CARRERA DE MEDICINA

Oficio Nro. 1547-D-CMH-FSH-UNL  
Loja, 4 de agosto del 2022

Dra. María de los Ángeles Sánchez 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 de los Cantones El Pangui y Yacuambi”**, autoría de la señorita estudiante **Erika Jazzmin Martínez Cuesta**.

Con los sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,



TANIA VERÓNICA  
CABRERA PARRA

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

Elaborado por:

ANA CRISTINA  
LOJAN  
GUZMÁN

Procedido digitalmente  
por ANA CRISTINA  
LOJAN GUZMÁN  
Fecha: 2022-08-04  
13:12:05:05



### 11.3. Anexo 3: Autorización de la recolección de datos



1859

**UNL**

Universidad  
Nacional  
de Loja

Facultad  
de la Salud  
Humana

Oficio Nro. 1659-D-CMH-FSH-UNL  
Loja, 22 de agosto del 2022

Srta. Erika Jazzmin Martínez Cuesta  
**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 de los cantones El Pangui y Yacuambi”**, esta Dirección autoriza para que proceda con la recolección de los datos mediante consentimiento informado en los cantones El Pangui y Yacuambi.

Atentamente,



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 17:12:05:00

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

#### 11.4. Anexo 4: Certificación del idioma inglés

Loja, 28 de Octubre del 2024

Yo, Lic. **Wilson Joel Zambrano Santorum**, portador de la cédula de identidad Nro. **1105649352**, Licenciado En Pedagogía Del Idioma Inglés, con número de registro de SENESCYT 1008-2024-2904408.

#### **CERTIFICO:**

Que la traducción al idioma inglés del resumen del Trabajo de Integración Curricular denominado: **“Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y púerperas en comunidades nativas y mestizas de los Cantones El Pangui y Yacuambi”**, es autoría de la señorita **Erika Jazzmin Martínez Cuesta** portadora de la cédula de identidad número **1105238495**, egresada de la carrera de **Medicina Humana** de la Universidad Nacional de Loja, corresponde al texto original en español en consecuencia, se da validez a la presentación del mismo.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, facultando a la interesada hacer uso del presente en lo que considere conveniente.

Atentamente,



**Wilson Joel Zambrano Santorum**  
**Lcdo. En Ciencias de la Educación Mención Idioma Inglés**  
**Número de Registro Senescyt: 1008-2024-2904408.**  
**Email: tankzs315@gmail.com**  
**Celular: 0939104587**

## 11.5. Anexo 5: Consentimiento informado de la OMS



Facultad de la Salud Humana  
Carrera de Medicina Humana  
Consentimiento Informado

El formulario de consentimiento informado está dirigido para las mujeres gestantes y puérperas de las comunidades de los cantones, El Pangui y Yacuambi, a las cuales se las invita a participar en el estudio denominado: “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas en los cantones, El Pangui y Yacuambi”.

**Investigadora:** Erika Jazzmin Martínez Cuesta

### **Introducción:**

Yo Erika Jazzmin Martínez Cuesta, estudiante de la carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Loja me encuentro realizando un estudio que busca identificar el “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas en los cantones, El Pangui y Yacuambi”, mediante un cuestionario validado por especialistas de la salud materno-infantil. Así mismo pongo a su disposición la información y a la vez invito a usted a participar de este estudio, siendo libre de decidir si participar o no en esta investigación. Si tiene alguna pregunta o duda, estoy atenta a resolver.

### **Propósito:**

Las plantas medicinales contienen sustancias activas, que si bien son las responsables de las propiedades terapéuticas que se les atribuyen, también lo son de las intoxicaciones y reacciones adversas que pueden aparecer si se emplean en dosis inadecuados o por periodos prolongados.

Mediante este estudio se trata de conocer el uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas en los cantones, El Pangui y Yacuambi para brindar información sobre las formas de uso de las plantas medicinales y a su vez, difundir los resultados proporcionando material didáctico a la población en general.

**Tipo de intervención de la investigación:**

El presente estudio comprenderá la aplicación de una encuesta validada.

**Selección de participantes:**

Los participantes que han sido seleccionados son mujeres en que se encuentren cursando un periodo de gestación y puerperio de los cantones, El Pangui y Yacuambi.

**Participación voluntaria:**

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

**Información sobre la encuesta:**

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

**Procedimientos y protocolo:**

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

**Descripción del proceso:**

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

**Beneficios:**

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

**Confidencialidad:**

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

**Compartiendo los resultados:**

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

**Derecho a negarse o retirarse:**

Es necesario aclarar, que usted no tiene obligación absoluta de participar en este estudio si no desea realizarlo. Usted puede cambiar de idea más tarde o cuando crea conveniente, y decidir que abandonará la investigación, aun cuando haya aceptado hacerlo.

**A quién contactar:**

Si tiene alguna inquietud puede comunicarla en este momento, o cuando usted crea conveniente, para ello puede hacerlo al siguiente correo electrónico: **erika.martinez@unl.edu.ec** o al número telefónico: **0989370159**, con gusto le atenderé y despejaré sus dudas.

He leído o me ha sido leída la información proporcionada. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento.

**Nombre del Participante:** \_\_\_\_\_

**Firma del Participante:** \_\_\_\_\_ **Cédula del participante:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_ **Día/Mes/Año:** \_\_\_\_\_

## 11.6. Anexo 6: Instrumento. Encuesta: Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de la zona 7”



### FACULTAD DE LA SALUD HUMANA CARRERA DE MEDICINA HUMANA

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? ¿En qué semana de embarazo?  
**Shuar** ( ) **Mestiza** ( ) **( ) 1-12 semana**  
**Saraguro** ( ) ( ) **13-26 semana**

¿Utiliza o ha utilizado plantas medicinales durante el embarazo, parto y ( ) **27-42 semana**  
puerperio? ¿En qué días de puerperio?  
**SI** ( ) **( ) primeras 24h**  
**NO** ( ) **( ) 2° a 10° día**

¿En qué momento utiliza o utilizó plantas medicinales? **( ) 40 a 45 días**  
**Embarazo** ( ) Edad Gestacional  
**Parto** ( ) \_\_\_\_\_ **Puerperio** ( )

**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?  <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 ( ) No ( )</p> <p>¿Cuál?            _____</p>
<p>¿Qué planta utiliza? _____</p> <p>¿Para qué tipo de enfermedad, especifique? _____</p> <p>¿Qué parte de la planta utiliza?</p>	<p>¿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</p>	<p>¿Con que frecuencia usa la planta? _____</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta?  <input type="checkbox"/> bueno</p>	<p>¿Cómo obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales?  <input type="checkbox"/> madre  <input type="checkbox"/> abuela  <input type="checkbox"/> suegra  <input type="checkbox"/> tía  <input type="checkbox"/> amiga</p>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal?            Si ( ) No ( )</p>

<input type="checkbox"/> semilla <input type="checkbox"/> tallo <input type="checkbox"/> flores <input type="checkbox"/> raíz <input type="checkbox"/> hojas <input type="checkbox"/> fruto	<input type="checkbox"/> compresas <input type="checkbox"/> infusión <input type="checkbox"/> vapores <input type="checkbox"/> lavados <input type="checkbox"/> extractos <input type="checkbox"/> otros <hr/>	<input type="checkbox"/> muy bueno <input type="checkbox"/> malo <input type="checkbox"/> regular	<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/>	¿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>_____</p> <p>¿Para qué la utiliza?</p> <p><input type="checkbox"/> trabajo de parto</p> <p><input type="checkbox"/> acelerar el trabajo de parto</p> <p><input type="checkbox"/> disminuir el dolor del parto</p> <p>¿Qué parte de la planta utiliza?</p> <p><input type="checkbox"/> semilla</p> <p><input type="checkbox"/> tallo</p> <p><input type="checkbox"/> flores</p> <p><input type="checkbox"/> raíz</p> <p><input type="checkbox"/> hojas</p>	<p>¿Cómo adquiere la planta?</p> <p><input type="checkbox"/> cultiva</p> <p><input type="checkbox"/> compra</p> <p><input type="checkbox"/> recolecta</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal?</p> <p><input type="checkbox"/> cataplasma o emplaste</p> <p><input type="checkbox"/> compresas</p> <p><input type="checkbox"/> infusión</p> <p><input type="checkbox"/> vapores</p> <p><input type="checkbox"/> lavados</p> <p><input type="checkbox"/> extractos</p> <p><input type="checkbox"/> otros</p>	<p>¿Con que frecuencia usa la planta?</p> <p>_____</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta?</p> <p><input type="checkbox"/> bueno</p> <p><input type="checkbox"/> muy bueno</p> <p><input type="checkbox"/> malo</p> <p><input type="checkbox"/> regular</p>	<p>¿Cómo obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales?</p> <p><input type="checkbox"/> madre</p> <p><input type="checkbox"/> abuela</p> <p><input type="checkbox"/> suegra</p> <p><input type="checkbox"/> tía</p> <p><input type="checkbox"/> amiga</p> <p><input type="checkbox"/> partera</p> <p><input type="checkbox"/> hierbatero</p> <p><input type="checkbox"/> vecina</p> <p><input type="checkbox"/> medico</p> <p><input type="checkbox"/> enfermera</p> <p><input type="checkbox"/> otros</p>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>¿Cuál?</p> <p>_____</p>
--	---	---	---	--

Activar Windows

<p>¿Qué planta utiliza?</p> <p>_____</p> <p>¿Para qué la utiliza?</p> <p><input type="checkbox"/> trabajo de parto</p> <p><input type="checkbox"/> acelerar el trabajo de parto</p> <p><input type="checkbox"/> disminuir el dolor del parto</p> <p>¿Qué parte de la planta utiliza?</p> <p><input type="checkbox"/> semilla</p> <p><input type="checkbox"/> tallo</p> <p><input type="checkbox"/> flores</p> <p><input type="checkbox"/> raíz</p> <p><input type="checkbox"/> hojas</p> <p><input type="checkbox"/> fruto</p>	<p>¿Cómo adquiere la planta?</p> <p><input type="checkbox"/> cultiva</p> <p><input type="checkbox"/> compra</p> <p><input type="checkbox"/> recolecta</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal?</p> <p><input type="checkbox"/> cataplasma o emplaste</p> <p><input type="checkbox"/> compresas</p> <p><input type="checkbox"/> infusión</p> <p><input type="checkbox"/> vapores</p> <p><input type="checkbox"/> lavados</p> <p><input type="checkbox"/> extractos</p> <p><input type="checkbox"/> otros</p> <p>_____</p>	<p>¿Con que frecuencia usa la planta?</p> <p>_____</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta?</p> <p><input type="checkbox"/> bueno</p> <p><input type="checkbox"/> muy bueno</p> <p><input type="checkbox"/> malo</p> <p><input type="checkbox"/> regular</p>	<p>¿Cómo obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales?</p> <p><input type="checkbox"/> madre</p> <p><input type="checkbox"/> abuela</p> <p><input type="checkbox"/> suegra</p> <p><input type="checkbox"/> tía</p> <p><input type="checkbox"/> amiga</p> <p><input type="checkbox"/> partera</p> <p><input type="checkbox"/> hierbatero</p> <p><input type="checkbox"/> vecina</p> <p><input type="checkbox"/> medico</p> <p><input type="checkbox"/> enfermera</p> <p><input type="checkbox"/> otros</p>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>¿Cuál?</p> <p>_____</p>
<p>¿Qué planta utiliza?</p> <p>_____</p> <p>¿Para qué la utiliza?</p> <p><input type="checkbox"/> trabajo de parto</p> <p><input type="checkbox"/> acelerar el trabajo de parto</p> <p><input type="checkbox"/> disminuir el dolor del parto</p> <p>¿Qué parte de la planta utiliza?</p> <p><input type="checkbox"/> semilla</p> <p><input type="checkbox"/> tallo</p> <p><input type="checkbox"/> flores</p> <p><input type="checkbox"/> raíz</p> <p><input type="checkbox"/> hojas</p> <p><input type="checkbox"/> fruto</p>	<p>¿Cómo adquiere la planta?</p> <p><input type="checkbox"/> cultiva</p> <p><input type="checkbox"/> compra</p> <p><input type="checkbox"/> recolecta</p> <p>¿De qué manera usa la planta medicinal?</p> <p><input type="checkbox"/> cataplasma o emplaste</p> <p><input type="checkbox"/> compresas</p> <p><input type="checkbox"/> infusión</p> <p><input type="checkbox"/> vapores</p> <p><input type="checkbox"/> lavados</p> <p><input type="checkbox"/> extractos</p> <p><input type="checkbox"/> otros</p> <p>_____</p>	<p>¿Con que frecuencia usa la planta?</p> <p>_____</p> <p>¿Qué tan eficiente es la planta?</p> <p><input type="checkbox"/> bueno</p> <p><input type="checkbox"/> muy bueno</p> <p><input type="checkbox"/> malo</p> <p><input type="checkbox"/> regular</p>	<p>¿Cómo obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales?</p> <p><input type="checkbox"/> madre</p> <p><input type="checkbox"/> abuela</p> <p><input type="checkbox"/> suegra</p> <p><input type="checkbox"/> tía</p> <p><input type="checkbox"/> amiga</p> <p><input type="checkbox"/> partera</p> <p><input type="checkbox"/> hierbatero</p> <p><input type="checkbox"/> vecina</p> <p><input type="checkbox"/> medico</p> <p><input type="checkbox"/> enfermera</p> <p><input type="checkbox"/> otros</p>	<p>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal?</p> <p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>¿Cuál?</p> <p>_____</p>
OBSERVACIONES:				

**SECCIÓN 5: USO DE PLANTAS MEDICINALES-DURANTE EL PUERPERIO**

<p><b>¿Qué planta utiliza?</b> _____</p> <p><b>¿Para qué la utiliza?</b>  <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><b>¿Qué parte de la planta utiliza?</b>  <input type="checkbox"/> semilla  <input type="checkbox"/> tallo</p>	<p><b>¿Cómo adquiere la planta?</b>  <input type="checkbox"/> cultiva  <input type="checkbox"/> compra  <input type="checkbox"/> recolecta</p> <p><b>¿De qué manera usa la planta medicinal?</b>  <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><b>¿Con que frecuencia usa la planta?</b> _____</p> <p><b>¿Qué tan eficiente es la planta?</b>  <input type="checkbox"/> bueno  <input type="checkbox"/> muy bueno  <input type="checkbox"/> malo  <input type="checkbox"/> regular</p>	<p><b>¿Cómo obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales?</b>  <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><b>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal?</b>          Si ( ) No ( )</p> <p><b>¿Cuál?</b> _____</p>
--	--	--	---	---

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

### **11.7. Anexo 7: Base de datos**

Link de Base de Datos en Excell:

[https://docs.google.com/spreadsheets/d/1zSfdSq\\_dDtREnd6NrA5cAuXmJ33LY0EP/edit#gid=2145756661](https://docs.google.com/spreadsheets/d/1zSfdSq_dDtREnd6NrA5cAuXmJ33LY0EP/edit#gid=2145756661)

Link de Base de Datos en Spss:

[https://drive.google.com/drive/folders/1mz-NZ13OoPdmequYg7JYR\\_QCQ5cvMjWf](https://drive.google.com/drive/folders/1mz-NZ13OoPdmequYg7JYR_QCQ5cvMjWf)

## 11.8. Anexo 8: Evidencias

Entrevistas con las parteras de El Panguí.



Charlas a embarazadas en el Hospital Básico de El Panguí y colaboración en atención médica



Encuestas en los domicilios de embarazadas y puérperas de El Panguí y de Yacuambi





## 11.9. 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 puérperas en comunidades  
nativas y mestizas de los Cantones El Pangui y Yacuambi**

**AUTORA:** Erika Jazzmin Martínez Cuesta

**LOJA - ECUADOR 2023**

## **1. Título**

**Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas de los Cantones El Panguí y Yacuambi**

## **2. Planteamiento del problema**

El uso de plantas medicinales ha formado parte de la experiencia humana por muchos años en todo el mundo, especialmente por las poblaciones indígenas que dependen exclusivamente de los recursos vegetales para sanar sus dolencias y han sido una práctica tradicional transmitida durante varias generaciones hasta la actualidad.

A la medicina tradicional, se la define como los conocimientos, técnicas y habilidades aplicadas según las creencias de nuestros antepasados, el uso de plantas medicinales provee beneficios en la participación de la prevención y tratamiento de la salud y son más utilizadas en las zonas rurales que en las urbanas debido a que el acceso de las personas a un área de salud es poco accesible. (Bone & Suarez, 2021).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), propuso una estrategia desde el 2014-2023 que hasta la actualidad continúa vigente, sobre medicina tradicional, en donde se la considera una parte importante y subestimada de la atención de salud, cuyos objetivos: son prestar apoyo a los Estados Miembros para que aprovechen la posible contribución de la Medicina tradicional a la salud, bienestar y la atención, centrada en las personas, y promover la utilización segura y eficaz, mediante la reglamentación de productos, prácticas y profesionales. (OMS , 2023).

Además, se la reconoce a la medicina tradicional como un ente importante para contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas, estas son prácticas enfocadas en conocimientos y creencias basadas en el efecto de plantas, utilizadas de diversas formas; terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados de forma individual o en combinación para tratar, diagnosticar y prevenir las enfermedades, mantener el bienestar completo de una persona, sobre todo como alternativa terapéutica de mujeres en periodo de gestación y puerperio. (Condori & Tunque, 2018).

La Medicina Natural y Tradicional, es considerada efectiva, con un costo racional, asequible y es aceptada por la población. Aproximadamente, el 80% de las personas en los países en desarrollo utilizan la medicina tradicional herbolaria para resolver sus problemas de salud, y el 64% hace uso en forma no industrializada.

La OPS, junto a la OMS, propusieron estrategias, políticas y espacios creados para la protección de los pueblos indígenas y los diversos grupos étnicos, y el mantenimiento de su salud, y la



promoción de la medicina tradicional, lo que implica que todas las personas y las comunidades tengan acceso, sin discriminación alguna, a servicios integrales de salud, adecuados, oportunos, de calidad, determinados a nivel nacional, de acuerdo con las necesidades, así como a medicamentos de calidad, seguros, eficaces y asequibles. (OPS, 2023).

La estrategia de salud universal de la OPS plantea que el respeto de la Medicina Tradicional y medicamentos herbarios, en algunos países de Latinoamérica, en el que se concluyó que en Chile, hubo una demanda por reconocimiento, respeto y preservación de la medicina indígena y del medio ambiente, en donde los representantes plantean la necesidad de que se reconozca por parte del estado a la medicina indígena, así como la necesidad de resguardar e incentivar el conocimiento indígena, el uso de plantas medicinales y el conocimiento médico de sus sanadores y que se diseñen estrategias para proteger los ecosistemas indígenas con sus plantas tradicionales. (OPS, 2023).

En el contexto latinoamericano, las experiencias aplicadas desde el enfoque intercultural, se han caracterizado para el tratamiento de la salud en donde las Plantas Medicinales son utilizadas por más del 90% la población de los países en desarrollo, su incorporación a las políticas de salud, aún se encuentra relegada debido a las barreras de los sistemas, servicios y personal de salud.

En Sudamérica países como Colombia, Perú, Ecuador y Bolivia son los de mayor tradición en el empleo de estas plantas, encontrando en algunas culturas curanderos y parteras que las formulan en su gran mayoría basados en el conocimiento ancestral que poseen. Se estima que más del 80% de la población mundial, principalmente en América Latina, utiliza tratamientos tradicionales que se basa en plantas medicinales para la atención primaria de la salud y bienestar, la cual representa la congruencia de conocimientos, capacidades, creencias y experiencias propias de diferentes culturas, que han sido utilizadas para mantener la salud, prevenir, diagnosticar, mejorar y tratar enfermedades. Las zonas rurales de los países latinoamericanos son considerados tradicionales de la herbolaria, según sus diferentes formas de expresión según su región y localidad, porque son nichos naturales habitados primordialmente por poblaciones indígenas, donde la medicina tradicional, se viene transmitiendo de generación en generación. (Pozas, 2022).

La Constitución de la República del Ecuador garantiza las prácticas de salud ancestral y tradicional mediante el reconocimiento, respeto y promoción del uso de sus conocimientos, medicinas e instrumentos, que requieren los pueblos y nacionalidades en el territorio nacional,

permitiendo así la incorporación de la medicina tradicional al ámbito hospitalario, respetando las creencias de los diferentes pueblos y nacionalidades del país.

Ecuador posee gran variedad de recursos de flora identificadas, existen 500 especies de plantas medicinales, de las cuales cerca de 125 son muy comercializadas, por sus principios activos y sus propiedades medicinales. El uso de la medicina tradicional ha contribuido significativamente a la salud de su población, transmitida de generación en generación, el parto en casa con el acompañamiento de una partera sigue siendo una costumbre presente en las zonas rurales de nuestro país y en las comunidades indígenas, teniendo en cuenta diversos factores; el primero es la confianza y la intimidad que la mujer siente al dar a luz, al encontrarse en su casa, con personas conocidas y con su familia. Así mismo, el beneficio de reducir gastos de transporte, hospedaje y hospitalización, (Burbano & Polo, 2020).

En la provincia de Loja, la nacionalidad Kichwa -Saraguro cuenta con un número de 370 especies útiles con fines medicinales mientras que, en la Provincia de Zamora Chinchipe, particularmente en el cantón Yacuambi y El Pangui, la población Shuar cuenta con 781 número de especies útiles con fines medicinales. (Cabrera, López, Marín, & Hinojosa, 2022). Existen muy pocos estudios acerca del conocimiento médico-herbario, sobre las propiedades y el uso de plantas medicinales por parte de las mujeres embarazadas y en periodo de puerperio, así como de los riesgos gestacionales asociados al consumo de las mismas.

El presente proyecto está dentro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 3 Salud y Bienestar, y la transversalización de los ejes de igualdad; dentro de las prioridades del Ministerio de Salud Pública en el área Sistema de Salud, línea de investigación, medicamentos, insumos, conocimiento y uso de plantas medicinales, enmarcada en la primera línea de investigación de la Carrera de Medicina Salud Enfermedad Materno – Infantil de la Región Sur del Ecuador o Zona 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”.

Por tales motivos, surgen las siguientes preguntas de investigación:

Preguntas de investigación.

**Pregunta general:**

¿Cuál es el uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en las comunidades nativas y mestizas de los cantones, El Pangui y Yacuambi de la provincia Zamora Chinchipe?

**Preguntas específicas:**

¿Qué grupo étnico utiliza con más frecuencia las plantas medicinales durante el embarazo y puerperio de los cantones, El Pangui y Yacuambi de la Provincia de Zamora Chinchipe?

¿En qué etapa del embarazo y puerperio, se utilizan las plantas medicinales en las comunidades nativas y mestizas de los cantones, El Pangui y Yacuambi de la provincia Zamora Chinchipe?

¿De qué formas se utilizan las plantas medicinales en el período de gestación y puerperio de las mujeres pertenecientes de los cantones, El Pangui y Yacuambi de la provincia Zamora Chinchipe?

### **3. Justificación**

Las plantas medicinales se han usado tradicionalmente para alivio de molestias ya que poseen principios activos con actividad farmacológica por lo que actúan sobre la fisiología humana provocando cambios en el organismo.

Los Cantones de Yacuambi y El Pangui, conforman la provincia de Zamora Chinchipe, se encuentran rodeados de culturas y costumbres místicas ancestrales e indígenas, conservando desde tiempos inmemorables, su historia milenaria y herencia cultural, que se encuentran estrechamente vinculados con el uso de las plantas medicinales.

Es importante conocer la forma en que se usan las plantas medicinales con fines terapéuticos en gestantes y puérperas nativas de los cantones y provincia antes mencionados, perteneciente a la zona 7, esto permitirá conocer e integrar la información obtenida de la investigación, costumbres y tradiciones de cada pueblo y garantizar a las usuarias mejores condiciones de salud, que conjuntamente con la medicina moderna se reduzca las tasas de morbilidad y mortalidad materno-infantil; permitiendo establecer estrategias para mejorar la atención conjuntamente con el personal de salud en la atención de la madre gestante, respetando sus creencias y creando un entorno de confianza y mayor aceptación.

El presente proyecto está dentro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible 3 Salud y Bienestar, y la transversalización de los ejes de igualdad; dentro de las prioridades del Ministerio de Salud Pública en el área Sistema de Salud, línea de investigación, medicamentos, insumos, conocimiento y uso de plantas medicinales, enmarcada en la primera línea de investigación de la Carrera de Medicina Salud Enfermedad Materno – Infantil de la Región Sur del Ecuador o Zona 7. Cabe mencionar que este trabajo pertenece al macroproyecto “Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas de las comunidades nativas de la zona 7”.

## **4. Objetivos**

### **4.1. Objetivo general:**

Determinar el uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas de los cantones, El Pangui y Yacuambi, de la Provincia de Zamora Chinchipe.

### **4.2. Objetivos específicos:**

Identificar el grupo étnico que utiliza con más frecuencia las plantas medicinales durante el embarazo y puerperio en los cantones, El Pangui y Yacuambi.

Identificar las plantas medicinales más utilizadas en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas de los Cantones El Pangui y Yacuambi.

Especificar de acuerdo a la etapa del embarazo y el puerperio, el uso de plantas medicinales en los cantones, El Pangui y Yacuambi.

Caracterizar las formas de uso de las plantas medicinales en el período de gestación y puerperio de las mujeres pertenecientes en los cantones, El Pangui y Yacuambi.

## **5. Esquema de marco teórico**

### **5.1. Embarazo**

#### ***5.1.1. Definición***

### **5.2. Etapas de la gestación**

### **5.3. Puerperio**

#### ***5.3.1. Definición***

#### ***5.3.2. Etapas del puerperio***

### **5.4. Medicina Ancestral en el Ecuador**

### **5.5. Plantas Medicinales**

#### ***5.5.1. Definición***

#### ***5.5.2. Historia del uso de plantas medicinales en Ecuador***

#### ***5.5.3. Contraindicaciones de las plantas medicinales en el embarazo y puerperio***

## 6. Metodología

### 6.1. Área de estudio

La investigación se realizará en las mujeres embarazadas y puérperas de las comunidades nativas y mestizas de los cantones El Pangui y Yacuambi de la provincia de Zamora Chinchipe.

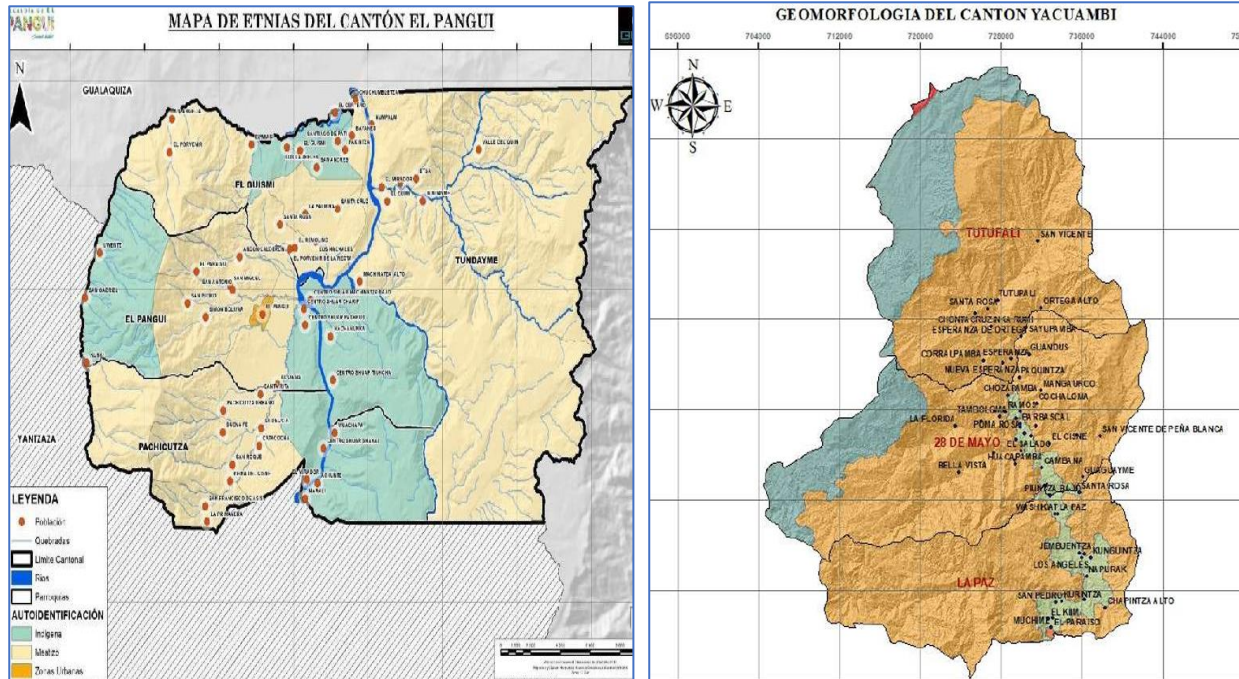


Figura 1. Mapa Geográfico del Cantón El Pangui (Fuente: GAD Cantonal de El Pangui. *etnias del Cantón El Pangui*).

Figura 2. Mapa Geográfico del Cantón El Pangui (Fuente: GAD Cantonal de Yacuambi *Plan de Ordenamiento Territorial 2019- 2023*)

### 6.2. Tipo de estudio

La presente investigación tiene un enfoque cualitativo y cuantitativo, observacional, con corte transversal y de tipo descriptivo, ya que miden, 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 de los cantones El Pangui y Yacuambi de la provincia de Zamora Chinchipe, sus resultados proveerán información actualizada de la comunidad.

### **6.3. Enfoque**

Cuantitativo y cualitativo

### **6.4. Universo**

Población de mujeres embarazadas y puérperas de los cantones El Pangui y Yacuambi de la provincia de Zamora Chinchipe.

### **6.5. Muestra**

La muestra estará integrada por 314 mujeres gestantes y puérperas que utilizan las plantas medicinales con fines terapéuticos de las comunidades nativas y mestizas de los cantones El Pangui y Yacuambi de la provincia de Zamora Chinchipe, y cumplan con los criterios de inclusión y exclusión en el periodo abril 2022-mayo 2023.

### **6.6. Criterios de inclusión**

- ✓ Mujeres embarazadas y puérperas de las comunidades nativas y mestizas de los cantones El Pangui y Yacuambi que utilizan plantas medicinales con fines terapéuticos.
- ✓ Mujeres embarazadas y puérperas de las comunidades nativas y mestizas de los cantones El Pangui y Yacuambi que acepten voluntariamente participar del estudio.
- ✓ Mujeres embarazadas y puérperas de las comunidades nativas y mestizas de los cantones El Pangui y Yacuambi en condiciones físicas y mentales para responder al cuestionario.

### **6.7. Criterios de exclusión**

- ✓ Mujeres que no estén embarazadas ni en proceso de puerperio de las comunidades nativas y mestizas de los cantones El Pangui y Yacuambi.
- ✓ Mujeres embarazadas y puérperas de las comunidades nativas y mestizas de los cantones El Pangui y Yacuambi que no aceptan participar del estudio.
- ✓ Mujeres embarazadas y puérperas de las comunidades nativas y mestizas de los cantones El Pangui y Yacuambi en condiciones físicas y mentales que no les permiten participar en el estudio.



## 7. Operacionalización de variables

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala
<b>Plantas medicinales</b>	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><b>¿Ha usado plantas medicinales?</b> Si ( ) No ( )</p> <p><b>¿En qué momento utiliza plantas medicinales?</b> ( ) Embarazo ( ) Parto ( ) Puerperio</p> <p><b>¿Qué planta medicinal suele utilizar durante la gestación y en que enfermedad la utiliza?</b> R: _____</p> <p><b>¿Qué planta medicinal suele utilizar durante el parto y para qué la utiliza?</b> ( ) Trabajo de parto ( ) Acelerar trabajo de parto ( ) Disminuir el dolor del parto</p> <p><b>¿Qué planta medicinal suele utilizar durante puerperio y para qué la utiliza?</b> ( ) Cicatrización de la episiotomía ( ) Cicatrización de la cesárea ( ) Disminuir el dolor Postparto ( ) Preparar los senos para la lactancia</p>

			<p><b>¿Con que frecuencia usa la planta?</b> R: _____</p> <p><b>¿Qué tan eficiente es la planta?</b> <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Muy Bueno</p> <p><b>¿Cómo obtuvo usted conocimientos sobre las plantas medicinales?</b> <input type="radio"/> Madre <input type="radio"/> Abuela <input type="radio"/> Suegra <input type="radio"/> Tía <input type="radio"/> Amiga <input type="radio"/> Partera <input type="radio"/> Hierbatero <input type="radio"/> Vecina <input type="radio"/> Medico <input type="radio"/> Enfermera <input type="radio"/> Otros</p> <p><b>¿Ha tenido alguna complicación o reacción negativa con el uso de la planta medicinal?</b> <input type="radio"/> Si ¿Cuál? _____ <input type="radio"/> No</p>
--	--	--	---

Gestantes	Es toda mujer de cualquier grupo étnico, desde la edad de 12 años hasta antes de menopausia que se encuentre en estado de embarazo comprendido entre la concepción, donde el feto crece y se desarrolla dentro del útero de la madre hasta el nacimiento.	Edad de la paciente Edad gestacional Grupo étnico o comunidad	<b>Fuente:</b> Semanas de embarazo: Desde la 1 a la 42 (Fernández Miranda, 2021)	<b>Edad</b> _____ <b>¿En qué momento de la gestación se encuentra?</b> <input type="checkbox"/> 1-14 semanas <input type="checkbox"/> 14-28 semanas <input type="checkbox"/> 28-42 semanas <b>¿A qué comunidad pertenece?</b> <input type="checkbox"/> Shuar <input type="checkbox"/> Mestiza <input type="checkbox"/> Saraguro <input type="checkbox"/> Otro _____
Puérperas	Es la etapa que atraviesa una mujer después de finalizar el embarazo con el parto, en donde ocurren cambios de involución uterina, y recuperación de la madre, hasta los 45 días.	Etapa de puerperio Edad de la paciente Grupo étnico	<b>Fuente:</b> Guía de práctica clínica: Puerperio Normal y Patológico (Anido, y otros, 2021)	<b>¿En qué etapa de puerperio se encuentra?</b> <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)

## 8. Cronograma

ACTIVIDADES	Año 2022								Año 2023												Año 2024										
	May	Jun	Jul	Agto	Sep t	Oct	Nov	Dic	En	Feb	Ma r	Abr	Ma y	Jun	Jul	Agto	Sept	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abri	May	Juni	Julio	Agto	Sept	Octu	Noviemb
Revisión bibliográfica																															
Elaboración del proyecto																															
Proceso de aprobación del proyecto																															
Elaboración de insumos para la investigación																															
Desarrollo de la investigación																															
Análisis de datos																															
Redacción de primer informe																															
Revisión y corrección de informe final																															
Presentación de informe final																															

## 9. Presupuesto

CONCEPTO	Unidad	Cantidad	Costo unitario	Costo Total
Movilización	Pasaje bus en la ciudad	240	0.30	72.00
	Pasajes de bus interprovincial	200	15.00	3000.00
	Taxi	70	1.50	105.00
<b>MATERIALES Y SUMINISTROS</b>				
Hojas de papel	Resmas	4	5.00	20.00
Esferos y lápices	Unidad	20	0.50	10.00
Impresiones a blanco/negro	Unidades	350	0.10	35.00
Impresiones a	Unidad	50	0.50	25.00
CD en blanco	Unidad	1	2.00	2.00
Internet	Mes	18	30.00	540.00
Plan de datos y telefonía móvil	Mes	12	11.00	132.00
Luz eléctrica	Mes	18	25.00	450.00
Anillados	4	4	1.50	6.00
Empastados	1	1	15.00	15.00
<b>RECURSOS BIBLIOGRÁFICOS Y SOFTWARE</b>				
SSPSS	Software	1	99.00	99.00
<b>ALIMENTACIÓN</b>				
Comida	Desayunos	10	25	55
	Almuerzos	10	30	
<b>EQUIPOS</b>				
Computador	Equipo	1	800.0	800.00
Teléfono celular	Equipo	1	300.0	300.00
Impresora	Equipo	1	280.0	280.00
Tonner	Frascos	5	10.00	50.00
<b>Sub total</b>				3.392
<b>Imprevistos 10 al 20%</b>				400
<b>TOTAL</b>				<b>\$7,200.39</b>

## 11.10 Anexo 10: Certificado de Biblioteca



**UNL**

Universidad  
Nacional  
de Loja

FACULTAD DE LA SALUD HUMANA  
CARRERA DE MEDICINA

Loja, 10 de diciembre del 2024

### CERTIFICACIÓN

Los miembros del tribunal del trabajo de titulación de la postulante **Erika Jazzmin Martínez Cuesta**, con cédula de identidad **1105238495** y autora del trabajo denominado **“Uso tradicional de plantas medicinales en gestantes y puérperas en comunidades nativas y mestizas de los Cantones El Pangui y Yacuambi”**, bajo la dirección de la Dra. María de los Ángeles Sánchez Tapia, **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**



**Dra. Calva Jirón Karina Yesenia**  
**MIEMBRO DE TRIBUNAL**



**Dr. Morillo Ramon Jaime Vladimir**  
**MIEMBRO DE TRIBUNAL**

