



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

**“USO DE PLANTAS MEDICINALES EN LA LABOR DE PARTO EN LA
PARROQUIA DE SALASACA”**

Requisito previo para optar el Título de Licenciada en Enfermería

Autora: Poaquiza Paguna, Jessica Silvana

Tutor: Dr. Mg. Blanco, Manuel Ramón

Ambato-Ecuador

Abril 2018

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del proyecto de investigación con el tema: **“USO DE PLANTAS MEDICINALES EN LA LABOR DE PARTO EN LA PARROQUIA DE SALASACA”** De Jessica Silvana Poaquiza Paguna, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometida a evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Enero del 2018

EL TUTOR

.....

Dr. Mg. Blanco, Manuel Ramón

AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el Proyecto de Investigación sobre “**USO DE PLANTAS MEDICINALES EN LA LABOR DE PARTO EN LA PARROQUIA DE SALASACA**” como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuestas son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de este trabajo de grado.

Ambato, Enero del 2018

LA AUTORA

.....

Poaquiza Paguna, Jessica Silvana

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este proyecto de investigación o parte de él un documento disponible para su lectura, consulta y proceso de investigación.

Cedo los derechos de línea primordiales de mi tesis con fines de difusión pública además apruebo la reproducción de este proyecto de investigación, dentro de las regulaciones de la universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando los derechos de autora.

Ambato, Enero del 2018

LA AUTORA

.....

Poaquiza Paguna, Jessica Silvana

APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR

Los miembros del tribunal Examinador aprueban el Proyecto de Investigación sobre el tema **“USO DE PLANTAS MEDICINALES EN LA LABOR DE PARTO EN LA PARROQUIA DE SALASACA”** De Jessica Silvana Poaquiza Paguna, estudiante de la carrera de Enfermería.

Ambato,Abril del 2018

Para constancia firman

.....

.....

.....

PRESIDENTE/A

1er VOCAL

2do VOCAL

DEDICATORIA

Quiero dedicar este trabajo de investigación fruto de esfuerzo y dedicación primeramente a Dios por permitirme haber llegado a conseguir este logro, por ser mi guardián que ilumina mi camino y por estar conmigo todos los días de mi vida.

A mi madre, que es un ejemplo de lucha, sabiduría y constancia que a pesar de las situaciones en que ha vivido siempre ha sabido inculcarme grandes valores y a enseñarme que para ser feliz no importar tener grandes riquezas sino tener el amor de tu familia y hacer el bien sin mirar a quien.

A mi hijo, mi inspiración a seguir adelante pese a las complicaciones que se ha presentado en mi vida, es un gran regalo por el cual estoy grandemente agradecida con MI DIOS.

Por último, quiero dedicar este logro a mi abuelita quien con su cariño, amor y consejos se convirtió en una segunda madre, un gran pilar y apoyo en mi vida.

Jessica Silvana

ADRADECIMIENTO

Primeramente agradezco a Dios Todopoderoso, por haberme dado la existencia, y por permitirme seguir adelante cada día.

A mi madre, Mónica, Laura, Romelia, Ivan, mis hermanos, mi esposo Christian y mi hijo querido Patricio, este logro es gracias a ustedes, porque siempre estuvieron cerca de mi apoyándome en todo momento.

A mi Alma Mater la Universidad Técnica de Ambato, la Carrera de Enfermería por ser el templo del saber que me permitió ser parte de la misma y adquirir conocimientos nuevos y por su intermedio a todos mis maestros/as que me impartieron sus conocimientos durante la carrera.

Mi más sincero agradecimiento a la Dr. Mg. Manuel Ramón Blanco por su tiempo dedicado a esta investigación, ya que formó parte de cada una de las etapas que atravesó este trabajo.

Jessica Silvana

ÍNDICE GENERAL

PORTADA.....	i
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO.....	iii
DERECHOS DE AUTOR.....	iv
APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR.....	v
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT.....	xii
INTRODUCCIÓN.....	1
Capítulo I.....	3
El Problema.....	3
1.1 Tema.....	3
1.2 Planteamiento Del Problema.....	3
1.2.1 Contexto.....	3
1.2.2 Formulación Del Problema.....	7
1.3 Justificación.....	8
1.4 Objetivos.....	9
Capítulo II.....	10
2. Marco Teórico.....	10
2.1 Estado Del Arte.....	10
2.2 Fundamento Teórico.....	13
2.2.1 Embarazo.....	13
2.2.2 Desarrollo Fetal.....	13
2.2.3 Fisiología Del Embarazo.....	16
2.2.4 Parto.....	19
2.2.5 Plantas Medicinales.....	21
2.2.6 Reseña Histórica Del Uso De Plantas Medicinales.....	21
2.2.7 Medicina Occidental Y Tradicional.....	24
2.2.8 Fitoterapia.....	25
2.2.9 Beneficios Del Uso De Plantas Medicinales.....	26
2.2.10 Vías De Administración De Las Plantas Medicinales.....	27
2.2.11 Modo De Uso De Las Plantas Medicinales.....	28
2.2.12 Partes De Las Plantas Medicinales Que Se Utilizan En La Medicina Ancestral.....	32
2.2.13 Posología Y Dosificación.....	33
2.2.14 Propiedades Y Efectos Terapéuticos De Las Plantas Medicinales.....	33
2.2.15 Uso De Plantas En El Proceso De Labor De Parto.....	35

2.2.16	Descripción De Las Plantas Medicinales Más Utilizadas	36
Capítulo III	53
3.	Marco Metodológico.....	53
3.1	Nivel Y Tipo De Investigación.....	53
3.2	Selección Del Área O Ámbito De Estudio	53
3.3	Población.....	54
3.4	Operacionalización De Variables	55
3.5	Descripción De La Intervención Y Procedimientos Para La Recolección De Información.....	57
3.6	Aspectos Éticos	57
Capítulo IV	58
	Resultados Y Discusión	58
Capítulo V	70
5.1 Conclusiones	70
	Referencias Bibliográficas	71
	Bibliografía	71
	Linkografía	81
	Citas Bibliográficas - Bases De Datos Uta.....	86
	Anexos	87

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1. Distribución de las participantes por grupos de edad.....	58
Tabla N° 2. Uso de plantas medicinales en la labor de parto.....	59
Tabla N° 3. Lugar de atención al momento del parto	59
Tabla N° 4. Forma de uso de las plantas medicinales en la labor de parto	60
Tabla N° 5. Frecuencia de uso de las diferentes plantas medicinales.....	61
Tabla N° 6. Modo de uso de las plantas medicinales.....	62
Tabla N° 7. Dosificación de las plantas medicinales empleadas en la labor de parto	63
Tabla N° 8. Frecuencia de administración de la infusión en la labor de parto	64
Tabla N° 9. Duración del efecto de las plantas medicinales	65
Tabla N° 10. Efectos deseados por la mujer al utilizar plantas medicinales.....	65
Tabla N° 11. Posibles efectos negativos al consumir las plantas medicinales.....	66
Tabla N° 12. Rituales utilizados al inicio de la labor de parto.....	67

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

“USO DE PLANTAS MEDICINALES EN LA LABOR DE PARTO EN LA PARROQUIA DE SALASACA”

Autora: Poaquiza Paguna, Jessica Silvana

Tutor: Dr. Mg. Blanco, Manuel Ramón

Fecha: Ambato, enero del 2018

RESUMEN

Desde épocas antiguas las plantas han sido usadas como recurso terapéutico para enfermedades y desde entonces se han venido profundizando conocimientos acerca de su composición, efectos y acción en el organismo. En el Ecuador existen parteras, fregadores y shamanes quienes hacen uso de las plantas basados en sus conocimientos ancestrales sobre la forma de sanar las dolencias. Una de las situaciones donde la población hace uso de plantas medicinales, es la labor de parto. Esta investigación tuvo como objetivo caracterizar las plantas medicinales que se usan en la labor de parto, así como las formas y cantidades en que son administradas. Se trata de un estudio de diseño cuantitativo de carácter descriptivo transversal. La población de estudio estuvo conformada por 45 mujeres que han usado plantas medicinales en la labor del parto y por las tres parteras reconocidas en la comunidad objeto de estudio y la información recopilada fue tabulada en Microsoft Excel. Los resultados reflejan que el grupo de edad que más sobresale entre 31 y 35 años, y 100% de las participantes han usado plantas medicinales en la labor de parto. Las plantas más utilizadas son la manzanilla, las semillas de chirimoya, las hojas de higo y la canela. Un porcentaje de las encuestadas reconoció además que la utilización de las plantas medicinales en labor de parto se acompaña de rituales para el bienestar de la madre y el niño.

PALABRAS CLAVES: PLANTAS MEDICINALES, PARTO, PARTERAS, SHAMANES.

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
NURSERY CAREER
"USE OF MEDICINAL PLANTS IN THE LABOR OF CHILDBIRTH IN THE
SALASACA PARISH"

Author: Poaquiza Paguna, Jessica Silvana

Tutor: Dr. Mg. Blanco, Manuel Ramón

Date: Ambato, January 2018

ABSTRACT

Since ancient times plants have been used as a therapeutic resource for diseases and since then they have been deepening knowledge about its composition, effects and action in the body. In Ecuador there are midwives, dishwashers and shamans who make use of the plants based on their ancestral knowledge on how to heal the ailments. One of the situations where the population makes use of medicinal plants, is labor. The objective of this research was to characterize the medicinal plants used in labor, as well as the forms and quantities in which they are administered. It is a quantitative design study with a transversal descriptive character. The study population consisted of 45 women who have used medicinal plants in labor and by the three recognized midwives in the community under study and the information collected was tabulated in Microsoft Excel. The results reflect that the age group that excels in between 31 and 35 years, and 100% of the participants have used medicinal plants in labor. The most commonly used plants are chamomile, cherimoya seeds, fig leaves and cinnamon. A percentage of respondents also recognized that the use of medicinal plants in labor is accompanied by rituals for the wellbeing of the mother and child.

KEY WORDS: MEDICINAL PLANTS, PARTNER, MIDWIVES, SHAMANE.

INTRODUCCIÓN

El uso de Hierbas Medicinales como recurso terapéutico, es una práctica muy antigua. Desde épocas cuando no se contaba con más recursos que la naturaleza, las plantas han sido usadas con el fin de tratar muchas de las enfermedades, y desde entonces se ha venido profundizando conocimientos acerca de su composición química, efectos, y acción en el organismo.

En nuestro continente, desde la época prehispánica, mujeres y hombres han identificado en su entorno plantas útiles en la atención a la salud, generando así conocimientos asociados a su experiencia práctica. Los antepasados mesoamericanos diferenciaron especies de plantas tanto en su forma como en su uso, y las clasificaron y agruparon en comestibles, medicinales y tóxicas(1).

En el Ecuador, existen creencias y prácticas sobre el uso de las plantas medicinales en la vida cotidiana, sin embargo el uso y sus efectos en el organismo de éstas no tiene base científica, por lo que el personal de salud de la medicina convencional no aprueba su utilización(2). En muchas comunidades existen parteras, fregadores y Yachaks o shamanes que son consideradas como personas especiales, escogidas para salvar vidas, y como tal son muy respetadas por los pobladores de las comunidades (3). Ellos acostumbran utilizar ciertas plantas con fines terapéuticos, práctica ancestral muy arraigada y aceptada en nuestra población. Los curanderos son quienes dan origen a lo que conocemos como medicina tradicional, por lo que requiere de un reconocimiento social y legal para que sigan compartiendo sus conocimientos(4). Es por eso que la Constitución de 1998 reconoce a nuestro país como multiétnico y pluricultural, acepta e impulsa la práctica y desarrollo de la medicina tradicional; además, garantiza el desarrollo de otras prácticas relacionadas con medicina alternativa para la atención de la salud de la población(5).

El embarazo es un proceso fisiológico que en ciertos casos puede complicarse, y estar en peligro tanto la vida de la madre como la del niño, si no se cumple con

normas de atención seguras reconocidas. Los habitantes de las comunidades recurren a la atención de las parteras al final de su embarazo, debido a que les producen más confianza y su trato es mejor que cuando son atendidas en los establecimientos de salud (3). Por este motivo el Ministerio de Salud Pública admite en los servicios obstétricos a las parteras de las comunidades a través del programa conocido como Parto Culturalmente Adecuado, capacitándolas además sobre su adecuada atención, mediante conferencias y actividades prácticas realizadas por el personal del establecimiento de salud. Todo esto con la finalidad de ayudar a prevenir complicaciones y disminuir las tasas de morbilidad.(3)

Gracias a la implementación de la Estrategia del Parto Culturalmente Adecuado (PCA), se ha podido controlar y vigilar todo el proceso del parto tradicional manejado por parteras organizadas. Las parteras de las comunidades han continuado con el uso de las plantas medicinales en el momento del parto dando alivio de manera natural pero estrictamente vigilado por los servidores públicos de la salud, ya que no existe gran confianza en las acciones de las plantas porque se desconoce el efecto de sus principios activos.(6)

La investigación está dirigida a conocer la intervención de la fitoterapia en el parto tradicional, puesto que las mujeres usan las plantas medicinales por recomendación de la madre, familia o comunidad, fundamentada en sus creencias ancestrales. Por otra parte, no existe aún información suficiente sobre los riesgos y beneficios que muchas plantas pueden llegar a ocasionar sobre la vida de la madre y del feto. Por ello, esta investigación está dirigida a caracterizar las plantas más utilizadas por las parteras de la comunidad de Salasaka con el fin de obtener mayor información científica sobre sus efectos en el organismo de las mujeres, y poder contribuir en la disminución de probables efectos indeseables. Por otra parte, el personal de salud actualizará sus conocimientos en las diferentes prácticas de la población de estudio para ser partícipes directos en la atención conjuntamente con las comadronas y mujeres parturientas, y de esta manera potenciar esta actividad de forma más segura en su entidad.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 TEMA

“USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN LA LABOR DE PARTO EN LA PARROQUIA SALASACA”

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1 Contexto

MACRO

Desde la antigüedad se ha considerado a las plantas como fuente de alimentación y de sanación. Muchas plantas se consumían directamente o en infusiones, preparadas con múltiples hierbas que ayudaban a curar o prevenir enfermedades (7). En la mitología griega existió un ser llamado Quirón, el cual era un centauro que se hizo famoso por sus conocimientos sobre medicina, a través de las plantas medicinales. La leyenda dice que Apolo le encomendó la enseñanza a su propio hijo Asclepio, el dios de la medicina. De esta forma, la humanidad recibió de los dioses el conocimiento de las propiedades medicinales de las plantas(7). El escrito más antiguo sobre medicina natural que se haya encontrado es el Papiro de Ebers, que tiene más de 3.500 años de antigüedad(8). En él se reconocen más de 700 sustancias hechas en su mayor parte del reino vegetal, que fueron utilizadas para curar enfermedades que en aquella época afligían a los egipcios.

Desde tiempos inmemoriales se ha conocido y aprovechado la actividad curativa de un sinnúmero de hierbas. Hoy en día la ciencia confirma la presencia en ellas de compuestos químicos con acciones farmacológicas, a los cuales se les denomina

principios activos, que constituyen muchas veces ingredientes primarios para la producción de fármacos utilizados por laboratorios farmacéuticos.

A pesar de los avances en la producción de la medicina moderna, las plantas medicinales siguen siendo importantes en la práctica de las medicinas ancestrales y tradicionales. Así, en Pakistán se estima que un 80% de las personas dependen de éstas para curarse y un 40% en China. En países tecnológicamente avanzados como los Estados Unidos, la población utiliza habitualmente también plantas medicinales para combatir ciertas dolencias y en Japón hay más demanda de plantas medicinales que de medicinas de patente(9).

La Organización Mundial de la Salud reconoce la importancia de la medicina tradicional 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, animales y minerales; terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados de forma individual o en combinación para mantener el bienestar, además de tratar, diagnosticar y prevenir las enfermedades. Según Beijing y Chang, “Para millones de personas que viven en las áreas rurales de los países en desarrollo, los medicamentos herbarios, los tratamientos tradicionales y los proveedores de medicina tradicional son lo principal, a veces el único recurso de la atención en salud”(10).

Muchas personas utilizan la medicina tradicional durante el embarazo, como método para aliviar ciertas dolencias. Las formas más frecuentes son preparadas a base de flores, hojas, frutos, cortezas y raíces las cuales se administran en forma de agua aromática, cocimiento, frotaciones, emplastos, basadas en creencias, costumbres, consejos, o por experiencias previas en los procesos de enfermedad. Las mujeres en trabajo el parto sienten dolor, sangrado, frío, ansiedad y en muchas ocasiones las infusiones consiguen aliviar esas molestias, pero muchos de estos productos naturales carecen de suficiente investigación sobre sus efectos y seguridad durante el parto, por lo que muchos profesionales de la salud no recomiendan o aprueban su uso(2).

Según estudios realizados, aproximadamente el 80 % de la población de los países en desarrollo, principalmente la población indígena aun utilizan la medicina tradicional derivada de plantas para el alivio de enfermedades en humanos(2). La mayoría de las plantas medicinales poseen cierto grado de toxicidad, y al no tener cuidado, pueden ser perjudiciales para la salud, más aún cuando son usadas en el embarazo, una etapa en la que está contraindicado cualquier tipo de fármacos.

Por esta razón es importante que los programas de salud incluyan la participación de jóvenes, adultos y ancianos indígenas, con el fin de promover la transmisión oral de conocimientos y mantener así viva las practicas ancestrales en las nuevas generaciones(11).

MESO

Según la Constitución del Ecuador del 2008, Art. 363, el Estado garantiza las prácticas de salud ancestral y alternativa mediante el reconocimiento, respeto y promoción del uso de sus conocimientos, medicinas e instrumentos(12).

El Ministerio de Salud del Ecuador es el organismo rector de la salud de nuestro País, que centra su acción en la estrategia de la Atención Primaria, haciendo hincapié en la prevención, tratamiento y recuperación de la Salud. Actualmente cuenta con el programa de Maternidad Gratuita que entró en vigencia desde el 22 de Febrero del 2005, y hace prioridad a la atención de las mujeres embarazadas desde sus primeros días de gestación, durante el parto y lactancia, garantizando el respeto de sus derechos(13). Sin embargo, en cada comunidad existen parteras que tradicionalmente han sido capacitadas en la práctica para la atención durante el parto y en el manejo de las plantas medicinales, por lo que en algunas comunidades indígenas es común el parto domiciliario y la utilización de las plantas como medio de sanación para las dolencias que se presentan en la labor de parto. Por otro lado muchas de las plantas utilizadas por las parteras tienen potenciales efectos que pueden producir algunas complicaciones a la madre y al niño. Es por eso que el

Ministerio de Salud Pública creó la Guía Técnica para la Atención del Parto Culturalmente Adecuado para dar cumplimiento al Plan Nacional de Reducción Acelerada de la Muerte Materna y Neonatal(14).

En las provincias de la Amazonía ecuatoriana Orellana, Sucumbíos y Napo existe un alto porcentaje de población indígena perteneciente a las etnias Achuar, Cofanes, Andoas y Huarani entre otras. Esta población indígena se caracteriza por mantener vigentes muchas prácticas ancestrales, entre ellas, lo referente al manejo del embarazo y parto(15). También en las comunidades de la Sierra existe un alto porcentaje de personas entre ellas mestizas y kichwas que utilizan las plantas medicinales como objeto de curación(16).

Debido a la creencia de la población respecto al uso de infusiones de hierbas medicinales con fines curativos, las mujeres embarazadas aplican éste método a través de las parteras de su comunidad, sin conocer exactamente el principio activo de la planta y su efecto en el organismo y sobre el feto, conllevando así a que exista cierto riesgo de complicaciones durante el desarrollo del embarazo y parto.

MICRO

A nivel de Provincia de Tungurahua, según datos INEC en el 2010 existen 136.409 mujeres en edad fértil. El 82.1% de ellas se considera mestizas, 14.7% indígenas, 8.6% blancas y 1.2%. Afro ecuatorianas. En la zona urbana, la tasa de fecundidad entre 2007 y 2012 se ubicó en 2.9, mientras que en la zona rural subió a 3.2. La encuesta además reveló que la edad promedio para la primera relación sexual es 18,5 años; antes era a los 20 años. El porcentaje de tasa de natalidad en el 2014 es 14,32%, número total de nacidos vivos es 229.476, hombres 118.138 y mujeres 111.338. En la provincia de Tungurahua el porcentaje en tasa de natalidad 14,32%, el número total de nacidos vivos es de 7.901, hombres 4.026 y mujeres 3.875 (17).

En los cantones de la provincia como Mocha, Pelileo, Píllaro, Tisaleo la mayor parte de la población se concentra en las zonas rurales. Las mujeres en el área rural, en su mayoría indígenas, tienen más probabilidades de morir por complicaciones del proceso gestacional que las mujeres que viven en el área urbana, debido a que existe cierto nivel de rechazo a los servicios gratuitos de Salud, provocando que las mujeres no busquen ayuda profesional, sino más bien acudan donde las “comadronas o parteras” quienes por medio de ciertas creencias inducen el parto con infusiones poco seguras(18).

La parroquia Salasaca es una comunidad ubicada en la provincia de Tungurahua, del cantón de San Pedro de Pelileo, que es reconocida a nivel nacional como indígena. La población indígena es de 5.176 (Censo del 2010), que corresponde al 88%; la población auto identificada como mestiza es de 679, que representa el 11% y el 1% restante corresponde a población afro ecuatoriana y blanca.

En esta comunidad la atención de salud de su población está ligada en alto porcentaje a los Yachak, parteras y fregadores quienes utilizan para sus prácticas de salud, el conocimiento tradicional que se han transmitido de generación a generación por vía oral. Este pueblo es conocedor de las propiedades curativas que tiene ciertas plantas que crecen silvestremente en sus campos y las comadronas las usan comúnmente. Entre otras, son usados el paico, la hierba buena y el matico, para la inducción al parto.

1.2.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

Para el abordaje del problema, se plante la siguiente pregunta de investigación
¿Cuáles son las principales plantas medicinales que se utilizan en la labor de parto en la mujer indígena de la parroquia de Salasaca?

1.3 JUSTIFICACIÓN

El tema de investigación acerca del uso de plantas medicinales en la labor de parto en mujeres embarazadas es de gran interés e importancia ya que la población al tener creencias ancestrales respecto al uso de infusiones de hierbas medicinales con fines curativos, utilizan ampliamente este método con el fin de colaborar en la labor de parto, sin conocer el principio activo de la planta y sus efectos en la madre y el feto, lo que conlleva a que exista potencialmente un riesgo de complicaciones.

Una práctica muy común de Medicina Tradicional en esta comunidad, es el consumo de aguas aromáticas, o infusiones a base de plantas a las cuales se les atribuye varias propiedades medicinales. Al igual que cualquier fármaco, su consumo en caso de un embarazo o proceso gestacional, debe hacerse con precaución, ya que puede producir efectos negativos en el organismo de la madre y del feto poniendo en peligro la vida de ambos seres humanos. Es por eso que se requiere obtener mayor información de los efectos que produce las plantas en la labor de parto que utilizan las parteras de la comunidad de Salasaca y brindar mejor información acerca de sus principios activos y sobre los beneficios y riesgos que puede traer el insumo de la planta medicinal.

Esta investigación es de gran importancia e interés ya que se pretende identificar y sistematizar la información sobre las plantas usadas durante el parto, y al mismo tiempo ofrecerá información a las futuras parteras de la comunidad que quieran seguir con el legado ancestral, ya que contarán con mayor información sobre la utilización de las plantas medicinales.

1.4 OBJETIVOS

GENERAL:

Caracterizar las plantas medicinales que se utilizan en la labor de parto en la parroquia de Salasaca

ESPECÍFICOS:

1. Identificar el tipo de plantas medicinales más utilizadas en la labor de parto
2. Determinar el modo de administración de las plantas medicinales al inicio de la labor de parto en la parroquia de Salasaca
3. Reconocer los efectos de las plantas medicinales utilizadas en la labor de parto en la parroquia Salasaca
4. Describir los rituales que acompañan el uso de plantas medicinales en la labor de parto

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 ESTADO DEL ARTE

Pulido Acuña y otros colaboradores investigaron el uso de hierbas medicinales en mujeres gestantes y en lactancia en Colombia, encontrando que las mujeres gestantes usaron un 33.6% de las plantas descritas en el cuestionario y mencionaron otras como son: él te de anís, llantén, limonaria, ramo bendito, sauco y agua con canela; estas plantas fueron utilizadas en el segundo y tercer trimestre del embarazo. La manzanilla fue la planta más utilizada para acelerar del parto, para el frío y los cólicos. Por otra parte Las mujeres en lactancia usaron hierbas en un 36.6%. La hierba más utilizada fue el hinojo para aumentar la leche, y preparar los senos para la lactancia. Otras hierbas mencionadas fueron La caléndula para acelerar los procesos de cicatrización propios del posparto. El limón para disminuir el vómito, la limonaria para la náusea, quitar el frío, los cólicos, y aumentar la leche. La consuelda fue usada para el trabajo de parto. El té verde fue utilizado en apósito para cicatrización de los pezones(19).

Se realizó una investigación sobre el uso de hierbas medicinales en el embarazo y su relación con las creencias acerca de los efectos en el parto, en la ciudad de Ambato y concluye que la totalidad de las mujeres encuestadas usa o ha usado en alguna etapa del embarazo, plantas medicinales como recurso terapéutico para aliviar ciertas dolencias producto del embarazo. Las hierbas medicinales más usadas fueron la manzanilla, toronjil, menta, sábila, orégano, canela, linaza y yerbabuena. Entre las más usadas antes del parto constan la Ruda, Chirimoya, Higo y Aguacate. La mayoría de las pacientes prefiere usar la infusión como método más práctico y eficaz para el uso de plantas medicinales. Todas estas prácticas fueron utilizadas con la influencia de madres, abuelas, hermanos y demás miembros de la familia(20).

Bach. Solis, Lisbeyt, y colaboradores realizaron una investigación en Perú sobre el uso de plantas medicinales en el parto y puerperio y concluyeron que las mujeres usan frecuentemente las plantas medicinales durante el parto y entre las más usadas se encuentran la albahaca, el ajo, el culantrillo, el hinojo, la ruda que se emplean en infusión vía oral para acelerar el trabajo de parto. Además, usan la manzanilla en infusión para lavados vaginales durante el puerperio como antiinflamatorio. Por otra parte, encontraron que las preparaciones en infusión son más prácticas y eficaces durante el trabajo de parto y puerperio(21).

Otro estudio realizado en Perú sobre las costumbres y creencias en el embarazo parto y puerperio mediante entrevistas realizadas a parteras, promotores de la salud y usuarias, encontró que los pobladores comprenden que no se debe tomar vegetales sin conocer sus propiedades curativas, que se debe consultar con vegetalistas, parteras y personas conocedoras de plantas medicinales. Los entrevistados creen que durante el embarazo la gestante no puede consumir papaya porque la cabeza del niño se agranda y dificulta el parto, y para que este sea más rápido se debe ingerir la clara de huevo crudo. Cuando hay retención de placenta se utiliza el jengibre en infusión y frotación, o también mikut, que es la cáscara del tallo que se raspa, se exprime y se toma. Durante el posparto se debe bañar con agua hervida de hierbas como matico, sangre de drago, durante dos semanas todos los días(22).

Olivo Mayorga y colaboradores realizaron una comparación de las plantas medicinales usadas en el parto por las parteras de Otavalo y Loreto. Registraron el uso de 32 plantas medicinales, 16 del cantón Loreto y 16 del cantón Otavalo y las agruparon por sus 4 usos principales durante el parto: antisépticos, antihemorrágicas, analgésicos, y oxitócicos. Teniendo como resultado que La Manzanilla, es la más representativa en ambos cantones del Ecuador. Además 3 especies de plantas son utilizadas con la misma finalidad como fueron; la Hierba Mora como antiséptico, la Chirimoya como facilitadora del parto, la Ortiga como analgésico y El Maíz o Sara fue referida en los dos lugares pero con distintas indicaciones: en Otavalo como oxitócica y en Loreto como antiinflamatorio y analgésico(6).

En la provincia de Napo, Perlaza Caicedo realizó una investigación donde se aplicó una encuesta a mujeres casadas y parteras de la comunidad, sobre las plantas medicinales utilizadas con frecuencia en el parto tradicional en la comunidad de Oyacachi. Encontraron que el Melloco con un 40%, Granizo con el 16% y Linaza con el 14% son las más utilizadas. El melloco se usó como método de contracción uterina. De acuerdo a la investigación, el principio activo del melloco son los flavonoides, que están presentes en el mucilago. Entre las plantas medicinales utilizadas como analgésico se encontró mayor porcentaje el culantro 50% seguidas de la Manzanilla en el 37,5% y la Lengua de Vaca en un 12,5 %. También se utilizó el culantro para tratar el dolor tipo cólico presentes en el parto. En relación a las plantas utilizadas, para el control de las hemorragias fue la linaza la que más se utilizó en un 66,6%. También se recurre a la zanahoria blanca, tama-tama y Mashua como plantas antihemorrágicas. Como plantas termorreguladoras, las parteras del estudio utilizaron con mayor frecuencia el granizo y en menor porcentaje utilizaron el Cana-yuyo (2).

Una investigación sobre el uso de hierbas medicinales y sus efectos en el parto en mujeres embarazadas que acuden al Centro de Salud de Latacunga concluyó que el 50% de las mujeres han utilizado las plantas medicinales al término de su embarazo y la planta más utilizada fue la hoja de higo, seguida de la ruda, agua de canela y sábila. Se determinó que las mujeres embarazadas han consumido infusiones de plantas medicinales por creencias familiares. Por otra parte se determinó que el mayor porcentaje, han consumido infusiones de plantas medicinales con el objetivo de que exista una dilatación rápida del útero(23).

Se realizó una investigación sobre la utilidad de plantas medicinales en Sucumbíos donde se concluyó que las plantas medicinales más utilizadas son: albaca, wayuza, tabaco de mazo, pelo de choclo, chuchu-wasu, piton, ortiga colorada, chugri yuyu, hierba luisa, además las hojas de la planta es la parte que más utiliza como tratamiento y prevención y las forma de administración más habitual es a través de

infusiones y emplastos. Por otra parte se determinó que consumen la infusión con el objetivo de apresurar el parto(24).

2.2 FUNDAMENTO TEÓRICO

2.2.1 EMBARAZO

Definición Del Embarazo

Se define al embarazo como un periodo que transcurre desde el momento de la concepción hasta el parto abarca aproximadamente cuarenta semanas. Por otra parte un embarazo a término es aquel que transcurre entre la semana 37 y la semana 42 de gestación. Un embarazo de menos de 37 semanas se considera pre-término, mientras que uno de más de 42 semanas se considera post-término(23).

Durante este tiempo, la madre experimenta una serie de cambios fisiológico que son controlados por hormonas que se activan durante el embarazo. Los cambios fisiológicos son tan impresionantes que se considerarían patológicos en la mujer no embarazada; constituyen la reacción adaptativa del cuerpo a las necesidades crecientes del feto en cuanto a nutrición, eliminación de desechos, protección contra lesiones y espacio para crecer(25).

2.2.2 DESARROLLO FETAL.

Semana 4 de gestación

El cuerpo del embrión esta flexionado junto con la cabeza en forma de C, aparece brotes de los brazos y piernas y su cabeza y cuerpo flexionado. Además los órganos comienzan a formarse, el corazón es visible y comienza a latir, aparecen los brotes

pulmonares primarios y los ojos y el oído. Los genitales externos empiezan a desarrollarse.

Semana 8 de gestación

El cuerpo está bien formado, la nariz es plana, sus ojos están separados, los dedos están bien formados, la cabeza se eleva y la cola de la columna vertebral casi desaparece, se reconoce los ojos, nariz y la boca, además los órganos comienzan a madurarse y los genitales externos son asexuales se distinguen los ovarios y los testículos.

Semana 12 de gestación

Aparecen las uñas, posee un apariencia humana su cabeza es grande y esta erecta, tiene piel rosada y delicada, aparecen los centros de osificación en así todos los huesos, se forma la sangre en la médula ósea, los pulmones tiene ya su forma, la estructura del cerebro está casi completa y el sexo ya es reconocible sus órganos internos y externos son específicos.

Semana 16 de gestación

El feto mide 12 cm y tiene 110g de peso, la cara ya tiene apariencia humana, aparece el cabello, la mayoría de los huesos se identifican claramente, el músculo cardíaco está bien formado, aparecen bronquios en los pulmones, los riñones alcanza su forma y tamaño definitivo, se puede determinar correctamente el género, los testículos están en posición para descender del interior del escroto y la vagina es permeable.

Semana 20 de gestación

En esta semana el feto pesa más de 300g, y comienza los movimientos fetales lo suficientemente fuertes para que la madre los sienta, además aparece el vernix caseoso y el lanugo cubriendo el cuerpo del feto, el cerebro ya está casi completo, y se osifica la nariz y los oídos.

Semana 24 de gestación

El feto pesa ahora casi 630g y mide 23cm, su cuerpo es delgado y se inicia el depósito de grasa, su piel es roja y arrugada, su cabeza es grande y se diferencia las cejas y pestañas, el vernix caseoso está presente y se forman las glándulas sudoríparas, se desarrollan los sacos y ductos alveolares(26).

Semana 28 de gestación

El feto mide 27cm y pesa 1.100g, su cuerpo es delgado, menos arrugado y rojo, en esta semana aparecen las uñas, empieza el ciclo indefinido de ondas de sueños, llanto débil o ausente, sus parpados están abiertos capas retinadas completas captan la luz.

Semana 30-31 de gestación

Comienza acumularse la grasa subcutánea, el feto ha alcanzado una longitud de casi 31cm y pesa 1.800-2.100g, su apariencia es más redondeada, piel rosada y suave y asume la posición fetal, el sentido del gusto se desarrolla, está más alerta a los sonidos del exterior y los testículos ya están descendidos en el escroto.

Semana 36 de gestación

El feto mide 35cm y pesa 2.200- 2.250g, su piel es rosada, desaparece el lanugo y debido a la acumulación de grasa subcutánea el cuerpo se ha hecho redondeado, es capaz de mover su cabeza.

Semana 40 de gestación

El feto está desarrollado por completo con un peso mayor a 3.200g y mide más de 40cm sus movimientos son más activos y sostenidos, sus pulmones están desarrollados completamente, sus parpados los abre y los cierra los testículos están en el escroto y los labios mayores de la vagina están bien desarrollados(26).

2.2.3 FISIOLÓGÍA DEL EMBARAZO

Cambios cardiovasculares

El útero aumenta de tamaño, se eleva el diafragma por la presión del útero, desplaza el corazón hacia la izquierda y hacia arriba. El volumen cardíaco aumenta hasta 75 ml. Disminuye la viscosidad de la sangre, se incrementa la frecuencia cardíaca de 10 a 15 latidos por minuto, y llega a su máximo en el tercer trimestre. La presión arterial sistólica y diastólica disminuye durante la primera mitad del embarazo 5 a 10 mm Hg.

Cambios respiratorios

Se incrementa el volumen inspiratorio máximo, es posible que la gestante atraviese por una respiración dificultosa, además puede darse disnea a consecuencia de las bajas concentraciones de CO₂. Las cuerdas vocales se congestionan y la voz se vuelve más grave.

Cambios de las vías urinarias

Al crecer el útero comprime la vejiga contra la pelvis por lo que las micciones se vuelven más frecuentes, se dilatan los uréteres y la pelvis renal dando la posibilidad de contener hasta 200ml de orina lo que provoca un elevado riesgo de sufrir infecciones urinarias. El flujo renal aumenta hasta que llega el tercer trimestre; bajo la influencia de los estrógenos la retención total de agua es de 6 a 8 litros al final del embarazo, por lo que puede haber edema fisiológico, el incremento de la progesterona aumenta de tamaño el riñón.

Cambios del aparato digestivo

El útero aumenta de tamaño y aplica mayor presión al estómago e intestino, provocando comúnmente estreñimiento y pirosis, hemorroides y varices; debido a la influencia hormonal, disminuye la movilidad y el tono del tubo digestivo, provocando reflujos y náuseas; disminuye la secreción gástrica, incrementa la producción de saliva.

Cavidad oral

Durante el embarazo el Ph decrece y aumenta la frecuencia de caries por lo que se requiere atención dental durante el embarazo. Las caries no se deben a la pérdida de calcio, ya que éste es estable en los dientes. Las encías pueden comenzar a ser hipertróficas y sangran con facilidad, esto es probable debido al aumento de los estrógenos, así como a la deficiencia de Vitamina C. Luego retornan a la normalidad durante el puerperio.

Cambios musculo esqueléticos

En el embarazo la mujer sufre cambios musculo esqueléticos, físicos, emocionales, como cambios posturales, adormecimiento y dolor de las extremidades superiores, inclinación de hombros y torax hacia adelante. Por la influencia de las hormonas se incrementan la movilidad y flexibilidad de las articulaciones de la pelvis en preparación para el parto(25).

Cambios cutáneos

Por la influencia de las hormonas del embarazo, se produce prurito que se presenta en 3 a 20% de las embarazadas, puede ser localizado o generalizado y se aumenta conforme avanza la gestación. Además en la mujer gestante es común el cloasma o melasma que aparece en diferentes áreas de la piel principalmente en el rostro debido a la influencia de la hormona estimulante de la melanina, factores genéticos, cosméticos y radiación ultravioleta.

Las Estrías son frecuentes en personas de piel clara, de localización abdominal, alrededor del ombligo y en las mamas; no solo se producen por la distensión de la piel, sino también influyen los factores hormonales(20).

Cambios metabólicos

Al crecer el feto y la placenta exige demandas a la madre, lo cual provoca alteraciones en su metabolismo. Los cambios físicos más notables son: la ganancia de peso y las alteraciones en las formas de su cuerpo. La ganancia de peso se debe no sólo al crecimiento del útero y su contenido, sino también al desarrollo del tejido mamario, el volumen sanguíneo y de agua (6,8 L) tanto en el flujo extra como intravascular. Además la deposición de grasa y proteína y el aumento del agua celular son incrementos en la reserva materna. El promedio de la ganancia de peso durante la gestación varía de acuerdo con la ganancia total del peso(23).

Cambios en el sistema nervioso central

Durante el embarazo la progesterona se eleva 20 veces su efecto sedante, provocando que la mujer embarazada requiera menos anestésico local para producir el mismo nivel anestésico vía espinal o epidural. También un incremento en la presión del líquido cefalorraquídeo provocado por el parto, puede contribuir a disminuir los requerimientos de anestésicos locales durante la anestesia espinal. El SNC de la mujer embarazada esta propensa a sufrir cambios dramáticos en la actividad hormonal. Por estas razones, la parturienta debe ser tratada con respeto y darle tanto apoyo como sea posible. La presión del LCR no cambia durante el embarazo. Sin embargo, durante la 2ª etapa del trabajo de parto cuando los esfuerzos de pujar son usados para ayudar en el proceso de expulsión, las presiones aumentan considerablemente(27).

2.2.4 PARTO

El parto es la etapa final del proceso de gestación, donde la mujer experimenta contracciones uterinas que producen dilatación cervical y hacen que el feto descienda por el canal de parto. Según José Antonio Usandizaga se denomina parto al proceso fisiológico que pone fin al embarazo, haciendo que el feto y sus anexos abandonen el útero y salgan al exterior. Puede ser espontáneo, ya que las contracciones se generan por si solas y favorecen al descenso del bebé y a la dilatación del cuello uterino, o inducido, cuando por alguna razón hay que finalizar el embarazo, debido a que corre peligro la vida de la madre y el niño. (28).

Etapas de Labor de Parto

Las tres etapas del proceso de nacimiento están basadas en los cambios del útero y el cuello del útero, a medida que el trabajo de parto progresa.

Primera etapa del Trabajo de Parto

Borramiento y dilatación del cuello uterino

En algunas mujeres comienza con las contracciones uterinas intensas de forma repentina, en otras el inicio del trabajo de parto comienza cuando es liberado de manera espontánea una cantidad pequeña de moco sanguinolento por la vagina denominado desprendimiento del tapón mucoso.

Producto de las contracciones uterinas, tiene lugar dos cambios fundamentales, borramiento y dilatación en el cuello uterino maduro. Para que la cabeza del feto pase por el cuello uterino el conducto debe tener un diámetro de 10cm, se dice que en ese momento el cuello uterino esta dilatado por completo y es aquí donde termina la primera etapa del trabajo de parto.

Segunda etapa del Trabajo de Parto

Expulsión fetal

Esta etapa comienza cuando el cuello del útero está completamente borrado y dilatado y termina con el nacimiento del bebé. En mujeres primerizas el tiempo promedio de esta etapa es de 1 a 2 horas y se reduce en los embarazos posteriores al primero.

Tercera etapa del Trabajo de Parto

Expulsión de la placenta

Esta etapa comienza justo después del nacimiento del feto y consiste en la separación y expulsión de la placenta y las membranas, el tiempo promedio de un nacimiento vaginal es de 5 a 15 minutos. Cuando el feto sale, el útero se contrae de forma espontánea(29).

2.2.5 PLANTAS MEDICINALES

Desde el principio de la civilización, las plantas han sido de gran importancia en la vida del hombre, se las ha utilizado con fines alimenticios y curativos. Tradicionalmente las partes o extractos de las plantas son utilizadas como drogas o medicina natural que ayuda a sanar enfermedades que padecen las personas(30). Gracias a las propiedades y características que poseen numerosas plantas, han pasado a ser llamadas plantas medicinales. Con el paso del tiempo dicha plantas medicinales han sido de gran ayuda para la fabricación de fármacos que contribuyen a mejorar la vida de las personas.

2.2.6 RESEÑA HISTÓRICA DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES

“Las plantas son plantas desde mucho antes de que el hombre fuera hombre, lo que viene a significar que este último ya apareció en nuestro mundo rodeado de plantas, y que probablemente los animales le enseñaron a sacar provecho de ellas. El hombre observador, veía como los animales sentían predilección por determinadas hierbas para provocar el vómito cuando les sentaba mal la comida”(31).

Durante milenios, el hombre ha utilizado remedios de origen vegetal procedentes de la naturaleza como el único método para aliviar y curara sus dolencias. Se cree que el hombre primitivo, considero muchas veces que las enfermedades y la muerte no eran fenómenos naturales sino eran obra de espíritus, demonios o brujería hecha por shamanes. La curación se consideró mágica y consistía entre otros procedimientos, el exorcismo, donde se sacaba al espíritu malo que causaba la enfermedad del

organismo y en otros casos se utilizaba plantas que tenían propiedades terapéuticas(32). Gracias a los descubrimientos realizados, podemos decir que hace 60.000 años ya se hacía uso de las hierbas como medio para curar enfermedades.

En Egipto se han encontrado los primeros textos que se refiere al uso medicinal de las plantas. En 1873 el egiptólogo alemán Georg Ebers descubrió el papiro de Ebers, el cual fue el primer documento donde se escribió sobre el tratamiento de las enfermedades a través de las plantas. En el siglo III a. De C. en Edfu, en el templo de Horus, se creó una escuela de medicina donde cultivaban plantas y aprovechaban sus propiedades curativas, en ese entonces los egipcios solo conocían las propiedades analgésicas de la adormidera.

Los conocimientos egipcios se extendieron por Mesopotamia hasta Grecia; en Babilonia se calculó que se utilizaba más de 200 plantas medicinales entre ellas la belladona. Los griegos aprovecharon la herencia egipcia y empezaron a darle un sentido científico al uso de las plantas, y a cada enfermedad le iban dando un remedio hecho de plantas. En el siglo V a. c, Hipócrates aplicó el mismo método, marcando pautas y dosis de administración. Hoy en día es considerado como padre de la Medicina. En el otro extremo del continente, 3000 años a.C. el emperador chino Shen Nung describió mil plantas medicinales.

En el siglo I de la nueva era apareció Dioscórides quien fue llamado Padre de la Fitoterapia, quien describió más de 600 especies de plantas en su obra *Materia Medica*. En Roma, Galeno dio un gran giro en el conocimiento de las plantas al marcar pautas para la extracción y formas de administración de los principios activos, utilizando para ello el agua, alcohol y el vinagre.

Tras la caída del imperio romano se detienen las investigaciones de la fitoterapia, pero aún se preparaban remedios a base de plantas, siguiendo las pautas de los

griegos y romanos. Sin embargo los monjes evitaron que se pierda los conocimientos sobre las plantas medicinales, cultivándolas en sus pasillos del convento.

En el Nuevo Mundo se conocieron muchas plantas inexistentes en el viejo continente. El medico azteca Martin de la Cruz describió plantas que revolucionaron la fitoterapia europea como: la zarzaparrilla, el tabaco, la coca o la quina. La aparición de nuevas especies de plantas requirió estudios comparativos para poder clarificarlas y reclasificar las conocidas hasta entonces. En el siglo XVIII, el naturista sueco Carl Von Linne fue quien se tomó este duro trabajo, y sus resultados fueron muy bien aceptados por la comunidad científica.

En el siglo XIX gracias a los avances de la ciencia se extraen los principios activos de las plantas. Se aíslan, se identifican y se investiga que efecto causa una determinada sustancia extraída de una planta sobre un animal. A partir de entonces las sustancias extraídas de los vegetales comenzaron a ser sintetizadas en laboratorios convirtiéndolas en medicamento que sustituyeron a los tradicionales tratamientos con plantas.

Sin embargo, en el siglo XX una parte de la población comienza a rechazar los productos artificiales, ya que son considerados contaminantes para el medio ambiente y eligen vivir de una forma más natural, no dejando atrás el uso de las hierbas con fines terapéuticos(31).

Por otra parte, en muchos países en desarrollo ha ocurrido una pérdida importante del conocimiento tradicional sobre el uso de plantas medicinales y de otras plantas útiles, transmitido de padres a hijos; además la disponibilidad de tales plantas se ha visto reducida por la degradación de los bosques y su conversión a bosques secundarios y campos agrícolas. En resultado, la cadena de transmisión de dicho conocimiento se encuentra en riesgo, por lo que es necesario hacer esfuerzos para evitar la pérdida del conocimiento tradicional sobre plantas medicinales, no solo para salvaguardar esta herencia cultural, sino también para registrar la información sobre ciertas especies

útiles, que podrían ser importante para el desarrollo de nuevas fuentes de medicamentos y de otros beneficios para la humanidad, de igual forma para proteger la biodiversidad(33).

2.2.7 MEDICINA OCCIDENTAL Y TRADICIONAL

Durante los últimos años ha crecido un interés por la medicina alternativa, debido a la necesidad de salvaguardar nuestra salud y mejorar nuestro bienestar físico, psíquico, y espiritual, y nos lleva a buscar procedimientos terapéuticos no convencionales que se ha practicado durante siglos como tratamiento para las dolencias del cuerpo humano(34).

En el Ecuador tenemos dos importantes tipos de prácticas de salud, que son utilizadas diariamente por los habitantes de las provincias de este país. En primer lugar, la medicina occidental, que tiene su base fundamental en la evidencia científica de la ciencia experimental, y la otra es la medicina tradicional que es un conjunto de prácticas empíricas, poseedora de un amplio legado cultural, basadas en el conocimiento de un legado al que se encuentra conectado a creencias y prácticas religiosas ancestrales y se transmite oralmente de generación a otra con el fin de curar enfermedades(35). En Latinoamérica los conocimientos tradicionales se ponen en práctica continuamente por médicos tradicionales, los shamanes o curanderos que han sobrevivido a la conquista española y al mestizaje.

El Ecuador, pese a ser un país pequeño en América Latina, tiene una extensa flora que no ha sido explorada, y muy pocos estudios se han realizado sobre la diferente vegetación que crecen en las distintas zonas del país. Un médico de Quito quien usa plantas medicinales y acupuntura afirma que para poder desarrollar un sistema medico apropiado conjuntamente con la intervención de los conocedores de la medicina tradicional se debe rescatar y universalizar los principios y conocimientos de la medicina ancestral(36).

Para mejorar el sistema médico también se debe tomar en cuenta el parto tradicional, donde la mujer indígena es atendida por una partera conocedora de la medicina ancestral, quien ayuda a dar a luz a su hijo o hija en la posición más cómoda para la parturienta y le brinda una mejor atención tanto en el parto como postparto(35).

2.2.8 FITOTERAPIA

Se define a la Fitoterapia como la ciencia que estudia el uso de los productos de origen vegetal con una finalidad terapéutica, ya sea para prevenir, atenuar o curar un estado patológico. La humanidad durante toda su historia ha hecho uso de las plantas para curarse, la base de los medicamentos fitoterápicos son las drogas vegetales y los diferentes tipos de productos que de ellas se obtienen.

La OMS en 1978 define droga vegetal a la parte de la planta medicinal utilizada en terapéutica y la Real Farmacopea Española “*considera drogas vegetales a las plantas, partes de plantas, algas, hongos o líquenes, enteros, fragmentados o cortados, sin procesar, generalmente desecados, aunque también a veces en estado fresco.*”(37).

Además la OMS define Plantas medicinales como cualquier planta que en uno o más de sus órganos contiene sustancias que pueden ser utilizadas con finalidad terapéutica o preventiva o que son precursores para la semisíntesis químico-farmacéutica, y los principios activos son sustancias responsables de la acción farmacológica(38).

Entonces la Fitoterapia utiliza los extractos de las plantas medicinales como droga vegetal para prevenir y curar enfermedades, transformándolas de forma adecuada para su fácil administración. En algunos países se considera parte del concepto de

Fitoterapia a los medicamentos que contienen compuestos de origen vegetal puros, siempre que éstos posean un margen terapéutico amplio(37). Se cree que alrededor del mundo se utilizan hasta 25.000 plantas medicinales con fines curativos, además no podemos olvidar que los extractos vegetales contienen químicos naturales muy concentrados y esto proporciona al organismo herramientas para que por sí mismo restablezca su equilibrio interno.

2.2.9 BENEFICIOS DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES

Las plantas medicinales han sido usadas por el hombre desde la antigüedad, para el tratamiento de sus enfermedades y de los animales y gracias a sus experiencias se conoció cuales son alimenticias, tóxicas y medicinales, y este conocimiento se ha transmitido de generación en generación impidiendo que se pierda su importancia y ayudando a fortalecer la medicina convencional.

“Aproximadamente el 80 % de la población de la mayor parte de los países en desarrollo todavía usan la medicina tradicional derivada de plantas para tratar enfermedades en humanos. Países como China, Cuba, Sri-Lanka, Tailandia y otros han inscrito oficialmente en sus programas de salud el uso de la medicina tradicional, por ejemplo, la homeopatía que depende de material vegetal o sus derivados para tratar dolencias en humanos” (39).

Las plantas aromáticas y medicinales son más útiles que la medicina moderna para el tratamiento de ciertas enfermedades crónicas, como el cáncer de mama, se ha demostrado que hay un aporte significativo en el control del colesterol en la sangre, refuerza los sistemas inmunológicos, enfermedades cardiovasculares, ayuda a mantener una buena visión, mejora la absorción de hierro y combate el estrés. A través de diferentes investigaciones se ha descubierto que las hormonas de origen vegetal o fitoestrogenos imitan la acción de las hormonas sexuales humanas

(estrógeno y progesterona) ofreciendo los mismos resultados que se obtiene con los fármacos con la diferencia que no tienen efectos secundarios, y que plantas como la sábila, tomillo, romero, hojas de ruda y tila son recomendadas para los síntomas de la menopausia.

A diferencia de los medicamentos prescritos que actúan específicamente para un síntoma, las plantas medicinales tienen un efecto polivalente y duradero ya que poseen múltiples propiedades que pueden actuar sobre diferentes dolencias en el organismo al mismo tiempo.

En Cuba la fitoterapia se ha implantado en el sistema nacional de salud para prevenir enfermedades en el adulto mayor, estimulando las funciones defensivas para aumentar la acción de protección preparándolo para posibles ataques de agentes externos. Por otra parte las plantas medicinales son usadas en la industria de cosméticos y perfumes, lo que ha aumentado su valor en años recientes.(39).

2.2.10 VÍAS DE ADMINISTRACIÓN DE LAS PLANTAS MEDICINALES

Frecuentemente se cree que la única manera de administrar las plantas es por medio de líquidos ingeridos por vía oral, debido a que es una de las principales vías de consumo de los seres humanos. Sin embargo, existen varias maneras de aprovechar el poder curativo de las plantas por otros medios de administración.

Administración cutánea

Al ser la primera barrera de defensa, la piel absorbe una gran cantidad de sustancias solubles en grasa y algunas en agua, por esta razón su aplicación debe ser muy cuidadosa y consultada para tener mejores resultados.

Administración oral

A través de esta vía de administración, las sustancias ingeridas son absorbidas por el estómago que extrae principalmente líquidos, sales, glucosa y alcaloides, es decir absorbe soluciones alcohólicas. Además el intestino absorbe sustancias disueltas en agua para luego ingresar al torrente sanguíneo y realicen su efecto correspondiente.

Administración pulmonar

En este tipo de administración se emplea generalmente en forma de aerosol y vaporizaciones, es decir pequeñas partículas líquidas o gaseosas son absorbidas por la inhalación hasta el sistema pulmonar para que sean absorbidas en la sangre por los alveolos pulmonares.

Administración sublingual

Se coloca el medicamento debajo de la lengua o en la cavidad bucal sin ingerirla, esto permite una introducción directa en el torrente sanguíneo de los principios activos(40).

2.2.11 MODO DE USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES

El proceso de curación a través del uso de hierbas y otras plantas traen beneficios, entre los cuales el más apreciado es el de tener mejoría con una terapia natural.

“Las plantas, según sus diferentes modos de uso o preparación, pueden actuar desde el plano propiamente físico -tejidos, órganos, y sistemas del cuerpo-, hasta estados mentales, emocionales, o incluso el campo energético y espiritual, como en el caso de las esencias florales, descubiertas por Bach”(41).

Las células animales y vegetales tiene varias similitudes, por esta razón las sustancias elaboradas por plantas son fácilmente asimiladas por el organismo humano, contrario a lo que sucede con los medicamentos artificiales. Además los productos de farmacia contienen menos componentes que de los vegetales que son administrados, es decir una hoja contiene millares de sustancias terapéuticas que tiene una acción particular en el órgano, lo que hace que la acción sea más compleja y amplia. Es importante conocer bien las plantas, las acciones y los tratamientos, para evitar errores que pueden acarrear graves consecuencia, si se emplea de forma incorrecta(40).

La efectividad de la mayoría de preparados es mayor cuando son usadas frescas, si no es posible obtenerlas frescas, se puede utilizar hierbas correctamente secadas y guardadas. Sin embargo, existen plantas se pueden utilizar de forma seca. Los remedios que pueden ser guardados son los ungüentos y aquellos que son preparados con alcohol. Las infusiones, decocciones, extractos fríos, jugos, cataplasmas y fomentos deben ser preparados con plantas frescas(32).

Las plantas se preparan de diversas maneras, dependiendo de la parte medicinalmente activa y de los resultados que se buscan, algunos tipos de preparación más utilizadas son:

Infusión

La infusión es adecuada para extraer las propiedades medicinales de las hojas, flores y tallo de la planta fresca o seca. Las plantas que se preparan en infusión son aquellas que contiene principios activos como aceites esenciales y derivados de estos. Una infusión modelo combina una cucharada de planta seca o dos de planta fresca por cada taza de agua se añade en agua hervida, se tapa para que no escapen los aceites volátiles, se deja reposar y se ingiere caliente o fría. Generalmente la población

indígena prefiere la infusión o decocción de los tallos o cortezas de las plantas empleadas por ser un método más rápido para lograr alivio a su dolencia(42).

Decocción

Es el mejor método para extraer las sales minerales y otros compuestos curativos de las partes más duras de la planta como son la raíz, corteza, tallo y la semilla hay que dejar en la sombra durante 3 días. Se emplea 30g o 60 g de planta seca o fresca en 500 ml de agua.

Tintura

Es un método para preparar un remedio fresco para uso terapéutico, estas soluciones duran varios años, ya que son preparadas a base de alcohol y plantas frescas o secas. Se coloca en un recipiente limpio de cristal, se debe cerrar herméticamente y dejarlo en un lugar oscuro durante dos semanas, agitándose cada día. La dosis de la preparación depende de la planta y de los resultados que desee.

Ungüentos

Los ungüentos son preparados con plantas frescas trituradas o en polvo con vaselina o cera de abeja y aceite vegetal. Se cuece por dos horas se cuele y se deja enfriar, se almacena en envases de vidrio. Los ungüentos se administran tópicamente favoreciendo la acción de plantas medicinales sobre la piel.

Emplastos

Se realiza una mezcla caliente con plantas frescas o secas, se deja enfriar hasta una temperatura tolerable antes de aplicar en la zona afectada. Se debe colocar aceite vegetal en la parte afectada para evitar que se pegue. Adicionalmente colocar una gasa para que se quede en su lugar. (34).

Baños

Consiste en sumergirse en la bañera llena de agua caliente previamente hervida con hierbas durante cinco minutos, se usa para beneficiarse de los efectos tónicos, emolientes, sedante, antiinflamatorios.

Baño de asiento

Es un baño hecho de plantas donde se sumergen lo órganos sexuales y los glúteos. Generalmente se usan como tratamiento para las hemorroides(31).

Compresas o fomento.

Se coloca en agua hervida un gramo de plantas en 100 cc de agua antes de que se enfríe se humedece una tela y se aplica en la parte afectada hasta que no haya calor, se repite el procedimiento 5 a 7 veces como sea necesario(32).

Maceración.

Se tritura o se muele las plantas se mezcla con la cantidad de agua indicada y se deja reposar por 12 a 24 horas en un recipiente tapado, si se desea hacer con alcohol se deja reposar 14 días.

Ungüento o pomada.

Por cada 5 gramos de planta se mezcla con 100 gramos de vaselina neutra, se coloca a fuego lento hasta tener una mezcla homogénea, se filtra aún caliente, se deja enfriar para poder utilizarlo, y se almacena por un tiempo indefinido(40).

2.2.12 PARTES DE LAS PLANTAS MEDICINALES QUE SE UTILIZAN EN LA MEDICINA ANCESTRAL.

En el Ecuador las múltiples culturas utilizan plantas medicinales para tratar enfermedades, y elaboran sus remedios utilizando diferentes partes de las plantas para aprovechar sus principios activos. Entre las partes más utilizadas de la planta tenemos:

Hojas: es recomendable utilizar las hojas con el objetivo de aprovechar sus propiedades, y elaborar mejor las infusiones para tratar diferentes dolencias.

Tallos: Para aprovechar sus poderes curativos suelen macerar el tallo ya que son rígidos. Se realizan empastes y se coloca sobre el área afectada.

Flores: usualmente se usa las flores secas para realizar baños o infusiones, como por ejemplo se usa la manzanilla para hacer aguas aromáticas.

Cortezas: Generalmente se usa la corteza de la canela por sus propiedades estimulantes. Es una parte áspera por lo cual se recomienda administrar en infusión.

Raíces y Bulbos: La raíz de las plantas medicinales tienen propiedades curativas, ya que ahí se alberga mucha cantidad de savia y nutrientes, por lo que se administra en infusiones o en emplastos, para aprovechar de mejor manera sus propiedades.

Frutos: Algunos frutos se ingieren secos o maduros. Se recomiendan para tratar el estreñimiento y molestias gastrointestinales.

Semillas: A menudo se aprovechan las semillas de las plantas que suelen caer cuando empieza a secarse, o en el caso de la chirimoya cuando se consume la pulpa(2).

2.2.13 POSOLOGÍA Y DOSIFICACIÓN

De forma general, para una taza de 200cc basta como añadir un gramo de planta deshidratada, esto equivale a una cucharada pequeña de planta picada. Si la enfermedad es grave se puede sustituir la totalidad de agua consumida por esta preparación, pero hay que tener en cuenta los grados de acción de la planta y de su toxicidad y aceptación por parte del organismo.

Si la enfermedad es conocida y no es grave, se toma tres tazas diarias de la preparación después de cada comida. Si la enfermedad comienza a manifestar o es de origen nervioso basta con dos tomas, una en la mañana y otra en la noche, y si se desea prevenir es necesario una vez al día. Se recomienda que si la bebida es fuerte se debe ingerir después de las comidas no antes. El material en el que se debe hacer la preparación, es en recipientes de acero inoxidable, material esmaltado o de vidrio y preferiblemente no utilizar recipientes de hierro, cobre, aluminio plástico o barro(40).

2.2.14 PROPIEDADES Y EFECTOS TERAPÉUTICOS DE LAS PLANTAS MEDICINALES

Las plantas han sido utilizadas desde la antigüedad como remedios medicinales aplicados de diversas formas para obtener alivio a sus dolencias gracias a sus propiedades.

Antiinflamatorias, Calman inflamaciones de los órganos internos, como el hígado o los riñones, y externas, como las agresiones a la piel o a los músculos. Este beneficio pasa porque alivian el malestar a la vez que bloquean su origen.

Antitérmicas, Ayudan a reducir la temperatura, por el cual resultan apropiadas para las enfermedades que provoquen fiebre, una reacción positiva que de hecho favorece a la defensa del organismo ante procesos infecciosos.

Astringentes, Promueven una contracción de los tejidos orgánicos a la vez que ejercen una acción tónica de las propiedades vitales. Son útiles, por ejemplo, a la hora de combatir la diarrea.

Carminativas, Ayudan a facilitar la expulsión de los gases y las flatulencias, que principalmente se producen como consecuencia de una mala digestión.

Diuréticas, Aumentan las secreciones de orina, ayudando a eliminar toxinas, perfectos contra la retención de líquidos. Por este motivo no pueden faltar en casos de creatinina alta, o en dietas de adelgazamiento.

Sudoríficas, Tienen casi la misma función que las diuréticas, con la diferencia que éstas provocan un aumento del sudor.

Estimulantes, Ayudan a combatir los efectos de la fatiga, mejorando siempre de forma puntual nuestro estado general.

Expectorantes, Como su propio nombre dice, las expectoraciones por lo que son ideales a la hora de eliminar las mucosidades bronquiales como consecuencia de un proceso infeccioso que se desarrolle en el tracto respiratorio.

Tranquilizantes, Son perfectos a la hora de relajar y tranquilizar el organismo y la mente, ayudando a relajar el sistema nervioso cuando éste se encuentra alterado debido a una exaltación.

Laxantes, Favorecen la evacuación de los intestinos, siendo ideales, por ejemplo, en casos de estreñimiento(2).

2.2.15 USO DE PLANTAS EN EL PROCESO DE LABOR DE PARTO

Los pueblos indígenas a través de sus experiencia han desarrollado prácticas y conocimientos sobre el cuerpo humano, la naturaleza y con las plantas tradicionales y medicinales para la vida, muy complejo y bien estructurado en sus contenidos.

Gracias a su sistema de salud tradicional el pueblo indígena tiene la capacidad de sobrevivir en armonía, en paz con la tierra donde fueron criados y de donde utilizan los elementos para su prosperidad. Los valores, creencias y estilos de vida han impulsado a las mujeres al cuidado de sí misma y de su futuro hijo, con la utilización de las plantas desde su embarazo hasta el desarrollo completo de su hijo con el entorno(43).

En el embarazo hay que tomar precaución, sobre todo en los primeros meses. Muchas mujeres sufren diferentes problemas, por los cambios hormonales y aunque no es lo mismo para todas, los problemas más usuales son náuseas, mareos, estreñimiento, irritabilidad, anemia, hemorroides, retención de líquido, calambres musculares, flatulencias, dolor de espalda, ardor del estómago, insomnio, sensación de ansiedad y fatiga. Para resolver estos problemas sin necesidad de recurrir a los medicamento, las plantas medicinales pueden ser una opción, pero hay que estar bien informados sobre sus efectos en el organismo ya que por algún descuido se puede ingerir plantas con efectos estrogénicos, y oxitóxicas, los cuales podrían aumentar el tono de las contracciones uterinas. Es el caso de plantas de uso tan corriente como la salvia, el ajeno, la canela, la alfalfa, el trébol de prado. Por el efecto abortivo se debe evitar la ingesta de determinados componentes, como el apiol o la tuyona, presentes en el hisopo, el apio, el hinojo, el perejil, la ajedrea y buena parte de las hierbas aromáticas(44).

2.2.16 DESCRIPCIÓN DE LAS PLANTAS MEDICINALES MÁS UTILIZADAS

a. Borraja

Nombre Científico: *Borrago officinalis*

Otros nombres populares: borraja (Colombia), qepuncha en quechua.

Partes usadas

Hojas, flores y semillas

Descripción de la planta

Herbácea robusta con gruesa y prolongada raíz, posee follaje con pétalos firmes; las hojas son alternas oval, oblongas, hispidas, tiene flores azules, abiertas en estrella, agrupadas en ramilletes laxos; los frutos tienen cuatro nueces fácilmente separables. Nativamente habita en el Mediterráneo Hispano-Marroquí, su cultivo en huertos y jardines; prefiere suelos livianos, húmedos y bien drenados. Se propaga por semillas.

Principio activo

Toda la planta contiene mucilago (sustancia gelatinosa) en abundante cantidad, tanino, saponina, resina y especialmente ácido silícico, al cual se le atribuye las propiedades de la planta.

Usos terapéuticos comprobados

Por vía oral, la infusión, extracto fluido y su aceite, se usan en el tratamiento de afecciones respiratorias y como antidepresivo, también en situaciones que requieren aumento de orina y síndrome premenstrual. Tópicamente se usan los cataplasmas de hojas y flores como antiinflamatorio y suavizante.

Usos populares

El uso oral de la infusión o decocción de hojas y flores se emplea para amigdalitis, cálculos renales, inflamaciones, enfermedades hepáticas y tumores, las hojas en cataplasma sirve para afecciones de la boca y laringe. Tiene propiedades astringente, para limpiar la sangre, estimula la sudoración, facilita la orina, es suavizante, expectorante, disminuye la fiebre, estimula la lactancia, es pectoral y tónica. Baja el colesterol(44).

b. Higo

Nombre Científico: Ficus Caricae

Nombre populares: Higuera.

Partes usadas:

Hojas

Descripción de la planta

Es un árbol de 3 a 4m de altura, con el tronco un poco grueso y jugo lechoso. Sus hojas de 5 hendiduras grandes, están extendidas y se sienten ásperas al tacto. Sus

flores son de color verdoso. Los frutos están pegados al tallo, tienen forma de huevo o de esferas, son de color verde y al madurar adquieren un color morado oscuro. Originaria de Asia sudoccidental, África boreal y Europa. Habita en climas semi-cálido, semi-seco y templado entre los 1000 y los 2240msnm. Cultivada en huerto familiar, asociada a matorral xerófilo, bosque de encino, de pino y mixto de pino-encino(45).

Principio activo

Contiene látex, resina, albúmina, cerina, azúcar y ácido málico, renina, enzimas proteolíticas, diastasa, esterasa, lipasa, catalasa y la peroxidasa. Sus hojas son antiinflamatorias, contienen una sustancia llamada tisana la misma que ayuda a adelantar las reglas que se hayan retrasado y calman los dolores menstruales.

Usos terapéuticos

Se utiliza, también, en el tratamiento de algunas enfermedades como el estreñimiento. Además, es un alimento muy utilizado en cocina, se toma crudo, como ingrediente de algunos platos, o como acompañamiento. Posee vitaminas y gran cantidad de azúcar. Actúa como dilatador en momento del parto y para combatir trastornos ginecológicos como la amenorrea y la dismenorrea.

Contraindicaciones

No se debe consumir durante el embarazo debido a su alta toxicidad, ya que contiene látex, el cual produce contracciones espasmódicas del músculo uterino, similar a la oxitócina, además contiene la tisana puede provocar un aborto ya que ayuda a las contracciones(44).

c. Canela

Nombre científico: Cinnamomun zaylanicum

Familia: Lauraceas

Partes usadas

Corteza y su aceite

Descripción de la planta

Se obtiene a partir de diversos árboles de hoja perenne originarios de Sri Lanka e India. Este árbol tiene una corteza rojiza, pequeñas flores amarillas y hojas con un aroma penetrante. Crece unos 8 a 18 m de altura y se encuentra principalmente en los bosques tropicales, como en Filipinas y las Antillas. La corteza se deja secar y se separan las capas externas, dejando la parte interior, que es la principal en cuanto a propiedades medicinales y culinarias.

Principios activos

- Aceite esencial: aldehído cinámico, eugenol, cinamilacetato, cinamilalcohol, o-metoxicinamaldehído, ácido cinámico.
- Diterpenos: cinezeylanol, cinzeylanino.
- Mucílagos.
- Taninos.
- Glúcidos.
- Cumarinas(46).

Propiedades medicinales

Tiene propiedades antibacterianas, antisépticas, antivirales, antiespasmódicas, y antimicóticas. Un estudio japonés ha demostrado que el cinamaldehído, uno de los constituyentes de la corteza, es sedante y analgésico.

Usos terapéuticos comprobados

Los Fito terapeutas chinos las utilizaban para la fiebre y diarrea y los problemas menstruales, también se la utiliza como tratamiento en dolor del estómago, náuseas, vómito, cólicos, problemas uterino, asma, resfriados e indigestión. En china la corteza de la canela es estimulante tradicional, empleándola en situaciones de frío para obtener calor. Por otra parte las sustancias son muy útiles para controlar los niveles de azúcar en la sangre, en los diabéticos.

Contraindicación

La corteza de la canela no es recomendada en mujeres embarazadas ni que estén dando de lactar. No se debe emplear los aceites esenciales de la planta en la piel por son peligrosos, produciendo enrojecimiento de la piel y quemaduras cutáneas(34).

d. Manzanilla

Nombre científico: Matricaria Recutita , Matricaria Chamomilla

Nombres populares: manzanilla de castilla, manzanilla olorosa, matricara

Familia: Asteraceae

Partes usadas

Hojas, tallos y flores

Descripción de la planta

Hierba anual y perenne, aromática, de tallos erectos lisos y muy ramificada, de hojas muy divididas en segmentos lineales; tiene capítulos floreales en largos pedúnculos con flores centrales tubulares amarillo-dorado, el fruto es en aquenio.

Hábitat

Nativa de europeo mediterránea, se encuentra en todo el mundo en clima templado, en terrenos áridos con bastante agua para germinar y mucha luz solar para la floración. Se propaga por semillas.

Principios activos

El órgano que concentran los principios activos es la flor, en ella se encuentran esencias y también otros compuestos como ácido salicílico o vitamina C.

Propiedades medicinales

Es una planta emenagoga que estimula la menstruación, antiespasmódica, febrífuga, antiinflamatoria, antiséptica, y antialgica, indicada en las inflamaciones del útero, y en los dolores asociados a la menstruación. También es sedante y facilita la digestión al regular los movimientos de la musculatura intestinal(31).

Usos terapéuticos comprobados

Su infusión es antiinflamatoria, controla gases, cólicos y es sedante, se usa en gastritis, ulcera duodenal, colitis, inapetencia, digestión lenta, náuseas, vomito e insomnio. Por vía tópica se usa en blefaritis, conjuntivitis, heridas, contusiones, inflamaciones, hemorroides, estomatitis, vaginitis. Suaviza los dolores menstruales, regula el ciclo (especialmente en dismenorreas) y evita las náuseas durante el embarazo. En baños es útil para irrigación vaginal y anal. En jarabe se emplea para ictericia e hidropesía. En forma de emplastes se utiliza para rebajar la inflamación de heridas, llagas y picaduras. El aceite esencial se utiliza para reducir el dolor muscular debido a malas posturas, golpes o lesiones deportivas leves(47).

e. Menta

Nombre científico: Mentha Piperita

Familia: Lamiaceae

Partes usadas

Hojas, flores

Descripción de la planta

La menta es un ser híbrido se exportó a Europa y América, donde se cultiva para su uso farmacológico y culinario. Es una planta vivaz, de tallo verde, ramificado, de no más de medio metro de altura. Sus hojas son ovaladas, acabadas en punta, con los bordes aserrados se disponen de dos en dos, una frente a la otra a lo largo del tallo, formando nudos de los que surgen las ramificaciones del tallo y las inflorescencias. Sus flores son purpuras muy suaves.

Principios activos

Hojas y flores poseen esencia en cantidad variable, pues según el lugar donde se cultiva, la altitud del terreno, la humedad, la insolación, la calidad del suelo puede variar la producción. La menta se compone básicamente de mentol y de otras sustancias de menor importancia. La industria cultiva la menta para la extracción del mentol.

Propiedades medicinales

Se utiliza como calmante, tónico, estimulante, estomacal, antiinflamatoria, antigripal, expectorante, antiséptica, analgésica, descongestionante de las vías respiratoria y carminativa (elimina gases intestinales). En Grecia y en Roma, se le atribuye propiedades afrodisíacas. Además contiene vitamina A y C, magnesio, potasio, niacina, cobre, yodo, hierro y azufre.

Usos y aplicaciones

En china utilizaban la menta como calmantes, la forma más usada es la infusión, de la que se toma tres tazas al día, después de las comidas. La menta está disponible en infusión, tintura, aceite vegetal, capsula y comprimidos

Contraindicaciones

No administrar a niños menores de 5 años, no se ingiere el aceite esencial de menta a menos que sea bajo supervisión de un profesional, no ingerir mentol puro o menta pura porque causa irregularidades en el latido cardiaco, y es mortal en dosis de tan solo una cucharada. En embarazadas con historial de aborto se debe usar con cuidado. Ya que podrían producir un aborto(34).

f. Aguacate

Nombre científico: Persea Americana

Nombres populares: Albaceteiro, Cura, Palta, Avicado

Partes usadas

Hojas, cascara, fruto y semilla

Descripción de la planta

Árbol de copa densa, con hojas alternas, de peciolo delgado, ovales a elípticas, agudas o acuminadas, con base desigual, cactáceas penninervias, con haz verde oscuro. El fruto es carnoso amarillo. La semilla grande, de diversa formas de acuerdo con la variedad.

Hábitat

Nativa del caribe, Guatemala y México. Se cultiva como planta alimenticia y ornamental. Se propaga por semilla.

Usos terapéuticos comprobados

Los extractos orgánicos de la semilla poseen actividad antimicrobiana sobre *Escherichia coli*, *Micrococcus*. Se reporta actividades anticancerosas de los extractos de las hojas y tallos frescos en animales con tumores. Tópicamente el aceite humedece la piel y cicatriza heridas, la decocción de las hojas se usa para tratar la supresión del flujo menstrual, es útil para evitar y tratar estrías de la piel por embarazo, en fricciones alivia dolores reumáticos, articulaciones y musculares.

Al mezclar con eucalipto y nogal en decocción se utiliza para tratar diabetes. Los lavados con la infusión de las cascara del fruto son usados contra la blenorragia, y en bebida tiene usos como emenagoga y antihelmíntica. Las semillas son abortivas. Elimina la caspa y fortalece el cabello(40).

g. Ruda

Nombre científico: Ruta Graveolens

Familia: Rutaceae

Partes usadas

Flores y hojas

Descripción de la planta

Habita en tierras secas junto a ribazos y paredes, esta planta crece hasta una altura de aproximadamente un metro, es aromática perenne o vivaz tiene tallos erectos, ramificaciones, hojas alternas, carnosas, de color verde azulado, están provistas se aceite esencial que proporcionan su particular olor y flores de hasta 2 cm pétalos dentados, frutos en capsula redondeada que en su interior tiene numerosas semillas. Es originaria del sur de Europa, pero se cultiva en todo el mundo. Emite un olor fuerte y desagradable.

Principios activos

La ruda posee aceites esenciales que se encuentran principalmente en las hojas y en las flores de la planta. Los aceites esenciales de esta planta son ricos en ácidos y terpenos; dentro de los ácidos destaca el ácido salicílico y el anísico, dentro de los terpenos destacan el cineol y limoneno.

Entre los componentes de la ruda se destacan las sustancias flavonoides, las cuales son las de antioxidante y las anticancerosas. La ruda posee una abundante cantidad de taninos, que son unas sustancias muy conocidas por sus efectos antioxidantes. La planta de la ruda posee también varios alcaloides, los más destacables son la graveolina, soforina y la arborinina. La ruda es una gran fuente de vitamina, entre ellas la que más destaca en abundancia es la vitamina C(48).

Propiedades medicinales

La ruda tiene propiedades espasmolíticas, Antihistamínicas, Antihelmínticas, Emenagogo – abortivas, antiparasitaria, antiafrodisiacas. La ruda es utilizada en enfermedades del aparato circulatorio y del digestivo. Fortalece y tonifica los vasos sanguíneos. Además tiene propiedades oxióticas y emenagoga, estimula el músculo uterino y facilita la menstruación(49).

Usos terapéuticos comprobados

La ruda es un remedio de primeros auxilios, se utiliza para tratar contracturas, esguince, lesiones del cartílago y los tendones que rodean la articulación, traumatismos de los tejidos situados por encima del hueso, lesiones del periostio y ciática. La ruda suele administrarse para el dolor, la rigidez de las manos, muñecas, pies y piernas.

También es para la tensión ocular, principalmente cuando los ojos están calientes, enrojecidos o con sensación de quemazón, después de periodos de un trabajo de cerca intenso, como leer o coser. En odontología la ruda cura el dolor como también la infección de las encías después de una extracción dentaria.

Contraindicaciones

La mujer embarazada no debe consumir esta hierba ya que estimula la contracción del útero y puede producir un aborto, además el aceite esencial es muy tóxico, por lo que produce gastroenteritis, hemorragias, confusión mental e incluso la muerte(34).

h. Linaza

Nombre científico: *Linum usitatissimum*

Nombres populares: linaza, semilla de lino

Partes usadas

Semilla

Descripción de la planta

La linaza es la semilla de la planta de lino. Las semillas se encuentran dentro del fruto en forma de capsula. La linaza tiene la forma aplanada y es de color marronáceo brillante, las cuales miden 5 mm. Las semillas pueden tomarse enteras o molidas.

Principios activos

Mucilagos, fibra beneficiosa para el sistema digestivo

Omega 3

Propiedades medicinales

Las Semillas de linaza contienen un efecto antiinflamatorio, antioxidante y regulador

Usos terapéuticos comprobados

Se recomienda tomar 2 a 3 cucharadas de linaza en los siguientes casos:

- Fuente de Omega 3
- Colesterol alto
- Obesidad
- Diabetes
- Hipertensión
- Dolores, artritis
- Problemas de la piel como dermatitis, sequedad
- Enfermedades que cursan con inflamación
- Estreñimiento
- Hemorroides
- Alzheimer

Las semillas de lino molidas son muy beneficiosas debido a su contenido en fibra, lignanos, omega 3 y otros fitoquímicos(50).

i. Ortiga

Nombre científico: Urtica dioica

Nombres populares: chichicaste, ortiga mayor, ortiga verde.

Partes usadas

Hojas, raíz, semillas

Descripción de la planta

Planta herbácea urticante, rizomatosa, no ramificada de 0,4 a 0,6 m de alto; de tallos rojizo triangular; con hojas opuestas, grandes, acorazonadas, muy dentadas, de pilosidad muy recia; posee flores unisexuales en diferentes plantas, que cuelgan en racimos densos; el fruto en un aquenio aovado(51).

Hábitat.

Nativa de regiones templadas de Europa y Asia, crece espontanea en todo el mundo a la orilla de ríos y terrenos baldíos; se cultiva en suelo rico, húmedo y pleno sol. Se propaga por semillas o división de retoños de la planta madre.

Principios activos

El líquido urticante está compuesto por histamina y acetilcolina, dos sustancias que, mezcladas en el laboratorio e inyectadas, producen el mismo efecto que la planta. Una vez seca esta última, desaparece el líquido urticante de los pelos. Las hojas, tallo y raíces poseen carotenos, vitamina C taninos y sales minerales de hierro, calcio y otras.

Propiedades medicinales

Es una planta digestiva, diurética, antidiarreica, depurativa. Sirve también para detener las hemorragias y para combatir las anemias. También es eficaz para disminuir el nivel de glucosa en la sangre(31).

Usos terapéuticos comprobados

Por su acción diurética y hemostática se indica, su uso oral en infusión de hojas, para afecciones del sistema urinario como cálculos, reumatismo, gota, obesidad, edema, diabetes, anemia, raquitismo, disquinesia biliar, colelitiasis, hemorragia en el utero, ulcera y diarrea. En baños, la decocción de hojas y raíces para dermatitis seborreica, eczema nervios, estomatitis, alergias, faringitis, vaginitis y reumatismo. La tintura de hojas se emplea para diarrea, hepatitis, hemorragia intestinal y estreñimiento. La raíz y semilla es útil como vermífugo y diurético(34).

j. Chirimoya

Nombre científico: *Annona cherimoya* Miller

Nombres populares: chirimoya

Familia: Annonáceas

Partes usadas

Semillas

Descripción de la planta

Es una fruta que pertenece a la familia de las Anonáceas, Procede del chirimoyo, un árbol que puede alcanzar hasta 8 metros de altura; el género *Anona* consta de 120 especies de las que unas 20 se cultivan por sus frutos en la América tropical y sur de Europa. El origen de la chirimoya se remonta a los Andes peruanos y las montañas de Ecuador, dónde crece espontáneamente. Los españoles la denominaron "manjar blanco" cuando la descubrieron en América.

Principios activos

- Alcaloides Annonaceus Acetogenis
- Muricoreacin
- Munhexoin C
- Mono-tetrahydrofuran
- Acetogenins
- Annomuricin E
- Miricapetocin.

Propiedades medicinales

- Antitumoral
- Anticancerígeno
- Antiespasmódica
- Sedativa
- Combate el asma
- Combate la hipertensión
- Combate la diabetes
- Corrige desordenes del hígado
- Propiedades en accion: anti-bacteriano, anticancerígeno, antiparasitario, antitumoral, antiespasmodio, estomático, astringente, citotóxico, febrífugo, hipotensor, insecticida, pesticida, sedativo, vasodilatador, vermífugo.

Usos terapéuticos comprobados

Algunos productos extraídos de las semillas de la chirimoya han sido aplicados para el tratamiento de piojos, disentería, cefalalgias (dolores de cabeza), gota y cálculos. Generalmente, la fruta y el zumo de fruta se toman para los gusanos y los parásitos, para refrescar fiebres, para aumentar leche después del parto, y como astringente para la diarrea y la disentería. Las raíces se consideran sedativo, antiespasmódicas e hipotensas(52).

Por otra parte, esta fruta es de gran ayuda durante el parto. Las semillas de la chirimoya se ponen a hervir con de agua y se le da a las mujeres indígenas justo antes del parto y durante este, con el fin de apresurarlo. Actúa como las prostaglandinas, contrayendo el tejido muscular liso del útero durante el parto. Además, quedó demostrado el efecto citotóxico de las semillas de chirimoya, previniendo el cáncer de cuello uterino, cáncer de mama y leucemia(53).

CAPÍTULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1 NIVEL Y TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es cuantitativa de carácter descriptivo transversal

La investigación es cuantitativa porque se cuantifico la información obtenida por medio del instrumento que se realizaran a las parteras de la comunidad y mujeres que han parido con o sin ayuda de una comadrona y debe ser demostrable por medio de estadísticas que conducen a una respuesta final en base a la investigación. Es descriptivo porque se va analizar y describir las características de las plantas medicinales que se utilizan en la labor de parto por las mujeres encuestadas, es transversal porque se analizará el factor de estudio en un periodo determinado.

3.2 SELECCIÓN DEL ÁREA O ÁMBITO DE ESTUDIO

De contenido

Campo: Salud

Área: Materno infantil

Aspecto: Medicina Tradicional, Salud Reproductiva.

Espacial:

El estudio se realizó en la comunidad de Salasaca del cantón Pelileo

Temporal: La presente investigación cubrirá el período de Septiembre 2017 a Marzo 2018

Unidad de observación

Parteras de la comunidad de Salasaca

Mujeres de la comunidad de Salasaca que han parido con ayuda de una partera tradicional o con un profesional médico

3.3 POBLACIÓN

Población:

La población de estudio en la presente investigación son las parteras de la comunidad de Salasaca, y mujeres que hayan tenido parto atendido por parteras tradicionales o por profesionales médicos en los últimos seis meses y que acudan a control en el Centro de Salud.

Criterios de inclusión

Parteras de la comunidad de Salasaca acepten participar en el estudio

Mujeres de la comunidad de Salasaca que hayan tenido parto atendido por parteras tradicionales o por profesionales médicos en los últimos seis meses, que acudan a control en el Centro de Salud y acepten participar en el estudio

Criterios de exclusión

Mujeres de la comunidad de Salasaca que hayan tenido un parto atendido por parteras tradicionales o por profesionales de la salud y que acudan a control en el Centro de Salud y no acepten participar en el estudio.

Diseño muestral

En el presente estudio se empleó una selección por conveniencia.

3.4 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Concepto	Dimensión	Indicadores	Ítems
USO DE PLANTAS MEDICINALES EN LA LABOR DE PARTO	Es la preparación de bebidas con diferentes tipos de plantas utilizadas por la comunidad en mujeres que finalizan su etapa gestacional, esta práctica corresponde a las creencias ancestrales que se viene transmitiendo de generación en generación en forma oral por las mujeres	Tipo de plantas	Higo Canela Manzanilla Menta Toronjil Yerbabuena Aguacate Ruda Linaza Pelo de choclo Ortiga Chirimoya	1. ¿Qué tipo de plantas medicinales utiliza usted para el parto?
		Administración	Modo de uso	2 ¿Cómo utiliza usted las plantas medicinales?
			Dosis	3 ¿Qué cantidad de plantas utiliza?

	indígenas.		cantidad	
			Frecuencia de administración	4. ¿Con qué frecuencia las administra?
		Efectos	Duración del efecto	5. ¿Cuánto dura el efecto de las plantas?
			Efectos deseados	6. ¿Cuál es el efecto que usted busca con la utilización de las plantas? ¿Acompaña el uso de plantas medicinales con algún ritual? Describa por favor
			Efectos adversos	7. ¿Ha tenido algún efecto negativo al usar las plantas?
		Rituales adicionales		8. ¿Acompaña el uso de plantas medicinales con algún ritual? Describa por favor

3.5 DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN Y PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Durante 5 meses se visitó la parroquia de Salasaca para obtener la información necesaria con el propósito de cumplir con el objetivo propuesto. Se dio a conocer el objetivo de la investigación a las mujeres participantes de la investigación conjuntamente se les entregamos el consentimiento informado, se indicó la importancia y los métodos que se emplearán durante la investigación.

Para la recolección de información se utilizó como técnica una encuesta con preguntas abiertas y cerradas, dirigida a las mujeres que han tenido un parto atendido por partera de la comunidad o por profesionales médicos y que asisten al Centro de Salud de Salasaca, con el fin de determinar el uso de hierbas medicinales en el parto.

3.6 ASPECTOS ÉTICOS

Se elaboró el consentimiento informado, donde se explicó a los participantes, el objetivo general e importancia de la investigación, con el fin de obtener la autorización para obtener y hacer uso de sus respuestas.

Se explicó previamente sobre el instrumento y se aclararon dudas con respecto al estudio y la seguridad de preservar la confidencialidad del encuestado.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla N°1. Distribución de las participantes por grupos de edad.

Rangos de edades (años)	Frecuencia	Porcentaje
15 -20	3	7%
21-25	5	12%
26-30	7	16%
31-35	22	49%
36-40	5	12%
41-45	0	0%
46-60	3	7%
Total	45	100%

Fuente: Encuestas Aplicada a la Comunidad

Elaborado: Jessica Silvana Poaquiza Paguna

Análisis e interpretación

Según se muestra en la tabla N° 1, 49% de las mujeres encuestadas se encuentra entre 31 a 35 años de edad, 16% tienen entre 26 a 30 años, los grupos de 21 a 25 años y de 36 a 40 años obtuvieron 12% cada uno y el resto de los participantes se encontraban en edades comprendidas entre 15 a 20 años y de 46 a 60. No hubo informantes en el rango de edad entre 41 a 45 años.

Tabla N° 2. Uso de plantas medicinales en la labor de parto

Uso	Frecuencia	%
Si	45	100
No	0	0
total	45	100

Fuente: Encuestas Aplicada a la Comunidad

Elaborado: Jessica Silvana Poaquiza Paguna

Análisis e interpretación

Según se muestra en la Tabla N° 2, 100 % de las mujeres que participaron en esta encuesta han usado una o más plantas medicinales con el fin de acelerar el trabajo de parto. Este hallazgo coincide con estudio realizado en la ciudad de Latacunga donde todas las mujeres encuestadas habían utilizado plantas medicinales con el mismo fin (23). Además en otro estudio hecho en Sevilla-Sucumbíos las mujeres participantes de la encuesta admitieron y aceptaron haber usado plantas medicinales con el fin de lograr un parto tradicional sin complicaciones. Por lo que asumimos que en la población indígena persisten las costumbres ancestrales sobre el uso de las plantas con fines medicinales.

Tabla N° 3. Lugar de atención al momento del parto

Lugar	Frecuencia	%
Hogar	8	18
Casa de Salud	37	82
Total	45	100

Fuente: Encuestas Aplicada a la Comunidad

Elaborado: Jessica Silvana Poaquiza Paguna

Análisis e interpretación

Como se muestra en la tabla N° 3, 82 % de las mujeres encuestadas fueron atendidas en una casa de salud por un profesional médico y 18 % han vivido este proceso en el hogar, atendidas por una partera. Esto demuestra que en esta comunidad existe un bajo porcentaje de mujeres que aun practica el parto tradicional, coincidiendo con un estudio realizado anteriormente en la provincia de Esmeraldas, en donde se encontró que la mayoría de las mujeres acude al hospital para recibir los cuidados necesarios en el trabajo de parto, asegurándose la atención de posibles complicación en manos de profesionales de salud(54).

Tabla N° 4. Forma de uso de las plantas medicinales en la labor de parto

Formas de uso	Frecuencia	%
Combinadas	38	84%
Individuales	7	16%
Total	45	100

Fuente: Encuestas Aplicada a la Comunidad

Elaborado: Jessica Silvana Poaquiza Paguna

Análisis e interpretación

En la tabla N° 4 se muestra que 84% de las mujeres participantes de este estudio, prefieren usar las plantas medicinales de forma combinada, mezclando diferentes hierbas en una sola bebida. El resultado coincide con un estudio realizado en Jalisco, México, donde las mujeres utilizan las plantas medicinales combinadas con mayor frecuencia. Esto se debe probablemente porque de acuerdo con su experiencia, al mezclar las plantas potencian sus poderes curativos para obtener el efecto deseado(55). Por otra parte, el conocimiento ancestral sobre esta forma de uso se

transmite de generación en generación, principalmente entre miembros de la familia y entre las parteras entre sí, de manera que se perpetúa la práctica. En otro estudio realizado en Trujillo Perú, se demostró que las parteras utilizan diferentes plantas para combinarlas y aprovechar sus propiedades, estas aguas se las dan a tomar a las mujeres en el proceso de parto ayudándolas a tener un parto más rápido(21).

Tabla N° 5. Frecuencia de uso de las diferentes plantas medicinales

Frecuencia de uso	Si	
	Frecuencia	%
Hoja de Higo	35	78%
Canela	36	82%
Manzanilla	40	88%
Semilla de aguacate	20	44%
Menta	19	42%
Ruda	29	64%
Linaza	27	60%
pelo de choclo	30	67%
Ortiga	23	51%
Pepas de chirimoya	38	84%

Fuente: Encuestas Aplicada a la Comunidad

Elaborado: Jessica Silvana Poaquiza Paguna

Análisis e interpretación

En la tabla N°5 se muestra que las plantas más utilizadas son: la manzanilla por 88% de las encuestadas, seguida de la semilla de chirimoya con 84%, canela con 82% y hoja de higo con 78%. Más de la mitad utiliza el pelo de choclo, la ruda la linaza y la ortiga, con 67%, 64%, 60% y 51% respectivamente. Las menos utilizadas por las mujeres encuestadas fueron la semilla de aguacate con 44% y la menta con 42%. Los resultados coinciden parcialmente con un estudio realizado en la comunidad de

Saraguro, en la provincia de Loja, donde se encontró que las plantas medicinales más utilizadas durante el parto fueron las semillas de chirimoya, la manzanilla, toronjil, clavel blanco, nogal, romero, santa maría, orégano, ortiga y las utilizan en forma de sumo e infusión(56). Sin embargo el estudio realizado en Napo, en la comunidad de Oyacachi, demostró que la planta más utilizada en el parto tradicional fue el Melloco, seguido de Granizo y Linaza(2). De acuerdo a los resultados encontrados, la comunidad utiliza plantas que son cultivadas en la zona, entre otras cosas, por la facilidad del acceso a las mismas.

Tabla N° 6. Modo de uso de las plantas medicinales

Modo de uso	SI		NO		Total
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	
infusión	45	100%	0	0	100
maceradas -emplastos	0	0	0	0	100
Baños	15	33%	30	67%	100
duchas vaginales	0	0	0	0	100
masticadas	0	0	0	0	100
en limpias	7	16%	38	84%	100
otras	0	0	0	0	100

Fuente: Encuestas Aplicada a la Comunidad

Elaborado: Jessica Silvana Poaquiza Paguna

Análisis e interpretación

Tal como se describe en la Tabla N°6, la infusión es la forma de preparación utilizada en la labor de parto por el 100% de las mujeres encuestadas. Algunas manifestaron utilizar más de una forma de preparación. De ellas, el 33% manifestó utilizarlas además en baños y 16 % la usaron en limpias. Los resultados de la presente investigación concuerdan con un estudio realizado en la comunidad de

Oyacachi donde se indica que el 94% de mujeres y parteras utilizan las plantas medicinales en infusión para su administración durante el parto tradicional y en menor cuantía las utilizan como baños de asiento. (2). Además otro estudio realizado en Perú, demuestra que las mujeres y parteras utilizan las plantas en infusión o en lavados cuando la mujer está en trabajo de parto, ya que son muy fáciles y prácticas de preparar(21).

Tabla N° 7. Dosificación de las plantas medicinales empleadas en la labor de parto

Dosis	Frecuencia	%
Entre 1 y 5 hojas	22	49%
Entre 6 y 10 hojas	14	31%
Una o más ramas	9	20%
Al ojo	0	0
Total	45	100%

Fuente: Encuestas Aplicada a la Comunidad.

Elaborado: Jessica Silvana Poaquiza Paguna

Análisis e interpretación

Como se muestra en la Tabla N° 7, la dosificación de las plantas más utilizada en la labor de parto fue entre 1 y 5 hojas en 49% de las mujeres encuestas, 31% entre 6 y 10 hojas y 20% una o más ramas. Esto coincide con la investigación realizada en la parroquia Anchayacu del cantón Eloy Alfaro, donde utilizan pocas hojas de las plantas para preparar la infusión (57). Además permite inferir que las plantas medicinales son efectivas para ayudar a la mujer en este proceso, debido a que la gran mayoría coincide en que es suficiente entre una y 10 hojas para la preparación de las infusiones.

Tabla N° 8. Frecuencia de administración de la infusión en la labor de parto

Frecuencia de administración	de	Frecuencia	%
1 vez al día		9	20%
2 veces al día		0	0
3 veces al día		0	0
Más de 3 veces al día		0	0
1 sola vez		36	80%
Total		45	100%

Fuente: Encuestas Aplicada a la Comunidad

Elaborado: Jessica Silvana Poaquiza Paguna

Análisis e interpretación

Como se muestra en la Tabla N° 8, la frecuencia de administración de las plantas medicinales utilizadas en la labor de parto, fue 80% una sola vez, y 20% una vez al día. Si se asocia este resultado con lo expuesto en la Tabla N °7, se puede deducir que la efectividad de estas plantas es reconocida en los saberes tradicionales de las mujeres en esta comunidad, porque además de ser administradas en poca cantidad, son ingeridas una sola vez. Los datos obtenidos en esta investigación coinciden con un estudio realizado en la comunidad de Limoncocha Shushufindi en la provincia de Sucumbíos, las parteras procuran administrar la infusión una sola vez justo en el parto, para ayudar a incrementar las contracciones uterinas y así lograr la salida del bebé más rápidamente(24).

Tabla N° 9. Duración del efecto de las plantas medicinales

Duración del efecto	Frecuencia	%
1 a 3 horas	6	13%
4 a 6 horas	0	0
Entre 7 y 12 horas	0	0
Definitivo	39	87%
Total	45	100%

Fuente: Encuestas Aplicada a la Comunidad

Elaborado: Jessica Silvana Poaquiza Paguna

Análisis e interpretación

Los resultados descritos en la Tabla N° 9, indican que 87% de las mujeres encuentran un efecto definitivo en las plantas usadas durante la labor de parto, mientras que 13% espera que este efecto se produzca entre 1 y 3 horas. Similar a los resultados de un estudio realizado en Loja, donde el efecto de la infusión administrada se extiende hasta la expulsión del bebe(56).

Tabla N° 10. Efectos esperado por la mujer al utilizar plantas medicinales

Efectos	Frecuencia	SI
Reducir el dolor de la contracción	18	40%
Ayudar acelerar el trabajo de parto	39	87%
Reducir el sangrado después del parto	39	87%
Evitar infecciones	14	31%

Fuente: Encuestas Aplicada a la Comunidad

Elaborado: Jessica Silvana Poaquiza Paguna

Análisis e interpretación

Según se muestra en la tabla anterior los efectos más buscados por las mujeres al utilizar las plantas, fueron, acelerar el trabajo de parto y reducir el sangrado en el puerperio inmediato. Es así que 87% de las encuestadas, afirmó que buscaba ambos beneficios de las plantas. Asimismo, 40% de ellas busca la reducción de la intensidad del dolor y 31% afirmó que las utilizan para evitar infecciones. De la misma manera, un estudio realizado en Perú encontró que el efecto más buscado al ingerir infusión de plantas medicinales es la dilatación del cuello uterino, ayudando a que la labor de parto ocurra más rápido(58).

Tabla N° 11. Posibles efectos negativos al consumir las plantas medicinales

Efectos negativos	Frecuencia	%
Náuseas y o Vómitos	8	18%
Acidez estomacal	0	0
Erupciones o lesiones en la piel	0	0
Ninguno	37	82%
Total	45	100

Fuente: Encuestas Aplicada a la Comunidad

Elaborado: Jessica Silvana Poaquiza Paguna

Análisis e interpretación

Según se muestra en la Tabla anterior, 82% de las mujeres encuestadas refirieron que al consumir la infusión hecha con plantas medicinales no tiene ningún efecto indeseable en su organismo, mientras que 18% refirieron haber tenido náuseas y vómitos después de consumir la infusión. De acuerdo con un estudio realizado en Trujillo – Perú, las mujeres no presentan efectos negativos al consumir las infusiones preparadas por las parteras, en su proceso de parto(21).

Tabla N° 12. Rituales utilizados al inicio de la labor de parto.

Rituales	Frecuencia	%
SI	26	58%
NO	19	42%
Total	45	100

Fuente: Encuestas Aplicada a la Comunidad

Elaborado: Jessica Silvana Poaquiza Paguna

Al analizar la pregunta abierta que se formuló a las mujeres que aceptaron participar en la investigación, se encontraron las siguientes experiencias:

Experiencias en el discurso	Informante
<i>“lo primero que hizo la comadrona fue hacer una oración a Papá Dios, dando las gracias por este día, pidiendo que todo este proceso salga bien que ni él bebe ni la madre tengan alguna complicación.”</i>	3
<i>“...Mi mamacita fue la que hizo una oración a Dios pidiendo que mi parto no sea complicado y que todo salga bien, también que bendiga las plantas que me iba a dar de tomar, para que no me haga daño.”</i>	5
<i>“abuelita me dio de tomar unas agüitas, para que se me apresure el parto. Y antes de tomar ella encendía una velita y la ponía en la imagen de Jesucristo y arrodillándose le pedía que todo salga bien en mi parto y que él bebe nazca sanito y gordito.</i>	6
<i>“mi mama me hacía bañar con hierbas del cerro, para estar limpia y las hierbas me ayudaban a entrar en calor, la partera hacia calentar mi cuarto, prendiendo fuego en las esquinas, porque decía que eso me ayudaría a parir más rápido, y ponía incienso en el centro del cuarto y ella sabía pedir a Dios que nos ayude en el parto, para que no tenga nada malo el bebe al nacer. También ella decía algunas palabras de agradecimiento a la PACHAMAMA, y me hacía tomar unas aguas que ella decía que eran buenas para el parto.”</i>	15

<p><i>“con los dolores fuerte me daba de tomar aguas frescas hechas de unas plantas que me ayudaría a dar a luz y ella rezaba el Padre Nuestro, y oraba para que no me pase nada malo y regrese con mi bebe, buenita y me daba la bendición.”</i></p>	24
<p><i>“pido a Dios a través de una oración, antes de tomarme cualquier agüita, que todo salga bien con mi parto que mi bebe no salga malito.”</i></p>	33
<p><i>“rezar a Dios y a La Virgen, para que me vaya bien en el hospital y que me atiendan bien y también rezo a la Madre Tierra para que me haga efecto la agüita que se tomar antes de ir al hospital.”</i></p>	42
<p><i>“Mi me dio unas agüitas y ella decía unas palabras de súplica a Dios pidiendo que me ayude en el parto, y ella decía unas palabras sobando mi barriguita diciendo al bebe que no me haga sufrir mucho y que salga rápido.”</i></p>	45

Tal como se muestra en la Tabla N°12, el uso de plantas medicinales en la labor de parto se acompaña con un ritual, correspondiendo a 58%. Un porcentaje menor de las mujeres participantes de esta encuesta no realizan ningún tipo de ritual (42%). Este es realizado al inicio de la labor de parto, por la partera, algún familiar de la embarazada o ella misma. El mismo tiene una connotación espiritual de conexión con Dios, con la tierra y con la vida.

Lo primero que hacen es invocar a la madre tierra, dándole las gracias por las plantas que les ha regalado y con las cuales van a preparar la infusión que beberá la mujer para ayudar a su trabajo de parto. Luego se arrancan las hojas o ramas de las plantas elegidas. Se hace la bendición de las plantas y se suplica porque éstas le ayuden a la mujer este proceso.

Finalmente se realiza un ruego a Dios, de rodillas, en señal de respeto, y en algunas ocasiones, se complementa con el encendido una vela, que queda expuesta ante una

imagen de Jesucristo. En esta oración se agradece la vida que está por llegar, se ruega por un parto satisfactorio y por la salud de la madre y del niño que está por nacer. Algunas parteras realizan suaves masajes en el vientre de la madre, hablando al niño que aún no ha nacido, a quien le piden nacer pronto, con el menor sufrimiento posible para la mamá. También preparan agua de las mismas plantas para que la mujer se bañe con ella y esté limpia al momento del nacimiento. Otras encienden fuego en las esquinas de la habitación, asegurando que el calor ayuda a acelerar el parto.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES

5.1 CONCLUSIONES

La muestra estuvo conformada por mujeres con edades comprendidas entre 15 y 60 años, destacando el rango de 31 a 35 años. Se evidencia que hay un alto nivel de uso de plantas medicinales en la labor de parto.

Se demostró que en un mayor porcentaje las mujeres fueron atendidas en un centro de salud por un profesional médico y en menor proporción tuvieron asistencia del parto por métodos tradicionales. Sin embargo, la totalidad de las encuestadas refirieron consumir bebidas elaboradas con plantas medicinales con el objetivo de acelerar el parto.

Entre las plantas más utilizadas tradicionalmente destaca la manzanilla seguida de las semillas de chirimoya, canela y hojas de higo. La dosis principalmente empleada fue entre 1 y 5 hojas y la frecuencia de ingesta fue una sola vez, en la mayoría de las encuestadas.

La causa principal por la que las mujeres ingieren bebidas tradicionales una sola vez es porque según sus conocimientos y creencias, la bebida les va ayudar acelerar el parto y ayudara a reducir el sangrado en el post-parto, con la ventaja de que no produce efectos negativos como lo hacen los medicamentos comunes.

Algunas de las participantes en el estudio refirieron que la ingesta de plantas medicinales se acompaña de un ritual, el cual es realizado para lograr una conexión espiritual con Dios, con la Tierra y con la vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BIBLIOGRAFÍA

Acuña P, Paulina G, Sepúlveda V, Mercedes P De Las, Villamizar Gómez L. Uso De Hierbas Medicinales En Mujeres Gestantes Y En Lactancia En Un Hospital Universitario De Bogotá (Colombia). *Index Enferm.* Diciembre De 2012;21(4):199-203. (19).

Alan White. *Hierbas Del Ecuador*. Tercera. Quito-Ecuador: Libri Mundi; 1985. (32).

Andy Perez. *Plantas Medicinales Prehispánicas: PLANTAS MEDICINALES ERA PREHISPANICA* [Internet]. *PLANTAS MEDICINALES PREHISPANICA*. 2016 [Citado 26 De Octubre De 2017]. Disponible En: [Http://Raperezor.Blogspot.Com/2016/09/Plantas-Medicinales-Era-Prehispanica.Html](http://Raperezor.Blogspot.Com/2016/09/Plantas-Medicinales-Era-Prehispanica.Html) (1).

Atlas De Las Plantas Medicinales Y Curativas. 1997.A Ed. Madrid-España: Cultural,S.A; 1997. (31):

Bach. Tapia Bardales, Bsv. *Prácticas Relacionadas Con El Uso De Plantas Medicinales En El Trabajo De Parto Y Puerperio Puesto De Salud Miramar-Región La Libertad* [Internet] [Tesis De Grado Previo A La Obtención Del Título De Licenciada En Enfermería]. [Region La Libertad Trugillo Peru]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2015. Disponible En: [Http://Repositorio.Upao.Edu.Pe/Bitstream/Upaorep/1121/1/Solis_Paola_Plantas_Medicinales_Part0.Pdf](http://Repositorio.Upao.Edu.Pe/Bitstream/Upaorep/1121/1/Solis_Paola_Plantas_Medicinales_Part0.Pdf)(21).

Bermúdez A. La Investigación Etnobotánica Sobre Plantas Medicinales: Una Revisión De Sus Objetivos Y Enfoques Actuales. *Interciencia*. 2005;30(8):453-9. Disponible En: <https://search.proquest.com/docview/748684051/citation/7786cb13486f4f04pq/5> (33).

Carlos Gispert, Director. *Enciclopedia De Las Medicinas Alternativas*. 1.A Ed. - Barcelona: Oceano; 1568 P. (34).

Censos In De E Y. Inec Publica Anuario De Nacimientos Y Defunciones 2015 [Internet]. Instituto Nacional De Estadística Y Censos. [Citado 25 De Octubre De 2017]. Disponible En: <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/inec-publica-anuario-de-nacimientos-y-defunciones-2015/> (17).

Chavez Calpa Estefany Carolina. Utilizacion De Hierbas Medicinales, Y Sus Efectos En El Parto, En El Centro De Salud Numero 1 De La Ciudad De Latacunga [Internet]. [Latacunga]: Uniandes; 2016. Disponible En: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/4218/1/Piuaenf002-2016.pdf> (23).

Canelo - Canela [Internet]. *Farmacognosia. Plantas Medicinales*. [Citado 22 De Enero De 2018]. Disponible En: <http://www.plantas-medicinal-farmacognosia.com/productos-naturales/canela/> (46).

Composición De La Ruda [Internet]. *Plantas Para Curar - Propiedades Y Usos De Las Plantas Medicinales*. [Citado 22 De Enero De 2018]. Disponible En: <http://www.plantasparacurar.com/composicion-de-la-ruda/> (48).

Daniela Carrillo Bv. Estadística Democrática En El Ecuador: Diagnóstica Y Propuestas. [Internet]. Instituto Nacional De Estadística Y Censos; 2012. Disponible En: [Http://Www.Ecuadorencifras.Gob.Ec/Wp-Content/Descargas/Libros/Demografia/Documentofinal1.Pdf](http://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/libros/demografia/documentofinal1.pdf) (14).

Daniel González G. – Jorge Corral F. “Definición Del Rol De Las Parteras En El Sistema Nacional De Salud Del Ecuador” [Internet]. Msp; 2010. Disponible En: [Http://Www.Maternoinfantil.Org/Archivos/Smi_D277.Pdf](http://www.maternoinfantil.org/archivos/smi_D277.pdf) (3).

Dra. Maritza Rodríguez Álvarez, Djjog, Dr. Jorge Luis Estepa Pérez. Cambios Fisiológicos Durante El Embarazo. Su Importancia Para El Anestesiólogo. Revistas Científicas De América Latina, El Caribe, España Y Portugal. Medisur De 2011;9:67-74. (27).

Dr. Ernesto Torres Terán Dccc. Guía Técnica Para La Atención Del Parto Culturalmente Adecuado, Ecuador. | El Parto Es Nuestro [Internet]. 2008. Disponible En: [Https://Www.Elpartoesnuestro.Es/Sites/Default/Files/Recursos/Documents/Msp_2008_Guia_Tecnica_Atencion_Parto_Culturalmente_Adecuado_0.Pdf](https://www.elpartoesnuestro.es/sites/default/files/recursos/documentos/msp_2008_guia_tecnica_atencion_parto_culturalmente_adecuado_0.pdf) (5).

Ellen Baily Raffensperger. Nuevo Manual De Enfermería. Mmiv. Vol. 1. España: Grupo Oceano; 1193 P. (25).

Eduardo Dellacassa Sc, Arnaldo L. Bandoni. Plantas Medicinales Y Fitoterapia: ¿Indicadores De Dependencia O Factores De Desarrollo? [Internet]. 2003. Disponible En: [Http://Www.Latamjpharm.Org/Trabajos/22/3/Lajop_22_3_6_1_S966js548j.Pdf](http://www.latamjpharm.org/trabajos/22/3/lajop_22_3_6_1_s966js548j.pdf) (37).

Espinosa A. Destacan Los Beneficios De La Medicina Tradicional. Reforma; Mexico City. 2001;5. (4).

Escobedo Jc. Enciclopedia De La Mitología. Parkstone International; 2012. 491 P. (8).

Farmacéuticos Cg De. Introduccion A La Fitoterapia [Internet]. Portalfarma. 2016 [Citado 19 De Enero De 2018]. Disponible En: [Http://Www.Portalfarma.Com/Profesionales/Campanaspf/Categorias/Paginas/Introduccionlafitoterapia.aspx](http://Www.Portalfarma.Com/Profesionales/Campanaspf/Categorias/Paginas/Introduccionlafitoterapia.aspx) (38).

García Rodríguez. Satisfacción De Las Mujeres Atendidas Con El Parto Culturalmente Adecuado En Loreto, Orellana (2016) [Internet]. [Citado 26 De Octubre De 2017]. Disponible En: [Http://Revginecobstetricia.Sld.Cu/Index.Php/Gin/Rt/Printerfriendly/114/107\(13\)](http://Revginecobstetricia.Sld.Cu/Index.Php/Gin/Rt/Printerfriendly/114/107(13)).

Henrik Balslev, Hugo Navarret L De La T P Muriel M. Enciclopedia De Las Plantas Útiles Del Ecuador [Internet]. 2008. Disponible En: [Https://Www.Puce.Edu.Ec/Portal/Wr-Resource/Blobs/1/Pub-Qca-Puce-2008-Enciclopedia.Pdf](https://Www.Puce.Edu.Ec/Portal/Wr-Resource/Blobs/1/Pub-Qca-Puce-2008-Enciclopedia.Pdf) (15).

Hora Dl. La 'Magia' De Las Plantas Medicinales - La Hora [Internet]. La Hora Noticias De Ecuador, Sus Provincias Y El Mundo. [Citado 24 De Octubre De 2017]. Disponible En: [Https://Lahora.Com.Ec/Noticia/1101924575/La-E28098magiae28099-De-Las-Plantas-Medicinales-](https://Lahora.Com.Ec/Noticia/1101924575/La-E28098magiae28099-De-Las-Plantas-Medicinales-) (7).

Inec. Fasciculo Provincial Tungurahua. 2010. (18).

Julio Mayca P2 Ami. Creencias Y Costumbres Relacionadas Con El Embarazo, Parto Y Puerperio En Comunidades Nativas Awajun Y Wampis. Rev Peru Med Exp. 2006;22-32. (22).

Lilia M. El Uso De Las Plantas Medicinales En Las Comunidades Maya-Chontales De Nacajuca, Tabasco, México [Internet]. [Citado 25 De Octubre De 2017]. Disponible En: [Http://Www.Scielo.Org.Mx/SciELO.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1405-27682010000100011](http://Www.Scielo.Org.Mx/SciELO.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1405-27682010000100011) (9).

Leveno C, Bloom H. Williams Obstetricia. 23 A. Mexico,D.F.: Mcgraw-Hill; 2011. 1267 P.(29).

Lic. Graciela Rivera Msc. Dnqh. Uso De Bebidas Tradicionales Y Su Efecto En Pacientes Con Labor De Parto Atendidas En El Servicio De Centro Obstétrico Del Hospital General Docente Riobamba Durante El Periodo Marzo – Agosto Del 2012 [Título De Licenciada En Enfermería]. [Riobamba]: Universidad Nacional De Chimborazo; 2013. (44).

López Hernández, Daniel. Medicina Tradicional De Los Pueblos Indígenas | Gomeres [Internet]. 2016 [Citado 22 De Enero De 2018]. Disponible En: [Http://Index-F.Com/Gomeres/?P=1647](http://Index-F.Com/Gomeres/?P=1647) (53).

López Pp, García Er. Fitoterapia Básica Y Podológica/Basic Phytotherapy And Podiatry. Rev Int Cienc Podol Madr. 2012;6(1):39-50. (47).

Marín Bv, Sáenz Ms. Registro De Algunas Plantas Medicinales Cultivadas En San Cristobal, Municipio De Medellin (Antioquia - Colombia). Rev Fac Nac Agron Medellin Bogota. 2015;68(2):N/A. (51).

Medina Ja. Fitoterapia: Vuelven Las Hierbas Medicinales. Reforma; Mexico City. 1997;23. (30).

Mercy Yolanda Guamán Chalán Lvcq. Concepciones Y Prácticas En La Atención Del Embarazo, Parto Y Postparto De Las Parteras Tradicionales En Las Comunidades Indígenas De Saraguro, Loja, 2014. [Título De Licenciada En Enfermería]. [Cuenca]: Universidad De Cuenca Facultad De Ciencias Médicas; 2014. (56).

Msc. Rocío Castillo Andrade Brak. Utilidad De Plantas Medicinales En El Parto Tradicional En La Comunidad De Limoncocha Shushufindi, Sucumbíos 2016 [Tesis De Grado Previo A La Obtención Del Título De Licenciada En Enfermería]. [Ibarra]: Universidad Técnica Del Norte; 2016. (24)

Ministerio De Salud Publica. Manual Del Modelo De Atencion Integral De Salud - Mais [Internet]. Msp; 2012. Disponible En: [Http://Instituciones.Msp.Gob.Ec/Somossalud/Images/Documentos/Guia/Manual_Mais-Msp12.12.12.Pdf](http://Instituciones.Msp.Gob.Ec/Somossalud/Images/Documentos/Guia/Manual_Mais-Msp12.12.12.Pdf) (12).

Nueva Constitución República Ecuador Asamblea Constituyente [Internet]. [Citado 25 De Octubre De 2017]. Disponible En: [Http://Www.Derecho-Ambiental.Org/Derecho/Legislacion/Constitucion_Asamblea_Ecuador_5.Html](http://Www.Derecho-Ambiental.Org/Derecho/Legislacion/Constitucion_Asamblea_Ecuador_5.Html) (16).

Noe Alfaro Iv, Elizabeth Pozos. Cuidados Alternativos En La Atención Del Embarazo En Jalisco, México. Inst Reg Investig En Salud Pública. 2003;9. (55).

Organización Mundial De La Salud. Estrategia De La Oms Sobre Medicina Tradicional 2014-2020 [Internet]. Oms; 2013. Disponible En: <Http://Apps.Who.Int/Medicinedocs/Documents/S21201es/S21201es.Pdf> (10).

Pazmiño Hernández Johselyn Lisbeth Omsj. Estudio Comparativo De La Utilización De Plantas Medicinales Durante El Parto Tradicional Por Organizaciones De Parteras De Otavalo Y Loreto 2016. [Internet]. 2016. Disponible En: <Http://Repositorio.Utn.Edu.Ec/Bitstream/123456789/5337/2/06%20enf%20744%20a%20rticulo.Pdf> (6).

Pedro De La Fuente Perez Jau. Obstetria-Ginecologia. Mdrid-España: Marban; 2010. 1341 P. (28).

Perlaza Caicedo Néstor Manuel1. Utilización De Plantas Medicinales Durante El Parto Tradicional En La Comunidad De Oyacachi, Napo 2016. [Internet]. [IBARRA]: Universidad Técnica Del Norte.; 2016. Disponible En: <Http://Repositorio.Utn.Edu.Ec/Bitstream/123456789/5368/1/06%20ENF%20748%20TESIS%20DE%20GRADO.Pdf> (2).

Perry L, Bobak. Enfermeria Materno Infantil [Internet]. 6ta Ed. Vol. 1. Barcelona-España: Oceano; 696 P. Disponible En: <Www.Oceano.Com> (26).

Prieto Bbm. Significados Durante El Puerperio: A Partir De Prácticas Y Creencias Culturales. Aquichan. 2013;13(1):7-16. disponible en:

<https://search.proquest.com/docview/1813096737/citation/DBCC2E14E34A404BPQ/3> (43).

Pueblos Indígenas De México. Biblioteca Digital De La Medicina Tradicional Mexicana [Internet]. 2009 [Citado 21 De Enero De 2018]. Disponible En: <Http://Www.Medicinatradicionalmexicana.Unam.Mx/Monografia.Php?L=3&T=Higo%20o%20higuera&Id=7701> (45).

Quiñonez Mvp, Lcda.Maira Montaña. Conocimientos, Costumbres Y Prácticas Sobre Embarazo Parto, Puerperio Y Atención Al Recién Nacido Que Brinda Las Comadrona De Las Riberas Del Rio Santiago Del Cantón Eloy Alfaro, Provincia De Esmeraldas. [Esmeraldas,]: Pontificia Universidad Católica Del Ecuador Sede Esmeraldas; 2014. (54).

Quinatoa Caba, Gabriela Giovanna. “El Uso De Hierbas Medicinales En El Embarazo Y Su Relacion Con Las Creencias Acerca De Los Efectos En El Parto, En Mujeres Gestantes Que Acuden Al Centro De Salud Maternoinfantil N°. 2 De Ambato Periodo Julio 2014-Enero 2015” [Internet]. [Ambato]: Universidad Tecnica De Ambato; 2015. Disponible En: [Http://Repo.Uta.Edu.Ec/Bitstream/123456789/9480/1/Tesis%20lista%20pdf.Pdf\(20\)](Http://Repo.Uta.Edu.Ec/Bitstream/123456789/9480/1/Tesis%20lista%20pdf.Pdf(20)).

Quiceno Guzman Peldez Arbeldez Leopoldo, Monseñor Fhmh. El Milagro De Las Plantas. Marcela Ramirez Aza. Bogota-Colombia: Fundacion Hogares Juveniles Campesinos; 2010. (40).

Rainer Bussmann Eb. Herbs Of Southern Ecuado Hierbas Del Sur Ecuatoriano. Canada: Latino Herbal Press; 2001. (36).

Rodríguez L De Las M. De Enfermedades Y Remedios: La Transmisión Oral Del Uso Doméstico De Plantas Con Fines Medicinales En Campeche, México. Apuntes. 2012;25(1):62-71. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1152149658/citation/7786CB13486F4F04PQ/7> (42).

Rocío Elizabeth Chávez Alvarez², Maria Josefa Arcaya Moncada³. Rescatando El Autocuidado De La Salud Durante El Embarazo, El Parto Y Al Recién Nacido: Representaciones Sociales De Mujeres De Una Comunidad Nativa En Perú. 2007;680-7. (58).

Rueda Mg, Torres Mt. Etnobotánica Y Usos De Las Plantas De La Comunidad Rural De Sogamoso, Boyacá, Colombia. Rev Investig Agrar Ambient Bogota. 2017;8(2):187-206. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1963138694/abstract/7786CB13486F4F04PQ/2> (41).

S.L B. Propiedades Medicinales De La Ruda [Internet]. https://Www.Botanical-Online.Com/Propiedades_Ruda.Htm. [Citado 22 De Enero De 2018]. Disponible En: https://Www.Botanical-Online.Com/Propiedades_Ruda.Htm (49).

S.L B. Propiedades De La Linaza [Internet]. <https://Www.Botanical-Online.Com/Linaza.Htm>. [Citado 22 De Enero De 2018]. Disponible En: <https://Www.Botanical-Online.Com/Linaza.Htm> (50).

Salud Milenio: La Chirimoya Pelea Contra El Cáncer [Internet]. Salud Milenio. [Citado 22 De Enero De 2018]. Disponible En: <http://Saludmilenio.Blogspot.Com/P/La-Chirimoya-Pelea-Contra-El-Cancer.Html> (52).

Trujillo W, Gonzalez Betancourt Vh. Plantas Medicinales Utilizadas Por Tres Comunidades Indígenas En El Noroccidente De La Amazonia (Colombia). Mundo Amaz Bogota. disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1677599313/abstract/7786CB13486F4F04PQ/6> 2011;2:283-306. (11).

Unicef. Unicef Ecuador - Medios - Medicinas Occidental Y Tradicional Se Aproximan: Encuentro Inédito En Torno Al Parto Tradicional [Internet]. 2006 [Citado 29 De Diciembre De 2017]. Disponible En: Http://Webcache.Googleusercontent.Com/Search?Q=Cache:Uhz6cak_2gmj:Https://Www.Unicef.Org/Ecuador/Media_6055.Htm&Num=1&Hl=Es&Gl=Ec&Strip=1&Vwsrsc=0 (35).

Verónica Cristina Caicedo Mina. “Creencias Y Tradiciones Sobre El Embarazo Parto Y Puerperio En La Parroquia Anchayacu Del Canton Eloy Alfaro.” [Internet] [Tesis De Grado Previo A La Obtención Del Título De Licenciada En Enfermería]. [Esmeraldas]: Pontificia Universidad Católica Del Ecuador; 2016. Disponible En: <Https://Repositorio.Pucese.Edu.Ec/Bitstream/123456789/663/1/Caicedo%20mina%20Overonica%20cristina.Pdf> (57).

Zambrana Álvarez T. Beneficios De La Fitoterapia. Rev Cuba Plantas Med. Agosto De 2005;10(2):0-0. (39).

LINKOGRAFÍA

Andy Perez. Plantas Medicinales Prehispánicas: PLANTAS MEDICINALES ERA PREHISPANICA [Internet]. PLANTAS MEDICINALES PREHISPANICA. 2016 [Citado 26 De Octubre De 2017]. Disponible En: <Http://Raperezor.Blogspot.Com/2016/09/Plantas-Medicinales-Era-Prehispanica.Html> (1).

Bach. Tapia Bardales, Bsv. Prácticas Relacionadas Con El Uso De Plantas Medicinales En El Trabajo De Parto Y Puerperio Puesto De Salud Miramar-Región La Libertad [Internet] [Tesis De Grado Previo A La Obtención Del Título De Licenciada En Enfermería]. [Region La Libertad Trugillo Peru]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2015. Disponible En: Http://Repositorio.Upao.Edu.Pe/Bitstream/Upaorep/1121/1/Solis_Paola_Plantas_Medicinales_Parto.Pdf (21).

Censos In De E Y. Inec Publica Anuario De Nacimientos Y Defunciones 2015 [Internet]. Instituto Nacional De Estadística Y Censos. [Citado 25 De Octubre De 2017]. Disponible En: <Http://Www.Ecuadorencifras.Gob.Ec/Inec-Publica-Anuario-De-Nacimientos-Y-Defunciones-2015/> (17).

Chavez Calpa Estefany Carolina. Utilizacion De Hierbas Medicinales, Y Sus Efectos En El Parto, En El Centro De Salud Numero 1 De La Ciudad De Latacunga [Internet]. [Latacunga]: Uniandes; 2016. Disponible En: <Http://Dspace.Uniandes.Edu.Ec/Bitstream/123456789/4218/1/Piuaenf002-2016.Pdf> (23).

Daniela Carrillo Bv. Estadística Democrática En El Ecuador: Diagnóstica Y Propuestas. [Internet]. Instituto Nacional De Estadística Y Censos; 2012. Disponible

En: [Http://Www.Ecuadorencifras.Gob.Ec/Wp-Content/Descargas/Libros/Demografia/Documentofinal1.Pdf](http://Www.Ecuadorencifras.Gob.Ec/Wp-Content/Descargas/Libros/Demografia/Documentofinal1.Pdf) (14).

Daniel González G. – Jorge Corral F. “Definicion Del Rol De Las Parteras En El Sistema Nacional De Salud Del Ecuador” [Internet]. Msp; 2010. Disponible En: [Http://Www.Maternoinfantil.Org/Archivos/Smi_D277.Pdf](http://Www.Maternoinfantil.Org/Archivos/Smi_D277.Pdf) (3).

Dr. Ernesto Torres Terán Dccc. Guía Técnica Para La Atención Del Parto Culturalmente Adecuado, Ecuador. | El Parto Es Nuestro [Internet]. 2008. Disponible En: [Https://Www.Elpartoesnuestro.Es/Sites/Default/Files/Recursos/Documents/Msp_2008_Guia_Tecnica_Atencion_Parto_Culturalmente_Adecuado_0.Pdf](https://Www.Elpartoesnuestro.Es/Sites/Default/Files/Recursos/Documents/Msp_2008_Guia_Tecnica_Atencion_Parto_Culturalmente_Adecuado_0.Pdf) (5).

Eduardo Dellacassa Sc, Arnaldo L. Bandoni. Plantas Medicinales Y Fitoterapia: ¿Indicadores De Dependencia O Factores De Desarrollo? [Internet]. 2003. Disponible En: [Http://Www.Latamjpharm.Org/Trabajos/22/3/Lajop_22_3_6_1_S966js548j.Pdf](http://Www.Latamjpharm.Org/Trabajos/22/3/Lajop_22_3_6_1_S966js548j.Pdf) (37).

Farmacéuticos Cg De. Introduccion A La Fitoterapia [Internet]. Portalfarma. 2016 [Citado 19 De Enero De 2018]. Disponible En: [Http://Www.Portalfarma.Com/Profesionales/Campanaspf/Categorias/Paginas/Introduccionlafitoterapia.aspx](http://Www.Portalfarma.Com/Profesionales/Campanaspf/Categorias/Paginas/Introduccionlafitoterapia.aspx) (38).

García Rodríguez. Satisfacción De Las Mujeres Atendidas Con El Parto Culturalmente Adecuado En Loreto, Orellana (2016) [Internet]. [Citado 26 De Octubre De 2017]. Disponible En: [Http://Revginecobstetricia.Sld.Cu/Index.Php/Gin/Rt/Printerfriendly/114/107\(13\)](http://Revginecobstetricia.Sld.Cu/Index.Php/Gin/Rt/Printerfriendly/114/107(13)).

Henrik Balslev, Hugo Navarret L De La T P Muriel M. Enciclopedia De Las Plantas Útiles Del Ecuador [Internet]. 2008. Disponible En: <https://www.puce.edu.ec/portal/wr-resource/blobs/1/pub-qca-puce-2008-enciclopedia.pdf> (15).

Hora Dl. La 'Magia' De Las Plantas Medicinales - La Hora [Internet]. La Hora Noticias De Ecuador, Sus Provincias Y El Mundo. [Citado 24 De Octubre De 2017]. Disponible En: <https://lahora.com.ec/noticia/1101924575/La-E28098magiae28099-De-Las-Plantas-Medicinales-> (7).

Unicef. Unicef Ecuador - Medios - Medicinas Occidental Y Tradicional Se Aproximan: Encuentro Inédito En Torno Al Parto Tradicional [Internet]. 2006 [Citado 29 De Diciembre De 2017]. Disponible En: http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:Uhz6cak_2gmj:https://www.unicef.org/ecuador/media_6055.htm&num=1&hl=es&gl=ec&strip=1&vwsr=0 (35).

Lilia M.,El Uso De Las Plantas Medicinales En Las Comunidades Maya-Chontales De Nacajuca, Tabasco, México [Internet]. [Citado 25 De Octubre De 2017]. Disponible En: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-27682010000100011 (9).

Ministerio De Salud Pública. Manual Del Modelo De Atencion Integral De Salud - Mais [Internet]. Msp; 2012. Disponible En: http://instituciones.msp.gob.ec/somosalud/images/documentos/guia/manual_mais-mp12.12.12.pdf (12).

Nueva Constitución República Ecuador Asamblea Constituyente [Internet]. [Citado 25 De Octubre De 2017]. Disponible En: [Http://Www.Derecho-Ambiental.Org/Derecho/Legislacion/Constitucion_Asamblea_Ecuador_5.Html](http://Www.Derecho-Ambiental.Org/Derecho/Legislacion/Constitucion_Asamblea_Ecuador_5.Html) (16).

Pueblos Indígenas De México. Biblioteca Digital De La Medicina Tradicional Mexicana [Internet]. 2009 [Citado 21 De Enero De 2018]. Disponible En: [Http://Www.Medicinatradicionalmexicana.Unam.Mx/Monografia.Php?L=3&T=Higo%20o%20higuera&Id=7701](http://Www.Medicinatradicionalmexicana.Unam.Mx/Monografia.Php?L=3&T=Higo%20o%20higuera&Id=7701) (45).

Quinatoa Caba, Gabriela Giovanna. “El Uso De Hierbas Medicinales En El Embarazo Y Su Relacion Con Las Creencias Acerca De Los Efectos En El Parto, En Mujeres Gestantes Que Acuden Al Centro De Salud Maternoinfantil N°. 2 De Ambato Periodo Julio 2014-Enero 2015” [Internet]. [Ambato]: Universidad Tecnica De Ambato; 2015. Disponible En: [Http://Repo.Uta.Edu.Ec/Bitstream/123456789/9480/1/Tesis%20lista%20pdf.Pdf\(20\)](http://Repo.Uta.Edu.Ec/Bitstream/123456789/9480/1/Tesis%20lista%20pdf.Pdf(20)).

Salud Milenio: La Chirimoya Pelea Contra El Cáncer [Internet]. Salud Milenio. [Citado 22 De Enero De 2018]. Disponible En: [Http://Saludmilenio.Blogspot.Com/P/La-Chirimoya-Pelea-Contra-El-Cancer.Html](http://Saludmilenio.Blogspot.Com/P/La-Chirimoya-Pelea-Contra-El-Cancer.Html) (52).

Trujillo W, Gonzalez Betancourt Vh. Plantas Medicinales Utilizadas Por Tres Comunidades Indígenas En El Noroccidente De La Amazonia (Colombia). Mundo Amaz Bogota. 2011;2:283-306. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1677599313/abstract/7786CB13486F4F04PQ/6> (11).

Verónica Cristina Caicedo Mina. “Creencias Y Tradiciones Sobre El Embarazo Parto Y Puerperio En La Parroquia Anchayacu Del Canton Eloy Alfaro.” [Internet] [Tesis De Grado Previo A La Obtención Del Título De Licenciada En Enfermería]. [Esmeraldas]: Pontificia Universidad Católica Del Ecuador; 2016. Disponible En: <https://Repositorio.Pucese.Edu.Ec/Bitstream/123456789/663/1/Caicedo%20mina%20Overonica%20cristina.Pdf> (57).

CITAS BIBLIOGRÁFICAS - BASES DE DATOS UTA

PRO-QUEST Bermúdez A. La Investigación Etnobotánica Sobre Plantas Medicinales: Una Revisión De Sus Objetivos Y Enfoques Actuales. Interciencia. 2005;30(8):453-9. Disponible En: [https://search.proquest.com/docview/748684051/citation/7786cb13486f4f04pq/5\(33\)](https://search.proquest.com/docview/748684051/citation/7786cb13486f4f04pq/5(33)).

PRO-QUEST Prieto Bbm. Significados Durante El Puerperio: A Partir De Prácticas Y Creencias Culturales. Aquichan. 2013;13(1):7-16. Disponible en: [https://search.proquest.com/docview/1813096737/citation/DBCC2E14E34A404BPQ/3\(43\)](https://search.proquest.com/docview/1813096737/citation/DBCC2E14E34A404BPQ/3(43)).

PRO-QUEST Rodríguez L De Las M. De Enfermedades Y Remedios: La Transmisión Oral Del Uso Doméstico De Plantas Con Fines Medicinales En Campeche, México. Apuntes. 2012;25(1):62-71. Disponible en: [https://search.proquest.com/docview/1152149658/citation/7786CB13486F4F04PQ/7\(42\)](https://search.proquest.com/docview/1152149658/citation/7786CB13486F4F04PQ/7(42)).

PRO-QUEST Rueda Mg, Torres Mt. Etnobotánica Y Usos De Las Plantas De La Comunidad Rural De Sogamoso, Boyacá, Colombia. Rev Investig Agrar Ambient Bogota. 2017;8(2):187-206. Disponible en: [https://search.proquest.com/docview/1963138694/abstract/7786CB13486F4F04PQ/2\(41\)](https://search.proquest.com/docview/1963138694/abstract/7786CB13486F4F04PQ/2(41)).

PRO-QUEST Trujillo W, Gonzalez Betancourt Vh. Plantas Medicinales Utilizadas Por Tres Comunidades Indígenas En El Noroccidente De La Amazonia (Colombia). Mundo Amaz Bogota. Disponible en: [https://search.proquest.com/docview/1677599313/abstract/7786CB13486F4F04PQ/6\(11\)](https://search.proquest.com/docview/1677599313/abstract/7786CB13486F4F04PQ/6(11)).

ANEXOS

Anexo 1. Encuesta



**UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA
ENCUESTA**



Tema:

“Uso de las plantas medicinales en la labor de parto en la Parroquia Salasaca”

Fecha:.....

Edad:

Presentación:

Por favor lea detenidamente esta encuesta, marque con una X la respuesta elegida según su criterio.

1. Lugar de parto

Hogar casa de salud

2. ¿Ha usado durante la labor de parto algunas plantas medicinales?

SI

NO

3. Como utiliza usted las plantas medicinales

Individuales

Combinadas

4. ¿Qué tipo de plantas medicinales utiliza usted para el parto?

Higo_____

Canela ____

Manzanilla_____

Menta _____

Toronjil ____

Yerbabuena _____

Aguacate ____

Ruda _____

Linaza ____

Pelo de choclo _____

Ortiga _____

Chirimoya _____

Otras_____

5. ¿Cómo utiliza usted las plantas medicinales?

En infusión_____

Maceradas como emplastos____

En baños____

Duchas vaginales_____

Masticadas _____

En limpias____ -

Otras, especifique_____

6. ¿Qué cantidad de plantas utiliza?

Entre 1 y 5 hojas_____

Entre 6 y 10 hojas_____

Una o más ramas_____

Al ojo_____

Otras, especifique_____

7. ¿Con qué frecuencia las administra?

1 vez al día_____

2 veces al día_____

3 veces al día_____

Más de 3 veces al día_____

1 sola vez_____

8. ¿Cuánto dura el efecto de las plantas?

1 a 3 horas_____

4 a 6 horas_____

Entre 7 y 12 horas_____

Definitivo_____

9. ¿Cuál es el efecto que usted busca con la utilización de las plantas?

Reducir el dolor de la contracción_____

Las contracciones son más constantes_____

Ayudar a que el útero dilate más rápido_____

Reducir la hemorragia después del parto_____

Evitar infecciones_____

10. ¿Ha tenido algún efecto negativo al usar las plantas?

Náuseas y o Vómitos_____

Acidez estomacal_____

Erupciones o lesiones en la piel_____

Ninguno_____

Otro, especifique_____

11. ¿Acompaña el uso de plantas medicinales con algún ritual? Describa por favor.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Lugar y fecha _____

Yo _____ con número de cédula _____, morador de la Parroquia Salasaca acepto de manera voluntaria que se me incluya como sujeto de estudio en el proyecto de investigación denominado **Uso de plantas medicinales en la labor de parto, proyecto** que lleva a cabo la estudiante Jessica Silvana Poaquiza Paguna estudiante de la carrera de Enfermería en la Universidad Técnica de Ambato. Además, en el entendido que:

- No habrá ninguna sanción para mí en caso de no aceptar la invitación.
- Puedo retirarme del proyecto si lo considero conveniente a mis intereses.
- No haré ningún gasto, ni recibiré remuneración alguna por la participación en el estudio.
- Se guardará estricta confidencialidad sobre los datos obtenidos producto de mi participación.

Luego de haber conocido y comprendido en su totalidad la información sobre dicho proyecto, riesgos si los hubiera y beneficios directos e indirectos de mi participación en el estudio AUTORIZO que la información obtenida sea utilizada de la manera más conveniente para la investigadora.