



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

“USO DE PLANTAS MEDICINALES EN MUJERES GESTANTES Y LACTANTES EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL SIMÓN BOLÍVAR N°2 DE LA CIUDAD DE AMBATO.”

Requisito previo para optar por el título de Licenciada en Enfermería

Autora: Acosta Molina, Dayana Isabel.

Tutora: Dra. Valero Cedeño, Nereida Josefina.

Ambato – Ecuador

Octubre - 2018

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Investigación sobre el tema:

“USO DE PLANTAS MEDICINALES EN MUJERES GESTANTES Y LACTANTES EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL SIMÓN BOLÍVAR N°2 DE LA CIUDAD DE AMBATO.” Autoría de Acosta Molina, Dayana Isabel, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a la evaluación del jurado examinador designado por el Consejo Directivo, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Octubre de 2018

LA TUTORA

Dra. Valero Cedeño, Nereida Josefina.

AUTORIA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el Trabajo de Investigación **“USO DE PLANTAS MEDICINALES EN MUJERES GESTANTES Y LACTANTES EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL N°2 SIMÓN BOLÍVAR DE LA CIUDAD DE AMBATO.”**, como también los contenidos, ideas, análisis y conclusiones son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de este trabajo de grado.

Ambato, Octubre de 2018

LA AUTORA

Acosta Molina, Dayana Isabel

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 proyecto de investigación 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, Octubre de 2018.

LA AUTORA

Acosta Molina, Dayana Isabel

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Trabajo de Investigación, sobre el tema: **“USO DE PLANTAS MEDICINALES EN MUJERES GESTANTES Y LACTANTES EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL SIMÓN BOLÍVAR N°2 DE LA CIUDAD DE AMBATO.”** de Acosta Molina, Dayana Isabel, estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, Octubre de 2018

Por constancia firman

.....

PRESIDENTA/E

.....

1er VOCAL

.....

2do VOCAL

DEDICATORIA

Quiero dedicar este proyecto de investigación en primer lugar a Dios por ser el pilar fundamental de mi vida y fuente de sabiduría, por guiar cada uno de mis pasos y haberme brindado la oportunidad de culminar mis estudios Universitarios.

A mi madre Patricia por ser mi fuente de inspiración, quien a pesar de la distancia siempre me ha brindado su mano y me ha apoyado en cada paso que doy en mi vida, que con su amor y sabiduría supo guiarme todos los días para poder llegar a esta etapa.

A mi hermano Sebastián por haberme brindado palabras de aliento y superación en toda esta etapa estudiantil, por sus valiosos consejos.

A mi esposo Fausto quien con su amor, su comprensión, su compañía y principalmente su apoyo me ayudo en todo este difícil camino, por haber permanecido a mi lado a pesar de los momentos difíciles siempre recordándome que puedo lograr lo que me propongo.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar agradezco a Dios por darme la vida y la sabiduría necesaria para poder culminar mi etapa Universitaria.

A la Universidad Técnica de Ambato, a la carrera de Enfermería por permitirme ser parte de tan prestigiosa institución la cual durante 5 años me ha instruido.

A mi tutora Dra. Nereida Valero Cedeño por su paciencia y dedicación, por hacer posible que este sueño se cumpla guiándome siempre de la mejor manera para poder finalizar el trabajo de investigación.

A los docentes de la Universidad ya que fueron ellos quienes sembraron bases sólidas de conocimientos en toda la carrera educativa.

Finalmente agradezco a mi madre por siempre apoyarme tanto económica como moralmente, por nunca dejarme sola y porque gracias a ella hoy veo cumplido mi sueño de ser una profesional.

ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDO

APROBACIÓN DEL TUTOR	ii
AUTORIA DEL TRABAJO DE GRADO	iii
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
RESUMEN	xii
SUMMARY	xiii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
EL PROBLEMA	3
□ Tema	3
□ Planteamiento del problema	3
1.2.1 Contexto	3
□ Formulación del problema	6
□ Justificación	6
□ Objetivos	8
CAPÍTULO II	9
MARCO TEÓRICO	9
2.1 Estado del Arte	9
2.2 Fundamento Teórico	11
2.2.1 Antecedentes de repositorios universitarios	11
2.2.2 Medicina tradicional	13
2.2.3 Principales Plantas Medicinales	16
□ Aguacate (<i>Persea americana</i>) (21)	16
□ Anís (<i>Pimpinella anisum</i>) (22)	17
□ Albahaca (<i>Ocimum basilicum</i>) (23)	17
□ Apio (<i>Apium graveolens</i>) (40)	18
□ Borraja (<i>Borago officinalis</i>) (23,24)	19
□ Caléndula (<i>Calendula officinalis</i>) (25)	19
□ Canela (<i>Cinnamomum verum</i>) (26,27)	20
□ Cardo santo (<i>Cardus marianus</i>) (23)	21

□ Cebada (<i>Hordeum vulgare</i>) (41).....	22
□ Cedrón (<i>Aloysia citriodora</i>) (22).....	23
□ Efedra o cola de caballo (<i>Equisetum bogotense</i>) (24).....	23
□ Eneldo (<i>Anethum graveolens</i>) (28).....	24
□ Estevia (<i>ka'a he'ẽ</i>) (41).....	25
□ Jengibre (<i>Zingiber officinale</i>) (23).....	26
□ Hierba buena, hierbabuena o yerba buena (<i>Mentha spicata</i>) (24).....	27
□ Higo (<i>Ficus carica</i>) (29,30).....	27
□ Hoja de naranja (<i>Citrus sinensis</i>) (28).....	28
□ Linaza (<i>Linum usitatissimum</i>) (24,30).....	29
□ Llantén (<i>Plantago major</i>) (32).....	30
□ Manzanilla (<i>Chamaemelum nobile</i>) (31).....	30
□ Menta (<i>Mentha</i>) (32).....	31
□ Paraguay o Hierba mate (<i>Ilex Paraguariensis</i>) (34).....	32
□ Perejil (<i>Petroselinum crispum</i>) (26).....	32
□ Ruda (<i>Ruta graveolens</i>) (27, 33).....	33
□ Sábila (<i>Aloe vera</i>) (20).....	34
□ Tilo (<i>Tilia</i>) (22).....	35
□ Verbena (<i>Verbena officinalis</i>) (28).....	36
2.2.4 Modo de Uso (21).....	37
□ Cataplasma y emplasto.....	37
□ Cocimiento.....	37
□ Compresas.....	37
□ Infusión.....	37
□ Lavados.....	38
□ Vapores.....	38
CAPÍTULO III.....	39
MARCO METODOLÓGICO.....	39
3.1 Nivel y Tipo de investigación.....	39
3.2 Selección del área o ámbito de estudio.....	39
3.3. Población.....	39
3.3.1 Ubicación geográfica.....	39
3.3.2 Centro de salud materno infantil N°2.....	40

Criterios de inclusión y exclusión.....	41
Criterios de inclusión.....	41
Criterios de exclusión.....	41
Diseño muestral	41
3.4 Operacionalización de Variables	43
3.5 Descripción de la intervención y procedimientos para la recolección de información.....	46
3.6 Aspectos éticos	46
1. Proceso del consentimiento informado.....	46
2. Confidencialidad de la información obtenida.....	46
3. Informe de los resultados.....	47
CAPÍTULO IV	48
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	48

ÍNDICE DE TABLAS.

Tabla N°1: Estado sociodemográfico	48
Tabla N°2: Estado sociodemográfico N°2	49
Tabla N°3: Plantas medicinales más utilizadas en el embarazo.....	50
Tabla N°4: Plantas medicinales más utilizadas en la lactancia.....	51
Tabla N°5: Principales razones de uso de las hierbas medicinales en el primer trimestre de gestación.....	63
Tabla N°6: Principales razones de uso de las hierbas medicinales en tercer trimestre de gestación.....	65
Tabla N°7: Principales razones de uso de las hierbas medicinales en posparto.....	67
Tabla N°8: Formas de uso de las plantas.....	69
Tabla N°9: Agente quien provee la información.....	71

ÍNDICE DE GRÁFICOS.

Gráfico N°1: Plantas inductoras del parto y frecuencia de su uso.....	52
Gráfico N°2: Plantas analgésicas y frecuencia de su uso.....	53
Gráfico N°3: Plantas tranquilizantes y frecuencia de su uso.....	54
Gráfico N°4: Plantas antibacterianas y frecuencia de su uso.....	55

Gráfico N°5: Plantas antiparasitarias y frecuencia de su uso.....	56
Gráfico N°6: Plantas galactógenas y frecuencia de su uso.....	57
Gráfico N°7: Plantas antiinflamatorias y frecuencia de su uso.....	58
Gráfico N°8: Plantas antieméticas y frecuencia de su uso.....	59
Gráfico N°9: Plantas diuréticas y frecuencia de su uso.....	60
Gráfico N°10: Plantas antitusivas y frecuencia de su uso.....	61
Gráfico N°11: Plantas hipotensoras y frecuencia de su uso.....	62
Gráfico N° 12: Principales razones de uso de las hierbas medicinales en el primer trimestre de gestación.....	64
Gráfico N°13: Principales razones de uso de las hierbas medicinales en tercer trimestre de gestación.....	66
Gráfico N° 14: Principales razones de uso de las hierbas medicinales en posparto.....	68
Gráfico N° 15: Principales razones de uso de las hierbas medicinales.....	70
Gráfico N°16: Agente quien provee la información.....	72

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

Autora: Acosta Molina, Dayana Isabel.

Tutor: Dra. Valero Cedeño, Nereida Josefina.

Fecha: Julio 2018.

RESUMEN

La presente investigación es de tipo descriptiva, prospectiva y transversal, que permitió el estudio de la fitoterapia y su uso en gestantes y lactantes, para así poder determinar la relación entre las plantas medicinales y sus creencias y tradiciones.

El estudio se realizó en el Centro de Salud Materno Infantil Simón Bolívar N°2, en el área de consulta externa, emergencia, sala de partos y en el vacunatorio en el periodo abril- julio de 2018, con un instrumento de evaluación que constaba de 10 preguntas en el encabezado para poder determinar las características sociodemográficas, seguidas por 5 ítems con las plantas más utilizadas y su frecuencia y 30 ítems de posibles usos, la encuesta se realizó a 238 mujeres (168 gestantes y 70 lactantes).

Los resultados evidenciaron que el 77% de la población ha utilizado plantas medicinales para diferentes causas, siendo las más comunes en gestantes para eliminar o disminuir los síntomas característicos del primer trimestre de embarazo y acelerar el trabajo de parto; en cambio las lactantes las utilizan para cicatrizar las heridas producidas por el parto y para una mayor producción de leche materna; de igual manera la información que obtuvieron sobre el uso de plantas medicinales en gestantes y lactantes en dicha población fue transmitida principalmente por la madre y abuela.

PALABRAS CLAVES: PLANTAS MEDICINALES, EMBARAZO; LACTANCIA; FITOTERAPIA, CENTRO DE SALUD, AMBATO.

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO

FACULTY OF HEALTH SCIENCES

NURSERY CAREER

Author: Acosta Molina, Dayana Isabel.

Tutor: Dra. Valero Cedeño, Nereida Josefina.

Date: July 2018.

SUMMARY

the present investigation is of descriptive type, prospective and transversal, which allowed the study of herbal medicine and its use in pregnant and lactating women, in order to determine the relationship between medicinal plants and their beliefs and traditions.

The study was carried out in the Simón Bolívar Maternal and Child Health Center No. 2, in the area of outpatient consultation, emergency, delivery room and in the vaccination room in the period April-July 2018, with an assessment instrument that included 10 questions in the header to determine the sociodemographic characteristics, followed by 53 items with the most used plants and their frequency and 30 items of possible uses, the survey was conducted to 238 women (168 pregnant women and 70 infants).

The results showed that 77% of the population has used medicinal plants for different causes, being the most common in pregnant women to eliminate or diminish the characteristic symptoms of the first trimester of pregnancy and to accelerate the labor of childbirth; Instead, the infants use them to heal the wounds produced by childbirth and for a greater production of breast milk: In the same way, the information obtained about the use of medicinal plants in pregnant women and infants in said population was transmitted mainly by the mother and grandmother.

KEYWORDS: MEDICINAL PLANTS, PREGNANCY; BREASTFEEDING; PHYTOTHERAPY, HEALTH CENTER, AMBATO.

INTRODUCCIÓN

El presente proyecto de investigación tiene como tema: “Uso de plantas medicinales en mujeres gestantes y lactantes en el centro de salud materno infantil n°2 Simón Bolívar de la ciudad de Ambato”, donde el principal objetivo de la investigación fue determinar la frecuencia del uso de plantas medicinales en mujeres gestantes y lactantes, además de identificar las principales hierbas medicinales y la relación con sus creencias.

La fitoterapia es una práctica ancestral que se remonta desde la antigüedad y sigue en vigencia hasta la actualidad, siendo una de las alternativas principales en varias regiones alrededor del mundo, especialmente en países en vías de desarrollo como el Ecuador, que al ser un país biodiverso y pluricultural conserva las tradiciones ancestrales y pone en práctica el uso de la fitoterapia como una de las principales alternativas de curación, especialmente en regiones alejadas donde no existe un dispensario médico cercano, la información que se utiliza en dichas poblaciones son impartidas por los Yackacks que son considerados hombres sabios de la localidad indígena.

Esta investigación abarca el problema en donde se planteó el tema de investigación de acuerdo a las necesidades, se realizó la contextualización desglosada en macro, meso, micro; para luego poder justificar el proyecto con su relevancia, viabilidad y el impacto que generara en la población, como último punto se plantearon los objetivos.

El estado de arte el cual consta de investigaciones previamente realizadas y publicadas en páginas científicas que se asimilen al tema planteado y den una pauta para poder realizar la investigación, además se recopiló información para la redacción del marco teórico.

El marco metodológico se basó en la investigación descriptiva, prospectiva y transversal que permitió el estudio del problema en base a los conocimientos, se utilizó un instrumento de evaluación previamente validado con el cual se pudo recabar información a 238 mujeres.

Al final se procedió a plasmar los resultados obtenidos mediante la encuesta por medio de tablas y gráficos, con su respectivo análisis e interpretación, para así poder finalizar con las conclusiones del estudio.

Al finalizar el proyecto se concluye que de 238 mujeres encuestadas en el centro de salud materno infantil N°2 de la Ciudad de Ambato el 77% han utilizado plantas medicinales en la gestación y lactancia principalmente para disminuir las molestias propias del embarazo en el primer trimestre, acelerar el trabajo de parto mientras disminuye el dolor del mismo, además las lactantes lo utilizaron para bajar la leche y producir mayor cantidad, el resultado del uso de las hierbas ha sido positivo en quienes la han utilizado, la frecuencia más predominante con la que las han utilizado es trimestral y mensual.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

- **Tema**

Uso de Plantas Medicinales en Mujeres Gestantes y Lactantes en el Centro de Salud Materno Infantil Simón Bolívar N°2 de la Ciudad de Ambato.

- **Planteamiento del problema**

1.2.1 Contexto

El uso de plantas medicinales es una práctica ancestral muy antigua y común, a pesar de los avances en la producción de medicina moderna, las plantas medicinales siguen siendo una de las alternativas principales en varias regiones alrededor del mundo, aproximadamente un 80% de la población de la mayor parte de los países en vías de desarrollo usan la fitoterapia como alternativa terapéutica (1).

Por ello la trigésima primera Asamblea Mundial de la Salud, Organización de Naciones Unidas (ONU), Organización Mundial de la Salud (OMS), emitió la resolución de “promover la investigación sobre la utilización de plantas medicinales”, mediante la resolución WHA 62,13 que reconoce la importancia de las plantas medicinales en el cuidado de la salud (2).

Por lo que la OMS en el año 2009 reconoce a la medicina tradicional como un ente importante para mejorar la calidad de vida de las personas y lo define como: prácticas, enfoques conocimientos y creencias sanitarias diversas que incorpora medicinas basadas en plantas, animales y minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados de forma individual o en combinación para mantener el bienestar, además de tratar, diagnosticar y prevenir las enfermedades, esta alternativa terapéutica es utilizada también por mujeres gestantes (2).

Por consiguiente en ciertas comunidades alrededor del mundo como Bolivia consideran el embarazo, el parto y la lactancia como un ritual de vida que inicia en el momento mismo de la concepción y termina al finalizar la lactancia materna, durante todo este proceso las parteras o las matronas aconsejan tomar infusiones de plantas medicinales para que el embarazo se lleve normalmente y no existan complicaciones en el momento del parto, al aproximarse a la fecha probable de parto se le da de beber varias infusiones a la mujer para estimular las contracciones, además se colocan emplastos en toda la zona abdominal para mantener caliente el útero, ya que se considera un parto normal cuando se acumula calor dentro del organismo, todo este proceso es similar en el Ecuador, inmediatamente el recién nacido es colocado en el pecho de su madre para iniciar con la lactancia materna (3).

Vale la pena resaltar que la leche materna es el alimento ideal para el recién nacido, por ende la lactancia materna es de vital importancia, en el Ecuador la lactancia exclusiva es muy alta en zonas rurales con un 90%, mientras que en áreas urbanas se maneja la lactancia mixta entre fórmula y leche materna en el 60% de la población, por diferentes factores como: trabajo y educación. Además, las madres que dan de lactar evitan tomar medicamentos durante toda esta etapa y optan por consumir plantas medicinales para el alivio de dolencias y malestares propios de la lactancia, asimismo se cree que se pueden aliviar los cólicos del recién nacido al beber ciertas infusiones y transmitirlos en la leche materna (18).

Por estas razones el Ministerio de Salud Pública (MSP) del Ecuador pensando en el bienestar de la mujer crea un programa donde garantiza el derecho a la maternidad gratuita y atención a la infancia, en el marco de la gratuidad general en salud, garantizando que no existan muertes materno – neonatales al momento del parto, brindando atención de calidad, según lo establecido en la constitución del Ecuador en sus artículos 32, 43, 44, 46 y 363 (4).

Además la Constitución del Ecuador del 2008, Art. 32 en concordancia con el código de la niñez y adolescencia el estado garantiza el derecho a la salud mediante políticas económicas, sociales y sobretodo culturales donde se garantiza una atención sin

exclusión respetando los principios de interculturalidad en las diferentes poblaciones existentes en el Ecuador (5).

Así mismo, el Art. 363 literal 4.- Garantiza las prácticas de salud ancestral y alternativa mediante el reconocimiento y promoción del uso de sus conocimientos, medicinas e instrumentos, permitiendo así la incorporación de la medicina tradicional al ámbito hospitalario, respetando las creencias de los diferentes pueblos y nacionalidades del país (5). El Ecuador se considera un país pluricultural con diferentes pueblos y nacionalidades, cada pueblo conserva tradiciones ancestrales que se ponen en práctica hasta la actualidad, existiendo una práctica muy común que es el uso de infusiones, emplastos, cataplasmas con plantas propias de la zona con fines medicinales o curativos, donde solo existe el conocimiento ancestral sin base científica, muchas veces este conocimiento es transmitido y utilizado por parteras, shamanes, curanderos, entre otros, ellos son quienes guían a las mujeres gestantes y aconsejan que hierbas medicinales utilizar para cualquier problema que existiera durante el embarazo y posteriormente para acelerar la fase de labor de parto ellos indican las infusiones a ser consumidas, y finalmente en el periodo de lactancia aconsejan a la madre tomar infusiones de ciertas plantas, además realizar emplastos para aumentar la producción de leche y evitar la mastitis (6) .

En Ecuador se encuentra la provincia de Tungurahua la cual cuenta con 9 cantones: Ambato, Baños de Agua Santa, Cevallos, Mocha, Quero, Patate, Pelileo, Pillaro, Tisaleo, con una población total de 542,583 habitantes, siendo la capital de Provincia el cantón Ambato con 329.856 habitantes quienes en su gran mayoría creen en la medicina ancestral, específicamente a la curación mediante plantas medicinales (7).

En Ambato provincia de Tungurahua se encuentra el Centro de Salud Materno Infantil N° 2 Simón Bolívar perteneciente al Distrito 18D02 el cual es considerado como tipo C al brindar atención las 24 horas del día, los 7 días de la semana atendiendo partos y emergencias, el establecimiento de salud cuenta con: emergencias, sala de partos, 5 consultorios polivalentes y vacunatorio en donde se abastece a toda la zona de Huachi Loreto.

Es de relevancia decir que en el Cantón Ambato existe una comunidad llamada Angahuana ubicada a 30 minutos al noroeste del centro de la ciudad en la cual existe un Centro de Salud Tipo A, el cual desde el 2017 ofrece servicios de curación alternativa mediante la utilización de plantas, velas, esencias para el alivio de dolencias, quienes realizan este tipo de curación son parte del equipo de salud y ellos poseen conocimientos ancestrales, que han sido legados por sus abuelos, padres y los yachacks que se los considera hombres sabios de la localidad indígena, el 90% de esta población opta por este tipo de medicina complementándola con la medicina convencional, existiendo mayor afluencia de pacientes a esta casa de salud desde que se implementó esta estrategia de salud, siendo las embarazadas quienes más acuden por servicios médicos alternativos (8).

Debido a que el embarazo es un proceso fisiológico que en algunos casos se puede complicar, si no se cumple con las normas establecidas durante este periodo, la salud de la madre y el niño pueden verse amenazadas. Por estas razones se debe tener los cuidados necesarios para evitar estos riesgos (9).

- **Formulación del problema**

¿Es una práctica común el uso de plantas medicinales en la población de embarazadas y de madres lactantes que acuden al Centro de Salud Materno Infantil N°2 Simón Bolívar de la ciudad de Ambato?

- **Justificación**

El presente proyecto de investigación es de gran interés ya que permitirá conocer el registro actual y real del uso y la forma en que se usa las plantas medicinales con fines terapéuticos en la población de embarazadas y de madres lactantes en Ecuador.

Es importante porque como futuro personal de salud se debe conocer e integrar a las costumbres y tradiciones de cada pueblo, ya que esto permitirá garantizar a las usuarias mejores condiciones de salud, además se podrá reducir las tasas de morbi-

mortalidad materna infantil, al tener el conocimiento y realizar el debido uso de esta potencial alternativa terapéutica.

Es de impacto dado que existen investigaciones sobre la influencia de las plantas medicinales en la fase de labor de parto, pero no existen estudios sobre el consumo y utilización de plantas medicinales durante la gestación y el periodo de lactancia.

La investigación es de utilidad puesto que permitirá al personal de enfermería tener conocimientos acerca del tema y así poder dar respuesta a las mujeres que acuden al Centro de Salud y tienen inquietudes sobre este tema.

Es novedoso por que ayudará a establecer estrategias para mejorar la atención de enfermería y del personal de salud en la atención de la madre gestante respetando sus creencias y así creando un entorno de confianza y mayor aceptación.

Es factible porque se dispone de bibliografía útil, actualizada relacionada al tema y hay aceptación del tema y una buena predisposición del personal que trabaja en el establecimiento de Salud para desarrollar la presente investigación.

- **Objetivos**

General

- Determinar la frecuencia del uso de plantas medicinales en mujeres gestantes y lactantes en el centro de salud materno infantil N°2 Simón Bolívar de la ciudad de Ambato-Ecuador.

Objetivos Específicos

- Caracterizar Demográficamente la población de mujeres Embarazadas y Lactantes que acuden al centro de salud materno infantil N°2 Simón Bolívar.
- Identificar las principales hierbas medicinales usadas en el embarazo y lactancia y su modo de uso.
- Determinar la relación entre el uso de plantas medicinales y sus creencias.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Estado del Arte

El trabajo de Macías y Pérez del año 2009 sobre el Consumo de plantas medicinales fue un estudio realizado en Cuba, y tuvo como objetivo identificar a las mujeres en estado de gestación que consumen plantas medicinales y su indicación médica, el método utilizado fue descriptivo, prospectivo y el ámbito de estudio fueron dos policlínicos de la localidad de Santiago de Cuba, en el primer policlínico se encuestaron a 100 mujeres gestantes, mientras que en el segundo policlínico se encuestaron a 200 pacientes, dando un total de 300 embarazadas, que asistieron a consulta obstétrica, el resultado fue casi similar en ambos policlínicos el primero dio como resultado que un 37% utiliza plantas medicinales, y en el policlínico 2 el resultado fue de 38%, además se pudo deducir que el consumo es mayor en el primer trimestre de gestación, siendo las más utilizadas la menta japonesa, el tilo, la verbena y el anís son, el 13,5% y 20,5% respectivamente, fueron consumidas por prescripción médica, el porcentaje restante consumió dichas plantas por conocimientos tradicionales, las embarazadas aseguraron consumir plantas medicinales para disminuir las náuseas, vómito y flatulencias características del primer trimestre, este trabajo de investigación tiene mucha relación con el tema de investigación actual, tomando en cuenta que se utilizó solo a mujeres gestantes para la aplicación del instrumento de evaluación. (19).

En un artículo científico publicado por Trujillo y González se abordó el tema plantas medicinales utilizadas por tres comunidades indígenas en el noroccidente de la Amazonia Colombiana en el año 2011 donde se habla sobre la utilización de plantas medicinales de mayor relevancia cultural en tres resguardos indígenas (emberá-katío, coreguaje y uitoto) ubicado en el departamento de Caquetá, Colombia en la investigación se incluyó 122 plantas, de las cuales 8 fueron utilizadas en 2 comunidades, la parte más utilizada es la hoja, en mujeres en etapa de gestación y lactancia se utiliza dichas plantas medicinales para curar el *hielo* y *pujo* y el *bajeado*

de la boa, el hielo se produce cuando la mujer gestante o lactante se acerca a un cadáver y el hielo del muerto pasa a la madre y puede cesar la producción de leche materna o en gestación la baja de peso, escalofríos, para aliviar este mal se utiliza la hoja de *Hedyosmum racemosum*, el método utilizado fue entrevista directa con las personas que poseían más conocimiento sobre plantas medicinales quienes proporcionaron información suficiente para llevar a cabo el estudio, al final los autores concluyen que el difícil acceso a los centros de salud hacen que toda la población se cure en base a plantas medicinales con buenos resultados, recomienda la inclusión del conocimiento etnofarmacológico en la medicina tradicional para poder llegar a las poblaciones de difícil acceso, en este artículo se puede apreciar el conocimiento ancestral y el interés en las 2 etapas que son gestación y lactancia que se asemejan al tema investigado (38).

El tema de investigación fue analizado en el artículo titulado: Uso de hierbas medicinales en mujeres gestantes y en lactancia en un hospital universitario de Bogotá (Colombia); el trabajo se realizó en el año 2012 debido a la poca información existente sobre el uso de medicina tradicional en estas dos etapas importantes. La investigación se llevó a cabo en el hospital San José de Bogotá, con una buena acogida por parte del personal y las usuarias de este servicio de salud, donde se pudo concluir que un gran porcentaje 33.6% (Intervalo de Confianza (IC) 95%: 29.2% - 38%) y 36.6% (IC95%: 30.8% - 42.3%) de mujeres utilizan hierbas medicinales durante la gestación y la lactancia, respectivamente; ya sea como inductor de parto, para aliviar dolencias y malestares y para mayor producción de leche en la etapa de lactancia, este tema fue escogido por la mayor similitud al tema propuesto, donde se aborda a los dos grupos gestantes y lactantes (10).

Otra publicación relacionada fue realizada por Macarro Ruiz, Miguelez Llamazares, Martínez Martín, Martínez Galán y Manrique Tejedor; en el 2014, sobre fitoterapia en embarazo y lactancia: ¿beneficio o riesgo? Es un artículo publicado, cuyo objetivo fue dar a conocer las propiedades de la fitoterapia durante el embarazo y la lactancia sus beneficios y los efectos adversos, el método de investigación fue una revisión bibliográfica en las diferentes bases de datos como son: Cochrane, Library,

Cinahl, Medline, Cuiden, Cuidatge, Bireme, Enfispo, después de analizar varios artículos científicos llegan a la conclusión que el uso de plantas medicinales es muy común especialmente llegando al 55% de gestantes en el primer trimestre, la mayoría de mujeres utilizan estas plantas medicinales sin indicación médica, el jengibre y la equinacea son las más utilizadas para los resfriados y las infecciones vaginales, al consumir plantas medicinales durante el primer trimestre corren el riesgo de sufrir un aborto espontaneo o efectos teratogénicos en el feto en formación (39).

Plantas medicinales de los Andes y la Amazonia La flora mágica y medicinal del Norte de Perú es otra de las investigaciones a fines al trabajo investigativo

2.2 Fundamento Teórico

2.2.1 Antecedentes de repositorios universitarios

La utilización de plantas medicinales en el posparto, cantón el Chaco provincia de Napo, período diciembre 2015- mayo 2016, fue investigada por Byron Antamba, estudiante de la Universidad del Norte de la Ciudad de Ibarra, en la que se propone identificar las plantas medicinales, su parte útil, su modo de empleo y la acción dentro del organismo, el autor concluye que las plantas medicinales más utilizadas en la región Amazónica específicamente en el cantón Chaco fueron el churiyuyo y la manzanilla, debido a que estas plantas medicinales tienen acción antiséptica y se la prepara en modo de infusión, además concluye que el 100% de los casos coincidió la acción de la planta medicinal con la indicación, siendo las partes que más ocupan las hojas y el tallo (11).

Olivo Sofía y Pazmiño Johselyn realizan el tema Estudio comparativo de la utilización de plantas medicinales durante el parto tradicional por organizaciones de parteras de Otavalo y Loreto 2016, quienes en su investigación realizan un estudio comparativo entre dos grupos de parteras ubicadas en diferentes regiones del Ecuador: Sierra y Amazonía, en la investigación fueron tomadas en cuenta 60 parteras, 30 pertenecientes a OCKIL (Organización de Comunidades Kichwas de Loreto) y 30 parteras de Pakarichi Warmicuna, Asociación de parteras de Otavalo, a quienes se les aplico una encuesta con preguntas abiertas, el resultado arrojó

conocimiento empírico por parte de las parteras que fue transmitido por antepasados, además entre la región Amazónica y Serranía existen diferencias muy marcadas en la forma de uso de las diferentes plantas medicinales, los autores concluyen que las plantas medicinales más utilizadas son la Manzanilla en Otavalo y la Albahaca en Loreto (12).

Solís Vásquez, Paola Lisbet y Tapia Bardales, Leydi Karol, realizaron la investigación denominada Prácticas relacionadas con el uso de plantas medicinales en el trabajo de parto y puerperio puesto de salud Miramar región la Libertad abril 2015, es otro tema de investigación relacionado con el tema propuesto, esta investigación fue realizada en la Libertad Trujillo – Perú, en un puesto de salud denominado Miramar, como criterio de inclusión de la investigación se tomó en cuenta a mujeres multíparas, que asistieron al consultorio de obstetricia al puesto de salud, que usen plantas medicinales en el trabajo de parto y que además vivan en Alto Moche, se realizó una entrevista abierta a 13 mujeres multíparas y se complementó con una visita domiciliaria para realizar entrevista más amplia, el resultado arrojó que el 100 por ciento de la población escogida ha consumido infusiones de plantas medicinales para acelerar el trabajo de parto y minimizar el dolor sin ninguna complicación, las autoras concluyen que en el trabajo de parto las plantas más utilizadas son: el ajo, el culantrillo, el hinojo y la ruda todas estas son utilizadas como inductores del parto y la manzanilla se la utiliza en el puerperio en forma de duchas vaginales como antiinflamatorio, este tema tiene cierto grado de relación ya que habla únicamente sobre la utilización de fitoterapia únicamente para el trabajo de parto y puerperio (13).

Gabriela Caba realizó una investigación en el año 2015 en la ciudad de Ambato con el tema: El uso de hierbas medicinales en el embarazo y su relación con las creencias acerca de los efectos en el parto, en mujeres gestantes que acuden al Centro de Salud materno infantil n°. 2 de Ambato periodo julio 2014-enero 2015, la autora realiza un estudio de tipo descriptivo, en donde se tomó una muestra de 30 pacientes que acuden al centro de salud realizando dos encuestas con preguntas de tipo cerradas las cuales permiten llegar a la conclusión que el 100% de mujeres encuestadas hizo uso de plantas medicinales en alguna etapa de su embarazo, entre las plantas medicinales

más usadas están: la manzanilla, el toronjil, menta, sábila, orégano, linaza estas son utilizadas para aliviar dolores y disminuir los efectos del embarazo en los primeros meses de gestación, para inducir el parto las plantas utilizadas son las siguientes: higo, ruda, chirimoya y aguacate, todo esto se basa a creencias familiares específicamente de madres y abuelas quienes recomiendan el uso de todas estas plantas medicinales para iniciar una labor de parto y que la madre minimice el dolor en el momento de las contracciones, que el parto dure poco tiempo y la experiencia para la parturienta sea menos dolorosa, todas estas prácticas la realizan empíricamente, se toma como referencia este trabajo investigativo debido a la gran similitud con el tema planteado, además que también se lo realiza en la ciudad de Ambato, con la diferencia que aumenta la muestra con mujeres lactantes y no únicamente gestantes (14).

2.2.2 Medicina tradicional

La medicina tradicional según estudios realizados por la OMS es utilizada en todo el mundo tanto en países en vías de desarrollo como en países subdesarrollados, el consumo y la utilización de plantas medicinales es muy alta en Latinoamérica debido a su bajo costo y fácil acceso (15).

Por esta razón en el año 2005, 25 países informaron que cuentan con una política que habla sobre la medicina tradicional y que esta ocupa un rol muy importante, ya que en los países en vías de desarrollo este tipo de medicina es muy utilizado y para muchas comunidades de bajos recursos económicos es la única opción para recuperar la salud, a pesar de los conocimientos ancestrales empíricos, existen varios factores que influyen en el consumo de hierbas medicinales tales como: la cantidad, la calidad y donde se recogió la materia prima es decir las hierbas, la fitoterapia se considera como una alternativa curativa muy eficaz cuando se la realiza con conocimientos previos ya que existen plantas beneficiosas y plantas que pueden causar daños en el organismo especialmente en el periodo de gestación y lactancia dado que todo lo que consume la mujer va a afectar directamente al feto en desarrollo en el caso de la gestación y al recién nacido en la lactancia (15).

Motivo por el cual la Asamblea mundial de la salud según resolución (WHA62.13) resuelve que se debe integrar la medicina tradicional en la prestación de servicios de la salud; esta estrategia ayudará a las autoridades sanitarias a tener una visión más amplia sobre el uso de medicina tradicional respetando creencias, promoviendo una utilización segura y eficaz de plantas medicinales como alternativa curativa, esto se realizara por medio de tres objetivos: 1) desarrollo de una base de conocimientos y formulación de políticas nacionales; 2) fortalecimiento de la seguridad, la calidad y la eficacia mediante la reglamentación; y 3) fomento de la cobertura sanitaria universal por medio de la integración de servicios de Medicina Tradicional Convencional (MTC) y la auto atención de salud en los sistemas nacionales de salud (1).

Una de las principales metas a conseguir por parte de la OMS, y la Asamblea mundial de la salud es mejorar la atención en embarazadas y así prevenir muertes materno fetales, siendo el embarazo un periodo que inicia con la concepción que es la unión de un espermatozoide con el óvulo que dará lugar a la formación del cigoto el cual se implantara en la pared uterina y formaran el feto y la placenta, el embarazo tiene una duración de cuarenta semanas desde el primer día del último ciclo menstrual, que finaliza con el alumbramiento, posterior a esto inicia el puerperio y la mujer inicia con la lactancia materna (16).

Siendo la lactancia materna el acto que realiza la mujer para alimentar a su hijo recién nacido con leche materna a través de sus senos, este periodo inicia inmediatamente después del nacimiento y termina cuando el niño cumple alrededor de 2 años de edad, es muy importante que la madre que se encuentre dando de lactar a su hijo tenga una buena alimentación y consuma alimentos nutritivos para poder pasar los nutrientes a su hijo, en esta etapa muchas mujeres tienden a consumir plantas medicinales con fines terapéuticos para aliviar molestias de la madre o para transmitir las propiedades de las plantas a sus hijos por medio de la leche materna (17).

Por eso el uso de plantas medicinales o la fitoterapia es muy común ya que desde la prehistoria el hombre primitivo para mejorar o aliviar sus dolencias utilizaba plantas

que encontraba en su medio de manera empírica y hoy en día en pleno siglo XXI estas costumbres no han variado mucho ya que el 90% de personas alrededor del mundo utilizó al menos una vez la fitoterapia con fines curativos (18).

A la fitoterapia se la considera como un tipo de terapia alternativa o complementaria que utiliza plantas o alguna parte de la planta específicamente como son: las hojas, raíces, flores o el tallo en muchas de las ocasiones, todo esto se puede utilizar de diferente forma, siendo la más común la infusión seguida por los emplastos, cataplasmas, vapores, lavados; la OMS reconoce la importancia de la fitoterapia en la prevención y tratamiento de varias patologías debido a su bajo costo y su fácil acceso especialmente en zonas rurales donde el acceso a un dispensario médico es muy difícil, este tipo de tratamiento se lo puede utilizar únicamente en afecciones o patologías de baja a mediana gravedad, ya que al utilizarlas en enfermedades graves lo único que puede hacer es ocultar el cuadro clínico por algún tiempo y permitir que el estado de salud empeore, la población en general piensa que todo lo natural es bueno por eso la naturaleza provee de este medio de curación, esto dependerá de la forma en que se la utilice y su dosificación (19).

La fitoterapia se encuentra dentro de la medicina tradicional, además tiene varios métodos de curación como son: la acupuntura, hidroterapia, apiterapia, aromaterapia, reflexoterapia, siendo la fitoterapia uno de los métodos más utilizados alrededor del mundo, según la OMS aproximadamente el 80% de la población residente en países en vías de desarrollo utilizan la fitoterapia, para aliviar pequeños problemas de salud (19).

Beatriz Macías y colaboradores afirman que “Existen varios análisis fotoquímicos los cuales revelan la presencia de metabolitos secundarios que pueden llegar a ser farmacológicamente activos, podrían estar asociados a propiedades citotóxicas y mutagénicas, y algunos involucrados en el origen de diversos procesos carcinogénicos y en malformaciones congénitas, favorecidas en este último caso por la fácil difusión de estas sustancias a través de la placenta y por el rudimentario metabolismo fetal” (19).

2.2.3 Principales Plantas Medicinales

Existe una gran variedad de plantas medicinales alrededor del mundo, en el Ecuador existe un número aproximado de 2300 especies botánicas con fines curativos, pero para la realización del trabajo se tomó en cuenta únicamente las más utilizadas por la población Ecuatoriana.

- **Aguacate (*Persea americana*)** (21).

Familia: *Lauraceae*.

Características: Árbol grande que puede alcanzar hasta los 20 metros de altura frondosa de hoja perenne, con flores pequeñas de color verde amarillento, también conocido como palta, su fruto es de color verde oscuro.

Uso: Es utilizado principalmente para bajar los niveles de colesterol por su alto contenido en ácidos grasos mono insaturados, especialmente el ácido oleico reduciendo así los niveles de LDL (lipoproteína de alta densidad) y aumentando el HDL (lipoproteína de baja densidad), problemas digestivos como: gases, afecciones respiratorias principalmente la tos, la corteza del fruto sirve también como antiparasitario, mientras que la semilla se la puede utilizar como antidiarreico, las hojas y la corteza del tallo suelen utilizarse para inducir la menstruación por ende en las primeras semanas de gestación puede producir aborto.

Parte empleada: Hoja y pepa.

Método de empleo: Se lava las hojas y se lo prepara en infusión en un litro de agua a punto de hervir se coloca de 5 a 7 hojas dependiendo del tamaño se espera el hervor, apagar, se lo procede a tapar y dejar concentrarse por 2 minutos al menos, la pepa de igual manera en un litro de agua hirviendo se añade 2 pepas de mediano tamaño se deja hervir por 1 minuto se apaga y se toma caliente en pequeños sorbos.

Contraindicaciones: No se puede utilizar la infusión de las hojas y la corteza en el embarazo especialmente los primeros 3 meses de gestación ya que al ser inductor de la menstruación podría provocar un aborto, al poseer amigdalina resulta tóxica para el feto, no se recomienda su uso en lactancia.

- **Anís (*Pimpinella anisum*) (22).**

Familia: *Apiaciae*.

Características: Es una planta herbácea que puede llegar a medir hasta un metro de altura, posee hojas simples en la base, y en la parte superior del tallo pinnadas, tiene flores pequeñas de color blanco que forma umbelas.

Uso: Carminativo, antitusivo sirve para la gastritis, elimina las flatulencias gracias al aceite volátil que se desprende de las semillas, ayuda a tener una buena digestión, aumenta la producción de leche materna, alivia los cólicos, espasmos estomacales y estimulante de la menstruación.

Parte empleada: Semilla.

Método de empleo: Infusión, se coloca a hervir una taza de agua y colocar una cucharadita de anís taparla y dejar reposar por 10 minutos, se la debe tomar siempre caliente, también se la puede combinar con leche para los cólicos y con limón caliente para la tos.

Contraindicaciones: Es neurotóxico cuando se consume una dosis muy alta especialmente en bebés, está contraindicado su uso en el primer trimestre de gestación y los primeros 6 meses de lactancia exclusiva.

- **Albahaca (*Ocimum basilicum*) (23).**

Familia: *Lamiaciae*.

Características: Planta anual de vida corta que puede llegar a medir un metro de altura, posee un tallo suave, flores de color blanco y violáceo, se debe cultivar las hojas antes de que la planta florezca para poder utilizar todas las propiedades.

Uso: Principalmente para problemas digestivos como: pesadez estomacal y dolor de estómago, mejora los cólicos estomacales, es relajante del sistema nervioso, también posee un nivel antiinflamatorio bajo.

Parte empleada: Hojas y tallo.

Método de empleo: Infusión: hervir una taza de agua, cuando se alcanza el hervor apagarla y colocar de 3 a 5 hojas pequeñas, tapar la cocción y dejarla reposar durante 10 minutos.

Contraindicaciones: Al poseer estragol carcinógeno y genotóxico natural no se recomienda su uso en mujeres en edad fértil y embarazadas.

- **Apio (*Apium graveolens*) (40).**

Familia: *Apiáceas*.

Características: Especie vegetal de tallos estriados, con pencas un poco engrosadas, de hojas grandes similares al perejil, con un olor característico muy especial para condimentar alimentos salados, se produce en todas las regiones.

Uso: Al ser una planta con alto contenido en agua es un excelente diurético, posee aspargina, potasio, sodio y vitaminas del grupo B y C, además tiene propiedades antioxidantes y depurativas, es ideal para problemas de hipertensión arterial, reumatismo y gota, además tiene propiedades antibacterianas.

Parte empleada: hojas, tallos, semillas.

Método de empleo: Se la utiliza comúnmente en infusiones aunque también se lo puede utilizar en cataplasmas.

Contraindicaciones: Está contraindicado su uso durante el embarazo debido a que posee sustancias uterotónicas y emenagogas (apiol, apigenina, miristicina).

- **Borraja** (*Borago officinalis*) (23,24).

Familia: *Adoxaceae*.

Características: planta pequeña que puede alcanzar un metro de altura, posee pelos de color blanquecino por todo el tallo, tiene flores de color violáceo, blanco y azul.

Uso: Antitusígeno, diurético se lo utiliza principalmente para paliar afecciones del sistema respiratorio como: tos y bronquitis, se lo considera un antitérmico muy eficaz, además es un buen expectorante, reduce la tensión arterial a niveles normales, se lo puede utilizar también para regular los ciclos de la menstruación.

Parte empleada: Flores y Hojas.

Método de empleo: Infusión hervir un litro de agua, colocar 4 hojas y 3 flores, se la puede combinar con tilo para potenciar su acción, también se lo puede utilizar en cataplasma, se debe hervir alrededor de 20 hojas, escurrir el agua, molerlas suavemente y colocar mientras estén calientes sobre el pecho para afecciones respiratorias y sobre el vientre para regular la menstruación.

Contraindicaciones: No se lo puede consumir más de 7 días seguidos por su alto contenido en alcaloides pirrolizidínicos que resultan altamente hepatotóxicos, en embarazo y lactancia se limita su uso a pequeñas dosis.

- **Caléndula** (*Calendula officinalis*) (25).

Familia: *Asteraceae*.

Características: También conocida como botón de oro o rosa amarilla, pequeña planta que llega a medir 50 cm. de altura forman matas muy densas con flores de color amarillo o anaranjadas de abundantes pétalos, planta que pasa en flor durante casi todo el año.

Uso: Hierba depurativa, desintoxicante, antiséptica y antiinflamatoria, se utiliza para irritaciones de la piel, acelera la cicatrización de heridas, es astringente frente a cortes de allí su eficacia en la pronta recuperación de heridas, quemaduras y varices, se la utiliza para afecciones de la piel como: acné y otros tipos de afecciones por hongos, es muy común el uso de esta planta en el embarazo y posparto para aliviar infecciones y la cicatrización de la episiotomía, cesárea y pezones agrietados, mejora los problemas digestivos tales como: ulcera péptica, gastritis, al poseer estrógenos disminuye el dolor menstrual.

Parte empleada: Flor.

Método de empleo: Se la puede utilizar en infusión en cataplasma, lavados y vapores, la más común es la infusión en medio litro de agua los pétalos de la flor equivalente a 3 cucharas, se debe dejar hervir de 2 a 3 minutos y luego reposar, para realizar lavados y vapores se utiliza el doble de caléndula en la misma cantidad de agua, cataplasma: se lo debe hervir de igual manera con medio litro de agua y el equivalente a 9 cucharas de pétalos y dejarlo hervir por 5 minutos, estilar el exceso de agua, moler suavemente los pétalos se lo puede ocupar sin moler y al final se procede a colocar sobre la parte afectada hasta que se enfrié totalmente.

Contraindicaciones: No existe contraindicación, se recomienda un bajo consumo en embarazo, mientras que en lactancia no hay restricción alguna.

- **Canela** (*Cinnamomum verum*) (26,27).

Familia: *Lauraceae*.

Características: Árbol que alcanza una gran altura llegando a medir hasta 15 metros de altura con un promedio de 10 metros, de hoja perenne de color verde intenso, posee un tallo de consistencia leñosa, la parte útil del árbol es la corteza interna que se extrae pelando las ramas.

Uso: Antiespasmódico, antiséptico, antiviral, carminativo y estimulante calorífico, que posee un aceite muy volátil al que se le atribuye las propiedades curativas, se la considera una planta que proporciona calor al cuerpo humano, estimula la circulación sanguínea, reduce las náuseas, el vómito, mejora los cuadros de diarrea especialmente en niños, alivia el dolor muscular, alivia los síntomas de los resfriados comunes, posee un efecto emenagogo esto quiere decir que estimula al útero para que exista menstruación, en algunos países la consumen en el posparto tardío como método anticonceptivo.

Parte empleada: Corteza del tronco.

Método de empleo: Infusión, se coloca a hervir 1 taza de agua, cuando alcance el hervor agregar un pedazo de corteza de canela o a su vez una cucharadita de canela molida, apagar la olla y dejar reposar durante 10 minutos tapada, se lo puede endulzar con miel o azúcar.

Contraindicaciones: No se debe consumir en los primeros meses de gestación debido al efecto emenagogo, mujeres en periodo de lactancia, tampoco pueden consumir niños menores de 2 años ya que puede causar vómito.

- **Cardo santo** (*Cardus marianus*) (23).

Familia: *Asteraceae compositae*

Características: Planta anual de mediano tamaño que alcanza una altura máxima de 60 cm. Posee vellosidades por todo el tallo, sus flores son de color amarillo y rosáceo.

Uso: Protector hepático por su alto contenido en silymarin, galactógeno, antidepressivo, también se lo utiliza para desinfectar heridas

Parte empleada: Flores y semillas.

Método de empleo: Infusión: se coloca una olla con medio litro de agua, esperar el hervor, añadir 4 pétalos de cardo santo dejar entibiar y tomarla, también se puede utilizar las semillas en infusión, como cataplasma: hervir un vaso de agua con 10 pétalos y estilar el agua, colocar los pétalos en la zona deseada.

Contraindicaciones: No se recomienda su uso en mujeres en periodo de gestación, y personas con acidez estomacal.

- **Cebada (*Hordeum vulgare*) (41).**

Familia: *Poáceas*.

Características: Cereal anual monocotiledónea, se cosecha en el mes de junio o julio, crece en suelos poco fértiles, posee un color amarillento cuando esta listo para su consumo, su tallo es una caña hueca fina, las hojas están conformadas por la vaina basal y la lámina, las cuales están unidas por la lígula y presenta dos prolongaciones membranosas llamadas aurículas, las hojas se encuentran insertadas a los nudos del talo por un collar o pulvinus, que es un abultamiento en la base de la hoja, posee un grano de forma ahusada esto quiere decir grueso en el centro y delgado en los extremos, la cáscara protege al grano .

Uso: Uno de los principales usos de la semilla de cebada es como un antiespasmódico, al igual que es un gran diurético, es algo astringente, antifebril, se lo utiliza también para tratar la tos irritativa, digestiones pesadas, irritaciones digestivas, combate el estreñimiento por su alto contenido en fibra, la horchata de cebada se la utiliza para hidratar en casos de diarrea y vómito

Parte empleada: Semillas.

Método de empleo: Infusiones, cataplasmas, cocimientos.

Contraindicaciones: No pueden consumir la cebada personas celácas, con intolerancia al gluten, en embarazo se debe limitar su uso, pero no eliminarlo por completo.

- **Cedrón** (*Aloysia citriodora*) (22).

Familia: *Verbenaceae*.

Características: Planta en forma de arbusto perennifolio, que alcanza una altura máxima de 3 metros, tiene hojas alargadas, las flores son pequeñas de color rosáceo o blanquecino.

Uso: Posee aldehído sesquiterpénico que le da un efecto espasmolítico, eupéptico, es también carminativo se lo utiliza para eliminar los gases, relajante de alta potencia que ayuda a calmar los nervios, además alivia los problemas estomacales especialmente los cólicos.

Parte empleada: Hojas y cogollos.

Método de empleo: Infusión, hervir 1 taza de agua hasta llegar al hervor, apagar la estufa y colocar 3 hojas de cedrón luego dejar en reposo por 10 minutos y consumirla mientras este caliente, se puede mezclar con el toronjil para potenciar la acción de relajación.

Contraindicaciones: No se recomienda su uso en la gestación, principalmente en el primer trimestre de embarazo, no existe contraindicación en el periodo de lactancia.

- **Efedra o cola de caballo** (*Equisetum bogotense*) (24).

Familia: *Ephedraceae*..

Características: Planta silvestre en forma de arbusto que crece rudimentariamente en climas secos sin ningún cuidado.

Uso: La efedra es un simpaticomimético que potencia la actividad del Sistema Nervioso Central (SNC), siendo muy útil en trastornos depresivos y narcolepsia, es broncodilatador de ahí su gran efectividad en el asma, es descongestionante nasal, previene la insuficiencia renal, alivia los trastornos del riñón, tiene una función diurética favoreciendo una alta eliminación de orina en personas con retención de líquidos.

Parte empleada: Tallo

Método de empleo: Infusión , hervir un litro de agua, cuando llegue al hervor agregar una cucharada de cola de caballo en pedacitos, dejar hervir durante 5 minutos y luego reposar por 10 minutos para que se concentren los principios activos de la planta.

Contraindicaciones: Al poseer efedrina se restringe su uso en niños menores de 3 años, se puede utilizar en gestación y lactancia en dosis muy bajas.

- **Eneldo** (*Anethum graveolens*) (28).

Familia: *Apiaciae*.

Características: Hierba de vida larga, que alcanza una altura de 1 metro hasta un metro y medio, posee un tallo verde delicado con un interior blanco esponjoso denominado médula, sus flores son amarillentas en forma de umbelás.

Uso: Uno de los principales usos es eliminar los problemas estomacales como la flatulencia y los cólicos, es un gran diurético, espasmolítico y galactógeno, esto quiere decir que aumenta la producción de leche materna naturalmente, además es un antiséptico muy eficaz.

Parte empleada: Semillas, tallo y hojas.

Método de empleo: Infusión, hervir una taza de agua, al iniciar el hervor apagar la estufa y agregar 3 hojas de eneldo o media cucharadita de semillas, dejar reposar durante 10 minutos y consumirla caliente, cataplasma: hervir una taza de agua con 3 hojas de eneldo apagar la estufa, eliminar el exceso de agua y colocar en la zona afectada.

Contraindicaciones: No existen contraindicaciones.

- **Estevia (*ka'a he'ē*) (41).**

Familia: *Asteraceae*.

Características: Planta en forma de arbusto perenne que alcanza 90 cm de altura, posee hojas lanceoladas o elípticas y dentadas, son alternas, simples, de color verde oscuro brillante y superficie rugosa, posee raíces superficiales casi en su totalidad, con flores pequeñas tubulares de color blanco sin fragancia, posee esteviósido y diferentes flavonoides.

Uso: Uno de los principales usos es como edulcorante en personas diabéticas, ejerce un efecto hipotensor, excelente antimicótico, ayuda a reducir la ansiedad, es diurética, regula los niveles de azúcar en sangre y tiene un efecto hipoglucemiante, además tiene una acción diurética, combate la fatiga y finalmente combate el estreñimiento.

Parte empleada: Hojas y tallo.

Método de empleo: Se utiliza en infusión.

Contraindicaciones: No tiene contraindicaciones.

- **Jengibre (*Zingiber officinale*) (23).**

Familia: *Zingiberaceae*

Características: Son hierbas que alcanzan un tamaño de hasta 2 m de alto. Hojas lineares, de 5-25 cm de largo y 1-3 cm de ancho, ápice agudo, base cuneada, glabras; lígula 1-10 mm de largo; pecíolo ausente. La inflorescencia es un racimo basal. El fruto es una cápsula subglobosa a elipsoide; con semillas lustrosas negras, arilo blanco, lacerado.

Uso: Excelente antiemético utilizado por embarazadas en el primer trimestre de gestación para eliminar las náuseas y vómitos propios del embarazo, La decocción de rizomas se usa para tratar afecciones gastrointestinales (cólico, diarrea, inapetencia, indigestión, flatulencia, náusea), y respiratorias (amigdalitis, asma, bronquitis, catarro, fiebre, gripe, inflamación de la garganta, pleuresía, pulmonía, resfrío, ronquera, tos, tos ferina) malaria, gota, dismenorrea y reumatismo.

Tópicamente se aplican cataplasmas y ungüentos del rizoma en los casos de menstruación difícil y cefalea, por su acción estimulante y rubefacientenota 1 en el dolor de muelas, induraciones, inflamaciones, tumores, reumatismo, úlcera y cáncer; con el jugo del rizoma se hacen masajes a los niños como tonificante. Se le atribuye propiedad afrodisiaca, analgésica, antihistamínica, antiséptica, antitusiva, aperitiva, aromática, astringente, carminativa, diaforética, digestiva, expectorante, rubefaciente, sudorífica y tónica.

Parte empleada: Raíz o rizoma.

Método de empleo: Infusión, cocimiento, cataplasma, emplasto.

Contraindicaciones: Hipertensión arterial, personas que se encuentren en tratamiento con anticoagulantes, diabetes, bajo peso, hemofilia y problemas en el corazón.

- **Hierba buena, hierbabuena o yerba buena (*Mentha spicata*) (24).**

Familia: *Lamiaceae*.

Características: Planta que alcanza los 30 cm de altura. Las hojas le dan su nombre por su forma lanceolada, son muy aromáticas, serradas, glabras, pilosas por el envés. Las flores poseen un cáliz con cinco sépalos aproximadamente iguales y garganta glabra. La corola es lila, rosa o blanca, y muy glandulosa, de hasta 3 mm de largo. Las raíces son extensas e invasivas.

Uso: Tiene propiedades espasmódicas, es carminativo, antiséptico, analgésico, antiinflamatorio y enemagogo, se lo utiliza para aliviar la congestión respiratoria, la tos, bronquitis, inflamación de garganta, alivia los dolores menstruales, disminuye los problemas del sistema nervioso, se lo considera un buen relajante, produce alivio sintomático de enfermedades que afectan a la piel como: eccemas, prurito o urticaria, ayuda a combatir los problemas digestivos, especialmente para los casos de indigestión, flatulencias, cólicos estomacales, además elimina el mal aliento al masticar una hoja.

Parte empleada: Hojas, tallo.

Método de empleo: Se puede utilizar en infusión que es el uso más común de esta planta, seguida por los cocimientos, emplastos y compresas.

Contraindicaciones: Su uso es contraindicado en mujeres gestantes y en la lactancia, además su uso está restringido en niños menores de 5 años, personas con trastornos estomacales como acidez estomacal o úlceras no pueden utilizar esta planta ya que podría producir ardor.

- **Higo (*Ficus carica*) (29,30).**

Familia: *Moraceae*.

Características: Árbol de pequeño tamaño, en forma de arbusto, de tallo liso, hojas caducas lobuladas, su fruto es redondo de color negrozco violáceo en la maduración, este árbol crece en medios agrestes en algunas ocasiones sin mucha cantidad de agua.

Uso: Potente bactericida, antiinflamatorio, emoliente (relaja una inflamación), elimina las hemorroides, antitusivo, expectorante, se lo utiliza para el estreñimiento, asma, bronquitis, y más afecciones del sistema respiratorio, ayuda a paliar los problemas gastrointestinales, además el látex sirve para secar granos y verrugas.

Parte empleada: Frutos, hojas.

Método de empleo: En infusión hervir 2 hojas en medio litro de agua por 1 minuto y dejar reposar durante 20 minutos; cataplasma: tostar los higos con aceite de oliva o almendras y colocar en el sitio afectado, esto se utiliza para las úlceras bucales.

Contraindicaciones: No se debe consumir en toda la etapa de gestación ya que puede producir contracciones y provocar un aborto, tampoco se recomienda en lactancia.

- **Hoja de naranja (*Citrus sinensis*) (28).**

Familia: *Rutáceas*.

Características: La naranja es un fruto muy popular que proviene del naranjo dulce originario de Asia Oriental pero que está ampliamente distribuido en el mundo.

El naranjo es un árbol siempre verde que posee una copa redondeada y frondosa. Alcanza los 10 metros de altura en condiciones naturales, pero en plantaciones comerciales se mantiene entre los 3 y 7 metros de altura. El tronco del naranjo es recto y su corteza lisa, de color grisáceo. Sus tallos tienen espinas, las hojas tienen consistencia coriácea, son elípticas, de punta aguda, su pecíolo tiene estrechas alas y en el haz presentan color verde brillante.

Uso: Calma los nervios y ayuda a conciliar el sueño, reduce los niveles de estrés, alivia la cefalea, posee propiedades antiespasmódicas por lo que se utiliza para eliminar flatulencias, eliminar cólicos estomacales, sirve para remediar afecciones de vías respiratorias como tos, resfriados comunes, posee propiedades antitérmicas, es antioxidante y ayuda a reforzar el sistema inmunitario.

Parte empleada: Hojas.

Método de empleo: Infusión y cocimiento.

Contraindicaciones: Personas con enfermedades cardiovasculares e hipertensos.

- **Linaza** (*Linum usitatissimum*) (24,30).

Familia: *Linaceae*.

Características: Rico en ácidos grasos, estas semillas se obtienen del árbol de lino, planta herbácea anual de 50 a 80 cm de altura, posee hojas lancéolas y flores largas de 5 pétalos, que posee fibra dietética

Uso: Se lo utiliza para afecciones estomacales como: diarrea, gases, cólicos, además es considerado un antiinflamatorio muy eficaz, también es un calmante natural, laxante en un bajo porcentaje y por último es un potente protector del sistema cardiovascular.

Parte empleada: Semillas

Método de empleo: Infusión, lavados y cataplasma

Contraindicaciones: Al limitar su uso no se consideran tóxico por ende no hay contraindicaciones, no consumir las semillas de linaza verdes.

- **Llantén (*Plantago major*) (32).**

Familia: *Plantaginaceae*.

Características: Planta de pequeño tamaño

En el peciolo, tiene un limbo oval. Las flores, de color verde blancuzco, se producen en densas espigas cilíndricas que aparecen en mayo-octubre. El fruto es un pixidio. Las semillas son de color pardo.

Uso: Uno de los principales usos es el desinflamante de la piel, expectorante, además es un excelente diurético, emoliente, cicatrizante, alivia los gases estomacales, se puede utilizar en compresas para tratar quemaduras y úlceras, en infusión alivia la conjuntivitis y la inflamación de parpados.

Parte empleada: Hojas, flores y tallo.

Método de empleo: Cataplasma, infusión, emplastos.

Contraindicaciones: Personas en tratamiento con medicamentos anticoagulantes como la warfarina.

- **Manzanilla (*Chamaemelum nobile*) (31).**

Familia: *Asteraceae*.

Características: Hierva de corta duración, llega a medir hasta 60 centímetros de altura, con hojas finas de color verde claro con flores amarillas en el centro y pétalos blancos, crecen en suelos arenosos, posee aceites esenciales como el camazuleno, tíglico y atesterol.

Uso: Principalmente para afecciones gastrointestinales tales como: dolor estomacal, pesadez, flatulencia, cólicos, hinchazón, diarrea; reduce el estrés, los nervios y la

irritabilidad, además desinflama músculos en tensión y alivia el cólico menstrual, se lo puede utilizar también en problemas de asma, síndrome gripal, insomnio, pezones agrietados y adoloridos.

Parte empleada: Hojas y flores.

Método de empleo: Cataplasma, infusión, lavados, vapores.

Contraindicaciones: Se prohíbe el consumo de manzanilla durante todo el embarazo debido a su efecto emenagogo para producir contracciones uterinas, en el periodo de lactancia materna se contraindica su uso los primeros 6 meses.

- **Menta (*Mentha*)** (32).

Familia: *Lamiaceae*.

Características: también conocida como yerbabuena es una planta herbácea aromatizante que alcanza una altura máxima de 1.20 metros de altura, con hojas lanceoladas y flores de color blanquecino a violáceo, se desarrolla en ambientes cálidos frente a la exposición al sol, posee varios aceites que hacen que sea altamente beneficiosa en cuanto a salud.

Uso: Reduce los gases intestinales, mejorando el tracto digestivo, elimina los cólicos, se la utiliza para afecciones respiratorias simples con un buen resultado, alivia las cefaleas tensionales y la migraña, disminuye el colesterol en la sangre y fortalece el sistema cardiovascular.

Parte empleada: Hojas y tallo.

Método de empleo: Infusión con 8 hojas grandes en una taza de agua y compresas con las hojas utilizadas en la infusión.

Contraindicaciones: No se recomienda el uso en periodo de gestación, lactancia, niños pequeños.

- **Paraguay o Hierba mate (*Ilex Paraguariensis*) (34).**

Familia: *Aquifoliaceae*.

Características: Planta subtropical originaria del sur de Paraguay de ahí su nombre, posee gran cantidad de vitaminas, aminoácidos, y minerales, esta planta puede alcanzar una altura máxima de 15 metros, es similar al aguacate, crece en climas cálidos.

Uso: Es estimulante del sistema nervioso mejorando el nivel de memoria y concentración, debido a su alto contenido en potasio ayuda a un correcto funcionamiento del corazón, antioxidante, tiene efectos beneficiosos en el sistema gastrointestinal aliviando las molestias como: vómito, diarrea y flatulencias, uno de los principales usos es el galactogénico, se lo considera como un productor de leche materna muy eficaz.

Parte empleada: Hojas.

Método de empleo: Infusión, hervir un litro de agua, agregar 3 hojas secas de paraguay apagar la estufa y dejar reposar por 2 minutos, se puede mezclar con el eneldo.

Contraindicaciones: Al consumirlo en dosis bajas no produce ningún efecto secundario.

- **Perejil (*Petroselinum crispum*) (26).**

Familia: *Apiaceae*

Características: Planta herbácea bienal, aunque puede cultivarse también como anual. Forma una roseta empenachada de hojas muy divididas, alcanza los 15 cm de altura y posee tallos floríferos que pueden llegar a rebasar los 60 cm con pequeñas

flores verde amarillentas, siendo una de las plantas aromáticas más populares de la gastronomía mundial.

La variedad perejil grande *Petroselinum sativum tuberosum*, posee una raíz engrosada axonomorfa, parecida a la chirivía, que es la que se consume como hortaliza cruda o cocinada. Esta variedad tiene hojas más grandes y rugosas que las del perejil común y más similares a la especie silvestre.

Uso: Es un excelente diurético por lo que regula los niveles de tensión arterial, es un enemagogo y se suele utilizarlo para producir contracciones.

Parte empleada: Hojas y tallo.

Método de empleo: Infusión.

Contraindicaciones: Embarazo por el alto riesgo de aborto y parto pre termino, y se debe reducir el consumo en lactancia.

- **Ruda** (*Ruta graveolens*) (27, 33).

Familia: *Rutaceae*.

Características: Planta en forma de arbusto que llega a medir hasta 90 cm de altura, posee un tallo bien ramificado con hojas pequeñas semiovaladas de color verde azulado, tiene un olor fuerte y característico, las flores son de color amarillento con 4 o 5 pétalos, contiene aceites volátiles que afectan al hígado y al riñón.

Usos: Esta planta tiene diversos usos medicinales como: estreñimiento, cólicos estomacales, diarreas, tiene un efecto emenagogo alto disminuyendo así los cólicos menstruales, alivia la cefalea, se la puede utilizar en la amenorrea para inducir la menstruación en ciclos irregulares, posee un efecto calmante siendo idóneo para calmar el dolor producido por golpes y heridas, también se lo utiliza como inductor de parto.

Parte empleada: Ramas, hojas y cogollos.

Método de empleo: Infusión, cataplasma, emplastos.

Contraindicaciones: Esta totalmente contraindicada en todo el periodo de gestación, se recomienda no utilizar esta planta para producir contracciones ya que puede ocasionar un desgarro en la arteria uterina y causar hemorragia, tampoco se recomienda el uso en lactancia.

- **Sábila (*Aloe vera*) (20).**

Familia: *Xanthorrhoeaceae*.

Subfamilia: *Asphodeloideae*.

Características: Hierba arrosetada que puede alcanzar los 50cm de altura, de tallo corto posee pencas de mediano tamaño, y buen grosor, posee alrededor de 20 hojas con espinas, tiene una sustancia gelatinosa en el interior de los pencos denominada acíbar, y una sustancia amarillenta de sabor amargo denominada aloína, se la puede cultivar en un clima cálido y también en climas fríos, es originaria de África.

Uso: tos, afecciones bronquiales y pulmonares, laxante, expectorante, se la utiliza especialmente para problemas dermatológicos y para cicatrizar heridas, especialmente en quemaduras, algunas mujeres al finalizar la lactancia materna usan la aloína para destetar a los niños aplicando este gel en los pezones para producir un sabor amargo, la mujer embarazada puede utilizarlo externamente para disminuir las estrías, para aliviar la picazón por estiramiento de la piel.

Parte empleada: Hoja.

Método de empleo: Se procede a cortar la hoja en la mitad y se separa el acíbar de la hoja y se la puede aplicar directamente en la zona afectada en forma de cataplasma,

también se la puede consumir en infusión utilizando únicamente la zona mucilaginoso.

Contraindicaciones: Estados inflamatorios u obstructivos del tracto gastro intestinal, obstrucción biliar, no se recomienda el consumo de aloe vera en mujeres en estado de gestación, ya que puede producir contracciones uterinas y congestión de los órganos pélvicos debido al efecto desintoxicante y depurativo, el uso en la lactancia materna está totalmente contraindicado por el riesgo de diarreas, enterocolitis necrotizante.

- **Tilo (*Tilia*) (22).**

Familia: *Malvaceae*.

Características: El Tilo es un árbol grande que puede llegar a vivir más de 500 años, alcanzando usualmente entre 20 a 40 m de altura, el diámetro de su tronco, grueso y fibroso, ronda el metro. Sus aromáticas hojas suelen ser de color verde oscuro en el haz y verde claro plateado en el envés y en forma de corazón. Sus flores, abundantes y también muy aromáticas en general, son hermafroditas y se encuentran usualmente dispuestas en inflorescencias complicadas, pequeñas, verdosas, suelen tener cinco sépalos, cinco pétalos y numerosos estambres, y al madurar, estas flores forman frutos con varias semillas.

El Tilo es un árbol muy apreciado por sus cualidades medicinales. La infusión de hojas del Tilo es comunmente conocida como Tila.

Uso: Ayuda a reducir los nervios, elimina el dolor de cabeza o cefalea, alivia el cansancio, se puede disminuir los niveles de colesterol en sangre al beber la infusión de tilo combinado con perejil, alivia los resfriados, los catarras y la gripe, tiene un ligero efecto enemagogo por lo que alivia los cólicos menstruales y regula los desórdenes de la menstruación.

Parte empleada: Hojas y flores.

Método de empleo: Infusión y cocimiento.

Contraindicaciones: Embarazo y lactancia.

- **Verbena (Verbena officinalis) (28).**

También conocida como hierba sagrada.

Familia: *Verbenaceae*.

Características: Es una planta herbácea perenne, de terrenos incultos, que crece hasta los 100 cm o más de altura. Su tallo es erecto, obtuso, cuadrangular y muy ramificado, y está marcado por dos surcos longitudinales. Las hojas son opuestas, pecioladas, rudas, pinnadas, lanceoladas y con lóbulos profundos. Las flores, sesiles, son de color azul púrpura o lila claro y se agrupan en espigas paniculosas axilares y terminales. La corola tiene forma de embudo. El fruto es una cápsula con cuatro semillas.

Uso: Posee taninos que le da un efecto astringente, disminuyendo los episodios de diarrea para luego eliminarlos por completo, es un hemostático local que favorece a la coagulación de heridas hasta de mediano tamaño, es sedante, estimula el sistema parasimpaticomimético reduciendo la fuerza y frecuencia del latido cardíaco, estimula el peristaltismo intestinal, ayuda a conciliar el sueño, ayuda a disminuir las migrañas, uno de los principales usos es como neuro protector frente a la enfermedad de Alzheimer.

Parte empleada: Hoja, raíz, flores, tallo, semillas.

Método de empleo: Infusión, emplasto y cataplasma.

Contraindicaciones: El embarazo es una de las principales contraindicaciones ya que produce contracciones uterinas de gran intensidad, provocando partos prematuros en el último trimestre y abortos en el primer trimestre de embarazo, además está contraindicado el primer semestre de lactancia materna.

2.2.4 Modo de Uso (21).

- **Cataplasma y emplasto**

El cataplasma consiste en aplastar una parte de la planta, que contenga la mayor cantidad de principios activos, se debe cocinar previamente esto dependerá de la planta a utilizar ya que algunas plantas actúan de mejor manera al natural, el emplasto se lo aplicara en una tela fina o gasa y se procederá a colocar en la parte afectada.

- **Cocimiento**

El cocimiento consiste en hervir alguna planta medicinal por unos minutos de 3 a 5 recomendado y luego fíltrala o colarla para poder consumirla.

Se prepara hirviendo durante algunos minutos (del orden de los 5 minutos) la planta y luego se filtra. Esta técnica no se la utiliza con todas las plantas y las partes, está recomendada para partes duras como: el tallo y las pepas de algunas plantas como la chirimoya y aguacate, las semillas tiene que dejarse en la sombra durante 3 días para que se sequen antes de consumirlas.

- **Compresas**

Las compresas son preparaciones muy similares al cataplasma, se procede a aplastar o moler la parte de la planta medicinal a utilizar con la diferencia de que se extrae el zumo de la planta y se lo coloca en una tela o en una gasa y se coloca directamente en la zona que se desea, se recomienda utilizarlo caliente, aunque en algunos casos como la migraña se lo puede utilizar frío.

- **Infusión**

Es la forma más común de preparación alrededor del mundo, además es la más fácil y sus beneficios son utilizados casi en su totalidad de esta manera, consiste en hervir agua y al finalizar el hervor colocar las hojas, las flores o la parte de la planta que vaya a ser utilizada, se la apaga inmediatamente y se la deja reposar durante algunos minutos, se recomienda colar el resultado para una mejor presentación, a la infusión se la puede endulzar con miel o azúcar, se debe tener en cuenta no dejar hervir por mucho tiempo la planta ya que perderá sus principios activos.

- **Lavados**

Se utiliza para lesiones de la piel principalmente, consiste en utilizar la infusión directamente en la zona que se desee.

- **Vapores**

Consiste en utilizar el vapor emitido por la infusión o el cocimiento de manera directa, se la utiliza más en afecciones respiratorias, donde se recomienda utilizar una toalla y cubrir el rostro hacia la olla para beneficiarse de todo el vapor producido.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Nivel y Tipo de investigación

El presente proyecto tiene como tipo de investigación la descriptiva, prospectiva y transversal, ya que permitió el estudio del problema en base a los conocimientos, y la aplicación del instrumento de evaluación en una población determinada que en este caso, serían las mujeres gestantes y lactantes, para determinar la relación entre las plantas medicinales y sus creencias y tradiciones.

3.2 Selección del área o ámbito de estudio

El estudio se realizó en el Centro de Salud Materno Infantil Simón Bolívar N°2, en el área de consulta externa, emergencia, sala de partos y en el vacunatorio en el periodo abril- julio de 2018.

El Centro de Salud Materno Infantil No. 2 se encuentra ubicado en la parroquia Huachi Loreto de la ciudad de Ambato, correspondiente al Distrito de Salud 18D02.

3.3.Población

3.3.1 Ubicación geográfica.

El cantón Ambato es una entidad territorial subnacional Ecuatoriana, de la Provincia de Tungurahua. Su cabecera cantonal es la ciudad de Ambato, lugar donde se agrupa gran parte de su población total (36).

El cantón se divide en 9 parroquias urbanas y 18 rurales, representadas por las Juntas Parroquiales ante el Municipio de Ambato.

Parroquias urbanas

- Atocha - Ficoa
- Celiano Monge
- Huachi Chico
- Huachi Loreto
- La Matriz
- La Merced
- La Península
- Pishilata
- San Francisco

Parroquias rurales

- Ambatillo
- Atahualpa
- Augusto Martínez
- Constantino Fernández
- Cunchibamba
- Huachi Grande
- Izamba
- Juan B. Vela
- Montalvo
- Pasa
- Picaihua
- Pilahuin
- Quisapincha
- San Bartolomé de Pinllo
- San Fernando
- Santa Rosa
- Totoras
- Unamuncho
- Cunchibamba (36).

3.3.2 Centro de salud materno infantil N°2

En el centro de salud se atienden un promedio de 493 partos durante el año, demográficamente según Caba Gabriela “el 20.5% corresponde a mujeres de raza indígena, 78.17% a mujeres mestizas, 0.7% mujeres de raza negra y 0.5% montubia”. En el año 2017 se atendieron 976 primeras consultas de embarazadas y 453 partos; en el corte enero –mayo 2018 se atendieron 373 primeras consultas obstétricas.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión.

Pacientes mujeres en edad fértil en estado de gestación (Rango de edad entre 15 – 44 años de edad), según el criterio de la OMS y madres que se encuentren dando de lactar en forma exclusiva y mixta. Se tomará en cuenta a todas las mujeres en periodo de gestación independientemente de las semanas gestación, mujeres en labor de parto y madres que se encuentren en periodo de lactancia y todas las usuarias que acepten participar en el estudio con la firma del consentimiento.

Criterios de exclusión.

Se excluyeron a las madres con lactancia artificial y a las pacientes que no deseen colaborar y se nieguen a firmar el consentimiento informado.

Diseño muestral

Para la muestra se ha escogido una población que consta de mujeres gestantes que asisten a control médico, y mujeres que se encuentren lactando que asistan al vacunatorio.

La investigación ha sido autorizada por la Unidad de Titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato y por la Dirección del Centro de Salud Materno Infantil N°2 de la ciudad de Ambato.

El tamaño se definirá sobre el registro disponible de pacientes atendidas en el Centro de Salud Materno Infantil N°2 de la ciudad de Ambato, en el año anterior 2017. A este fin, a las gestantes y madres lactantes a ser incluidos en el estudio, se les explicará el propósito, los objetivos, los beneficios y los riesgos de la evaluación y se solicitará la firma de un consentimiento informado (Anexo 1), en cumplimiento con normas y recomendaciones para investigación biomédica con seres humanos estipulados en la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (37).

Haciendo el cálculo de estimaciones del número total de gestantes y con iguales proporciones resultó en un número de muestras mínimo de 230 pacientes para asegurar la representatividad de la muestra, teniendo en cuenta para el cálculo del tamaño de la muestra una precisión deseada de 5% y un nivel de confianza de 95%. Se utilizó la siguiente fórmula aplicada para el cálculo del tamaño muestral en poblaciones finitas (35).

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Dónde: n = Tamaño de la muestra, N = Total de la población, Z_{α}^2 = Nivel de significancia (1.962), p = Probabilidad de ocurrencia, q = 1 - p, d = Error de inferencia (0.05)

Por lo tanto, tomando en cuenta las proporciones de embarazadas en el periodo enero - mayo, se incluyeron en el estudio 124 gestantes y 96 lactantes, que fueron seleccionadas por muestreo aleatorio simple, que asistieron a la consulta y vacunatorio en el Centro de Salud Materno Infantil N°2 de la ciudad de Ambato durante el periodo mayo -julio de 2018.

Análisis Estadístico.

Los datos fueron expresados en valores de frecuencias relativas y absolutas, tabulados y analizados mediante el uso apropiado del programa estadístico GraphPad Prism 5.0. Fueron analizados por la prueba del Ji-cuadrado y el test exacto de Fisher, según correspondió el análisis de asociación de variables. El nivel de significancia considerado fue de $p < 0,05$.

3.4 Operacionalización de Variables

Objetivo General: Determinar la frecuencia del uso de plantas medicinales en mujeres gestantes y lactantes en el centro de salud materno infantil Simón Bolívar N°2 de la ciudad de Ambato-Ecuador.

Objetivos específicos	Variables	Dimensión	Indicadores	Técnica/ Instrumento de Evaluación
Caracterizar Demográficamente la población de mujeres Embarazadas y Lactantes que acuden al centro de salud materno infantil N°2 Simón Bolívar.	Dependiente Mujeres gestantes y lactantes	Sociales	Nivel socioeconómico Nivel educativo Estado civil	Edad Ingresos mensuales Nivel educativo: sin educación, primaria incompleta, completa, colegio, bachiller, superior Estado civil: soltera, unión libre, casada, divorciada. Viuda.
Identificar las principales hierbas medicinales usadas en el embarazo y lactancia y su modo de uso.	Independiente hierbas medicinales	Plantas inductoras de parto	Chirimoya Higo Perejil Ruda Canela	¿Usted utiliza o ha utilizado hierbas durante la actual gestación/ lactancia?
		Analgésicas	Manzanilla Toronjil Ajo Menta	

			Romero Ortiga Té negro Santa maría	
		Tranquilizantes	Albahaca Tilo Hoja de naranja	
		Antibacterianas	Ajo Aloe Anís estrellado Boldo Cebolla Cilantro Eucalipto Llantén Mejorana Orégano Salvia Tomillo	
		Antiparasitarias	Caléndula Granada	
		Productoras de leche	Cardo Santo Eneldo Paraguay	
		Antieméticas	Hinojo Jengibre Hierbabuena	
		Antiinflamatorias	Linaza Alfalfa Verbena	

			Laurel Diente de león	
		Diuréticos	Apio Cebada	
		Antitusivas	Borraja Malva Efedra Mastruz	
		Hipotensores	Estevia Helecho Nacedera Té verde	
		Modo de uso	Infusiones, cataplasmas, compresas, vapores, lavados	¿De qué manera consume usted las plantas medicinales?
Determinar la relación entre el uso de plantas medicinales y sus creencias.	Creencias	Culturales	Medicina tradicional	¿Quién provee la información?
		Creencias	Plantas Medicinales Parteras Hierbateras Shamanes	

Elaborado por: Dayana Acosta.

3.5 Descripción de la intervención y procedimientos para la recolección de información

El presente trabajo de Investigación, se realizó en el Centro de Salud Materno Infantil N°2 Simón Bolívar de la ciudad de Ambato, parroquia Huachi Loreto, provincia de Tungurahua; mediante un instrumento de evaluación el cual fue una encuesta diseñada y validada por Gloria Pulido, en su artículo científico “Uso de hierbas medicinales en mujeres gestantes y en lactancia en un hospital universitario de Bogotá Colombia” en el año 2012 (10), con 53 ítems con las diferentes plantas medicinales en donde la persona encuestada responderá si la utilizo, cuantas veces y en qué periodo la utilizo, además se investigará por quien fue transmitida la información y su modo de uso.

3.6 Aspectos éticos

1. Proceso del consentimiento informado

Para la recolección de datos por medio de la encuesta se utilizara un consentimiento informado regido en la declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en Seres Humanos ítem 25, en donde se incluirá a la investigación únicamente a personas capaces de autorizar el consentimiento informado de manera libre y voluntaria, se explicara al participante el tema de investigación, el propósito, se responderá a dudas que genere el tema, luego se procede a llenar el consentimiento que finalizara con la firma voluntaria del usuario (37).

2. Confidencialidad de la información obtenida

El ítem 24 de la declaración de Helsinki explica que se debe tener en cuenta la privacidad y la confidencialidad de toda la información recabada, para así proteger la intimidad de la mujer gestante y lactante quien voluntariamente nos brindó información durante la investigación (37).

3. Informe de los resultados

Se aplicó la encuesta a 238 mujeres (168 en estado de gestación y 70 en periodo de lactancia). La caracterización demográfica evidencia que el 35% del total son casadas, el nivel educativo con más significancia es el de bachillerato con un 22%, el 71% de mujeres trabajan, el 59% son cabeza de familia y el 50% de ellas perciben un salario básico unificado; el 30% se encuentra en el primer trimestre de gestación con primera gesta. 129 gestantes que equivale al 54% refieren haber utilizado plantas medicinales al menos por una ocasión, mientras que 39 lactantes (16%) también consumieron dichas plantas medicinales durante el periodo de lactancia (Tablas 1, 2,3).

De las 53 plantas medicinales citadas en el instrumento de evaluación 31 plantas fueron utilizadas por gestantes mientras que 29 fueron utilizadas por lactante, el trimestre de gestación más utilizado fue el primero para disminuir los síntomas propios del embarazo como: vómito náuseas, utilizando para esto la manzanilla, la menta y el jengibre; seguido por el tercer trimestre donde utilizaban las plantas para: acelerar el trabajo de parto y disminuir el dolor del parto con las hojas de higo, ruda, perejil y las pepas de la chirimoya, con respecto a la lactancia los primeros 30 días han sido los más utilizados para consumir hierbas galactogénas para bajar la leche y aumentar dicha cantidad, las plantas más utilizadas han sido el paraguay y el eneldo. (Tablas 4,5)

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla N°1: Estado sociodemográfico

Grupo	Número	Porcentaje	Nivel educativo	Número	Porcentaje
Gestante	168	71%	Sin educación	19	8%
Lactante	70	29%	Primaria incompleta	46	19%
Estado civil			Primaria completa	51	21%
Soltera	62	26%	Colegio básico	46	19%
Unión libre	67	28%	Bachillerato	53	22%
Casada	84	35%	Superior	24	10%
Divorciada	17	7%			
Viuda	7	3%			
No responde	1	0%	Total	238	100%

Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.

Elaborado por: Dayana Acosta.

ANALISIS: De 238 mujeres encuestadas en el Centro de salud materno infantil N° 2 de la ciudad de Ambato 168 mujeres que corresponde al 71% son gestantes, mientras que 70 mujeres que corresponde al 29% son lactantes, de las cuales el 55% son casadas, seguidas por el 28% que tienen unión libre, el 26% son solteras, el 7% divorciadas y un 5% del total son viudas, el nivel educativo que sobresale es el bachillerato con 22% y colegio básico con 19%, el porcentaje de mujeres sin educación es del 8%.

Tabla N°2: Estado sociodemográfico N°2

¿Usted trabaja actualmente?	Número	Porcentaje	Nivel educativo	Número	Porcentaje
Si	168	71	Menor al básico	77	32
No	70	29	Básico	119	50
¿Usted es cabeza de familia			Mayor al básico	42	18
Si	121	51			
No	118	49	Total	238	100%

Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.

Elaborado por: Dayana Acosta.

ANALISIS: De 238 mujeres encuestadas en el Centro de salud materno infantil N° 2 de la ciudad de Ambato 105 mujeres que corresponde al 71% trabajan actualmente, mientras que 63 mujeres que corresponde al 29% no trabajan, de las cuales el 51% son cabeza de familia y el 50% del total perciben un ingreso igual al básico.

Tabla N°3: Plantas medicinales más utilizadas en el embarazo.

Nombre de la planta	N°	Frecuencia	Modo de uso	Agente más común	Razones de Uso
Aloe Vera (sábila)	63	mensual	cataplasma/ infusión	madre	manchas de piel
Anís estrellado	118	mensual	infusión	madre / abuela	gases/ estreñimiento
Aguacate	56	trimestral	infusión lavados/	abuela/ partera	acelerar el trabajo de parto
Albahaca	7	trimestral	infusión	partera/ hierbatera	ardor en boca de estomago
Alfalfa	26	quincenal	extracto	madre/ abuela	manchas de piel
Apio	1	quincenal	infusión	suegra	gases
Borraja	14	trimestral		madre / enfermera	insomnio
Caléndula	6	trimestral	infusión/ compresas	madre/ abuela	infección vaginal
Canela	63	quincenal	infusión	madre	trabajo de parto
Chirimoya	41	trimestral	infusión	abuela/ partera	acelerar el trabajo de parto
Efedra (caballo Chupa)	19	trimestral	infusión/ compresas	madre/ hermana	inflamación de la vulva
Estevia	7	diario	infusión	madre/ vecina	insomnio
Eneldo	62	semanal	infusión	madre/ suegra	diarrea/ gases
Hierbabuena	36	trimestral	infusión	madre /abuela	estreñimiento
Higo	88	trimestral	infusión	partera	disminuir el dolor de parto
Hojas de guayaba	3	mensual	infusión / cataplasma	suegra/ abuela	hinchazón
Hojas de naranja	3	trimestral	infusión /vapores	madre	dolor de cabeza
Jengibre	21	mensual	infusión	madre/ suegra	nauseas
Linaza	16	trimestral	infusión	madre/ suegra	dolor de cabeza
Llantén	4	mensual	infusión	suegra/ abuela	nauseas
Malva	10	quincenal	infusión/ compresas	madre/ partera	preparar senos para la lactancia
Manzanilla	123	trimestral	infusión/ lavados/ vapores	madre/ abuela	dolor de cabeza, inflamación de vulva
Menta	32	mensual	infusión	madre/ abuela	vómito, nauseas, gases
Orégano	40	trimestral	infusión	suegra/vecina	hinchazón, dolor de cabeza
Perejil	2	trimestral	infusión	madre	trabajo de parto
Romero	1	trimestral	compresas	hierbatera	ardor en boca de estómago
Ruda	63	trimestral	infusión	abuela/ partera	acelerar trabajo de parto
Té verde	3	quincenal	infusión	madre/ vecina	vómito
Té negro	11	mensual	infusión	madre	dolor de cabeza
Tilo	29	trimestral	infusión	madre	insomnio
Toronjil	18	quincenal	infusión	madre/ suegra	estreñimiento
Verbena	1	trimestral	infusión	amiga	dolor de cabeza

Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.

Elaborado por: Dayana Acosta.

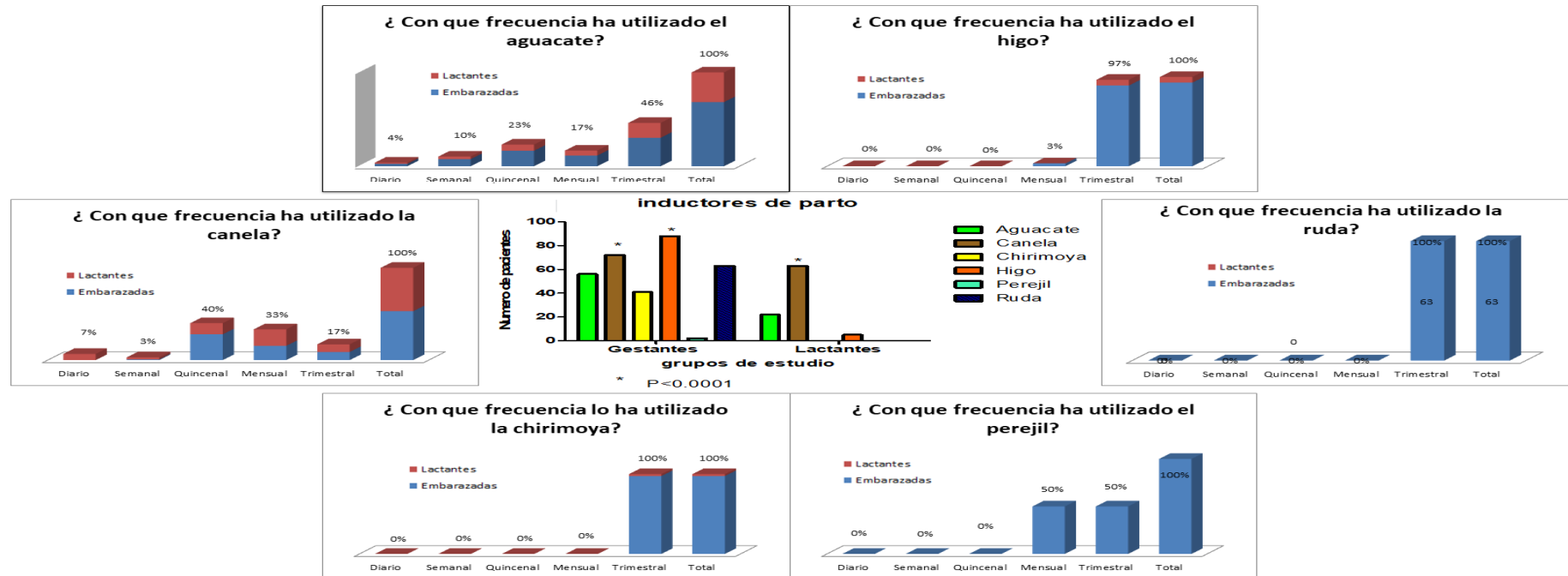
Tabla N°4: Plantas medicinales más utilizadas en la lactancia.

Nombre de la planta	Si	Frecuencia	Modo de uso	Agente más común	Razones de Uso
Anís estrellado	14	Mensual	Infusión	Madre / abuela	gases/ dolor de cabeza
Aguacate	1	trimestral	cataplasma	Madre	manchas en la piel ardor en boca de estómago/ hinchazón
Albahaca	5	quincenal	Infusión	madre/ hierbatera	Manchas de piel
Alfalfa	12	quincenal	extracto/ infusión	madre/ abuela	Hinchazón
Apio	3	Mensual	Infusión	madre/suegra	insomnio/ gases
Borraja	12	trimestral		abuela/ suegra	infección vaginal/ alergias durante la lactancia
Caléndula	2	mensual	infusión/ compresas	madre/ abuela	Gases y trabajo de parto
Canela	72	quincenal	Infusión	Madre	bajar la leche cicatrización de los pezones, de episiotomía y cesárea
Cardo Santo	0	quincenal	Infusión	abuela/hierbatera	aumentar la leche
Efedra (caballo Chupa)	7	semanal	Infusión/ lavados/ vapores	madre/ vecina	
Eneldo	26	diario	Infusión	suegra/madre	
Hierbabuena	36	quincenal	Infusión	Madre /abuela	Estreñimiento
Higo	5	trimestral	Infusión	hierbatera/ partera	involución uterina
Hojas de guayaba	1	trimestral	Infusión	Medico	Insomnio
Hojas de naranja	4	trimestral	infusión /vapores	madre/ abuela madre/ suegra/ abuela	Estreñimiento/ insomnio
Jengibre	21	Mensual	Infusión	madre/ suegra abuela	nauseas/ diarrea
Linaza	13	mensual	Infusión	madre/ suegra	Nauseas, vómito
Llantén	7	trimestral	infusión / vapores	suegra/ madre	Cicatrización episiotomía preparar senos para la lactancia
Malva	7	trimestral	infusión/ compresas	madre/ partera	Dolor de cabeza/trabajo de parto/Insomnio
Manzanilla	61	mensual	infusión/ lavados/ vapores	madre/ abuela	Vómito, diarrea
Menta	16	trimestral	Infusión	abuela/ vecina	
Orégano	32	quincenal	Infusión	madre/ suegra	cicatrización de episiotomía
Ortiga	1	trimestral	compresas	Hierbatera	
Paraguay	33	diario	Infusión	partera/ enfermera	aumentar la leche
Té verde	3	quincenal	Infusión	madre/ vecina	vómito
Té negro	11	Mensual	Infusión	Madre	dolor de cabeza
Tilo	29	trimestral	Infusión	Madre	Insomnio
Toronjil	18	quincenal	Infusión	madre/ suegra	Estreñimiento
Verbena	1	trimestral	Infusión	Amiga	dolor de cabeza

Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.

Elaborado por: Dayana Acosta.

Gráfico N°1: Plantas inductoras del parto y frecuencia de su uso.

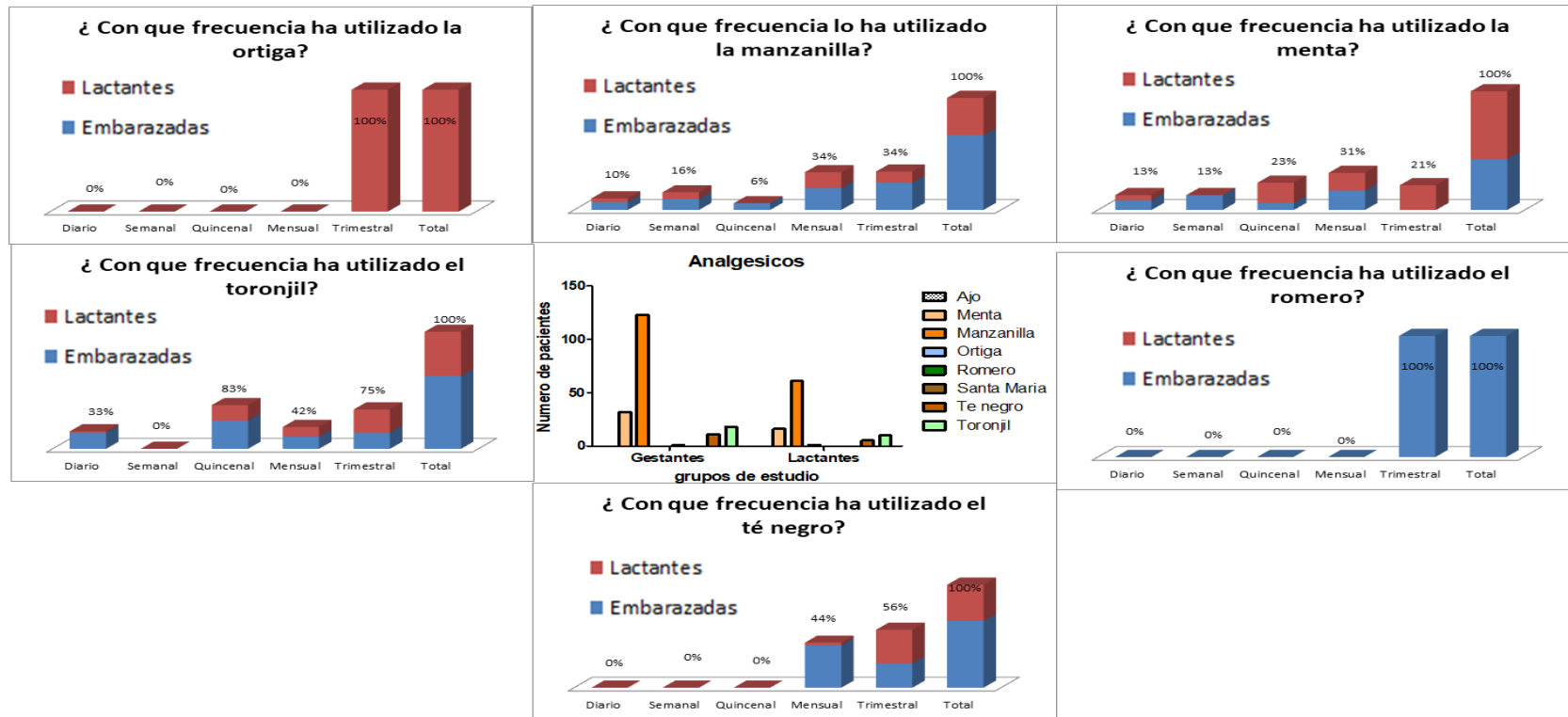


Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.

Elaborado por: Dayana Acosta. *P<0,001 con respecto al consumo de perejil, aguacate, chirimoya y ruda

ANALISIS: De 238 mujeres encuestadas en el Centro de salud materno infantil N° 2 de la ciudad de Ambato, existe un mayor uso de canela e higo ($p < 0,001$) en gestantes y lactantes en una relación de 72 – 63 con un porcentaje total de 57% y 39% respectivamente, con una frecuencia de uso quincenal y trimestral, mientras que la ruda, la chirimoya y el perejil han sido utilizadas en gran porcentaje únicamente por gestantes, siendo la hoja de higo la que sobresale con el 37%.

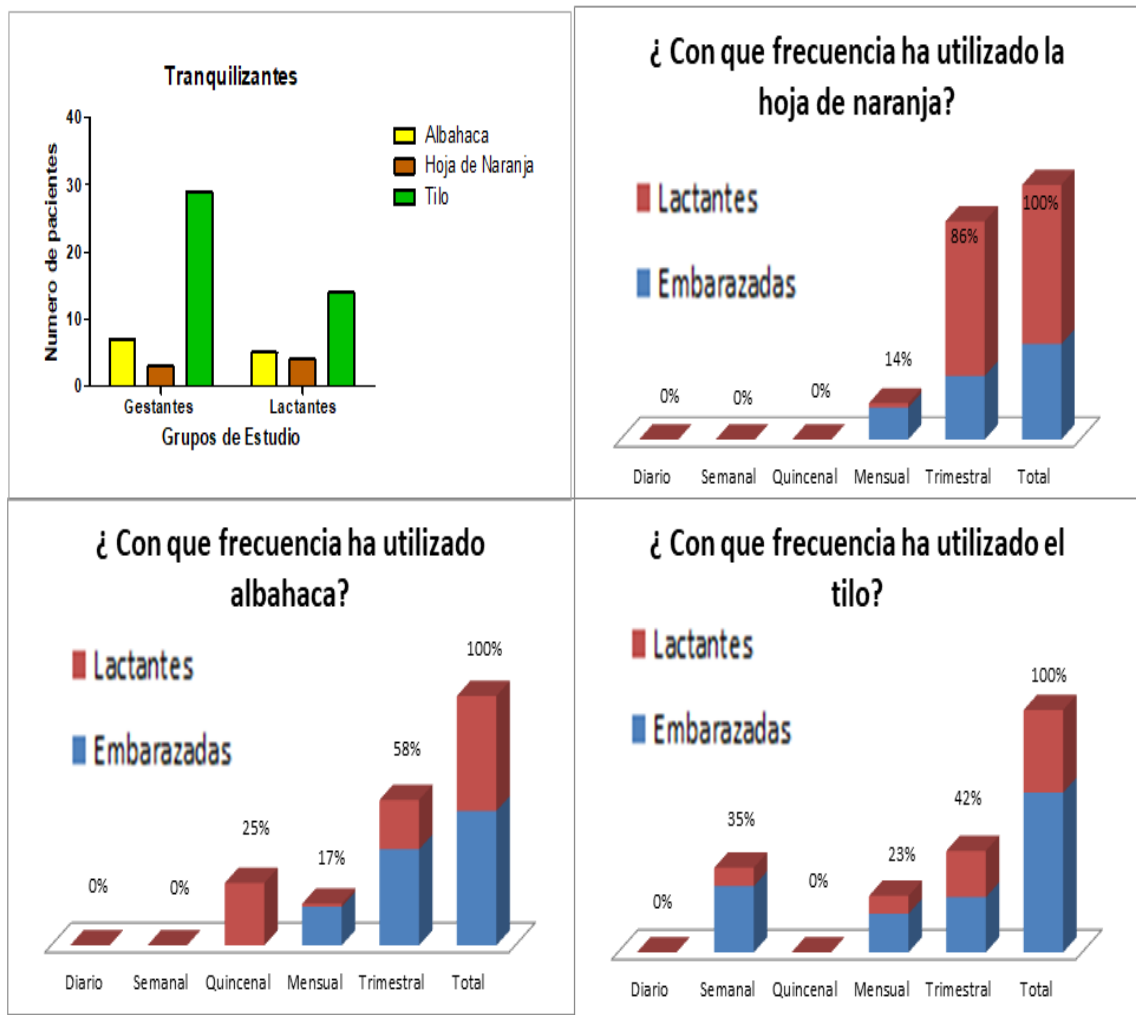
Gráfico N°2: Plantas analgésicas y frecuencia de su uso.



Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.
Elaborado por: Dayana Acosta.

ANALISIS: Del 100% de mujeres encuestadas se puede evidenciar un alto consumo de manzanilla tanto por gestantes como lactantes con un porcentaje total de 77%, seguido por la menta en donde el mayor porcentaje de consumo es en mujeres gestantes, el resto de plantas analgésicas han sido utilizadas en menor magnitud a excepción del ajo y Santamaría cuyos valores fueron 0.

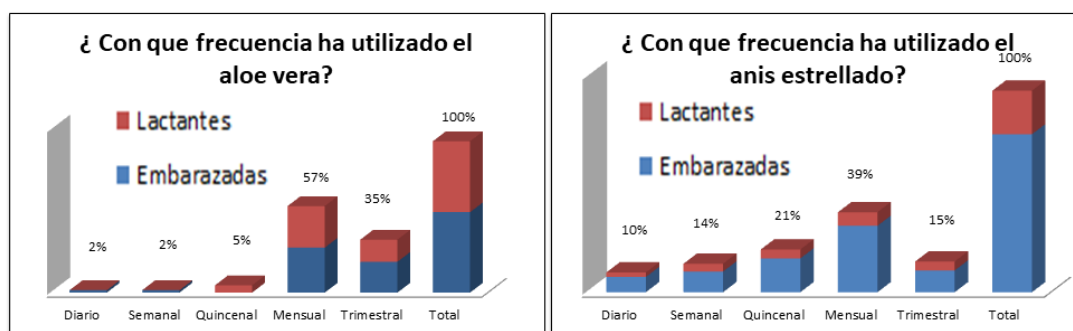
Gráfico N°3: Plantas tranquilizantes y frecuencia de su uso.



Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.
 Elaborado por: Dayana Acosta.

ANÁLISIS: Con respecto a las plantas tranquilizantes existe un porcentaje de consumo de tilo en embarazadas y lactantes con un 18%, seguido por la albahaca con un 5% y finalizando con la hoja de naranja en un 3%.

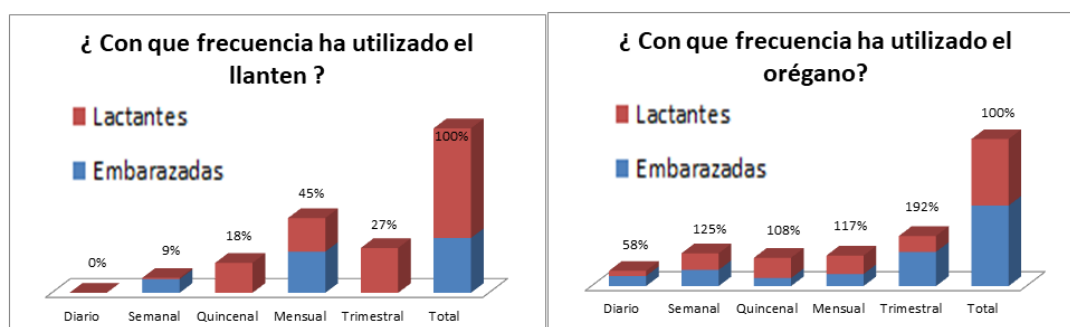
Gráfico N°4: Plantas antibacterianas y frecuencia de su uso.



Antibacterianos



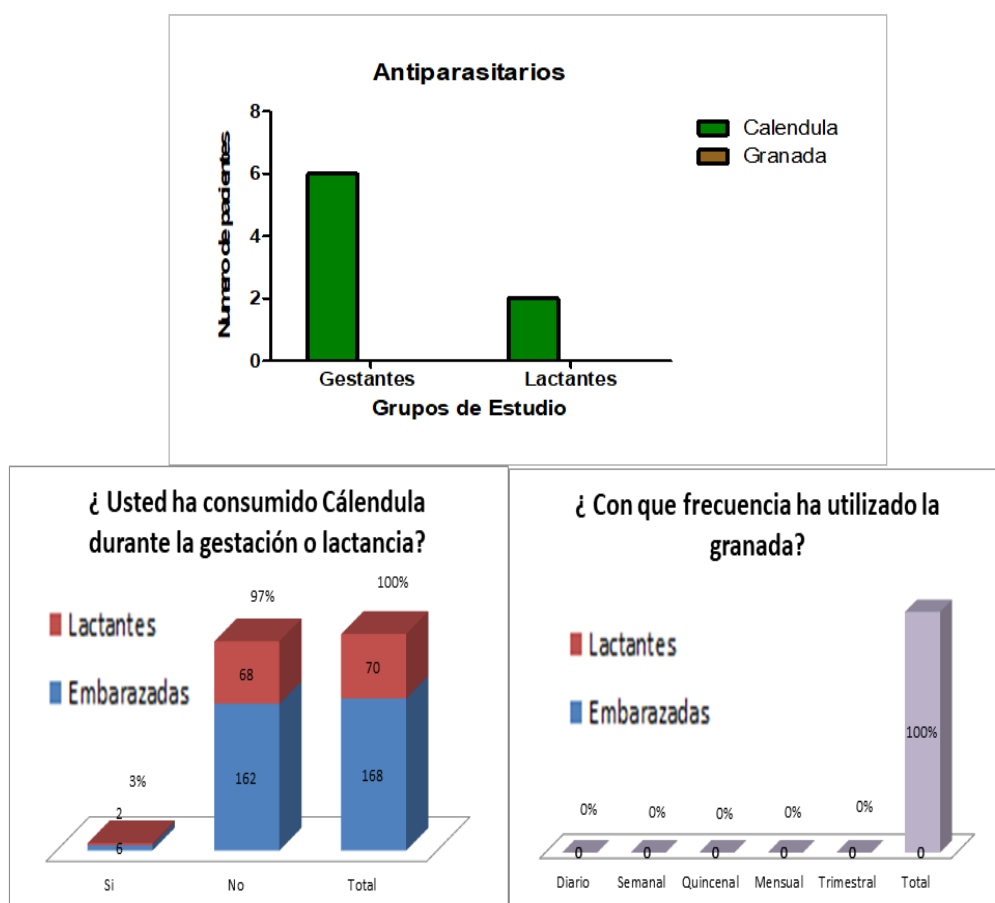
* P<0.0001 con respecto a Aloe vera



Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.
Elaborado por: Dayana Acosta. *p <0,001 con respecto al consumo de Aloe vera.

ANALISIS: De 11 plantas antibacterianas tomadas en cuenta en el instrumento de evaluación se puede observar que únicamente 4 plantas han sido utilizadas que son: el aloe vera, el anís estrellado, el llantén y el orégano, siendo la más utilizada el anís estrellado (p<0,001) con 118 gestantes y 66 lactantes dando un total del 50% de la muestra total, seguido por el aloe vera con una frecuencia mensual.

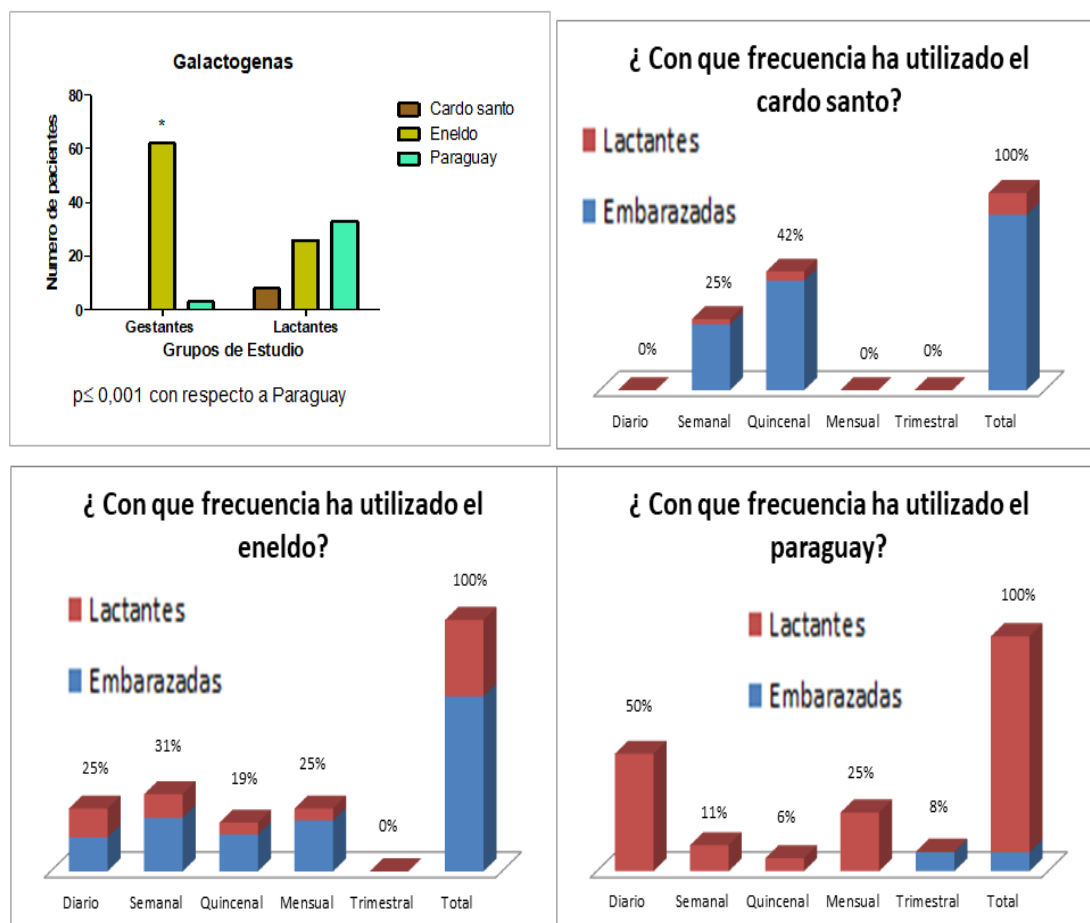
Gráfico N°5: Plantas antiparasitarias y frecuencia de su uso.



Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.
 Elaborado por: Dayana Acosta.

ANALISIS: del 238 encuestadas 6 mujeres gestantes y 2 lactantes afirmaron haber utilizado la caléndula durante el embarazo y la lactancia dando un total del 3%, el consumo de todas las mujeres fue mayor trimestralmente, mientras que la granada no la utilizan.

Gráfico N°6: Plantas galactógenas y frecuencia de su uso.

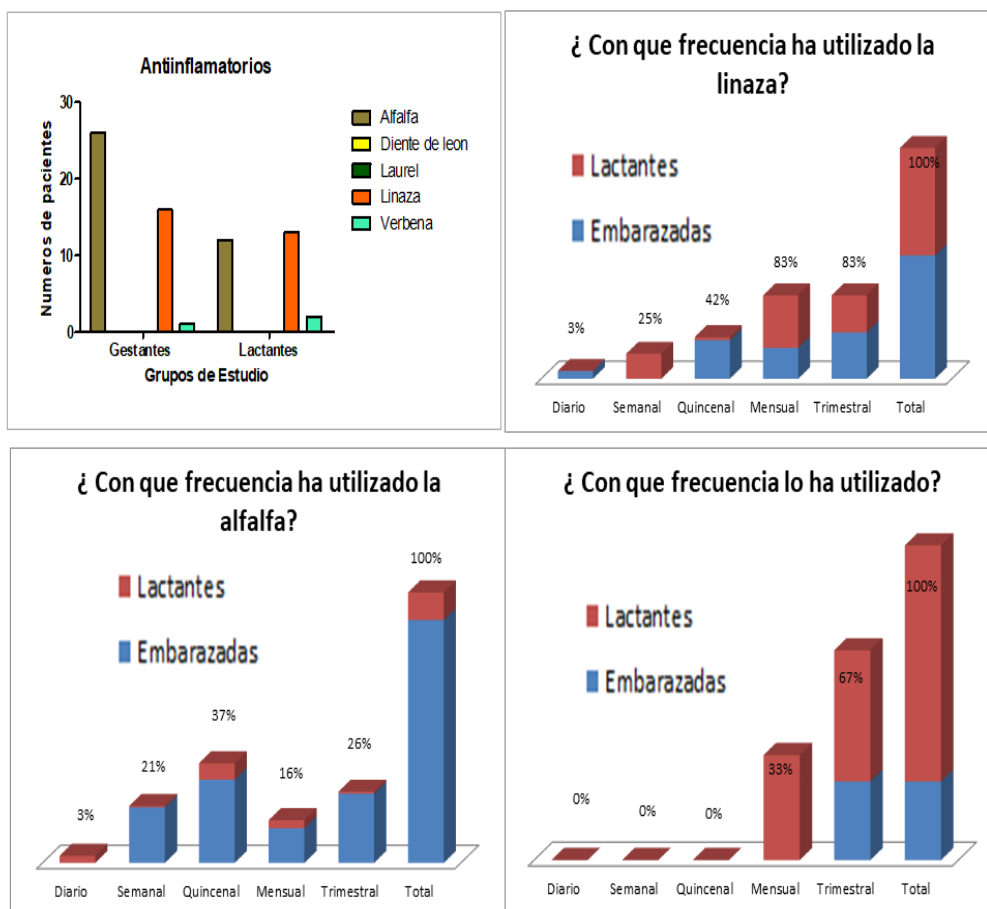


Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.

Elaborado por: Dayana Acosta.

ANÁLISIS: De 238 mujeres encuestadas en el Centro de salud materno infantil N° 2 de la ciudad de Ambato, existe un porcentaje significativo en el uso de galactógenos o productores de leche, especialmente en el uso de eneldo ($p < 0,001$), seguido del consumo de Paraguay. El eneldo fue consumido por los 2 grupos, mayoritariamente por gestantes: 62 mujeres en gestación que equivale al 26% del total, mientras que el paraguay fue consumido únicamente por las madres lactantes.

Gráfico N°7: Plantas antiinflamatorias y frecuencia de su uso.

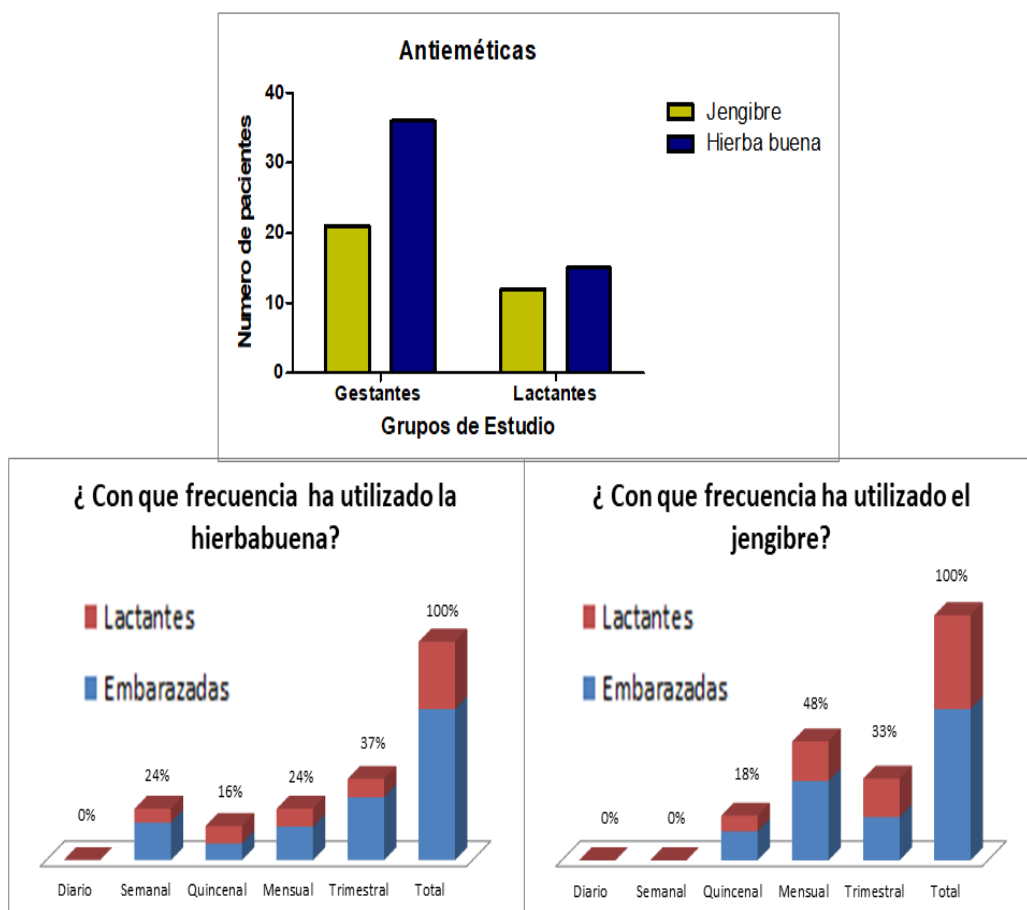


Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.

Elaborado por: Dayana Acosta.

ANALISIS: De 5 plantas antiinflamatorias citadas únicamente 3 plantas han sido utilizadas, la alfalfa, la linaza y la verbena, mientras que el diente de león y el laurel tienen valores de 0, la alfalfa fue la planta con mayor porcentaje de este grupo con un total de 16% que corresponden a 26 embarazadas y 12 lactantes. 38 mujeres lo han utilizado en las 2 etapas con un mayor consumo quincenal, seguido por la linaza con un 29% y al final la verbena con el 1%.

Gráfico N°8: Plantas antieméticas y frecuencia de su uso.

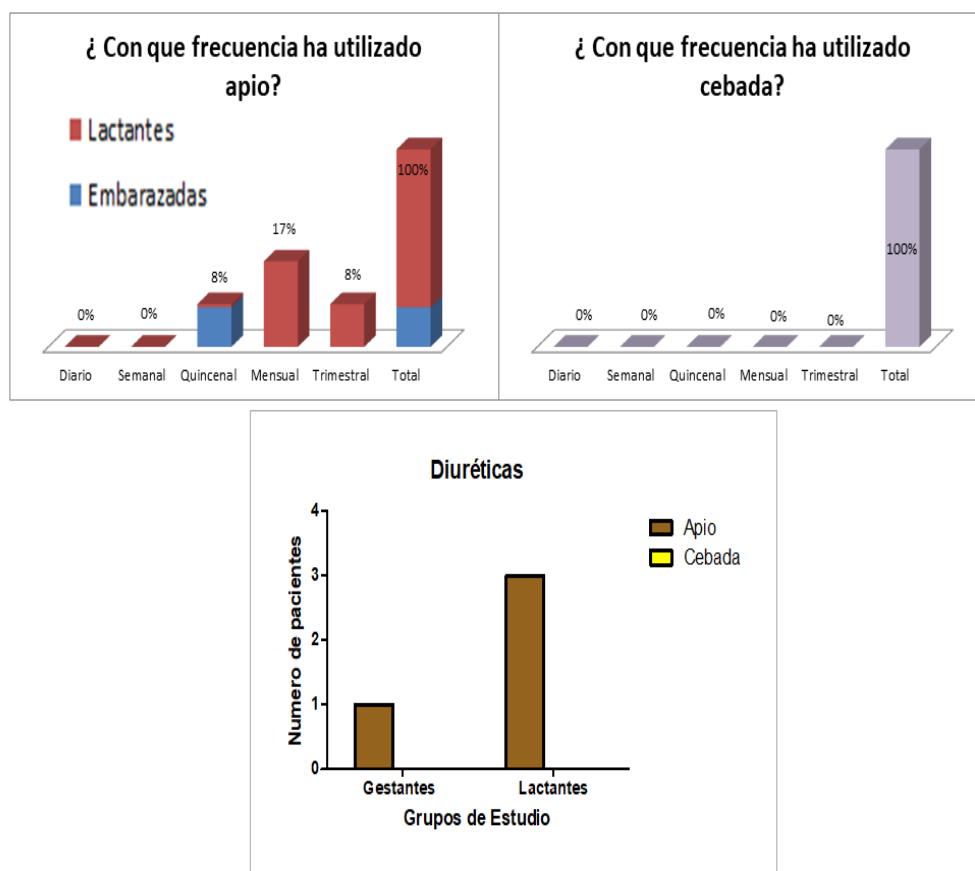


Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.

Elaborado por: Dayana Acosta.

ANÁLISIS: De 238 mujeres encuestadas el 21% respondió haber utilizado la hierbabuena en la gestación y en la lactancia, con un mayor consumo trimestral, mientras que el jengibre lo ha utilizado un 14% que equivale a 33 personas con un mayor consumo mensual.

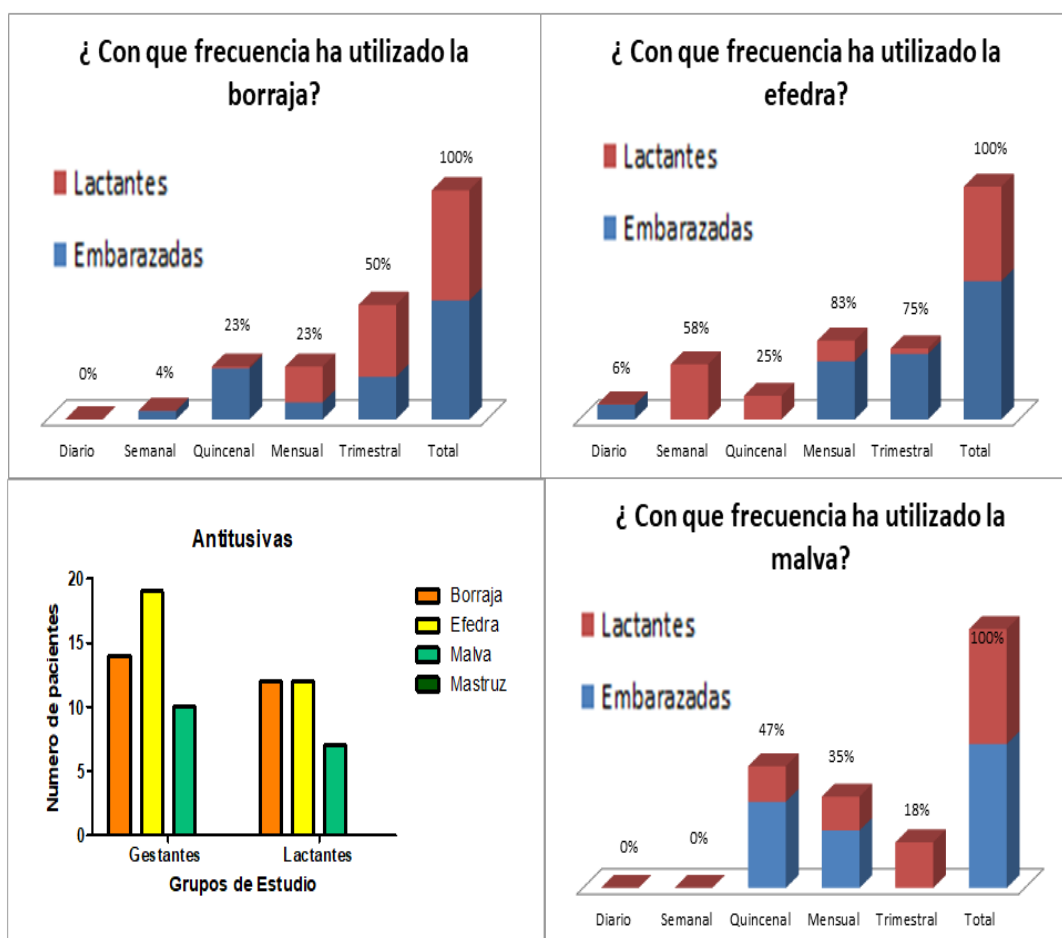
Gráfico N°9: Plantas diuréticas y frecuencia de su uso.



Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.
Elaborado por: Dayana Acosta.

ANALISIS: De 238 mujeres encuestadas en el Centro de salud materno infantil N° 2 de la ciudad de Ambato, existe un 2% que equivale a 4 mujeres 3 lactantes y 1 gestante que han utilizado el apio, con una frecuencia quincenal, mientras que la cebada no ha sido utilizada.

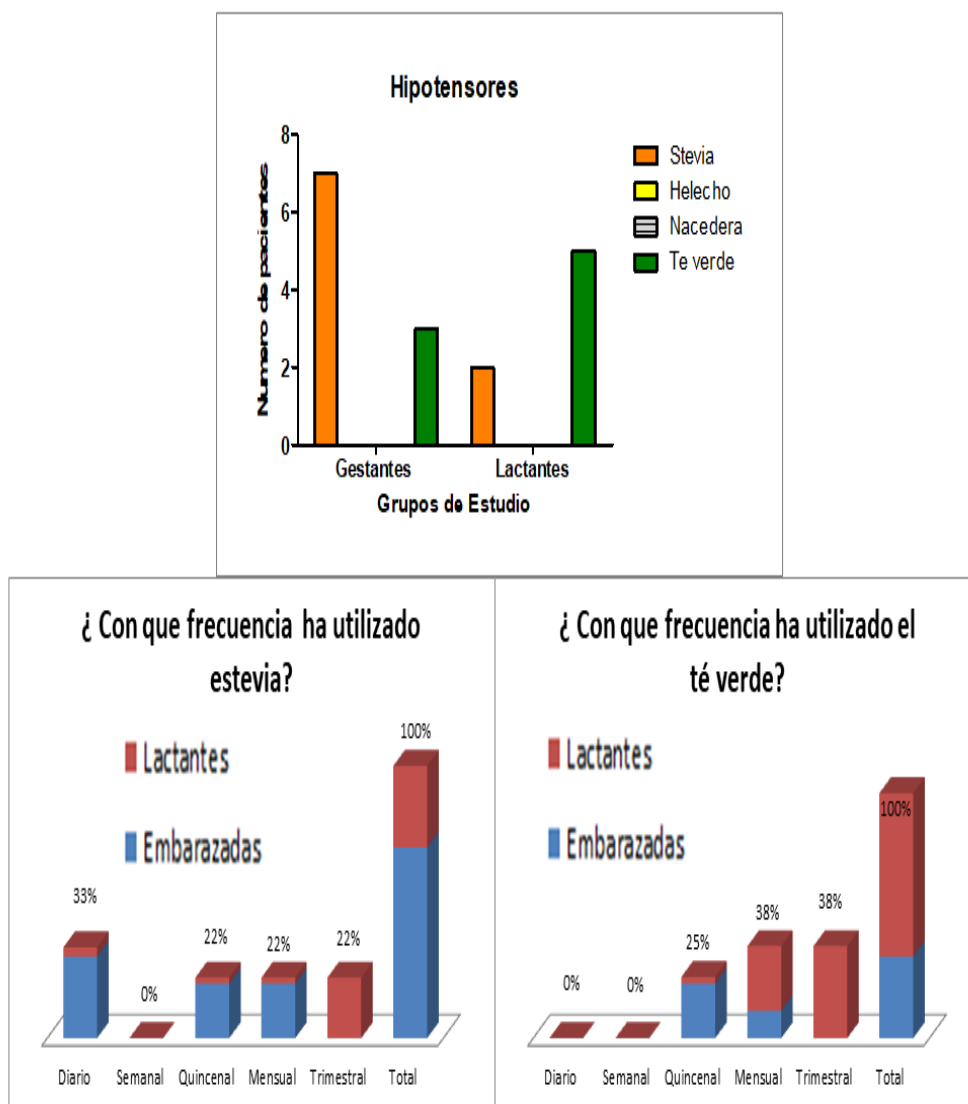
Gráfico N°10: Plantas antitusivas y frecuencia de su uso.



Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.
Elaborado por: Dayana Acosta.

ANÁLISIS: Del total de mujeres encuestadas el 13% que corresponde a 31 dijo haber consumido efedra (cola de caballo) con un mayor uso mensual, mientras que el 11% que equivale a 26 respondió que también han utilizado la borraja tanto en gestación como en lactancia, con un mayor uso por parte de lactantes de manera trimestral y por último la malva con un total del 7% por ambos grupos con un uso quincenal.

Gráfico N°11: Plantas hipotensoras y frecuencia de su uso.



Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.
Elaborado por: Dayana Acosta.

ANALISIS: Con respecto a los 4 hipotensores únicamente 2 han sido utilizados por gestantes y lactantes, las 2 plantas han sido utilizadas casi por igual siendo la estevia usada por el 4% con un total de 9 mujeres, especialmente gestantes con un mayor consumo diario, mientras que el té verde ha sido utilizado mayormente por lactantes con un total de 8 usuarias que corresponden al 3% en frecuencia mensual.

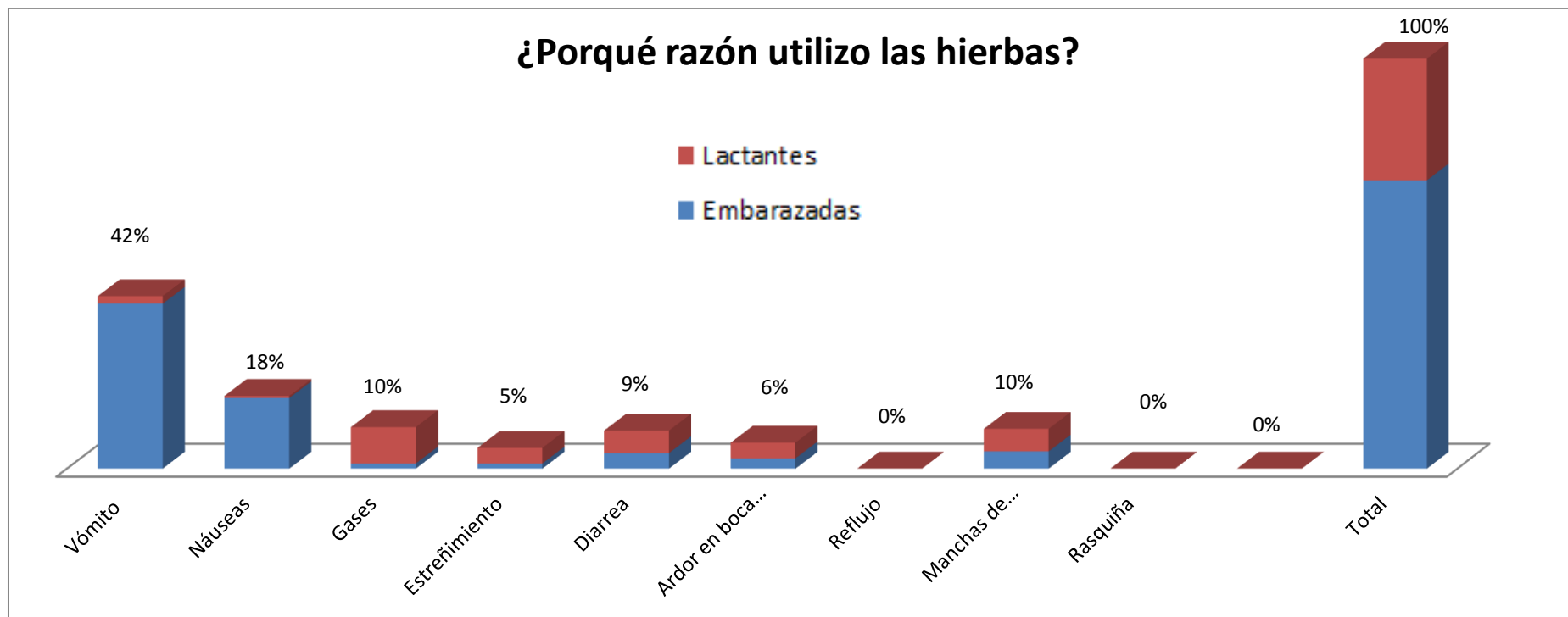
Tabla N°5: Principales razones de uso de las hierbas medicinales en el primer trimestre de gestación.

	Vómito	Náuseas	Gases	Estreñimiento	Diarrea	Ardor en boca de estómago	Reflujo	Manchas de piel	Rasquiña	Alergias durante la gestación	Total
Embarazadas	96	41	3	3	9	6	0	10	0	0	168
Lactantes	4	1	21	9	13	9	0	13	0	0	70
	42%	18%	10%	5%	9%	6%	0%	10%	0%	0%	100%

Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.

Elaborado por: Dayana Acosta.

Gráfico N° 12: Principales razones de uso de las hierbas medicinales en el primer trimestre de gestación.



Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.

Elaborado por: Dayana Acosta.

ANÁLISIS: De 238 mujeres encuestadas en el Centro de salud materno infantil N° 2 de la ciudad de Ambato, se puede evidenciar que el 42% del total que corresponde a 100 mujeres han utilizado las diferentes plantas medicinales para eliminar el vómito, y en un menor porcentaje para las náuseas con 42 mujeres equivalente al 18%.

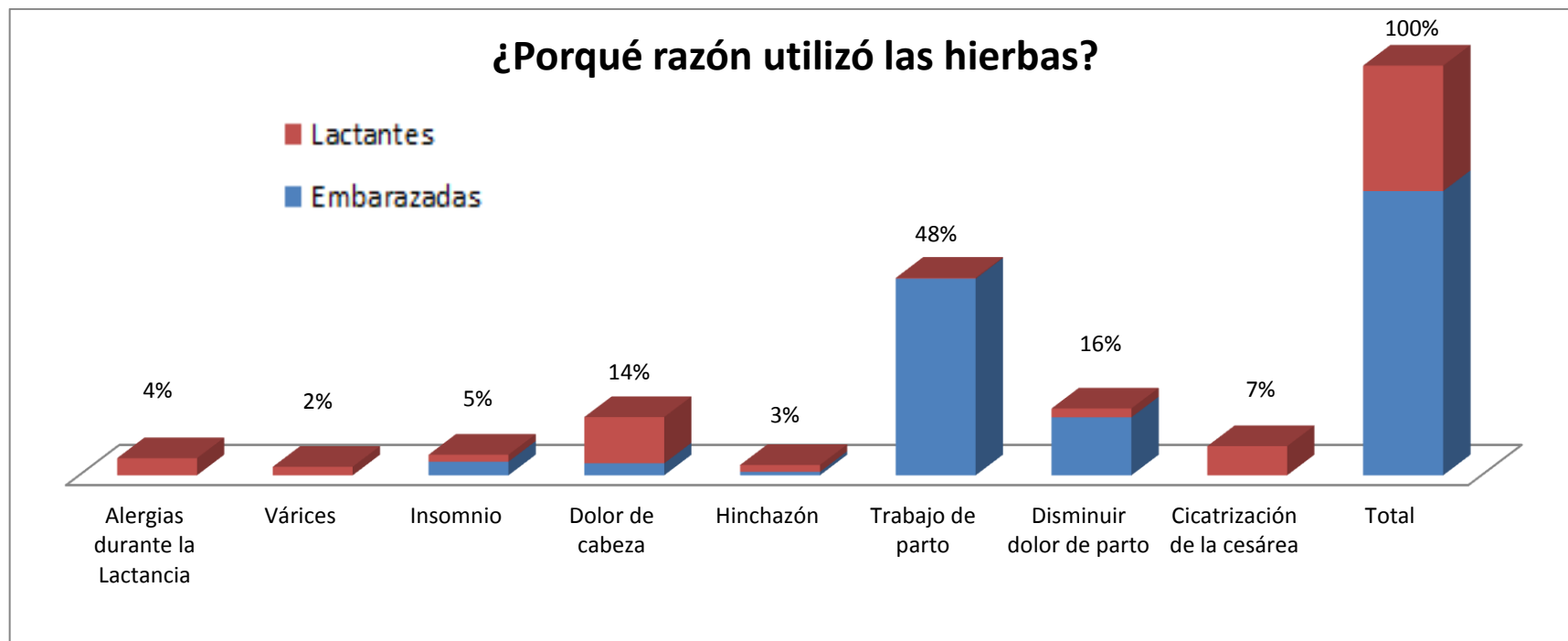
Tabla N°6: Principales razones de uso de las hierbas medicinales en tercer trimestre de gestación.

	Alergias durante la Lactancia	Várices	Insomnio	Dolor de cabeza	Hinchazón	Trabajo de parto	Disminuir dolor de parto	Cicatrización de la cesárea	Total
Embarazadas	0	0	8	7	2	115	34	0	166
Lactantes	10	5	4	27	4	0	5	17	72
	4%	2%	5%	14%	3%	48%	16%	7%	100%

Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.

Elaborado por: Dayana Acosta.

Gráfico N°13: Principales razones de uso de las hierbas medicinales en tercer trimestre de gestación.



Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.

Elaborado por: Dayana Acosta.

ANÁLISIS: se evidenció que existe un mayor uso de plantas medicinales para el trabajo de parto con 115 usuarias que equivale al 48% del total de la población encuestada, seguido por el dolor de cabeza con 34 usuarias que equivale al 14%, además 39 mujeres utilizan las diferentes plantas antes citadas para disminuir el dolor de parto.

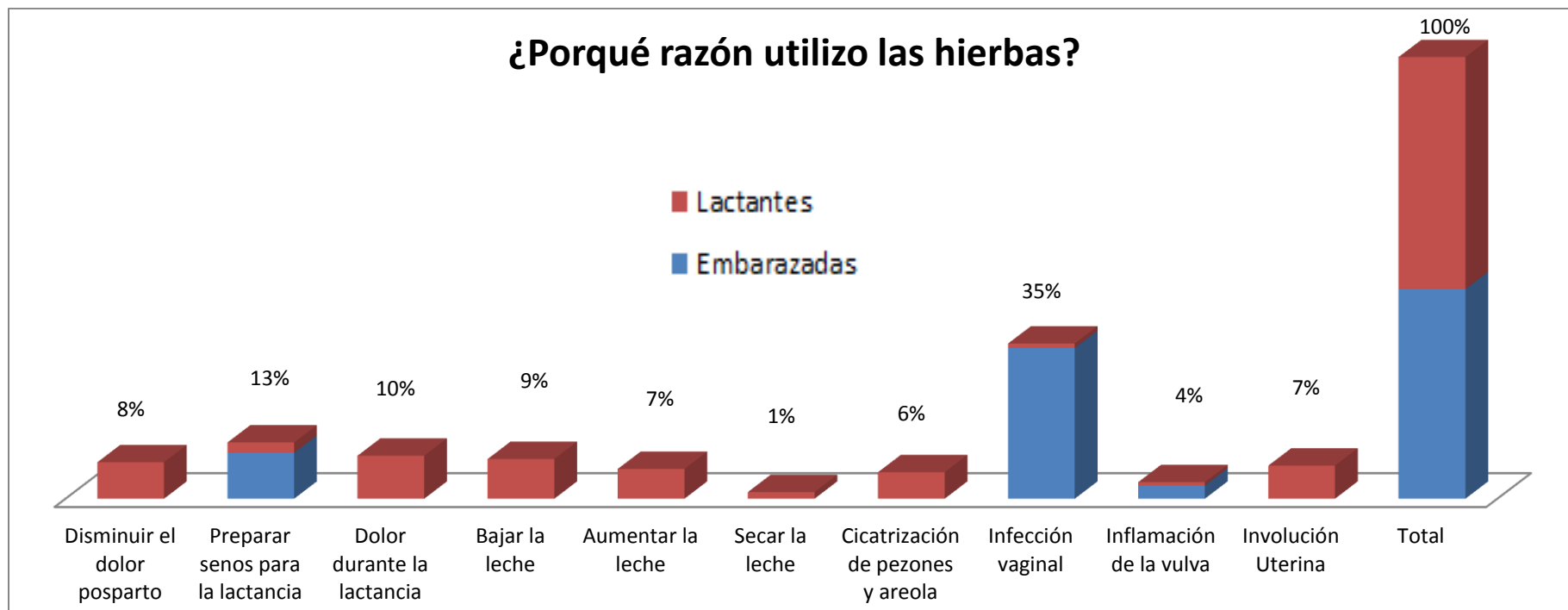
Tabla N°7: Principales razones de uso de las hierbas medicinales en posparto.

	Disminuir el dolor posparto	Preparar senos para la lactancia	Dolor durante la lactancia	Bajar la leche	Aumentar la leche	Secar la leche	Cicatrización de pezones y areola	Infección vaginal	Inflamación de la vulva	Involución Uterina	Total
Embarazadas	0	14	0	0	0	0	0	46	4	0	64
Lactantes	11	3	13	12	9	2	8	1	1	10	70
	8%	13%	10%	9%	7%	1%	6%	35%	4%	7%	100%

Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.

Elaborado por: Dayana Acosta.

Gráfico N° 14: Principales razones de uso de las hierbas medicinales en posparto.



Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.
Elaborado por: Dayana Acosta.

ANÁLISIS: De 238 mujeres encuestadas el 35% que equivale a 47 mujeres (46 embarazadas y 1 lactante) afirman que han utilizado las plantas medicinales para eliminar la infección vaginal, seguida del 13% 17 mujeres que las han utilizado para preparar los senos para la lactancia materna.

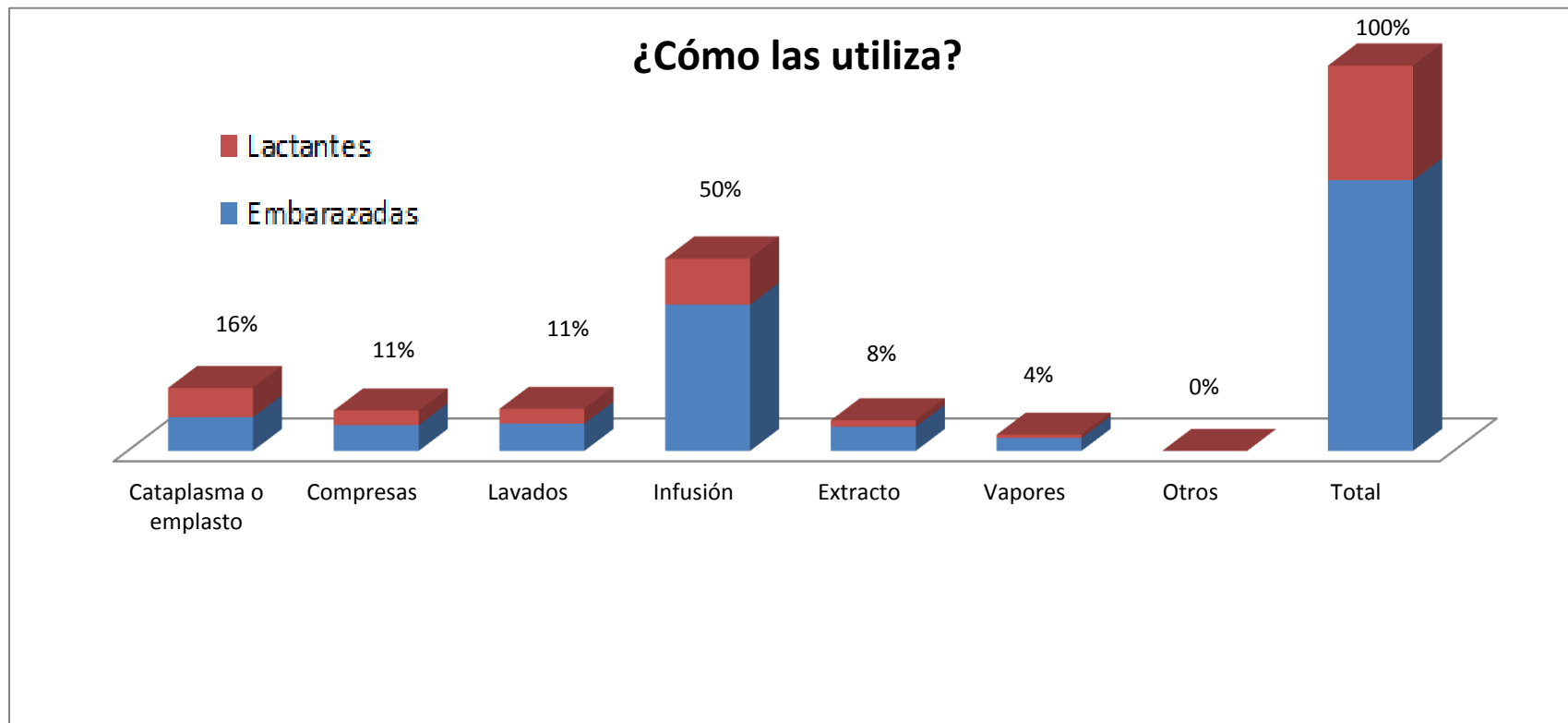
Tabla N°8: Formas de uso de las plantas.

	Cataplasma o emplasto	Compresas	Lavados	Infusión	Extracto	Vapores	Otros	Total
Embarazadas	21	16	17	91	15	8	0	168
Lactantes	18	9	9	28	4	2	0	70
	16%	11%	11%	50%	8%	4%	0%	100%

Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.

Elaborado por: Dayana Acosta.

Gráfico N° 15: Principales razones de uso de las hierbas medicinales.



Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.

Elaborado por: Dayana Acosta.

ANALISIS: El 50% de la población total que equivale a 119 mujeres han utilizado las plantas medicinales en infusión, mientras que el 16% lo ha utilizado como cataplasma o emplasto, siendo la forma menos utilizada los vapores con un 4%.

Tabla N°9: Agente quien provee la información.

	Madre	Abuela	Suegra	Tía	Amiga	Partera	Hierbatera	Vecina	Médico	Enfermera	Total
Embarazadas	63	43	31	0	1	19	2	3	2	4	168
Lactantes	29	18	11	1	2	1	0	2	3	3	70
Porcentaje	39%	26%	18%	0%	1%	8%	1%	2%	2%	3%	100%

Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.

Elaborado por: Dayana Acosta.

Gráfico N°16: Agente quien provee la información.



Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de salud materno infantil N°2.

Elaborado por: Dayana Acosta.

ANALISIS: De 238 mujeres encuestadas el 39% que equivale a 92 mujeres utilizaron algún tipo de planta medicinal por información proporcionada por la madre, seguido del 26% que equivale a 61 mujeres fueron guiadas o aconsejadas por sus abuelas, existe un porcentaje del 9% que dice haber recibido información por parte de una partera, mientras que el personal de salud ocupa una puntuación baja, del 3% de enfermería y 2% afirma que la información fue dada por un médico.

DISCUSIÓN.

Los resultados obtenidos demuestran que un alto porcentaje (77%) de las mujeres gestantes y lactantes estudiadas, utilizan hierbas medicinales en alguna etapa de su embarazo o después de él, durante la lactancia materna exclusiva. La planta más utilizada al igual que en los estudios realizados por Pulido et al, (10) en un hospital universitario de Bogotá, Colombia es la manzanilla, consumida por 123 gestantes y 68 lactantes, esta planta es consumida principalmente para eliminar los cólicos y acelerar el trabajo de parto.

Este estudio demuestra que las hierbas mayormente utilizadas durante la gestación en la población Ecuatoriana son: manzanilla (52%), anís estrellado (50%), eneldo (36%) higo (37%), canela (30%), ruda y sábila en 26% respectivamente. De igual manera las hierbas utilizadas en la lactancia fueron: anís estrellado (28%), canela y manzanilla con 26% respectivamente, paraguay, orégano y eneldo con 14% cada una y finalmente hierbabuena con 6%. Es de destacar que la principal razón de su uso durante el embarazo fue para disminuir los síntomas característicos como náuseas, vómito y como inductores de parto, mientras que en lactancia se utilizan para bajar la leche y aumentar la producción de la misma (galactógenos).

Según Macias et al, (19) en su artículo consumo de plantas medicinales por mujeres embarazadas la planta más consumida fue la menta, el tilo y la verbena, los estudios realizados en el centro de salud materno infantil N°2, la menta no tuvo valores tan altos debido a que es un emenagogo y produce contracciones uterinas, pudiendo llevar a un aborto, mientras que la verbena no fue utilizada por embarazadas.

En el proyecto fitoterapia en embarazo y lactancia: ¿beneficio o riesgo? Por Macarro Ruiz et al, (38), las mujeres consumen una excesiva cantidad de plantas medicinales en el primer trimestre de gestación para eliminar los malestares propios del embarazo como náuseas y vómito, con respecto a los resultados obtenidos, al igual que en Cuba, en el Ecuador las mujeres también lo utilizan en el primer trimestre de embarazo para la misma causa, además del tercer trimestre de embarazo como inductor y acelerador del parto.

La presente investigación arrojó resultados similares a los estudios realizados en Colombia y Cuba, países que ocupan la herbolaria como medicina alternativa arrojando valores altos de consumo de plantas medicinales durante el embarazo y lactancia.

En relación a la forma de uso fue muy frecuente la infusión como forma principal de consumo, seguida por el cataplasma, hallazgos similares a los reportados por Pulido et al, (10).

Con respecto a los ingresos económicos en el estudio realizado por Macias et al, (19) en la Habana Cuba arrojaron que los ingresos mensuales que perciben las mujeres embarazadas es menor al básico, mientras que en el estudio investigativo realizado en Ambato Ecuador las mujeres que trabajan en etapa de gestación y lactancia perciben un salario básico unificado, razón por la cual se explica un alto consumo de plantas medicinales debido a los bajos costos y el fácil acceso de las mismas.

La fuente de información principal en todos los estudios revisados fue la madre de la gestante, quien aconsejaba el uso de ciertas plantas medicinales para disminuir algunas molestias del embarazo, debido a que la población de gestantes cada vez es más joven o por lo menos más que en el trabajo realizado por Trujillo y Gonzales (38) en tres comunidades indígenas en el noroccidente de la Amazonia Colombiana, donde la mayor parte de su población carecía de instrucción educativa y la edad media de embarazos era los 16 años.

CONCLUSIONES

Se concluye que de 238 mujeres encuestadas en el centro de salud materno infantil N°2 de la Ciudad de Ambato, el 77% han utilizado plantas medicinales en la gestación y lactancia principalmente para disminuir las molestias propias del embarazo en el primer trimestre, acelerar el trabajo de parto mientras disminuye el dolor del mismo, además las lactantes lo utilizaron para bajar la leche y producir mayor cantidad, el resultado del uso de las hierbas ha sido positivo en quienes la han utilizado, la frecuencia más predominante con la que las han utilizado es trimestral y mensual.

La población encuestada estuvo conformada por 168 gestantes y 70 lactantes, casadas en un 35%, con un nivel educativo de bachillerato, la mayoría de mujeres aún en el tercer trimestre de gestación se encuentran trabajando y son cabeza de hogar, ganando un sueldo mínimo básico unificado.

Las hierbas más utilizadas durante la gestación fueron: manzanilla, anís estrellado, canela, higo, ruda y eneldo, mientras que en la lactancia las más utilizadas fueron: canela, manzanilla, paraguay y eneldo; la forma de utilización más frecuente es en infusión en un 50%.

El 100% de la población encuestada consumió alguna planta medicinal basada en creencias impartidas principalmente por parte de madres y abuelas, quienes han utilizado las mismas plantas anteriormente y obtuvieron resultados favorables, un menor porcentaje de información fue impartido por parteras, quienes en pleno siglo XXI siguen teniendo valor significativo dentro de la población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alarcón Restrepo JJ. Plantas aromáticas y medicinales - Enfermedades de importancia y sus usos terapéuticos Vásquez González CE, editor. Bogota: Produmedios; 2011 (24).

Endara L, Soria S, & Pozo F. (2008). Medicina Tradicional Andina Y Plantas Curativas. Ambato, 1era Edición, COE.pág: 126-127. (22).

Gutiérrez Sullca JR. Eficacia de cicatrización con el aceite esencial cinnamomum zeylanicum (canela) versus el apósito convencional (COEPAK) en ratas albinas. Primera ed. Chuna Espinoza J, editor. Lima: Universidad nacional Federico Villarreal; 2011 (27).

Hall Ramírez V, Rocha Palma M, Rodríguez Vega E. Plantas medicinales. CIMED Centro de información de medicamentos. 2006 Mayo (34).

Haya G.; Guerra H (2009). Consensos en Fitoterapia Ginecológica, Buenos Aires, Editorial Panamericana, 1era Edición (29).

León Hernández J, Valero H, Gil Otaiza R. 23 Especies vegetales medicinales de uso frecuente en la población de Tabay. Facultad de Farmacia. 2005; 44. (28).

Linares Gimeno N. Plantas medicinales - cuaderno de trabajo. Primera ed. Madrid; 2013 (32).

Macías B., Pérez J., Suárez F., Fong D., & Pupo-Perera, E. (2009). Consumo de plantas medicinales por mujeres embarazadas. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social, 331-334 (19).

Martínez N. Plantas medicinales - parte 2. SLAN. 2005 Noviembre 98- 116 (33).

Moya, M. (2015). Lactancia materna y su contribución al adecuado desarrollo del sistema estomatognático y sus funciones. Revista científica signos fónicos, 2015 (17).

Santiesteban, A. (2014). Ginecología y Obstetricia. En O. R. Ricardo, & D. S. otros, Parto Normal (págs. 85-90) (16).

Sierra Bravo R. Técnicas de Investigación Social. Teoría y ejercicios. Decimocuarta Edición. Editorial Paraninfo. 2002, pp 173-703. Madrid España (35).

Sostenible MdD. Producción, aprovechamiento y uso de especies aromáticas y medicinales - descripción y uso de 12 especies aromáticas y medicinales Lucero LF, editor. La paz: Águila Editores s.r.l.; 2007 (30).

Trujillo, William & Hugo Gonzales, Victor. (2011). Plantas medicinales usadas por tres comunidades indígenas en el noroccidente de la Amazonia colombiana. Mundo Amazónico. 2. (39)

Zambrana Á, T, (2005). Revista Cubana de Plantas Medicinales. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas, ISSN 1028-4796. Editorial Ecmec, la Habana Cuba (1).

Linkografía

Antamba Velasco B. Utilización de las plantas medicinales en el postparto, Cantón el Chaco, Provincia del Napo, período diciembre 2015 - mayo 2016 [Tesis]. Tulcán: Repositorio Universitario, Universidad Técnica del Norte; 2016. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/5367> (11).

Asamblea Nacional (2008), Secretaria Nacional de Comunicación, Constitución del Ecuador, Recuperado el: 10-10-2014. Disponible en:http://www.asambleanacional.gov.ec/documentos/constitucion_de_bolsillo.pdf (5).

Botanical (2014). Botanical Online. Disponible en.: <http://www.botanical-online.com/medicinalsmelisa.htm> (26).

Chevalier, A. (1997). Enciclopedia de plantas medicinales. 1ra Edición. [ebook] Madrid España: Acento, p.118. Disponible en at: <https://interpreteenergetico.files.wordpress.com/2015/02/plantas-medicinales.pdf> (21).

Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Adoptada por la 18ª Asamblea Médica Mundial, Helsinki, Finlandia, junio 1964 y enmendada por la 29ª Asamblea Médica Mundial, Tokio, Japón, octubre 1975 35ª Asamblea Médica Mundial, Venecia, Italia, octubre 1983 41ª Asamblea Médica Mundial, Hong Kong, septiembre 1989 48ª Asamblea General Somerset West, Sudáfrica, octubre 1996 52ª Asamblea General, Edimburgo, Escocia, octubre 2000 Nota de Clarificación, agregada por la Asamblea General de la AMM, Washington 2002 Nota de Clarificación, agregada por la Asamblea General de la AMM, Tokio 2004 59ª Asamblea General, Seúl, Corea, octubre 2008 64ª Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013. Asociación médica mundial - Todos los derechos reservados. <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-investigacion/fd-evaluacion/fd-evaluacion-etica-investigacion/Declaracion-Helsinki-2013-Esp> (37).

Endara V.. El parto indígena, un ritual de vida. El telégrafo (Ecuador). [Internet] 30 de abril del 2016: Disponible en: <http://tinyurl.com/y926a5jg> (3).

Guacho Quezada DE. Título. Tesis [Internet]. 2013 [citado el 30 de Mayo de 2018]. Recuperado a partir de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/4892> (6).

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC). (2010). Fascículo Provincial Tungurahua. Ambato: Disponible en: <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Manu-lateral/Resultados-provinciales/tungurahua.pdf> (7).

Laica, C. (2018). los saberes de las mujeres relacionados con las hierbas aromáticas y medicinales y sus aplicaciones en la comarca de Sierra Mágina. [online] Magina.org. Disponible en: <http://www.magina.org/biblioteca/publicaciones/plantasmedicinales.pdf> (23).

Medina I., A, Mayca P., J. Creencias y costumbres relacionadas con el embarazo, parto y puerperio en comunidades nativas Awajun y Wampis. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 2006; 22-32. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342006000100004&script=sci_arttext (9).

Macarro Ruiz, D., Miguelez Llamazares, L., Martínez Martín, E., Martínez Galán, P. and Manrique Tejedor, J. (2018). Fitoterapia en embarazo y lactancia: ¿beneficio o riesgo? Revisión de literatura. [online] Rua.ua.es. Disponible en: <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/45018> [Accessed 10 Jun. 2018] (38).

MSP. (2005).Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la infancia. Quito: MSP: Disponible en: <https://extranet.who.int/nutrition/gina/sites/default/files/ECU%202006%20-%20Ley%20de%20maternidad%20gratuita.pdf> (4).

Olivo Mayorga S. Pazmiño Hernández J. Estudio comparativo de la utilización de plantas medicinales durante el parto tradicional por organizaciones de parteras de

Otavalo y Loreto 2016 [Tesis]. Tulcán: Repositorio Universitario, Universidad Técnica del Norte; 2016. Disponible en <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/5337> (12).

Organización Mundial de la Salud. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2002-2005, (2002). Ginebra: Organización Mundial de la Salud: Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/es/d/Js2299s/> (2).

Organización Mundial de la Salud. Perspectivas políticas sobre medicamentos de la OMS. Medicina tradicional-Necesidades crecientes y potenciales. No. 2-Mayo de 2002. Disponible en: <http://archives.who.int/tbs/trm/s2295s.pdf> (15).

Pérez, E., Utrera, E. (2015). Plantas medicinales. 1ra Edición. [ebook] Xalapa, Veracruz, MÉXICO, pp.92-94. Disponible en: http://www.itto.int/files/itto_project_db_input/3000/Technical/Manual%20plantas%20medicinales.pdf (20).

Plantas Medicinales De La Subregión Andina [Internet]. 1ra ed. Lima Perú: Gianmarco Campos Valdivia; 2014. Disponible en: <http://www.orasconhu.org/sites/default/files/LIBRO%20PLANTAS%20MEDICINALES%20DE%20LA%20SUBREGI%C3%93N.pdf> (41).

Quinatoa Caba G. El uso de hierbas medicinales en el embarazo y su relación con las creencias acerca de los efectos en el parto, en mujeres gestantes que acuden al centro de salud materno infantil n°. 2 de Ambato periodo julio 2014-enero 2015 [Tesis]. Ambato: Repositorio Universitario, Universidad técnica de Ambato; 2015. Disponible en: <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9480/1/tesis%20lista%20pdf.pdf> (14).

Roberto Chávez. La medicina ancestral tiene un espacio en el centro de salud de Angahuana. El telégrafo (Ecuador). [Internet], 07 de octubre del 2017: Disponible en : <http://tinyurl.com/ydyqdpto> (8).

SENPLADES. (2013 -2017). Agenda zonal Zona 3 Centro Provincias de Cotopaxi, Tungurahua, Chimborazo y Pastaza. Disponible en: <http://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/11/Agenda-zona-3.pdf> (36).

Solís Vásquez P. Prácticas Relacionadas Con El Uso De Plantas Medicinales En El Trabajo De Parto Y Puerperio Puesto De Salud Miramar región La Libertad Abril 2015 [Tesis]. Trujillo: Repositorio Universitario, Universidad Privada Antenor Orriego; 2015. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1121/1/SOLIS_PAOLA_PLANTAS_MEDICINALES_PARTO.pdf (13).

Tavico P. “Importancia y Aprovechamiento de las Propiedades Medicinales del Apio (*Apium graveolens*) en la Escuela Oficial Urbana Mixta Guamarkaah Jornada Vespertina, del Municipio de Santa Cruz del Quiché, El Quiché”. Universidad de San Carlos de Guatemala; 2014. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/EPS/07/07_4321 (40)

Toscano González, Jarvis Yamith. uso tradicional de plantas medicinales en la Vereda San Isidro, Municipio De San José De Pare-Boyacá: un estudio preliminar usando 75 técnicas cuantitativas. Acta Biológica Colombiana [Internet]. 2006. 11(2), 137-146pp. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/actabiol/article/view/27464/27722>
Uday Santacruz FC. Elaboración de un digestivo de higo (*ficus Carica L*), aprovechando su alto contenido en fibra y cardina [Online] (Ingeniería) Aguirre J, editor. Cuenca; 2013 (31).

Unicef Ecuador (2013). Lactancia materna. Quito.[Internet]. Disponible en: https://www.unicef.org/ecuador/children_5634.html (18).

Citas bibliográficas base de datos Universidad Técnica de Ambato

ProQuest: Fonnegra-Gómez R, Villa-Londoño J. Plantas Medicinales Usadas En Algunas Veredas De Municipios Del Altiplano Del Oriente Antioqueño, Colombia/Medicinal Plants Used in Some Townships of Municipalities in the High Plains of Eastern Antioquia, Colombia. Actual Biológicas Medellín. 2011;33(95):219-50 (29)

Scielo: Molina Mendoza J. Galván Villanueva A. Patiño Siciliano A. Fernandez Nava R. Plantas medicinales y listado florístico preliminar del municipio de Huasca

Scielo: Pulido Acuña G. Vásquez Sepúlveda P. Villamizar Gómez L. Uso de hierbas medicinales en mujeres gestantes y en lactancia en un hospital universitario de Bogotá (Colombia). Index Enferm [Internet]. 2012 Dic [citado 2018 Jun 13] ; 21(4): 199-203 (10).

Scopus: Trillo C, Audisio C. Home garden medicine plants of inhabitants of different cultural traditions in chaco forests of Córdoba, Argentina. Boletin Latinoam Caribe Plantas Med Aromat. 2018;17(2):104-19 (18)

ProQuest: 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 (11)

ANEXOS

ANEXO 1. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a) _____

CI: _____

En forma voluntaria autorizo participar en el proyecto de investigación titulado “Uso de Plantas Medicinales en Mujeres Gestantes y Lactantes en el Centro de Salud Materno Infantil Simón Bolívar N°2 de la Ciudad de Ambato.”

Se me ha informado acerca del propósito de la investigación y objetivos, por lo que acepto proporcionar información referente a la encuesta para el alcance de los objetivos planteados.

He comprendido las preguntas pertinentes y estoy satisfecho con la información brindada por la investigadora, quien se ha comunicado de forma clara y sencilla, dándome la oportunidad de preguntar y resolver las dudas e interrogantes.

Los resultados que se obtengan se manejarán con absoluta confidencialidad y solo serán usados para los fines académicos en el marco de la ética profesional.

En tales condiciones consiento voluntariamente participar en la investigación.

Firma del Participante

Firma Responsable de la Investigación

ANEXO 2. Instrumento de evaluación.

UNIVERSIDAD
TÉCNICA DE AMBATO

CARRERA DE ENFERMERÍA

Proyecto de Investigación: **Uso de Plantas Medicinales en Mujeres Gestantes y Lactantes en el Centro de Salud Materno Infantil N°2 Simón Bolívar de la Ciudad de Ambato.**

Ci:

Grupo: Gestante Lactancia

Definición de plantas medicinales: planta de tallo tierno o parte de ella usada para evitar las molestias propias de la gestación, trabajo de parto, posparto o lactancia actual.

¿Usted utiliza o ha utilizado hierbas durante la actual gestación/ lactancia? Si No

Características Sociodemográficas

Edad: años Ingresos mensuales: Menor al básico Básico Mayor al básico

¿Usted tiene hermanos?: Si No ¿Cuántos hermanos? ¿Qué lugar ocupa?

Nivel Educativo	Sin Educación <input type="checkbox"/>	Colegio Básico <input type="checkbox"/>	
	Primaria incompleta <input type="checkbox"/>	Bachillerato <input type="checkbox"/>	
	Primaria Completa <input type="checkbox"/>	Superior <input type="checkbox"/>	
Estado Civil	Soltera <input type="checkbox"/>	Unión Libre <input type="checkbox"/>	Casada <input type="checkbox"/>
	Divorciada <input type="checkbox"/>	Viuda <input type="checkbox"/>	No Responde <input type="checkbox"/>

¿Usted trabaja actualmente? Si No

¿Es usted cabeza de familia? Si No

PARA GESTANTES: 1er Trimestre 2do Trimestre 3er Trimestre N°Gestas

PARA LACTANTES: Años Meses Dias

INFORMACIÓN RELACIONADA DON HIERBAS: USO, FRECUENCIA, TIEMPO DE CONSUMO

N°	NOMBRE DE LA HIERBA	USO		FRECUENCIA							Gestantes			Lactancia	
		SI	NO								Trimestre			Semana	
				Día	Sem	Quino	Mes	Trím	No.	1o.	2o.	3o.	1o.	2o.	
1	Aloe Vera (sábila)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Anis estrellado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Aguacate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Ajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Albahaca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Alfalfa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Apio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Boldo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Borraja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Caléndula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Canela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Cardo Santo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Cebada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Cebolla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Cedrón	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Cilantro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Chirimoya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Diente de León	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Efedra (caballo Chupa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Estevia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21	Eucalipto												
22	Eneldo												
23	Granada												
24	Helech												
25	Hierbabuena												
26	Higo												
27	Hojas de guayaba												
28	Hojas de naranja												
29	Jenjibre												
30	Laurel												
31	Linaza												
32	Llantén												
33	Malva												
34	Manzanilla												
35	Mastruz o Paico												
36	Mejorana												
37	Menta												
38	Nacedera												
39	Orégano												
40	Ortiga												
41	Paraguay												
42	Perejil												
43	Romero												
44	Ruda												
45	Santamaría												
46	Salvia												
47	Té verde												
48	Té negro												
49	Tilo												
50	Tomillo												
51	Toronjil												
52	Verbena												
53	Otros _____												

Razones de uso de las hierbas	Resultado			
	No.	SI	NO	
1	Vómito			
2	Náuseas			
3	Gases			
4	Estreñimiento			
5	Diarrea			
6	Ardor en la boca del estómago			
7	Reflejo			
8	Manchas de piel			
9	Rasquillo			
10	Alergias durante la gestación			
11	Alergias durante la lactancia			
12	Vértices			
13	Insomnio			
14	Dolor de cabeza			
15	Hinchazón			

16	Trabajo de parto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Acelerar trabajo de parto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Disminuir el dolor del parto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Cicatrización de la episiotomía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Cicatrización de la cesárea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Disminuir el dolor del Posparto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Preparar los senos para la lactancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Dolor durante la lactancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Bajar la leche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	Aumentar la leche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Secar la leche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Cicatrización de las pezones y areolas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	Infección vaginal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	Inflamación de la vulva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	Involución uterina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	Otro uso: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Modo de uso:

Cataplasma o emplasto	<input type="checkbox"/>	Infusión	<input type="checkbox"/>
Compresas	<input type="checkbox"/>	Extracto	<input type="checkbox"/>
Lavados	<input type="checkbox"/>	Vapores	<input type="checkbox"/>
Otras: _____	<input type="checkbox"/>		

Información:

Madre	<input type="checkbox"/>	Partera	<input type="checkbox"/>
Abuela	<input type="checkbox"/>	Hierbatero/a	<input type="checkbox"/>
Suegra	<input type="checkbox"/>	Vecina	<input type="checkbox"/>
Tía	<input type="checkbox"/>	Médico	<input type="checkbox"/>
Amiga	<input type="checkbox"/>	Enfermera	<input type="checkbox"/>
Otros: _____	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>